



Nodo Epidemiológico Hospital Materno Infantil “San Roque”

Agosto 2019

El Boletín Epidemiológico mensual es elaborado por la **Sala de Situación** del Nodo Epidemiológico del Hospital Materno Infantil “San Roque” de la ciudad de Paraná. El mismo está destinado a todo el personal de salud del Hospital interesado en la situación sanitaria de dicha institución.

La finalidad de este boletín es mostrar la situación en que se encuentra la notificación, en relación con lo esperado, de los eventos seleccionados que se encuentran bajo vigilancia por ley nacional. La información es actualizada cada mes.



Contenido:

Eventos notificados por el Nodo	2
Consultas Pediátricas	3
Motivo de Consulta	4
Enfermedad respiratorias	
Enfermedades Respiratorias Graves	
Bronquiolitis	5
Neumonía	
Enfermedad tipo Influenza	
Virus respiratorios	6
Internaciones	
Gastroenteritis	
Accidentes	7
Exámenes de líquido cefalorraquídeo	
Maternidad	8
Sífilis	9
Inmunoserología	10
Cirugía	
Vacunación Antigripal: quiénes deben vacunarse	13

Referente del Nodo Prof. Lic. en Enfermería Lucia C Godoy

M. V Epidemióloga Silvina Aguirre.

Técnica en Epidemiología: Soledad Solari

Notificación de Casos HMISR .Julio 2019

PATOLOGIAS	EDAD	SEXO	SE	DEPARTAMENTO PACIENTE	Diagnostico de Alta
Infecciones invasivas	2 años	F	27	Paraná	Bacteriemia a Streptococcus pneumoniae.
Infecciones invasivas	5 meses	F	27	La Paz	Bacteriemia a Streptococcus pyogenes.
Síndrome Urémico Hemolítico	3 años	M	28	Federación	Síndrome Urémico Hemolítico
Meningitis Viral	1 año	F	31	Uruguay	ataxia resuelta
Mycoplasma	9 meses	F	31	Nogoyá	Continúa internado

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Reclasificación de Casos HMISR .Julio 2019

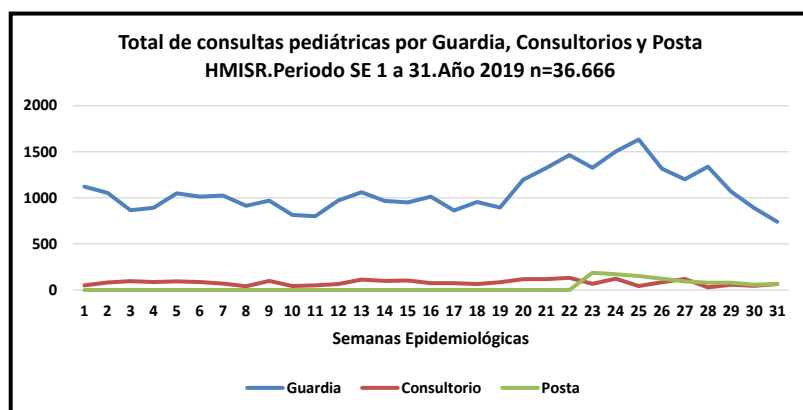
PATOLOGIAS	EDAD	SEXO	Resultado de Laboratorio	SE	DEPARTAMENTO PACIENTE	Diagnostico de Alta
Coqueluche	2 meses	F	Negativo	27	Guaaleguay	Síndrome Coqueluchoide en tratamiento.
Influenza A	7 años	M	Influenza A (H1N1)	28	Paraná	Influenza A(+)
Influenza A	10 años	M	Influenza A (H3N2)	28	Paraná	Inmunodeficiencia, vómitos sin deshidratación, Otitis media aguda.
Meningitis Viral	12 años	M	Negativo a todos los virus	28	Paraná	retraso madurativo, trastorno de la conducta en estudio y encefalitis a descartar causa.
Mycoplasma	12 años	M	Negativo	28	Paraná	retraso madurativo, trastorno de la conducta en estudio y encefalitis a descartar causa.
Meningitis Viral	8 años	F	Negativo a todos los virus	28	La Paz	Alteración del comportamiento (cefalea, vértigo) ,Masa ocupante de espacio (MOE), Encefalitis, Toxicológico descartado.
Coqueluche	2 meses	M	Negativo	29	Uruguay	Fallecido por fibrosis quística.
Coqueluche	2 meses	M	Negativo, probable por clínica	29	Paraná	Síndrome Coqueluchoide (sospecha) en tratamiento. Vacunas incompletas.
Influenza A	5 meses	M	Influenza A (H3N2)	29	Paraná	Gea resuelta, IRAB, dificultad respiratoria Leve (resuelta). Influenza A(+)

Reclasificación de Casos HMISR .Julio 2019 (continuación)

PATOLOGIAS	EDAD	SEXO	Resultado de Laboratorio	SE	DEPARTAMENTO PACIENTE	Diagnostico de Alta
Influenza A y B	2 años	F	Negativo	29	Concordia	Continúa internada.
Influenza A y B	6 meses	M	Negativo	29	Buenos Aires	Traslado al Sanatorio del niño en San Justo.
Coqueluche	2 meses	M	Negativo	29	Paraná	BOA a VRS resuelto
Coqueluche	4 meses	F	Negativo	29	Paraná	IRA grave, VRS(+)
Coqueluche	1 mes	M	Negativo	29	Paraná	Continúa internado
Dengue	12 años	M	Negativo	28	Paraná	retraso madurativo, trastorno de la conducta en estudio y encefalitis a descartar causa.
Leptospirosis	12 años	M	Negativo	28	Paraná	retraso madurativo, trastorno de la conducta en estudio y encefalitis a descartar causa.
Influenza A + VSR	6 meses	M	Positivo a Influenza A (subtipificación en curso)	31	Paraná	Bronquiolitis, dificultad respiratoria moderada
Meningitis Viral	1 año	F	Negativo a todos los virus	31	Paraná	status convulsivo febril en resolución, ITU en tratamiento, Neumonía, BOR
Influenza A + VSR	3 meses	F	Positivo a Influenza A (subtipificación en curso)	31	La Paz	VSR(+), Influenza A(+), diarrea aguda, Muguet

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Consultas Pediátricas.



Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

En lo que va del año, consultas por:

Guardia: 33.205

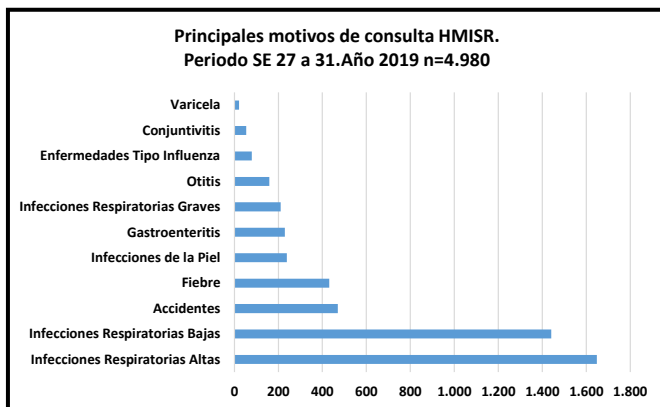
Consultorios: 2.459

Posta Respiratoria: 1.002

Se registro una mediana semanal en el mes de Julio : 1.069 por guardia, 57 por consultorios y 78 por Posta Respiratoria. Disminuyeron las consultas por Guardia, Consultorios y Posta en relación al mes anterior.

Los consultorios pediátricos (no incluyen especialidades, ni consultorio niño sano)

Motivos de Consulta



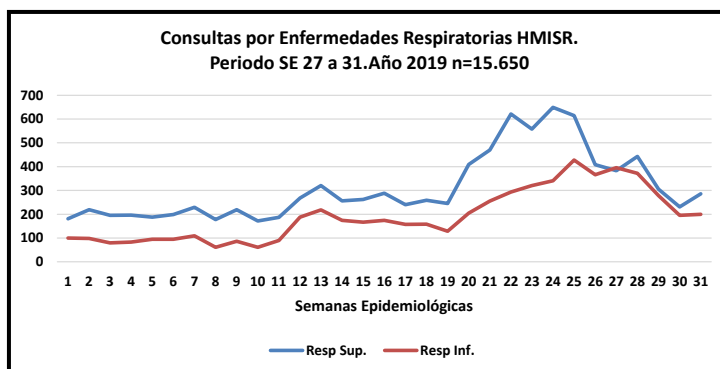
Los principales motivos de consulta en Julio (SE 27 a 31) fueron por:

- **Infecciones Respiratorias Altas : 33,1 %** (1.648/4.980).
- **Infecciones Respiratorias Bajas : 28,9 %** (1.441/4.980).
- **Accidentes : 9,4 %** (470/4.980).

Con relación al mes de Julio 2019 las consultas por Infecciones Respiratorias Altas disminuyeron, aumentaron las Infecciones respiratorias Bajas y los accidentes disminuyeron.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Enfermedades Respiratorias



En Julio, el total de consultas por Enfermedades Respiratorias superiores fue de 1.648 con una mediana semanal de 305 y Enfermedades Respiratorias Inferiores un total de 1.441 con una mediana de 278.

Julio: Se observa valores similares con un ligero predominio de consultas de Enfermedades Respiratorias Superiores.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

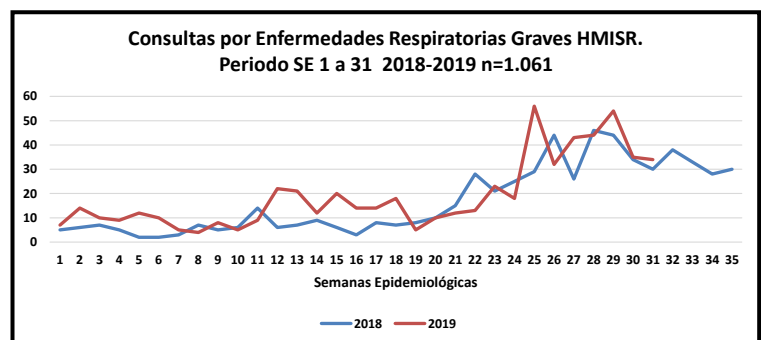
Respiratorias Superiores incluyen los diagnósticos de : Resfriados, Sinusitis, CVAS, Inrespa, Faringitis, Amigdalitis, Angina de todo tipo, Faringoamigdalitis, Catarro y Laringitis.

Respiratorias Inferiores incluyen los diagnósticos de : Bronquitis, BOR, Coqueluche, SRD, Traqueobronquiolitis y Neumonía.

Enfermedades Respiratorias Graves

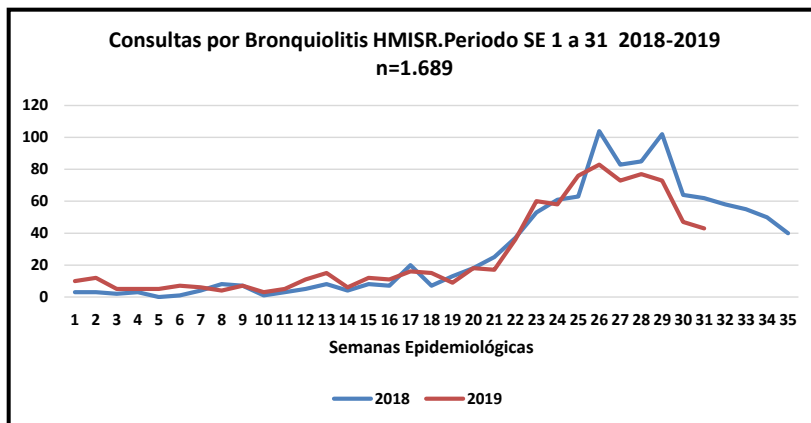
DEFINICION DE CASO: toda infección respiratoria aguda que presenta antecedente de fiebre o fiebre constatada igual o mayor a 38° C, tos, inicio dentro de los últimos 10 días y requiera hospitalización.

Se observa que a partir de la SE 26 comienza a elevarse las consulta por Enfermedades Respiratorias Graves, llegando a un pico en la SE 29 (mediados de julio) para luego descender, mostrando un comportamiento similar al año pasado durante dicho periodo.



Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Bronquiolitis



DEFINICION DE CASO : todo niño menor de 2 años con primer o segundo episodio de sibilancias, asociado a evidencias clínicas de infección viral con síntomas de obstrucción bronquial periférica, taquipnea, tiraje o espiración prolongada, con o sin fiebre.

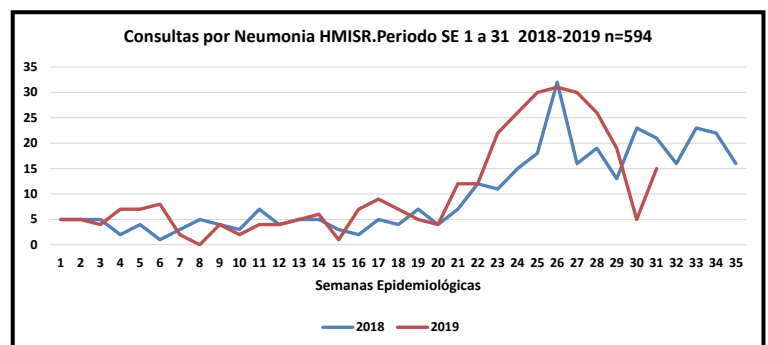
Se observa durante el mes de Julio un descenso de consultas a partir de la SE 29 (mitad de Julio) con un comportamiento similar al año pasado.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Neumonía

DEFINICION DE CASO : Enfermedad respiratoria aguda febril ($> 38^{\circ}$) con tos, dificultad respiratoria, taquipnea y radiología que muestra un infiltrado lobar o segmentario y/o derrame pleural.

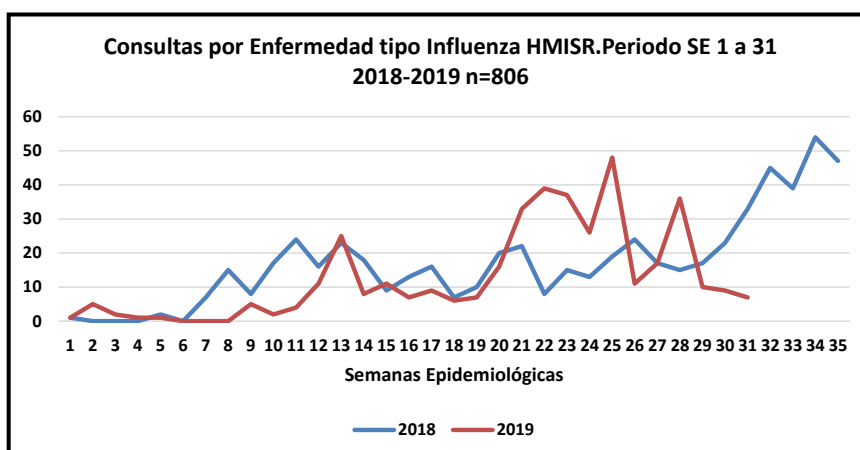
Durante el mes de Julio, se mantiene el aumento hasta que en la SE 26 llegando al pico de consultas del año pasado y posteriormente disminuye en forma abrupta hasta la SE 30 donde vuelve a aumentar pero con valores inferiores al año pasado.



Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Enfermedad tipo Influenza

DEFINICION DE CASO: aparición súbita de fiebre mayor a 38°C y tos o dolor de garganta en ausencia de otras causas.



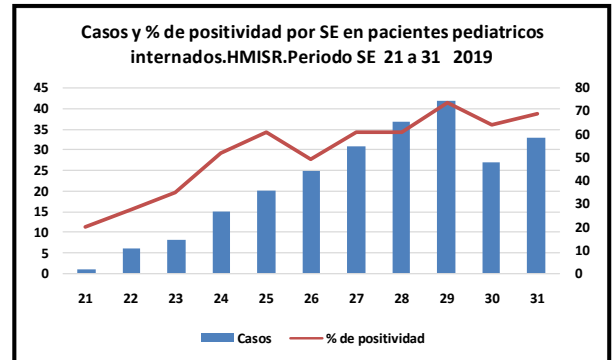
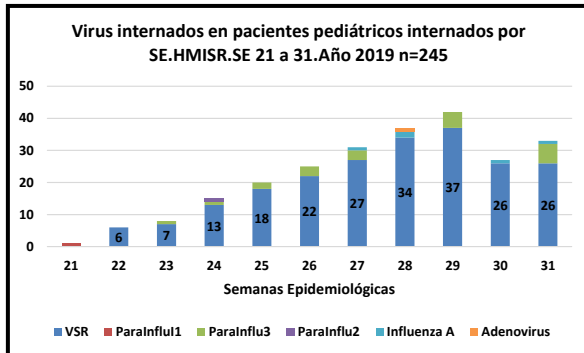
Mediante este gráfico es posible observar que en el mes de Julio aumentan las consultas por Enfermedad Tipo Influenza de la SE 26 a 29 (1er quincena de Julio) por encima de los valores registrados el año pasado y posteriormente descienden.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Virus Respiratorios.

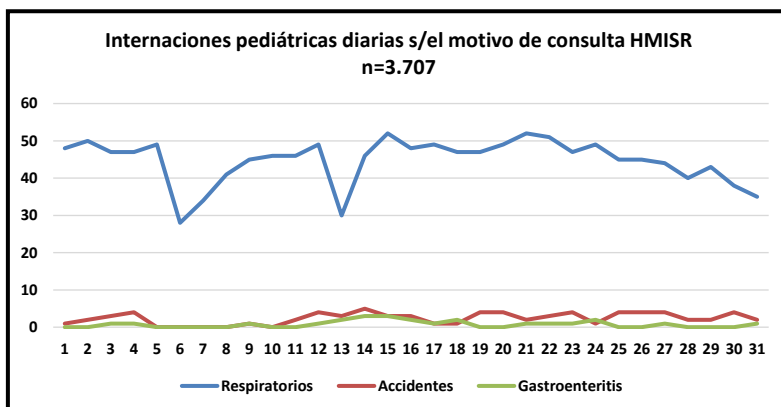
En lo que va del año se analizaron 571 muestras de pacientes pediátricos internados, de los cuales 55,3 % (316/571) dieron negativos a virus del panel respiratorio. Del 44,7 % restante que dio positivo a algún virus respiratorio, el **86,6 %** (221/255) se observó que era **Virus Respiratorio Sincitial**, un 9,8 % (25/255) de Virus Parainfluenza 3 y el 1,9 % de Influenza A (5/255) 1 H1N1, 2 H3N2 y 2 coinfecciones con VSR.

0,7% Parainfluenza 1 (2/255) y 0,3 % de Parainfluenza 2 y Adenovirus cada una (1/255)



Fuente: Laboratorio de Análisis Especiales HMISR.

Internaciones



La ocupación Pediátrica PROMEDIO en Julio fue del 83,3 %, de los cuales por Patologías respiratorias fue de 37,3 % (mes anterior 17,2 %), accidentes 1,9 % (mes anterior 6 %) y gastroenteritis 0,62 % (mes anterior 0,72 %).

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

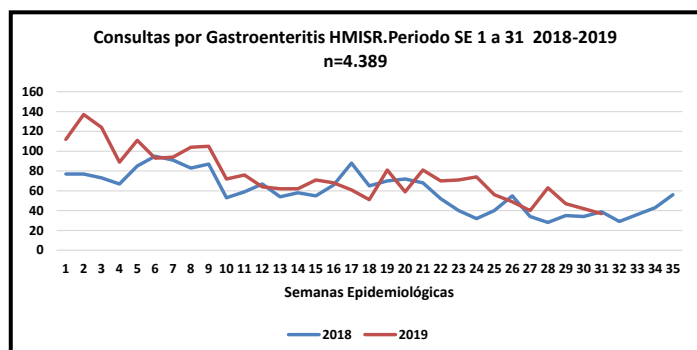
Gastroenteritis.

El **total de consultas** por Gastroenteritis es mayor comparado con el año pasado durante el mismo periodo.

Año 2018: 1.899consultas

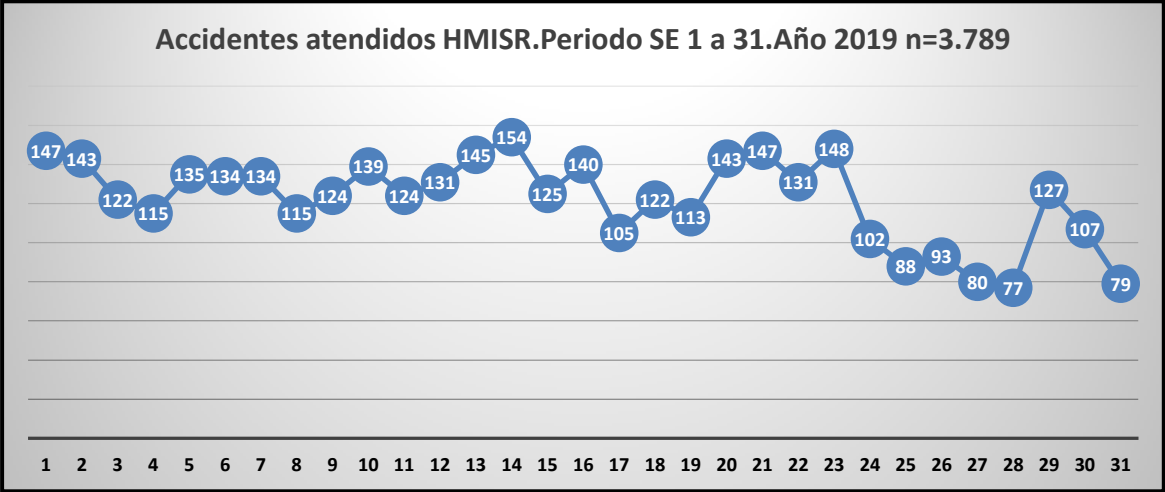
Año 2019: 2.326 consultas

Durante el mes de Julio (SE 27 a 31) se observa un aumento de las consultas por Gastroenteritis, pero con tendencia en baja, alcanzando los valores del año pasado.



Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Accidentes.

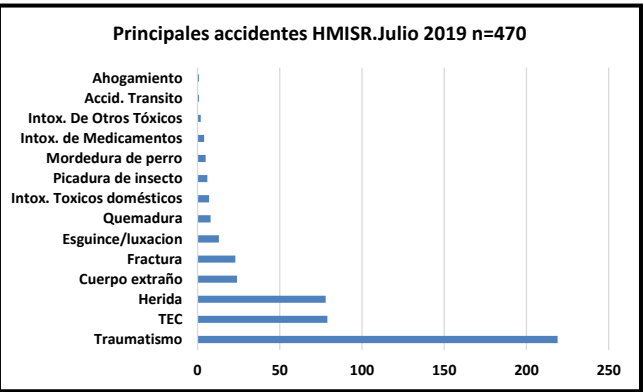
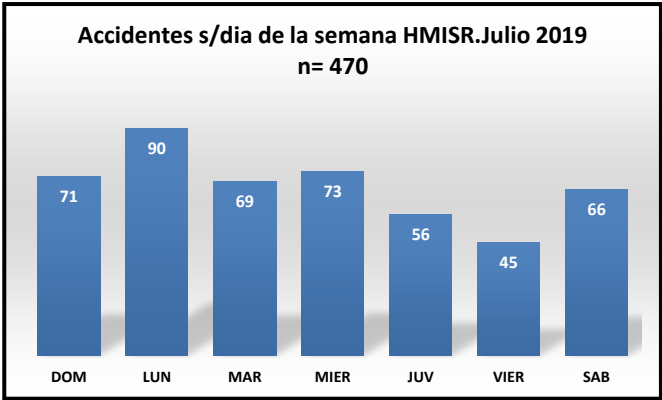


Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

En estas 5 ultimas semanas la cantidad de consultas por Guardia superan 70 por semana(valores mínimos de 77 y máximos de 127)

Teniendo en cuenta el día de la semana con mayor consultas por accidentes en el mes de Julio fueron los días lunes; con menor numero de consultas los días viernes.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.



Del total de accidentes ocurridos en el mes de Julio el 46,5 % (219/470) fue por traumatismo, 16,8 % (79/470) por TEC y 16,5 % (78/470) por Heridas. Disminuyo el número de traumatismo 53,4 a 46,5 %, los TEC aumentaron de 9,3 a 16,8 % y las heridas también aumentaron de 12,3 % a 16,5 % comparado con el mes anterior.

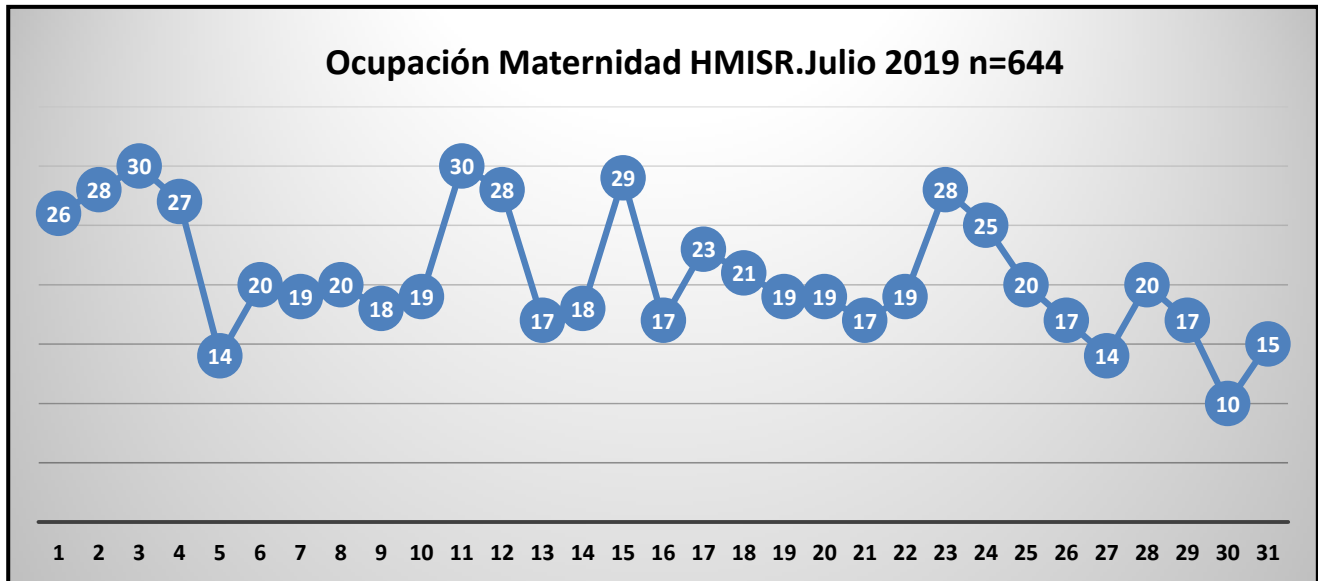
Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Exámenes de Líquido cefalorraquídeo

Fuente: Bacteriología HMI San Roque.

Semana	Notificadas	Confirmadas
19	8	0
20	7	0
21	11	0
22	8	0
23	7	0
24	8	0
25	9	0

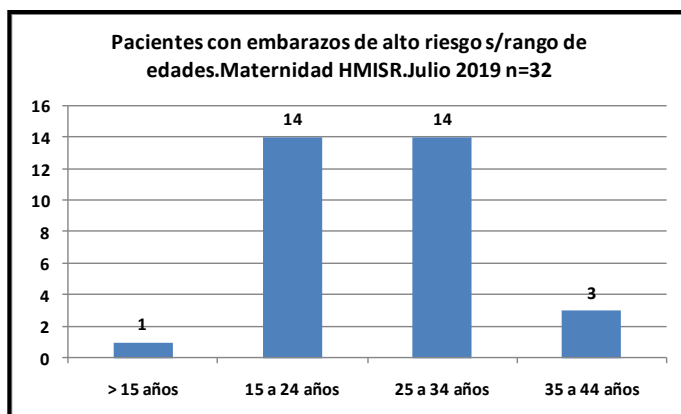
MATERNIDAD



La Mediana de ocupación de Maternidad de Julio es de 19 (con valores extremos entre 10 y 30).

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.

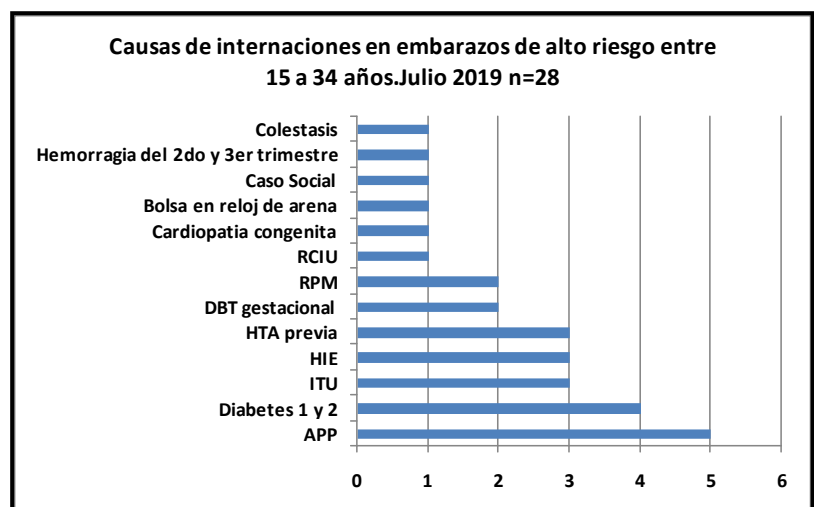
Embarazos de Alto Riesgo



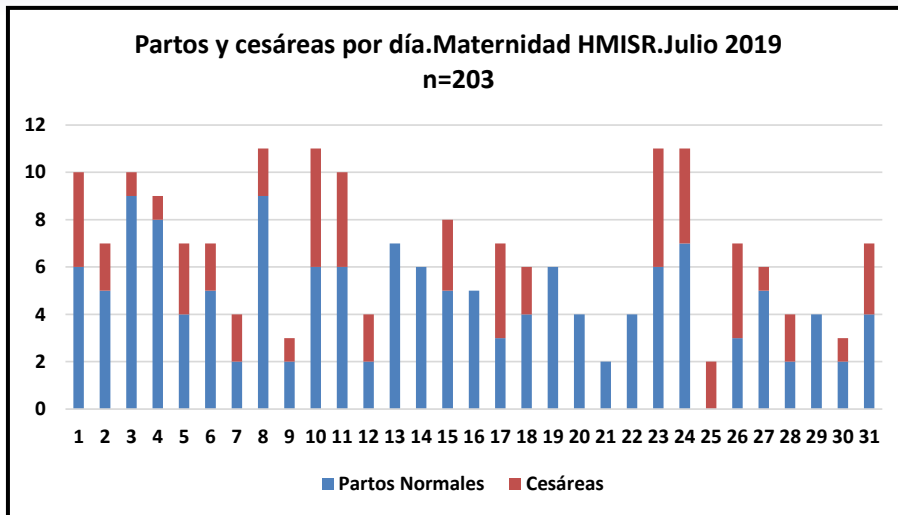
Teniendo en cuenta las internaciones por embarazo de alto riesgo, el grupo de edad mas afectado se encuentra entre 15- 24 años y el grupo de 25- 34 años con 43,8 % cada una (14/32), sumando entre ellas 87,5 % (28/32)

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.

Analizando con mas profundidad los grupos de edad de 15 a 34 años, se puede observar que Amenaza de Parto prematuro seguido de Diabetes 1 y 2, Infecciones del Tracto Urinario, Hipertensión previa e inducida por el embarazo son las principales causas de Internaciones en embarazos de alto riesgo, sumando entre las cinco 64,2% (18/28).



Fuente: Libro de guardia de Enfermería.



Fuente: Libro de
Centro Obstétrico
quirúrgico.

Todos los días de Julio se realizaron partos normales y/o cesáreas. Los días 13,14,16,19,20,21,22 hubo solo partos normales y el día 25 solo cesáreas.

Mediana Partos normales: 5 con extremos de 2 a 9.

Mediana Cesáreas: 2 con extremos de 1 a 5.

También se realizaron 10 Legrados, 8 Lisis tubárica y 3 cerclajes

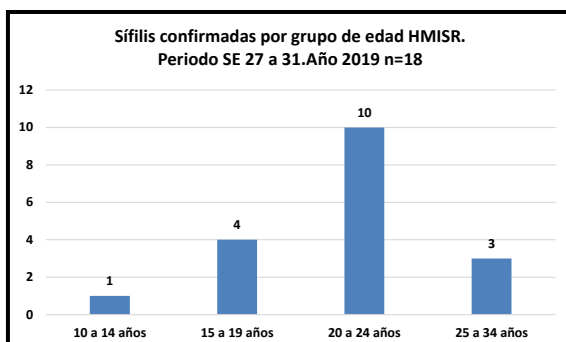
Se realizaron en forma conjunta 10 cesáreas con lisis tubárica.

Sífilis.

El Nodo Epidemiológico del HMI San Roque desde el mes de Abril de 2018 comenzó a recabar datos sobre Sífilis, teniendo en cuenta que es una enfermedad que pertenece a las ITS y es de denuncia obligatoria por ley 15.465. En el mes de **Julio 2019** se notificaron 370 sospechas de Sífilis, de los cuales a la prueba de VDRL dieron 41 positivas, pero al ser sometidas a la prueba treponémica que es confirmatoria 18 fueron positivas.

Fuente: Laboratorio Central -Laboratorio de Análisis
Especiales del HMI San Roque

	Notificados	VDRL	Tpha
SE 27	74	9	6
SE 28	66	2	1
SE 29	80	13	4
SE 30	72	6	2
SE 31	78	11	5
TOTAL	370	41	18



El grupo más afectado es entre 20 a 24 años, representando un 55%.

Fuente: Laboratorio Central -Laboratorio de Análisis
Especiales del HMI San Roque

Inmunoserología

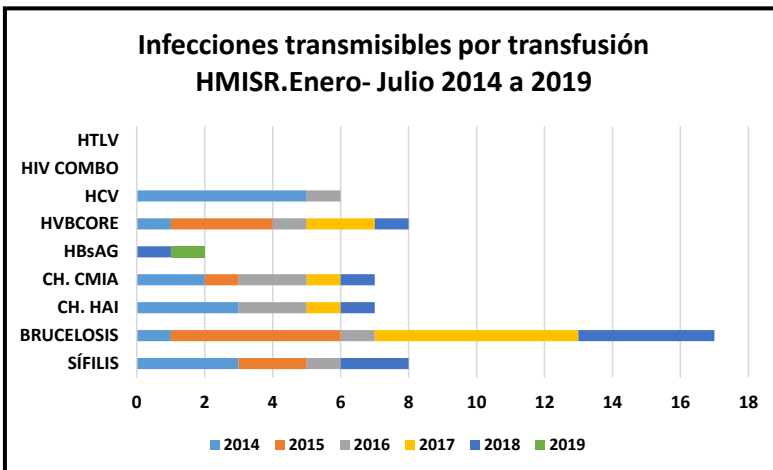
Los donantes diferidos son aquellos que acuden al Banco de Sangre con la intención de donar sangre, se le realiza una entrevista para determinar si es apto o no. No están apto de forma temporaria aquellos que presentan tatuajes, cirugías, medicamentos interferentes, Hematocrito bajo, etc o de forma permanente cuando es reactivo a cualquiera de los marcadores de Infecciones Transmisibles por Transfusión (ITT): HIV, HCV, HBV, HTLV, Brucelosis, Chagas, Sífilis; también se le da la posibilidad al donante de autoexcluirse si presenta algún factor de riesgo explicado en la entrevista y que considere que puede afectar al receptor del hemocomponente (plasma, plaquetas o glóbulos rojos) . Se realizan 9 determinaciones inmunoserológicas por donante y recién ahí adquiere la condición de donante voluntario y sano.

2019	Donante Diferido	Donante Sano y Voluntario	% de Positividad
Enero	32	54	0
Febrero	26	61	0
Marzo	57	109	0
Abril	49	89	0
Mayo	27	83	0
Junio	22	51	0
Julio	17	57	1,75
TOTAL	230	504	1,75

Fuente: Área de Inmunoserología

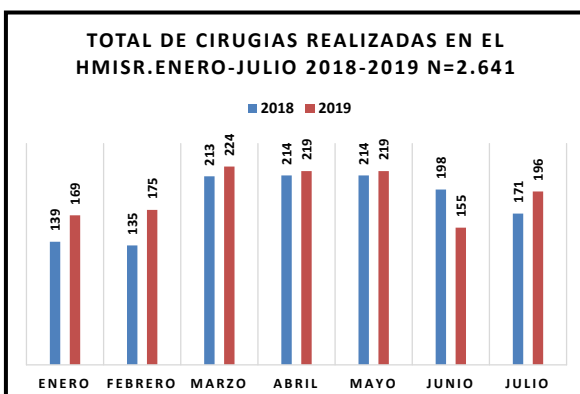
En lo que va del año se registraron 504 donantes sanos y voluntarios, de los cuales solo se presentó 1 caso positivo de antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B (HBsAg) en el mes de Julio.

Las pruebas que se realizan son de Tamizaje, por lo cual no son confirmatorias de Infecciones Transmitidas por Infección (I.T.T)



Desde el 2014 hasta la actualidad, la serología para I.T.T realizadas en donantes del Servicio de Hemoterapia del HMISR. Las patologías mas prevalente son **Brucelosis, Sífilis y anticuerpo de la nucleocápside del virus de la Hepatitis B (HVB Core)**.

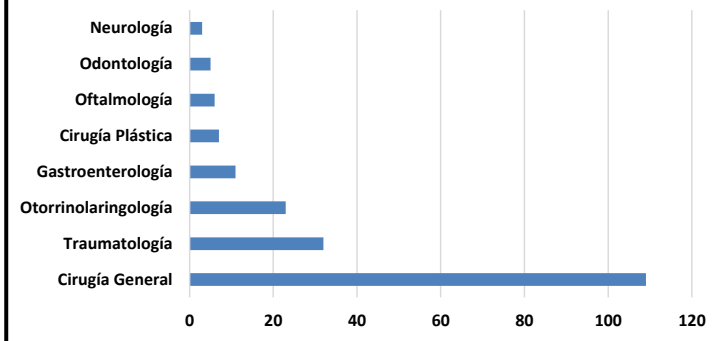
Cirugía



En el Hospital Materno Infantil San Roque cuenta con 3 quirófanos, de los cuales se encuentran en funcionamiento 2, en donde se realizan procedimientos quirúrgicos de distintas especialidades. Se observa en Julio un aumento de cirugías realizadas este año con relación al año pasado.

Fuente: Quirófano HMISR.

**Cirugías realizadas por Especialidad en Quirófano
HMISR. Julio 2019 n=196**



Teniendo en cuenta las cirugías realizadas por Especialidad en el mes de Julio 2019, las principales son:

*Cirugía General: 55,3 % (109/197).

*Traumatología: 16,2 % (32/197).

*Otorrinolaringología 11,7 % (23/197)

Entre las 3 suman 83 % de todas las intervenciones realizadas.

Fuente: Quirófano HMISR.

Para una mejor estrategia de trabajo en Salud, la provincia de Entre Ríos esta dividida en 4 Regiones que incluyen los siguientes departamentos:

Región I: La Paz, Paraná, Diamante, Victoria y Nogoyá.

Región II: Concordia, Feliciano, Federal, Federación, San Salvador y Villaguay.

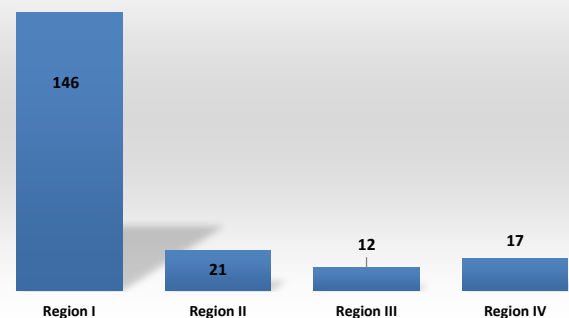
Región III: Uruguay, Colon, Tala.

Región IV: Gualeguaychú, Gualeguay e Islas.

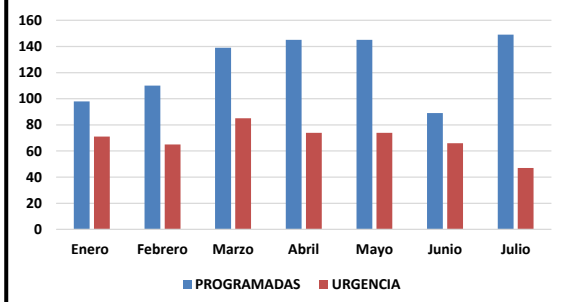
No se incluyen pacientes con residencias en otras provincias en este análisis o sin datos.

Fuente: Quirófano HMISR.

Cirugías realizadas s/region programatica de procedencia del paciente HMISR. Julio 2019 n= 196



**Condición de las cirugías HMISR. Enero - Julio 2019
n=1.357**



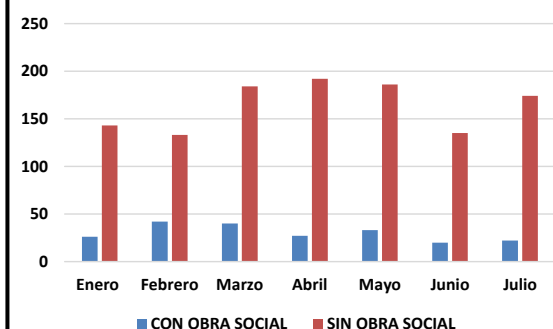
Se puede observar que en los meses de Enero a Julio de este año hubo un predominio de cirugías programadas en relación a las urgencias, manteniéndose la misma tendencia. Especialmente en el mes de Julio aumentaron las cirugías programadas y hubo una reducción de las urgencias comparado con el mes de Junio.

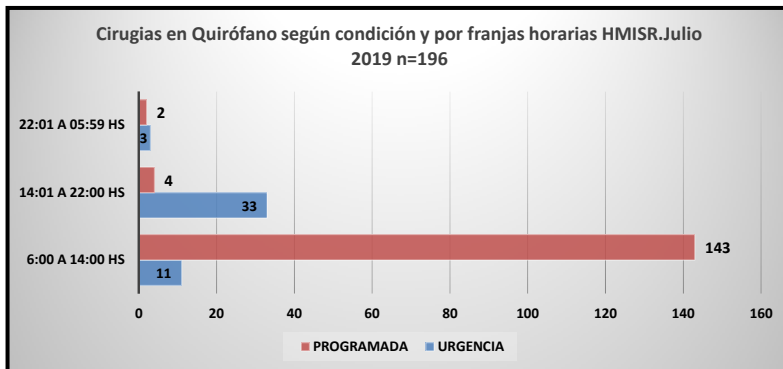
Fuente: Quirófano HMISR.

Teniendo en cuenta si los pacientes que acuden al Hospital Materno Infantil San Roque tienen o no Obra Social, se puede visualizar en el grafico el predominio de aquellos que no tienen obra social, pasando del 76 % en Febrero; 82,1 % en Marzo; 87,2 % en Abril ,84,9 % en Mayo ,Junio 87,1 % y en Julio 88,8 % del total de consultas.

Fuente: Quirófano HMISR.

**Cirugías según tenga Cobertura Médica
HMISR. Enero- Julio 2019 n=1.357**





Según los horarios en donde se realizan las cirugías en Quirófano, se puede decir que en el horario de la mañana hay un predominio de cirugías programadas, sin embargo en el turno tarde y noche las urgencias.

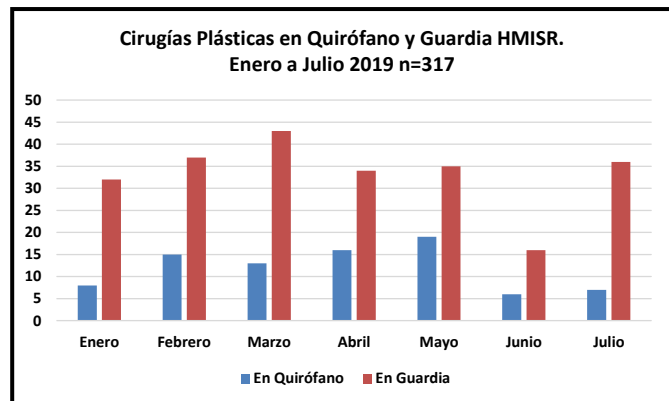
Fuente: Quirófano HMISR.

Cirugías Plásticas

Las Cirugías Plásticas se realizan en Quirófano y en Guardia, en ésta ultima se practican las siguientes intervenciones como heridas en distintas zonas anatómicas(con mayor frecuencia en regiones de la cabeza) mordeduras de perros y quemaduras.

	En Quirófano	En Guardia
Enero	8	32
Febrero	15	37
Marzo	13	43
Abril	16	34
Mayo	19	35
Junio	6	16
Julio	7	36

Fuente: Cuaderno de Cirugías Plásticas en la Guardia y Quirófano HMISR.



VACUNACION ANTIGRIPAL : quiénes deben vacunarse



Contacto.

Nodo Epidemiológico del Hospital Materno Infantil San Roque. La Paz
435. 1er Piso

Teléfono: (0343)-4230460 interno 247

Correo: hmisrepidemia@yahoo.com

