



HOSPITAL ARTÉMIDES ZATTI  
Área Programa Viedma

# Análisis Epidemiológico de la Circulación Viral Respiratoria – 2025.-

Reporte de resultados

# Respiratorio

## 229 Paneles Viroológicos

Pacientes hospitalizados y ambulatorios

En el año 2025 se analizaron un total de 229 muestras para panel virológico.

# Resultados por servicio

---

48%

PEDIATRIA

---

23%

CUIDADOS MINIMOS E  
INTERMEDIOS

---

15%

GUARDIA

---

11%

UTI

---

2%

NEONATOLOGIA

---

# Panel Viroológico



El análisis de los paneles virológicos evidenció que el mayor porcentaje de positividad se registró en el Servicio de Pediatría, donde, de un total de 110 muestras procesadas, el 52% resultaron positivas. Este resultado posiciona a Pediatría como el servicio con mayor carga viral detectada, lo que podría estar asociado a la mayor susceptibilidad de la población infantil y a la alta circulación de virus respiratorios en este grupo etareo.

En segundo lugar, el Servicio de UTI presentó un 31% de positividad (8 de 26 muestras aproximadamente), porcentaje clínicamente relevante considerando la complejidad y gravedad de los pacientes atendidos en esta unidad.

El Servicio de Guardia solicitó 34 muestras, de las cuales el 26% fueron positivas, lo que refleja una circulación viral moderada en pacientes que consultan por cuadros agudos.

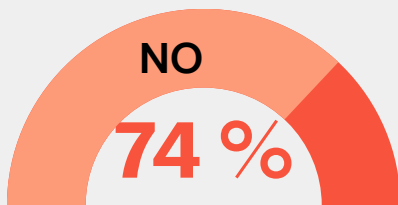
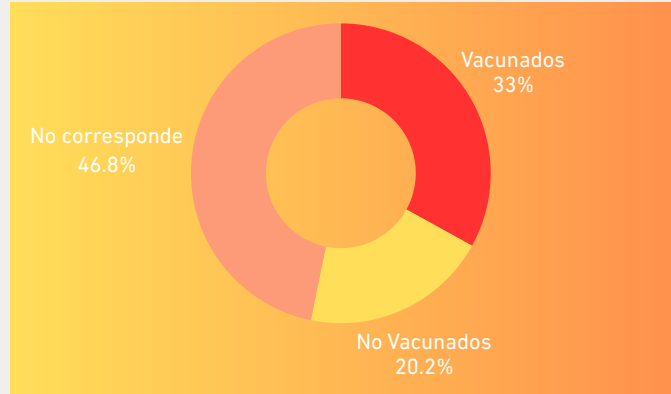
Por su parte, el Servicio de Cuidados Mínimos e Intermedios procesó 54 muestras, con un 22% de resultados positivos, mostrando una menor proporción de detección viral en comparación con los servicios previamente mencionados.

El Servicio de Neonatología solicitó 4 muestras, todas con resultado negativo.

En términos comparativos, se observa una clara predominancia de positividad en Pediatría (52%), seguida por UTI (31%), Guardia (26%) y Cuidados Mínimos e Intermedios (22%), con ausencia de casos positivos en Neonatología. Estas diferencias podrían estar relacionadas con características propias de cada población asistida, criterios de solicitud del estudio, gravedad clínica y dinámica de transmisión viral.

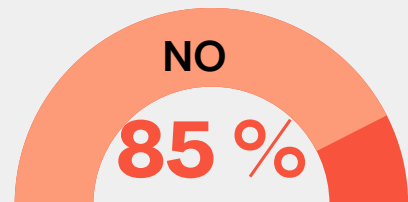
# Vacunación

Del total de pacientes pediátricos que se les solicitó panel virológico un 33% no estaba vacunado.

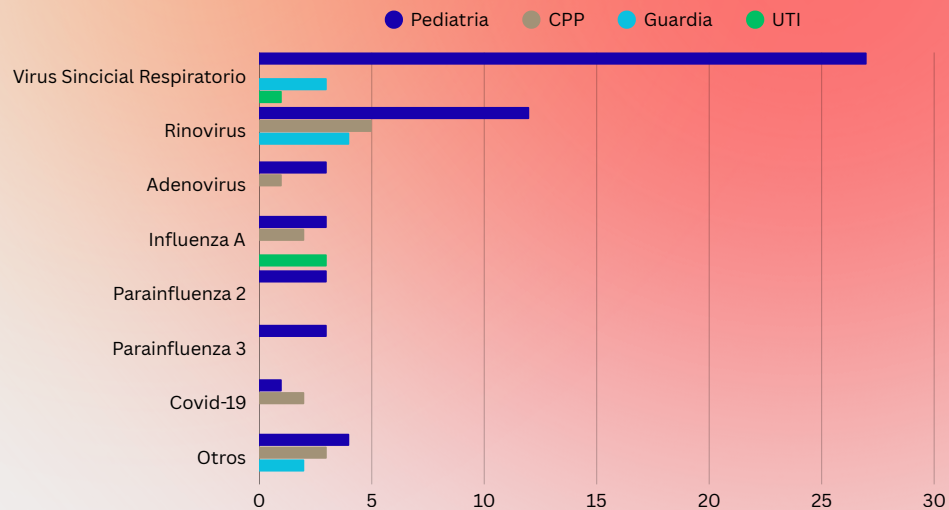


En el Servicio de Cuidados Mínimos e Intermedios, del total de pacientes que se les solicitó panel virológico solo el 26% estaba vacunado con vacuna antigripal; el 74 % no estaba vacunado.

Pacientes internados en el Servicio de UTI, que presentaban clínica respiratoria un 85% no estaba vacunado, solo el 15% presentaba la vacunación correspondiente.



# Virus circulante 2025.-

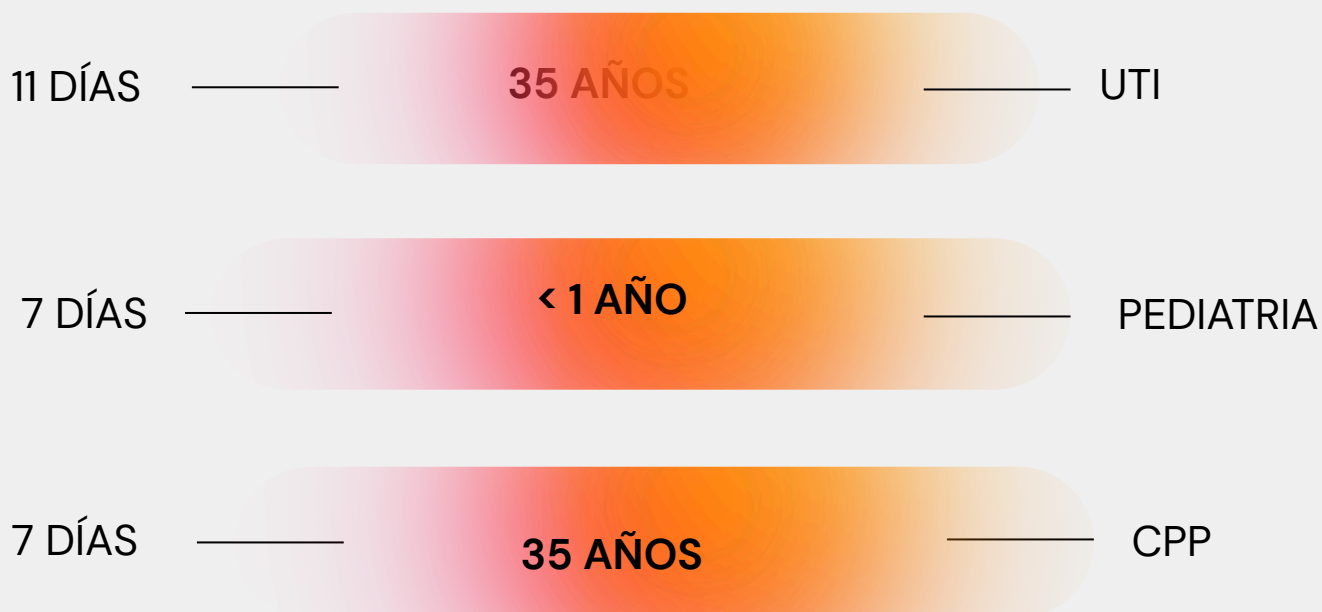


En el análisis de los virus circulantes en el Área Programa Viedma, se observó que el virus con mayor frecuencia de detección fue el Virus Sincial Respiratorio (VSR), representando el 34% del total de los 87 paneles virológicos positivos. Este hallazgo confirma el papel predominante del VSR como principal agente etiológico de infecciones respiratorias agudas, especialmente en población pediátrica, donde suele generar mayor impacto clínico y demanda asistencial.

En segundo lugar, el rinovirus representó el 20% de los casos positivos, constituyéndose como el segundo agente viral más frecuente. A diferencia del VSR, el rinovirus presentó una distribución más amplia, detectándose tanto en pacientes pediátricos como en adultos. Además, mostró positividad en varios servicios hospitalarios, incluyendo Pediatría, Cuidados Mínimos e Intermedios y Guardia, lo que sugiere una circulación comunitaria activa y una mayor capacidad de diseminación entre distintos grupos etarios.

La presencia del rinovirus en múltiples servicios refleja su comportamiento epidemiológico característico, asociado a infecciones respiratorias leves a moderadas, aunque potencialmente relevantes en pacientes con comorbilidades o factores de riesgo.

# PROMEDIO DIAS DE ESTADA Y EDAD POR SERVICIO



Los datos muestran:

Mayor vulnerabilidad en lactantes (<1 año), con necesidad frecuente de internación aunque sin alta proporción de ingreso a cuidados críticos.

Impacto significativo en población adulta joven (35 años), incluyendo casos que evolucionan a formas graves que requieren UTI.

Incremento en días de estancia en UTI, lo que implica mayor consumo de recursos sanitarios y mayor carga asistencial.

Desde una perspectiva epidemiológica, estos hallazgos podrían reflejar:

Cambios en la dinámica postpandémica de los virus respiratorios.

Disminución de inmunidad poblacional frente a ciertos patógenos.

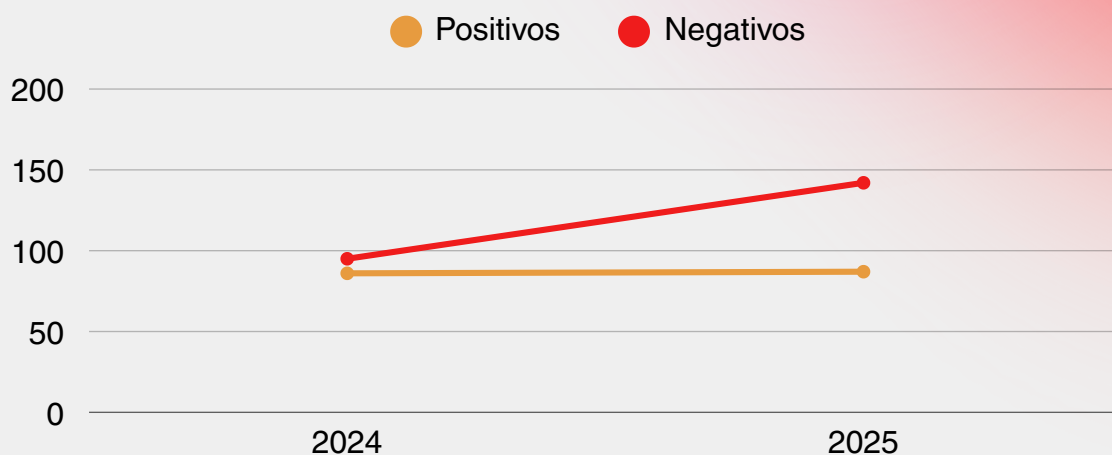
Mayor severidad clínica en adultos con factores de riesgo.

Necesidad de reforzar estrategias preventivas, especialmente en lactantes y adultos con comorbilidades.

En conclusión, el comportamiento observado evidencia que las infecciones respiratorias continúan generando un impacto significativo tanto en población pediátrica vulnerable como en adultos jóvenes, con una proporción no menor de casos graves que requieren cuidados intensivos y prolongan la estancia hospitalaria.

Estos resultados subrayan la importancia de la vigilancia epidemiológica continua, el monitoreo de la gravedad clínica y la planificación estratégica de recursos hospitalarios para responder oportunamente a la demanda asistencial.

# Circulación Viral Respiratoria 2024 - 2025



Al comparar el comportamiento virológico entre ambos años, se observa que la proporción de resultados positivos se mantuvo relativamente estable, lo que sugiere una circulación viral sostenida en el tiempo. No obstante, se evidenció un incremento en la cantidad absoluta de resultados negativos durante el último año analizado. Este fenómeno podría interpretarse de varias maneras: un aumento en la demanda de testeos, una mayor sospecha clínica ante síntomas respiratorios inespecíficos o la circulación de otros agentes no incluidos en el panel diagnóstico utilizado.

El aumento de resultados negativos no necesariamente implica una menor carga de enfermedad respiratoria, sino que podría reflejar cambios en el patrón epidemiológico posterior a la pandemia. Es posible que las infecciones respiratorias estén presentándose con características clínicas distintas o que exista una mayor sensibilidad del sistema de salud para la detección y notificación de casos.

Desde el punto de vista epidemiológico, la mayor demanda de hospitalización observada sugiere no solo un posible incremento en la incidencia de infecciones virales, sino también una eventual mayor severidad clínica de los cuadros o una mayor vulnerabilidad de la población expuesta. Factores como la disminución de la inmunidad poblacional, cambios en la exposición a patógenos respiratorios o la coexistencia de comorbilidades podrían estar influyendo en este comportamiento.

En conjunto, estos hallazgos refuerzan la importancia de mantener una vigilancia epidemiológica continua y de calidad. El monitoreo sistemático permite correlacionar la circulación viral con el impacto asistencial, anticipar picos de demanda hospitalaria y diseñar estrategias de prevención, control y respuesta sanitaria basadas en evidencia. Asimismo, resulta fundamental complementar el análisis virológico con indicadores clínicos y de gravedad para obtener una comprensión integral del fenómeno observado.