



# Nodo Epidemiológico Hospital Materno Infantil “San Roque”

## Noviembre 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	
Enfermedades Respiratorias Graves	
Bronquiolitis	5
Neumonía	
Enfermedad tipo Influenza	
Virus respiratorios	6
Internaciones	
Gastroenteritis	7
Accidentes	
Maternidad	8
Clasificación de Robson	9
Sífilis	10
Cirugía	
Enfermedades Transmitidas por Alimentos	11

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

M. V Epidemióloga Silvina Aguirre.

Técnica en Epidemiología: Soledad Solari

Colaboración: Residente de 4to año de Epidemiología: Emilia Natella

## Notificación de Casos HMISR. Octubre 2019

PATOLOGIAS	EDAD	SEXO	SE	DEPARTAMENTO PACIENTE	Diagnostico de Alta
Sarampión– Rubéola	1 año y 3 meses	M	42	Paraná	Ambulatorio. Se espera resultado de 3er muestra posible Eventos supuestamente atribuibles a vacunación o Inmunización (ESAVI)
Parálisis Fláccida	4 años	M	42	Villaguay	Guillain Barré
Sarampión– Rubéola	2 años	F	44	Paraná	Pendiente resultado de la 2da muestra, porque la 1era fue muestra temprana.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

## Reclasificación de Casos HMISR. Octubre 2019

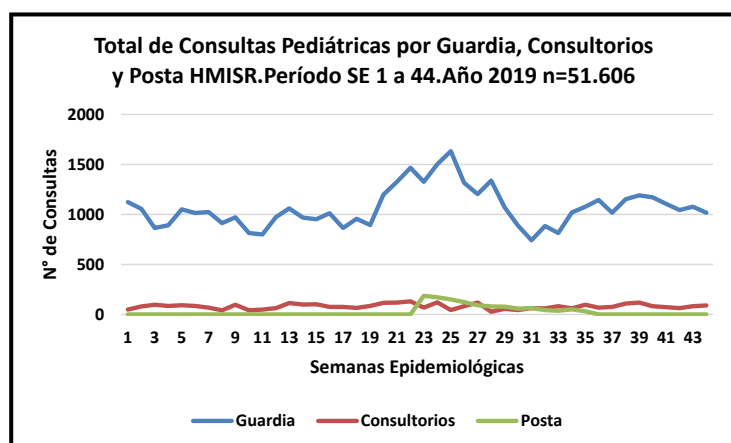
DIAGNOSTICO PRESUNTIVO	EDAD	SEXO	Resultado de Laboratorio	SE	DEPARTAMENTO PACIENTE	Diagnostico de Alta
Meningitis Viral	29 días	F	Negativo a todos los virus	40	Paraná	Neumonía aguda derecha
Panel Respiratorio	29 días	F	Negativo a todos los virus	40	Paraná	Neumonía aguda derecha
Sarampión – Rubeola	1 año y 5 meses	M	Negativo sarampión, rubeola y parvovirus	40	Paraná	Sarampión–Rubeola descartado
Panel Respiratorio	56 días	F	Negativo a todos los virus	40	Uruguay	IRAB, dificultad respiratoria moderada a grave, neumonía aguda, anemia
Coqueluche	56 días	F	Negativo	40	Uruguay	IRAB, dificultad respiratoria moderada a grave, neumonía aguda, anemia
Meningitis Viral	3 años	F	Negativo a todos los virus	40	Paraná	Shock séptico, neumonía, status epiléptico.
Meningitis Viral	2 meses	M	Negativo a todos los virus	40	Paraná	Síndrome convulsivo, sospecha de síndrome metabólico, sepsis
Panel Respiratorio	2 meses	M	Negativo a todos los virus	40	Paraná	Síndrome convulsivo, sospecha de síndrome metabólico, sepsis
Panel Respiratorio	2 meses	M	Negativo a todos los virus	40	Paraná	Neumonía viral
Leptospirosis	5 años	M	Negativo	40	Paraná	Síndrome febril prolongado sin foco

## Reclasificación de Casos HMISR( Continuación). Octubre 2019

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO	EDAD	SEXO	Resultado de Laboratorio	SE	DEPARTAMENTO PACIENTE	Diagnostico de Alta
Panel Respiratorio	17 días	M	Negativo a todos los virus	41	Paraná	IRAB, Neumonía
Sarampión – Rubéola	4 meses	F	Negativo a sarampión, rubéola	42	Paraná	ambulatorio
Coqueluche	5 meses	F	Negativo por laboratorio, confirmado por clínica	42	Paraná	IRAB con dificultad respiratoria moderada, síndrome coqueluchoide
Meningitis Viral	6 años	M	Negativo a todos los virus	42	La Paz	Síndrome nefrótico, alteración de la conciencia, crisis hipertensión
Meningitis Viral	4 años	M	Negativo a todos los virus	42	Villaguay	Guillain Barré
Panel Respiratorio	8 meses	M	Negativo a todos los virus	42	Paraná	Continúa internado
Panel Respiratorio	1 año	F	Negativo a todos los virus	43	Paraná	Neumonía
Panel Respiratorio	2 meses	F	Negativo a todos los virus	43	Nogoyá	Convulsión febril
Panel Respiratorio	3 meses	M	Negativo a todos los virus	43	Paraná	Neumonía
Panel Respiratorio	1 mes	M	Negativo a todos los virus	44	Paraná	Neumonía

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

### Consultas Pediátricas.



En lo que va del año, consultas por:

Guardia: 46.920

Consultorios: 3.521

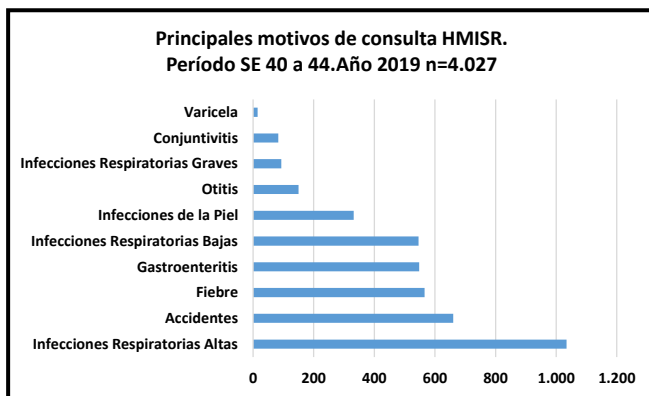
Posta Respiratoria: 1.165

Octubre: Disminuyeron las consultas por Guardia de 1.148 a 1.082 por semana y también de Consultorios de 92 a 77 semanales con relación al mes de Septiembre.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

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

## Motivos de Consulta



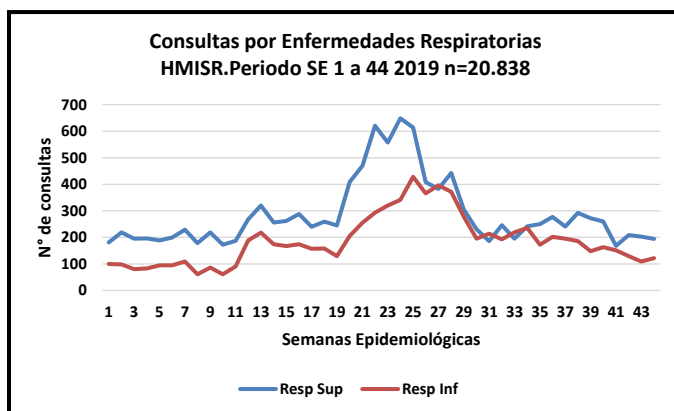
Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Los principales motivos de consulta en Octubre (SE 40 a 44) fueron por:

- **Infecciones Respiratorias Altas : 25,7 %** (1.034/4.027).
- **Accidentes : 16,4 %** (660/4.027).
- **Fiebre: 14,1 %** (566/4.027).

Con relación al mes de Octubre 2019 las consultas por Infecciones Respiratorias Altas disminuyeron, siendo más importante las Infecciones Respiratorias Bajas que pasaron de ser el 2do lugar de motivo de consulta a 5to lugar en Octubre y los accidentes aumentaron con relación al mes anterior.

## Enfermedades Respiratorias



En Octubre, el total de consultas por Enfermedades Respiratorias superiores fue de 1.034 con una mediana semanal de 203 y Enfermedades Respiratorias Inferiores un total de 674 con una mediana de 129.

Octubre: Se observa una disminución de consultas totales y semanales de las Enfermedades Respiratorias Superiores y Enfermedades Respiratorias Inferiores.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

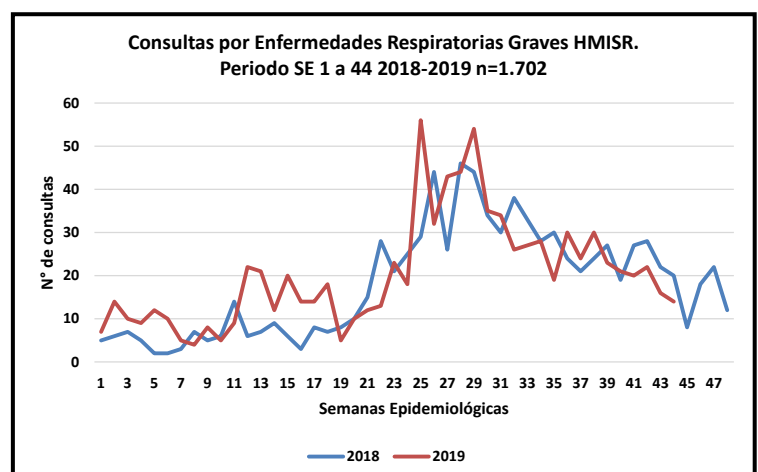
Respiratorias Superiores incluyen los diagnósticos de : Resfriados, Sinusitis, CVAS, Inrespa, Faringitis, Amigdalitis, Angina de todo tipo, Faringoamigdalitis, Catarro y Laringitis.

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

## Enfermedades Respiratorias Graves

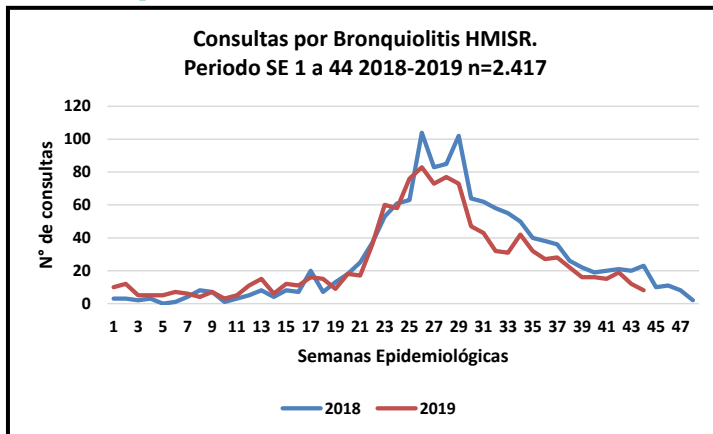
**DEFINICION DE CASO:** toda infección respiratoria aguda que presenta antecedente de fiebre o fiebre constatada igual o mayor a 38° C, tos, inicio dentro de los últimos 10 días y requiera hospitalización.

Se observa que en Octubre (SE 40 a 44) disminuyen las consultas por Enfermedades Respiratorias Graves en comparación al año pasado durante el mismo periodo.



Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

## Bronquiolitis



Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

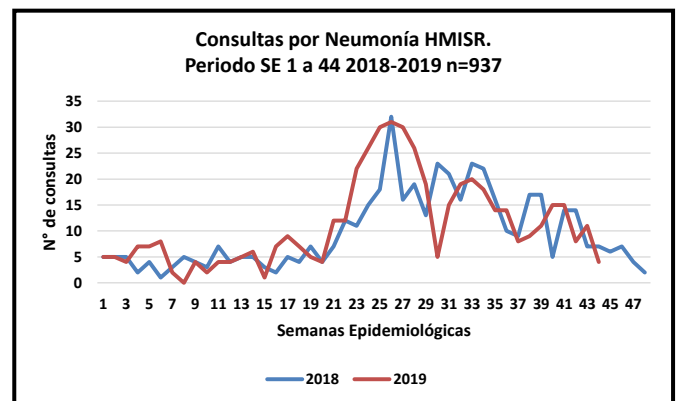
**DEFINICION DE CASO :** todo niño menor de 2 años con primer o segundo episodio de sibilancias, asociado a evidencias clínicas de infección viral con síntomas de obstrucción bronquial periférica, taquipnea, tiraje o espiración prolongada, con o sin fiebre.

Se observa durante el mes de Octubre un descenso sostenido de 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.

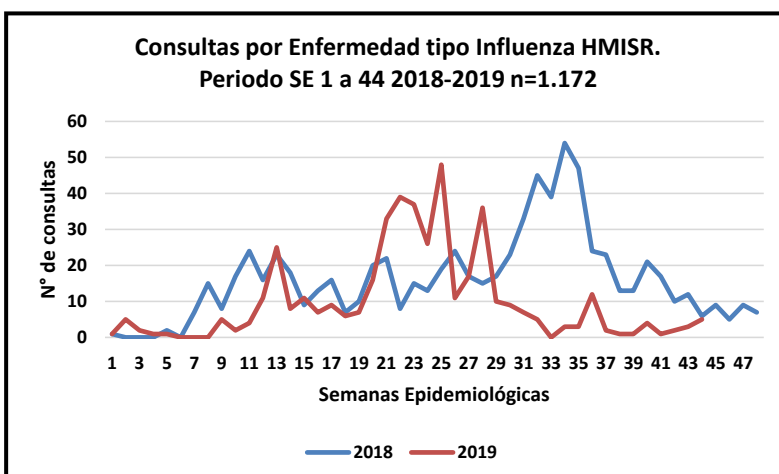
Durante el mes de Octubre, mostrando un comportamiento atípico hasta el momento ya que se puede visualizar un aumento significativo hasta la SE 40-44 que supera al año anterior, posteriormente descien- de, se esperaría que presente un comportamiento similar al año pasado.



Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

## Enfermedad tipo Influenza

**DEFINICION DE CASO:** aparición súbita de fiebre mayor a  $38^{\circ}\text{C}$  y tos o dolor de garganta en ausencia de otras causas.



Mediante este gráfico es posible observar que en el mes de Octubre disminuyen las consultas por Enfermedad Tipo Influenza por debajo de los valores registrados el año pasado.

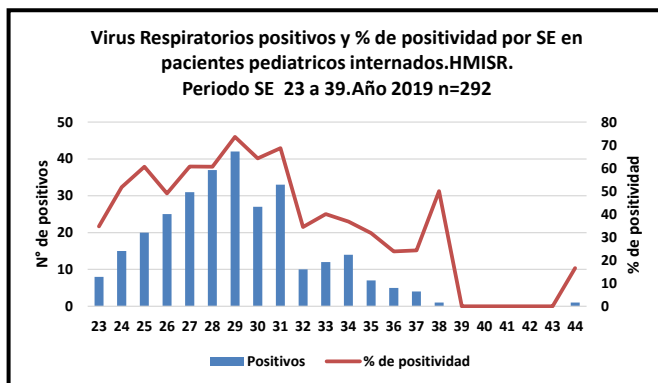
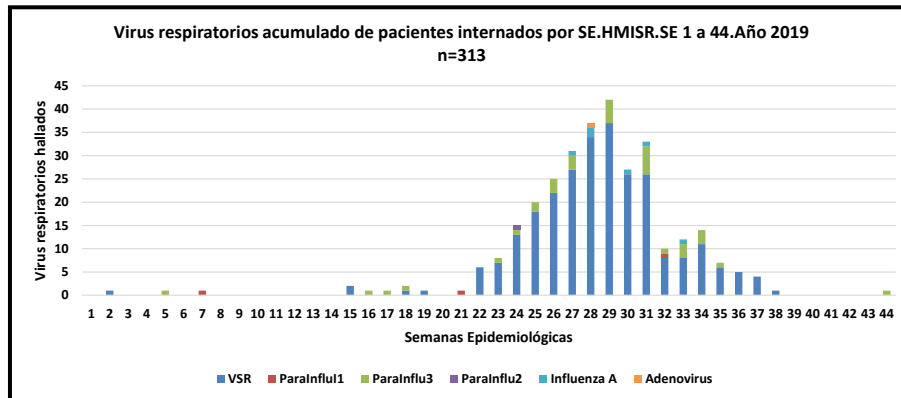
Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

## Virus Respiratorios.

En lo que va del año se analizaron 740 muestras de pacientes pediátricos internados, de los cuales 57,7 % (427/740) dieron negativos a virus del panel respiratorio. Del 42,3 % restante que dio positivo a algún virus respiratorio, el **84,3 %** (264/313) se observó que era **Virus Respiratorio Sincitial**, un 12,1 % (38/313) de Virus Parainfluenza 3 y 1,91 % de Influenza A (6/313) 1 H1N1, 3 H3N2 y 2 coinfecciones con VSR.

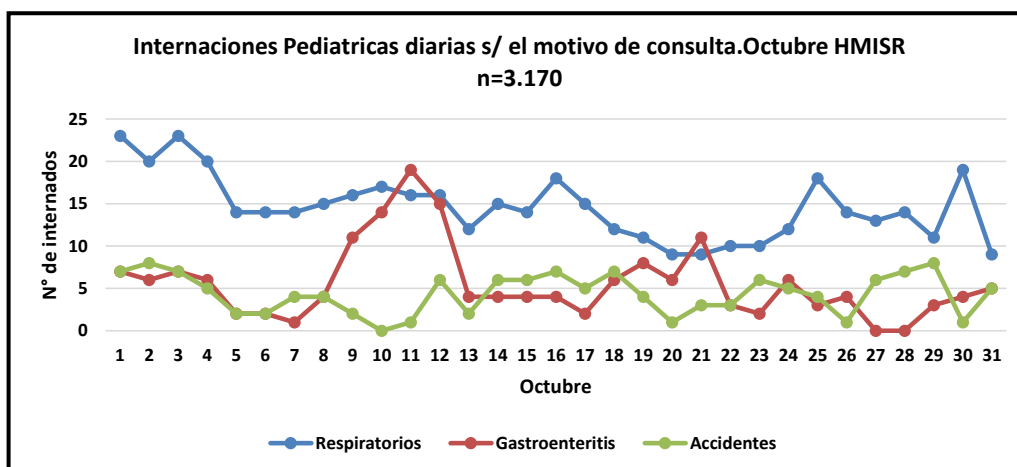
0,95 % Parainfluenza 1 (3/313) y 0,3 % de Parainfluenza 2 y Adenovirus cada una (1/313)

Fuente: Laboratorio de Análisis Especiales HMISR.



## Internaciones

La ocupación Pediátrica PROMEDIO en Octubre fue del 70,44 %, de los cuales por Patologías respiratorias fue de 14 % (mes anterior 24%), accidentes 4, 2% (mes anterior 4 %) y gastroenteritis 5,34 % (mes anterior 1 %).



Fuente: Nodo Epidemiológico HMI

Es importante destacar de este gráfico el notable aumento de internaciones por Gastroenteritis entre los días 8 a 13 de Octubre formando un pico y un segundo pico los días 21 y 22, superando los valores de los internados por problemas respiratorios

## Gastroenteritis.

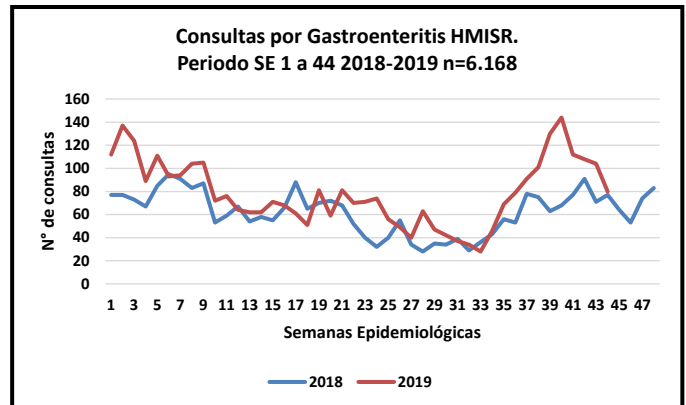
El **total de consultas** por Gastroenteritis es mayor comparado con el año pasado durante el mismo periodo.

**Año 2018: 2.716 consultas**

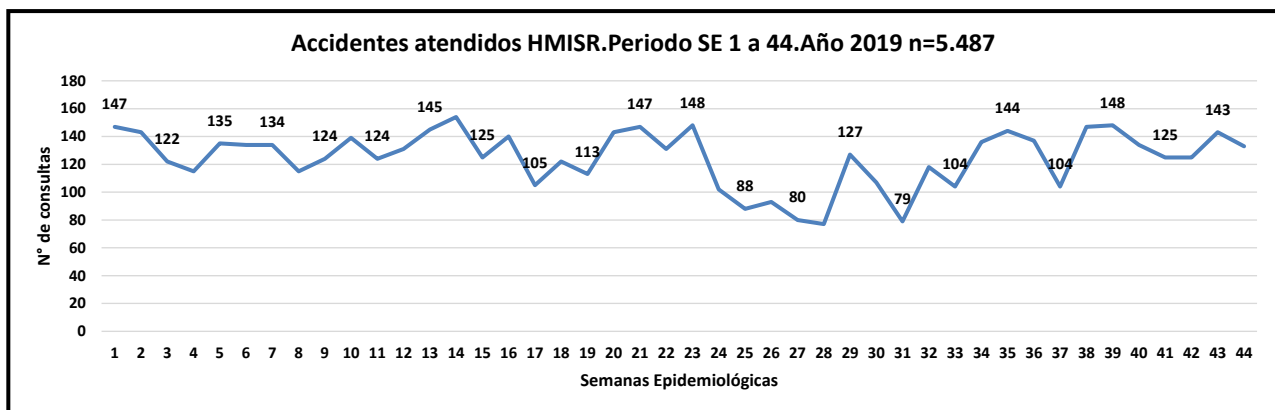
**Año 2019: 3.452 consultas**

Durante el mes de Octubre (SE 40 a 44 ) se observa que comienza a descender las consultas sin llegar a los valores del año pasado durante el mismo periodo.

**Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.**



## Accidentes.

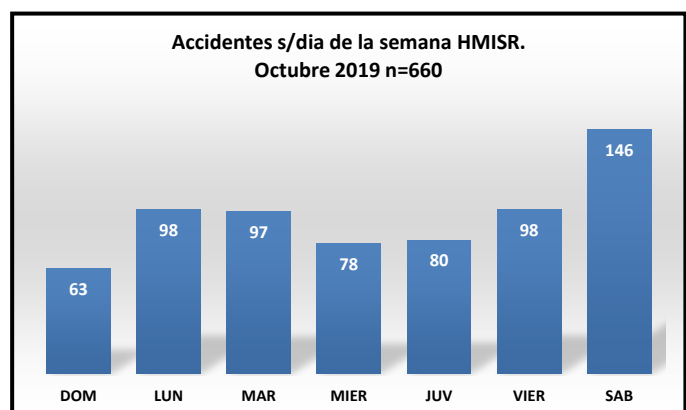


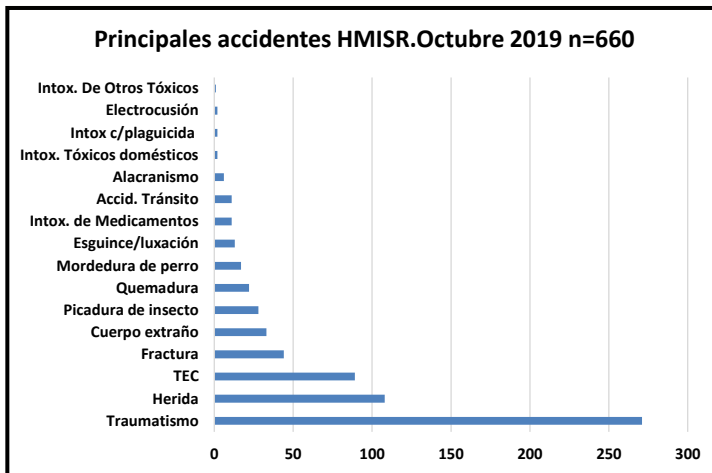
**Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.**

En estas 5 ultimas semanas la cantidad de consultas por Guardia superan ampliamente 100 accidentes por semana( valores mínimos de 125 y máximos de 143).

Teniendo en cuenta el día de la semana con mayor consultas por accidentes en el mes de Octubre fueron los días sábados ; con menor numero de consultas los días domingo (cambiando la tendencia de máximo los días martes y mínimo los días viernes ).

**Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.**

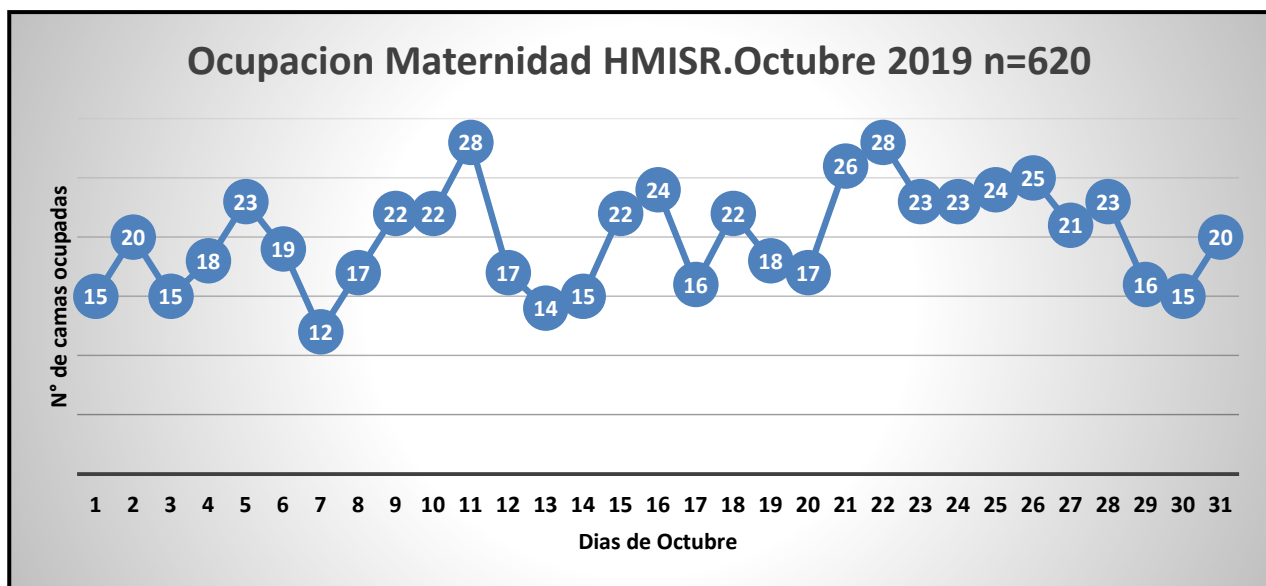




Del total de accidentes ocurridos en el mes de Octubre el 41,1 % (271/660) fue por traumatismo, 16,4 % (108/660) por Heridas y 13,5 % (89/660) por TEC. Disminuyó el número de traumatismo de 54,4 a 41,1%, las heridas aumentaron de 15,4 a 16,4 % comparado con el mes anterior.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

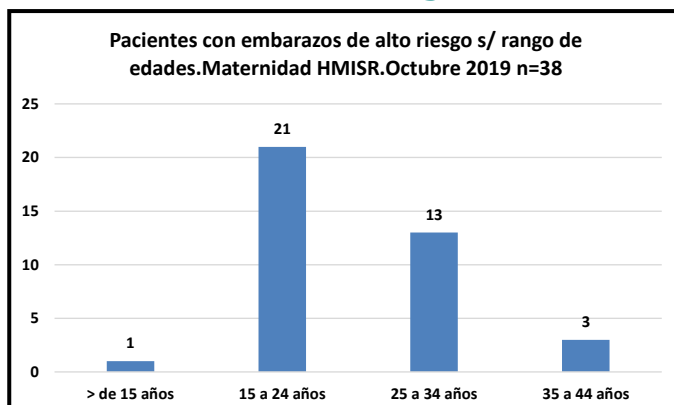
## MATERNIDAD



La Mediana de ocupación de Maternidad de Octubre es de 20 (con valores extremos entre 14 y 28).

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.

## Embarazos de Alto Riesgo



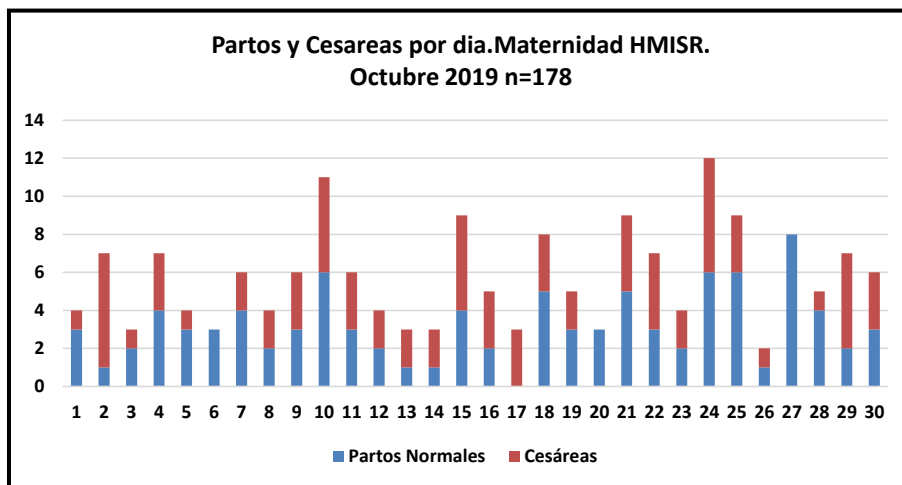
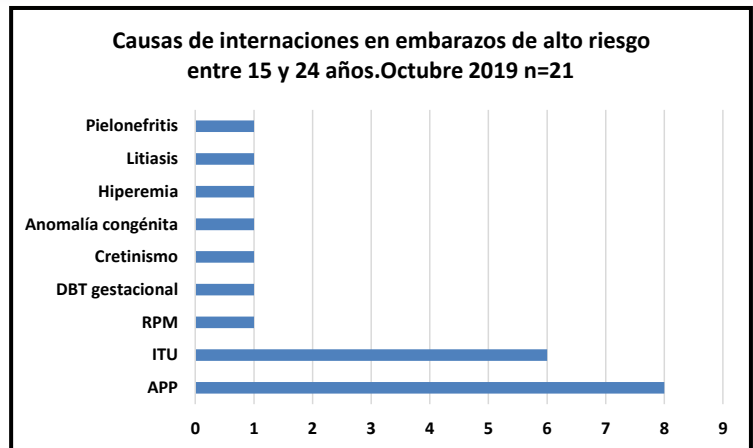
Teniendo en cuenta las internaciones por embarazo de alto riesgo, el grupo de edad más afectado se encuentra entre 15 a 24 años representando un 55,3 %.

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.



Analizando con mas profundidad el grupo de edad de 15 a 24 años, se puede observar que Amenaza de Parto prematuro seguido de Infecciones del Tracto Urinario son las principales causas de internaciones en embarazos de alto riesgo, sumando entre las dos 66,6 % (14/21).

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.



Fuente: Libro de Centro Obstétrico quirúrgico.

Todos los días de Octubre se realizaron partos normales y/o cesáreas excepto los días 6, 20 y 27 que se realizaron solo partos normales y el día 17 solamente cesáreas.

Mediana Partos normales: 3 con extremos de 1 a 8.

Mediana Cesáreas: 2 con extremos de 1 a 6.

También se realizaron 15 Aspiración manual endouterina (AMEU), 15 Lisis tubárica y 6 Legrados

Se realizaron en forma conjunta 13 cesáreas con lisis tubárica.

## CLASIFICACION DE ROBSON

En los últimos años ha habido un aumento progresivo de la tasa de partos por cesáreas a nivel mundial. Es de preocupación para la Salud Pública por :

- ◆ Riesgos maternos y Perinatales.
- ◆ Inequidad en el acceso.
- ◆ Costos

Para poder comprender los motivos de esta tendencia, para reducir las tasas de cesáreas, se utiliza la **Clasificación de Robson**:

- ◆ Clasifica a todas las mujeres que dan a luz a 10 grupos bien definidos.
- ◆ Es completa, incluye al total de mujeres que dan a luz ya sea por cesárea o por parto natural.
- ◆ Es sencilla, sólida, reproducible, clínicamente pertinente y prospectiva.
- ◆ Permite la comparación y análisis de las tasas de cesáreas entre éstos grupos de mujeres y dentro de cada uno de ellos.

A partir de Agosto de este año se comenzó a recabar los datos y del análisis de Agosto– Septiembre de un total de 399 madres que dieron a luz, más de la mitad fue parto natural 59 % (n=263) y el 41 % por cesárea (n= 163).

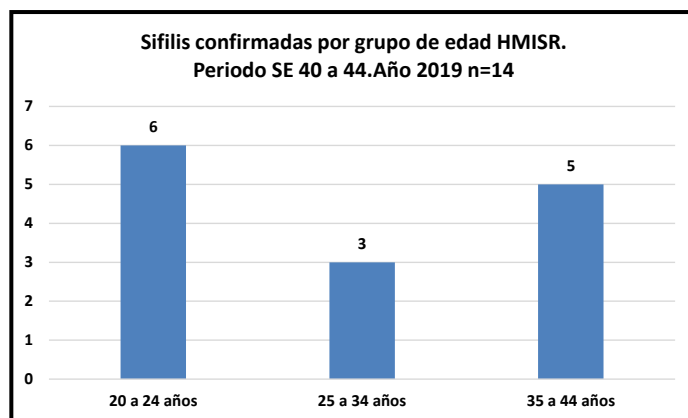
Cabe destacar que si bien 2 meses de estudio no son lo suficiente para generalizar los resultados, los valores obtenidos siguen la tendencia anual registrada por esta institución de aproximadamente el 40 % de cesáreas sobre el total de partos. **Por lo tanto se seguirán recolectando los datos para un estudio más detallado.**

## 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 **Octubre 2019** se notificaron 389 sospechas de Sífilis, de los cuales a la prueba de VDRL dieron 38 positivas, pero al ser sometidas a la prueba treponémica que es confirmatoria 14 fueron positivas.

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

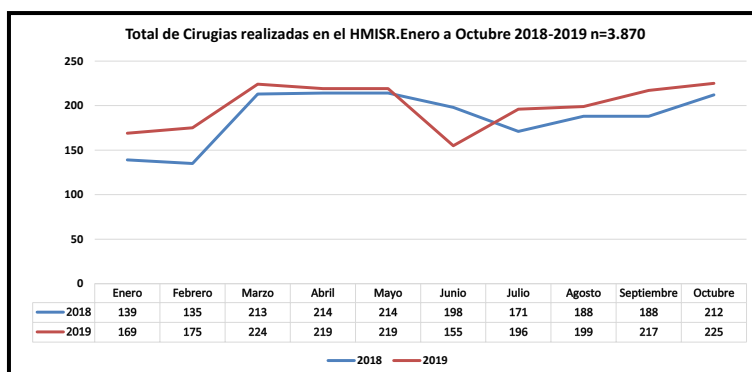
	Notificados	VDRL	Tpha
SE 40	77	5	2
SE 41	69	10	2
SE 42	78	4	2
SE 43	88	14	4
SE 44	77	5	4
<b>TOTAL</b>	<b>389</b>	<b>38</b>	<b>14</b>



El grupo más afectado es entre 20 a 24 años, representando un 42,8 % (6/14).

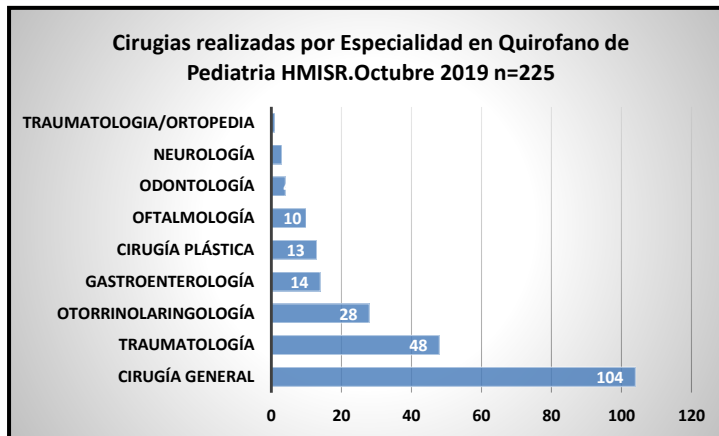
**Fuente: Laboratorio Central -Laboratorio de Análisis Especiales del HMI San Roque**

## 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 que a partir de Julio un aumento sostenido de cirugías realizadas este año con relación al año pasado.

**Fuente: Quirófano HMISR.**



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

\*Cirugía General: 46,2 % (104/225).

\*Traumatología: 21,3 % (48/225).

\*Otorrinolaringología 12,4 % (28/225)

\*Gastroenterología 5,8 % (14/225)

Entre las 4 suman 85,8 % 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.

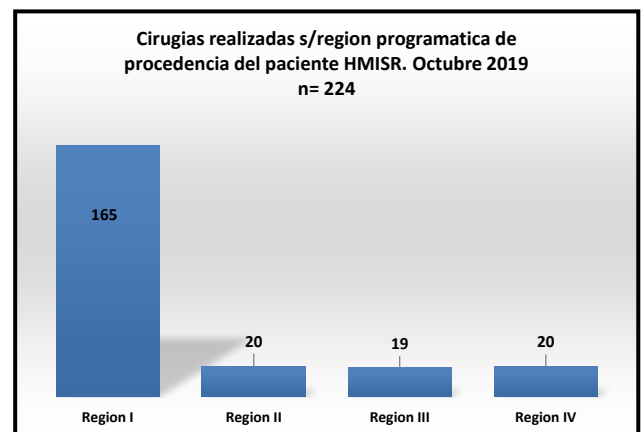
**Región II:** Concordia, Feliciano, Federal, Federación, San Salvador y Villaguay.

**Región III:** Uruguay, Colón, Tala.

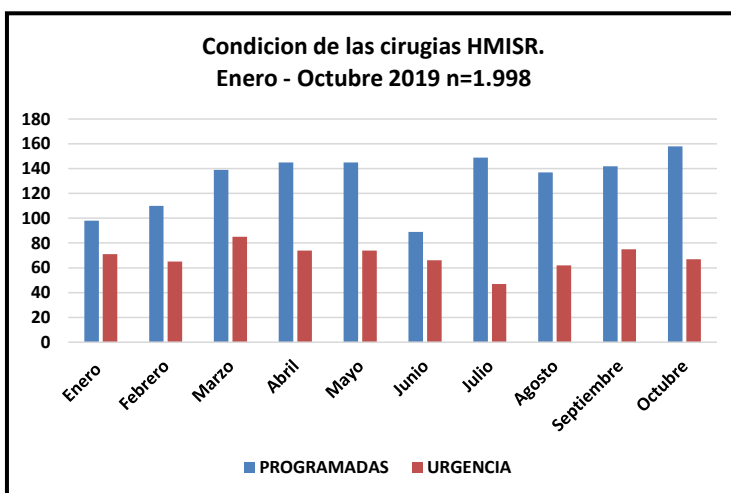
**Región IV:** Gualeguaychú, Gualeguay y Islas.

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

\* 1 sin dato de Departamento de Residencia



**Fuente: Quirófano HMISR.**

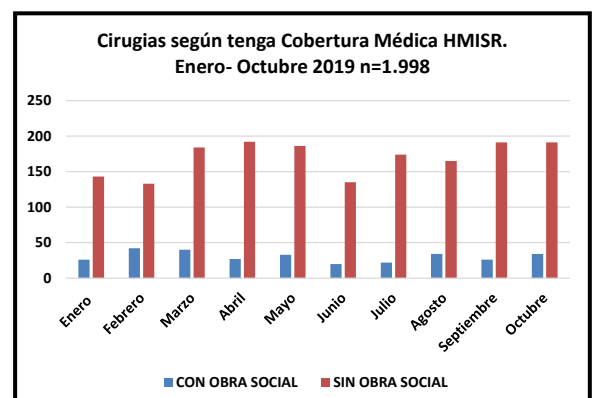


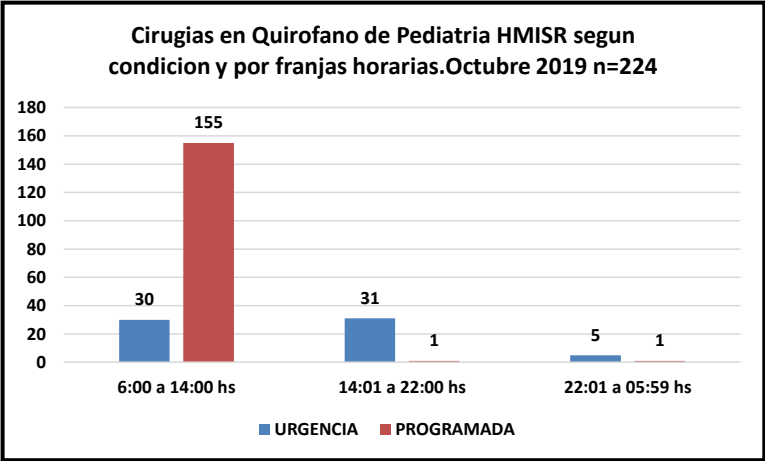
Se puede observar que en los meses de Enero a Octubre de este año hubo un predominio de cirugías programadas en relación a las urgencias, manteniéndose la misma tendencia. Especialmente en el mes de Octubre aumentaron las cirugías programadas en comparación con el mes de Septiembre.

**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, Septiembre 88,2 % y en Octubre 84,88 % del total de consultas.

**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.

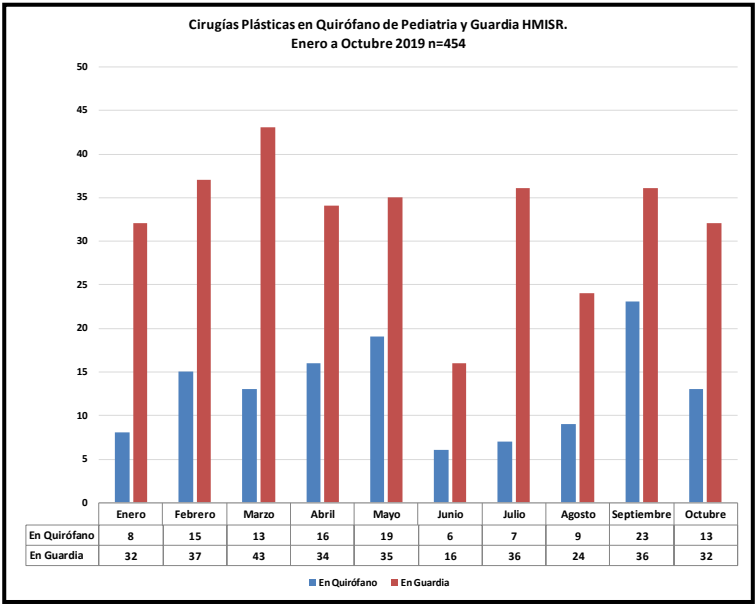
\* 2 sin dato de hora de entrada a quirófano

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.



## Enfermedades Transmitidas por Alimentos: cuidados

La llegada de la estación más cálida del año y el traslado a lugares de veraneo nos obliga a estar más atentos a la manera de hidratarnos y de alimentarnos, y a poner mayor cuidado en la manipulación y traslado de los alimentos, en especial, de aquellos que requieren refrigeración –como es el caso de leches, yogurt, quesos, sándwiches y carnes–, para evitar la multiplicación de bacterias peligrosas para la salud, causantes de las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA). Las ETA se producen luego de consumir alimentos o beber agua que contiene contaminantes peligrosos para la salud, manifestándose en diarreas, vómitos o dolores semejantes a los de una gripe, unas horas o inclusive días después de la ingesta de los mismos.

Por este motivo, según aconseja la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), organismo dependiente del Ministerio de Salud de la Nación, es necesario tomar ciertas precauciones como una correcta higiene de los productos frescos y envasados, controlar la buena conservación de los mismos vigilando la fecha de envasado y vencimiento, así como la temperatura a la que deben ser mantenidos.



Los productos que estén listos para consumir no deben permanecer fuera de la heladera por más de una hora antes de ingerirlos, recalentarlos, refrigerarlos o congelarlos, por lo cual se recomienda desechar sobrantes de comida que hayan permanecido sin refrigeración por un tiempo mayor al señalado.

Las frutas y verduras, además deben lavarse cuidadosamente antes de ser ingeridas, para evitar tanto la contaminación microbiana como la presencia de productos químicos.

**Consejos para una alimentación saludable:** Durante los días de calor, “el cuerpo debe evitar sobrecargar el trabajo digestivo con platos calientes, pesados e hipercalóricos típicos de la época invernal”, subrayó **Sebastián Laspiur**, titular de la Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles de la cartera nacional y “reemplazarlos por frutas y verduras de estación, que se caracterizan por ser frescas y ligeras, y se las puede combinar en preparaciones fáciles y rápidas”, detalló el funcionario.

Con una ingesta distribuida en varias comidas al día, además, se pueden aprovechar las frutas y vegetales que se encuentran en el mercado durante esta época, ya que tienen mayor volumen de agua en su composición, así como antioxidantes, vitaminas A, C y E y betacarotenos. Entre ellas se incluyen: duraznos, pelones, ciruelas, paltas, sandía, melones, tomate, calabaza, zapallito, berenjena, pimiento, pepino, frutillas, cerezas y peras.

## Contacto.

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

Teléfono:(0343)-4230460 interno 247

Correo: hmisrepidemio@ yahoo.com

