

SITUACION EPIDEMIOLOGICA EN LA CIUDAD DE ROSARIO – AÑO 2015¹

Desde el punto de vista epidemiológico, el año 2015 comprendió el período 04/01/2015 al 02/01/2016, correspondiente a las semanas epidemiológicas (SE) 1 a la 53. En este período, el Sistema Municipal de Epidemiología (SiME) recibió un total de **2350 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 2015

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. según de qué enfermedad se tratara. 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 durante el 2015 fueron:

BRUCELOSIS: se confirmó **1 (un) caso**, correspondiente a la SE 14; de un paciente con domicilio de residencia en Distrito Oeste.

¹ El presente informe 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 2015. En dicho sitio podrán consultarse más detalles de cada evento.

CHAGAS AGUDO CONGÉNITO: 2 (dos) casos confirmados, con inicio de síntomas en SE 14 y SE 22, con domicilios de los pacientes en Distrito Oeste y Sudoeste.

COQUELUCHE: 11 (once) casos confirmados, distribuidos a lo largo de todo el año, desde la SE 1 para el primer caso, hasta la SE 48 para el último caso. La situación epidemiológica se encontró dentro de lo esperado, lo que se reflejó en el corredor endémico acumulado, en el que el número de casos confirmados a lo largo del año correspondió a la denominada “zona de éxito”.

DENGUE: 13 (trece) casos confirmados, casi todos los casos correspondientes a SE 7 hasta SE 21; y sólo un caso se registró hacia el final del año, en SE 52. Todos los casos confirmados correspondieron a pacientes con antecedente de viaje a zonas con circulación viral (11 casos refirieron haber estado recientemente en diferentes lugares de Brasil; un caso, en Colombia; y un caso, en Ecuador), por lo que todos fueron categorizados como “**casos importados**”. La serotipificación arrojó en todos los casos el serotipo **Den 1**. Todos los pacientes tenían domicilio de residencia en Distrito Centro.

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI): 23 (veintitres) casos confirmados², que correspondieron a: **13 casos de influenza A** (9 de ellos serotipificados como **influenza A H3** y 4, como **influenza A H1N1**) y **10 casos de influenza B**. Los casos se dieron desde la SE 22 (principios de junio) hasta la SE 41 (mediados de octubre); por lo tanto, los casos se dieron en el período en el que se venía registrando la mayor incidencia en años anteriores. Dos pacientes fallecieron, ambos con diagnóstico de influenza B. La localización geográfica de los casos confirmados, según el domicilio de residencia de los pacientes, se distribuyó en cinco de los seis distritos de la ciudad (Sur, Sudoeste, norte, Noroeste y Oeste), sin casos registrados con domicilio en Distrito Centro.

FIEBRE HEMORRAGICA ARGENTINA (FHA): 2 (dos) casos confirmados, con fechas de inicio de síntomas en SE 18 y SE 50, y domicilios de residencia en ambos casos en Distrito Sur.

HANTAVIRUS: 2 (dos) casos confirmados, con inicio de síntomas en SE 3 y SE 45, pacientes con domicilio en Distrito Oeste y Distrito Sudoeste.

² 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/>)

HIDATIDOSIS: 2 (dos) casos confirmados, con inicio de síntomas en SE 5 y SE 31, pacientes con domicilio en Distrito Norte y Distrito Sudoeste.

LEPTOSPIROSIS: 15 (quince) casos confirmados, con fechas de inicio de síntomas distribuidos a lo largo del año, de pacientes domiciliados en los seis distritos de la ciudad: Norte (4), Sudoeste (4), Sur (3), Oeste (2), Centro (1) y Noroeste (1). Se registraron 3 (tres) fallecimientos de pacientes con diagnóstico confirmado de leptospirosis.

LEUCOENCEFALOPATIA MULTIFOCAL PROGRESIVA: 1 (un) caso confirmado, con inicio de síntomas en SE 3 y con domicilios de residencia en Distrito Sudoeste.

MENINGOENCEFALITIS Y OTRAS INFECCIONES INVASIVAS: 80 (ochenta) casos confirmados, de los que fueron: **70 meningitis y 10 enfermedades invasivas**. Entre las meningitis, se registraron: 36 meningitis virales; 29 meningitis bacterianas y 5 meningitis micóticas/parasitarias. Entre las meningitis bacterianas, 9 fueron causadas por *Neisseria meningitidis* (meningococo); 4, por *Streptococcus pneumoniae* (neumococo); 1, categorizada como “otros” aludiendo a un germen diferente de los anteriores que, en este caso, fue *Salmonella*; y se verificaron 15 meningitis bacterianas a germen indeterminado. La serotipificación de los 9 casos de meningitis a meningococo, arrojó: 6 casos del serotipo B y 3 casos del serotipo W135. Entre los 10 casos confirmados de enfermedad invasiva, 6 de ellos fueron causados por *Haemophilus influenzae* y 4, por *Streptococcus pneumoniae*.

Se registraron cinco fallecimientos: 3 (tres) pacientes afectados por meningitis meningocócica; 1 (uno), por meningitis micótica/parasitaria; y 1 (uno) por enfermedad invasiva a *Haemophilus influenzae*. Los casos confirmados se dieron durante todo el año y correspondieron a pacientes con domicilios en los seis distritos de la ciudad.

PALUDISMO: 4 (cuatro) casos confirmados, de pacientes que refirieron antecedente de viaje reciente a zonas de circulación del parásito, por lo que todos fueron catalogados como casos “**importados**”. La distribución territorial de estos casos, según el domicilio de residencia de los pacientes, fue: Distrito Centro (2); Distrito Noroeste (1) y Distrito Oeste (1).

TETANOS OTRAS EDADES: 1 (un) caso confirmado, con inicio de síntomas en SE 51.

TRIQUINOSIS: 1 (un) caso confirmado, con fecha de inicio de síntomas en la SE 19, de un paciente domiciliado en Distrito Noroeste, que refirió haber ingerido un chacinado adquirido en un local comercial de su barrio.

II) ENOs notificados SIN CASOS CONFIRMADOS. Año 2015

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

II.a) Todos los casos fueron 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 incluyeron:

ACCIDENTE POR MORDEDURA³; BOTULISMO; CHAGAS AGUDO VECTORIAL; ENCEFALITIS DE SAN LUIS; FIEBRE AMARILLA; FIEBRE CHIKUNGUNYA; FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL; POLIOMIELITIS; RICKETTSIOSIS; RUBÉOLA; SARAMPIÓN; SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA; ZIKA

II.b) No todos los casos fueron descartados

En este grupo, si bien no se confirmó ningún caso, no todos los casos notificados pudieron llegar a ser descartados, quedando algunos como sospechosos (en general, por la imposibilidad de conseguir las segundas muestras o ulteriores para realizar los análisis bioquímicos que permitirían dirimir el diagnóstico). En el año 2015, sólo **PSITACOSIS** quedó en este grupo de eventos.

III) ENOs sin notificaciones. Año 2015

Durante el año 2015 el SiME no recibió ninguna notificación con sospecha para los siguientes ENOs:

CARBUNCO; CÓLERA; DIFTERIA; EBOLA; FIEBRE RECURRENTE; INTOXICACIÓN PARALÍTICA POR MOLUSCOS; LEISHMANIASIS; TÉTANOS NEONATAL; VIRUELA.

3 Se notifican accidentes por mordedura o contacto infectante presuntamente a virus rábico. Todos los pacientes son inmediatamente tratados, por lo tanto, se consideran “descartados” para RABIA HUMANA.