

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 46/ 2025

(09 al 15 de Noviembre de 2025)

Introducción

Este informe presenta la situación epidemiológica de los problemas de salud priorizados en la ciudad de Rosario. Se elabora semanalmente a partir de los datos de vigilancia de eventos de notificación obligatoria y del análisis de la respuesta del sistema municipal de salud, incluyendo atenciones en las guardias, consultas ambulatorias e internaciones.

También incluye alertas, recomendaciones y comunicaciones relevantes para el personal de salud y la comunidad.

Aunque enfocado en la realidad local, contempla la información de los Boletines Epidemiológicos Provincial y Nacional como marco contextual para la situación local.

Está dirigido a trabajadores y trabajadoras de la salud de Rosario y la región, así como a toda persona interesada en conocer el estado sanitario de la ciudad.


La elaboración del informe está a cargo del Área de Epidemiología, Área de Estadística, Dirección de Bioquímica y Mesa Integración de Información para la Gestión. Ocasionalmente participan otras áreas o direcciones generales que integran el sistema de salud municipal.

Sumario

RESUMEN SE 46/2025.....	4
VIGILANCIA INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDAS (IRA).....	5
Situación a nivel nacional.....	5
Vigilancia universal a través de la red de laboratorios de de virus respiratorios.....	5
Vigilancia universal de virus respiratorios en internados y/o fallecidos.....	5
Situación a nivel provincial.....	5
Situación a nivel local.....	6
Vigilancia laboratorial de virus respiratorios en casos ambulatorios e internados.....	6
Monitoreo de atenciones por problemas respiratorios en la red de salud municipal....	7
DENGUE - Temporada 2025/2026.....	9
Situación a nivel nacional.....	9
Situación en la provincia de Santa Fe.....	9
Situación en la ciudad de Rosario.....	9
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL DE SALUD.....	10
Atenciones de guardia.....	10
Consultas ambulatorias y ocupación de camas en población infantil.....	11
Ocupación de camas críticas en hospitales Vilela y HECA.....	12
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA COQUELUCHE.....	13
Situación nacional y provincial.....	13
Situación en la ciudad de Rosario.....	13
Importante – Registro coqueluche sisros.....	14
INFORME ESPECIAL – Sies enero-setiembre 2025.....	14
SIES (107) Región Rosario.....	14
Análisis de los eventos atendidos durante Setiembre de 2025 en la ciudad de Rosario....	17
EVENTOS CRÍTICOS.....	21
Comunicación de eventos críticos.....	21
ANEXO.....	22
NOTAS METODOLÓGICAS.....	22

Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

RESUMEN SE 46/2025

VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS	<p>Influenza positividad 0% - SARS-CoV 2 positividad 8%</p> <p> VSR última semana positividad 0 %</p>
MONITOREO DE PROBLEMAS RESPIRATORIOS EN LA RED DE SALUD MUNICIPAL	<p>Atenciones de guardias en el límite en zona de Seguridad</p> <p>Consultas ambulatorias tendencia descendente</p> <p>Consultas ambulatorias por neumonía, bronquiolitis e influenza estables</p> <p>Internaciones en descenso</p>
ARBOVIRUS	Sin casos confirmados
MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL	<p>Atenciones en guardia de población infantil/adultos estables</p> <p>Atenciones en guardia totales en zona de SEGURIDAD</p> <p>Consultas ambulatorias en población infantil estables</p> <p>Ocupación camas en internación transitoria en H.Vilela inferior al 100%</p> <p>Ocupación camas UTI: HECA 92%; Vilela 70%</p>
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA	<p>Situación epidemiológica actual de Coqueluche.</p> <p>En zona de brote en la ciudad. Tasa acumulada 28,7 por millón de habitantes</p>
INFORME ESPECIAL	SIES ENERO-SETIEMBRE 2025
EVENTOS CRÍTICOS	Comunicación inmediata de eventos críticos a las autoridades sanitarias

VIGILANCIA INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDAS (IRA)

El objetivo de la vigilancia de las infecciones respiratorias es monitorear la frecuencia y distribución de agentes etiológicos SARS-CoV-2, Influenza, VSR y otros virus respiratorios; además caracterizar la gravedad e impacto de la enfermedad en la población.

La información sobre la prevalencia de virus respiratorios priorizados se obtiene del sistema nacional de vigilancia (SNVS-SISA).

En tanto, los indicadores relacionados con las atenciones (consultas e internaciones) brindadas en la red de salud municipal se obtienen en base a los registros disponibles en los sistemas DTT y SISR.

Situación a nivel nacional¹

Vigilancia universal a través de la red de laboratorios de virus respiratorios

Influenza. El número máximo de notificaciones semanales se alcanzó entre las SE22 a 26 seguido de una tendencia descendente que se mantiene en las últimas semanas. Predominio Influenza B desde SE36

VSR. Inicio de la actividad estacional SE20. Máximo registrado SE29 y 30. Continúa una baja notificación. (78 casos SE 43 Y 44)

SARS-CoV-2. Las detecciones permanecen en valores bajos con un ligero aumento en las últimas a partir de la SE 34, acentuándose en las SE42 – 43.

Durante la SE44/2025 se registra circulación de virus respiratorios, en orden de frecuencia: SARS-CoV-2, parainfluenza, Influenza, VSR, metapneumovirus y adenovirus.

Vigilancia universal de virus respiratorios en internados y/o fallecidos

Influenza. El mayor número de casos se observó entre las SE22 Y 26. En la SE45 se detectaron 10 casos; 216 fallecidos durante el 2025.

VSR. En SE45 se registran 6 casos hospitalizados. En descenso las últimas semanas.

COVID-19. Permanece en valores bajos. En la SE 45 se registraron 57 casos positivos. No se registraron fallecimientos en la última semana.

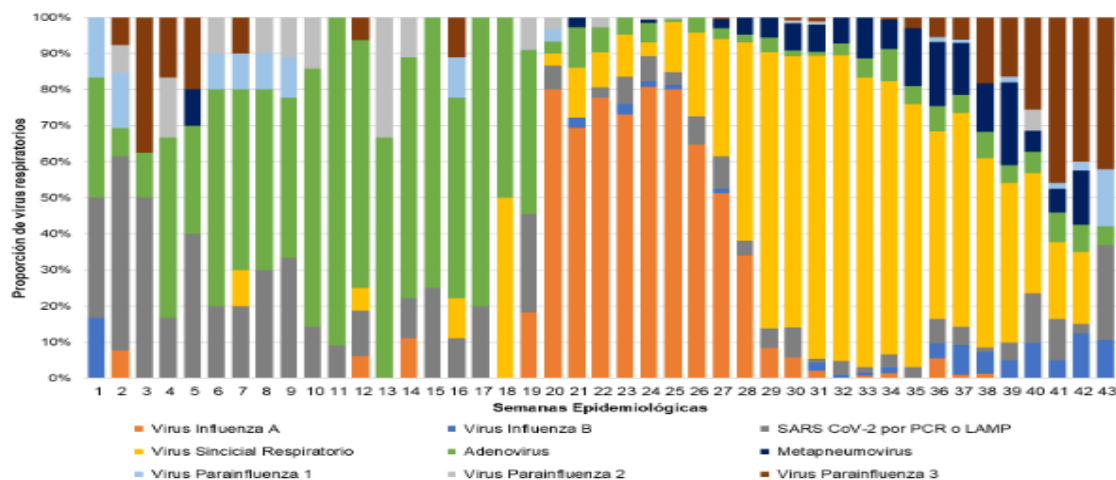
Situación a nivel provincial²

En las últimas dos semanas informadas de 2025 (SE42 y SE43) se registró circulación de virus respiratorios, en el siguiente orden de frecuencia: Parainfluenza, Virus Sincicial Respiratorio, Influenza B, SARS CoV-2, Metapneumovirus y Adenovirus

¹ Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°782, SE 45.

² Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe. Informe Epidemiológico SE44/2025

Gráfico 1. Distribución de casos positivos de virus respiratorios en pacientes internados IRA según SE. Provincia de Santa Fe. SE 1 a SE 44- Año 2025.



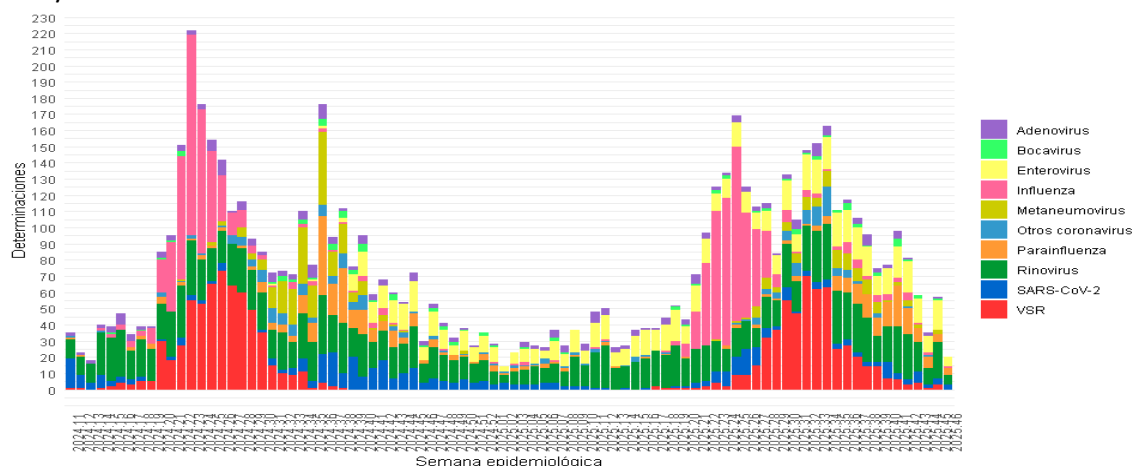
Fuente: Ministerio de Salud Provincia de Santa Fe. Informe Epidemiológico SE 44/2025

Situación a nivel local

Vigilancia laboratorio de virus respiratorios en casos ambulatorios e internados

En la ciudad de Rosario, a partir de la SE 33 desciende el número de detecciones positivas para todos los virus, especialmente para VSR y rinovirus.

Gráfico 2. Determinaciones positivas de virus respiratorios según virus. Rosario, SE 11/2024 a 46/2025.



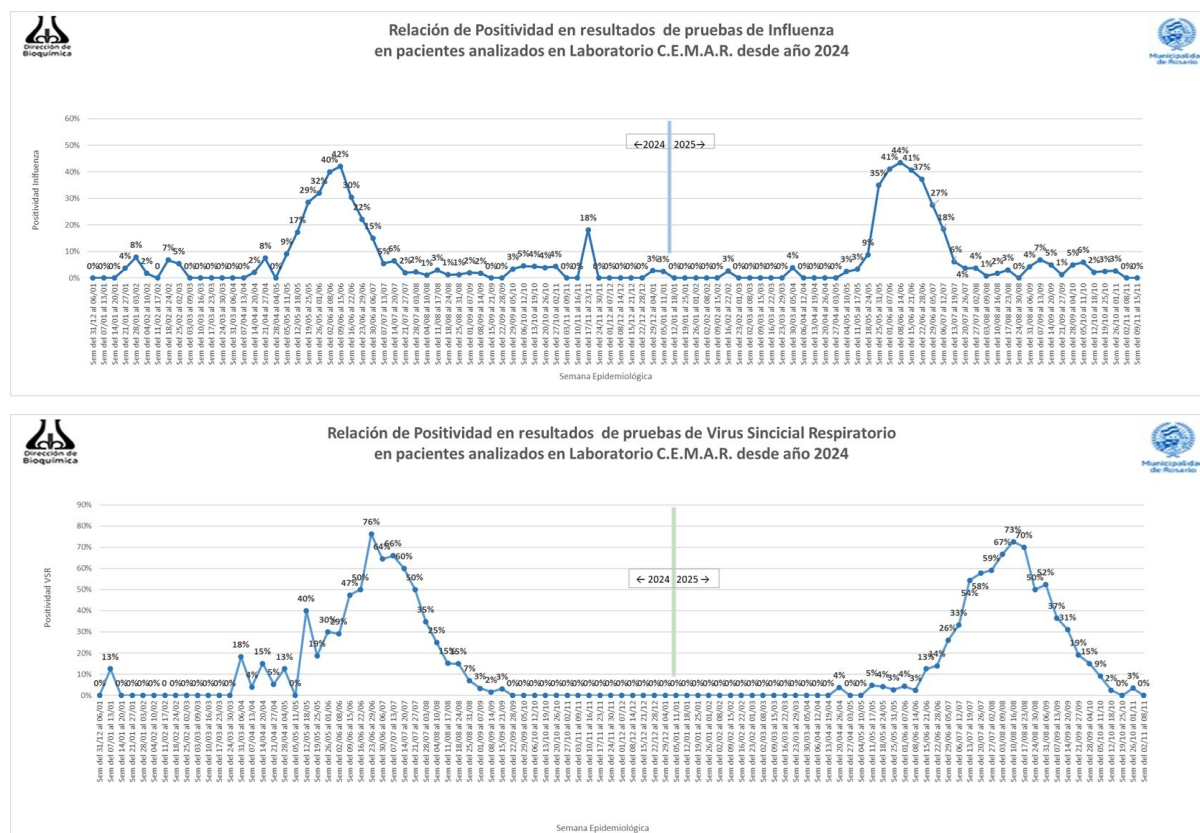
Fuente: SNVS 2.0

Nota: Determinaciones según fecha de inicio de síntomas

Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS-SISA. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025.

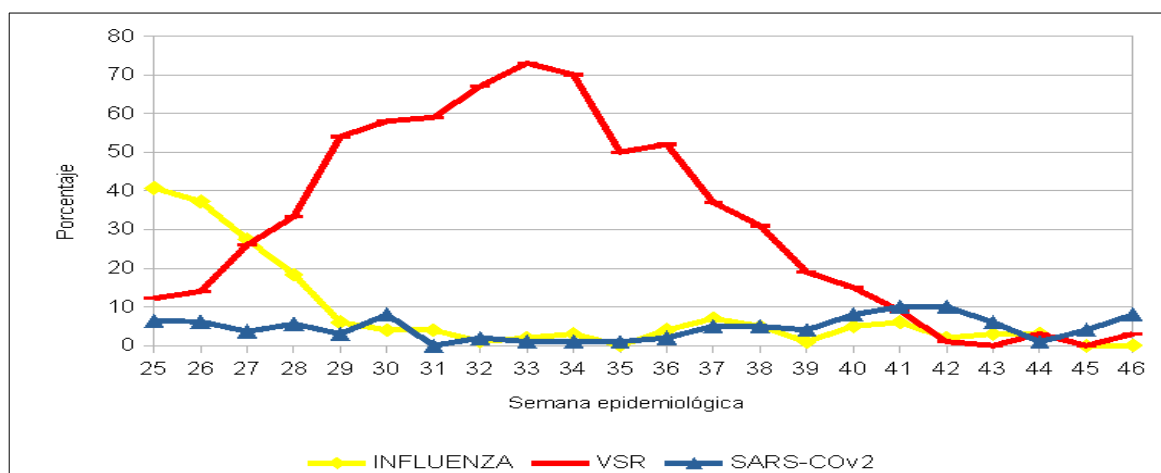
Laboratorio CEMAR

Gráfico 3 .Evolución por semana epidemiológica en pruebas Positivas de VSR e Influenza en muestras analizadas en Laboratorio C.E.M.A.R. Rosario, SE 01/2024 a SE 46/2025.



Fuente: Dirección de Bioquímica-Secretaría de Salud Pública

Gráfico 4. Relación de positividad en pacientes testeados para SARS-CoV-2, Influenza y VSR. Laboratorio CEMAR. Rosario, SE 25 a SE 46/2025.



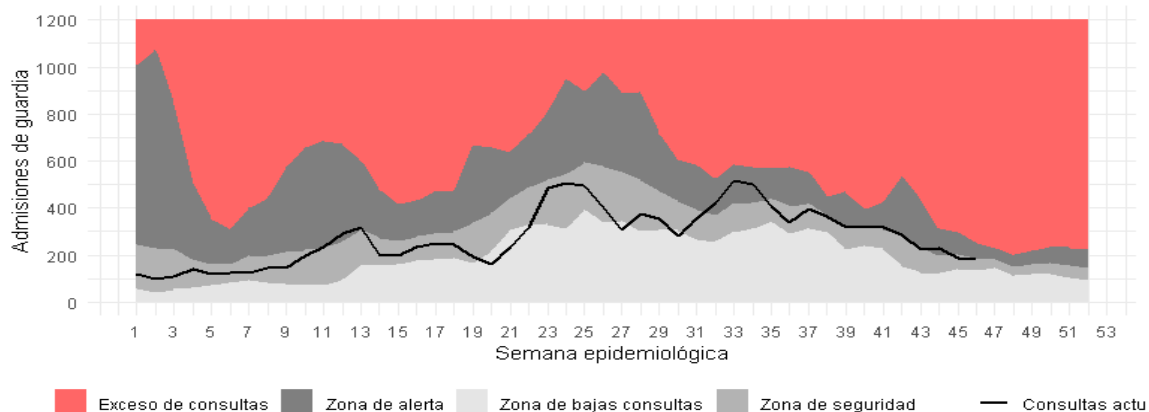
Fuente: Dirección de Bioquímica - SSP

Monitoreo de atenciones por problemas respiratorios en la red de salud municipal

El monitoreo del comportamiento de las atenciones brindadas en los efectores municipales se realiza en base a: atenciones de guardia pediátrica/adulta, consultas en centros de salud,

ocupación de las camas de guardia transitoria pediátrica, UTI pediátrica/adultos, registradas en los sistemas informáticos de la red municipal de salud.

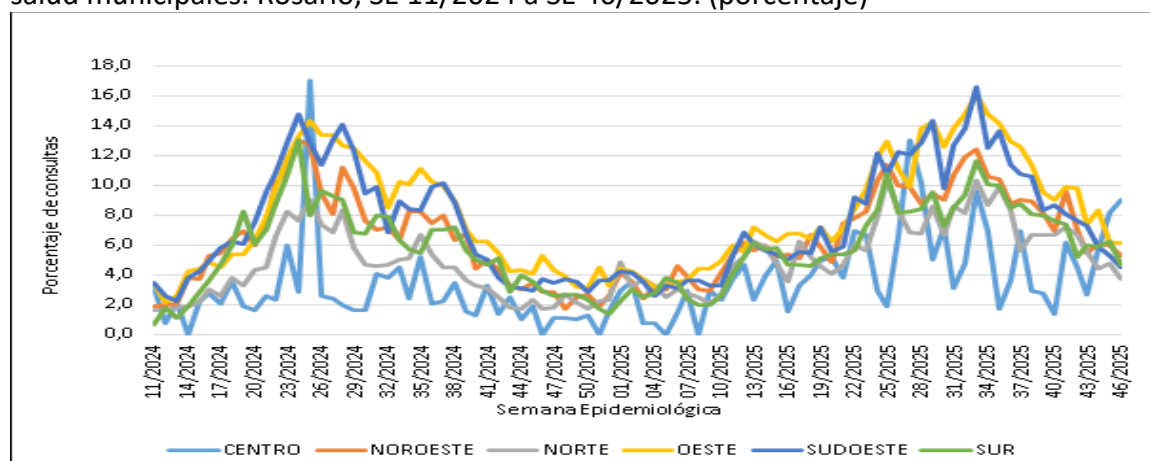
Gráfico 5. Atenciones de guardia por patologías respiratorias y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01 a SE 46/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: Sistema informático de hospitales (DTT) y SISR
Nota: Incluye admisiones en guardias de hospitales y en el CS San Martín

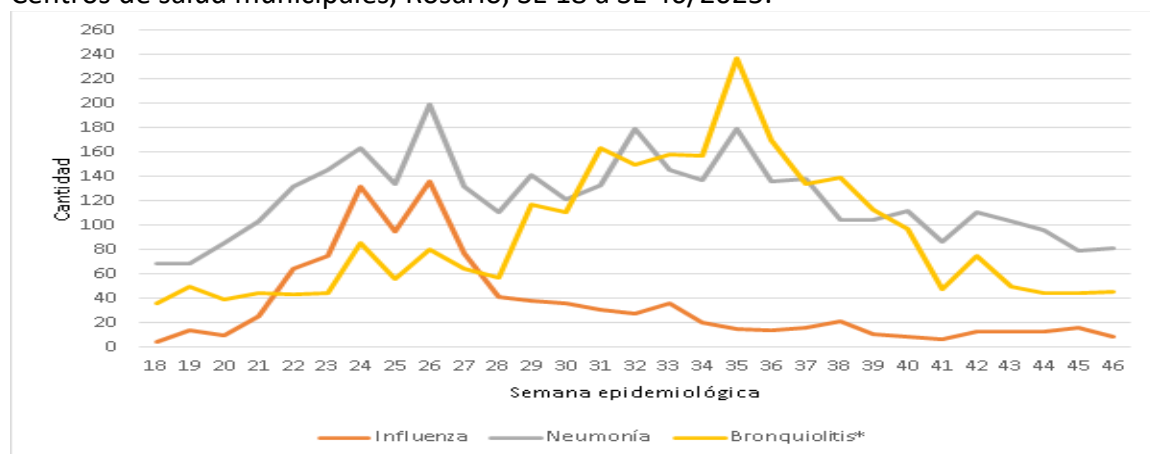
Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025.

Gráfico 6. Consultas ambulatorias por patologías respiratorias según distrito. Centros de salud municipales. Rosario, SE 11/2024 a SE 46/2025. (porcentaje)



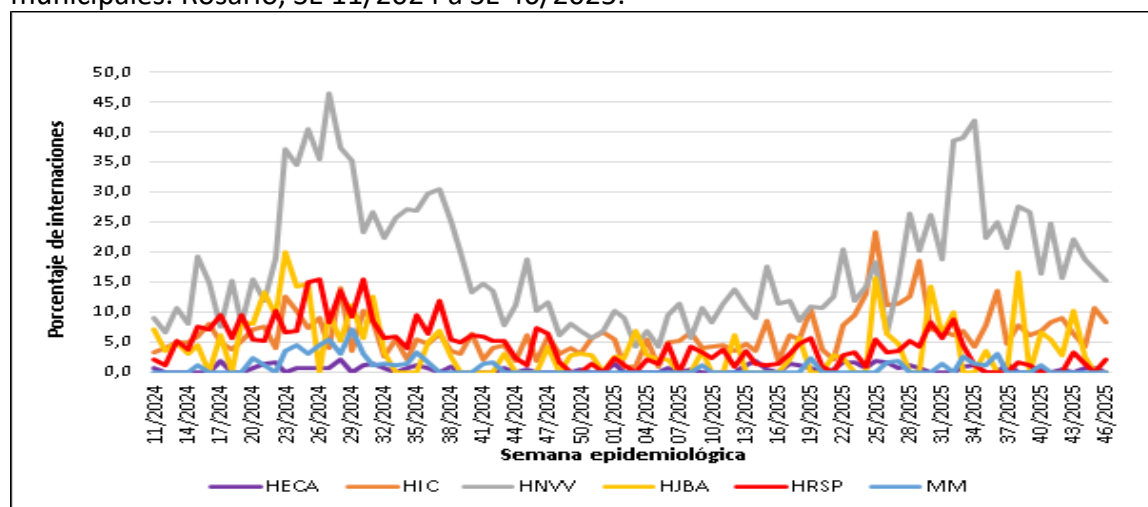
Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025.

Gráfico 7. Consultas ambulatorias de patología priorizadas según semanas epidemiológicas. Centros de salud municipales, Rosario, SE 18 a SE 46/2025.



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025.

Gráfico 8. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario, SE 11/2024 a SE 46/2025.



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025.

DENGUE - Temporada 2025/2026

Situación a nivel nacional ³

El análisis temporal de los casos notificados para el período comprendido entre los años 2022 y 2025, evidencia que, para la SE45/2025, se observa un descenso sostenido en el número de casos en comparación con los máximos alcanzados durante las epidemias de 2023 y 2024.

Esta tendencia sugiere una interrupción de la transmisión viral sostenida en el territorio nacional; no obstante, persiste la necesidad de mantener una vigilancia intensificada ante la posibilidad de circulación en áreas con condiciones socio demográficas, ambientales y epidemiológicas favorables para la transmisión.

En la presente temporada se notificaron 3.553 casos sospechosos, de los cuales se confirmaron 9, 2 casos autóctonos (Formosa) y 1 en Bs As; con antecedentes de viajes: 2 en CABA, 2 en Bs As, y 1 en Entre Ríos.

Situación en la provincia de Santa Fe

En la presente temporada se notificaron 253 casos, 222 presentan laboratorio negativo y 29 son casos sospechosos.

Situación en la ciudad de Rosario

A partir de la SE 31/2025 se inicia la Temporada 2025/2026, dando lugar a las actividades relacionadas con la fase de **Preparación**, durante la cual se hará énfasis en la vigilancia entomológica y se dará continuidad a la vigilancia epidemiológica notificando el 100% de los casos sospechosos, así como también estudiarlos y realizar una completa investigación epide-

³Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°782, SE 45.

miológica. Por otra parte, se fomenta la búsqueda de diagnósticos diferenciales ante la sospecha de circulación de otros arbovirus.

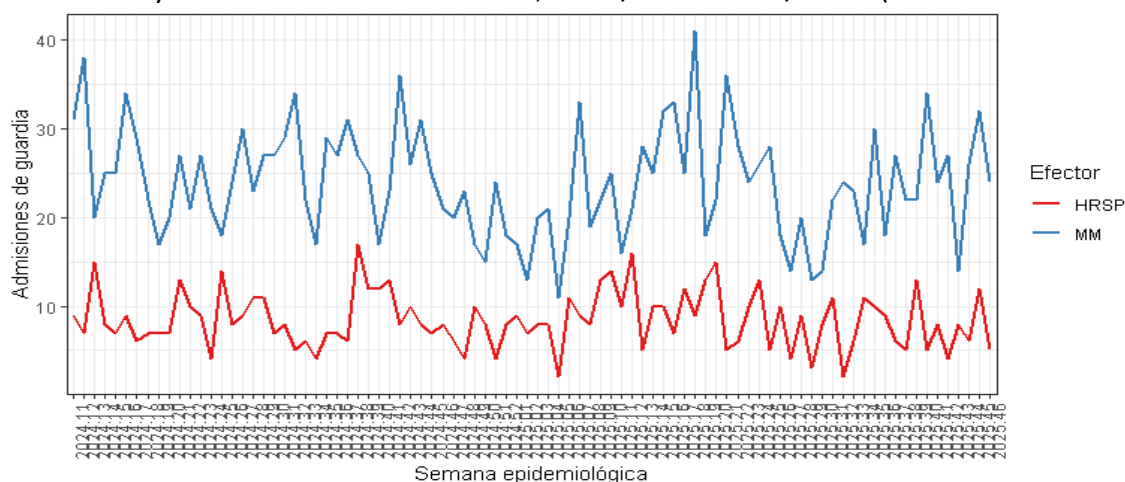
SE 46/2025 – sin casos confirmados

MONITOREO DE ATENCIONES EN LA RED MUNICIPAL DE SALUD

El monitoreo del comportamiento de las atenciones brindadas en los efectores municipales se realiza en base a: atenciones de guardia neonatológica, pediátrica/adulta, consultas en centros de salud, ocupación de las camas de guardia transitoria pediátrica, UTI pediátrica/adultos, registradas en los sistemas informáticos de la red municipal de salud.

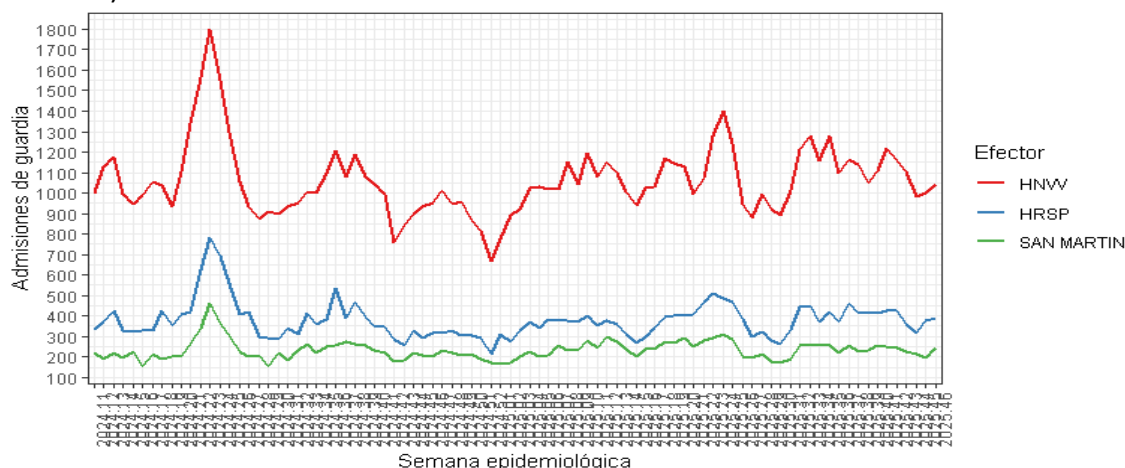
Atenciones de guardia

Gráfico 9. Atenciones en guardia neonatológica según semana epidemiológica. Hospital Sáenz Peña y Maternidad Martín. Rosario, SE 11/2024- SE 46/2025. (frecuencia absoluta)



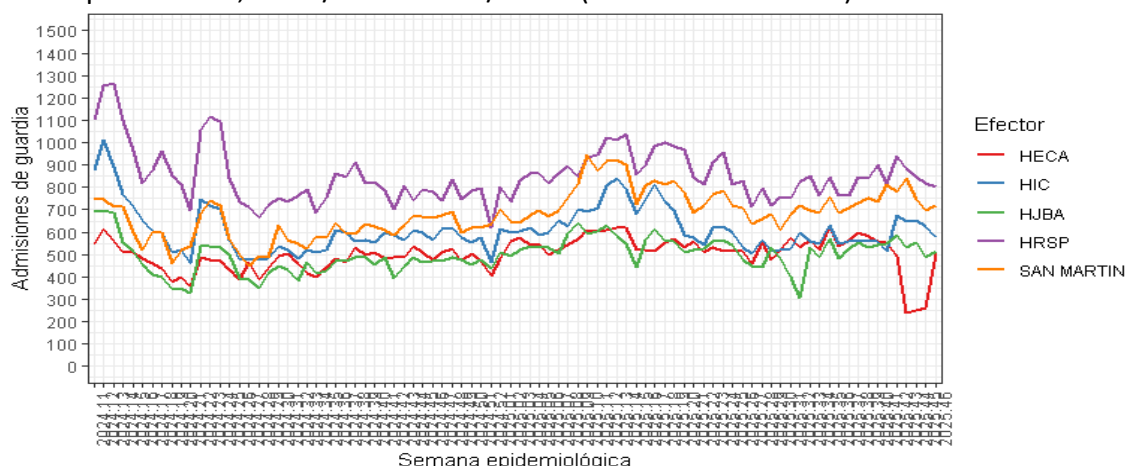
Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025

Gráfico 10. Atenciones de guardia pediátrica según semana epidemiológica. Hospitales Vilela, Sáenz Peña y Policlínico San Martín. Rosario, SE 11/2024- SE 46/2025. (frecuencia absoluta)



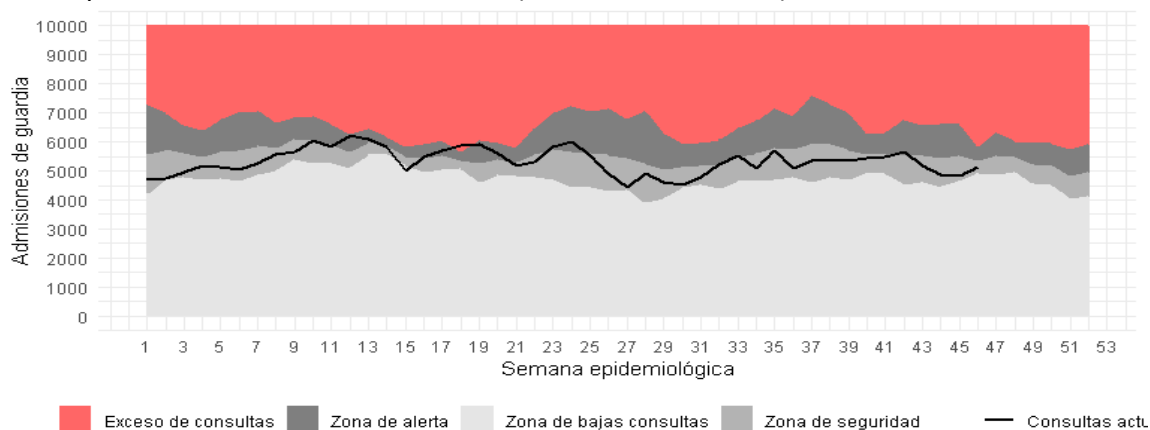
Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025

Gráfico 11. Atenciones de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 11/2024- SE 46/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025

Gráfico 12. Atenciones de guardia y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01 a SE 46/2025. (frecuencia absoluta)

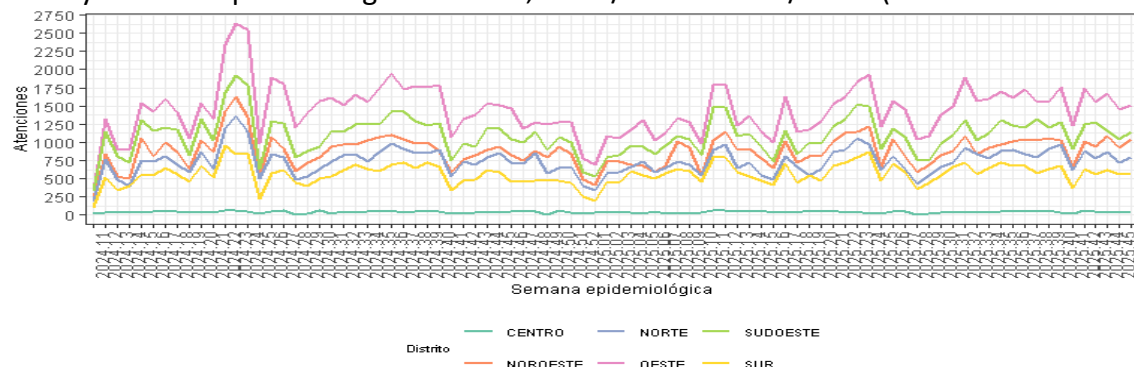


Fuente: Sistema informático de hospitales (DTT) y SISR
Nota: Incluye admisiones en guardias de hospitales y en el CS San Martín

Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025

Consultas ambulatorias y ocupación de camas en población infantil

Gráfico 13. Consultas ambulatorias de población infantil en centros de salud según distrito y semana epidemiológica. Rosario, SE 11/2024 a SE 46/2025. (frecuencia absoluta)



Nota: incluye atenciones en medicina general, clínica, pediatría y kinesioterapia

Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025

Gráfico 14. Ocupación diaria de camas en internación transitoria del Hospital Vilela. Rosario, 27/04/2024 al 16/11/2025.

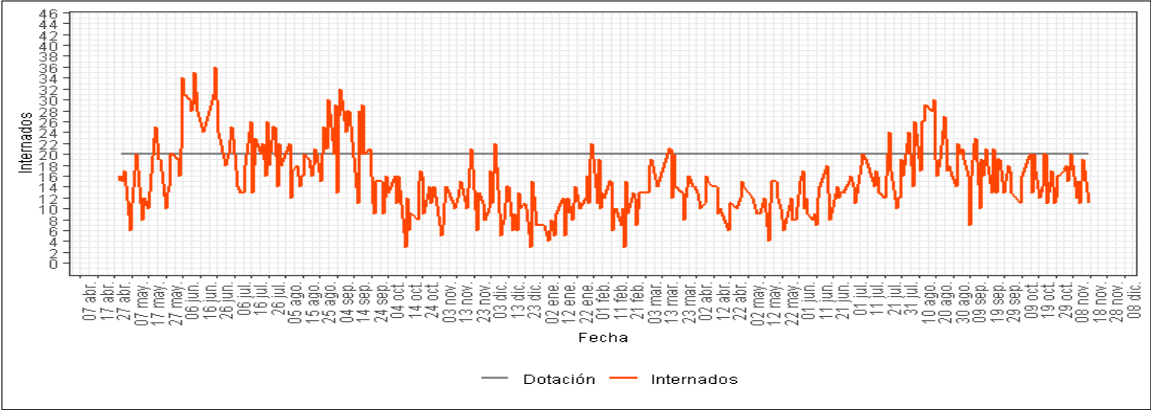
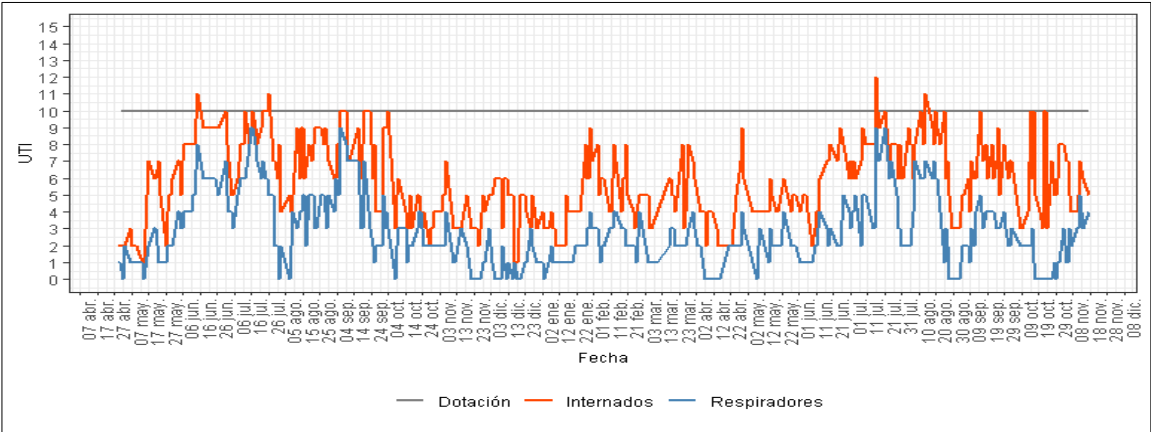


Gráfico 15. Ocupación diaria de las camas de UTI y uso de respiradores. Hospital Vilela, 27/04/2024 a 16/11/2025.



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025

Ocupación de camas críticas en hospitales Vilela y HECA

Tabla 1. Ocupación de camas críticas públicas. Efectores Municipales. Rosario, 2025.

Fecha	Motivo de ocupación	HECA(%)	HNVV(%)
02/11/25	Influenza	0	0
	Respiratorias	0	0
	Dengue	0	0
	Otros	87,5	60
	Ocupación total	87,5	60
09/11/25	Influenza	0	0
	Respiratorias	0	0
	Dengue	0	0
	Otros	87,5	50
	Ocupación total	87,5	50
16/11/25	Influenza	0	0
	Respiratorias	0	0
	Dengue	0	0
	Otros	92	70
	Ocupación total	92	70

Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha exportación: 17/11/2025

ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA COQUELUCHE

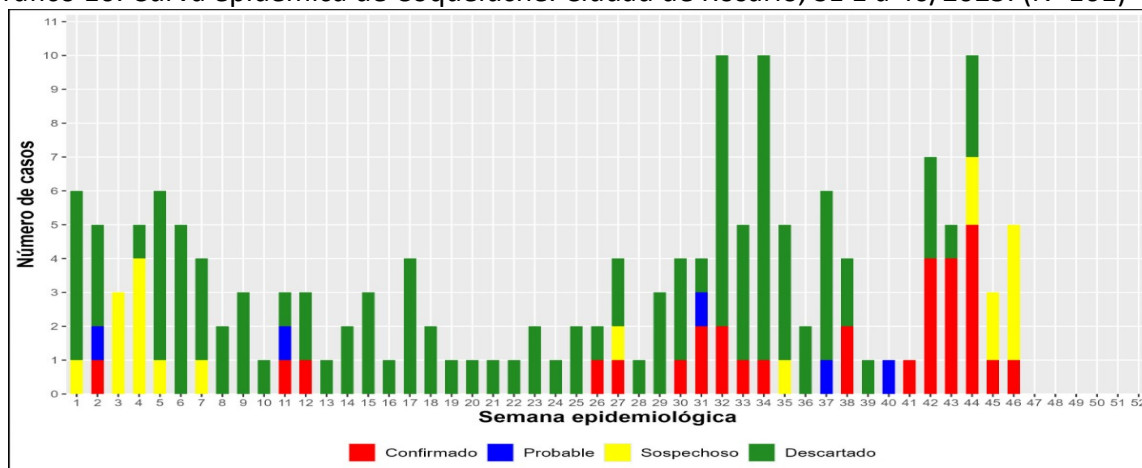
Situación nacional y provincial ⁴

Entre la SE1 y 45 de 2025 se notificaron un total de 4.412 casos con sospecha de Coqueluche, de los cuales 516 fueron confirmados. En 446 de ellos se contó con confirmación de laboratorio, identificándose *B. pertussis* en el 81,6% (n=364); 1 caso correspondió a *B. parapertussis* y 79 casos permanecen sin identificación de especie (*Bordetella* sp.). En el mismo periodo, en la provincia de Santa Fe⁵ se confirmaron 30 casos, sin fallecidos.

Situación en la ciudad de Rosario

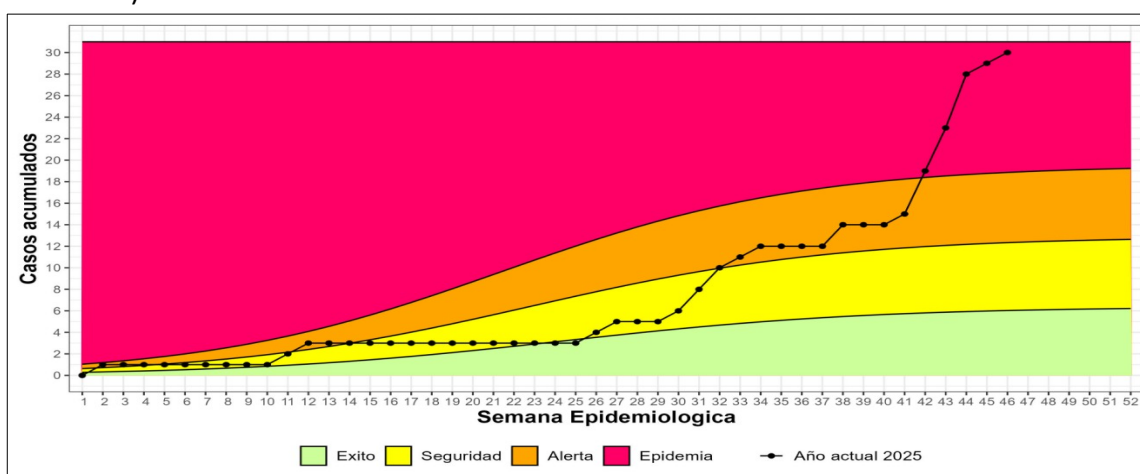
En la ciudad de Rosario desde la SE1 a la 46/2025 se notificaron 161 casos al evento de Coqueluche, de los cuales se confirmaron 30 y 5 casos permanecen como probables.

Gráfico 16. Curva epidémica de Coqueluche. Ciudad de Rosario, SE 1 a 46/2025. (N=161)



Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS-SISA. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025.

Gráfico 17. Corredor endémico de Coqueluche. Ciudad de Rosario, SE 1 a 46/2025. (histórico 2020-2024)



Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS-SISA. Fecha de exportación de datos: 17/11/2025.

⁴ Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°782, SE 45.

⁵ Ministerio de Salud Provincia de Santa Fé .Dirección Provincial de Prevención y Promoción de la Salud. Informe Epidemiológico . SE45/2025

Tabla 2. Casos y tasas de Coqueluche según jurisdicción y clasificación. Año 2025.

JURISDICCIÓN	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	TASA ACUMULADA (POR MILLÓN DE HAB)
ARGENTINA (SE1 A 45)	3.989	516	10,9
SANTA FE (SE 1 A 45)	169	30	8,17
ROSARIO (SE 1 A 46)	161	30	28,68

Fuente: elaboración propia en base a datos publicados en Boletín Epidemiológico 782, SE 45 /2025 Ministerio de Salud de la Nación y datos disponibles en SNVS-SISA. Población Rosario 1.045.741 (Rosario Datos); población Santa Fe 3.667.505 (IPEC).

IMPORTANTE – REGISTRO COQUELUCHE SISROS

Coqueluche/Sme coqueluchoide Sospecha de: 1º Z03,8 ; 2º A37.9

Coqueluche Confirmado: 1º A37.9

INFORME ESPECIAL – SIES ENERO-SETIEMBRE 2025

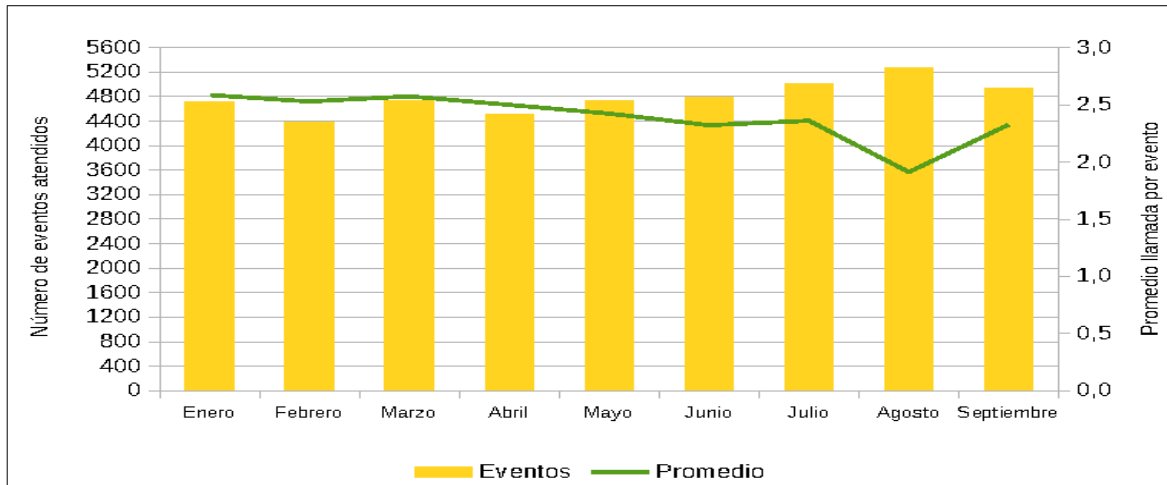
SIES (107) Región Rosario

En el período comprendido entre enero y setiembre del año 2025 el SIES recibió 110.405 llamadas, de las cuales fueron atendidas 102.946 (93,24% del total) y de las mismas resultaron 43.179 eventos, es decir, que se recibieron en promedio 2,6 llamadas por evento. A continuación se presenta la distribución de las llamadas por mes.

Tabla 1. Distribución mensual de llamadas recibidas/atendidas y eventos atendidos por el SIES (107). Región Rosario, año 2025. (frecuencia absoluta)

Mes	Llamadas entrantes	Llamadas atendidas	Eventos
Enero	13011	12206	4721
Febrero	11870	11122	4398
Marzo	13064	12200	4739
Abril	12059	11314	4527
Mayo	12504	11501	4746
Junio	12269	11155	4805
Julio	12648	11860	5024
Agosto	10784	10086	5275
Setiembre	12196	11502	4944
Totales	110405	102946	43179

Gráfico 1. Distribución del promedio diario de llamadas entrantes/atendidas y de eventos atendidos por el SIES (107) por mes. Región Rosario, año 2025.



Las siguientes tablas presentan la distribución de los eventos por mes según el requerimiento de móviles (Tabla 2) y de acuerdo al número de móviles requeridos (Tabla 3), la distribución de eventos según franja horaria (Tabla 4) y según la prioridad (Tabla 5).

De los 43.179 eventos del período estudiado, 19.401 (44,9%) requirieron la utilización de móviles en la resolución del mismo. Febrero fue el mes con menor porcentaje de eventos con móviles (41%) y Setiembre el mes con mayor porcentaje (48,1%).

Del total de eventos en los que intervinieron móviles, en el 88,5% intervino un solo móvil (Tabla 3).

El 35,65% del total de eventos ocurren entre las 0 y las 12 hs; el 64,35% entre las 12 y 0 hs (Tabla 4).

Los eventos se clasifican según prioridad, en código verde, amarillo o rojo. Los eventos registrados con código verdes representan al rededor del 53,18%, con código amarillo 37,4% y con código rojo 9,42% (Tabla 5).

Tabla 2. Distribución mensual de los eventos atendidos por el SIES (107) según utilización de móviles. Región Rosario, año 2025.

Mes	Eventos atendidos			Porcentaje con móviles
	Con móviles	Sin móviles	Total	
Enero	2074	2647	4721	43,9
Febrero	1805	2593	4398	41,0
Marzo	2071	2668	4739	43,7
Abril	2173	2354	4527	48,0
Mayo	2191	2555	4746	46,2
Junio	2078	2727	4805	43,2
Julio	2236	2788	5024	44,5
Agosto	2393	2882	5275	45,4
Setiembre	2380	2564	4944	48,1
Totales	19401	23778	43179	44,9

Tabla 3. Distribución mensual de eventos atendidos por el SIES (107) según número de móviles utilizados. Región Rosario, año 2025.

Mes	Eventos atendidos con utilización de móviles			Porcentaje de un móvil
	Un móvil	Más de un móvil	Total	
Enero	1840	234	2074	88,7
Febrero	1609	196	1805	89,1
Marzo	1840	231	2071	88,8
Abril	1901	272	2173	87,5
Mayo	1964	227	2191	89,6
Junio	1811	267	2078	87,2
Julio	2006	230	2236	89,7
Agosto	2090	303	2393	87,3
Setiembre	2107	273	2380	88,5
Totales	17168	2233	19401	88,5

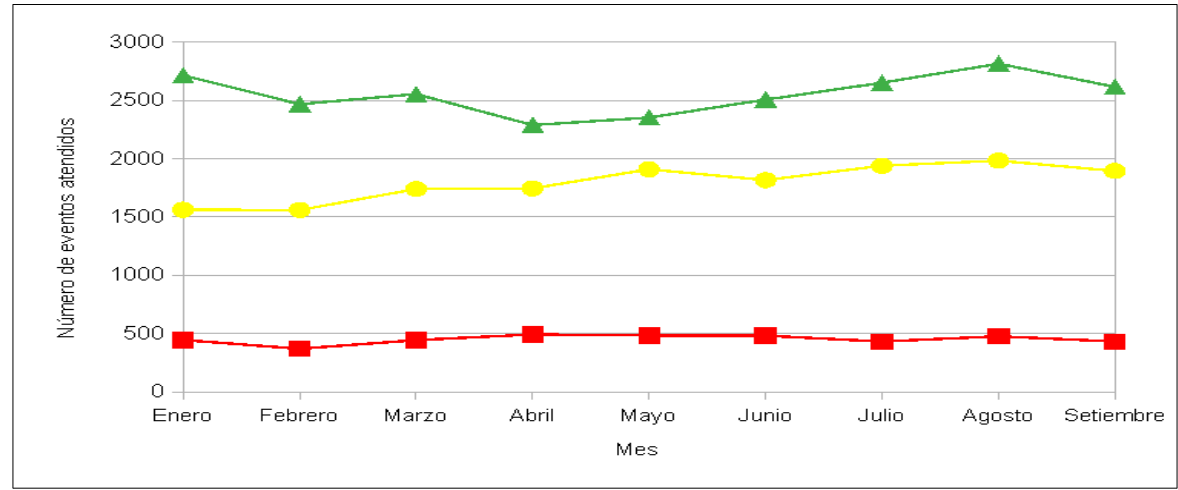
Tabla 4. Distribución mensual de los eventos atendidos por el SIES (107) por franja horaria. Región Rosario, año 2025.

Mes	Franjas horarias					Total
	0 a 6	6 a 12	12 a 16	16 a 20	20 a 24	
Enero	814	973	980	959	995	4721
Febrero	687	936	913	950	912	4398
Marzo	702	1075	962	1070	930	4739
Abril	637	951	1019	1070	850	4527
Mayo	716	994	1070	1106	860	4746
Junio	634	1055	1146	1122	848	4805
Julio	681	1113	1108	1178	944	5024
Agosto	751	1038	1166	1252	1068	5275
Setiembre	634	1003	1127	1224	956	4944
Totales	6256	9138	9491	9931	8363	43179
Porcentaje	14,5	21,2	22,0	23,00	19,4	100,0

Tabla 5. Distribución mensual de los eventos atendidos por el SIES (107) según prioridad.
Región Rosario, año 2025.

Mes	Prioridad de los eventos atendidos			Total
	Rojo	Amarillo	Verde	
Enero	446	1562	2713	4721
Febrero	371	1560	2467	4398
Marzo	445	1740	2554	4739
Abril	494	1745	2288	4527
Mayo	485	1909	2352	4746
Junio	483	1816	2506	4805
Julio	433	1940	2651	5024
Agosto	478	1983	2814	5275
Setiembre	433	1895	2616	4944
Totales	4068	16150	22961	43179
Porcentaje	9,4	37,4	53,2	100,0

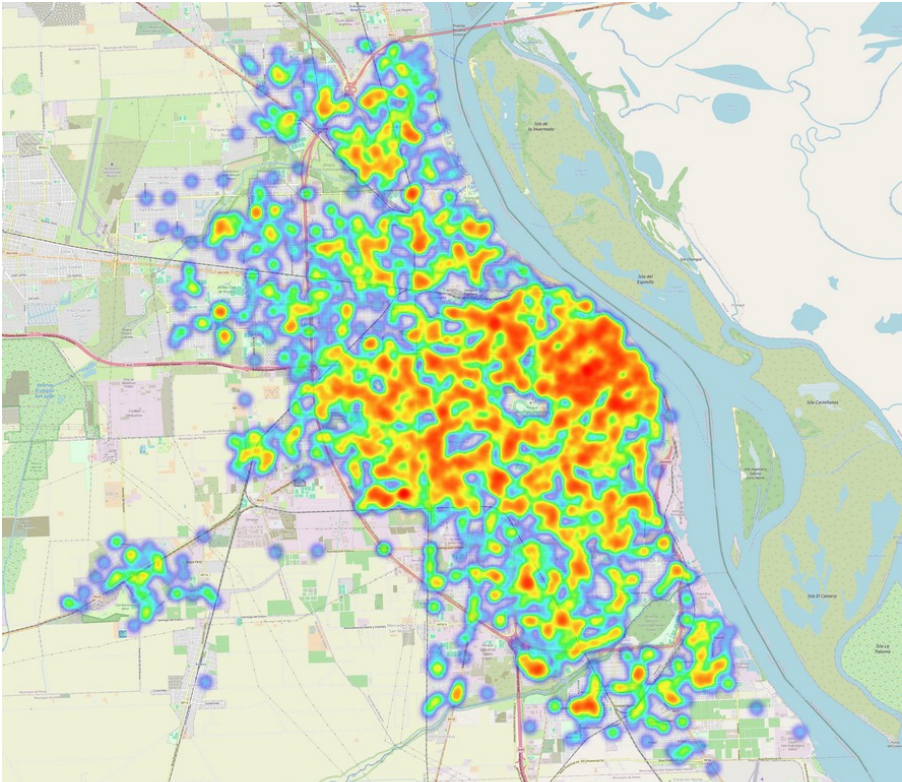
Gráfico 2. Distribución mensual de los eventos atendidos por el SIES (107) según código de prioridad. Región Rosario, año 2025.



Análisis de los eventos atendidos durante Setiembre de 2025 en la ciudad de Rosario

El 88,3% (4365) de los 4.944 eventos atendidos en el mes de setiembre ocurrieron en la ciudad de Rosario.

Mapa 1. Localización geográfica de los eventos atendidos por el SIES (107). Ciudad de Rosario, Setiembre de 2025



Las franjas horarias de mayor demanda fueron las de 12 a 16 hs (22,8%) y de 16 a 20 hs (24,9%). El 8,5% (367) fueron de alta prioridad (código rojo), 38,2% (1659) intermedia (código amarillo) y 53,3% (2318) de baja prioridad (código verde).

Tabla 8. Eventos atendidos por el SIES (107) según prioridad y franja horaria. Ciudad de Rosario, Setiembre de 2025

Prioridad	0 a 6		6 a 12		12 a 16		16 a 20		20 a 24		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Alta	55	15,0	72	19,6	70	19,1	103	28,1	67	18,3	367	100
Intermedia	156	9,4	376	22,7	411	24,8	447	26,9	269	16,2	1659	100
Baja	340	14,5	428	18,7	516	22,1	538	23,0	508	21,7	2339	100
Total	551	12,6	876	20,3	997	22,8	1088	24,9	844	19,3	4365	100

La franja horaria con mayor demanda de eventos de alta prioridad es la de 16 a 18 hs (10,7% de los 568 eventos en esa franja).

Tabla 9. Eventos atendidos por el SIES (107) según prioridad y franjas horarias seleccionadas. Ciudad de Rosario, Setiembre de 2025

Prioridad	6 a 8		12 a 14		16 a 18	
	N	%	N	%	N	%
Alta	10	4,4	32	6,6	61	10,7
Intermedia	90	39,3	211	43,5	232	40,9
Baja	129	56,3	242	49,9	275	48,4
Total	229	100,0	485	100,0	568	100,0

En el 46,7% (2038) de los eventos se asignaron móviles. En el 82,8% (304) de los eventos de alta prioridad se utilizaron uno o más móviles.

Tabla 10. Eventos atendidos por el SIES (107) según prioridad y asignación de móvil/es. Ciudad de Rosario, Setiembre de 2025

Prioridad	Asignación de móvil/es			Porcentaje con utilización de móvil/es
	Si	No	Total	
Alta	304	63	367	82,8
Intermedia	1205	454	1659	72,6
Baja	529	1810	2339	22,6
Total	2038	2327	4365	
Porcentaje	46,7	53,3	100	

De los 2038 móviles asignados, 1,9% (38) fueron cancelados por motivos tales como: anulación del solicitante, asistencia por servicio de urgencia privado, consulta banal, resolución telefónica, entre otros. Algunos eventos de alta prioridad presentan demoras, puesto que se iniciaron como eventos de código verde pero la situación se agravó en el transcurso de la llamada, tornándose de alta prioridad (ejemplo: una persona víctima de robo en la vía pública necesita asistencia por sentirse angustiada pero en el transcurso de unos minutos sufre un desmayo).

Tabla 10. Tiempo transcurrido entre la recepción de la llamada y el despacho del móvil para la asistencia de eventos por el SIES (107). Ciudad de Rosario, Setiembre de 2025

Tiempo pre-despacho	Rojo		Amarillo		Verde		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
0 a 5	259	86,0	512	43,1	125	24,4	896	44,8
6 a 10	26	8,6	209	17,6	50	9,8	285	14,25
11 a 15	6	2,0	134	11,3	47	9,2	187	9,35
16 a 20	3	1,0	81	6,8	40	7,8	124	6,2
21 a 25	2	0,7	43	3,6	25	4,9	70	3,5
26 a 30	1	0,3	37	3,1	21	4,1	59	2,95
31 a 59	4	1,3	95	8,0	86	16,8	185	9,25
1 hora o más	0	0,0	76	6,4	118	23,0	194	9,7
Total	301	100,0	1187	100,0	512	100,0	2000	100,0

El motivo que predomina en los eventos atendidos por el SIES durante el mes de setiembre de 2025, en la ciudad de Rosario, involucra traumatismos y lesiones externas (40% de los 4365 eventos atendidos); principalmente los asociados a los accidentes en la vía pública.

Tabla 11. Motivo del evento atendido por el SIES. Ciudad de Rosario, setiembre 2025.

Motivo del evento	Frecuencia	Porcentaje
Traumatismos y lesiones externas	1773	40,6
Accidente vía pública	787	
Traumatismos sin especificar	767	
Algias	103	
Herida cortante	45	
Herida arma de fuego	29	
Herida arma blanca	27	
Caída altura	15	
Condiciones neurológicas agudas	612	14,0
Pérdida del conocimiento	258	
Mareo-desorientación-inestabilidad	202	
Convulsiones	152	
Salud mental	315	7,2
Problemas psiquiátricos	237	
Suicidio/intento de	78	

Motivo del evento (continuación)	Frecuencia	Porcentaje
Síntomas respiratorios /cardiovasculares	216	4,9
Dificultad para respirar	129	
Dolor torácico	87	
Síntomas gastrointestinales / sistémicos	171	3,9
Malestar General	57	
Dolor abdominal	66	
Vómitos y diarrea	48	
Intoxicaciones	126	2,9
Situación de calle	122	2,8
Varios	498	11,4
Consulta banal	71	
Constatación óbito	46	
Otros	381	
Derivación / traslado	532	12,2
Total	4365	100,0

EVENTOS CRÍTICOS

Comunicación de eventos críticos

Se entiende por **eventos críticos** aquellos problemas de salud de alto nivel epidémico (p.e. dengue, sarampión, hepatitis A) o alta letalidad (p.e. meningoencefalitis bacteriana) o que, desconociendo el diagnóstico, resulten en el fallecimiento de niños, niñas, adolescentes o adultos jóvenes, sin antecedentes de morbilidad conocidos.

Es imperioso que ante la presencia de estos eventos críticos, el profesional responsable de la atención o la autoridad del efector se comunique con el Área de Epidemiología a los efectos de iniciar las intervenciones necesarias. Teléfonos de Epidemiología: De lunes a viernes de 7 a 13 hs comunicarse al teléfono número 4802200 - int. 3115

ANEXO

Indicadores de situación de dengue. Rosario, temporada 2023/2024

Confirmado n=19.703		Probable	Sospechoso
Clinico-Epidemiologico	Laboratorio		
19.703	4.484	440	870

Indicadores de situación de dengue. Rosario, temporada 2024/2025

Confirmado n= 8.227		Probable	Sospechoso
Clinico-Epidemiologico	Laboratorio		
5.911	2.316	560	77

Indicadores de situación de dengue. Rosario, temporada 2025/2026

Confirmado n= 0		Probable	Sospechoso
Clinico-Epidemiologico	Laboratorio		
0	0	0	7

NOTAS METODOLÓGICAS

Para el armado del presente informe se utilizan diferentes fuentes de información:

Boletín Epidemiológico Nacional
Boletín Epidemiológico de Santa Fe
Sistema de Vigilancia en Salud (SNVS 2.0 - SISA)⁶
Sistemas de información propios de la Secretaría de Salud Publica (SISR-DTT).

Sistemas de información provinciales Sicap y Sisap

Abreviaturas utilizadas:

MM: Maternidad Martín
HRSP: Hospital Roque Saenz Peña
HJBA: Hospital Juan Bautista Alberdi
HECA: Hospital de Emergencias Clemente Alvarez
HIC: Hospital Intendente Carrasco
CEMAR: Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias de Rosario
HNVV: Hospital de Niños V. J. Vilela

Los casos de la curva epidémica de dengue, chikungunya y covid 19 se ordenan por la fecha más cercana al comienzo de la enfermedad, según se disponga en el registro del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, con la siguiente jerarquía: 1) fecha de inicio de síntomas, 2) fecha de consulta, 2) fecha de toma de muestra o 4) fecha de notificación.

Las Patologías respiratorias consideradas en los análisis son:

⁶ En el SNVS 2.0 las notificaciones se realizan principalmente desde los efectores de salud públicos, siendo el aporte de los efectores del sector privado dispar. En particular para el brote de dengue los efectores privados notifican solamente los casos confirmados por laboratorio y no los por criterio clínico epidemiológico.

J09: Influenza debida a ciertos virus identificados.
J10: Influenza debida a virus de la influenza identificado
J11: Influenza debida a virus no identificado
J12: Neumonía viral, no clasificada en otra parte.
J13: Neumonía debida a Streptococcus pneumoniae.
J14: Neumonía debida a Haemophilus influenzae.
J15: Neumonía bacteriana, no clasificada en otra parte.
J16: Neumonía debida a otros microorganismos infecciosos, no clasificados en otra parte.
J17: Neumonía en enfermedades clasificadas en otra parte.
J18: Neumonía, organismo no especificado.
J20: Bronquitis.
J21: Bronquiolitis aguda.
J22: Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores.
J44: Otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas
U07: COVID-19.

Nota Metodológica a corredores endémicos

A partir de esta semana (5 año 2025) los corredores endémicos de atenciones en guardia incluyen atenciones en Policlínico San Martín. Esto se debe a que este año ya contamos con información suficiente en el SISR para poder construir este gráfico.

Código para utilizar en el registros de atenciones:

Coqueluche/Sme coqueluchoide Sospecha de: 1º Z03,8 ; 2º A37.9
Coqueluche Confirmado: 1º A37.9

Dengue Sospecha de: 1º Z03,8 ; 2º A90
Dengue Confirmado: 1º A90

Fiebre Chikungunya Sospecha de: 1º Z03,8 ; 2º A92
Fiebre Chikungunya Confirmado: 1º A92

Manual de Normas y Procedimientos de vigilancia y control de ENOs.

<https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2022-11/Actualizaci%C3%B3n%20agosto%202022%20-%20Manual%20de%20normas%20y%20procedimientos%20de%20vigilancia%20y%20control%20de%20ENO.pdf>

MESA DE INTEGRACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA GESTIÓN

La Mesa de Integración de información para la gestión es un espacio colaborativo integrada por diferentes áreas de la Secretaría de Salud Pública: Dirección de Bioquímica, Estadística, Epidemiología, Dirección de Centros de Salud, Dirección de Informática, Subsecretaría de Salud, Comunicación.

En este espacio intervienen además otras áreas según las problemáticas abordadas.

Sitios de interés

Revista Científica: “investigación en salud”. Editada por la Secretaria de Salud Pública de la Municipalidad de Rosario. <https://www.rosario.gob.ar/inicio/biblioteca-de-salud-publica-dra.-maria-del-carmen-troncoso>.

Boletín epidemiológico nacional:
<https://www.argentina.gob.ar/salud/boletin-epidemiologico-nacional/boletines-2024>.

Boletín epidemiológico Provincial:
[https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/view/full/244875/\(subtema\)/93802](https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/view/full/244875/(subtema)/93802)

Manual de Normas y Procedimientos de vigilancia y control de ENOs.
<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-normas-y-procedimientos-de-vigilancia-y-control-de-eventos-de-notificacion>

IMPORTANTE RECORDAR

Que por ley N° 15465 **se declara obligatoria en todo el territorio nacional, la notificación de los casos de enfermedades infecciosas y eventos adversos a la salud;**

Que compete al Ministerio de Salud de Nación entender en la vigilancia epidemiológica y el control de enfermedades y eventos de importancia para la salud pública, como así también la actualización de la nómina de enfermedades de notificación obligatoria;

Que las Normas de Vigilancia y Control de Enfermedades o Eventos de Notificación Obligatoria tienen entre sus principales propósitos **contribuir con la seguridad sanitaria a través de la detección temprana de riesgos para la salud pública** que permitan una respuesta oportuna y adecuada en todos los niveles;

Que la obligación de notificar, alcanza a los siguientes sujetos:

- a. Los **médicos, médicos veterinarios, bromatólogos, bioquímicos, biólogos y otros profesionales de la salud que participen de la detección o seguimiento de Eventos de Notificación Obligatoria (...) de casos en establecimientos de salud** Incluidos: consultorios, establecimientos de internación, servicios de emergencias, servicios de atención a domicilio y toda otra situación de asistencia a casos **de gestión pública, privada o de la seguridad social.**
- b. Los **profesionales de los laboratorios de gestión pública, privada o de la seguridad social** en todos los niveles y dependencias -incluyendo servicios asistenciales, de investigación, bancos de sangre, y otros que estudien muestras de eventos de notificación obligatoria por laboratorio;
- c. Las respectivas **autoridades de los laboratorios y establecimientos de salud de gestión pública o privada;**
- d. Las respectivas **autoridades sanitarias provinciales y municipales.**

+ INFORMACIÓN

<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-2827-2022-375045/texto>