

SITUACION EPIDEMIOLOGICA EN LA CIUDAD DE ROSARIO – AÑO 2018

Desde el punto de vista epidemiológico, el año 2018 comprende el período 31/12/2017 al 29/12/2018, correspondiente a la semana epidemiológica (SE) 1 a la SE 52. En este período, el Sistema Municipal de Epidemiología (SiME) recibió un total de 2.064 notificaciones de casos sospechosos de eventos de notificación obligatoria (ENO) sobre los que se realiza Vigilancia Intensificada.

Para determinados ENOs, algunos casos sospechosos fueron confirmados, generalmente por resultados de laboratorio; para otros ENOs, los casos sospechosos notificados fueron finalmente todos descartados; y para otro grupo de ENOs, no hubo notificaciones a lo largo del año. Así, se distinguen:

I) ENOs con notificaciones y casos confirmados – Año 2018

En la ciudad de Rosario, durante el año 2018, se recibieron notificaciones con sospecha para diferentes ENOs que resultaron en algunos casos confirmados, en base a diagnóstico médico y bioquímico. Para todos, se brindó tratamiento médico y se realizaron las correspondientes acciones epidemiológicas según correspondiera (bloqueos, búsqueda de febriles, descacharrado, fumigación, limpieza, profilaxis antibiótica, etc.) de modo inmediato, además de complementarse con actividades de difusión de información para prevención de enfermedades y promoción de la salud, en hogares y en instituciones como escuelas, vecinales y clubes.

Los ENOs que registraron casos confirmados fueron:

BRUCELOSIS AGUDA: 1 (un) caso confirmado de¹ la SE 36, con domicilio del paciente en Distrito Oeste. Al finalizar el año, quedaron casos categorizados aún como sospechosos (“caso no conclusivo” desde el punto de vista del resultado de análisis bioquímico), ya que se necesita analizar una segunda muestra del paciente para el diagnóstico definitivo.

CHAGAS AGUDO CONGENITO: 3 (tres) casos confirmados, 2 (dos) de ellos de la SE 15 y con domicilio en Distrito Sur; el restante, de la SE 40, correspondió a un paciente residente en Distrito Norte. Algunos casos quedaron al finalizar el año como casos sospechosos debido

1 Los casos confirmados de cualquier ENO son “confirmados de la SE” y no “confirmados en la SE”, dado que en la curva epidémica se ubica el caso según la fecha de inicio de síntomas y no la fecha de confirmación del caso.

a que el algoritmo diagnóstico de la enfermedad supone la extracción y análisis de varias muestras de un mismo paciente.

COQUELUCHE: 2 (dos) casos confirmados, con inicio de síntomas en las SE 26 y 30, de pacientes residentes en Distrito Norte y Noroeste, respectivamente. De acuerdo al corredor endémico acumulado (2013-2017), los casos confirmados en 2018 se ubicaron en la zona de “éxito”, siendo un número de casos confirmados pequeño respecto de las incidencias en el período de referencia. Por lo tanto, la situación epidemiológica se encontró dentro de lo esperado.

DENGUE: 6 (seis) casos confirmados (SE 10, 19, 19 y 50), correspondientes a pacientes con domicilios en Distrito Centro (2), Norte (3) y Noroeste (1); todos con antecedentes de viajes a zonas con circulación viral, por lo que fueron categorizados como casos importados. En tres de ellos pudo identificarse el serotipo viral, resultando Den1. No se registró ningún caso autóctono de dengue durante el año.

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI): 24 (veinticuatro) casos confirmados². Se verificaron 13 (trece) casos de influenza B y 11 (once), de influenza A H1N1, registrándose la mayoría entre las SE 29 a 39, y distribuyéndose los casos en todos los distritos de la ciudad. Ocurrieron 3 (tres) defunciones de pacientes con diagnóstico de influenza B y 2 (dos) defunciones de pacientes con diagnóstico de influenza A H1N1.

FIEBRE HEMORRAGICA ARGENTINA (FHA): 2 (dos) casos confirmados, de las SE 46 y 50, ambos con residencia en Distrito Oeste. Algunos casos quedaron como sospechosos al finalizar el período, ya que se necesitan segundas muestras para confirmarlos o descartarlos.

HANTAVIRUS: 2 (dos) casos confirmados, en las SE 13 y 30, con domicilios en Distrito Norte y en Distrito Noroeste. Uno de los pacientes falleció a consecuencia de la enfermedad.

LEPTOSPIROSIS: 7 (siete) casos confirmados, entre las SE 6 a 22, de pacientes domiciliados en Distrito Sudoeste y en Distrito Norte. Los casos que continúan clasificados como sospechosos necesitan del análisis de segundas muestras para dirimir su diagnóstico. Se registró 1 (una) defunción con diagnóstico confirmado para leptospirosis.

²Según 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 (Secretaría de Salud Pública, Presidencia de la Nación. <http://www.msal.gob.ar/>)

LEUCOENCEFALOPATIA MULTIFOCAL PROGRESIVA (LMP): 2 (dos) casos confirmados, en SE 30 y 32, ambos pacientes con domicilios en Distrito Oeste.

MENINGOENCEFALITIS Y OTRAS INFECCIONES INVASIVAS: 105 (ciento cinco) casos confirmados (56 casos asumidos como meningitis virales; 36, como bacterianas; y 13, como micóticas/parasitarias). Se registraron 2 (dos) defunciones con diagnóstico de meningoencefalitis bacteriana, confirmado por resultados de laboratorio: 1 (un) caso correspondió a meningoencefalitis meningocócica y 1 (un) caso quedó clasificado como meningoencefalitis bacteriana a germen indeterminado. Los casos confirmados se dieron durante todo el año y correspondieron a pacientes con domicilios en los seis distritos de la ciudad.

TRIQUINOSIS: 8 (ocho) casos confirmados, en las SE 28 y 30; SE 35 a 38 y SE 46, con una amplia distribución territorial: 4 (cuatro) casos con domicilio en Distrito Oeste; 1 (un) caso, en Distrito Noroeste; 1 (un) caso, en Distrito Norte; 1 (un) caso, en Distrito Centro y 1 (uno), en el Sudoeste. Los casos que continúan clasificados como sospechosos al final del año necesitan del análisis de sucesivas muestras para dirimir su diagnóstico.

II) ENOs con notificaciones y sin casos confirmados – Año 2018

Durante el año 2018 en el SiME se recibieron notificaciones con sospecha para diferentes ENOs que, según los resultados obtenidos de los análisis de laboratorio y/o situación clínica del paciente, fueron descartados. Los ENOs que revistieron esta situación fueron: ENCEFALITIS DE SAN LUIS; FIEBRE AMARILLA; FIEBRE CHIKUNGUNYA; FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL; PALUDISMO; PSITACOSIS; RUBÉOLA; SARAMPIÓN; SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA; ZIKA.

Por lo que, en definitiva, no se registraron casos confirmados de estos eventos en la ciudad de Rosario durante el año 2018.

III) ENOs sin notificaciones – Año 2018

Durante el año 2018 en el SiME no se recibieron notificaciones con sospecha para los siguientes ENOs: BOTULISMO; CARBUNCO; CHAGAS AGUDO VECTORIAL; CÓLERA; DIFTERIA; ÉBOLA; FIEBRE RECURRENTE; HIDATIDOSIS; INTOXICACIÓN PARALÍTICA POR MOLUSCOS; LEISHMANIASIS CUTÁNEA,

Rosario = salud

MUCOSA/VISCERAL; RICKETTSIOSIS; TÉTANOS NEONATAL; TÉTANOS OTRAS EDADES; VIRUELA.