



Nodo Epidemiológico Hospital Materno Infantil “San Roque”

Octubre 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
Enfermedades Respiratorias	
Bronquiolitis	5
Neumonía	
Enfermedad tipo Influenza	
Virus respiratorios	6
Internaciones	
Gastroenteritis	
Accidentes	7
Maternidad	8
Sífilis	9
Inmunoserología	10
Cirugía	11
SARAMPION	12

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

M. V Epidemióloga Silvina Aguirre.

Técnica en Epidemiología: Soledad Solari

Notificación de Casos HMISR. Septiembre 2019

PATOLOGIAS	EDAD	SEXO	SE	DEPARTAMENTO PACIENTE	Diagnostico de Alta
Mycoplasma	3 años	M	39	Colon	Status convulsivo
Síndrome Urémico Hemolítico	1 año y 9 meses	M	39	Federación	Síndrome Urémico Hemolítico
Infecciones Invasivas (Haemophilus influenzae)	6 meses	P	39	Paraná	Sepsis, artritis séptica, anemia

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Reclasificación de Casos HMISR. Septiembre 2019

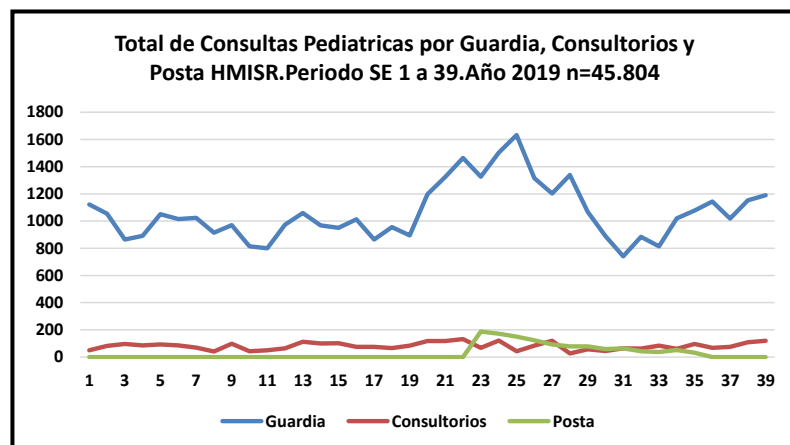
DIAGNOSTICO PRESUNTIVO	EDAD	SEXO	Resultado de Laboratorio	SE	DEPARTAMENTO PACIENTE	Diagnostico de Alta
Coqueluche	1 mes	F	Negativo	36	Uruguay	Bronquiolitis, Sepsis, Neumonía, Síndrome convulsivo.
Coqueluche	1 año y 4 meses	M	Negativo, probable por clínica	36	Gualeduay	IRAG, Síndrome Coqueluchoide
Coqueluche	3 meses	F	Negativo	36	Victoria	Bronquiolitis a VSR
Panel respiratorio	2 meses	F	VSR(+)	37	Paraná	Continua internado
Panel respiratorio	1 mes	F	Negativo	37	Uruguay	Bronquiolitis, Sepsis, Neumonía, Síndrome convulsivo
Coqueluche	2 meses	M	Negativo	37	Federal	IRAB moderada. Atelectasia
Panel respiratorio	2 meses	M	Negativo a todos los virus	37	Federal	IRAB moderada. Atelectasia
Coqueluche	1 mes	M	Negativo	37	Diamante	IRAB con dificultad respiratoria leve, Síndrome coqueluchoide vs BQL 1er episodio
Panel respiratorio	18 días	M	Negativo a todos los virus	37	La Paz	IRAB grave
Panel respiratorio	22 días	F	VSR (+)	37	Victoria	IRAB grave.BQL a VSR (+)
Panel respiratorio	5 meses	M	Negativo a todos los virus	38	Federal	Neumonía con anemia
Mycoplasma	1 año	F	Negativo	38	Provincia de Corrientes	Anemia hemolítica, bronquiolitis sobreinfectada.
Panel respiratorio	26 días	M	VSR (+)	38	Paraná	IRAB grave.

Reclasificación de Casos HMISR(Continuación). Septiembre 2019

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO	EDAD	SEXO	Resultado de Laboratorio	SE	DEPARTAMENTO PACIENTE	Diagnostico de Alta
Meningitis Viral	4 años	M	Negativo a todos los virus	39	Paraná	Encefalitis resuelta, ataxia resuelta
Panel respiratorio	2 meses	M	ParaInfluenza 3 (+)	39	Gualeguaychu	Sepsis y ParaInfluenza 3
Meningitis Viral	3 años	M	Negativo a todos los virus	39	Colon	Status convulsivo
Meningitis Viral	14 años	F	Herpesvirus(+)	39	Paraná	Continua internada
Panel respiratorio	28 días	F	Negativo a todos los virus	39	Paraná	BOL
Hidatidosis	8 años	F	Negativo	39	Villaguay	Quiste Hidatidico
Leptospirosis	1 año	M	Negativo	39	Provincia de Corrientes	Anemia hemolítica, bronquiolitis sobreinfectada.
Mycoplasma	2 años y 7 meses	F	Confirmado a Psitacosis	39	Victoria	Eritema polimorfo menor

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Consultas Pediátricas.



En lo que va del año, consultas por:

Guardia: 41.507

Consultorios: 3.132

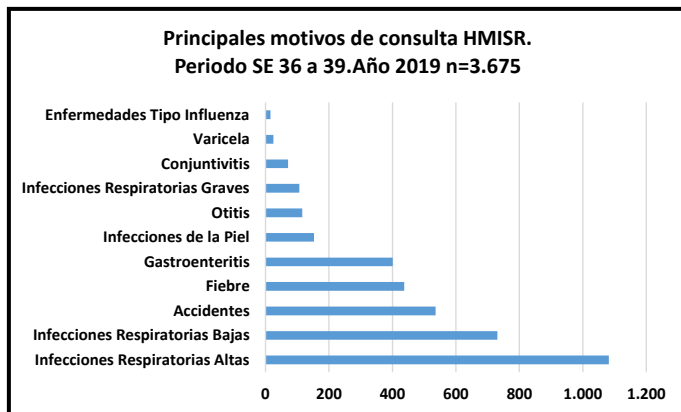
Posta Respiratoria: 1.165

Septiembre: Aumentaron las consultas por Guardia de 952 a 1.148 por semana y también de Consultorios de 72 a 92 semanales con relación al mes de Agosto.

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

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Motivos de Consulta



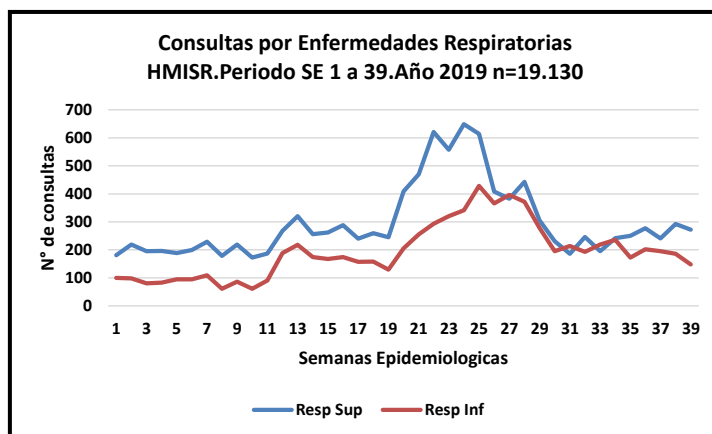
Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Los principales motivos de consulta en Septiembre (SE 36 a 39) fueron por:

- **Infecciones Respiratorias Altas : 29,4 %** (1.082/3.675).
- **Infecciones Respiratorias Bajas : 19,9 %** (731/3.675).
- **Accidentes : 14,6 %** (536/3.675).

Con relación al mes de Septiembre 2019 las consultas por Infecciones Respiratorias Altas, Bajas y accidentes disminuyeron con relación al mes anterior.

Enfermedades Respiratorias



En Septiembre, el total de consultas por Enfermedades Respiratorias superiores fue de 1.082 con una mediana semanal de 274 y Enfermedades Respiratorias Inferiores un total de 731 con una mediana de 190.

Septiembre: Se observa un aumento de consultas totales y semanales de las Enfermedades Respiratorias Superiores y una disminución de las consultas totales y semanales por Enfermedades Respiratorias Inferiores

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

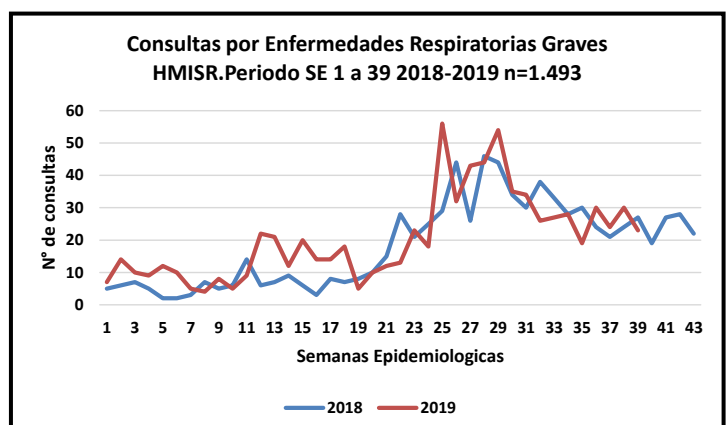
Respiratorias Superiores incluyen los diagnósticos de : Resfriados, Sinusitis, CVAS, Inrespa, Faringitis, Amigdalitis, Angina de todo tipo, Faringoamigdalitis, Catarro y Laringitis.

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

Enfermedades Respiratorias Graves

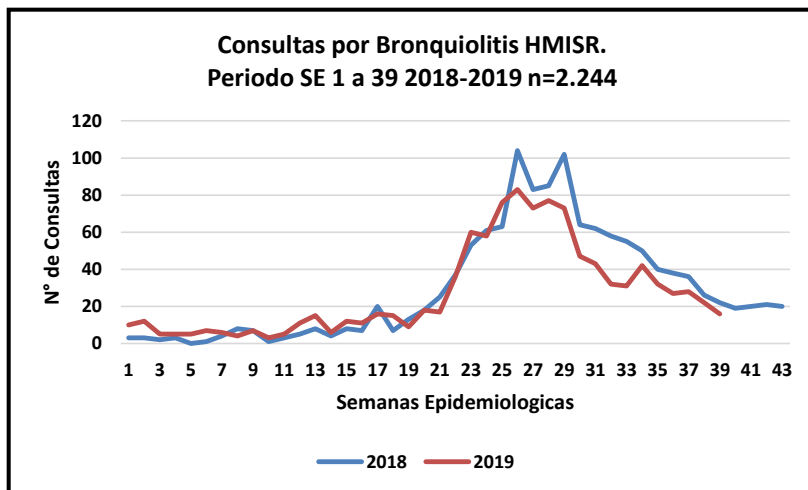
DEFINICION DE CASO: toda infección respiratoria aguda que presenta antecedente de fiebre o fiebre constatada igual o mayor a 38° C, tos, inicio dentro de los últimos 10 días y requiera hospitalización.

Se observa que en Septiembre (SE 36 a 39) aumentan las consultas por Enfermedades Respiratorias Graves en comparación al año pasado durante el mismo periodo.



Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Bronquiolitis



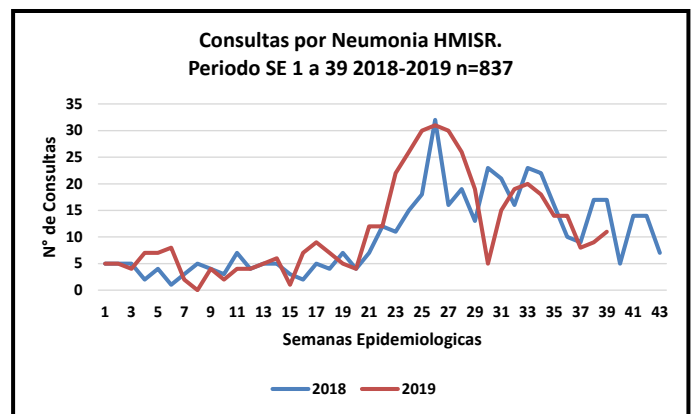
DEFINICION DE CASO : todo niño menor de 2 años con primer o segundo episodio de sibilancias, asociado a evidencias clínicas de infección viral con síntomas de obstrucción bronquial periférica, taquipnea, tiraje o espiración prolongada, con o sin fiebre.

Se observa durante el mes de Septiembre un menor número de consultas con relación al año pasado en el mismo periodo.

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.

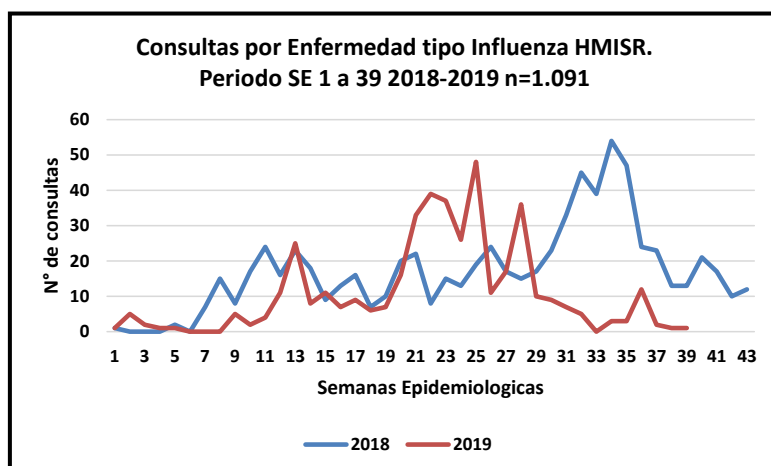
Durante el mes de Septiembre, mostrando un comportamiento atípico hasta el momento ya que se puede visualizar un aumento significativo hasta la SE 36-37 que supera al año anterior, posteriormente desciende, se esperaría que presente un comportamiento similar al año pasado.



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.



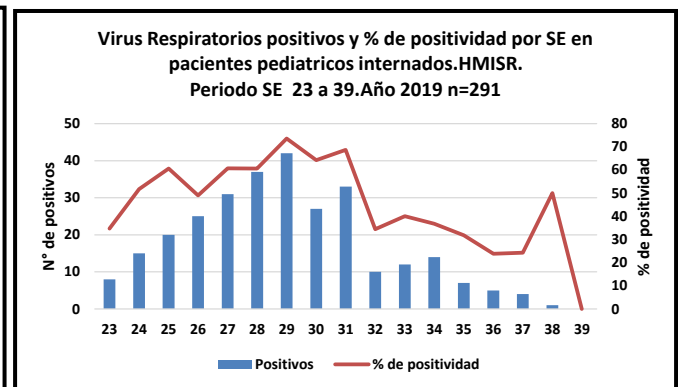
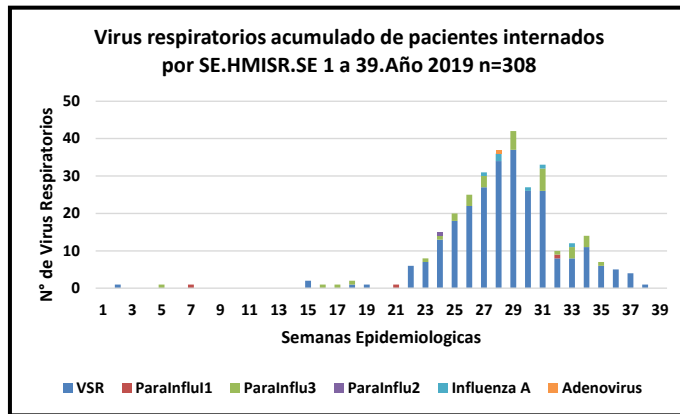
Mediante este gráfico es posible observar que en el mes de Septiembre disminuyen las consultas por Enfermedad Tipo Influenza por debajo de los valores registrados el año pasado. Mostrando un comportamiento semejante al año pasado.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Virus Respiratorios.

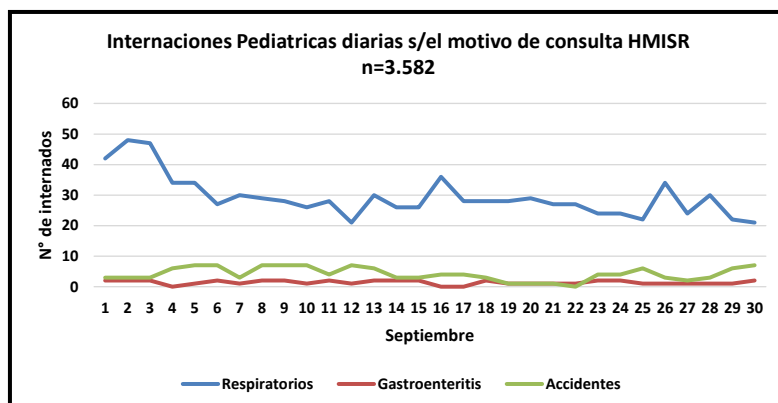
En lo que va del año se analizaron 724 muestras de pacientes pediátricos internados, de los cuales 57,4 % (416/724) dieron negativos a virus del panel respiratorio. Del 42,6 % restante que dio positivo a algún virus respiratorio, el **85,7 %** (264/308) se observó que era **Virus Respiratorio Sincitial**, un 10,7 % (33/308) de Virus Parainfluenza 3 y 1,94 % de Influenza A (6/308) 1 H1N1, 3 H3N2 y 2 coinfecciones con VSR.

0,97 % Parainfluenza 1 (3/308) y 0,3 % de Parainfluenza 2 y Adenovirus cada una (1/308)



Fuente: Laboratorio de Análisis Especiales HMISR.

Internaciones



La ocupación Pediátrica PROMEDIO en Septiembre fue del 81 %, de los cuales por Patologías respiratorias fue de 24 % (mes anterior 22,3 %), accidentes 4, % (mes anterior 4,7 %) y gastroenteritis 1 % (mes anterior 2,60 %).

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Gastroenteritis.

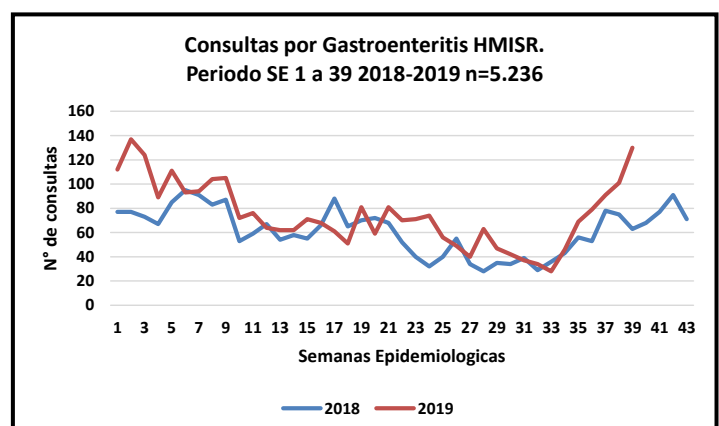
El **total de consultas** por Gastroenteritis es mayor comparado con el año pasado durante el mismo periodo.

Año 2018: 2.332 consultas

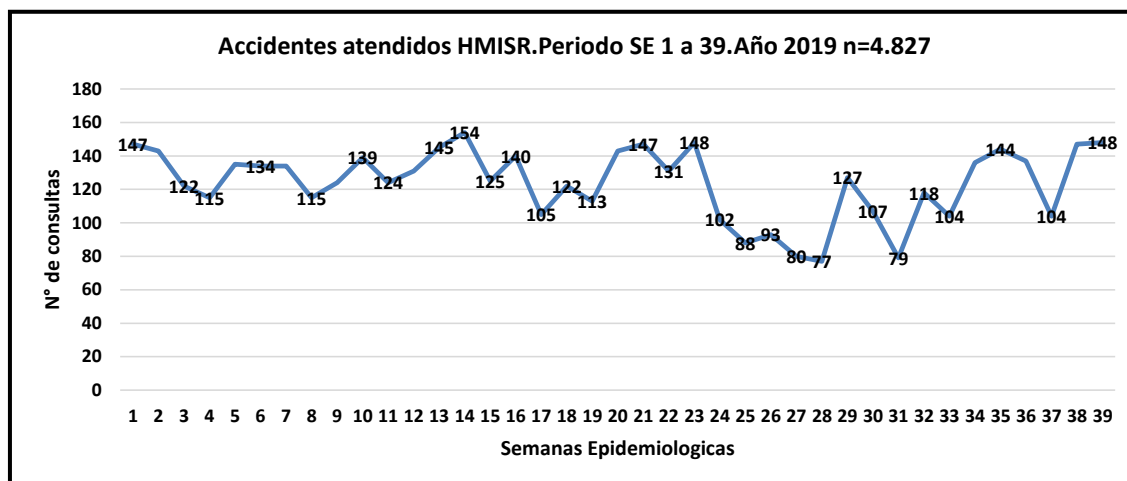
Año 2019: 2.904 consultas

Durante el mes de Septiembre (SE 36 a 39) se observa un aumento de las consultas con tendencia en alta.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.



Accidentes.

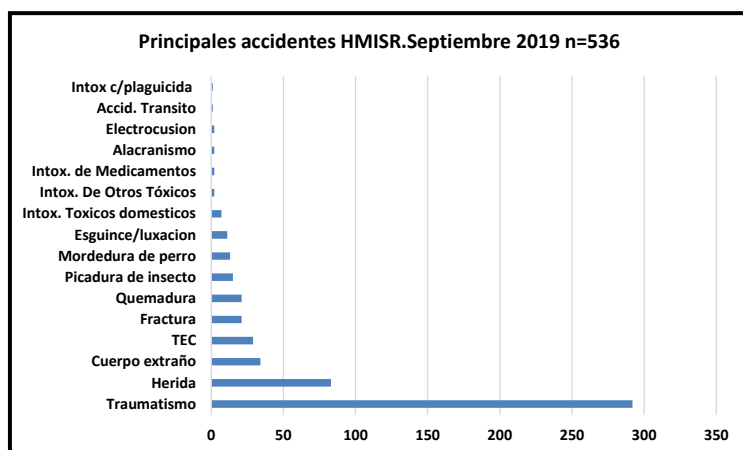
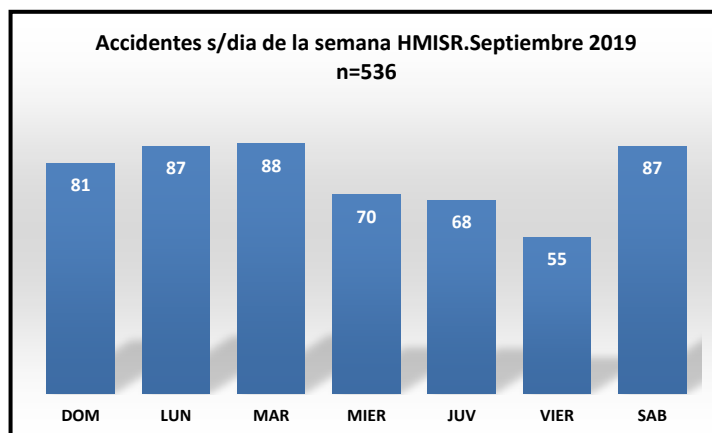


Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

En estas 4 ultimas semanas la cantidad de consultas por Guardia superan 100 por semana(valores mínimos de 104 y máximos de 148)

Teniendo en cuenta el día de la semana con mayor consultas por accidentes en el mes de Septiembre fueron los días martes ; con menor numero de consultas los días viernes (manteniendose ésta ultima la tendencia del mes anterior).

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

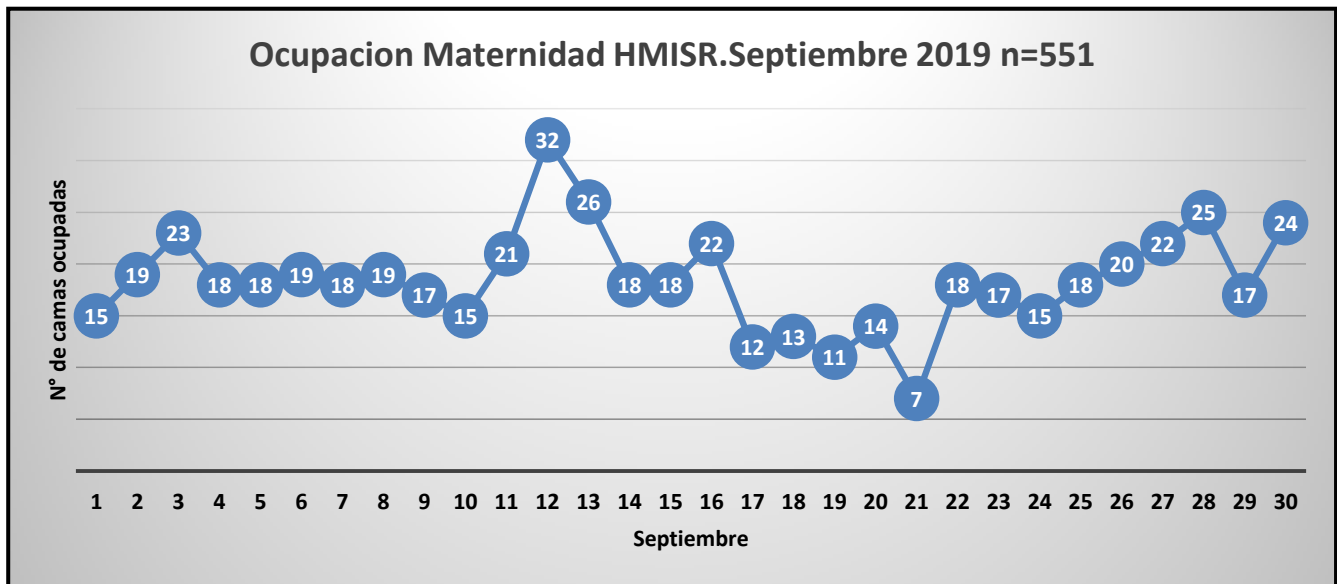


Del total de accidentes ocurridos en el mes de Septiembre el 54,4 % (292/536) fue por traumatismo, 15,4 % (63/536) por Heridas y 6,3 % (34/536) por ingesta de cuerpo extraño. Aumento el número de traumatismo de 48,6 a 54,4 % , las heridas aumentaron de 12,5 a 15,4 % comparado con el mes anterior.

Lo llamativo es que accidentes por ingesta de cuerpo extraño ocupa el 3 er lugar cuando en ediciones anteriores se ubicaba 4to.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

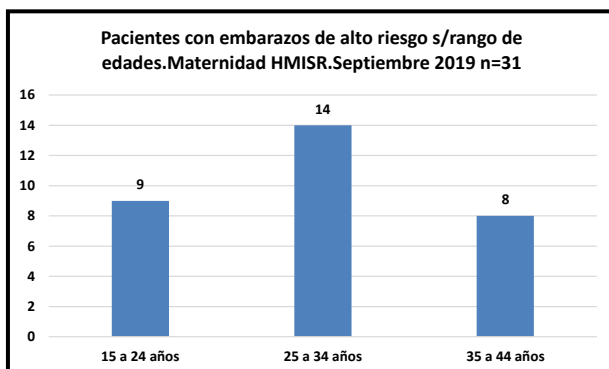
MATERNIDAD



La Mediana de ocupación de Maternidad de Septiembre es de 18 (con valores extremos entre 7 y 32).

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.

Embarazos de Alto Riesgo

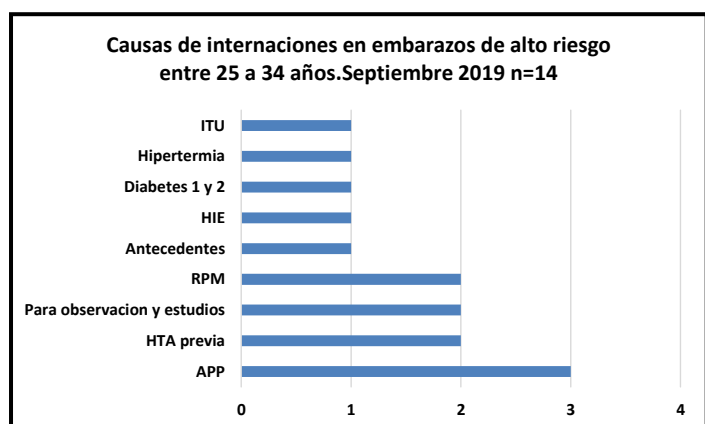


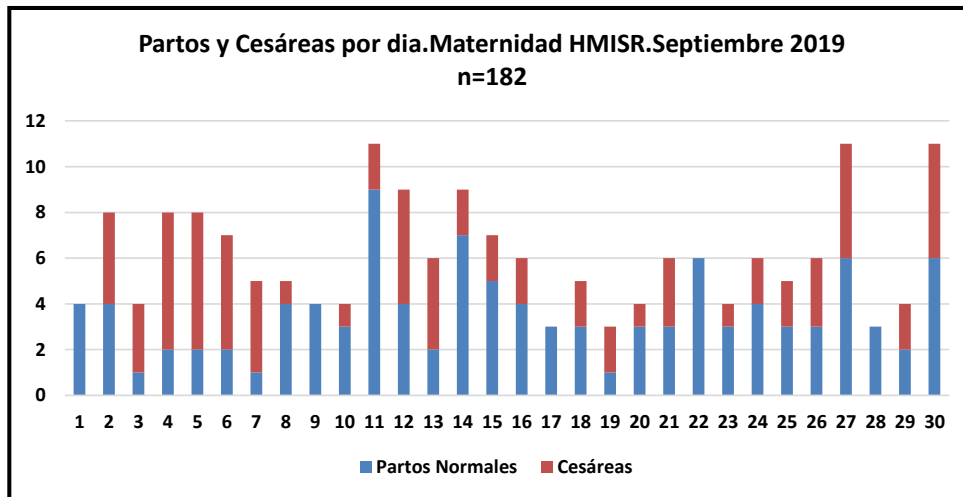
Teniendo en cuenta las internaciones por embarazo de alto riesgo, el grupo de edad más afectado se encuentra entre 25 a 34 años representando un 45,2%.

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.

Analizando con mas profundidad el grupo de edad de 25 a 34 años, se puede observar que Amenaza de Parto prematuro seguido de HTA previa, para observación-estudios y Rotura prematura de Membranas (RPM) son las principales causas de Internaciones en embarazos de alto riesgo, sumando entre las cuatro 64,2 % (9/14).

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.





Todos los días de Septiembre se realizaron partos normales y/o cesáreas excepto el día 1,9,17,22 y 28 que se realizaron solo partos normales.

Mediana Partos normales: 3 con extremos de 1 a 9.

Mediana Cesáreas: 2 con extremos de 1 a 6.

También se realizaron 16 Legrados, 9 Lisis tubarica.

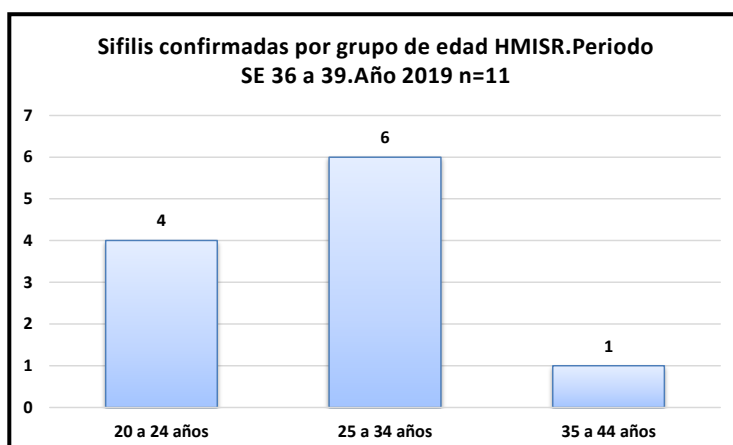
Se realizaron en forma conjunta 11 cesáreas con lisis tubarica.

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 **Septiembre 2019** se notificaron 277 sospechas de Sífilis, de los cuales a la prueba de VDRL dieron 27 positivas, pero al ser sometidas a la prueba treponémica que es confirmatoria 11 fueron positivas.

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

	Notificados	VDRL	Tpha
SE 36	80	3	2
SE 37	71	9	1
SE 38	60	6	1
SE 39	66	9	7
TOTAL	277	27	11



El grupo más afectado es entre 25 a 34 años, representando un 54,5 % (6/11).

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

Inmunoserología

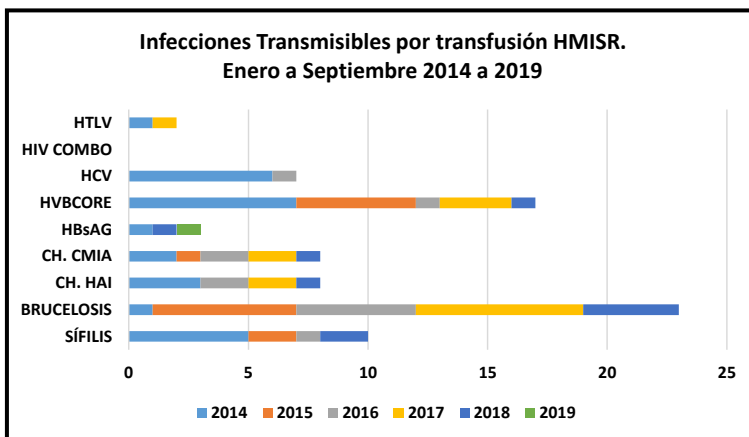
Los donantes diferidos son aquellos que acuden al Banco de Sangre con la intención de donar sangre, se le realiza una entrevista para determinar si es apto o no. No están apto de forma temporaria aquellos que presentan tatuajes, cirugías, medicamentos interferentes, Hematocrito bajo, etc o de forma permanente 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
Agosto	23	60	0
Septiembre	15	45	0
TOTAL	268	609	1,75

Fuente: Área de Inmunoserología

En lo que va del año se registraron 609 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.

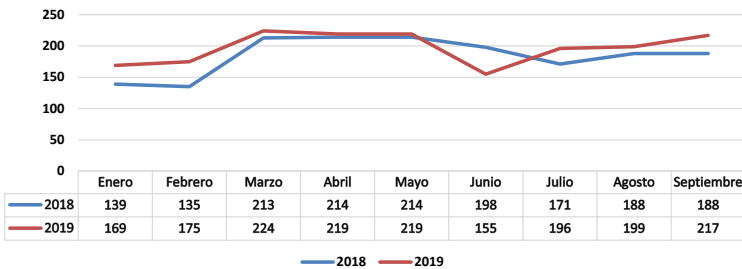
Las pruebas que se realizan son de Tamizaje, por lo cual no son confirmatorias de Infecciones Transmitidas por Infección (I.T.T)



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, anticuerpo de la nucleocápside del virus de la Hepatitis B(HVB Core) y sífilis.**

Cirugía

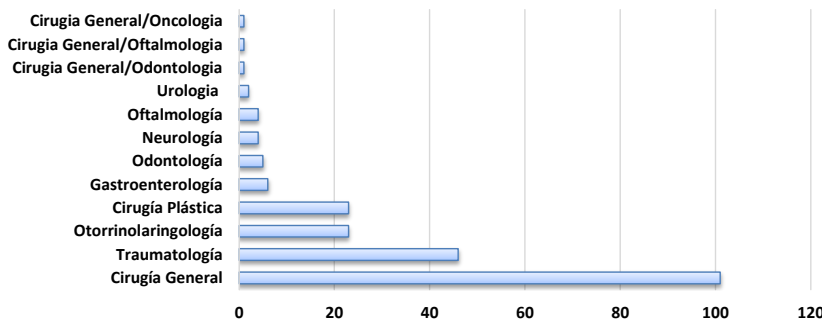
Total de Cirugías realizadas en el HMISR. Enero a Septiembre 2018-2019
n=3.433



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 Septiembre un aumento de cirugías realizadas este año con relación al año pasado.

Fuente: Quirófano HMISR.

Cirugías realizadas por Especialidad en Quirófano HMISR.
Septiembre 2019 n=217



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

*Cirugía General: 46,5 % (101/217).

*Traumatología: 21,2 % (46/217).

*Otorrinolaringología 10,6 % (23/217)

*Cirugía Plástica 10,6 % (23/217)

Entre las 4 suman 88,9 % de todas las intervenciones realizadas.

Fuente: Quirófano HMISR.

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

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

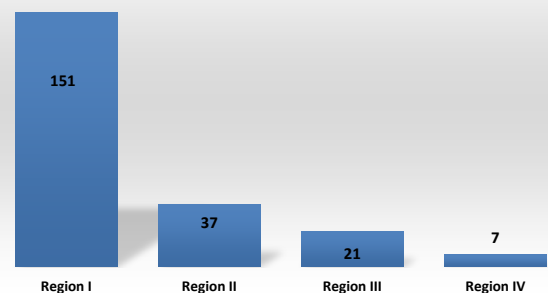
Región II: Concordia, Feliciano, Federal, Federación, San Salvador y Villaguay.

Región III: Uruguay, Colón, Tala.

Región IV: Gualeguaychú, Gualeguay e Islas.

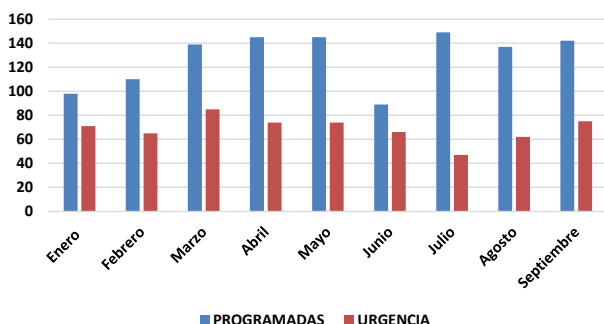
No se incluyen pacientes con residencias en otras provincias en este análisis o sin datos.

Cirugías realizadas s/región programática de procedencia del paciente HMISR. Septiembre 2019
n= 216



Fuente: Quirófano HMISR.

Condición de las cirugías HMISR.
Enero - Septiembre 2019 n=1.773

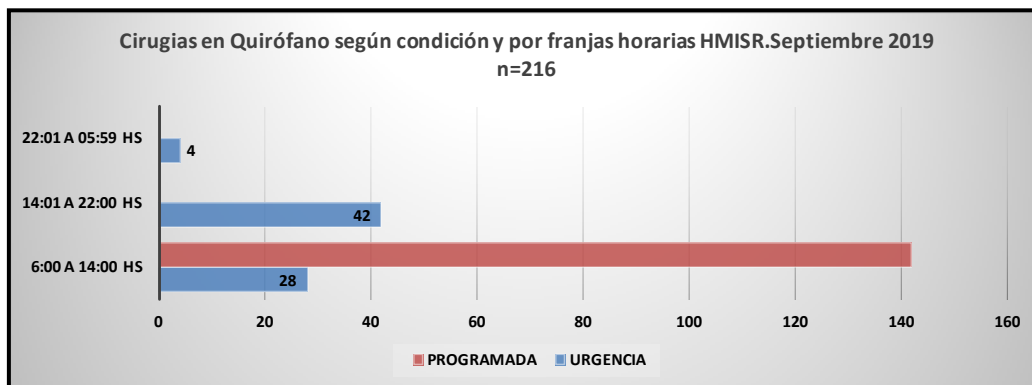
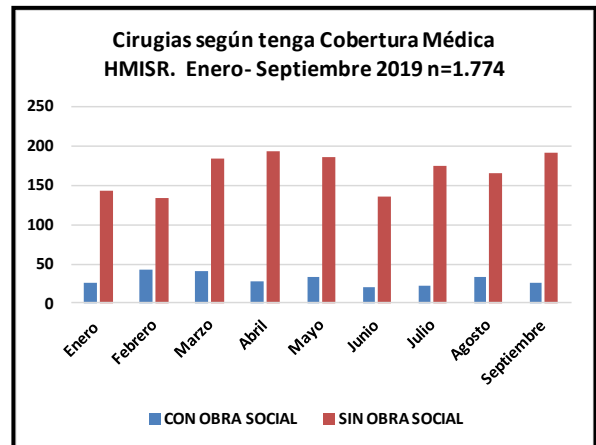


Se puede observar que en los meses de Enero a Septiembre de este año hubo un predominio de cirugías programadas en relación a las urgencias, manteniéndose la misma tendencia. Especialmente en el mes de Septiembre aumentaron las cirugías de urgencias en comparación con el mes de Agosto.

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, pasando del 76 % en Febrero; 82,1 % en Marzo; 87,2 % en Abril ,84,9 % en Mayo ,Junio 87,1 % ; en Julio 88,8 %, en Agosto un 82,91 y Septiembre 88,2 del total de consultas.

Fuente: Quirófano HMISR.



Fuente: Quirófano HMISR.

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 y en la tarde y noche solo urgencias.

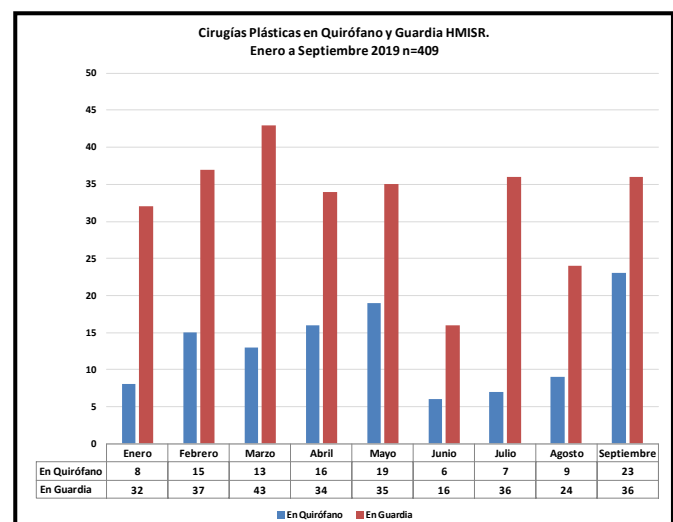
* 1 sin dato de hora de entrada a quirófano

Cirugías Plásticas

Las Cirugías Plásticas se realizan en Quirófano y en Guardia, en ésta ultima se practican las siguientes intervenciones como heridas, 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
Agosto	9	24
Septiembre	23	36

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



SARAMPION

Sarampión

Es una enfermedad muy contagiosa y potencialmente grave que se transmite por vía respiratoria.



Para prevenirla completá el esquema de vacunación.

er Ministerio de SALUD
Gobierno de Entre Ríos

Sarampión

Síntomas:

Esta enfermedad se manifiesta principalmente con: fiebre alta y erupciones rojizas en la piel. También puede presentarse con tos catarral y conjuntivitis.



Si tenés alguno de estos síntomas, permanecé en tu hogar hasta la consulta al médico.

er Ministerio de SALUD
Gobierno de Entre Ríos

Sarampión

Calendario de vacunación:



- Los chicos de 12 meses a 4 años inclusive deben tener una dosis de Triple Viral
- Los niños de 5 años en adelante, deben documentar 2 dosis de vacuna Triple Viral.
- Las personas nacidas antes de 1965 no necesitan vacunarse.

Las dosis de Campaña no se tienen en cuenta.

Ante la duda, concurrí con tu carnet para que verifiquen si el esquema está completo

er Ministerio de SALUD
Gobierno de Entre Ríos

Sarampión

Si vas a viajar al exterior consultá al médico, para saber si vos o tus hijos **DEBEN VACUNARSE**



Todos deben contar con dos dosis de vacuna Doble o Triple Viral

er Ministerio de SALUD
Gobierno de Entre Ríos

Contacto.

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

Teléfono: (0343)-4230460 interno 247

Correo: hmisrepidemia@yahoo.com

