

## RESUMEN 2018

Incluye comportamiento Anual de las principales causas de consultas:

Respiratorias superiores

Respiratorias Inferiores

Accidentes

Gastroenteritis

Otitis

Bronquiolitis

Enfermedad tipo Influenza

Neumonía

Varicela

Alacranismo

Lic. En Enfermería Lucia Godoy.

M.V Epidemióloga Silvina Aguirre.

Técnica en Epidemiología Soledad Solari

## RESUMEN AÑO 2018

NODO EPIDEMIOLOGICO HMISR

## **COMPORTAMIENTO ANUAL DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTAS**

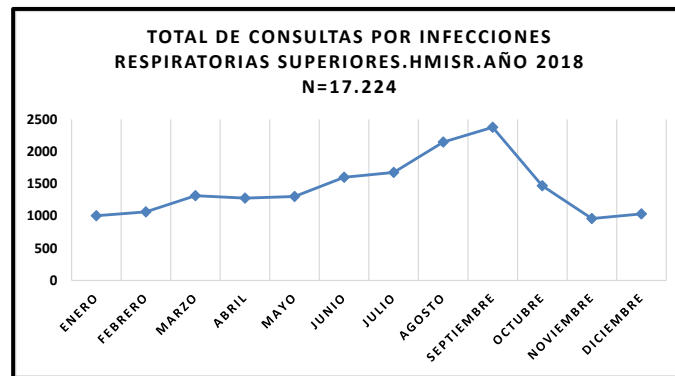
Durante el año 2018 en el HMI “San Roque”, las enfermedades respiratorias, gastroentéricas y accidentes tuvieron un predominio dentro del total de consultas tanto en el Servicio de Guardia como el de Consultorio Externo.

El total de consultas de dicho año fue de 60.327 frente a las 61.140 del año 2017.

### **INFECCIONES RESPIRATORIAS SUPERIORES.**

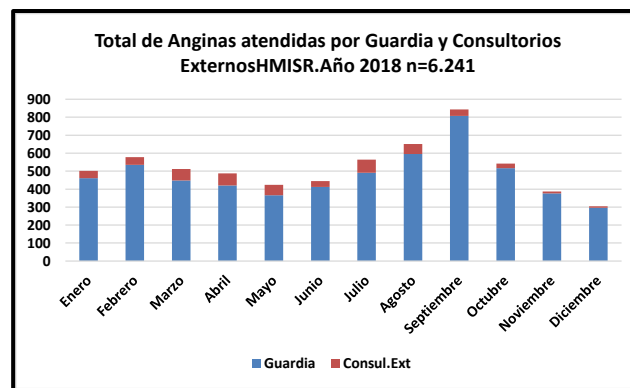
Teniendo en cuenta que las infecciones respiratorias superiores son una de las principales causas, en el mes de septiembre se presentó el máximo de consultas.

Respiratorias superiores incluyen los diagnósticos de resfriados, sinusitis, CVAS, Inrespa, faringitis, amigdalitis, angina de todo tipo, faringoamigdalitis, catarro y laringitis.



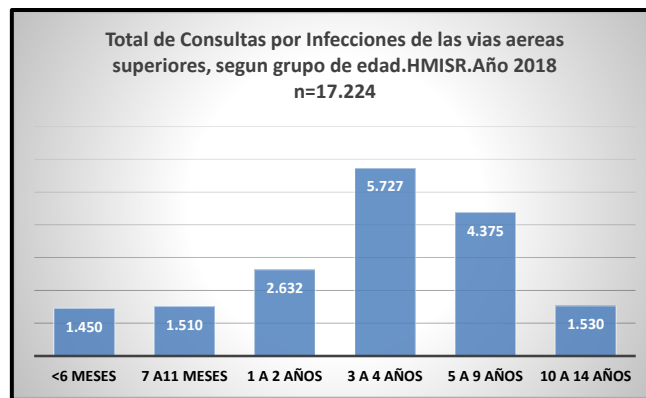
*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

Dentro de las Infecciones Respiratorias Superiores, la más frecuente es la Angina, mostrándose un aumento considerable en el mes de septiembre coincidente con los casos fatales ocurridos en el país, debido a *Streptococcus pyogenes*.



*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

El grupo de edad que realizó mayor cantidad de consultas por Infecciones de las vías aéreas superiores fue el de 3 a 4 años, con un 33 % (5.727/17.224)



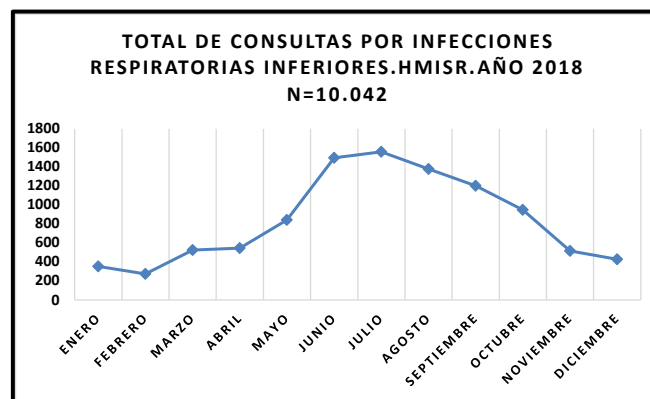
*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR*

*\*Aclaración: hasta la SE 17 existió una sola categoría (menores de 1 año) y a partir de la SE 18 esa categoría se subdivide en: < 6 meses y 7 a 11 meses.*

### **INFECCIONES RESPIRATORIAS INFERIORES.**

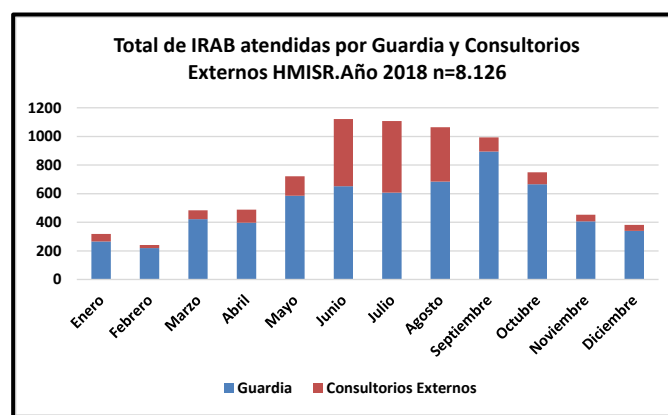
Ahora bien, si consideramos las infecciones respiratorias inferiores son la 2da causa de consulta, en los meses de junio, julio y agosto se presentaron las máximas consultas esperable para la época invernal.

Respiratorias Inferiores incluyen los diagnósticos de bronquitis, BOR, coqueluche, SRD, traqueobronqueolitis y Neumonía.



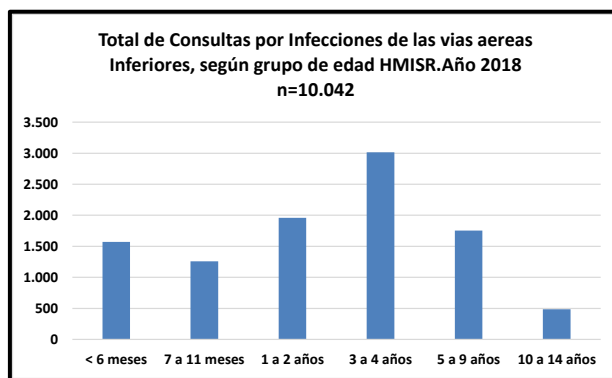
*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

En el grupo de Infecciones Respiratorias Inferiores, la más frecuente es IRAB, mostrándose un aumento en los meses de junio, julio y agosto esperable para la época invernal.



*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

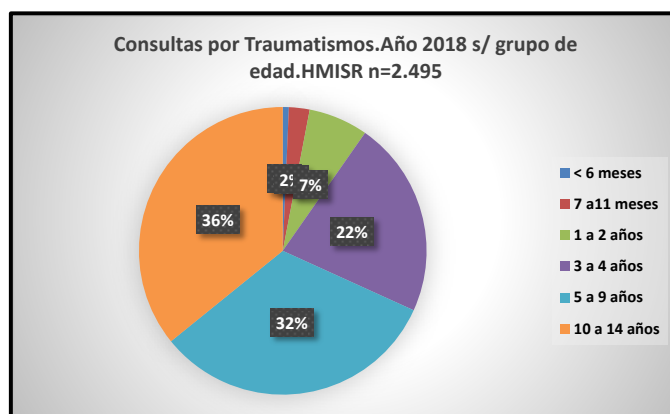
El grupo de edad que realizó mayor cantidad de consultas por Infecciones de las vías aéreas Inferiores fue el de 3 a 4 años, con un 30 % (3.014/10.042)



Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.

### TRAUMATISMOS.

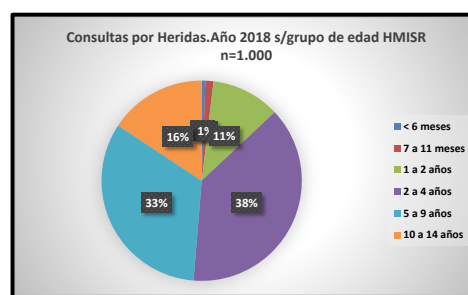
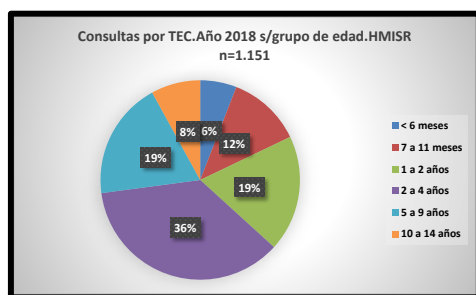
El grupo de edad más afectado por Traumatismos en el año pasado fue de 10 a 14 años con el 36 % (894/2.495)



Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.

\*Aclaración: hasta la SE 17 existió una sola categoría (menores de 1 año) y a partir de la SE 18 esa categoría se subdivide en: < 6 meses y 7 a 11 meses.

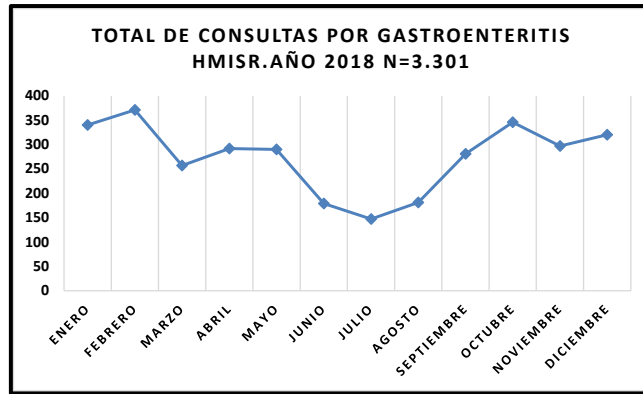
Sin embargo para los traumatismos endocraneanos (TEC) y las Heridas en general, el grupo más afectado es el de 2 a 4 años.



Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.

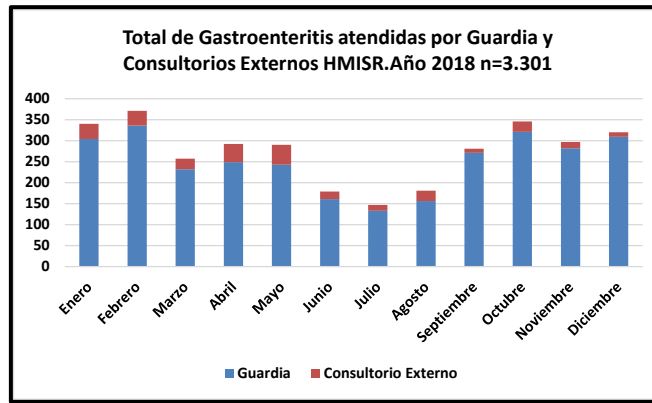
## GASTROENTERITIS

Los meses que presentaron mayor cantidad de consultas fueron febrero y octubre.



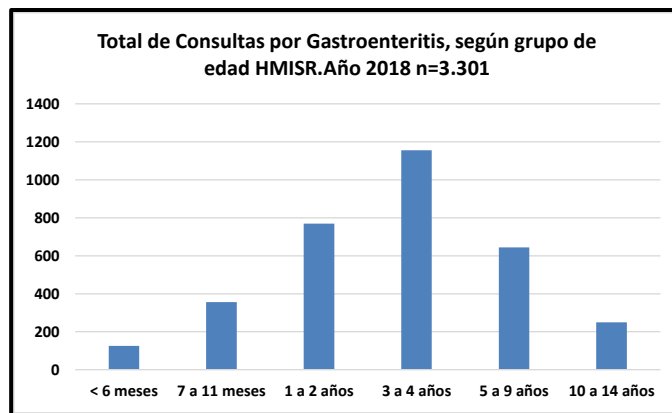
*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

Las gastroenteritis fueron atendidas principalmente por guardia.



*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

El grupo de edad que más consultaron por Gastroenteritis fue de 3 a 4 años, un 35%(1.156/3.301)

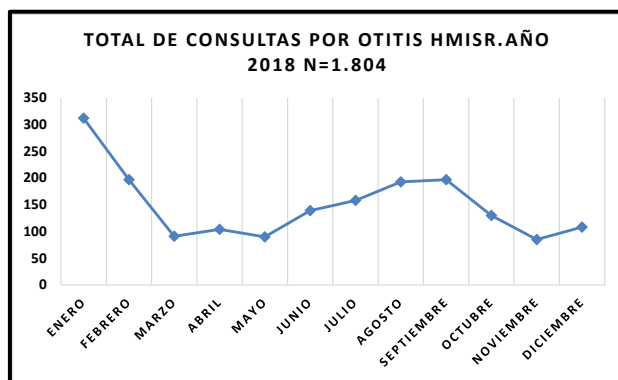


*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

*\*Aclaración: hasta la SE 17 existió una sola categoría (menores de 1 año) y a partir de la SE 18 esa categoría se subdivide en: < 6 meses y 7 a 11 meses.*

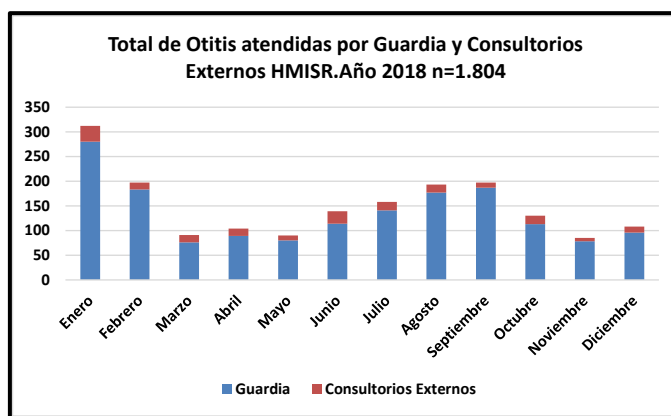
## OTITIS

El comportamiento anual en el 2018 de Otitis, registro la mayor cantidad de consultas en los meses de enero y septiembre.



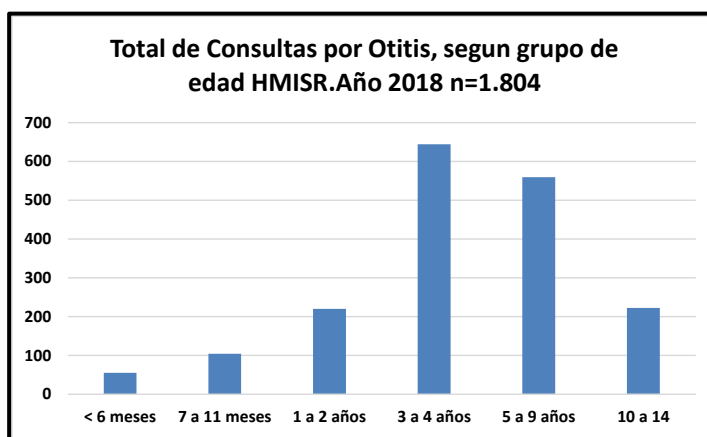
*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

La atención de esta patología por consultorio abarco un 10 % aproximadamente en todos los meses del año.



*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

Los grupos de edad que más consultas realizaron por Otitis fueron de 3 a 4 años y de 5 a 9 años, entre los 2 suman 66,7 % (1.203/1.804).

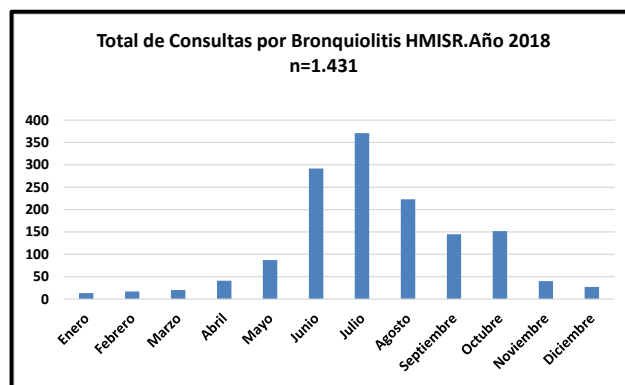


*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

*\*Aclaración: hasta la SE 17 existió una sola categoría (menores de 1 año) y a partir de la SE 18 esa categoría se subdivide en: < 6 meses y 7 a 11 meses.*

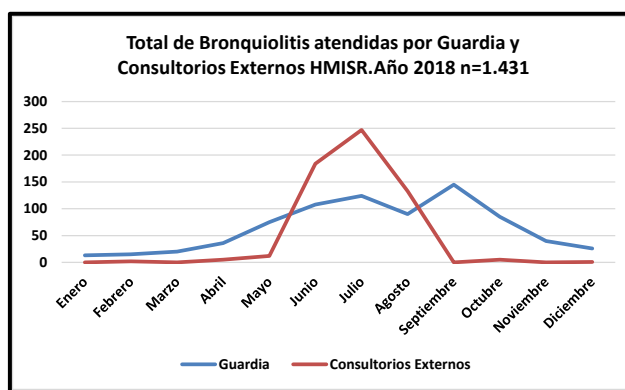
## **BRONQUIOLITIS.**

El comportamiento anual de Bronquiolitis en 2018 mostró un aumento de consultas en los meses invernales (junio, Julio y agosto).



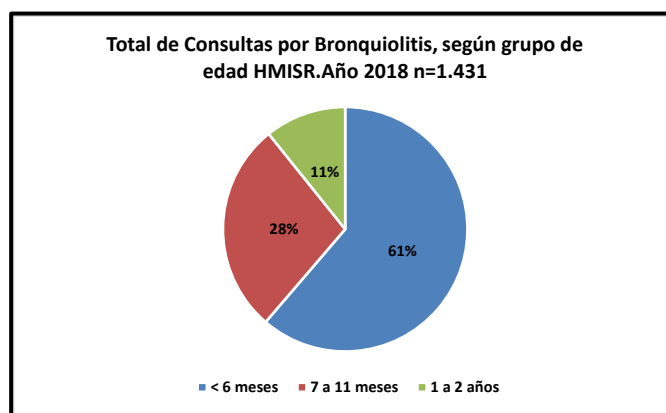
*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

La atención de Consultorios Externos por esta patología se vio aumentada considerablemente en los meses invernales.



*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

Teniendo en cuenta el grupo de edad más afectado por Bronquiolitis fueron los < de 6 meses con un 61 % (877/1431)

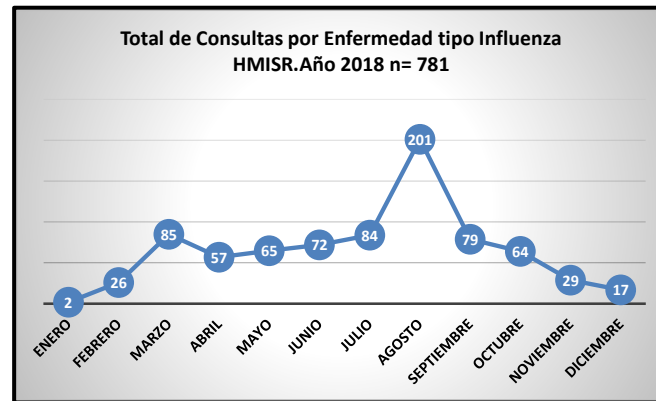


*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

\*Aclaración: hasta la SE 17 existió una sola categoría (menores de 1 año) y a partir de la SE 18 esa categoría se subdivide en: < 6 meses y 7 a 11 meses.

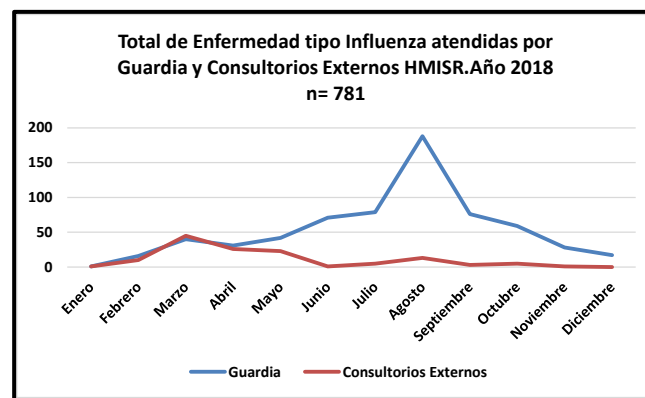
### **ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA.**

Durante el 2018 el máximo de consultas se registró en agosto (pico invernal) y en marzo el 2do pico coincidente con el cambio de estación.



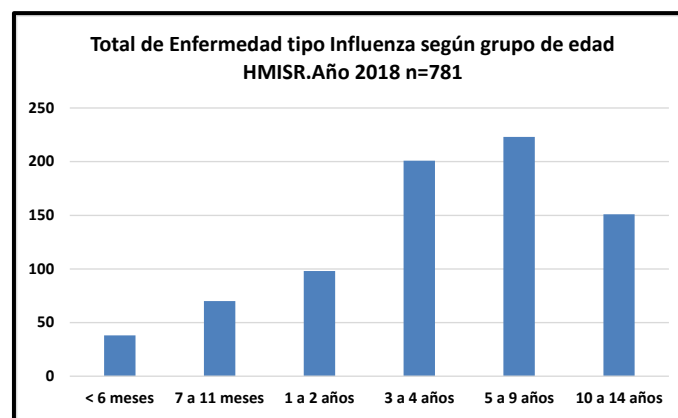
*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

En agosto se puede observar claramente que aumentó la consulta por esta patología en la Guardia, en coincidencia con el gráfico anterior.



*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

Los que realizaron mayor cantidad de consultas por Enfermedad Tipo Influenza integran el grupo de edad entre 5 a 9 años con un 28,6 %(223/781).



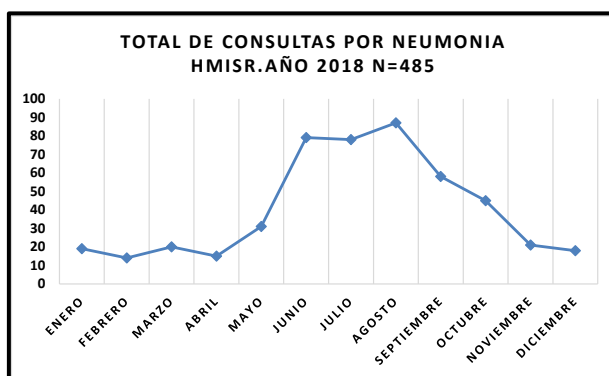
*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

*\*Aclaración: hasta la SE 17 existió una sola categoría (menores de 1 año) y a partir de la SE 18 esa categoría se subdivide en: < 6 meses y 7 a 11 meses.*



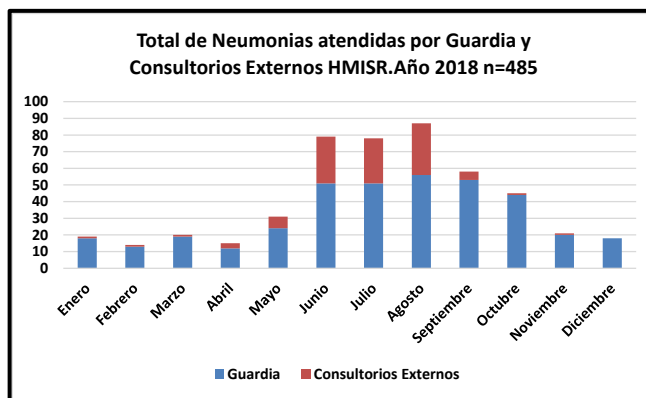
## NEUMONIA.

El comportamiento anual de Neumonía en 2018 mostró un aumento de consultas en los meses invernales (junio, Julio y agosto).



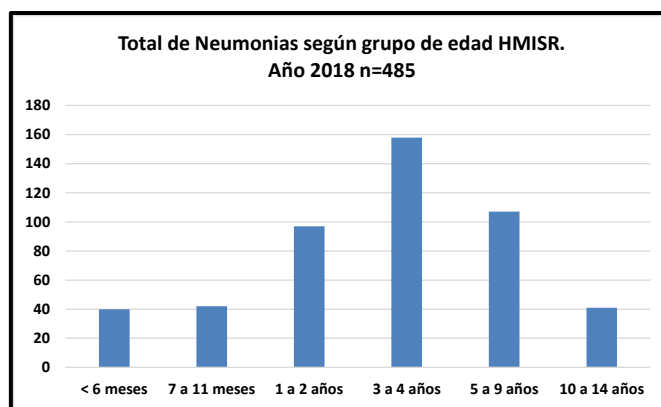
*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

En los meses de junio, julio y agosto aumentaron las consultas a través de Consultorios Externos.



*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

El grupo de edad que realizó mayor cantidad de consultas fue el de 3 a 4 años con el 32,6 %(158/485)

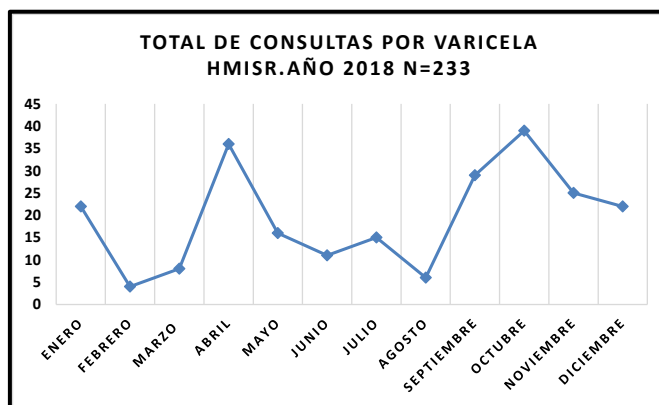


*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

*\*Aclaración: hasta la SE 17 existió una sola categoría (menores de 1 año) y a partir de la SE 18 esa categoría se subdivide en: < 6 meses y 7 a 11 meses.*

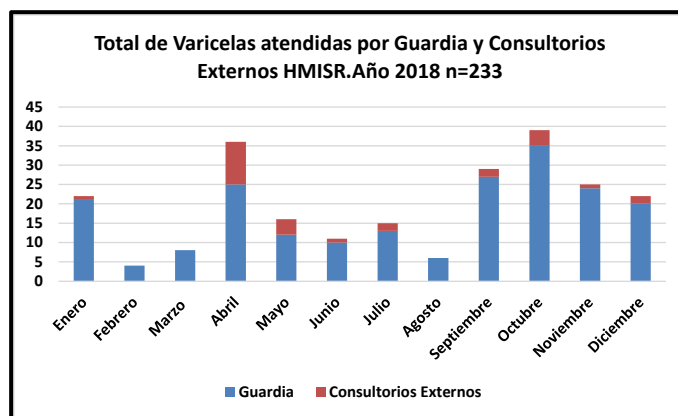
## **VARICELA**

Durante el 2018 el máximo de consultas se registró en octubre y en abril el 2do pico comportándose el resto del año en forma irregular.



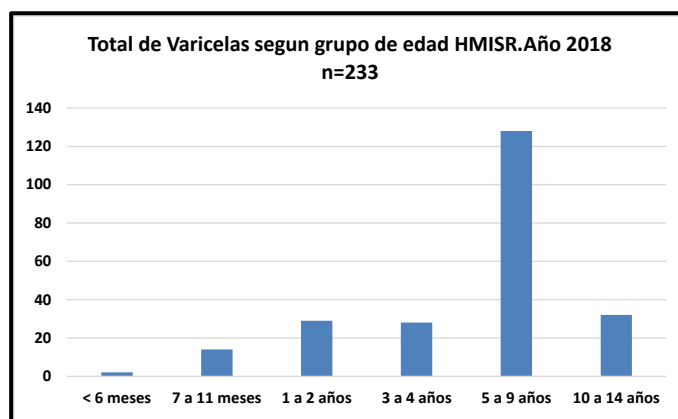
*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

En los meses de febrero, marzo, agosto no se registraron consultas a través de Consultorios Externos por esta patología.



*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

El grupo más afectado claramente visible en el gráfico fue el de 5 a 9 años con el 54,9%(128/233)



*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

*\*Aclaración: hasta la SE 17 existió una sola categoría (menores de 1 año) y a partir de la SE 18 esa categoría se subdivide en: < 6 meses y 7 a 11 meses.*

## **OTRAS PATOLOGIAS DE DENUNCIA OBLIGATORIA (CASOS CONFIRMADOS)**

### **DENGUE y FIEBRE AMARILLA**

No se registraron casos.

### **HIDATIDOSIS**

Se registró 1 caso.

### **LEPTOSPIROSIS**

Se registró 1 caso confirmado de esta patología.

### **PAROTIDITIS**

Se registraron 69 casos durante el año 2018, sin brotes epidémicos.

### **COQUELUCHE**

Se confirmaron 9 casos.

### **MENINGOENCEFALITIS**

Este grupo de enfermedades es causado por varios agentes etiológicos bacterianos, virales, y en menor proporción micóticos y parasitarios.

Tipo de Meningitis	N° de Casos
Meningitis por Enterovirus	4
Meningitis Viral sin especificar	2
Meningitis por <i>Streptococcus pyogenes</i>	1
Meningitis por <i>Neisseria meningitidis</i> grupo B	1

*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

### **SARAMPION.**

No se registraron casos.

### **SINDROME UREMICO HEMOLITICO.**

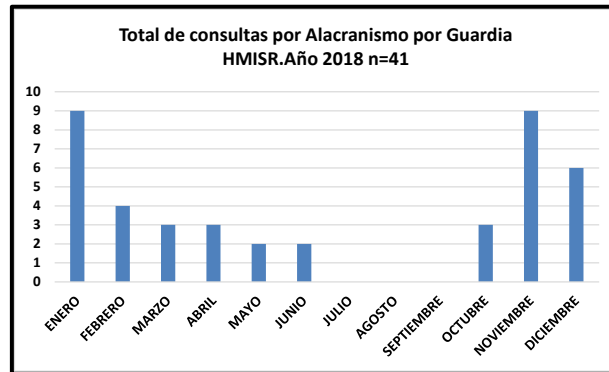
Se registraron 3 casos.

### **ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA.**

Se presentaron en total 9 Influenza de las cuales:  
4 resultaron ser Influenza A (3 H1N1 y 1 H3N2)  
5 Influenza B.

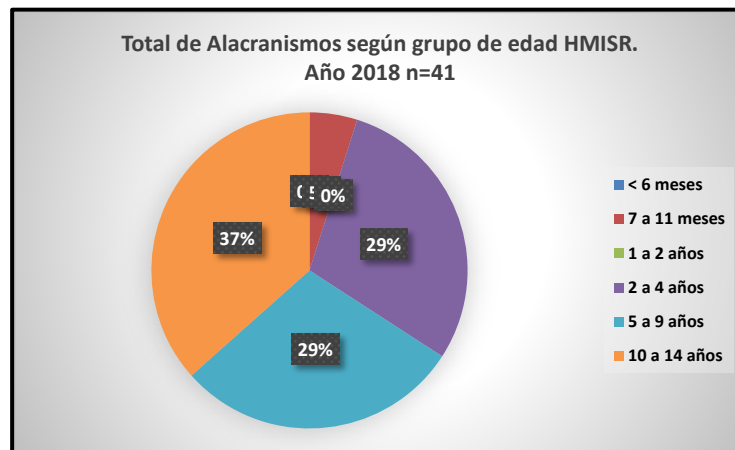
## ALACRANISMO

El gráfico permite observar el comportamiento anual sobre Alacranismo, en los meses de julio, agosto y septiembre no se presentaron casos y los meses de mayor número de consultas fueron enero y noviembre.



*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

El grupo de edad más afectado por accidentes por Alacranismo es de 10 a 14 años con un 37% (15/41).



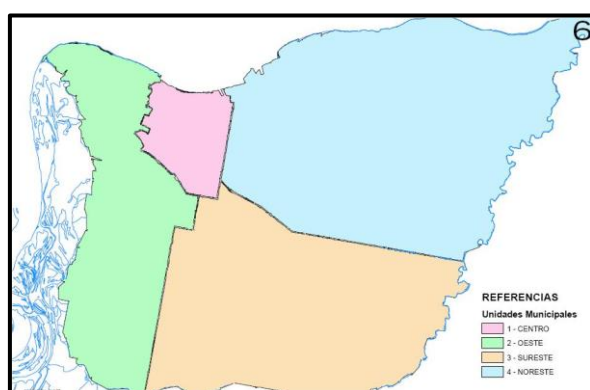
*Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.*

*\*Aclaración: hasta la SE 17 existió una sola categoría (menores de 1 año) y a partir de la SE 18 esa categoría se subdivide en: < 6 meses y 7 a 11 meses.*

Teniendo en cuenta la ubicación de residencia de los pacientes que tuvieron accidentes por Alacranismo en el año 2018, se tomó en cuenta las Unidades Municipales de la ciudad de Paraná para su ubicación dentro de Distritos.

DISTRITO	NUMERO DE ACCIDENTES POR ALACRANISMO
Distrito Oeste	19
Distrito Centro	11
Distrito Noreste	2
Distrito Sudeste	1
Distrito Sur	1

Fuente: Nodo Epidemiológico HMISR.



En el **Distrito Oeste** se encuentran Barrios como: Maccarone, Santa Rita, Paraná XVI, 17 de Febrero, Malvinas Argentinas, Francisco Ramírez, entre otros.

Distrito Centro incluye los Barrios: Villa Yatay, Centro este, La Santiagueña, Cristo Redentor, etc

[https://es.wikipedia.org/wiki/Unidades\\_municipales\\_de\\_Paran%C3%A1](https://es.wikipedia.org/wiki/Unidades_municipales_de_Paran%C3%A1)

## LABORATORIO

### AISLAMIENTO COPROCULTIVO.

Durante el 2018 se realizaron 481 coprocultivos, de los cuales 241 resultaron positivas a los siguientes gérmenes detallados a continuación:

GERMENES HALLADOS	NÚMERO
<i>Escherichia coli</i>	183
<i>Shigella sp</i>	14
<i>Salmonella sp</i>	14
<i>Shigella flexnerii</i>	8
<i>Rotavirus</i>	8
<i>Shigella sonnei</i>	7
<i>Salmonella A</i>	4
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	1
<i>Escherichia coli</i> + <i>Rotavirus</i>	1
<i>Escherichia coli</i> + <i>Adenovirus</i>	1

Fuente: Bacteriología HMI San Roque.

### EXAMENES DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO.

Se analizaron 354 muestras de líquido cefalorraquídeo, dando positivo a 3 gérmenes:

- 1 a *Staphylococcus aureus*
- 1 a *Neisseria meningitidis*
- 1 a *Klebsiella pneumoniae*.

## SIFILIS

Teniendo en cuenta que es una enfermedad que pertenece a las ITS y es de denuncia obligatoria por ley 15.465. En el año 2018 se notificaron 4348 sospechas de Sífilis, de los cuales a la prueba de VDRL dieron 161 positivas, pero al ser sometidas a la prueba treponémica que es confirmatoria 96 fueron positivas.