



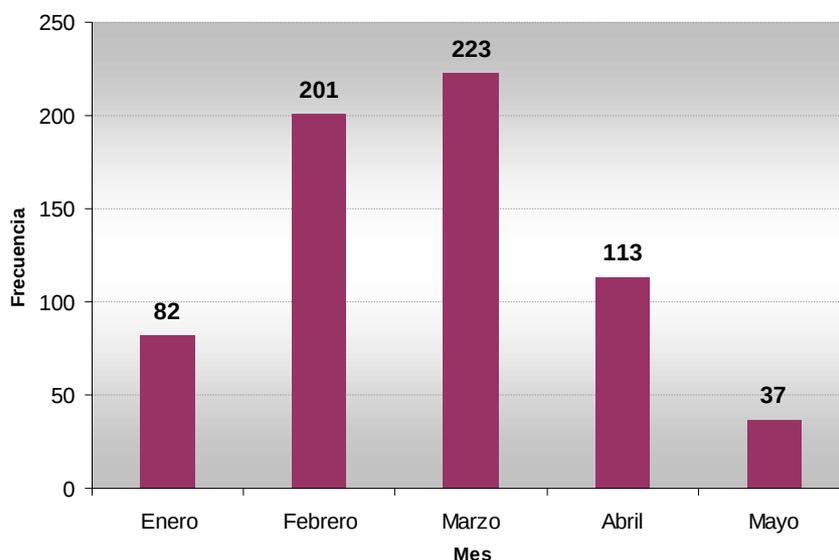
## CARACTERIZACIÓN DE NOTIFICACIONES DE SÍNDROMES FEBRILES COMPARACIÓN ENTRE LOS AÑOS 2009 Y 2010

### Comparación del número de fichas epidemiológicas de síndrome febril ingresadas entre los años 2009 y 2010

Se han analizado los registros de notificaciones de síndrome febril ingresadas al Sistema Municipal de Epidemiología (SiME) durante los períodos: enero-diciembre del año 2009 y enero-mayo del año 2010.

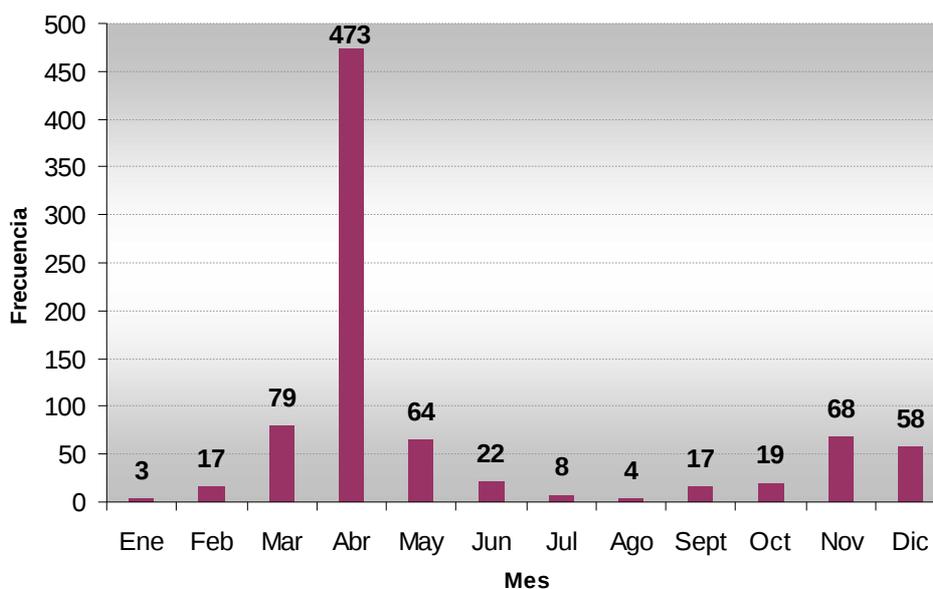
Durante los primeros cinco meses de 2010, el SiME registró un total de 656 notificaciones de síndrome febril, siendo los meses de febrero y marzo cuando ingresaron en mayor cantidad. Durante el mes de febrero el ingreso de notificaciones se incrementó en un 145% aproximadamente con respecto al mes anterior. El pico más alto fue alcanzado en el mes de marzo, producto de un incremento de aproximadamente un 11% respecto del mes anterior. En abril, el nivel de notificaciones descendió notablemente, llegando a valores similares a los de enero. Finalmente, en mayo, las notificaciones disminuyeron hasta alcanzar aproximadamente el 50% de las notificaciones registradas en el primer mes del año 2010 (*Gráfico 1*).

*Gráfico 1: Evolución en el número de fichas epidemiológicas de síndrome febril ingresadas en el Sistema Municipal de Epidemiología. Residentes en Rosario. Período: enero-mayo de 2010.*



Durante el año 2009, la situación en los primeros meses del año fue similar a lo registrado en 2010, excepto que durante el mes de abril de ese año, la cantidad de notificaciones se incrementó 5 veces (un 498%) con respecto al mes de marzo. Esta situación tan acentuada se debió al brote de Dengue ocurrido en la ciudad de Rosario durante ese año (*Gráfico 2*).

*Gráfico 2: Evolución en el número de fichas epidemiológicas de síndrome febril ingresadas en el Sistema Municipal de Epidemiología. Residentes en Rosario. Período: enero-diciembre de 2009.*



**Análisis de las notificaciones de síndrome febril ingresadas, por mes y según patología de sospecha. Períodos: enero-diciembre 2009 y enero-mayo 2010**

La distribución de las notificaciones de síndromes febriles en los 5 primeros meses del año 2010 fue variando, con una diferencia notoria durante el mes de mayo cuando las notificaciones de Dengue, mayoritarias en el mes de abril, descendieron al punto de equipararse con el número de notificaciones de Leptospirosis y Hantavirus (Tabla 1 y Gráfico 3). En comparación con 2009, el comportamiento de las notificaciones se mantuvo aproximadamente igual mes tras mes, siendo las notificaciones de dengue las más frecuentes (Tabla 2 y Gráfico 4).

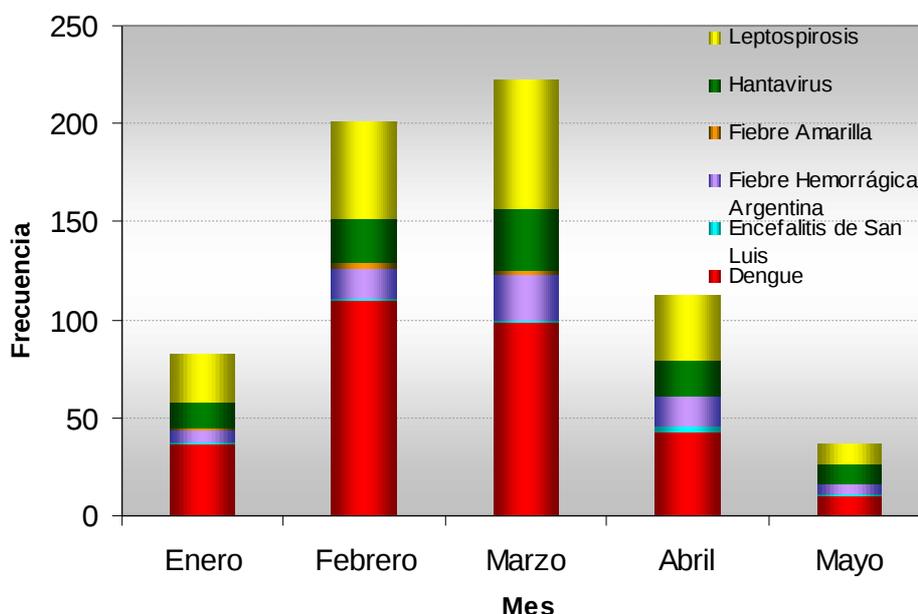
*Tabla 1: Evolución en el número de fichas epidemiológicas de síndrome febril ingresadas en el Sistema Municipal de Epidemiología, según mes del año y patología. Residentes en Rosario. Período: enero-mayo de 2010.*

MES	Sospechas de patologías asociadas a síndrome febril (%)						TOTAL
	Dengue	Encefalitis de San Luis	Fiebre Hemorrágica Argentina	Fiebre Amarilla	Hantavirus	Leptospirosis	
Enero	45,10	1,20	7,30	1,20	15,90	29,30	100
Febrero	54,70	0,50	7,50	1,50	10,90	24,90	100
Marzo	44,40	0,40	10,30	0,90	13,90	30,00	100
Abril	38,10	2,70	13,30	0,00	15,90	30,10	100
Mayo	27,00	2,70	13,50	0,00	27,00	29,70	100
TOTAL ACUMULADO 2010 (%)	<b>45,60</b>	<b>1,10</b>	<b>9,80</b>	<b>0,90</b>	<b>14,30</b>	<b>28,40</b>	<b>100</b>

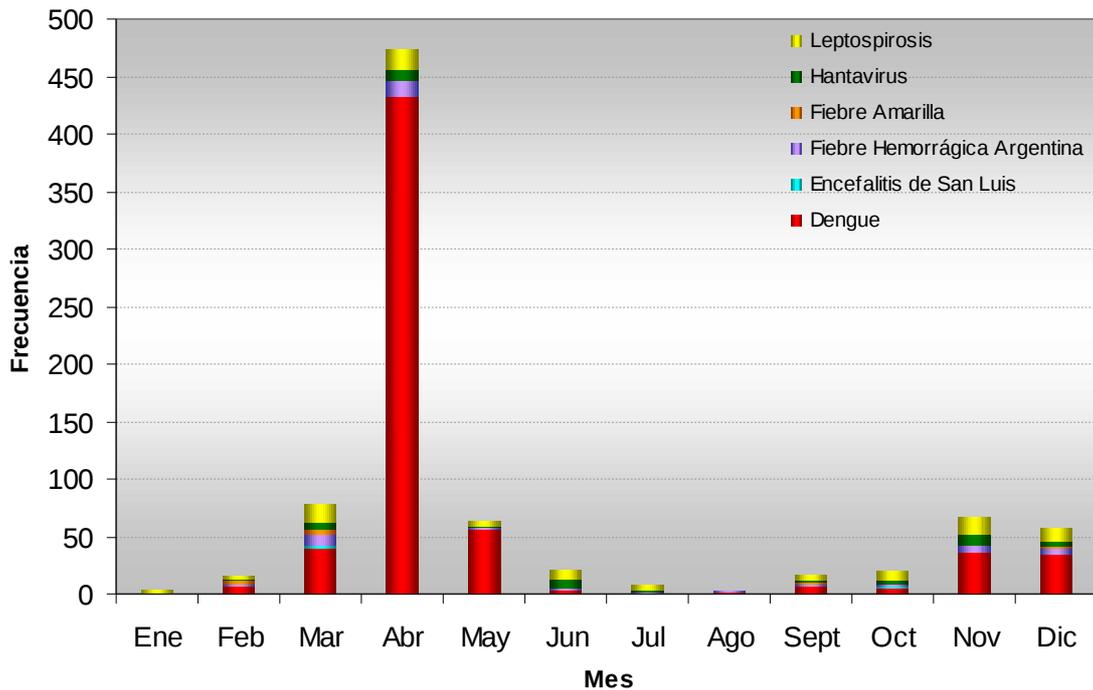
*Tabla 2: Evolución en el número de fichas epidemiológicas de síndrome febril ingresadas en el Sistema Municipal de Epidemiología, según mes del año y patología. Residentes en Rosario. Período: enero-diciembre de 2009.*

MES	Sospechas de patologías asociadas a síndrome febril (%)						TOTAL
	Dengue	Encefalitis de San Luis	Fiebre Hemorrágica Argentina	Fiebre Amarilla	Hantavirus	Leptospirosis	
Enero	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100
Febrero	35,3	5,9	11,8	11,8	11,8	23,5	100
Marzo	50,6	3,8	11,4	3,8	10,1	20,3	100
Abril	91,5	0,0	2,7	0,0	1,9	3,8	100
Mayo	85,9	0,0	3,1	0,0	3,1	7,8	100
Junio	13,6	0,0	9,1	0,0	36,4	40,9	100
Julio	0,0	0,0	12,5	0,0	25,0	62,5	100
Agosto	50,0	0,0	25,0	0,0	0,0	25,0	100
Septiembre	35,3	0,0	17,6	5,9	11,8	29,4	100
Octubre	26,3	5,3	10,5	5,3	15,8	36,8	100
Noviembre	52,9	0,0	8,8	0,0	16,2	22,1	100
Diciembre	58,6	0,0	10,3	1,7	8,6	20,7	100
<b>TOTAL ACUMULADO 2009 (%)</b>	<b>74,5</b>	<b>0,6</b>	<b>5,6</b>	<b>1,0</b>	<b>6,3</b>	<b>12,0</b>	<b>100,0</b>

*Gráfico 3: Evolución en el número de fichas epidemiológicas de síndrome febril ingresadas en el Sistema Municipal de Epidemiología, según mes del año y patología. Residentes en Rosario. Período: enero-mayo de 2010.*



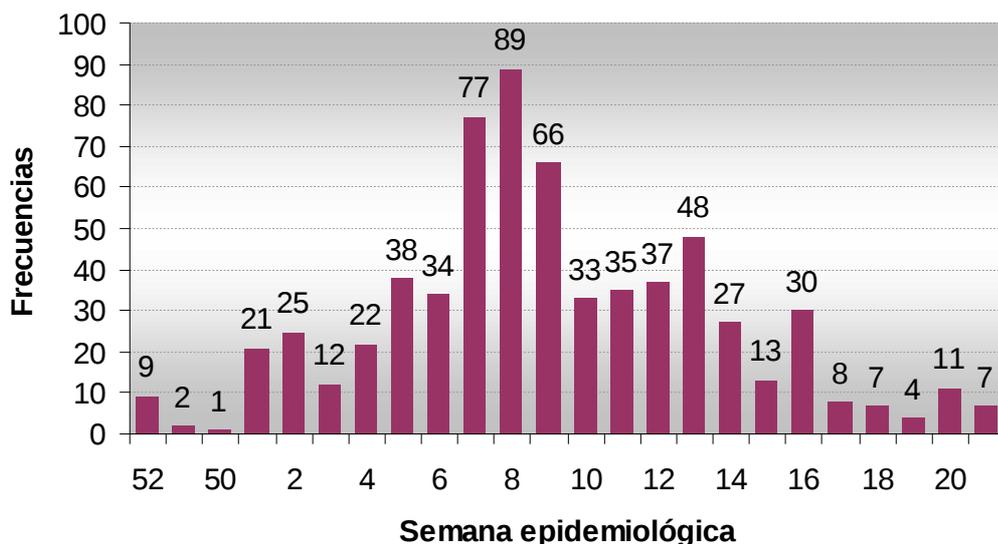
*Gráfico 4: Evolución en el número de fichas epidemiológicas de síndrome febril ingresadas en el Sistema Municipal de Epidemiología, según mes del año y patología. Residentes en Rosario. Período: enero-diciembre de 2009.*



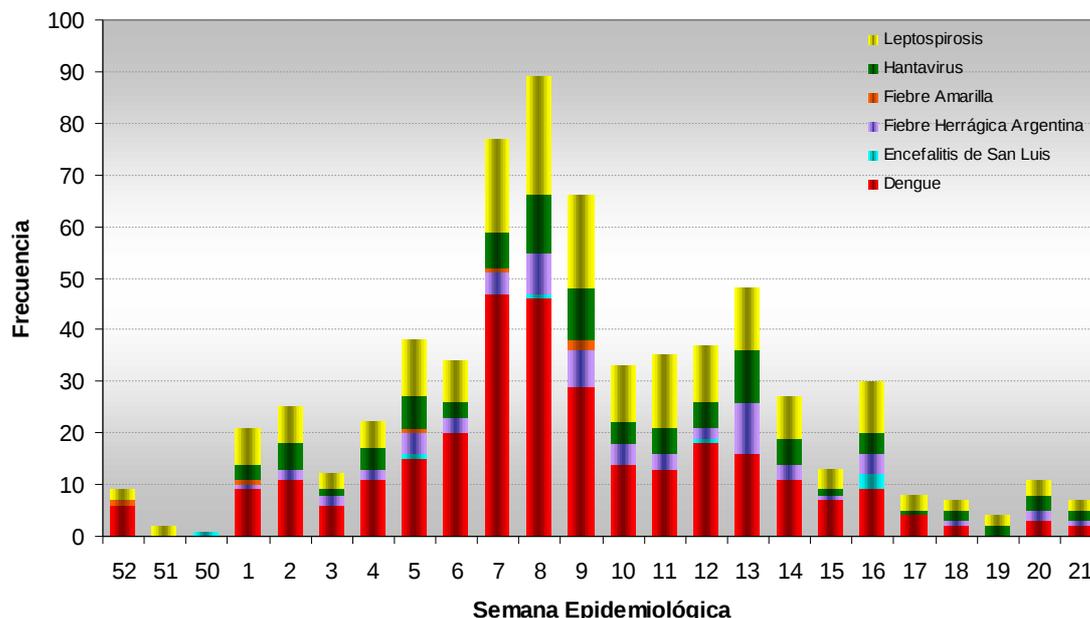
**Análisis de las notificaciones de síndrome febril ingresadas, por semana epidemiológica, según patología de sospecha y resultados de laboratorio. Período: enero-abril 2010**

La semana epidemiológica 8, que comprende del 21 al 27 de febrero, fue la de mayor actividad de notificaciones. Claramente la curva de notificaciones se ve influenciada por las sospechas de casos de Dengue hasta la semana 10 aproximadamente. Después de dicha semana, las notificaciones de Leptospirosis también tienen un gran aporte al total de notificaciones. A diferencia de Dengue, las notificaciones de Leptospirosis se sostienen aproximadamente en forma similar durante el período comprendido entre las semanas epidemiológicas 5 y 14 (31 de enero al 10 de abril de 2010).

*Gráfico 5: Evolución en el ingreso de fichas epidemiológicas de síndrome febril ingresadas en el Sistema Municipal de Epidemiología, según semana epidemiológica. Residentes en Rosario. Período: enero- mayo de 2010.*

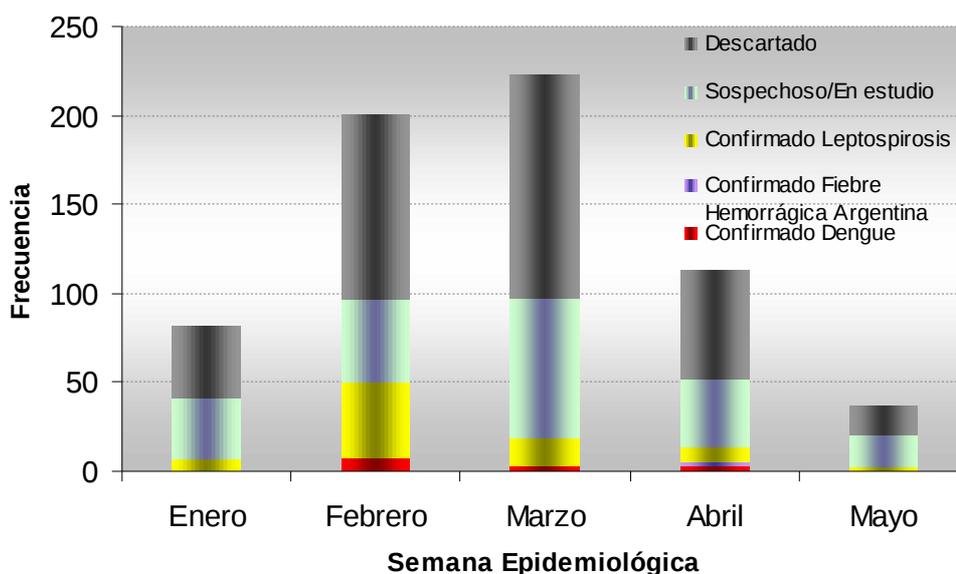


**Gráfico 6:** Evolución en el ingreso de fichas epidemiológicas de síndrome febril ingresadas en el Sistema Municipal de Epidemiología, según semana epidemiológica y patología. Residentes en Rosario. Período: enero- mayo de 2010.



Puede observarse una mayor cantidad de resultados descartados en los momentos en que hubo un mayor número de notificaciones (Gráfico 7).

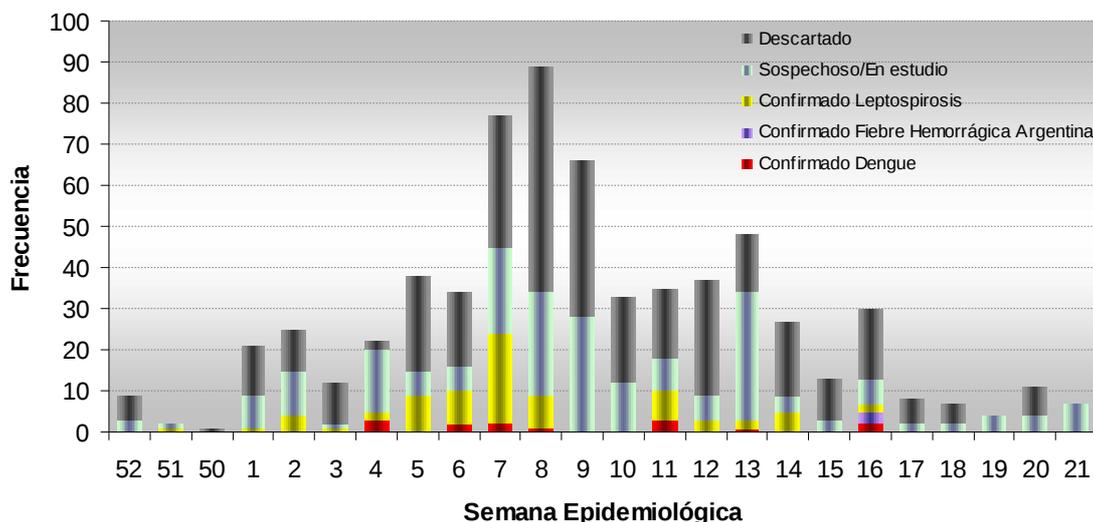
**Gráfico 7:** Evolución en el ingreso de fichas epidemiológicas de síndrome febril ingresadas en el Sistema Municipal de Epidemiología por mes y según resultado de laboratorio. Residentes en Rosario. Período: enero- mayo de 2010.



Semana tras semana, mediante los informes de resultados de laboratorio, se confirmaron o descartaron las patologías sospechadas en los casos notificados de síndrome febril, habiendo algunos casos que quedaron con la categoría de

“sospechoso/en estudio”, cuando no podía dirimirse su confirmación o descarte. En los primeros 5 meses de 2010, entre los diagnósticos sospechados, se observó mayor cantidad de confirmaciones de Leptospirosis que del resto de los diagnósticos.

**Gráfico 8:** Evolución en el ingreso de fichas epidemiológicas de síndrome febril ingresadas en el Sistema Municipal de Epidemiología, por semana epidemiológica y según resultado de laboratorio. Residentes en Rosario. Período: enero- mayo de 2010.



### Comentario final

La Vigilancia Epidemiológica de los Síndromes Febriles ha permitido la temprana detección de brotes de enfermedades, tal como ocurrió con el Dengue durante el año 2009, lo que facilitó la pronta y eficiente intervención sanitaria.

El rol del personal de salud, en tanto actores fundamentales en la notificación de los casos, es imprescindible para tener un monitoreo eficiente de la situación epidemiológica de la población.