

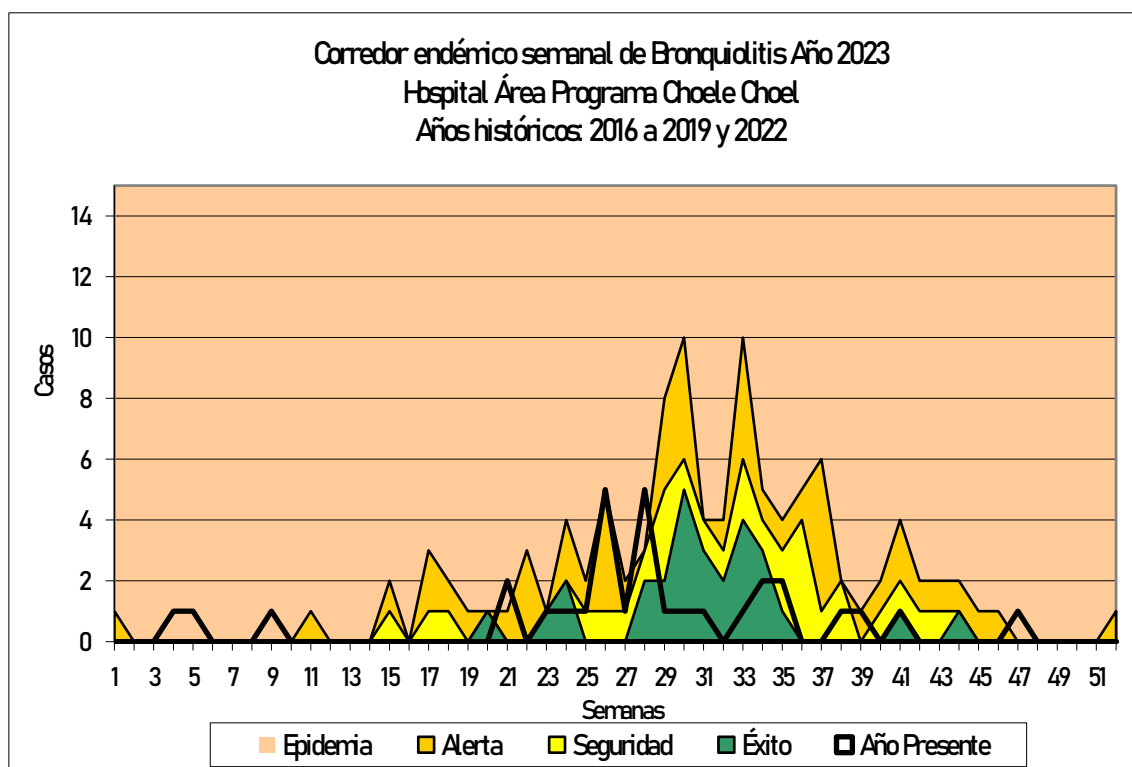
BRONQUIOLITIS EN MENORES DE 2 AÑOS

Se define como caso sospechoso a todo niño menor de 2 años, con primer o segundo episodio de sibilancias, asociado a evidencia clínica de infección viral con síntomas de obstrucción bronquial periférica, taquipnea, tiraje, o espiración prolongada, con o sin fiebre.

En el 2023, se notificaron en el componente de Vigilancia Clínica del SNVS del área programa, sólo 31 casos de ETI, semejante al año 2022, pero mucho menor que años anteriores que se notificaban entre 75 y 100 casos por año, sin considerar los años 2020 y 2021 por pandemia.

Los casos notificados estuvieron dentro de lo esperado durante todo el año, salvo en la SE 4, 5, 9 y 47 que ingresaron en zona de brote.

Gráfico 1 – Corredor endémico de bronquiolitis Hospital Área Programa Choele Choele Año 2023



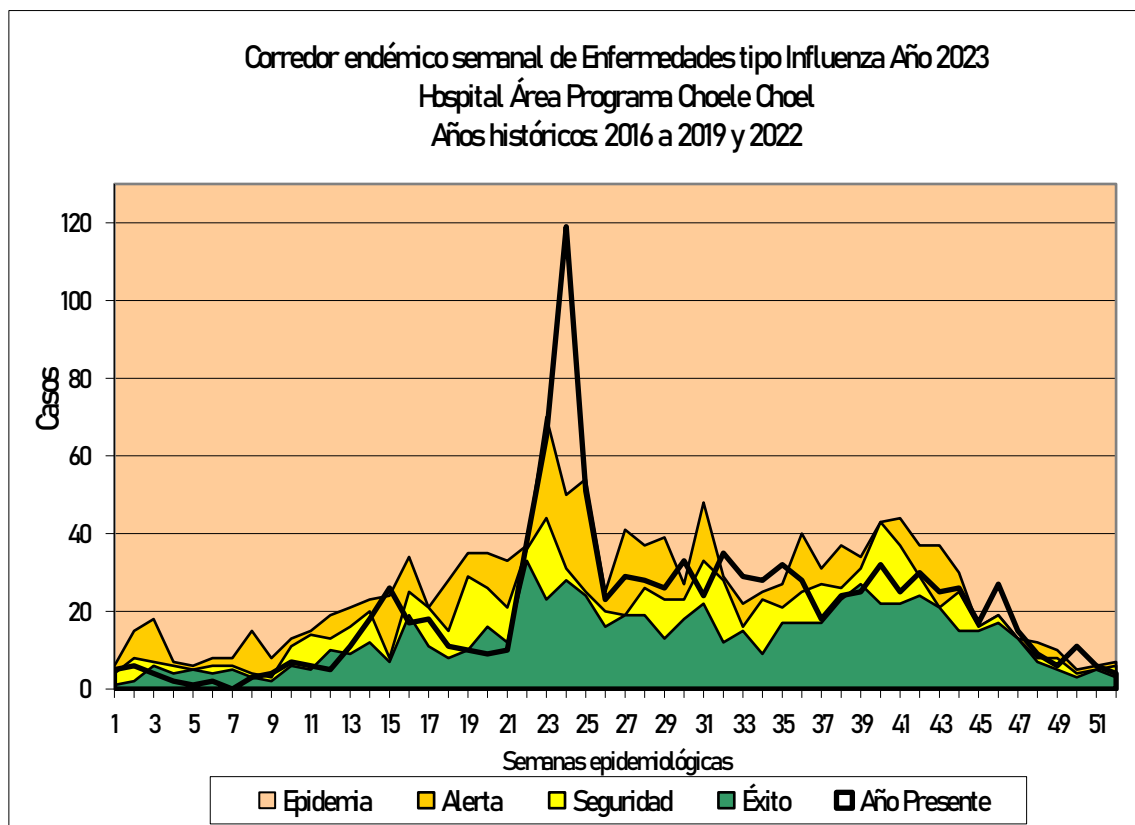
Fuente: elaboración propia por método cuartiles con datos del SNVS – Datos históricos años 2015 a 2019 (se excluyen años 2020 y 2021 por pandemia)

ENFERMEDADES TIPO INFLUENZA (ETI)

Se define al caso sospechoso como toda Infección respiratoria aguda con fiebre mayor o igual a 38°C, tos e inicio de los síntomas dentro de los 10 días.

En el 2023, se notificaron en el componente de Vigilancia Clínica del SNVS del área programa, 1063 casos de ETI, un 30% menos que el año anterior. Los casos notificados estuvieron dentro de la zona de brote y alerta en la SE 24 y con unos pequeños picos en la SE 32, 33, 46 Y 50. En el resto de las semanas los valores se encuentran dentro de lo esperado.

Gráfico 2 – Corredor endémico de ETI Hospital Área Programa Choele Choel Año 2023



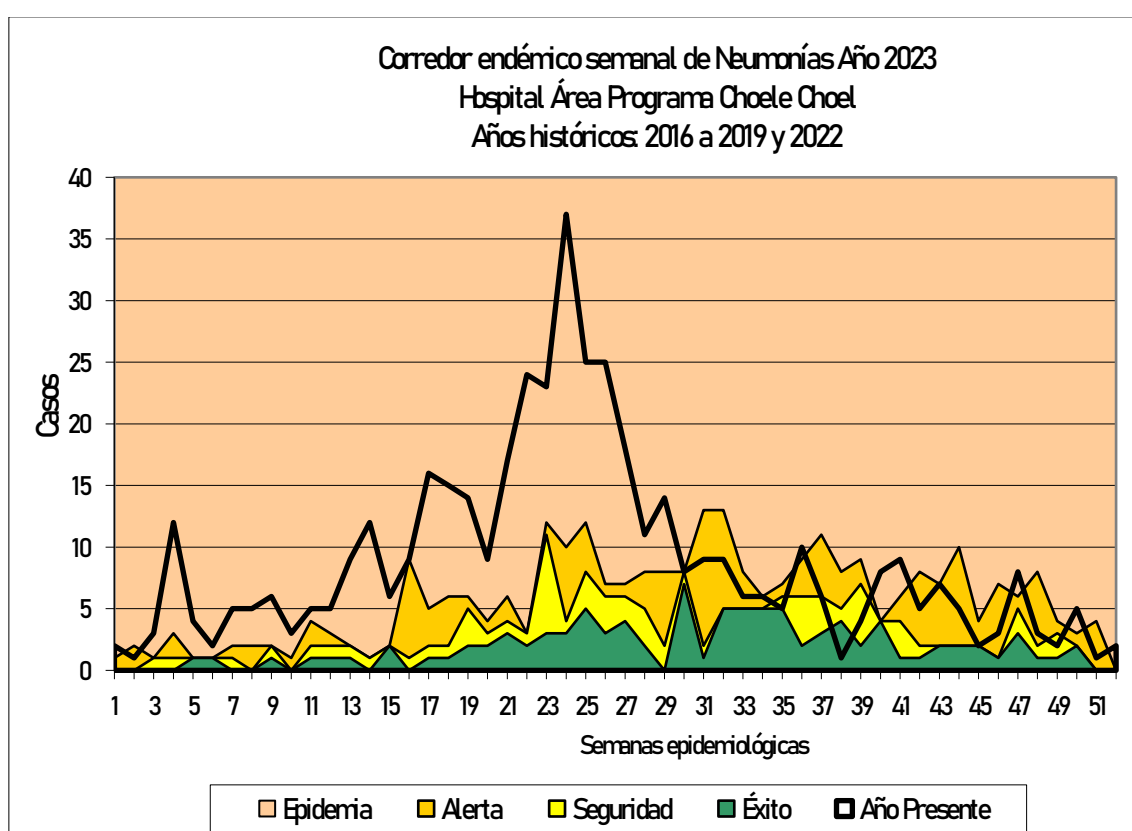
Fuente: elaboración propia por método cuartiles con datos del SNVS – Datos históricos años 2015 a 2019 (se excluyen años 2020 y 2021 por pandemia)

NEUMONÍAS

Se considera caso sospechoso de neumonía a toda enfermedad respiratoria aguda febril (mayor a 38°C) con tos, dificultad respiratoria y taquipnea y radiología con infiltrado lobar o segmentario y/o derrame pleural.

En el 2023, se notificaron en el componente de Vigilancia Clínica del SNVS del área programa, 461 casos de Neumonía. Los casos notificados estuvieron en zona de alerta y brote el primer semestre del año, hasta la semana 30 y luego se mantuvieron dentro de lo esperado, exceptuando las SE 40, 41, 47 y 50 con un pequeño aumento de casos.

Gráfico 3 – Corredor endémico de neumonías Hospital Área Programa Choele Choel Año 2023



Fuente: elaboración propia por método cuartiles con datos del SNS - Datos históricos años 2015 a 2019 (se excluyen años 2020 y 2021 por pandemia)

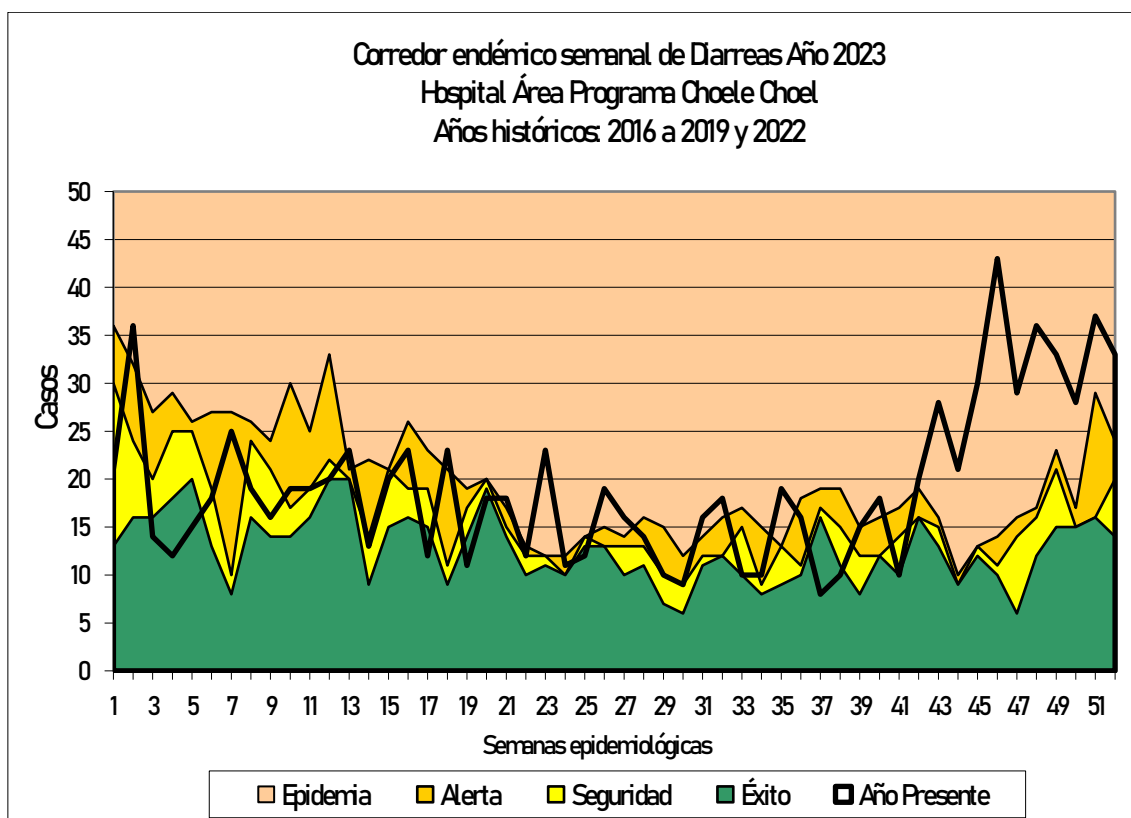
DIARREAS

La definición de caso es todo paciente que presenta un aumento de la frecuencia, fluidez o volumen de las deposiciones acompañados por pérdida de agua y electrolitos, y duración menor de 14 días, con o sin identificación del agente etiológico por el laboratorio.

En el 2023, se notificaron en el componente de Vigilancia Clínica del SNVS del área programa, 1009 casos de diarrea, un 43,5 % más que el año anterior.

Se observa un aumento de casos en relación a lo esperado leve en las semanas epidemiológicas 2, 31, 32, 34 y 39, y un aumento moderado en las semanas 22 y 26, mientras que a partir de la semana 42 se observa un marcado y sostenido aumento de las diarreas.

Gráfico 1 – Corredor endémico de diarreas Hospital Área Programa Choele Choel Año 2023



Fuente: elaboración propia por método cuartiles con datos del SNS – Datos históricos años 2015 a 2019 (se excluyen años 2020 y 2021 por pandemia)