

SITUACION EPIDEMIOLOGICA EN LA CIUDAD DE ROSARIO – AÑO 2014

Desde el punto de vista epidemiológico, el año 2014 comprendió el período 29/12/2013 al 03/01/2015, correspondiente a las semanas epidemiológicas (SE) 1 a la 53. En este período, el Sistema Municipal de Epidemiología (SiME) recibió un total de **1.978 notificaciones de casos sospechosos de eventos de notificación obligatoria (ENO)**, sobre los que se realiza Vigilancia Epidemiológica.

Pueden considerarse tres categorías diferentes de ENOs:

I. ENOs notificados con casos confirmados

II. ENOs notificados sin casos confirmados

III. ENOs sin notificaciones

A lo largo del año, el SiME realiza el seguimiento permanente de la situación epidemiológica en la ciudad de Rosario y actualiza semanalmente la información en Sala de Situación, siguiendo esta categorización para los diferentes ENOs.

I. ENOs notificados con casos confirmados. Año 2014

Se recibieron notificaciones con sospecha para diferentes ENOs que, en base a diagnóstico médico y/o bioquímico, resultaron casos confirmados. En todos los casos, se brindó tratamiento médico a los pacientes y cuando correspondió, se realizaron las acciones epidemiológicas en viviendas e instituciones barriales públicas o privadas (escuelas, vecinales, clubes, etc.): bloqueos, búsqueda de febriles, descacharrado, fumigación, limpieza, profilaxis antibiótica, vacunación, etc. Además, estas actividades fueron complementadas con difusión de información para prevención de enfermedades y promoción de la salud (reparto de folletería, talleres y charlas).

Los ENOs que registraron casos confirmados fueron:

BOTULISMO: 1 (un) caso confirmado de botulismo del lactante de SE 28, correspondiente a un bebé de 5 meses, internado en un efector privado y con domicilio de residencia en Distrito Centro.

COQUELUCHE: 6 (seis) casos confirmados, con inicios de síntomas registrados desde la SE 15 para el primer caso, hasta la SE 50 para el último caso. La situación epidemiológica se

encontró dentro de lo esperado, con un aumento de notificaciones de casos sospechosos durante el período invernal.

DENGUE: 3 (tres) casos confirmados, con inicio de síntomas en SE 3 (un caso) y SE 21 (dos casos). Los tres casos confirmados correspondieron a pacientes con antecedentes de viaje a zonas con circulación viral, por lo que todos fueron categorizados como “casos importados”. La serotipificación de estos casos confirmados arrojó dos serotipos diferentes: **Den 1** (para los dos casos de SE 21, con antecedente de viaje a Brasil; sin relación entre ellos y con diferentes destinos en Brasil) y **Den 4** (en el paciente de SE 3, con antecedente de viaje a Bolivia). Los tres pacientes tenían domicilio de residencia en Distrito Centro.

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI): 26 (veintiseis) casos confirmados¹, que correspondieron a: **21 casos de influenza A** (todos serotipificados como **influenza A H3** y se dieron desde la SE 28, a principios de julio, hasta la SE 36, a fin de agosto) y **5 casos de influenza B** (el primer caso confirmado correspondió a la SE 12, en marzo, y el resto de los casos se dieron entre las SE 31 a 40, desde fines de julio a fines de septiembre). Por lo tanto, los casos confirmados se dieron en el período en el que se venía registrando la mayor incidencia en años anteriores. La localización geográfica de los casos confirmados se distribuyó en los seis distritos de la ciudad. Dos pacientes fallecieron, uno con diagnóstico de influenza A y el otro, de influenza B.

FIEBRE HEMORRAGICA ARGENTINA (FHA): 2 (dos) casos confirmados (con inicio de síntomas en SE 19 y SE 36, y domicilios de residencia en Distrito Sur) y **4 (cuatro) casos probables** (con inicio de síntomas en SE 17, 21, 23 y 37; y domicilios de residencia en diferentes distritos: Oeste, Norte, Noroeste y Sudoeste).

HANTAVIRUS: 2 (dos) casos confirmados, con inicio de síntomas en SE 23 y SE 40, ambos con domicilio en Distrito Norte. Uno de los pacientes falleció a causa de hantaviriosis.

LEPTOSPIROSIS: 4 (cuatro) casos confirmados, con fechas de inicio de síntomas distribuidos a lo largo del año (SE 16, 34, 42 y 51), de pacientes domiciliados en los distritos: Norte (2), Sudoeste (1) y Centro (1). Los casos que continuaron clasificados como

¹ Según el protocolo establecido, para la confirmación y tipificación por resultado de laboratorio se analizan solamente las muestras de aquellos pacientes con sospecha de ETI que se hallen internados y graves, en unidad de terapia intensiva y/o asistencia respiratoria mecánica (Ministerio de Salud Pública, Presidencia de la Nación. <http://www.msal.gob.ar/>)

sospechosos o probables, necesitaban para dirimir su diagnóstico del análisis de segundas muestras, que no fueron obtenidas.

LEUCOENCEFALOPATIA MULTIFOCAL PROGRESIVA: 2 (dos) casos confirmados, con inicio de síntomas en SE 1 y SE 3 y con domicilios de residencia en Distrito Norte (1) y Distrito Sur (1).

MENINGOENCEFALITIS Y OTRAS INFECCIONES INVASIVAS: 107 (ciento siete) casos confirmados, de los que fueron: 48 meningitis virales; 47 meningitis bacterianas (17 causadas por *Neisseria meningitidis* (meningococo); 2, por *Streptococcus pneumoniae* (neumococo); 2, por *Haemophilus influenzae*; el resto, categorizadas como “otros”, aludiendo a un germen diferente de los anteriores; y se verificaron 15 meningitis bacterianas a germen indeterminado); y 12 meningitis micóticas/parasitarias. La serotipificación de los 17 casos de meningitis a meningococo, arrojó: 12 casos del serotipo B; 4, del W135 y 1 caso, sin subtipificar. Los casos confirmados se dieron durante todo el año y correspondieron a pacientes con domicilios en los seis distritos de la ciudad.

TRIQUINOSIS: 10 (diez) casos confirmados, todos con fechas de inicio de síntomas en la SE 36. El brote de triquinosis se dio en pacientes con domicilio de residencia en Distrito Sudoeste, todos relacionados entre sí, y en Distrito Centro (1), caso sin relación con los anteriores. No obstante, en todos los casos, refirieron haber ingerido carne de cerdo, de aparente elaboración casera, habiéndose identificado el lugar de compra del alimento.

II) ENOs notificados sin casos confirmados. Año 2014

Dentro de este grupo, se distinguen dos subgrupos de ENOs:

II.a) ENOs notificados con todos los casos descartados

En este grupo, en el que ya sea por resultados de análisis bioquímicos y/o criterio clínico todos los casos notificados fueron descartados, se incluyen:

DIFTERIA; PALUDISMO; POLIOMIELITIS; RUBÉOLA; SARAMPIÓN; SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA.

II.b) ENOs notificados sin casos confirmados pero no todos descartados

En este grupo, en el no se confirmó ningún caso pero, a la vez, no todos los casos notificados pudieron llegar a ser descartados, quedando algunos como sospechosos (en

general, por la imposibilidad de conseguir las segundas muestras ó posteriores para realizar los análisis bioquímicos que permitirían dirimir el diagnóstico), se incluyen:

BRUCELOSIS AGUDA; CHAGAS AGUDO CONGÉNITO; ENCEFALITIS DE SAN LUIS; FIEBRE AMARILLA; FIEBRE CHIKUNGUNYA; HIDATIDOSIS; PSITACOSIS; RICKETTSIOSIS.

III) ENOs sin notificaciones. Año 2014

Durante el año 2014 el SiME no recibió ninguna notificación con sospecha para los siguientes ENOs:

CARBUNCO; CHAGAS AGUDO VECTORIAL; CÓLERA; ÉBOLA; FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL; FIEBRE RECURRENTE; INTOXICACIÓN PARALÍTICA POR MOLUSCOS; LEISHMANIASIS; TÉTANOS NEONATAL; TÉTANOS OTRAS EDADES; VIRUELA; ZIKA.

Comentario:

El presente resumen se realizó desde los datos detallados para cada ENO, que figuran en la página de Epidemiología Rosario (www.rosario.gov.ar/mr/epidemiologia), en la sección: Histórico/Eventos de Notificación Obligatoria – Ciudad de Rosario – Año 2014. En dicho sitio podrán consultarse detalles de cada evento, cuando se hayan registrado casos confirmados del mismo.