



# Nodo Epidemiológico Hospital Materno Infantil “San Roque”

## Marzo 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	
Enfermedad respiratorias	
Enfermedades Respiratorias graves	4
Bronquiolitis	
Enfermedad tipo Influenza	5
Virus respiratorios	
Internaciones	
Gastroenteritis	6
Accidentes	
Maternidad	7
Sifilis	8
Hemoterapia	
Inmunoserología	9
Cirugía	10
Medidas de Control para MENINGITIS.	12
Manual de Normas	

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

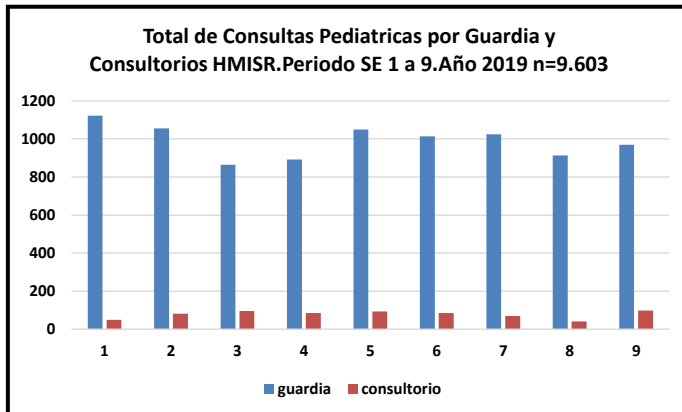
M. V Epidemióloga Silvina Aguirre.

Técnica en Epidemiología: Soledad Solari

## Reclasificación de Casos HMISR Febrero 2019.

PATOLOGIAS	EDAD	SEXO	Resultado de Laboratorio	SE	DEPARTAMENTO PACIENTE	Diagnostico de Alta
Meningoencefalitis por Neisseria meningitidis	5 años	M	Neisseria meningitidis Capsular de tipo b	5	Paraná	Sepsis, Síndrome Meníngeo
Coqueluche	1 año	F	Negativo	6	Gualedguay	Coqueluche descartado
Meningoencefalitis Viral	7 años	M	Negativo a todos los virus	6	Paraná	Meningitis. Anemia
Síndrome Urémico Hemolítico	3 años	M	Informe Preliminar: negativo	6	Diamante	Síndrome Urémico Hemolítico
Coqueluche	5 años	F	Confirmado	6	Paraná	Síndrome Coqueluchoide
Meningoencefalitis viral	4 años	F	Negativo a todos los virus	6	Paraná	Status epiléptico, GEA, Parasitosis y Anemia
Coqueluche	3 años	F	Confirmado	6	Paraná	Ambulatorio
Meningoencefalitis viral	27 días	M	Negativo a todos los virus	6	Nogoyá	Meningitis aséptica.
Coqueluche	5 años	F	Confirmado por clínica	6	Paraná	Ambulatorio
Leptospirosis	13 años	M	Negativo	6	Paraná	Ambulatorio
Meningitis por Haemophilus influenzae	1 año	F	Haemophilus influenzae tipo b	6	Paraná	Derivado al Instituto Privado de Pediatría
Leishmaniasis visceral	4 años	M	Negativo	6	Paraná	Síndrome febril prolongado sin foco
Meningoencefalitis por Neisseria meningitidis	4 meses	M	Neisseria meningitidis Capsular de tipo b	8	Paraná	Shock séptico, meningococemia, meningitis con cultivos hemo x 2 y LCR Neisseria meningitidis.
Panel respiratorio	7 años	M	Negativo a todos los virus	9	Concordia	Derivado al Hospital Gutiérrez
Meningoencefalitis	1 mes	F	Negativo a todos los virus	9	Uruguay	Continúa internada
Meningoencefalitis	6 años	M	Negativo a todos los virus	8	Paraná	Meningoencefalitis descartada, convulsión febril atípica(tratada) y faringoamigdalitis(resuelta)

## Consultas Pediátricas.



En lo que va del año, consultas por:

Guardia: 8.906

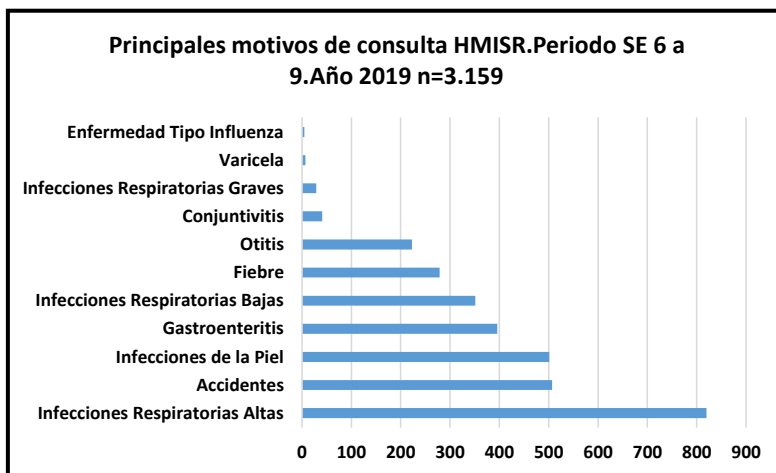
Consultorios: 697

Se registro una mediana semanal en el mes de Febrero : 992 por guardia, y 77 por consultorios.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

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

## Motivos de Consulta



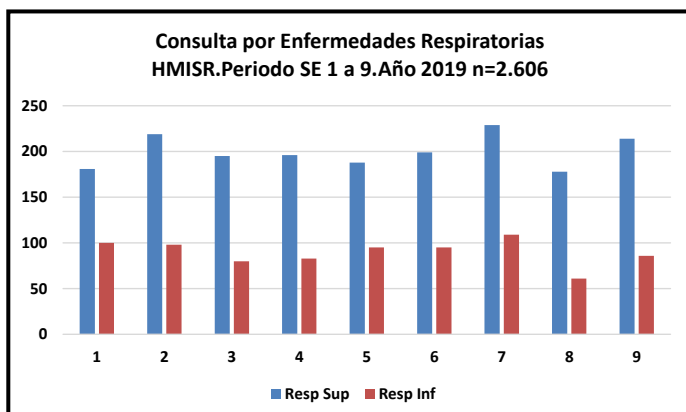
Los principales motivos de consulta en febrero ( 6 a 9 ) fueron por:

- **Infecciones Respiratorias Altas: 26 % (820/3.159).**
- **Accidentes: 16 % ( 507/3.159).**
- **Infecciones de la Piel :14 ,7 % (501 /3.159).**

Con relación al mes de Enero 2019 aumentaron las Infecciones Respiratorias Altas, accidentes y las Infecciones en la Piel,( estas últimas situándose nuevamente en 3er lugar), pero normal para la estación de verano.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

## Enfermedades Respiratorias



En Febrero, el total de consultas por Enfermedades Respiratorias superiores fue de 820 con una mediana semanal de 206 y Enfermedades Respiratorias Inferiores un total de 351 con una mediana de 90.

Febrero. Se observa una disminución de consultas de Enfermedades Respiratorias Superiores, Inferiores, comparado con el mes anterior

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

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

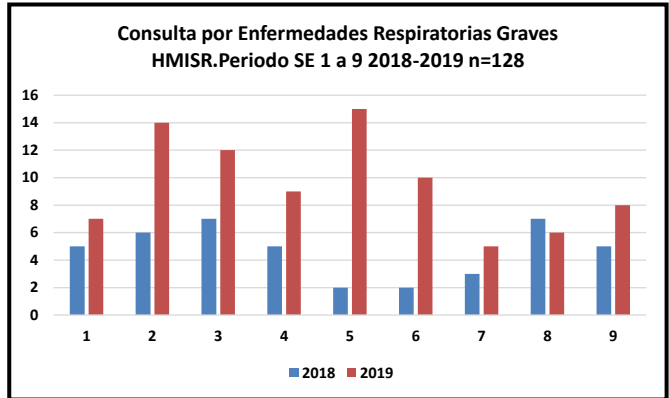
Respiratorias Inferiores incluyen los diagnósticos de : Bronquitis, BOR, Coqueluche, SRD, Traqueobronquiolitis y Neumonía.

## Enfermedades Respiratorias Graves

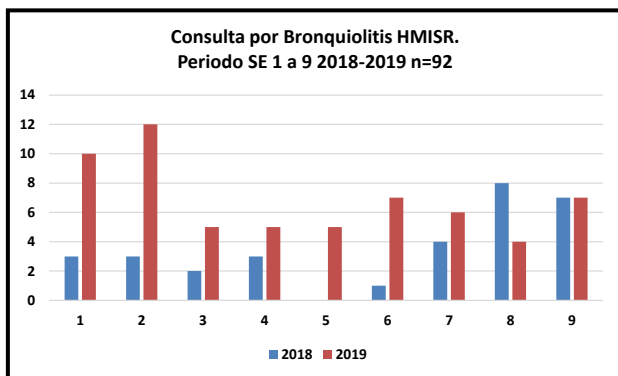
**DEFINICION DE CASO:** toda infección respiratoria aguda que presenta antecedente de fiebre o fiebre constatada igual o mayor a 38° C, tos, inicio dentro de los últimos 10 días y requiera hospitalización.

Se observa un aumento de consultas con valores por encima de los valores registrados el año pasado excepto en la SE 8

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 un aumento de consultas por Bronquiolitis superando los valores comparados con el año pasado principalmente en la SE 6 y 7.

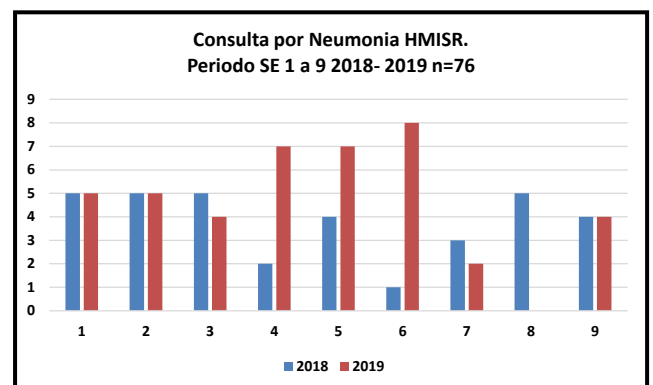
Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

## Neumonía

**DEFINICION DE CASO :** Enfermedad respiratoria aguda febril (> 38°) con tos, dificultad respiratoria, taquipnea y radiología que muestra un infiltrado lobar o segmentario y/o derrame pleural.

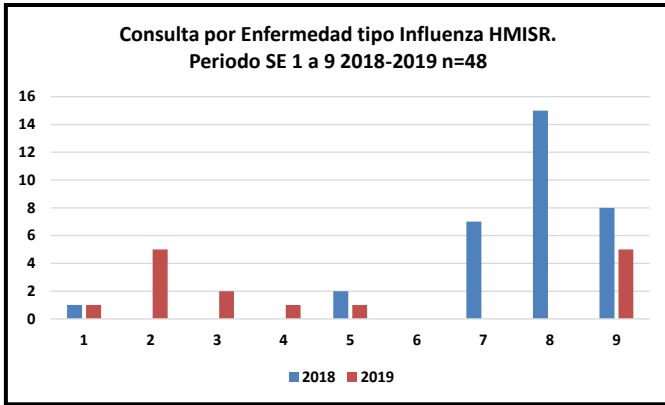
En lo que va del año, en la SE 4 a 6 se registra un aumento sostenido de consultas por Neumonía superando los valores por encima de los registrados el año pasado durante el mismo periodo.

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 grafico es posible observar que en la SE 2, 3 y 4 presenta valores elevados de consultas por Enfermedad tipo Influenza en relación al año pasado en el mismo periodo.

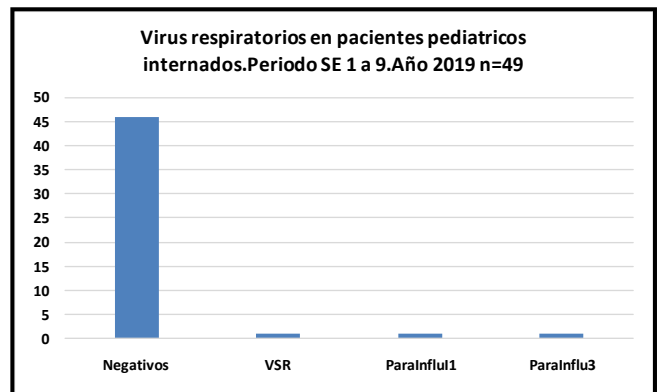
Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

## Virus Respiratorios.

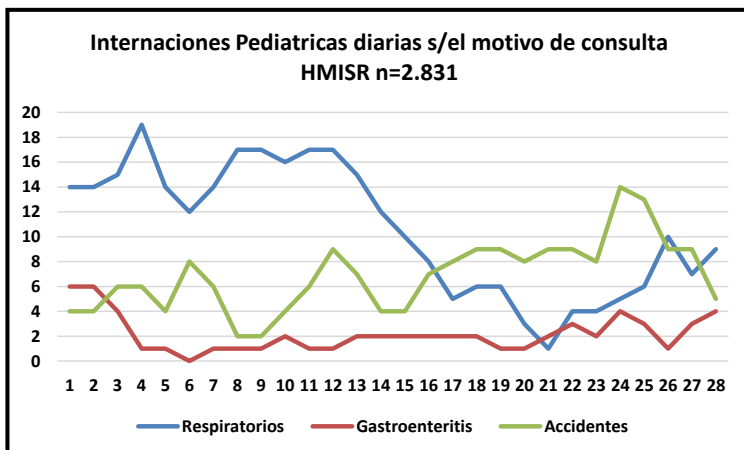
### Panel Respiratorio

Negativos	46
VSR	1
ParaInfluenza 1	1
ParaInfluenza 3	1

Fuente: Laboratorio de Análisis Especiales HMISR.



## Internaciones



La ocupación Pediátrica PROMEDIO en Febrero por Patologías respiratorias fue de 10 % (mes anterior 11 %), accidentes 7 % (mes anterior 5 %) y gastroenteritis 2 % (mes anterior 5 %).

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

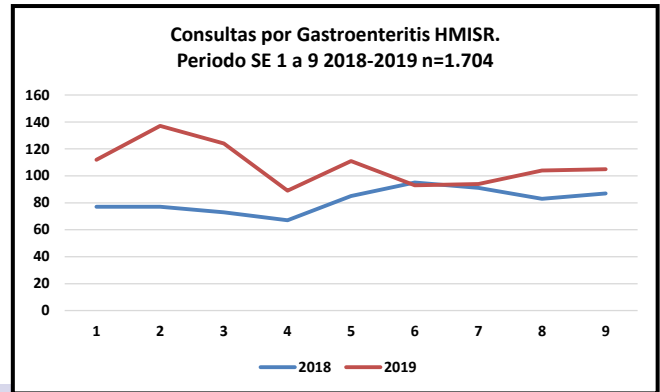
## Gastroenteritis.

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

**Año 2018: 735 consultas**

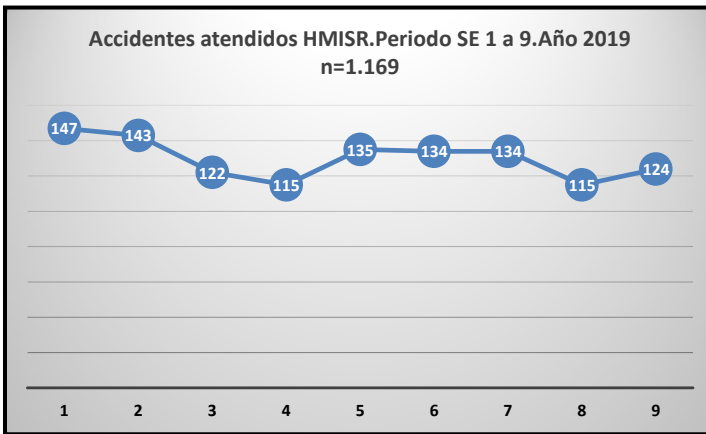
**Año 2019: 969 consultas**

En la SE 6 y 7 del 2019 se observa un comportamiento similar al del año pasado, pero en las siguientes semanas los valores son superiores al año pasado.



Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

## Accidentes.

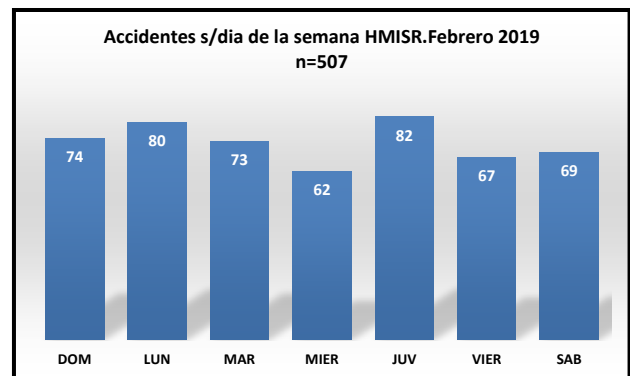


En estas 4 ultimas semanas la cantidad de consultas por Guardia superan las 115 por semana.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

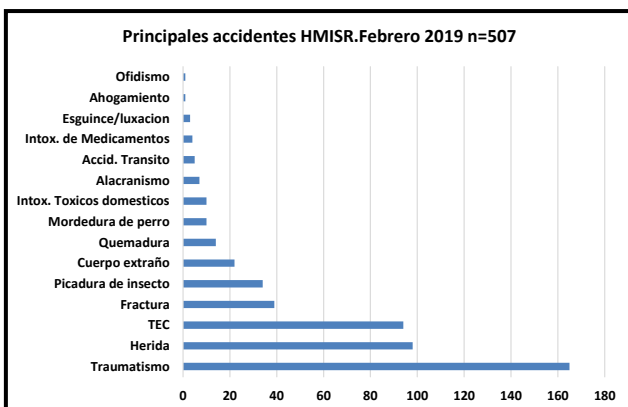
Teniendo en cuenta el día de la semana con mayor consultas por accidentes en el mes de Febrero fueron los días jueves y con menor numero de consultas los días miércoles.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

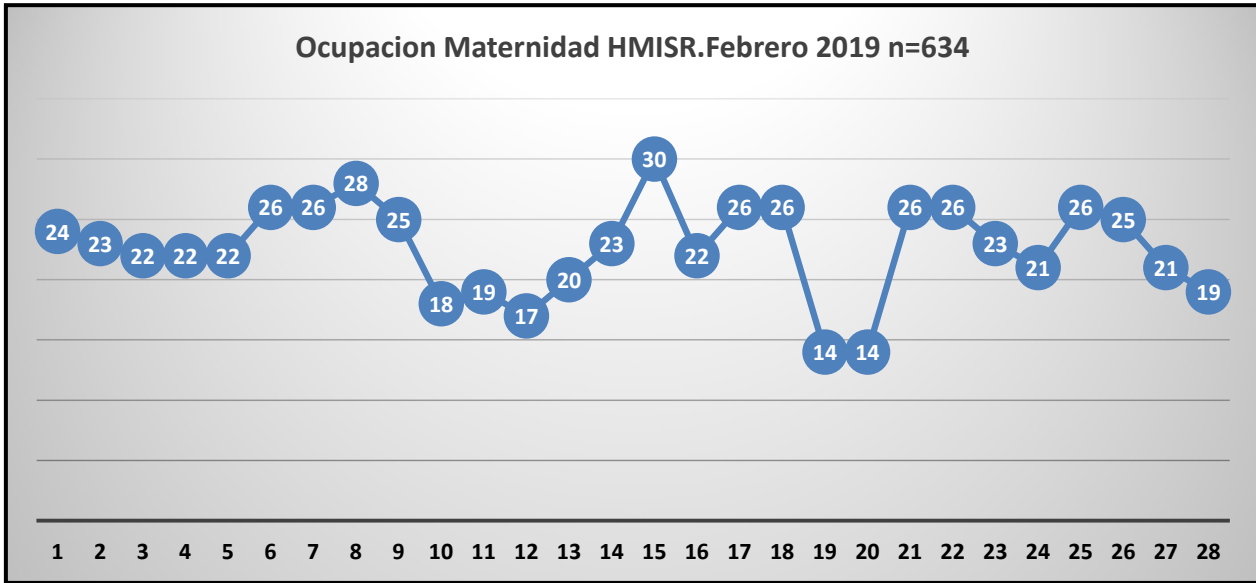


Del total de accidentes ocurridos en el mes de Febrero el 32,5 % (165/507) fue por traumatismo, 19,3 % (98/507) por herida y 18,5 % (94/507) por traumatismo endocraneano. Disminuyeron el número de traumatismo 33,2 a 32,5 % y aumentaron levemente TEC de 18 % a 18,5 % y las heridas aumentaron de 13,9 % a 18,5% comparado con el mes anterior

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.



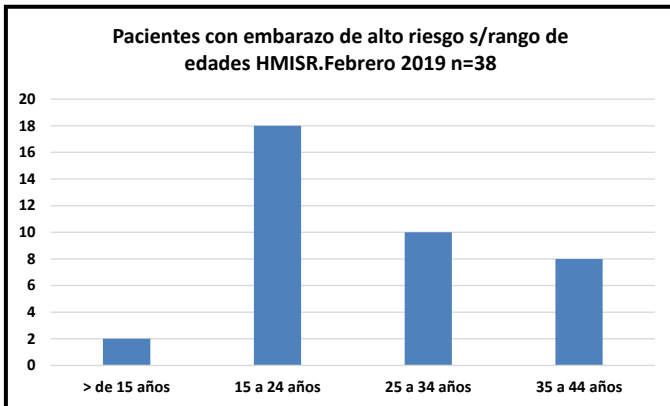
## MATERNIDAD



La Mediana de ocupación de Maternidad de Enero es de 23 ( con valores extremos entre 14 y 30 ).

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.

## Embarazos de Alto Riesgo

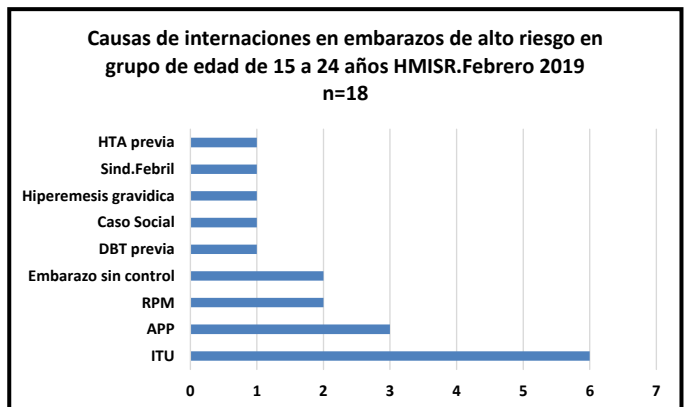


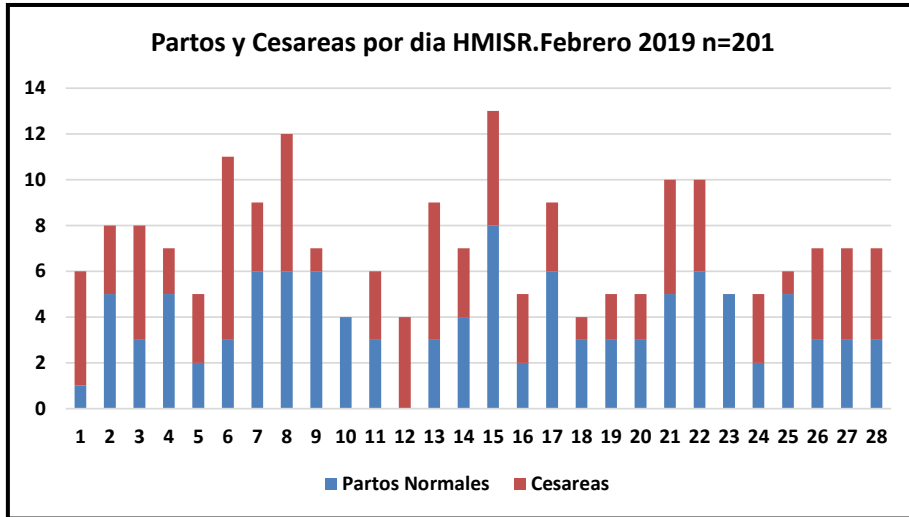
Teniendo en cuenta las internaciones por embarazo de alto riesgo, el grupo de edad mas afectados se encuentra entre 15 y 24 años con un 47,4 % (18/38).

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.

Analizando con mas profundidad los grupos de edad de 15 a 24 años, se puede observar que Infección del Tracto Urinario (ITU), Amenaza de Parto Prematuro (APP) y Rotura Prematura de membranas (RPM) son las principales causas.

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.





Fuente: Libro de Centro Obstétrico quirúrgico.

Todos los días de Febrero se realizaron partos normales y/o cesáreas. Los días 10 y 23 se realizaron solamente Partos Normales y el día 12 solamente cesáreas.

Mediana Partos normales: 3 con extremos de 2 a 8.

Mediana Cesáreas: 3 con extremos de 2 a 8.

También se realizaron 17 Legrados, 12 Lisis tubarica y 1 drenaje de hematoma.

### Sífilis.

El Nodo Epidemiológico del HMI San Roque desde el mes de abril 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 Enero se notificaron 423 sospechas de Sífilis, de los cuales a la prueba de VDRL dieron 35 positivas, pero al ser sometidas a la prueba treponémica que es confirmatoria 23 fueron positivas.

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

	Notificados	VDRL	Tpha
SE 1	62	3	3
SE 2	95	10	5
SE 3	91	3	3
SE 4	98	11	5
SE 5	77	8	7
TOTAL	423	35	23

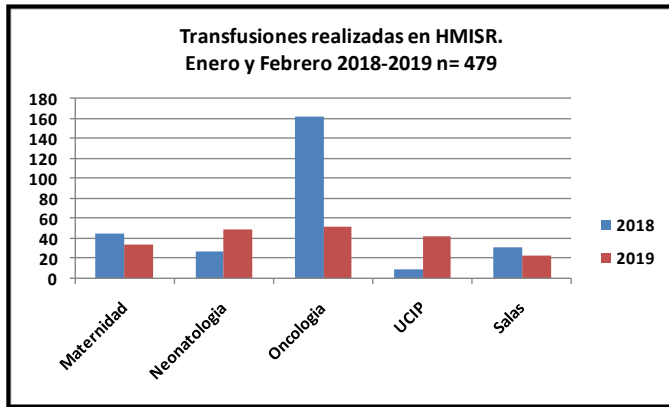
### Hemoterapia: Medicina transfusional

#### TRANSFUSIONES EN ENERO– FEBRERO 2018 VERSUS TRANSFUSIONES ENERO–FEBRERO 2019.

Los motivos principales de que un niño pueda necesitar una transfusión de sangre son los siguientes:

1. **Pérdida de sangre** durante una operación o por una herida o enfermedad.
2. **Incapacidad de producir suficiente células sanguíneas** Algunas enfermedades o tratamientos pueden afectar la producción normal de células hematológicas
3. **Prevenir complicaciones derivadas de trastornos de la coagulación.**





Se observa que los servicios que aumentaron las transfusiones en Enero y Febrero 2019 fueron: Neonatología, UCIP.

Fuente: Servicio de Hemoterapia y Medicina transfusional

\*Salas incluye: Sala 1, 2, 3 y 4 y Cirugía.

## Inmunoserología

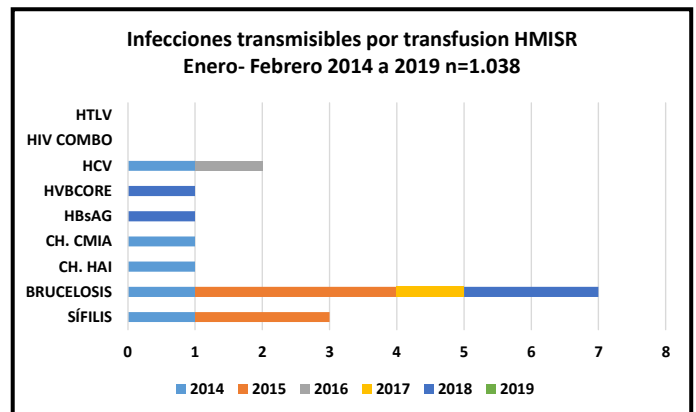
Los donantes diferidos son aquellos que acuden al Banco de Sangre con la intención de donar sangre, se le realiza una entrevista para determinar si es apto o no. No están apto de forma temporaria aquellos que presentan tatuajes, cirugías, medicamentos interferentes, presión alta, Hematocrito bajo, etc 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

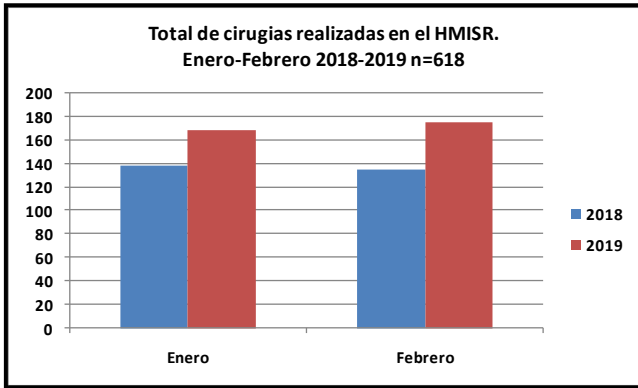
Fuente: Área de Inmunoserología

Desde el 2014 hasta la actualidad, las patologías mas prevalente son **Brucelosis** : 0,67 % de positividad (7/1.038), seguido de **Sífilis** : 0,28 % de positividad (3/1.038)

Fuente: Área de Inmunoserología

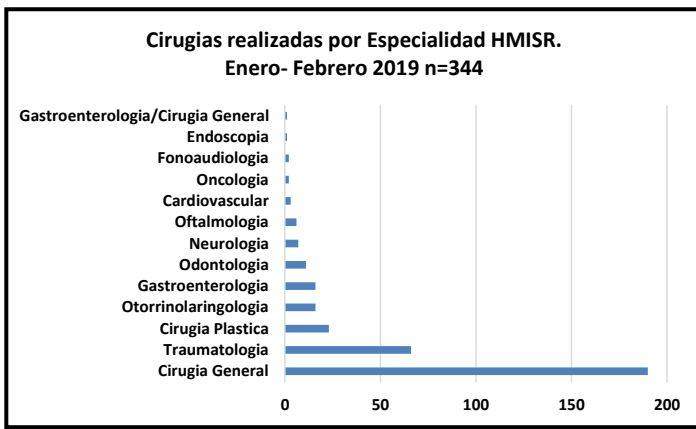


## Cirugía



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. En Enero y Febrero de 2019 aumentaron las cirugías comparado con el mismo periodo en 2018

Fuente: Quirófano HMISR.



Teniendo en cuenta las cirugías realizadas por Especialidad en Enero- Febrero 2019 , las principales son:

\*Cirugía General: 55,2 % ( 190/344).

\*Traumatología: 19,2 % (66/344).

\*Cirugía Plástica 6,7 % (23/344)

Entre las 3 suman 81 % 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:

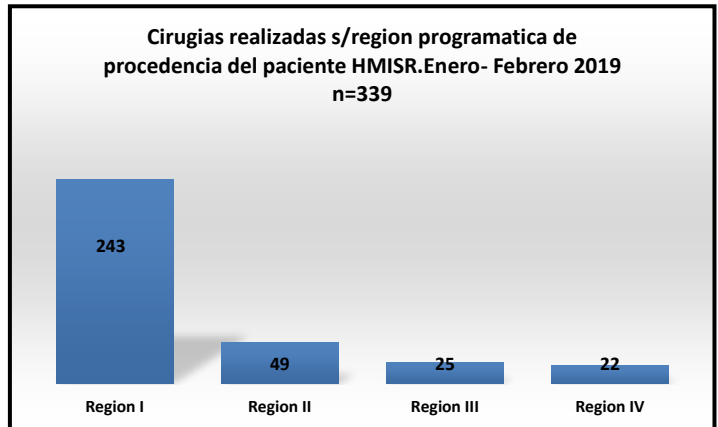
**Región I:** La Paz, Paraná, Diamante, Victoria y Nogoyá.

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

**Región III:** Uruguay, Colon, Tala.

**Región IV:** Gualeguaychú, Gualeguay e Islas.

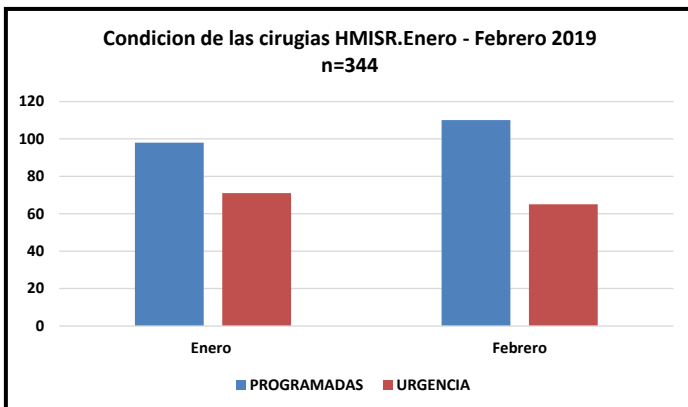
No se incluyen pacientes con residencias en otras provincias en este análisis.



Fuente: Quirófano HMISR.

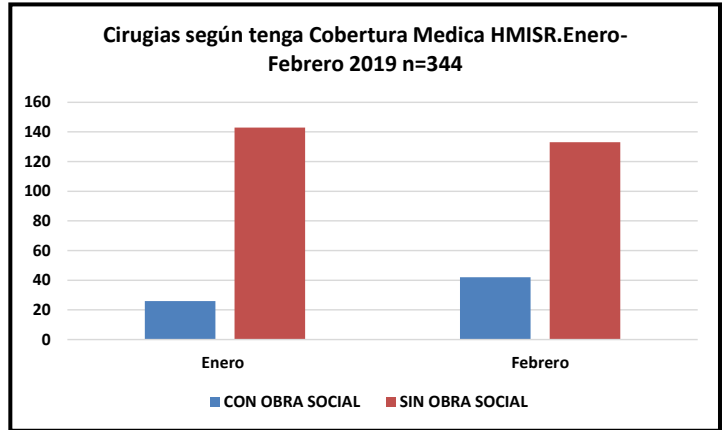
Se puede observar que en los meses de Enero y Febrero de este año hubo un predominio de cirugías programadas en relación a las urgencias.

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 gráfico el predominio de aquellos que no tienen obra social, representando el 80,2 %, mientras que el 19,8 % restante si tiene Obra Social.

Fuente: Quirófano HMISR.

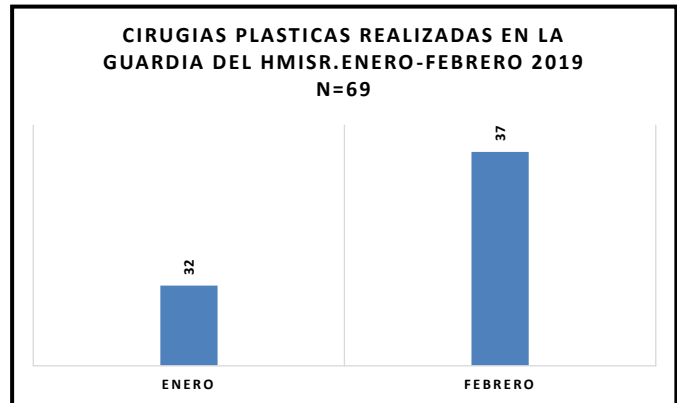


## Cirugías Plásticas

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

QUIROFANO	Cirugías Plásticas	Total de Cirugías
Enero	8	169
Febrero	15	175

Fuente: Cuaderno de Cirugías Plásticas en la Guardia



## Medidas de Control para Meningitis. Manual de Normas.

### MENINGITIS MENINGOCOCCICA (Neisseria meningitidis).

**Individual:** aislamiento respiratorio hasta cumplir 24 hs de tratamiento antibiótico.

**Ámbito comunitario:** no se justifica el cierre de escuelas o guarderías o instituciones.

Evitar el hacinamiento en las viviendas y los sitios laborales, fomentando la ventilación de ambientes en lugares con alta concentración de personas.

#### **QUIMIOPROFILAXIS:**

Se debe realizar dentro de las primeras 24 horas de la sospecha del caso índice.

Debe administrarse a los contactos íntimos entendiendo como tales a los integrantes del núcleo familiar conviviente, y aquellos que no siendo convivientes se comportan como tales en tiempo y proximidad.

Si se trata de un escolar, la quimio la recibirán dentro del aula, solo los compañeros que cumplan con el concepto de contacto íntimo.

En los jardines maternos y guarderías se hará quimioprofilaxis a todos los niños de corta edad y a todos los adultos que trabajen con esos niños.

No esta indicada la quimioprofilaxis a contactos ocasionales.

El Personal de Salud no esta expuesto a mayor riesgo que la comunidad en general , solo deben recibir quimioprofilaxis si hubo exposición directa (respiración boca- boca).

**Adultos. Rifampicina, en dosis de 600 mg dos veces al día durante dos días.**

**Niños mayores de 1 mes de edad:20 mg/kg por día, dividido en 2 tomas por dia,dos días( máximo 600 mg).**

**Menores de 1 mes: 10 mg/kg por dia dividido en 2 tomas, dos días.**

**Embarazadas: Ceftriaxona, 250 mg IM única dosis.**

### MENINGITIS POR HAEMOPHILUS.

**Individual:** igual que Meningitis meningococcica.

**Ámbito comunitario:** la quimioprofilaxis y la vacunación debe ser sistemática en menores de 4 años.

#### **QUIMIOPROFILAXIS:**

Igual que Meningitis meningococcica( dentro de las 24 hs de la sospecha del caso índice).

Administrar quimioprofilaxis SOLO a los menores de 4 años.

En los jardines maternos se hará quimioprofilaxis a todos los niños y todos los adultos que trabajen con esos niños.

**Adultos: Rifampicina , en dosis de 600 mg 1 vez al día durante 4 días.**

**Niños mayores de 1 mes de edad: 20 mg/kg en 1 toma diaria por 4 días.**

**Menores de 1 mes: 10mg/kg, dividido en 2 tomas por dia,4 días.**

**Embarazadas: igual que Meningitis meningococcica.**

## Contacto.

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

Teléfono:(0343)-4230460 interno 247

Correo: hmisrepidemia@ yahoo.com

