

# **Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados Rosario, semana 49/2025**

**(30 de Noviembre al 6 de Diciembre 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 49/2025.....	4
VIGILANCIA INFECCIONES RESPIRATORIA AGUDAS (IRA).....	5
Situación a nivel nacional.....	5
Vigilancia universal de virus respiratorios en internados y/o fallecidos.....	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 - HANTAVIRoSis.....	13
Situación nacional y regional.....	13
Situación en ciudad de Rosario.....	15
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA - Coqueluche.....	15
Situación nacional y provincial.....	15
Situación en ciudad de Rosario.....	15
IMPORTANTE - REGISTRO SISROS COQUELUCHE.....	16
ALERTA EPIDEMIOLOGICO – SARAPIÓN EN PROVINCIA DE ENTRE RIOS.....	16
IMPORTANTE - REGISTRO SISROS SARAPIÓN.....	17
EVENTOS CRÍTICOS.....	17
Comunicación de eventos críticos.....	17
ANEXO.....	18
NOTAS METODOLÓGICAS.....	18

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

### RESUMEN SE 49/2025

<b>VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS</b>	 Influenza positividad 0% - VSR positividad 0 %  SARS-CoV 2 positividad 13%
<b>MONITOREO DE PROBLEMAS RESPIRATORIOS EN LA RED DE SALUD MUNICIPAL</b>	Atenciones de guardias en el límite en zona de Seguridad Consultas ambulatorias tendencia descendente Consultas ambulatorias por neumonía, bronquiolitis e influenza estables Internaciones en descenso
<b>ARBOVIRUS</b>	Sin casos confirmados
<b>MONITOREO DE ATENCI- NES EN LA RED MUNICIPAL</b>	Atenciones en guardia de población infantil/adultos estables Atenciones en guardia totales en zona de SEGURIDAD Consultas ambulatorias en población infantil estables Ocupación camas en internación transitoria en H.Vilela inferior al 100% Ocupación camas UTI: HECA 96%; Vilela 40%
<b>ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA</b>	Hantavirosis. Caso confirmado en la ciudad de Rosario. Coqueluche. Ciudad de Rosario en situación epidemiológica de brote. Tasa acumulada 37,29 por millón de habitantes.
<b>ALERTA EPIDEMIOLOGICO</b>	SARAMPIÓN EN PROVINCIA DE ENTRE RIOS.
<b>EVENTOS CRÍTICOS</b>	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 nacional<sup>1</sup>

#### Síntesis de la información

Durante 2025, en la vigilancia clínica se notificaron **1.154.558 casos de ETI, 167.754 casos de Neumonía y 154.092 casos de Bronquiolitis en menores de dos años.**

En la vigilancia centinela ambulatoria se observa un **leve aumento de influenza**, **predominio B/Victoria**, sin detecciones recientes de VSR, y un **ascenso progresivo de SARS-CoV-2** desde la SE34.

En las UC-IRAG se registraron **mas de 10 mil internaciones**, con **incremento de IRAG por SARS-CoV-2** desde la SE35 y detecciones recientes de los tres virus priorizados.

La red universal de laboratorios muestra **predominio de Influenza B**, con detecciones de **VSR** y un **aumento gradual de la circulación viral** desde la SE34, mas marcado entre SE42-46. Incluyen SARS-CoV-2, influenza, parainfluenza, 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 SE47 se detectaron 7 casos; 218 fallecidos durante el 2025.

**VSR.** En SE47 se registran 6 casos hospitalizados. En descenso las últimas semanas.

**COVID-19.** Permanece en valores bajos. En la SE 47 se registraron 30 casos positivos. Se registró 1 fallecimiento en la última semana.

---

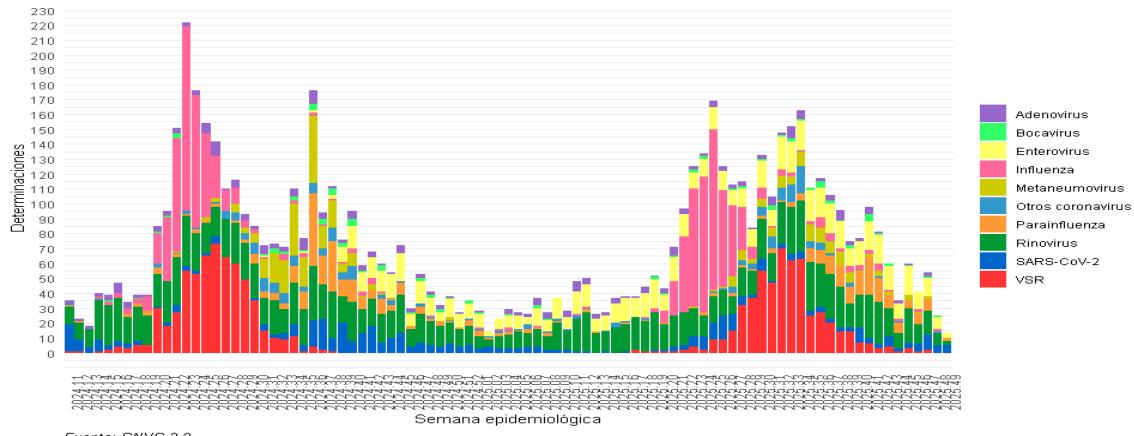
<sup>1</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°785, SE 48.

## Situación a nivel local

### Vigilancia laboratorial 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 49/2025.

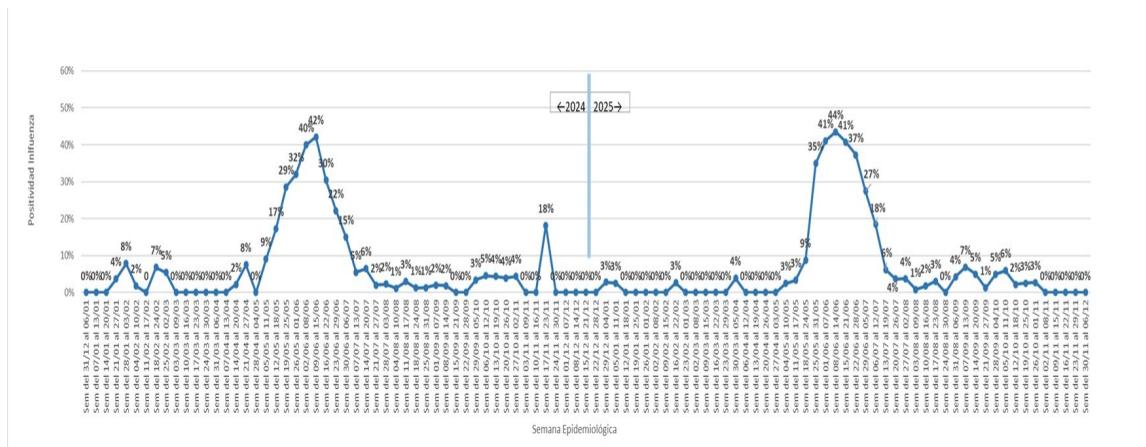


Fuente: SNVS 2.0  
Nota: Determinaciones según fecha de inicio de síntomas

Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS-SISA. Fecha de exportación de datos: 09/12/2025.

### Laboratorio CEMAR

Gráfico 3. Relación de positividad en resultados de pruebas de Influenza en muestras analizadas en Laboratorio C.E.M.A.R. Rosario, SE 01/2024 a SE 49/2025.



**Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados**  
Rosario, semana 49/2025

Gráfico 4. Relación de positividad en resultados de pruebas de diagnóstico de COVID-19 en muestras analizadas en Laboratorio C.E.M.A.R. Rosario, SE 01/2024 a SE 49/2025.

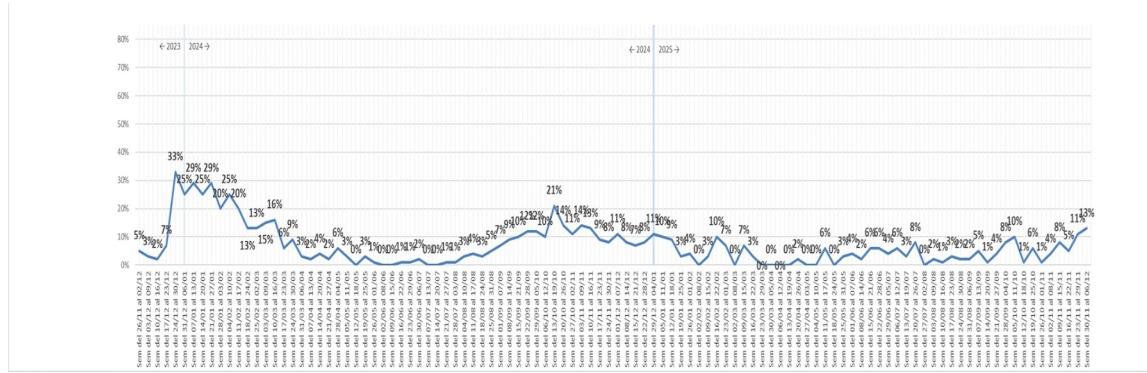
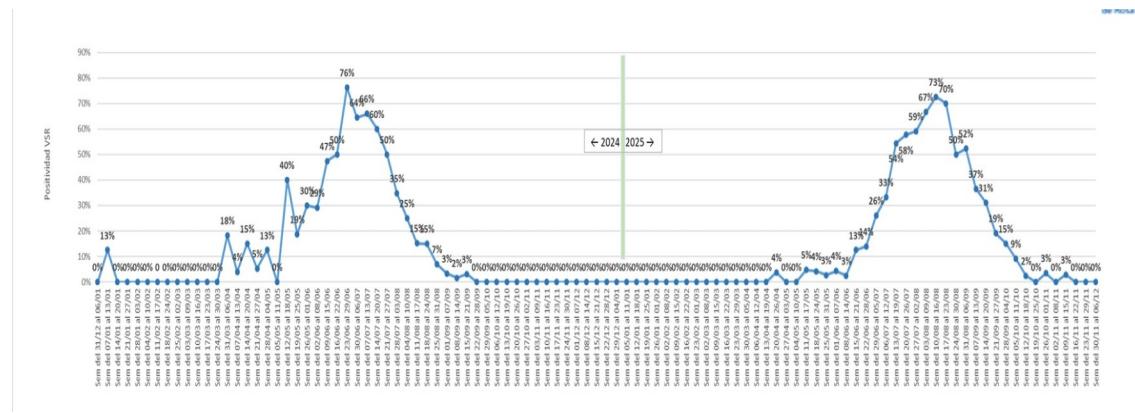
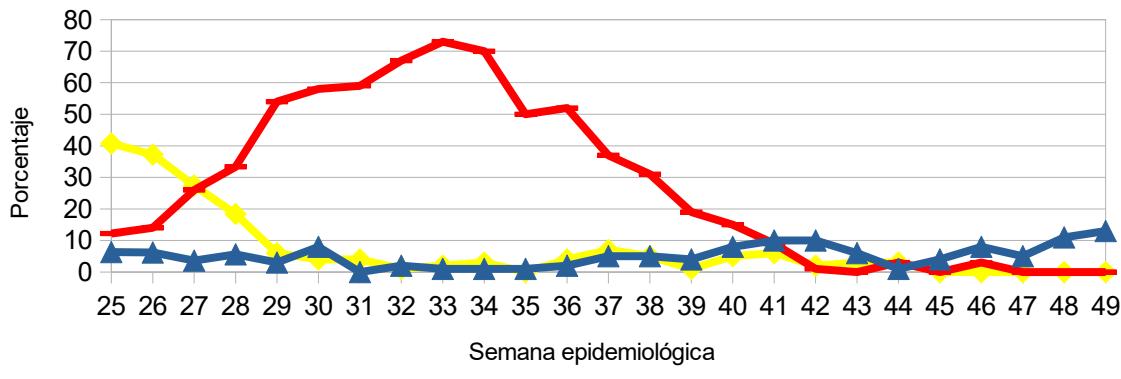


Gráfico 5. Relación de positividad en resultados de pruebas de Virus Sincicial Respiratorio en muestras analizadas en Laboratorio C.E.M.A.R. Rosario, SE 01/2024 a SE 49/2025.



Fuente: Dirección de Bioquímica-Secretaría de Salud Pública

Gráfico 6. Relación de positividad en pacientes testeados para SARS-CoV-2, Influenza y VSR. Laboratorio CEMAR. Rosario, SE 25 a SE 49/2025.



Fuente: Dirección de Bioquímica-Secretaría de Salud Pública

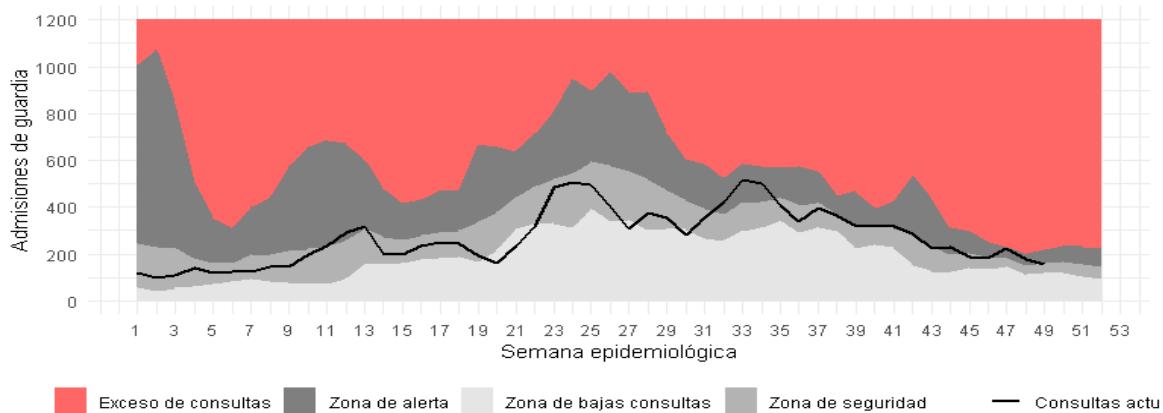
**Monitoreo de atenciones por problemas respiratorios en la red de salud municipal**

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,

**Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados**  
Rosario, semana 49/2025

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

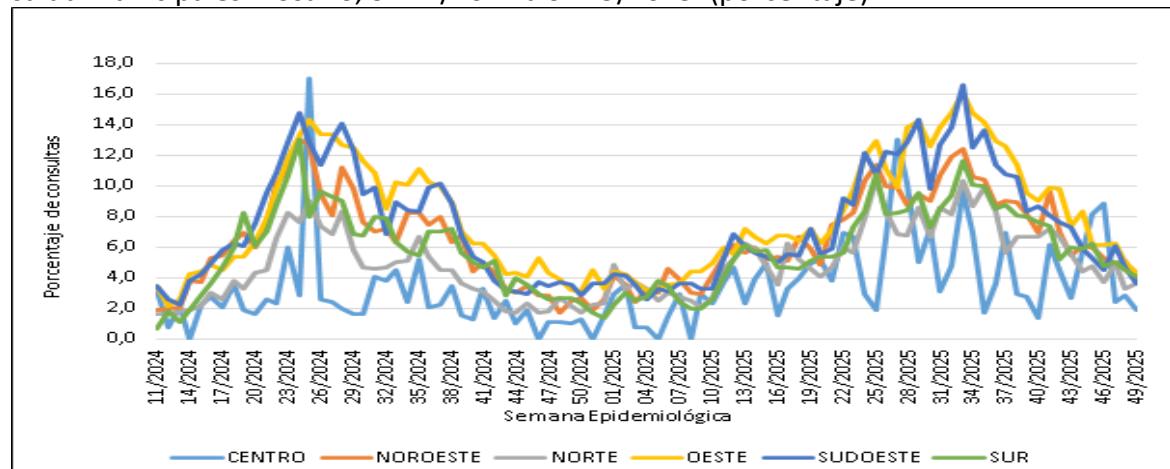
Gráfico 7. Atenciones de guardia por patologías respiratorias y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01 a SE 49/2025. (frecuencia absoluta)



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

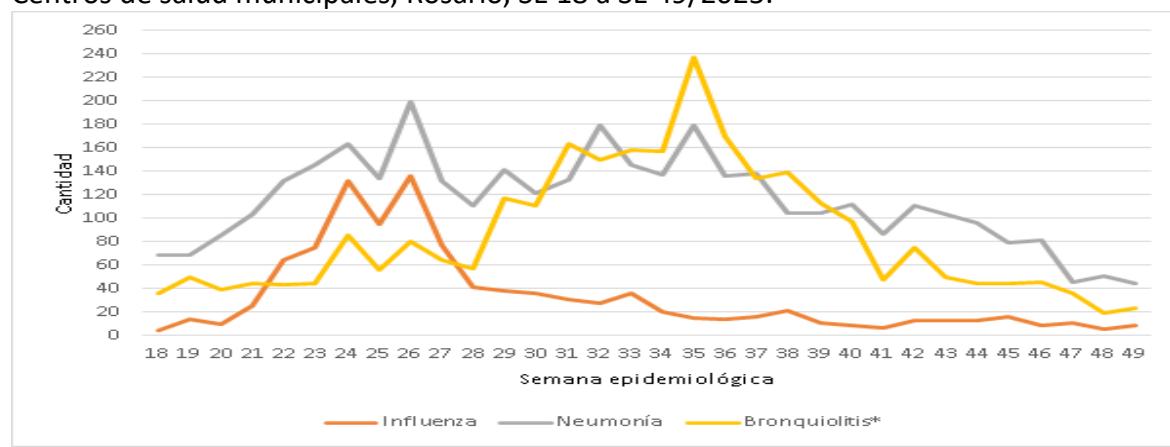
Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 09/12/2025.

Gráfico 8. Consultas ambulatorias por patologías respiratorias según distrito. Centros de salud municipales. Rosario, SE 11/2024 a SE 49/2025. (porcentaje)



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP . Fecha de exportación de datos: 09/12/2025.

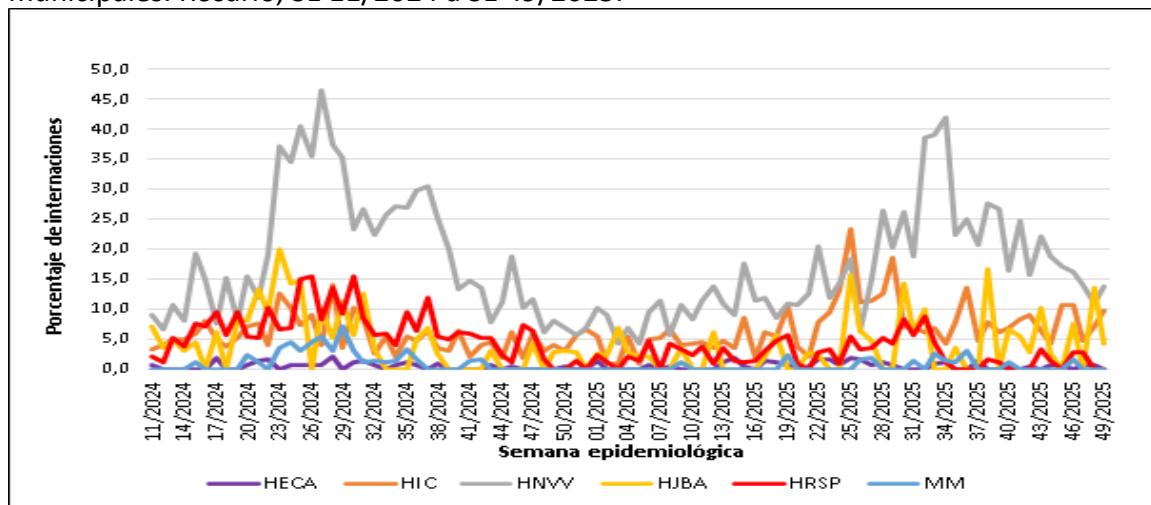
Gráfico 9. Consultas ambulatorias de patología priorizada según semanas epidemiológicas. Centros de salud municipales, Rosario, SE 18 a SE 49/2025.



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos:09/12/2025.

**Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados**  
Rosario, semana 49/2025

Gráfico 10. Porcentaje de ingresos a internación por patologías respiratorias. Hospitales municipales. Rosario, SE 11/2024 a SE 49/2025.



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 09/12/2025.

## DENGUE - Temporada 2025/2026

### Situación a nivel nacional <sup>2</sup>

El análisis temporal de los casos notificados para el período comprendido entre los años 2022 y 2025, evidencia que, para la SE48/2025, 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 4.916 casos sospechosos, de los cuales se confirmaron 12, 2 casos autóctonos (Formosa) y 2 en Bs As; con antecedentes de viajes: 4 en CABA, 3 en Bs As, y 1 en Entre Ríos.

### Situación en la provincia de Santa Fe

En la presente temporada se notificaron 348 casos, 303 presentan laboratorio negativo y 39 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 epi-

<sup>2</sup>Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°783, SE 46.

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

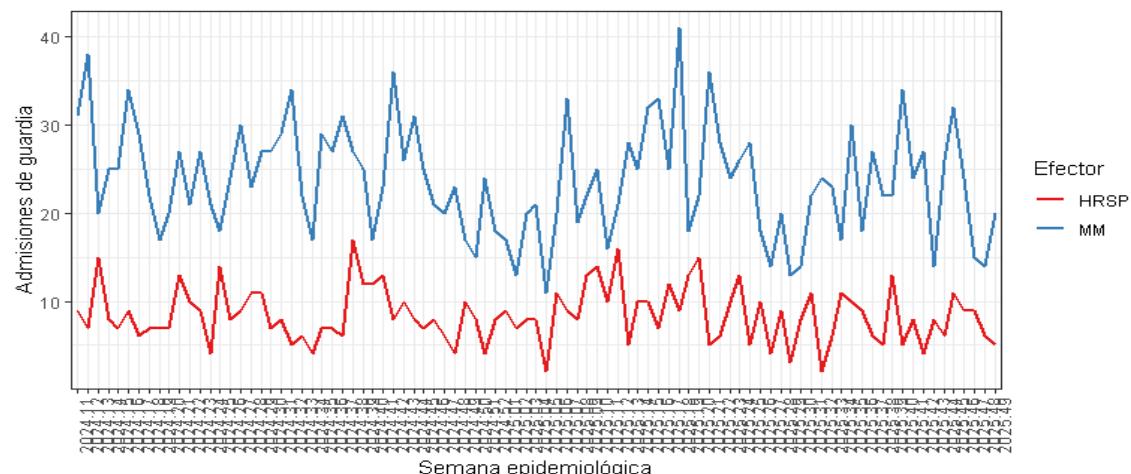
### SE 49/2025 – sin casos confirmados

#### **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.

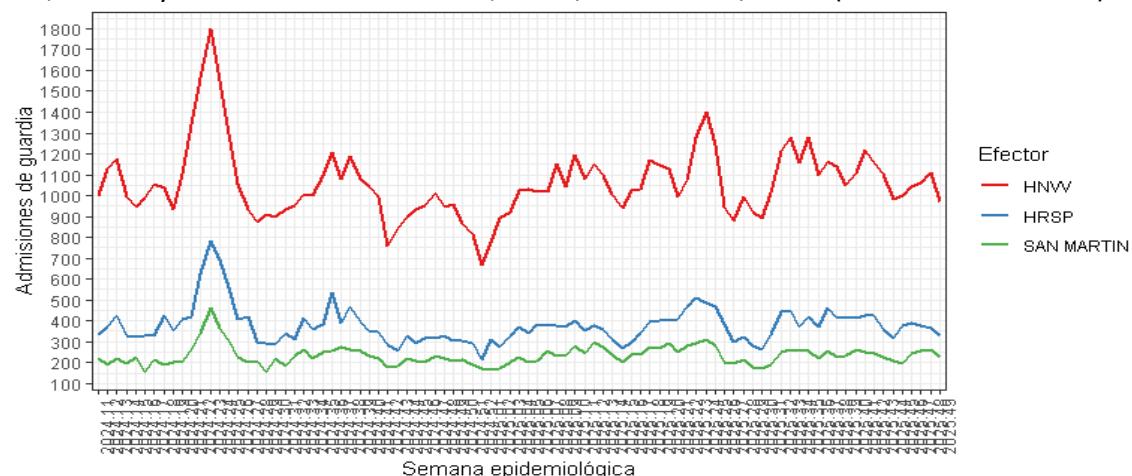
#### **Atenciones de guardia**

Gráfico 11. Atenciones en guardia neonatológica según semana epidemiológica. Hospital Sáenz Peña y Maternidad Martin. Rosario, SE 11/2024- SE 49/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 09/12/2025

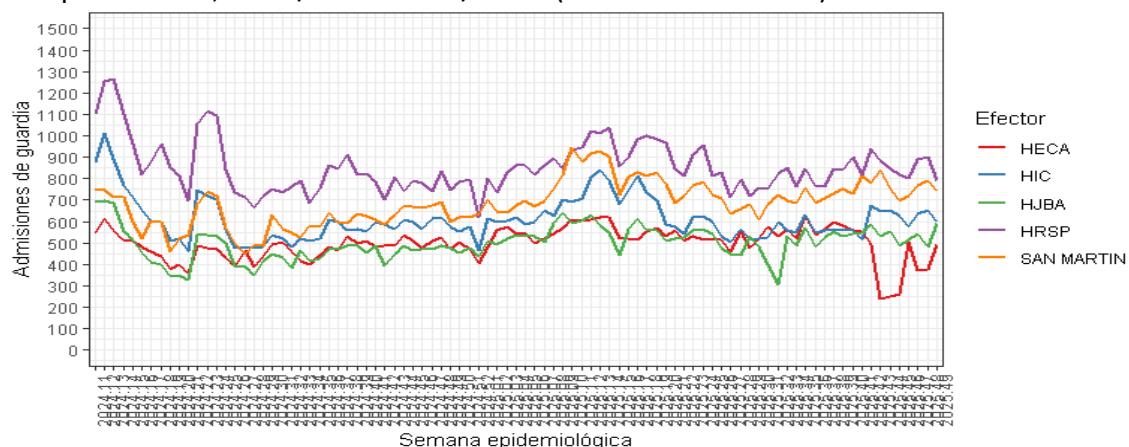
Gráfico 12. Atenciones de guardia pediátrica según semana epidemiológica. Hospitales Vilela, S.Peña y Pol. San Martín. Rosario, SE 11/2024- SE 49/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 09/12/2025

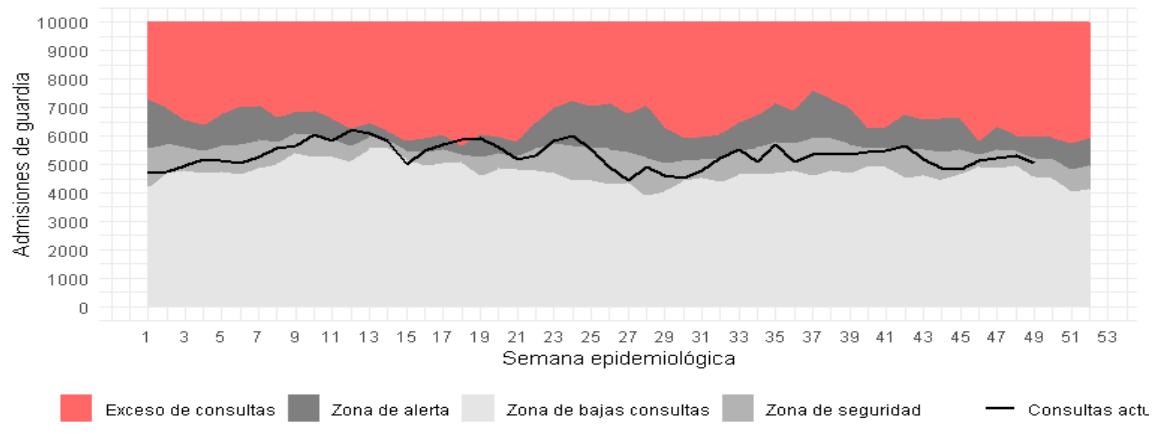
**Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados**  
Rosario, semana 49/2025

Gráfico 13. Atenciones de guardia de adulto según efector y semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 11/2024- SE 49/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 09/12/2025

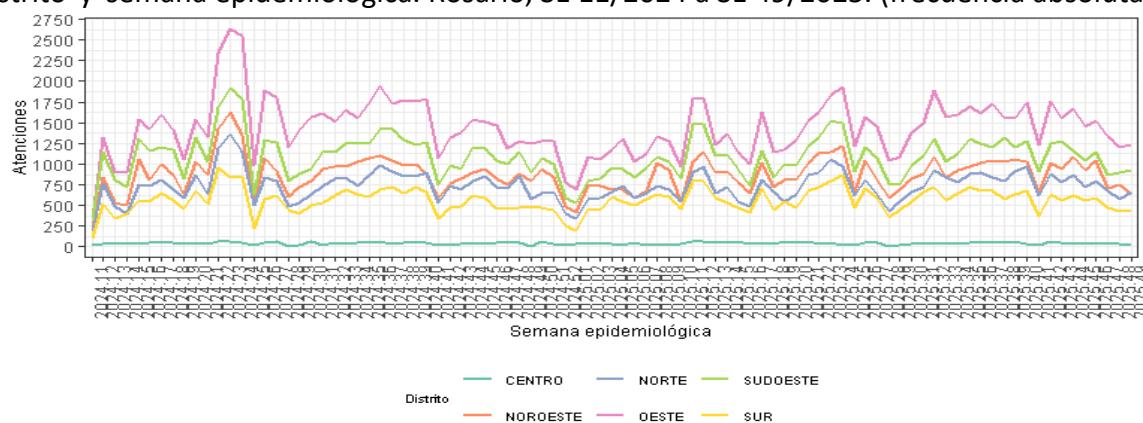
Gráfico 14. Atenciones de guardia y límites de control según semana epidemiológica. Red municipal. Rosario, SE 01 a SE 49/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 09/12/2025

**Consultas ambulatorias y ocupación de camas en población infantil**

Gráfico 15. Consultas ambulatorias de población infantil en centros de salud según distrito y semana epidemiológica. Rosario, SE 11/2024 a SE 49/2025. (frecuencia absoluta)



Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha de exportación de datos: 09/12/2025

**Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados**  
Rosario, semana 49/2025

Gráfico 16. Ocupación diaria de camas en internación transitoria del Hospital Vilela. Rosario, 27/04/2024 al 08/12/2025.

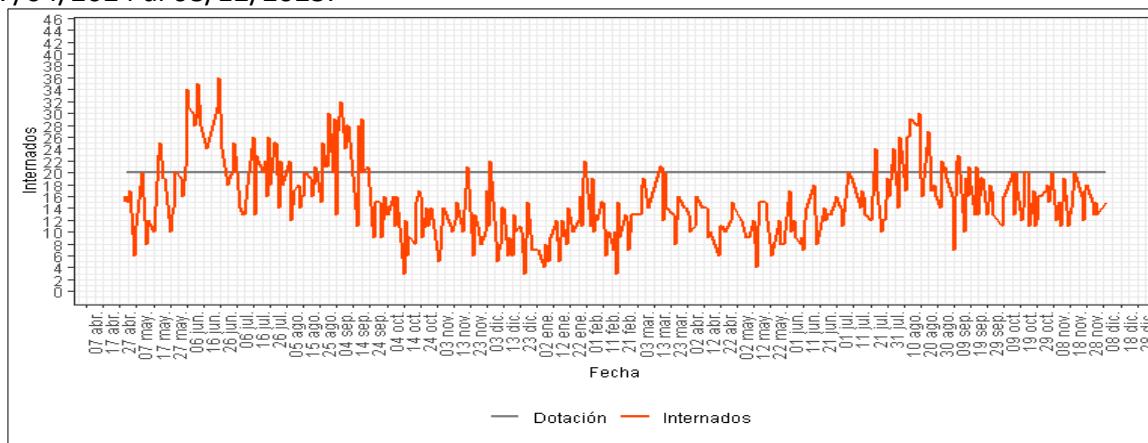
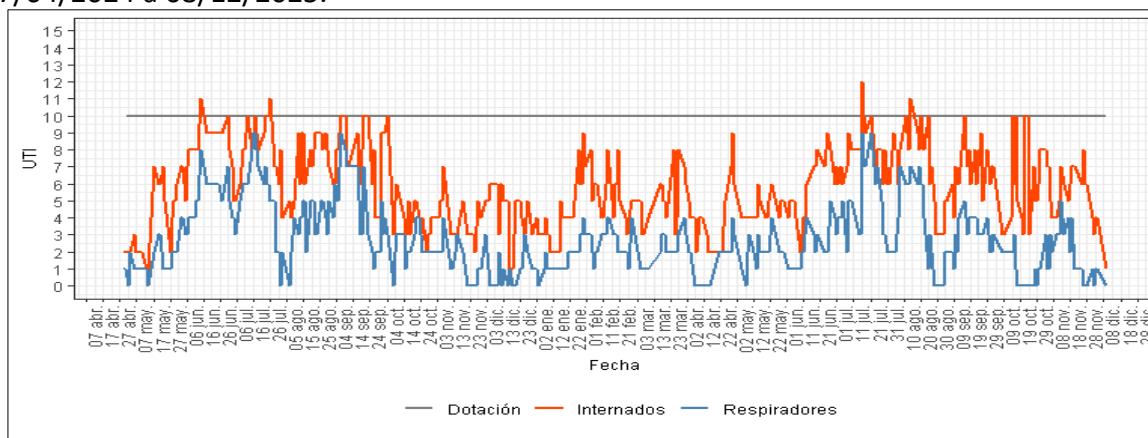


Gráfico 17. Ocupación diaria de las camas de UTI y uso de respiradores. Hospital Vilela, 27/04/2024 a 08/12/2025.



### 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(%)
24/11/25	Influenza	0	0
	Respiratorias	0	0
	Dengue	0	0
	Otros	96	80
<b>Ocupación total</b>		<b>96</b>	<b>80</b>
30/11/25	Influenza	0	0
	Respiratorias	4	0
	Dengue	0	0
	Otros	79	40
<b>Ocupación total</b>		<b>83</b>	<b>40</b>
08/12/25	Influenza	0	0
	Respiratorias	4	0
	Dengue	0	0
	Otros	96	40
<b>Ocupación total</b>		<b>100</b>	<b>40</b>

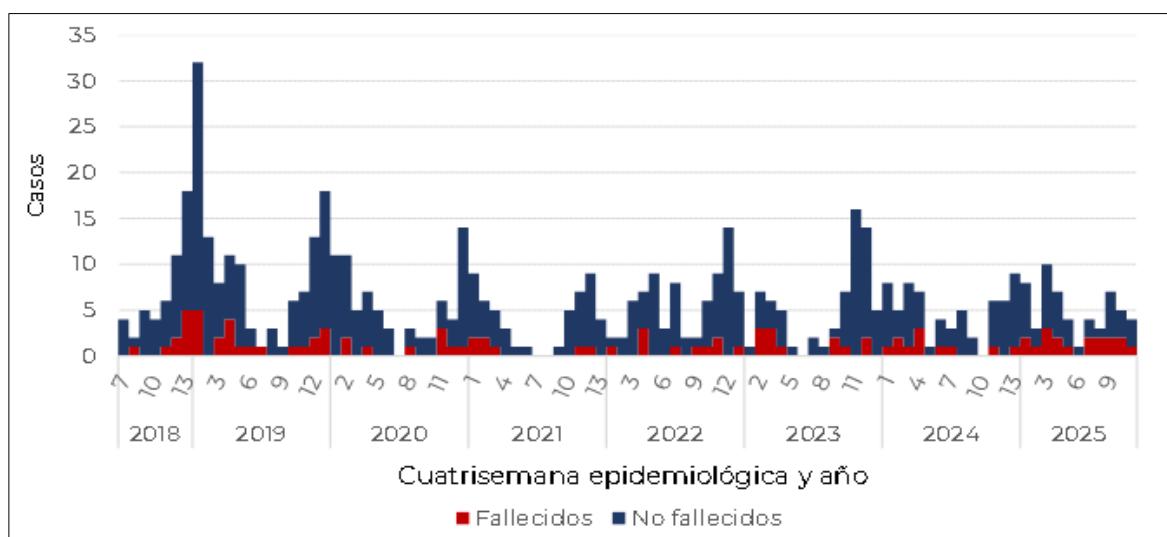
Fuente: elaboración propia en base a registros de los sistemas de la SSP. Fecha exportación: 09/12/2025

## ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA - HANTAVIROSIS

### Situación nacional<sup>3</sup> y regional

La Dirección Nacional de Epidemiología propuso caracterizar la situación epidemiológica actual a partir de la comparación de períodos comprendidos entre la SE25 de un año y la SE24 del siguiente (Por ej. SE25/2018- SE24/2019) para contrastar el aumento de casos en períodos estivales entre sí. La curva histórica de casos (Gráfico 1), permite observar que el 90% de los casos se concentran entre los meses de septiembre a abril (cuatrísemana<sup>4</sup> 10 de un año a la 05 del año siguiente), con un 50% entre los meses de noviembre y enero (SE39 a SE2).

Gráfico 1. Hantavirosis. Casos confirmados por cuatrísemana epidemiológica y condición de egreso. CSE 07/2018 a CSE 11/2025, Argentina. (N=565)



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°785, SE 48.

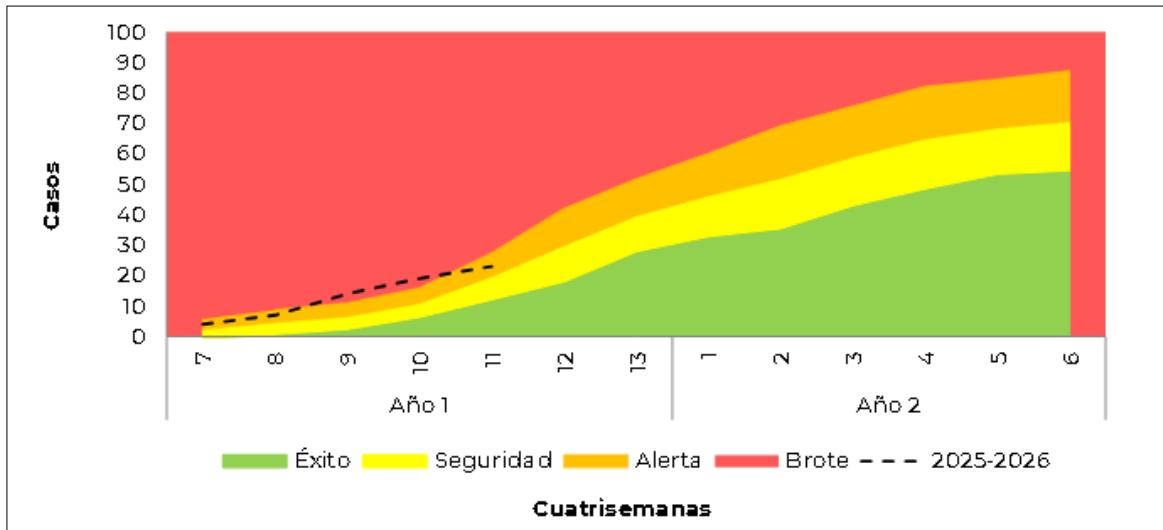
En relación con el análisis de lo esperado de acuerdo a lo observado en los últimos 5 años, a través del corredor de todo el país, puede observarse que los 23 casos acumulados hasta la cuatrísemana epidemiológica (CSE) 11, para el período 2025-2026, se encuentra en el umbral de alerta.

3 Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°785, SE 48.

4 Conversión cuatrísemana epidemiológica (CSE) a semana epidemiológica (SE): CSE01 (SE01 a SE04); CSE02 (SE05 a SE08); CSE03 (SE09 a SE12); CSE04 (SE13 a SE16); CSE05 (SE17 a SE20); CSE06 (SE21 a SE24); CSE07 (SE25 a SE28); CSE08 (SE29 a SE32); CSE 09 (SE33 a SE36); CSE10 (SE37 a SE40); CSE11 (SE41 a SE44); CSE12 (SE45 a SE48); CSE13 (SE49 a SE52)

**Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados**  
Rosario, semana 49/2025

Gráfico 2. Hantavirosis. Corredor endémico acumulado cuatrisesmanal. Periodo: CSE 07/2025 a CSE 11/2025 respecto a equivalente periodo de los 5 años previos (CSE 07/2019 a 11/2024). Argentina. (N=23)

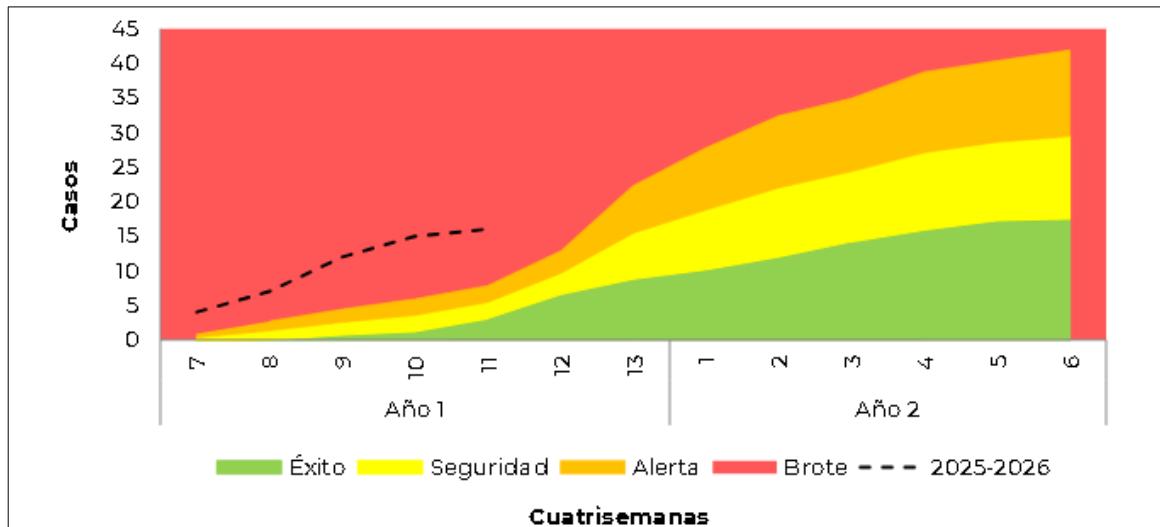


Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°785, SE 48.

\* Se excluyeron del período comparativo los casos de la temporada 2018-2019 por ser una temporada de brote, tanto en éste como en los siguientes corredores.

Para la región Centro, la cual incluye las jurisdicciones de CABA, Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos y Santa Fe, el número de casos se encuentra en brote para el período 2025-2026.

Gráfico 3. Hantavirosis: Corredor endémico acumulado cuatrisesmanal. Período analizado: CSE7/2025 a CSE11/2025 respecto a equivalente período de los cinco años previos (CSE7/2019 a CSE11/2024). Región Centro. (N=16)



Fuente: Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°785, SE 48.

## Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados

Rosario, semana 49/2025

La mayor proporción de casos para la temporada 2025-2026 (23) se encuentra en la región Centro (16, 70%), seguida por la región Sur (4, 17%). De los 9 fallecidos, 7 eran residentes en la región Centro; 4 en provincia de Buenos Aires y 3 en Entre Ríos.

En la provincia de Santa Fe se confirmaron 5 casos (tasa de 0,14 por 100.000 hab) y no se registraron fallecidos.

### Situación en ciudad de Rosario

En la ciudad de Rosario, se confirmó un caso de hantavirosis en la SE 48/2025. Se trata de una persona de 43 años, residente en la zona centro de Rosario, quién inició los síntomas el día 20 de noviembre y a los 5 días realizó la consulta médica, quedando hospitalizada en un efecto privado de la ciudad. Como antecedentes de exposición refirió un viaje a la provincia de Río Negro y la práctica habitual de senderismo en la costa rosarina.

Este es el segundo caso confirmado en el año, el primero ocurrió en el mes de agosto.

## ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA - COQUELUCHE

### Situación nacional<sup>5</sup> y provincial

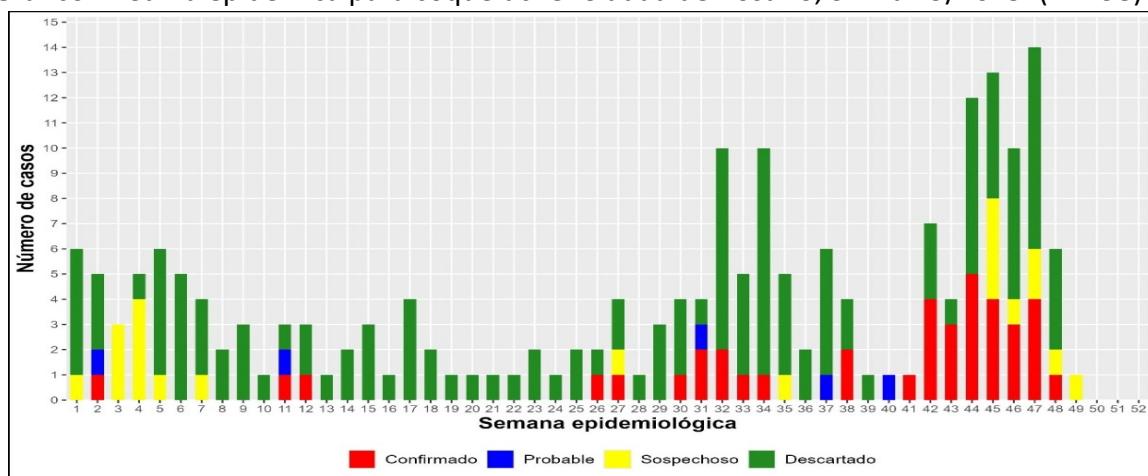
Entre la SE1 y 48 de 2025 se notificaron 5.347 casos sospechosos, de los cuales 765 fueron confirmados; 658 fueron confirmados por laboratorio, identificándose B. Pertussis en el 535 (81,3%). En las últimas semanas se notificaron 7 detecciones de B. holmessi, en 5 jurisdicciones: Buenos Aires, CABA, Santa Fe, Entre Ríos y Tierra del Fuego.

En la provincia de Santa Fe, se confirmaron **64** casos, 11 probables y 1 fallecido.

### Situación en ciudad de Rosario

Desde la SE1 a 49/2025 se notificaron 198 casos de Coqueluche, 39 se confirmaron, 5 permanecen como probables, 21 sospechosos y el resto fueron descartados.

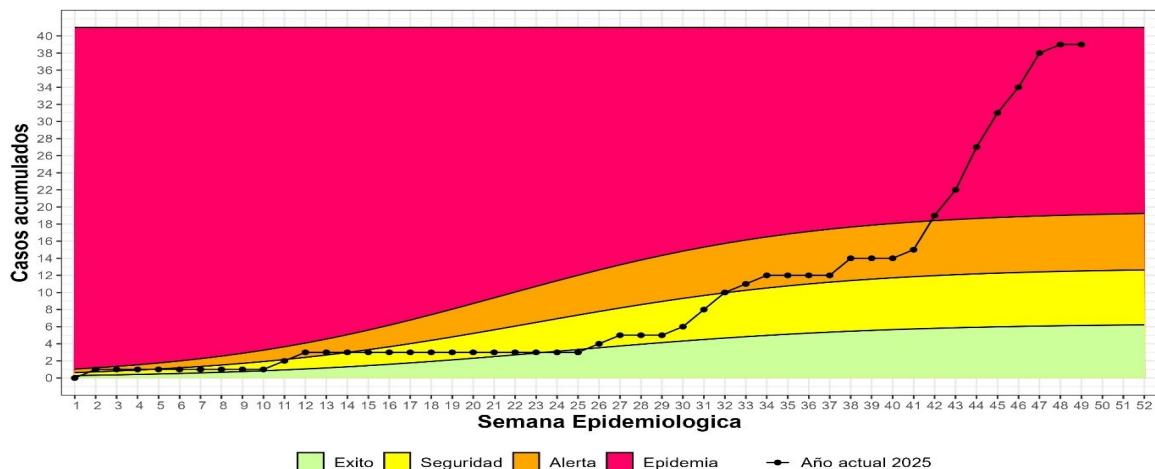
Gráfico 1. Curva epidémica para coqueluche. Ciudad de Rosario, SE 1 a 49/2025. (N=198)



5 Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°785, SE 48.

**Situación epidemiológica de problemas de salud priorizados**  
Rosario, semana 49/2025

Gráfico 2. Corredor endémico de Coqueluche. Ciudad de Rosario, SE 1 a 49/2025. (histórico 2020-2024)



Fuente: elaboración propia a partir de datos disponibles en SNVS-SISA. Fecha de exportación de datos: 09/12/2025.

Tabla 1 . Casos y tasas de Coqueluche según jurisdicción y clasificación. Año 2025

JURISDICCIÓN	NOTIFICADOS	CONFIRMADOS	TASA ACUMULADA (por millón de habitantes)
<b>ARGENTINA (SE1 A 48)</b>	5347	765	16,1
<b>SANTA FE (SE1 A 48)</b>	--	64	12,54
<b>ROSARIO (SE1 A 49)</b>	198	39	37,29

Fuente: elaboración propia en base a datos publicados en Boletín Epidemiológico 785, SE 48 /2025 Ministerio de Salud de la Nación y datos disponibles en SNVS-SISA. Población: Rosario 1.045.741 (Rosario Datos); Santa Fe 3.667.505 (IPEC).

**IMPORTANTE - REGISTRO SISROS COQUELUCHE**

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

Coqueluche Confirmado: 1º A37.9

**ALERTA EPIDEMIOLOGICO – SARAPIÓN EN PROVINCIA DE ENTRE RIOS**

En fecha 6 de diciembre de 2025, “ante la confirmación de un caso de sarampión de una persona residente en la provincia de Entre Ríos, el Ministerio de Salud de la Nación emite la presente alerta<sup>6</sup> con el objetivo de informar sobre la situación epidemiológica e instar a los equipos de salud a fortalecer la vigilancia de enfermedad febril exantemática (EFE), verificar

6 [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2024/04/alerta\\_sarampion\\_20251206.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2024/04/alerta_sarampion_20251206.pdf)

*y completar esquemas de vacunación y sensibilizar a la población sobre la importancia de la consulta temprana ante la aparición de fiebre y exantema."*

El caso confirmado de sarampión es un niño de 2 año y 4 meses, residente en la ciudad de Santa Elena, provincia de Entre Ríos; cuenta con una dosis de vacuna triple viral documentada en noviembre de 2024; no presenta comorbilidades ni factores de riesgo adicionales y se encuentra clínicamente estable, en aislamiento domiciliario junto a su núcleo conviviente.

En el marco de la investigación epidemiológica se identificó un antecedente de viaje a la localidad de Casilda, provincia de Santa Fe, entre el 14 y el 15 de noviembre. Todos los contactos identificados se encuentran bajo seguimiento activo, con recomendaciones de vigilancia de síntomas y aislamiento según exposición. Los equipos locales y provinciales, junto con la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles y la Dirección de Epidemiología, continúan con la investigación epidemiológica, el bloqueo de foco, la búsqueda activa de contactos, y el refuerzo de las medidas de prevención y control en los ámbitos involucrados.

### **IMPORTANTE - REGISTRO SISROS SARAMPIÓN**

Sarampión sospecha de: 1º Z03.8 ; 2º B05

Sarampión confirmado: 1º B05

### **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	5

## **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)<sup>7</sup>

Sistemas de información propios de la Secretaría de Salud Pública (SISR-DTT).

Sistemas de información provinciales Sicap y Sispap

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:

<sup>7</sup> 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:**

Sarampión sospecha de: 1º Z03.8 ; 2º B05  
Sarampión confirmado: 1º B05

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-%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.

## **Sítios de interés**

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

Boletín epidemiológico nacional:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/boletin-epidemiologico-nacional/boletines-2025>

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/recursito/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>