

Nº 1
SE 26 - 2023

Boletín

Epidemiológico

HOSPITAL DE AREA EL BOLSÓN

Servicio de Epidemiología.

Sobre el Boletín de Epidemiológico.

El “Boletín Epidemiológico” apunta a mostrar en primer lugar, la situación en que se encuentran -en relación con lo notificado- los 151 eventos bajo vigilancia por ley nacional.

En esta **primera edición** se utiliza la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica Agrupada e Individual del SNVS 2.0 (C2) de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia.

El Boletín propone tres diferentes modalidades de presentación de la información.

En primer lugar los “**Eventos de Notificación Obligatoria Agrupada**”, donde se muestran semanalmente los casos notificados y confirmados acumulados en el Hospital de Área Programa El Bolsón y los Centros de Atención Primaria.

En segundo término se presenta una “**Actualización semanal de eventos priorizados**”, donde se muestra semanalmente un panorama más breve de algunos eventos seleccionados.

Por último, más adelante se desarrollarán “**Informes Especiales**”, donde se ofrecerá un análisis en profundidad de aquella o aquellas enfermedades escogidas, integrando clínica, laboratorio y epidemiología, así como acciones de prevención y control cuando corresponda.

Cabe señalar que los datos se presentan con 1 semana de atraso para asegurar mayor robustez y representatividad, pero debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de los diferentes Centros de Atención Primaria, la representatividad de las notificaciones es baja..

El Equipo de trabajo que hay detrás de este boletín se ve representado no solo por el Servicio de Epidemiología del Hospital de Área Programa El Bolsón sino también por el personal del Servicio de Estadísticas del mismo, quienes llevan adelante la tarea de la notificación agrupada semanal.

Quien realiza el boletín espera que esta nueva herramienta cumpla con las expectativas y espera contar con vuestras sugerencias para continuar mejorándolo.

Servicio de Epidemiología.

I. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA AGRUPADA. TABLAS TOTAL EL BOLSÓN

Grupos de eventos en tablas según relevancia epidemiológica. Datos acumulados 2022 y 2023 hasta semana epidemiológica (SE) 26. SE 26 de 2023: 26/06 al 2/07.

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control hasta SE 26. Hospital de Área El Bolsón. 2022-2023

GRUPO	EVENTO	Notif. Acumuladas SE 26/2022 y 2023
Inmunoprevenibles	Poliomielitis: Parálisis Flaccida Aguda < 15 años	0
	Sarampión	0
	Tétanos Neonatal	0
	Rubéola Congénita	0
	Rubéola	0

Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

La viruela es la única enfermedad inmunoprevenible erradicada del planeta gracias a la vacuna universal.

Sarampión último caso en el año 2018.

La poliomieltitis está eliminada en Argentina y la difteria, el sarampión, rubéola y rubéola congénita están en control.

Tabla 2: Eventos de notificación agrupada clínica semanal hasta SE 26 2022-2023. Hospital de Área El Bolsón.

GRUPO	EVENTO	Notif. Agrupadas SE 26/2022	Notif. Agrupadas SE 26/2023
Respiratorias	Enfermedad tipo influenza (ETI)	1735	1242
	Neumonía en pacientes ambulatorios	194	93
	Neumonía (sin especificar)	8	32
	Bronquiolitis en menores de 2 años ambulatorios	23	31
	Bronquiolitis en menores de 2 años (sin especificar)	0	18
Lesiones por causas externa	Accidentes del hogar	2	1
	Accidentes viales	49	62
	Accidentes sin especificar	1572	1871
Inmunoprevenibles	Varicela	5	6
	Parotiditis	0	1
Gastroentéricas	Diarreas	579	1000
Eventos Provinciales Rio Negro	Quemaduras	51	82
	Mordedura de perro (Histórico)	71	91
	Intoxicación por alcohol	21	27
	Intoxicación por cocaína	1	9
Enfermedades de transmisión sexual	Secreción genital en mujeres	0	0
	Secreción genital purulenta en varones	0	0
	Secreción genital sin especificar en varones	0	0
	Sífilis Temprana en varones	0	0
	Sífilis temprana en mujeres	0	0
	Sífilis sin especificar en mujeres (ITS)	1	0
	Sífilis sin especificar en varones (ITS)	0	0

Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

Tabla 3: Eventos de notificación agrupada clínica semanal hasta SE 26 2022-2023. Centros de Salud de El Bolsón.

GRUPO	EVENTO	CAPS PAMPA DE MALLIN		CENTRO DE SALUD BARRIO LUJAN		CAPS COSTA DEL RIO AZUL		CENTRO DE SALUD BARRIO USINA		CENTRO DE SALUD BARRIO ESPERANZA		CENTRO DE INTEGRACION COMUNITARIA	
		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Respiratorias	Enfermedad tipo influenza (ETI)	32	37	45	29	18	23	18	22	18	15	15	10
	Neumonía en pacientes ambulatorios	3	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1	4
	Neumonía (sin especificar)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	Bronquiolitis en menores de 2 años ambulatorios	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1
	Bronquiolitis en menores de 2 años (sin especificar)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones por causas externa	Accidentes del hogar	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Accidentes viales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Accidentes sin especificar	14	17	5	4	5	3	7	4	4	3	9	12
Inmunoprevenibles	Varicela	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Parotiditis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gastroentéricas	Diarreas	10	7	8	6	4	3	7	10	1	3	9	13
	Quemaduras	1	3	0	0	0	1	1	0	2	0	2	0
Eventos Provinciales Rio Negro	Mordedura de perro (Histórico)	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	Intoxicación por alcohol	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Intoxicación por cocaína	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de transmisión sexual	Secreción genital en mujeres	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Secreción genital purulenta en varones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Secreción genital sin especificar en varones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Sífilis Temprana en varones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Sífilis temprana en mujeres	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Sífilis sin especificar en mujeres (ITS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Sífilis sin especificar en varones (ITS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GRUPO	EVENTO	CAPS MANSO INFERIOR		CAPS EL FOYEL		CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO (DE BARRIO IPPV)		CAPS RINCONADA		CAPS VLOMA DEL MEDIO		CAPS VILLEGAS	
		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Respiratorias	Enfermedad tipo influenza (ETI)	2	6	14	5	1	5	0	4	0	1	2	0
	Neumonía en pacientes ambulatorios	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Neumonía (sin especificar)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Bronquiolitis en menores de 2 años ambulatorios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Bronquiolitis en menores de 2 años (sin especificar)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lesiones por causas externa	Accidentes del hogar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Accidentes viales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Accidentes sin especificar	4	1	2	3	5	5	0	0	0	0	1	0
Inmunoprevenibles	Varicela	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Parotiditis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gastroentéricas	Diarreas	0	7	3	1	0	0	1	1	0	1	1	0
	Quemaduras	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Eventos Provinciales Rio Negro	Mordedura de perro (Histórico)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Intoxicación por alcohol	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Intoxicación por cocaína	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedades de transmisión sexual	Secreción genital en mujeres	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Secreción genital purulenta en varones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Secreción genital sin especificar en varones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Sífilis Temprana en varones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Sífilis temprana en mujeres	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Sífilis sin especificar en mujeres (ITS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Sífilis sin especificar en varones (ITS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

Corredores endémicos.

La endemia se ha definido como una condición por la cual una enfermedad se mantiene más o menos estacionaria a través de los años, con fluctuaciones, pero dentro de los límites habituales. Para mostrar esta fluctuación considerada como situación normal esperada, se utiliza el corredor endémico.

El corredor presenta 4 zonas:

- 1) el área por encima del cuartil superior se denomina en **epidemia o brote**
- 2) la zona entre el cuartil superior y la mediana **alarma**
- 3) la zona entre la mediana y el cuartil inferior **seguridad**
- 4) el área por debajo del cuartil inferior **éxito**

Si el valor se encuentra entre la mediana y el cuartil inferior, indica que estamos en zona de seguridad; sí bien no existe peligro, es un indicio que estamos en igual situación que en los años anteriores y, por ejemplo, un programa de inmunización no estaría dando los resultados esperados. Si los valores están por debajo del cuartil inferior, indica que las acciones de control son las correctas, y el programa es eficiente, o también que se pueden estar acumulando susceptibles por no existir programas de vacunación.

Cuando los valores se encuentran por fuera del canal endémico, por encima del cuartil superior, puede que se esté en presencia de una epidemia/brote, para cuya comprobación se deberán descartar errores en la notificación (abrupta mejoría de ésta, incorporación de nuevos agentes notificadores, etc.).

Si el valor está dentro del corredor, eso quiere decir que nos encontramos frente a la variación normal o esperada de la enfermedad.

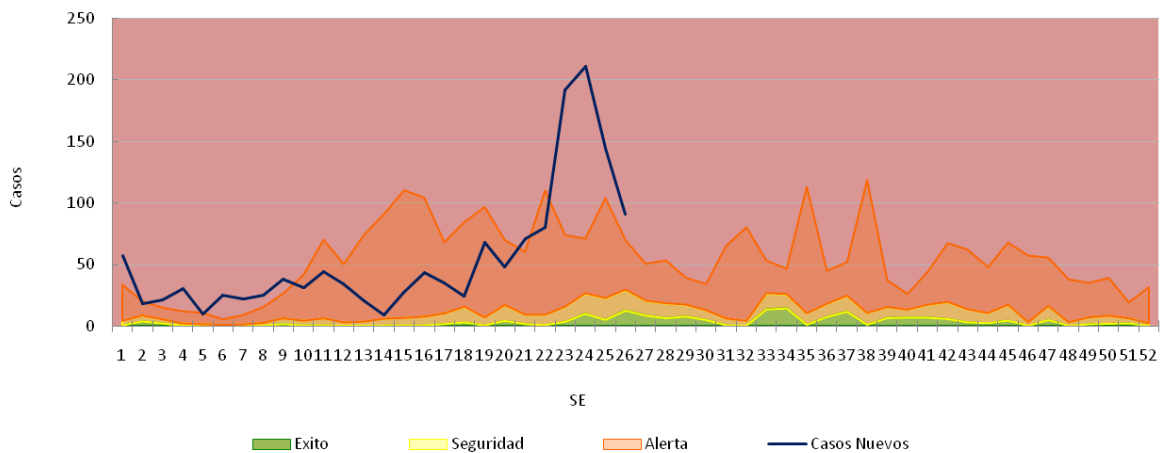
Sin embargo, si el valor se encuentra entre la mediana y el cuartil superior estamos en la zona de Alarma, y puede indicar que algo no común está sucediendo, debiendo extremar la Vigilancia previendo un posible brote.

Corredor endémico de ETI

- Definición de caso: Infección respiratoria aguda con fiebre mayor o igual a 38°C, tos e inicio de los síntomas dentro de los 10 días.

- Sinónimos diagnósticos: Gripe, síndrome gripal, síndrome pseudogripal, virosis respiratoria con fiebre, cuadro gripal.
- Modalidad de notificación: Componente de vigilancia clínica ante todo caso que cumpla con la definición de caso sospechoso, modalidad Agrupada/numérica.
- Periodicidad: Semanal

Corredor endémico semanal de ETI, El Bolsón. 2023 hasta SE 26 Históricos 5 años: 2016 a 2022.



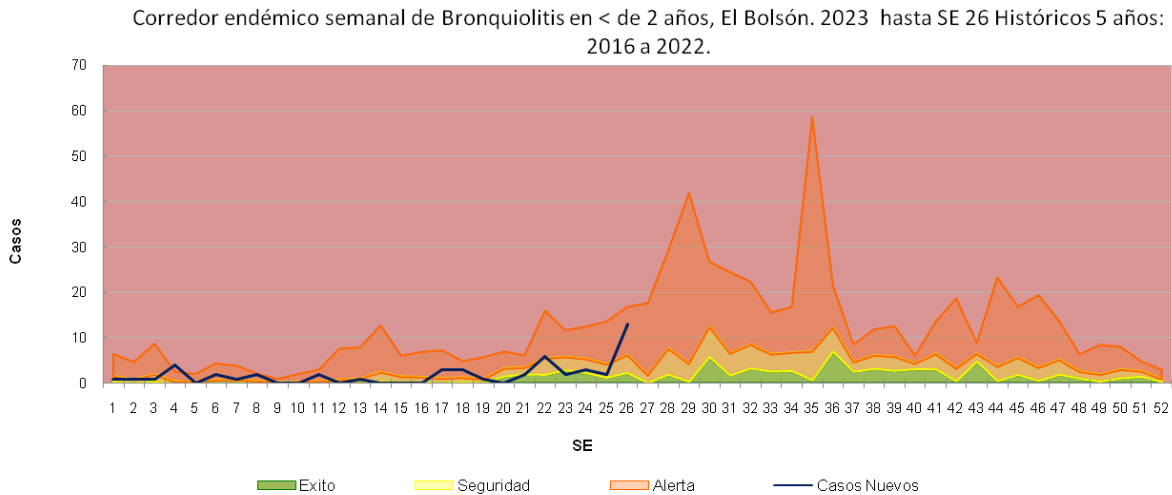
Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

Hasta la SE 26 se registraron 1418 casos de ETI con una tasa acumulada de 57.7 casos por mil hab.

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y según las estimaciones realizadas, a partir de la SE 19 aumentan los casos de ETI; para la SE 26 del 2023, la curva transita en descenso la zona de brote, respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período sin considerar el año 2020 y 2021.

Corredor endémico de Bronquiolitis

- Definición de caso: 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.
- Sinónimos diagnósticos: BQL, BQ, lactante sibilante, síndrome bronquiolítico, bronquiolitis, bronquitis espasmódica, síndrome bronquiolar, broncoobstrucción, broncoespasmo (siempre en el grupo de edad de menores de 2 años).
- Modalidad de notificación: Componente de vigilancia clínica (C2) ante todo caso que cumpla con la definición de caso sospechoso, modalidad Agrupada/numérica. Se diferenciará la notificación agrupada en casos con internación y casos sin internación.
- Periodicidad: Semanal.



Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

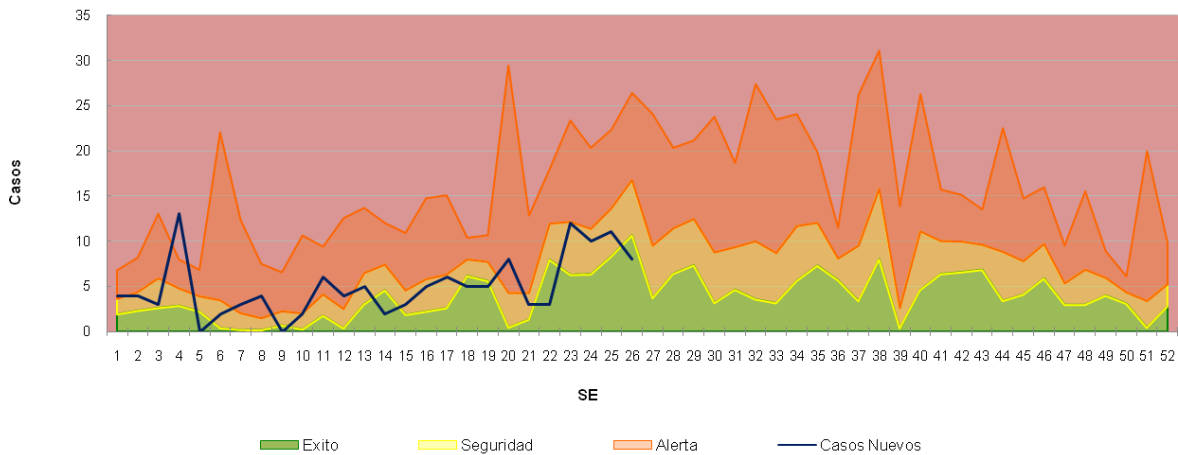
Hasta la SE 26, se registraron 50 casos de Bronquiolitis en < de 2 años con una tasa acumulada de 2 casos por mil hab.

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y según las estimaciones realizadas, para la SE 25 del 2023, la curva transita la zona de alerta, respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período sin considerar el año 2020 y 2021.

Corredor endémico de Neumonías

- Definición de caso: Enfermedad respiratoria aguda febril ($> 38^{\circ}$) con tos, dificultad respiratoria, taquipnea y radiología que muestra un infiltrado lobar o segmentario o derrame pleural.
- Sinónimos diagnósticos: Neumonía, neumonía de la comunidad, neumonía bacteriana, neumonía viral, neumonía atípica, neumopatía aguda, neumonitis, bronconeumonía, síndrome neumónico, NAC.
- Modalidad de Notificación: Componente de vigilancia clínica (C2) ante todo caso que cumpla con la definición de caso, modalidad Agrupada/numérica. Se diferenciará la notificación agrupada en casos con internación y casos sin internación.
- Periodicidad: Semanal.

Corredor endémico semanal de Neumonías, El Bolsón. 2023 hasta SE 26 Históricos 5 años: 2016 a 2022.



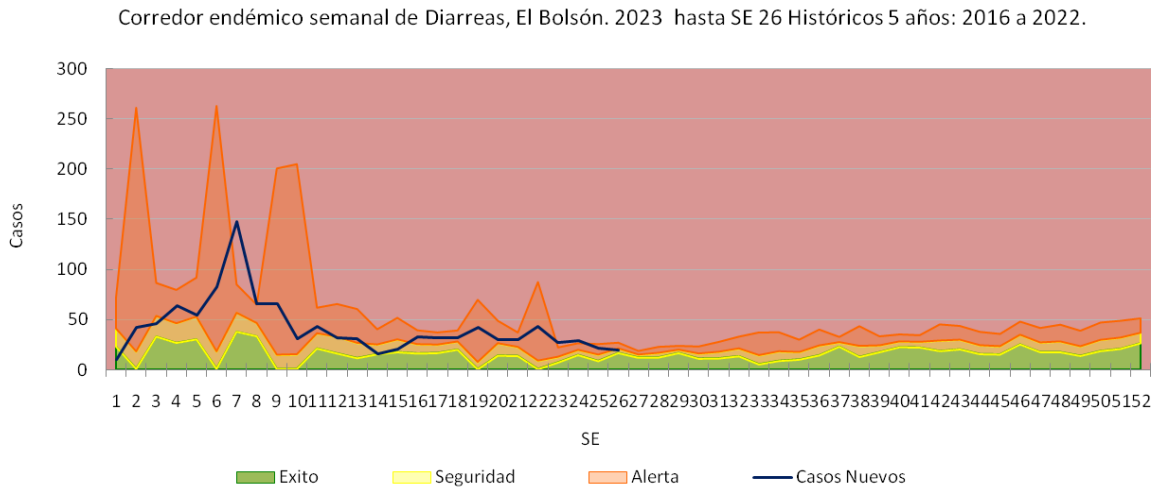
Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

Hasta la SE 26, se registraron 131 casos de Neumonías con una tasa acumulada de 5.3 casos por mil hab.

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y según las estimaciones realizadas, a la SE 26 del 2023 la curva de Neumonías transita la zona de éxito, respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período sin considerar el año 2020 y 2021.

Corredor endémico de Diarreas Agudas

- Definición de caso: paciente que presenta un aumento de la frecuencia, fluidez o volumen de las deposiciones acompañados por pérdida de agua y electrolitos de distinta magnitud por laboratorio y duración menor de 14 días. Puede o no contar con identificación del agente etiológico por el laboratorio.
- Sinónimos diagnósticos: Gastroenteritis aguda.
- Modalidad de Notificación: Componente de vigilancia clínica (C2) ante todo caso que cumpla con la definición de caso, modalidad Agrupada/numérica.
- Periodicidad: Semanal.



Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

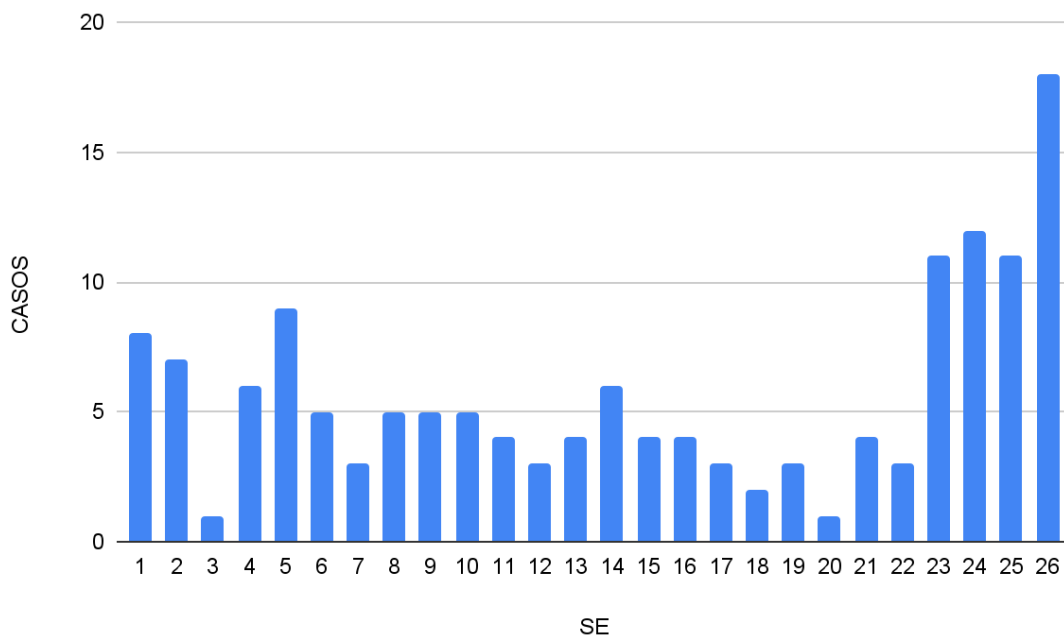
Hasta la SE 26 se registraron 1090 casos de Diarreas Agudas con una tasa acumulada de 44.3 casos por mil hab.

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y según las estimaciones realizadas, durante las primeras semanas epidemiológicas la curva de diarreas se mantuvo en ascenso, con un pico en la SE 7 llegando a la zona de brote. A la SE 26, la curva se encuentra transitando la zona de alerta, respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período sin considerar el año 2020 y 2021.

Vigilancia de Enfermedades Respiratorias Agudas.

Análisis de los casos internados por patologías respiratorias.

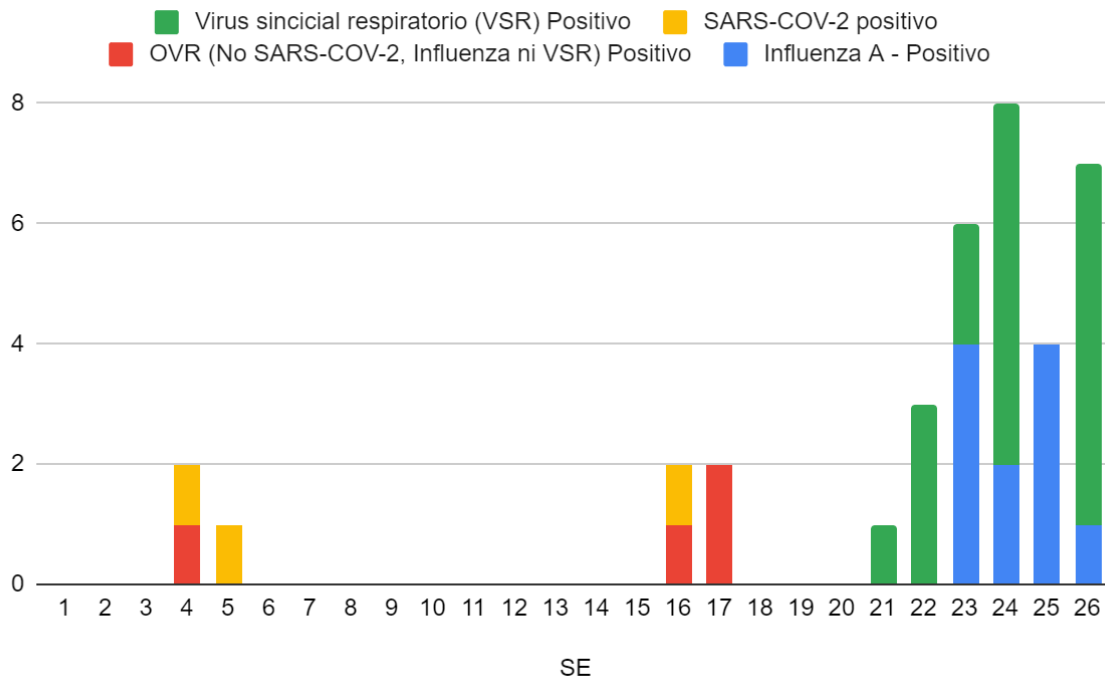
Figura 1: Distribución de casos internados por patologías respiratorias según semanas epidemiológicas. Hospital de Área Programa El Bolsón. SE1-26 Año 2023. N= 147



Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

Hasta la SE 26, de las 36 muestras positivas estudiadas en casos internados hasta ese período, hubo principalmente circulación de Virus Sincial Respiratorio (VSR) con un 50% (18) y entre la SE 21 a SE 26. El segundo virus de mayor circulación correspondió a Influenza A-sin subtipificar con un 31% (11) y entre las SE 23 y SE 26. Durante el período entre SE 4-SE 5 y SE 16-SE 17, hubo un 3% (8) de circulación de SARS-COV2 y el restante 4%(11) de otros virus respiratorios (OVR).

Figura 2: Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas. Hospital de Área Programa El Bolsón. SE1-26 Año 2023. N= 36

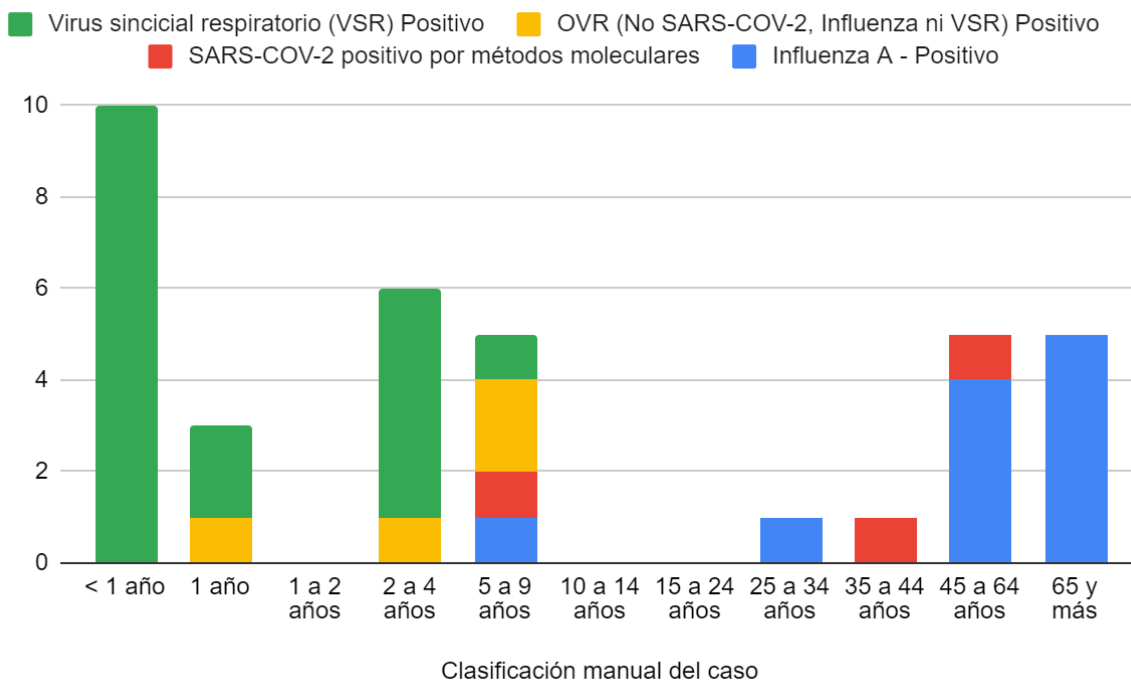


Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

Con respecto a grupos etarios de los principales virus identificados, Virus Sincial Respiratorio (VSR) circuló en niños de hasta 6 años (1), pero mayormente en menores de 1 año (10); e Influenza A se presentó en mayores de 45 años (9), en el grupo de 25 a 34 años y en el grupo de 5 a 9 años (1).

No se registraron fallecidos por los virus estudiados.

Figura 3: Casos hospitalizados por IRA. Distribución absoluta de agentes identificados por grupos de edad. Hospital de Área Programa El Bolsón. SE1-26 Año 2023. N= 36.



Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0