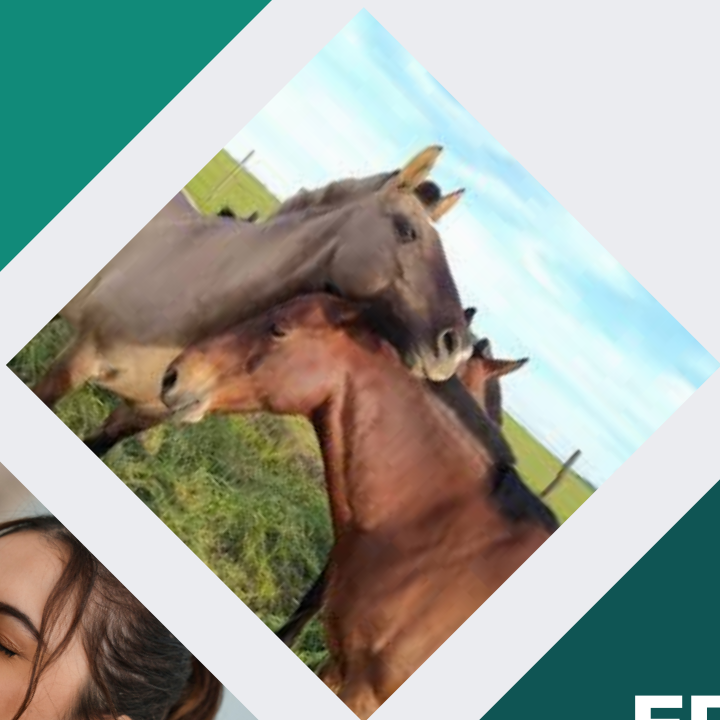




Área Programa Viedma

Hospital Artémides Zatti
Epidemiología local.



REPORTE EPIDEMIOLÓGICO ÁREA PROGRAMA VIEDMA

Nº 1

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA
(SE) Nº 1 A 3 INCLUIDA
(1/1/2024 - 20/1/24)

El **Área Programa Viedma** presenta su propia

MORBILIDAD,



que son los eventos que conforman la **epidemiología** estableciendo sistemas de **vigilancia**



con el objetivo de conocer **el proceso de salud/enfermedad en la población.**

La **VIGILANCIA**

Resulta esencial para las actividades de **PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES** y es una herramienta en la asignación de recursos del sistema de salud, así como en la evaluación del impacto de programas y servicios de salud. El **enfoque** de la vigilancia requiere equilibrio entre las necesidades de información y las limitaciones para la recolección de datos.

Encefalomiелitis equina



Este evento se viene presentando solo en caballos desde el mes de diciembre de 2023 en el àrea programa. La **vigilancia** desde Senasa, Uresa y hospital Àrea Programa Viedma se pudo realizar en conjunto estableciendo las visitas a los establecimientos en donde se realizaron las encuestas pertinentes.

A las personas que residían en dichos establecimientos se les alertó de signos y síntomas que podrían haber presentado o a futuro presentar para que estén alertas a su atención médica inmediata.

En la **semana epidemiológica N° 2** se notifica el primer caso (un caballo) de encefalomiелitis equina en el año 2024. En esta semana se presentó el mayor número de casos. Fueron en total **8 (ocho)** los animales involucrados por este diagnóstico clínico, uno fallecido. De un total de 48 personas expuestas, solo presentaron síntomas de cefalea, mialgias y cansancio, pero no desarrollaron la enfermedad. A la fecha no hay casos positivos en humanos.



Animales ponzoñosos

Picadura por envenenamiento de animal ponzoñoso

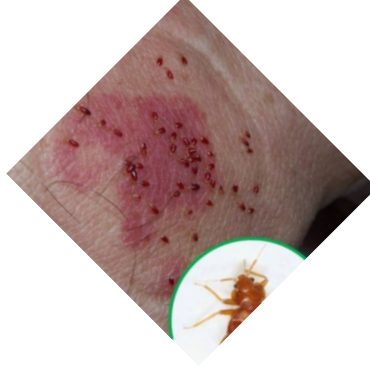
En la **SE N° 1**, hubo **un paciente de 4 años**, de sexo femenino **que requirió 5 ampollas de suero** antiveneno loxoceles. El evento fue una picadura de **'araña de los rincones'** en la parte posterior de su antebrazo derecho y aconteció en el domicilio. Presentó como signos y síntomas: dolor, eritema, edema, vesículas, hematoma, flictenas y punctura en la zona afectada.



Tuberculosis

En la **SE N° 1** se notificó **el primer caso** con diagnóstico por anatomíapatológica (biopsia) de **tuberculosis hepática (extrapulmonar)** con inicio de tratamiento oral observado en **un paciente** de 35 años de edad, sexo masculino, presentando como antecedente insuficiencia renal.

Otras infecciones invasivas



En la **SE N° 2**

se interna en UTI, un **paciente de 63 años**, de sexo masculino, por insuficiencia cardíaca descompensado, con antecedente de chagas. Asimismo, se le realizó el día 10 de enero del corriente año un cultivo de muestra de sangre entera, siendo positivo para streptococcus pyogenes. El día 11 el paciente fallece.

Sífilis



El Área Programa Viedma continúa en brote de casos desde el año 2022. En este período se denunciaron en la **SE N° 1**, **cuatro (4) casos positivos** del evento. Entre los cuales, uno (1) fue en una persona embarazada a quién se le realizó tratamiento con penicilina.

La **SE N° 2** presentó **cinco (5) casos**. De los cuales, un (1) caso fue en una persona de sexo masculino, de 13 años de edad y un (1) caso fue un expuesto recién nacido.

En la **SE N° 3** se notificaron **siete (7) casos positivos**. Entre ellos, un (1) caso fue una persona de sexo masculino, de 16 años, con residencia en Patagones; un (1) caso fue también de sexo masculino, de 16 años, de la localidad de Bahía San Blas. Así también, en esta semana hubo un **(1) caso en una persona embarazada** y un **(1) caso en un recién nacido expuesto**.

Quince (15) personas se presentaron a la demanda espontánea para realizar el laboratorio de VDRL que brinda el hospital, de las cuales, **el 47% se detectó positivo para el evento**.



COVID-19

En la **SE N° 3** ingresó al Servicio de Cuidados Mínimos e Intermedios **una paciente de sexo femenino** de 59 años, con antecedente de obesidad a quien se le realizó el test rápido para **COVID-19** y cuyo resultado fue positivo. A la fecha presenta buena evolución sin requerimiento de oxígeno.

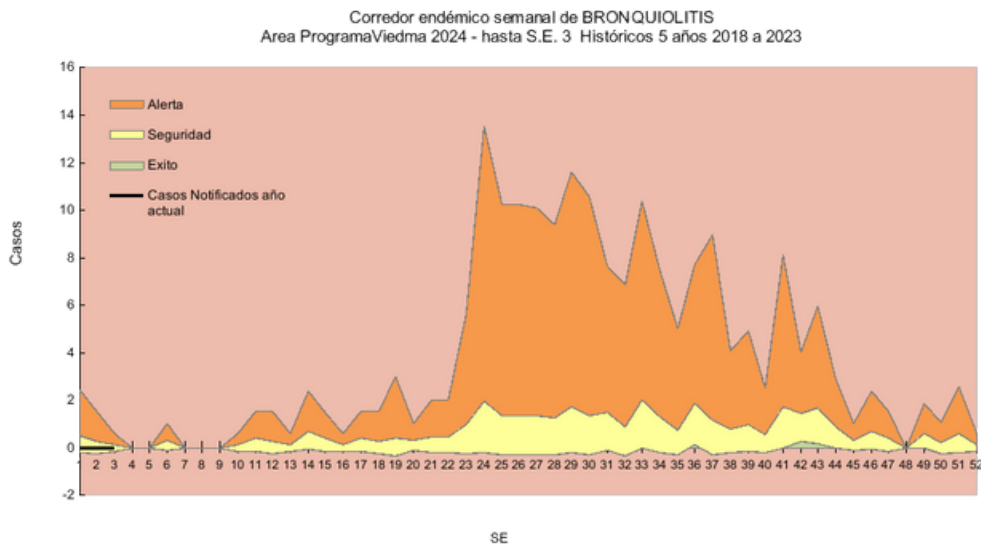
El virus está en circulación y la vigilancia de denuncia obligatoria es sobre los pacientes internados.

Corredores endémicos

Una segunda forma de identificar **una tendencia epidémica** es a través de un corredor endémico (también llamado **canal endémico**). El **corredor endémico** es también una representación gráfica de las frecuencias de la enfermedad en un eje de coordenadas, en el cual el eje horizontal representa el tiempo y el vertical las frecuencias. El mismo expresa, en forma gráfica, la distribución típica de una enfermedad durante un año cualquiera, captura la tendencia estacional de la enfermedad y representa el comportamiento esperado de dicha enfermedad en un año calendario. En los servicios locales de salud, **el corredor endémico** es un **instrumento útil** para el **análisis de la situación epidemiológica actual** de una enfermedad, la **determinación de situaciones de alarma** epidémica y la **predicción de epidemias**. Para ello, básicamente, se debe superponer la curva epidémica actual (frecuencia observada) al corredor endémico (frecuencia esperada).

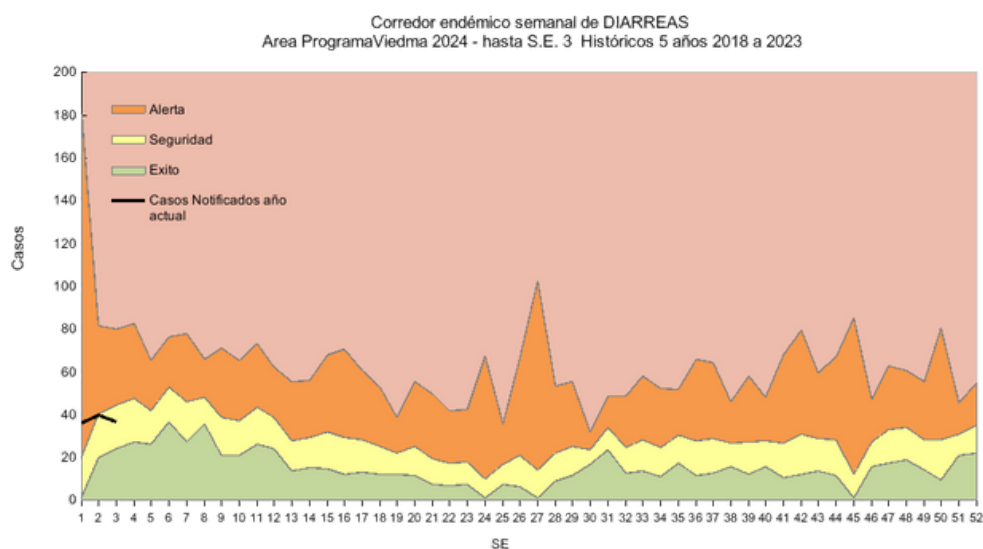
Bronquiolitis

Este evento se presenta en el área programa dentro de los casos de seguridad, ya que es una patología de estación invernal. Se han dado casos de los mismos en menores de 2 años de edad.



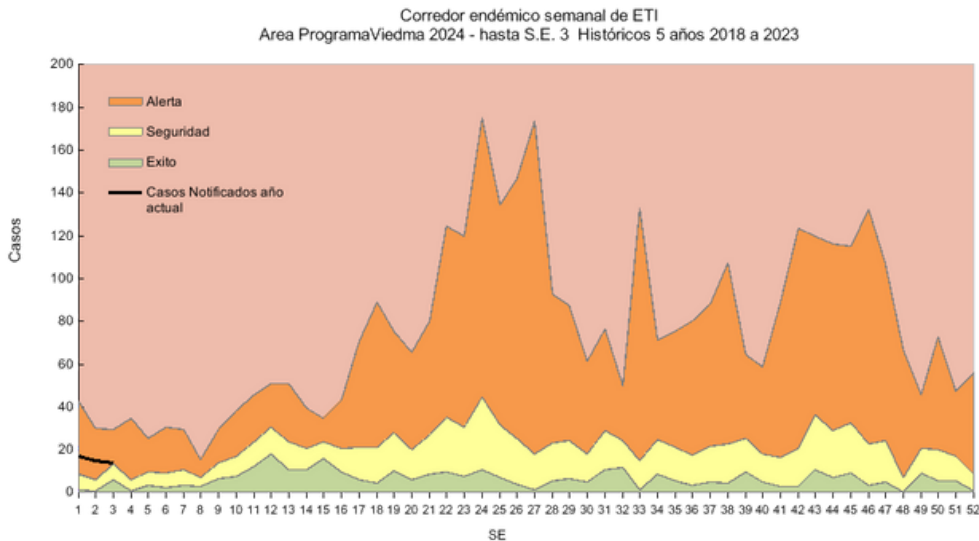
Diarreas

Los casos de diarreas comenzaron a presentarse en aumento al inicio del año, reforzando la promoción y prevención para la época en que transcurren las semanas vigiladas.



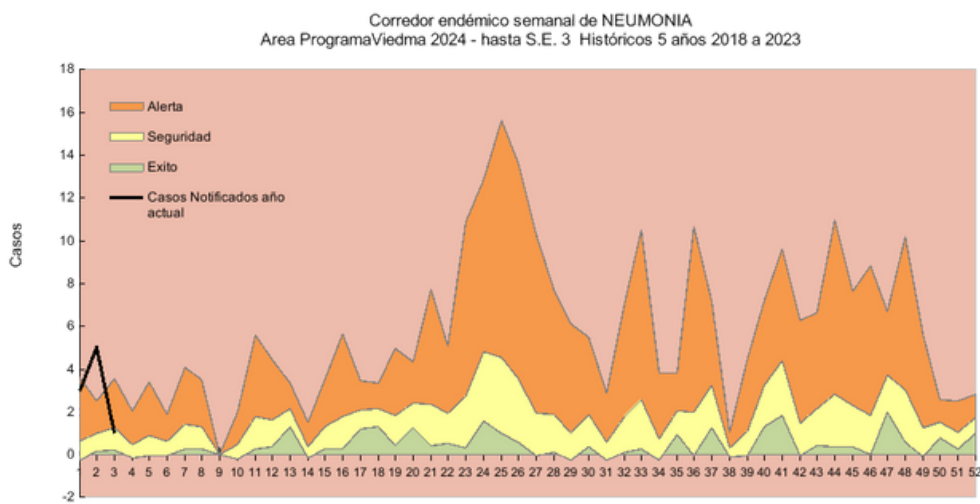
Enfermedad tipo Influenza - ETI

Es de considerar que el comportamiento de este evento se ha modificado luego del paso de la pandemia y, como se observa en el corredor, los casos desde el comienzo del año esta en el área de alerta.



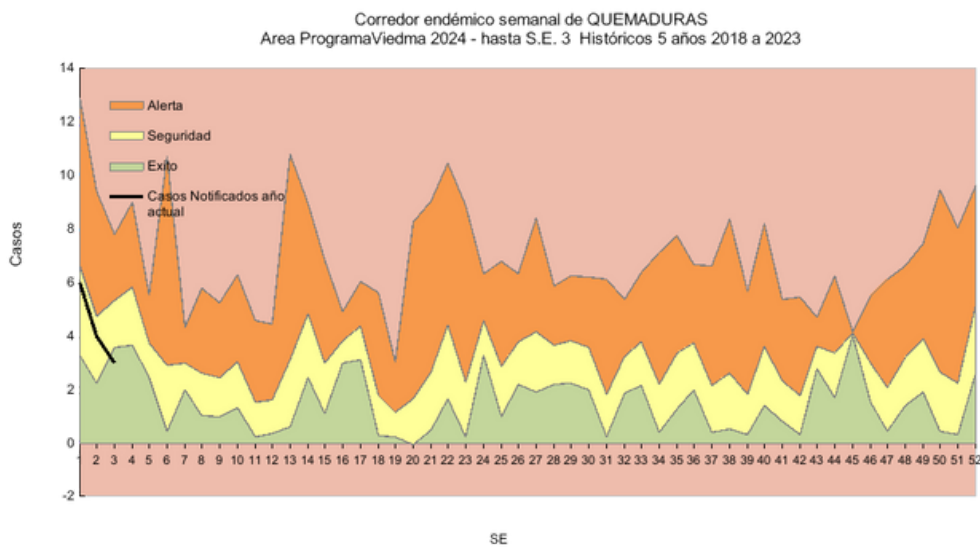
Neumonía

Al comienzo del año hubo casos de neumonía en < de 2 años en la SE N° 1 y 2, mostrando que en años anteriores no se presentaron casos y, en > de 2 años en la SE N° 3 (este último es el es el caso denunciado que vemos en el siguiente gráfico del corredor).



Quemaduras

Este evento se está comportando dentro de los casos esperados. En este período del año es necesario reforzar la promoción y prevención.



Varicela

Esta enfermedad es prevenible al completar el Calendario de Vacunación. En la actualidad se siguen presentando casos en niños.

