

Nº 3
SE 35 - 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 **tercera 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, “**Informes Especiales**”, donde se ofrece 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 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 seleccionados por su impacto en la calidad de vida de las personas, en los servicios de salud, severidad o por su carácter endémico en la provincia. Datos acumulados 2022 y 2023 hasta semana epidemiológica (SE) 35. SE 35 de 2023: 27/08 al 2/09.

Tabla 1: Eventos de notificación agrupada clínica semanal hasta SE 35 2022-2023. Hospital de Área El Bolsón.

GRUPO	EVENTO	Notif. Agrupadas SE 35/2022	Notif. Agrupadas SE 35/2023
Respiratorias	Enfermedad tipo influenza (ETI)	2075	1682
	Neumonía en pacientes ambulatorios	228	93
	Neumonía (sin especificar)	23	74
	Bronquiolitis en menores de 2 años ambulatorios	26	34
	Bronquiolitis en menores de 2 años (sin especificar)	11	50
Lesiones por causas externa	Accidentes del hogar	3	7
	Accidentes viales	57	72
	Accidentes sin especificar	2115	2359
Inmunoprevenibles	Varicela	5	12
	Parotiditis	1	2
Gastroentéricas	Diarreas	724	1170
Eventos Provinciales Rio Negro	Quemaduras	64	92
	Mordedura de perro (Histórico)	88	110
	Intoxicación por alcohol	32	39
	Intoxicación por cocaína	2	11
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	1
	Sífilis sin especificar en varones (ITS)	1	0

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

Tabla 2: Eventos erradicados, en eliminación o control hasta SE 35. Hospital de Área El Bolsón. 2022-2023

GRUPO	EVENTO	Notif. Acumuladas SE 35/2022 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 3: Eventos de notificación agrupada clínica semanal hasta SE 35 2022-2023. Centros de Salud de El Bolsón.

GRUPO	EVENTO	CAPS PAMPA DE MALLIN		CENTRO DE SALUD BARRIO USINA		CENTRO DE SALUD BARRIO LUJAN		CAPS SAN JOSE		CAPS COSTA DEL RIO AZUL		CENTRO DE INTEGRACION COMUNITARIA		CENTRO DE SALUD BARRIO ESPERANZA	
		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Respiratorias	Enfermedad tipo influenza (ETI)	41	42	30	49	51	38	41	38	20	24	22	28	33	18
	Neumonía en pacientes ambulatorios	3	1	0	0	0	1	4	0	0	0	1	6	2	0
	Neumonía (sin especificar)	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	2	0	0
	Bronquiolitis en menores de 2 años ambulatorios	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	1	1	0	2
	Bronquiolitis en menores de 2 años (sin especificar)	0	0	0	0	0	0	0	1	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	0	0
	Accidentes viales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Accidentes sin especificar	18	17	7	7	6	6	10	4	9	4	12	14	8	5
Inmunoprevenibles	Varicela	0	0	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	0	0
Gastroentéricas	Diarreas	18	7	8	12	11	9	11	9	4	6	10	16	2	4
	Quemaduras	1	3	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	0
Eventos Provinciales Rio Negro	Mordedura de perro (Histórico)	0	0	1	0	3	2	3	1	0	0	0	2	0	0
	Intoxicación por alcohol	0	0	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	0	0
Enfermedades de transmisión sexual	Secreción genital en mujeres	0	0	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	0	0
	Secreción genital sin especificar en varones	0	0	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	0	0
	Sífilis temprana en mujeres	0	0	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	0	0
	Sífilis sin especificar en varones (ITS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

GRUPO	EVENTO	CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO (DE BARRIO IPPV)		CAPS MANSO INFERIOR		CAPS EL FOYEL		CAPS RINCONADA		CAPS LOMA DEL MEDIO		CAPS VILLEGAS	
		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
Respiratorias	Enfermedad tipo influenza (ETI)	3	10	2	8	16	5	0	7	0	1	5	0
	Neumonía en pacientes ambulatorios	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	2	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	5	6	4	2	2	3	0	0	1	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	0	0	9	3	1	1	1	1	1	1	0
	Quemaduras	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	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

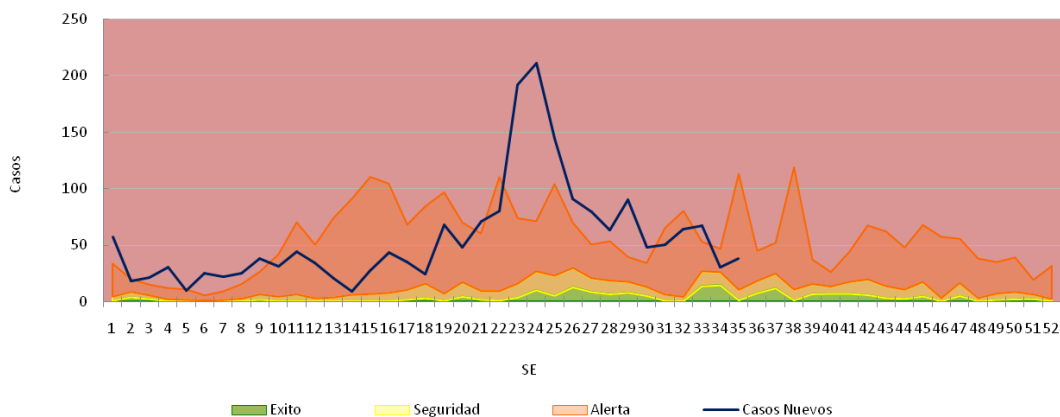
Corredores endémicos.

En el Boletín n°1 (disponible en <https://salud.rionegro.gov.ar/sala/documentos>) se encuentra la definición y explicación de los mismos.

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.

Corredor endémico semanal de ETI, El Bolsón. 2023 hasta SE 35 Históricos 5 años: 2016 a 2022.



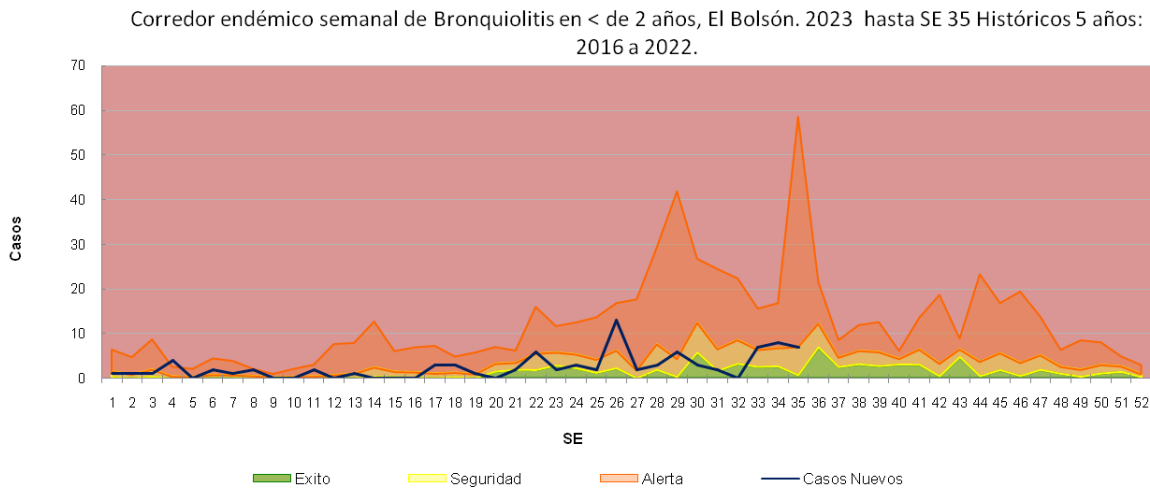
Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

Hasta la SE 35 se registraron 1947 casos de ETI con una tasa acumulada de 79.2 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 con un pico en la SE 24; para la SE 35 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 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.



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

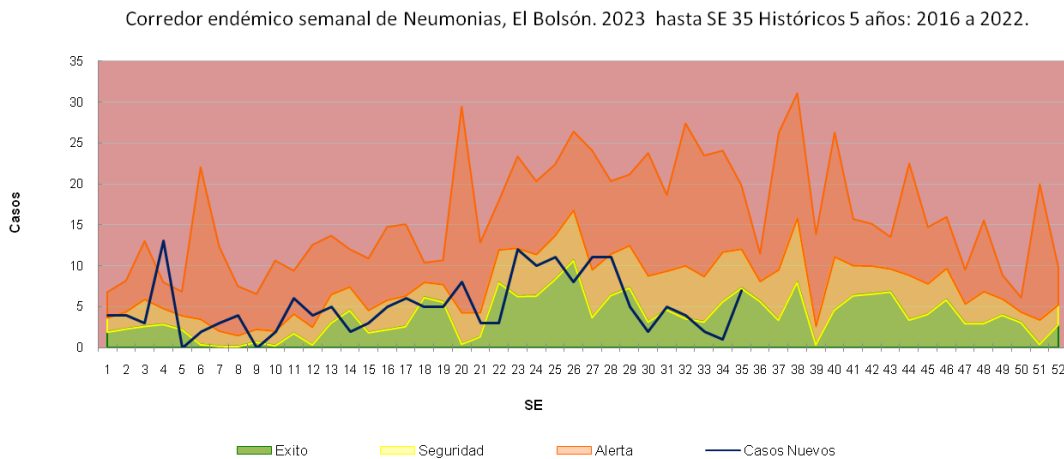
Hasta la SE 35, se registraron 88 casos de Bronquiolitis en < de 2 años con una tasa acumulada de 3.5 casos por mil hab.

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y según las estimaciones realizadas, para la SE 35 del 2023, la curva transita el límite entre la zona de alerta y seguridad, 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.



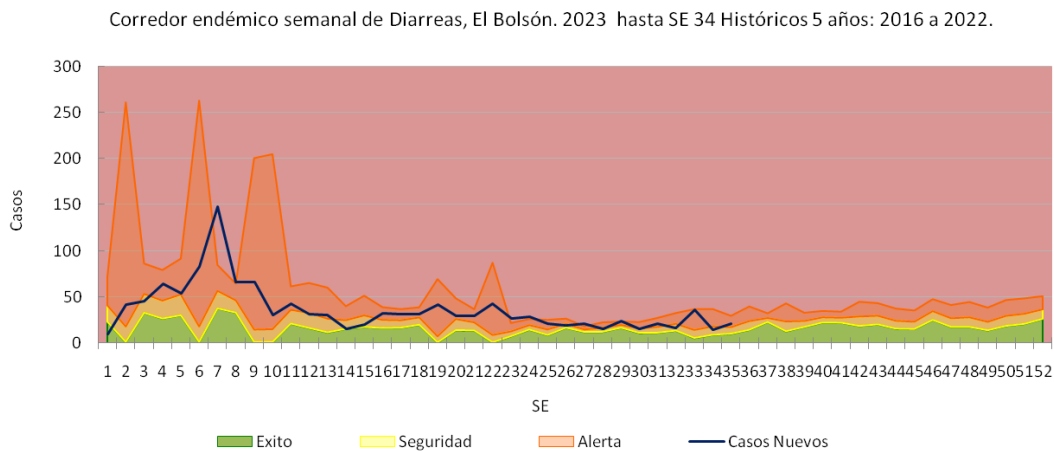
Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

Hasta la SE 35, se registraron 179 casos de Neumonías con una tasa acumulada de 7.2 casos por mil hab.

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y según las estimaciones realizadas, a la SE 35 del 2023 la curva de Neumonías transita el límite entre la zona de éxito y la zona de seguridad, 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.



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

Hasta la SE 35 se registraron 1277 casos de Diarreas Agudas con una tasa acumulada de 51.9 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 35, 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.

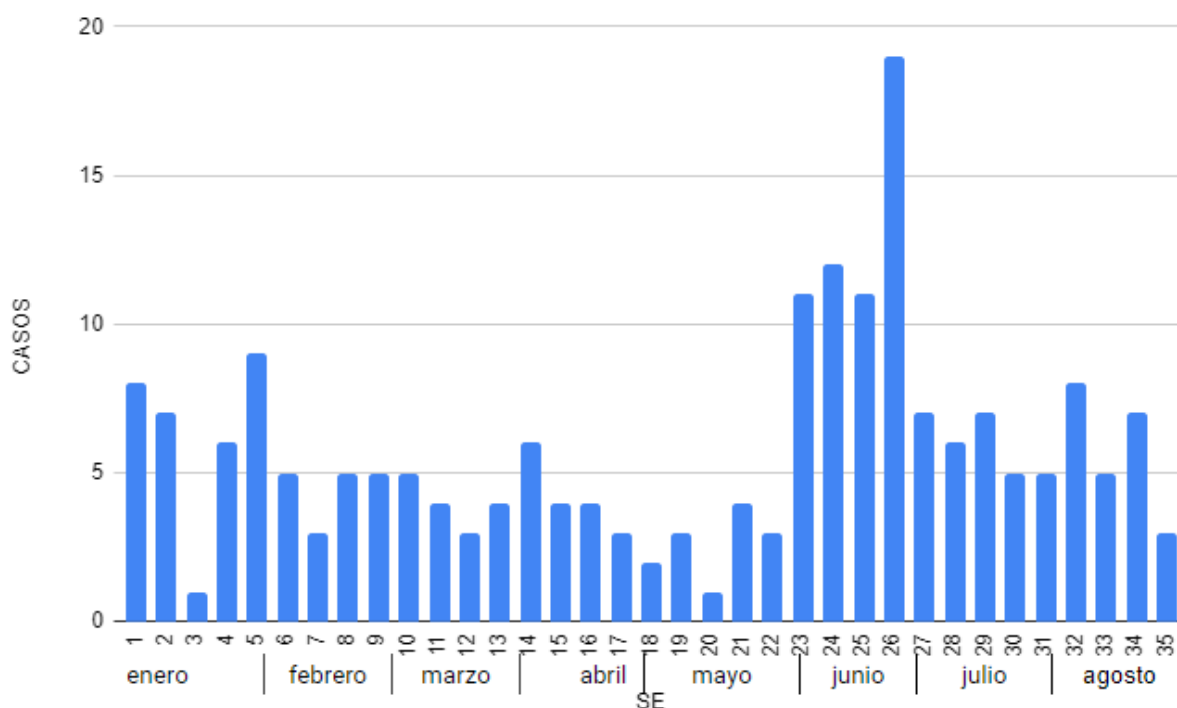
La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el 5 de mayo de 2023 el fin de la emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) por COVID-19. La situación epidemiológica ha cambiado desde el inicio de la pandemia hasta la actualidad gracias al elevado nivel de inmunidad poblacional adquirida contra el SARS-CoV-2. A esto, se le agrega la circulación de otros virus respiratorios.

El COVID-19 se vigila de manera integrada junto con otros virus respiratorios de acuerdo a lineamientos establecidos en los protocolos

Vigilancia de COVID 19, influenza y otros virus respiratorios en personas internadas:

Hasta la SE 35 se notificaron 201 casos de internación por Infección respiratoria aguda, con un pico de 16 internaciones durante la SE 26 (figura 1).

Figura 1: Distribución de casos internados por patologías respiratorias según semanas epidemiológicas y mes. Hospital de Área El Bolsón. SE1-35 Año 2023. N= 201



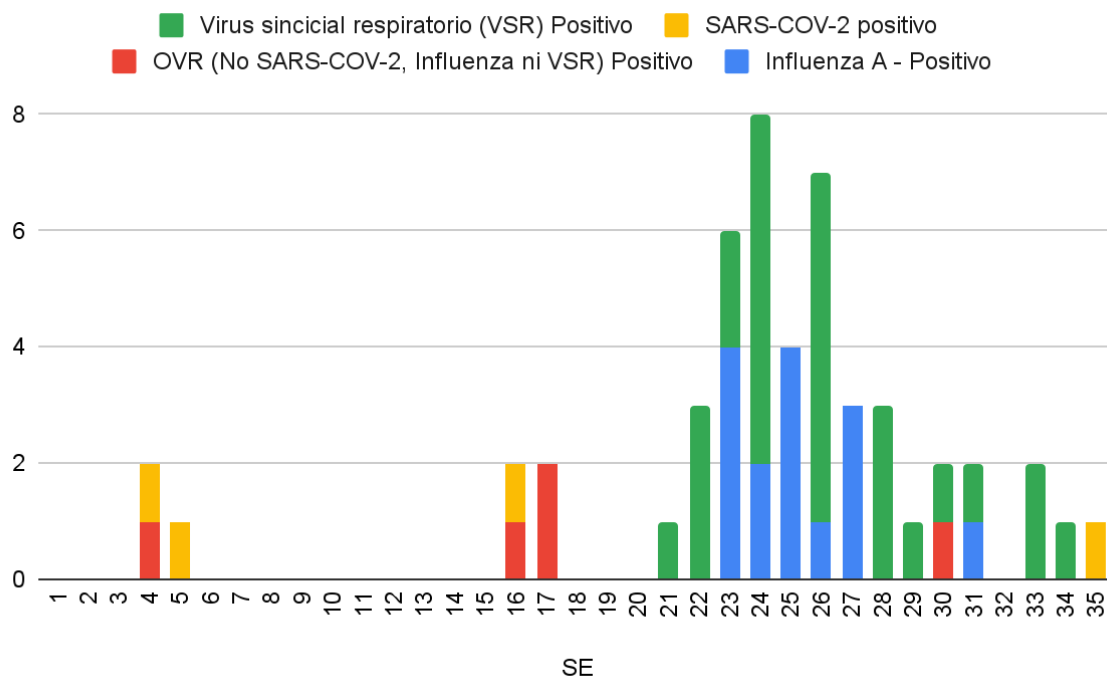
Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

Hasta la SE 35, de las 51 muestras positivas estudiadas en casos internados hasta ese período, hubo principalmente circulación de Virus Sincial Respiratorio (VSR) con un 64% (27) y entre la SE 21 a SE 34 (figura 2).

El segundo virus de mayor circulación correspondió a Influenza A (H1N1) con un 36% (15) y entre las SE 23 y SE 27.

SARS-COV2 representó el 7% (3) de los virus circulantes y durante el período entre SE 4-SE 5 y SE 16-SE 17, junto a otros virus respiratorios (OVR) el restante 12%(5).

Figura 2: Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas. Hospital de Área Programa El Bolsón. SE1-35 Año 2023. N= 51

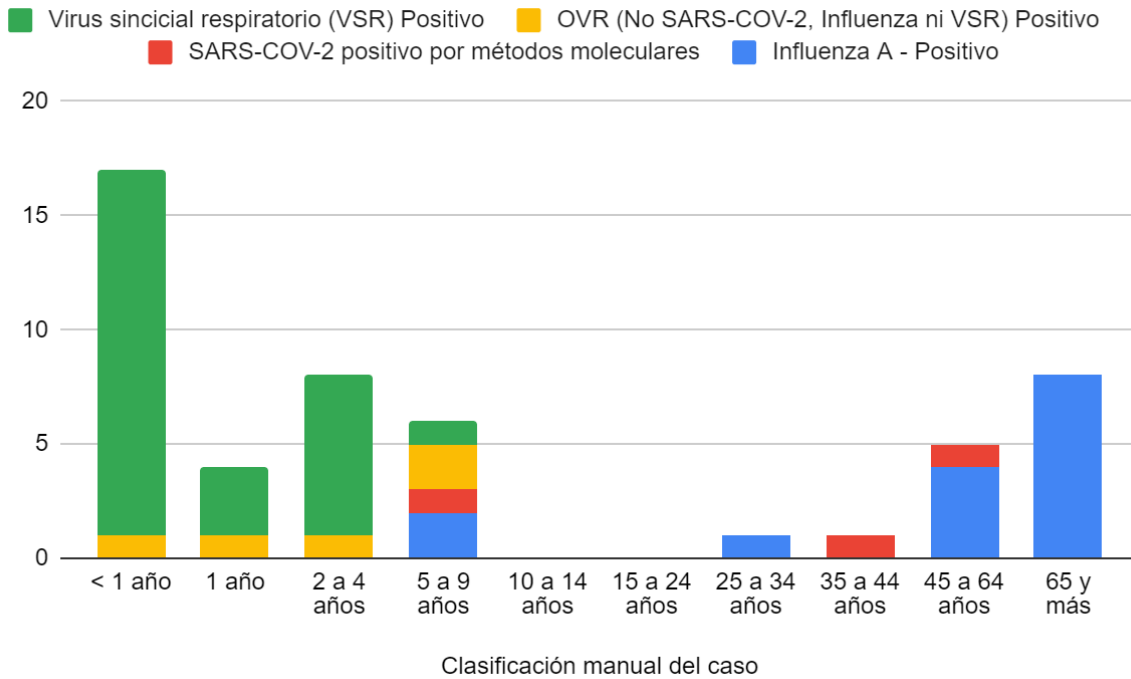


Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

Con respecto a grupos etarios de los principales virus identificados, Virus Sincicial Respiratorio (VSR) circuló en niños de hasta 6 años (1), pero mayormente en menores de 1 año (16) y niños de 2 años (5); e Influenza A se presentó en mayores de 45 años (12), en el grupo de 5 a 9 años (2) y en el grupo de 25 a 34 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. SE1-35 Año 2023. N= 50.



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

III. INFORME ESPECIAL: LESIONES INTENCIONALES

Lesiones intencionales: Intento de Suicidio.

Desde el 1 de abril del 2023, es obligatoria la notificación de los Intentos de Suicidio por medio del SNVS 2.0 (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud). En dicha plataforma se habilitó el grupo de eventos Lesiones Intencionales que contiene el evento Intento de suicidio.

La finalidad del mismo es contar con datos propios y de calidad que permitan realizar acciones basadas en la evidencia.

La notificación es obligatoria para aquel profesional que tome conocimiento del caso, mediante una ficha impresa (detección), que luego se debe registrar en el SNVS (notificación) por usuarios validados.

La ficha debe estar firmada por el profesional interviniente, y tendrá un máximo de 7 días para registrarse en el SNVS.

Cada actor que esté en contacto con el caso podrá aportar información específica o bien notificarse por parte de un usuario de carga central. En cualquier caso, nunca debe pasar un tiempo mayor a 7 días para la notificación del caso y para la incorporación de la información producida a lo largo del proceso de diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

Definición y clasificación de caso: Todo comportamiento para el que existe evidencia, implícita y explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte.

Clasificaciones de caso:

SIN RESULTADO MORTAL: todo comportamiento con resultado no mortal para el que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte.

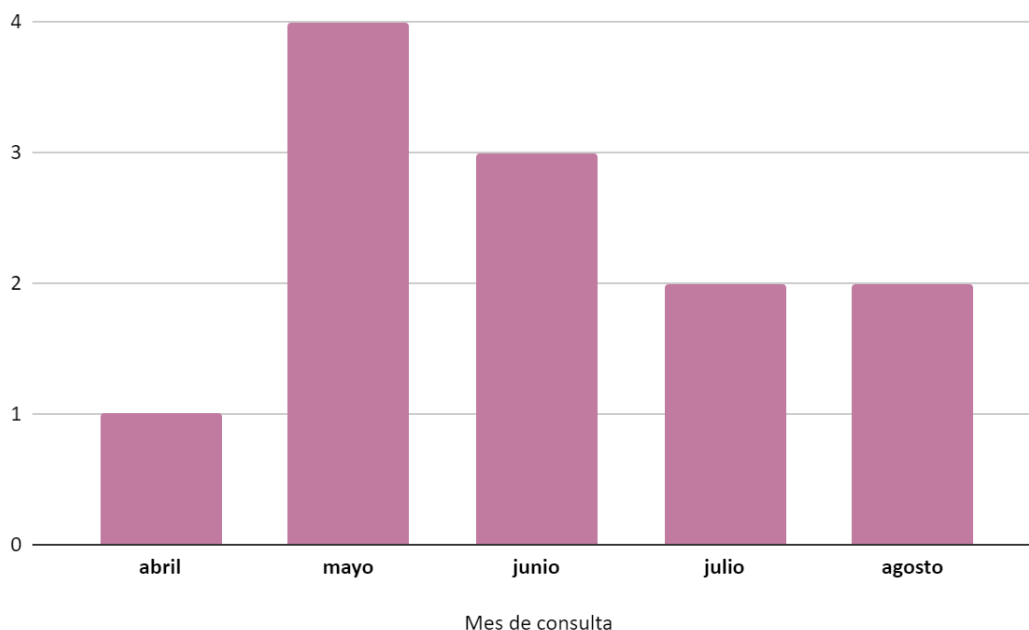
CON RESULTADO MORTAL: todo comportamiento con resultado mortal para el que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte.

Notificaciones hasta la SE 35 del 2023:

Hasta la SE 35 van notificados 12 intentos de suicidio, la mayoría con fecha de consulta en los meses de mayo y junio (4 y 3 respectivamente) (figura 4). De los casos, 11 fueron sin resultado mortal y 1 con resultado mortal.

El lugar de ocurrencia en todos fue en su vivienda.

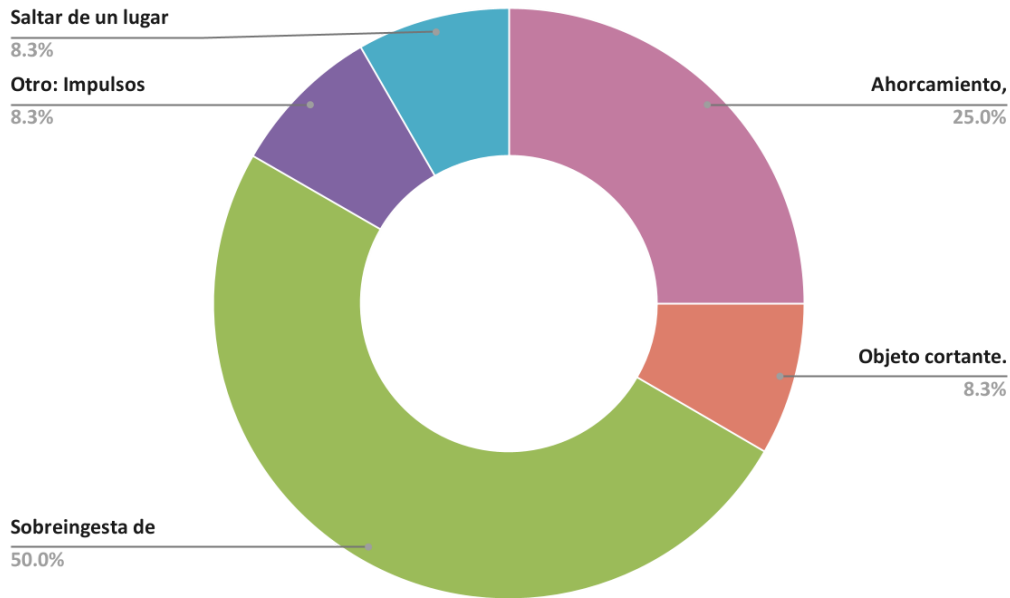
Figura 4: Distribución de los casos notificados por intento de suicidio según mes de consulta. Hospital de Área Programa El Bolsón. SE 14 a 35 Año 2023. N= 12.



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

El mecanismo de ejecución (figura 5) que prevalece en el 50% (6 casos) es de sobreingesta de medicamentos, en el 25% (3 casos) ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación, en el 8% (1 caso) con objeto cortante, otro 8% (1 caso) saltar de un lugar y el restante 8% (1 caso) impulsos autolíticos.

Figura 5: Mecanismo de ejecución de casos notificados por intento de suicidio. Hospital de Área Programa El Bolsón. SE 14 a 35 Año 2023. N= 12.



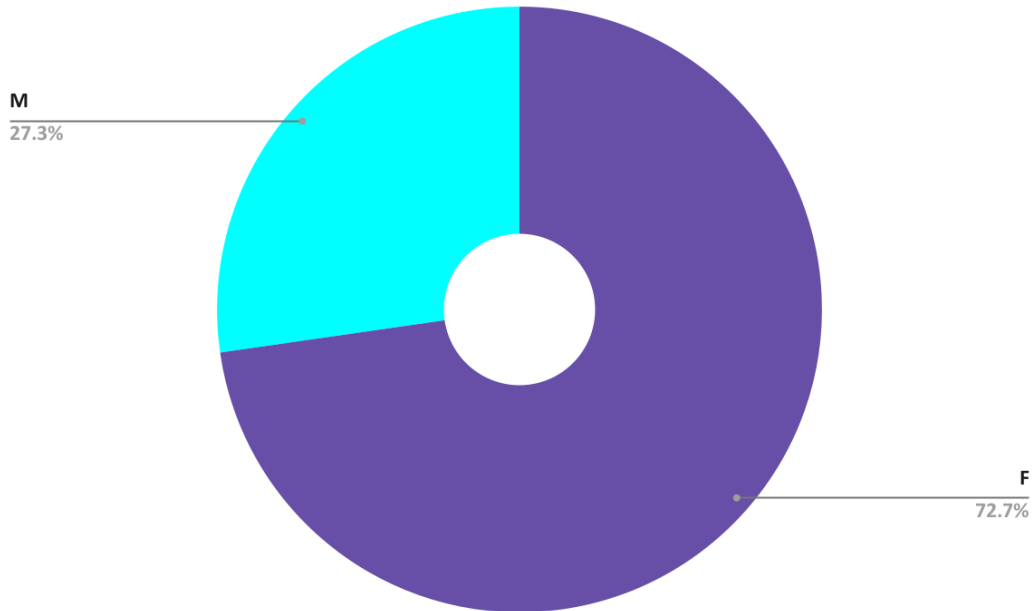
Fuente: Elaboración propia del Servicio de Epidemiología a partir de datos del SNVS 2.0

El caso con resultado mortal correspondía a una persona de sexo masculino, 69 años de edad y domiciliado en Mallin Ahogado.

Las edades de ocurrencia de los casos sin resultado mortal se presentaron en el rango de 15 a 56 años, un promedio de 31.4 años y una moda de 16 años.

La distribución de los casos sin resultado mortal según sexo correspondió a 72.7% femenino (8) y 16.7% de sexo masculino (4) (figura 6). Domiciliados 5 en el centro de El Bolsón y 1 en el Barrio Esperanza.

Figura 6: Distribución de los casos de intento de suicidio sin resultado mortal según sexo. Hospital de Área Programa El Bolsón. SE 14 a 35 Año 2023. n= 11.



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

Se registraron comorbilidades en 5 de los 12 casos, coincidiendo en 3 el antecedente de consumo problemático de alcohol y el antecedente de consumo problemático de marihuana y en otro caso referentes a encontrarse bajo tratamiento por problemáticas de salud mental o de duelo.