



Nodo Epidemiológico Hospital Materno Infantil “San Roque”

Enero 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 Consultas Pediátricas	2
Motivo de Consulta	3
Enfermedades Respiratorias	
Enfermedades Respiratorias graves	
Bronquiolitis	4
Neumonía	
Enfermedad tipo Influenza	
Virus respiratorios	5
Internaciones	
Gastroenteritis.	
Accidentes	6
Aislamiento coprocultivos	7
Exámenes de Líquido cefalorraquídeo	
Maternidad	
Sífilis.	9
Inmunoserología	
Cirugía	10-11
Recomendaciones para evitar el Síndrome Urémico Hemolítico	12

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

M. V Epidemióloga Silvina Aguirre.

Técnica en Epidemiología: Soledad Solari

Vigilancia Epidemiológica HMISR Casos Notificados. Diciembre 2018.

PATOLOGIAS	EDAD	SEXO	DEPARTAMENTO PACIENTE
Meningoencefalitis Viral	3 meses	M	Diamante

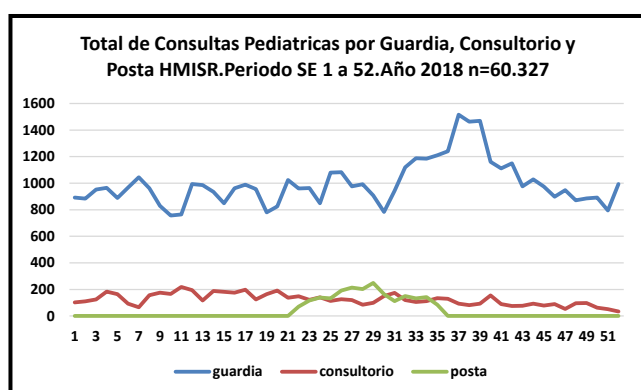
Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Reclasificación de Casos HMISR Diciembre 2018.

PATOLOGIAS	EDAD	SEXO	Resultado de Laboratorio	SE	DEPARTAMENTO PACIENTE	Diagnostico de Alta
Meningoencefalitis Viral	5 años	M	Enterovirus Confirmado	49	Paraná	Meningitis Viral, Enterovirus(+) en LCR.
Hidatidosis	14 años	F	Negativo	49	Paraná	Ambulatorio
Meningoencefalitis Viral	5 años	F	Negativo todos los virus	49	Diamante	Ataxia post- viral
Meningoencefalitis Viral	6 años	M	Enterovirus Confirmado	50	Santa Fe	Meningitis a Enterovirus
Coqueluche	1 mes	F	Confirmado	52	Diamante	Bronquiolitis y Síndrome Coqueluchoide

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Consultas Pediátricas.



En lo que va del año, consultas por:

Guardia: 51.805

Consultorios: 6.423

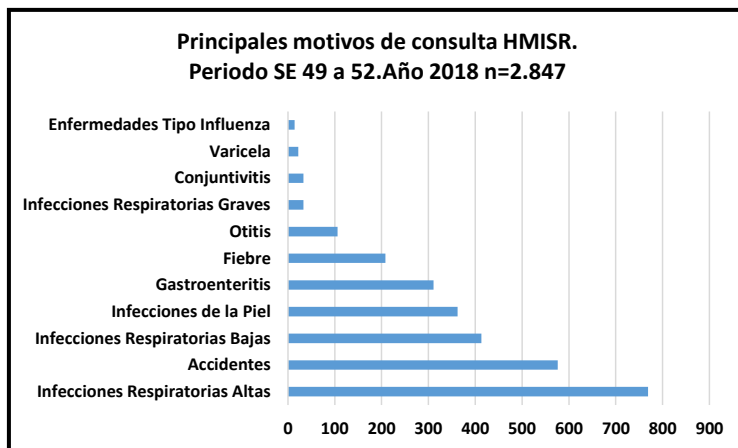
Posta respiratoria: 2.099

Se registro una mediana semanal de consultas 964 por guardia, 119 por consultorios.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

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

Motivos de Consulta



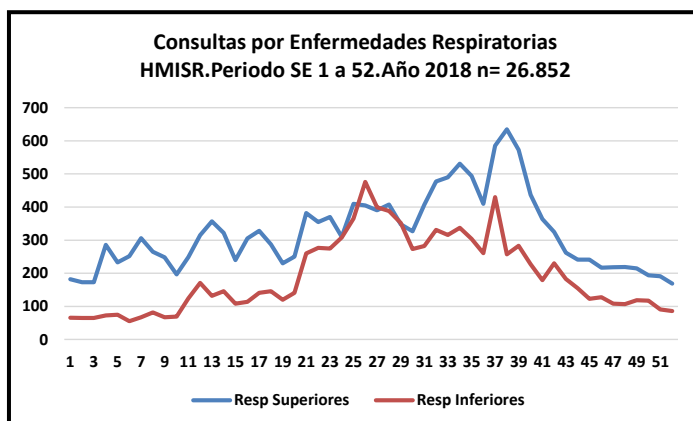
Los principales motivos de consulta en estas últimas 4 semanas (49 a 52) fueron por:

- **Infecciones Respiratorias Altas:** 27 % (769/2.847).
- **Accidentes:** 20 % (576/2.847).
- **Infecciones Respiratorias Bajas:** 14 % (413/2.847).

Con relación al mes anterior disminuyeron las Infecciones Respiratorias Altas, Bajas y aumento levemente de los accidentes.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Enfermedades Respiratorias



En las últimas 4 semanas, el total de consultas por Enfermedades Respiratorias superiores fue de 769 con una mediana semanal de 192 y de Enfermedades Respiratorias Inferiores de 413 con una mediana de 104.

Se observa una disminución total de consultas de Enfermedades Respiratorias Superiores, Inferiores, al igual que las medias semanales comparado con el periodo anterior (SE 45– 48).

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.

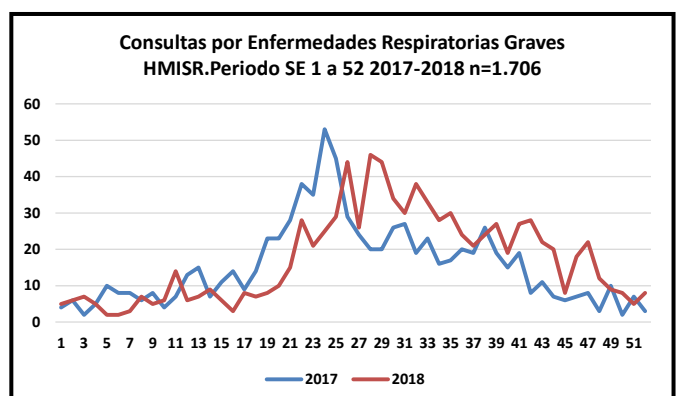
Respiratorias Inferiores incluyen los diagnósticos de : Bronquitis, BOR, Coqueluche, SRD, Traqueobronquiolitis y Neumonía.

Enfermedades Respiratorias Graves

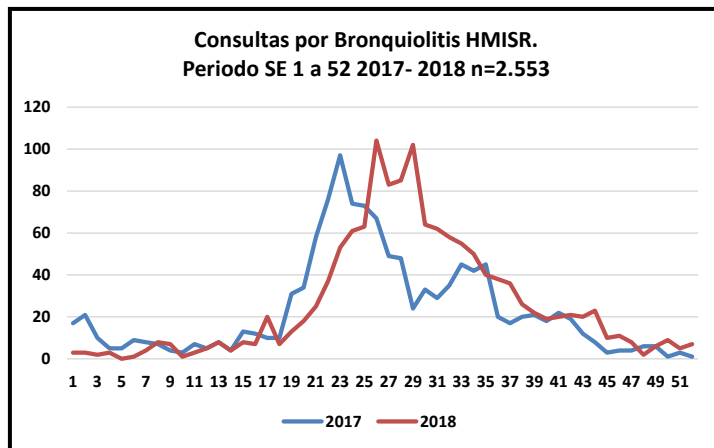
DEFINICION DE CASO: toda infección respiratoria aguda que presenta antecedente de fiebre o fiebre constatada igual o mayor a 38° C, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

Se observa un aumento sostenido de consultas con valores por encima de los valores registrados el año pasado.

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.

A partir de la SE 47 se observa un aumento, superando los valores por encima del año pasado durante el mismo periodo.

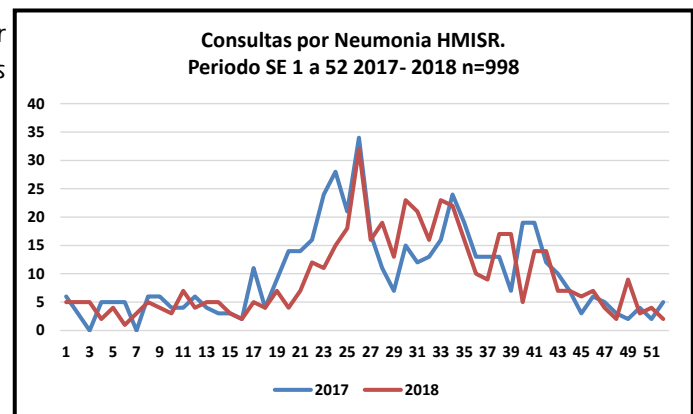
Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

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.

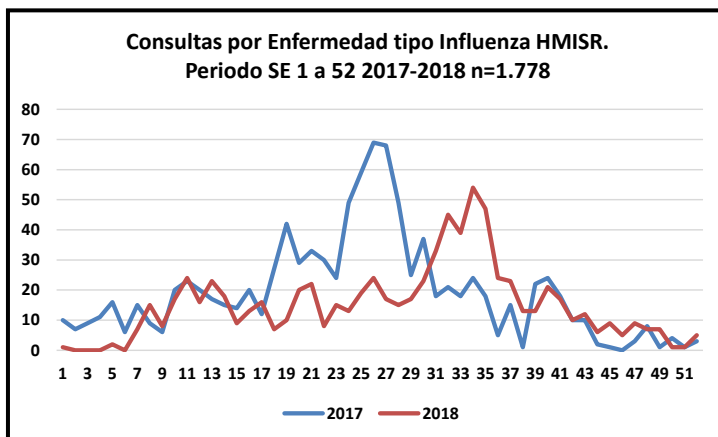
Se observa en la SE 49 un aumento de consultas por Neumonía superando los valores por encima de los registrados el año pasado durante el mismo periodo.

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.



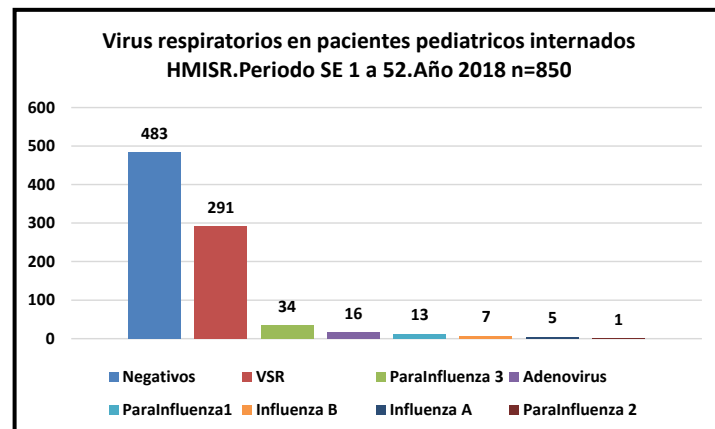
Mediante este grafico es posible observar que desde la SE 43 se presenta valores elevados de consultas por Enfermedad tipo Influenza en relación al año pasado en el mismo periodo.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Virus Respiratorios.

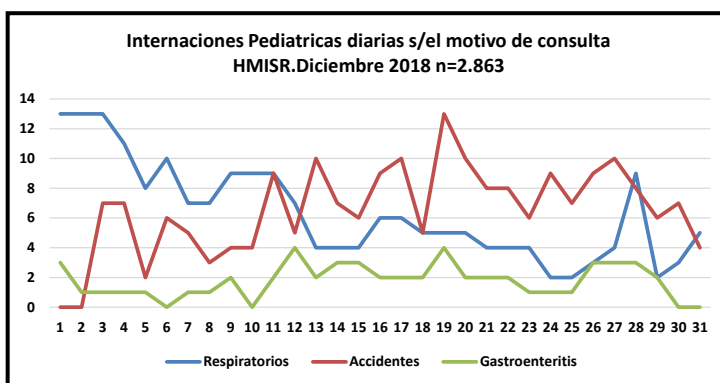
Panel Respiratorio

Negativos	483
VSR	291
ParaInfluenza 3	34
Adenovirus	16
ParaInfluenza 1	13
Influenza B	7
Influenza A	5
ParaInfluenza 2	1



Fuente: Laboratorio de Análisis Especiales HMISR.

Internaciones



La ocupación Pediátrica PROMEDIO en Diciembre por Patologías respiratorias fue de 6,4 % (mes anterior 14,9 %), accidentes 6,6% (mes anterior 4,9 %) y gastroenteritis 1,8 % (mes anterior 2,6 %).

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

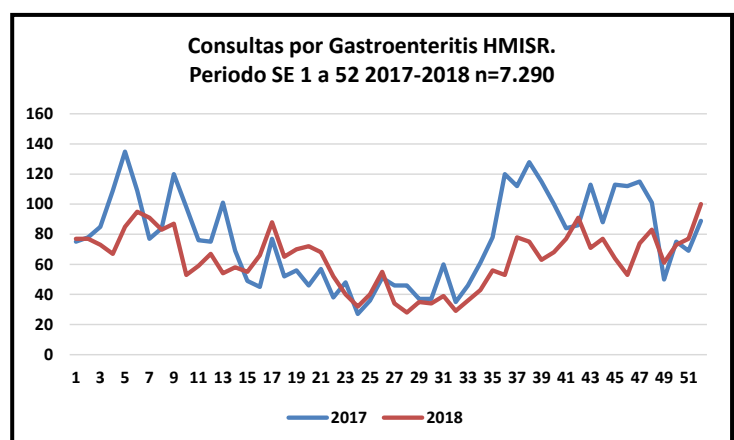
Gastroenteritis.

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

Año 2017: 3.989 consultas

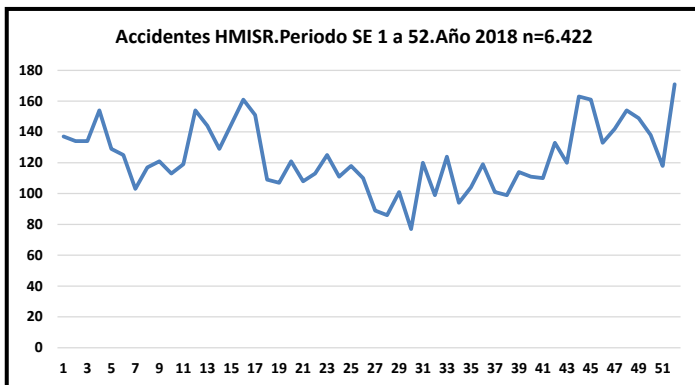
Año 2018: 3.301 consultas

A partir de la SE 49 del 2018 se observa un aumento de las consultas comparado con el 2017.



Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Accidentes.

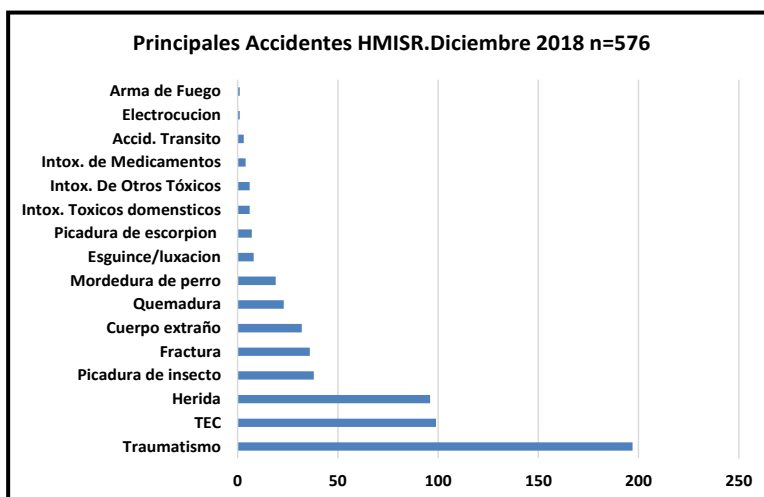
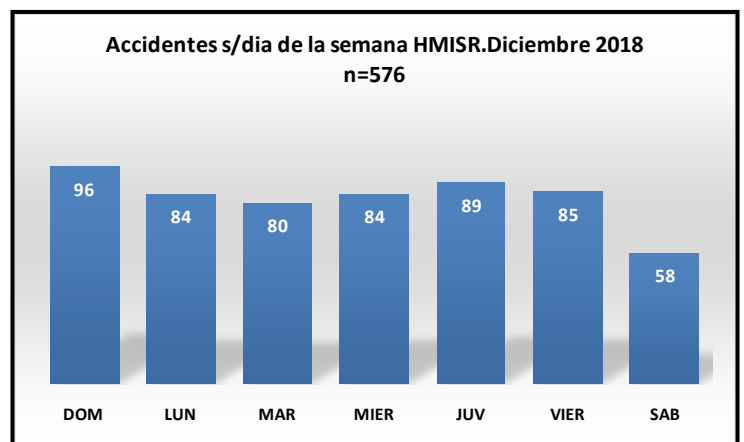


Se observa que a partir de la SE 51 comienza a elevarse el numero de consultas por accidentes en la Guardia.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Teniendo en cuenta el día de la semana con mayor consultas por accidentes en el mes de Diciembre fueron los días domingos y con menor numero de consultas los días sábados.

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.



Del total de accidentes ocurridos en el mes de Diciembre el 34 % (197/576) fue por traumatismo, 17 % (99/576) por traumatismo endocraneano y 16,7 % (96/576) por herida. Disminuyo el numero de traumatismo 37,4 a 34 %; TEC disminuyo de 18,8 a 17,1 % y las heridas también disminuyeron 16,6 a 16,7 % comparado con el mes anterior

Fuente: Nodo Epidemiológico HMI San Roque.

Aislamiento Coprocultivos HMI San Roque

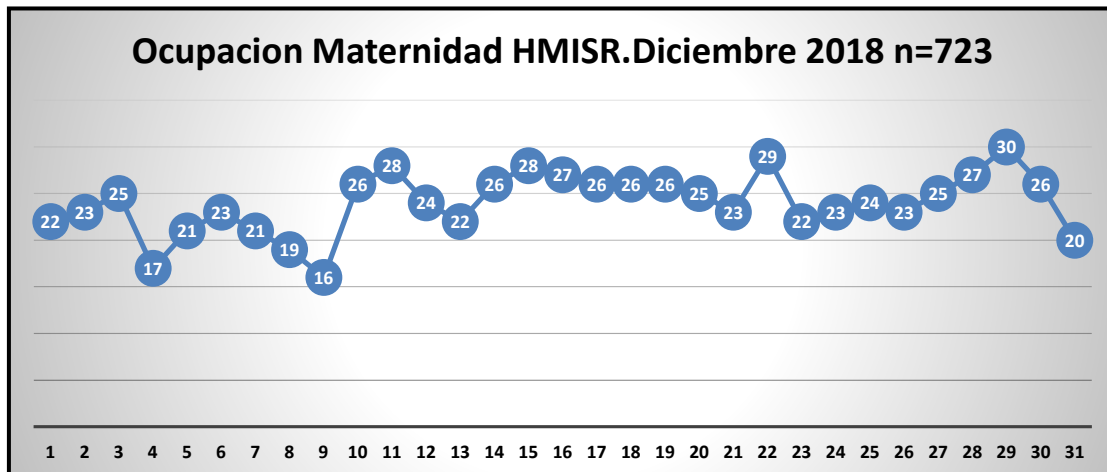
Semana	Notificadas	Confirmadas	Resultado
47	9	2	2 <i>E. coli</i>
48	7	4	3 <i>E. coli</i> 1 <i>Rotavirus</i>
49	9	7	5 <i>E. coli</i> 1 <i>Shigella</i> 1 <i>Rotavirus</i>
50	16	8	3 <i>E. coli</i> 3 <i>Shigella flexneri</i> 1 <i>Salmonella A</i> 1 <i>Rotavirus</i>
51	12	6	3 <i>E. coli</i> 2 <i>Rotavirus</i> 1 <i>Salmonella sp</i>
52	7	4	2 <i>E. coli</i> 1 <i>Shigella sonnei</i> 1 <i>Salmonella sp</i>

Exámenes de Líquido cefalorraquídeo

Semana	Notificadas	Confirmadas
48	10	0
49	6	0
50	5	0
51	4	0
52	6	0

Fuente: Bacteriología HMI San Roque.

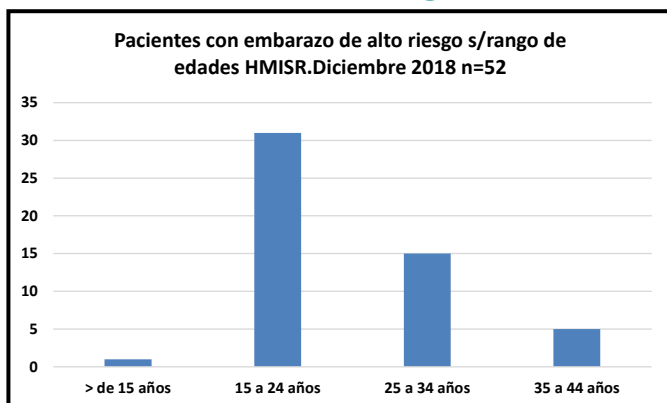
MATERNIDAD



La Mediana de ocupación de Maternidad de Diciembre es de 24 (con valores extremos entre 16 y 30).

Fuente: Libro de guardia de
Enfermería.

Embarazos de Alto Riesgo

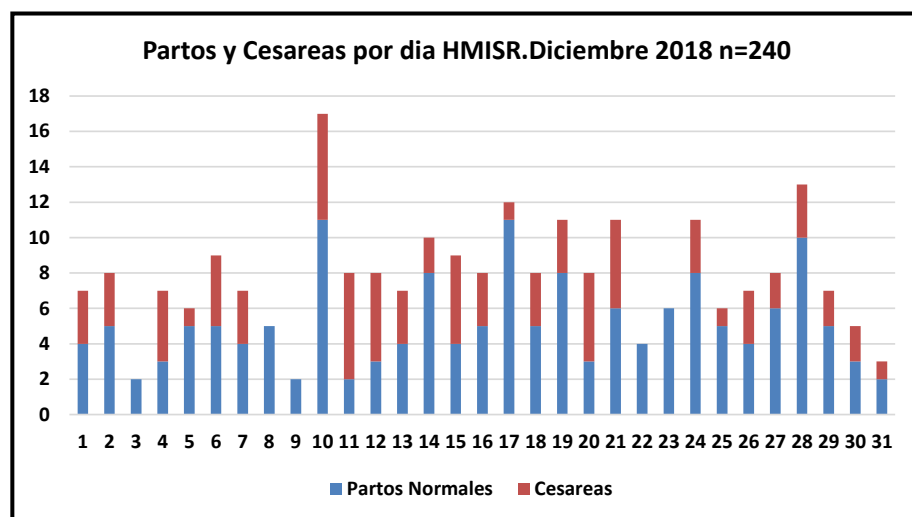
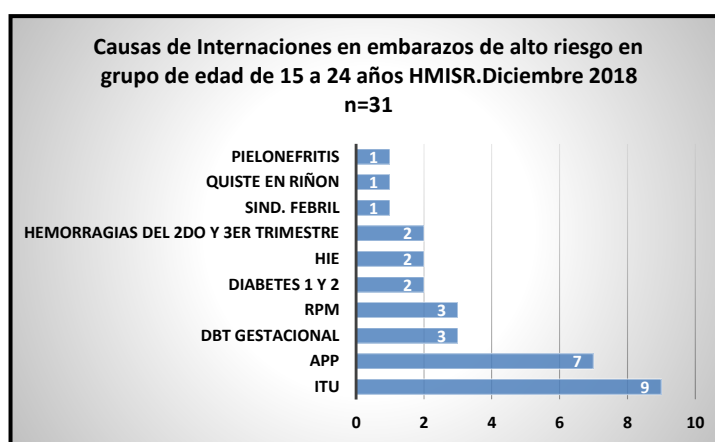


Teniendo en cuenta las internaciones por embarazo de alto riesgo, los grupos de edad mas afectados se encuentra entre 15 a 24 años con un 59,6% (31/52).

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.

Analizando con mas profundidad los grupos de edad de 15 a 24 años, se puede observar que Infecciones del Tracto Urinario(UTI), Amenaza de Parto Pre termino (APP) y Diabetes gestacional son las principales causas.

Fuente: Libro de guardia de Enfermería.



Fuente: Libro de Centro Obstétrico quirúrgico.

Todos los días de Diciembre se realizaron partos normales y cesáreas, excepto los días 3,8,9,22 y 23 donde se realizaron solamente Partos Normales.

Mediana Partos normales: 5 con extremos de 2 a 11.

Mediana Cesáreas: 3 con extremos de 1 a 6.

También se realizaron 18 Legrados, 5 Lisis tubarica, 2 extracción de condiloma, 1 colocacion de DIU, 1 Drenaje por Bartolinitis.

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 Noviembre se notificaron 327 sospechas de Sífilis, de los cuales a la prueba de VDRL dieron 7 positivas, pero al ser sometidas a la prueba treponémica que es confirmatoria 6 fueron positivas.

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

	Notificados	VDRL	Tpha
SE 49	87	1	1
SE 50	79	2	2
SE 51	98	2	2
SE 52	63	2	0
TOTAL	327	7	6

Inmunoserologia

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.

2018	Donante diferido	Donante sano y voluntario	% de positividad
Enero	49	152	1,97
Febrero	27	78	1,28
Marzo	77	137	0,72
Abril	22	63	0
Mayo	22	51	1,96
Junio	33	49	0
Julio	30	55	7,27
Agosto	20	66	0
Septiembre	43	103	0
Octubre	32	50	0
Noviembre	37	94	1,06
Diciembre	42	128	0
TOTAL	434	1026	14.26

Fuente: Área de Inmunoserología

Durante el año 2018 se observó:

Brucelosis : 0,38 % de Positividad (4/1.026).

Sífilis : 0,19 % de Positividad (2/1026).

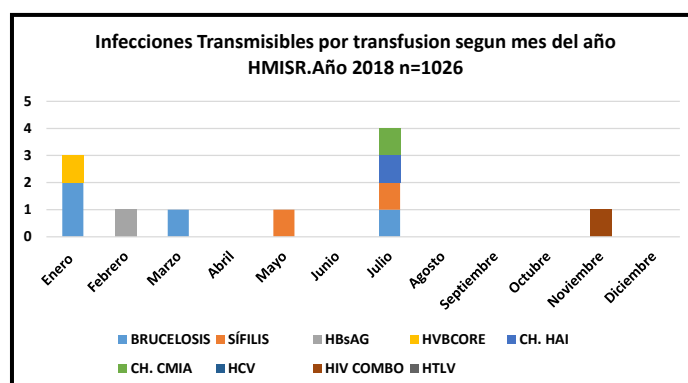
HBsAg (Antígeno de superficie de la Hepatitis B) : 0,9 %
de Positividad (1/1026).

HVB Core (Anticuerpo contra la nucleocapside del virus de la Hepatitis B o proteína core) : 0,9 % de Positividad (1/1026).

Hemoaglutinacion indirecta para Chagas(CH.HAI): 0,9 % de Positividad(1/1026).

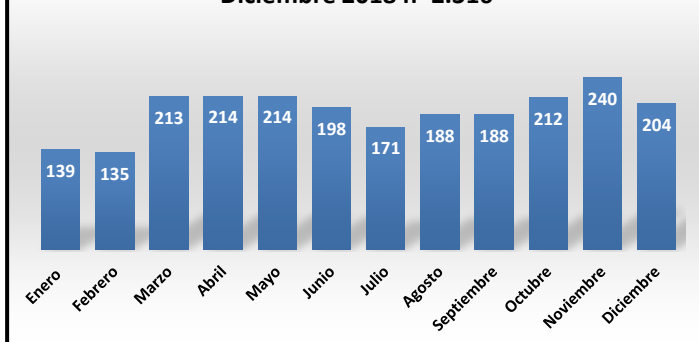
Inmunoensayo quimioluminiscente para Chagas (CH.CMIA): 0,9 % de Positividad(1/1026)

HIV Combo: 0,9 % de Positividad(1/1026).



Cirugía

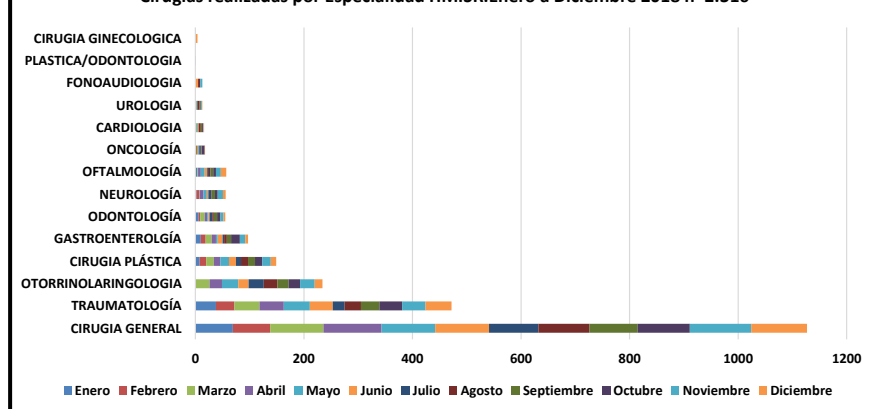
Total de Cirugías realizadas en el HMISR. Enero a Diciembre 2018 n=2.316



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.

Fuente: Quirófano HMISR.

Cirugías realizadas por Especialidad HMISR. Enero a Diciembre 2018 n=2.316



Teniendo en cuenta las cirugías realizadas por Especialidad este año hasta el mes de Diciembre inclusive, las principales son:

*Cirugía General: 40 % (1.128/2.316).

*Traumatología: 20 % (472/2.316).

*Otorrinolaringología 10 % (234/2.316)

Entre las 3 suman 70 % 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.

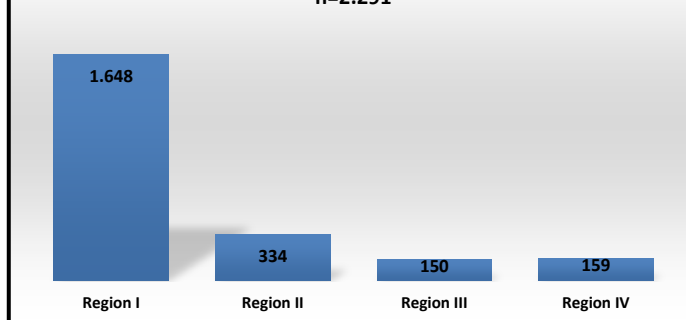
Región II: Concordia, Feliciano, Federal, Federación, San Salvador y Villaguay.

Región III: Uruguay, Colon, Tala.

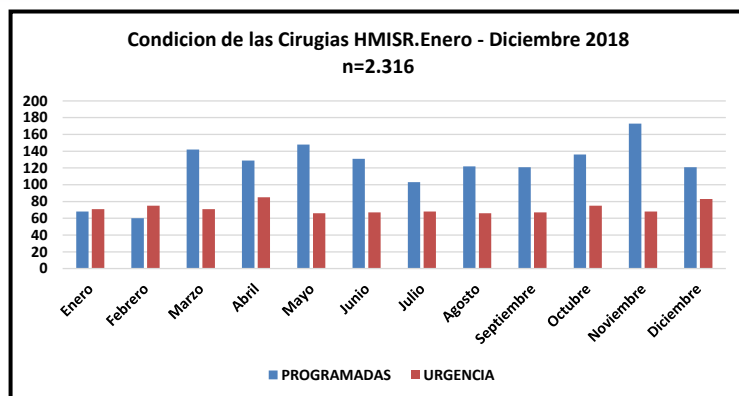
Región IV: Gualaguaychú, Gualaguay e Islas.

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

Cirugías realizadas s/Region programatica de procedencia del paciente HMISR. Enero-Diciembre 2018 n=2.291



Fuente: Quirófano HMISR.

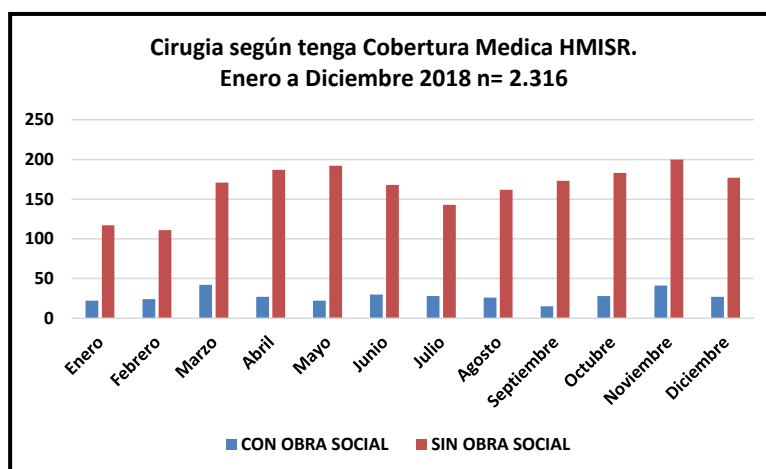


Se puede observar que durante los meses de Enero y Febrero hay un leve aumento de las cirugías por urgencia, sin embargo en los meses restantes hay un predominio de cirugías programadas.

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 86%, mientras que el 14 % restante si tiene Obra Social.

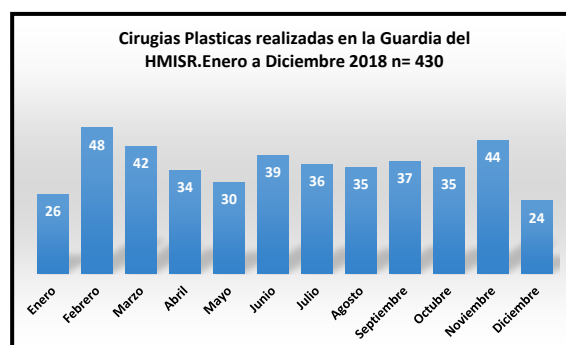
Fuente: Quirófano HMISR.



Cirugías Plásticas.

Las Cirugías Plásticas se realizan en Quirófano y en guardia, donde se realizan pequeñas intervenciones diagnósticos de heridas en distintas zonas anatómicas (con mayor frecuencia en zonas de la cabeza), mordeduras de perros y quemaduras.

	Cirugías Plásticas	Total de cirugías	%
Enero	8	139	5,8
Febrero	12	135	8,9
Marzo	14	213	6,6
Abril	12	253	4,7
Mayo	16	214	7,5
Junio	13	235	5,5
Julio	9	171	5,3
Agosto	13	188	6,9
Septiembre	13	188	6,9
Octubre	12	213	5,6
Noviembre	16	241	6,6
Diciembre	10	204	4,9
TOTAL	148	2394	6,2



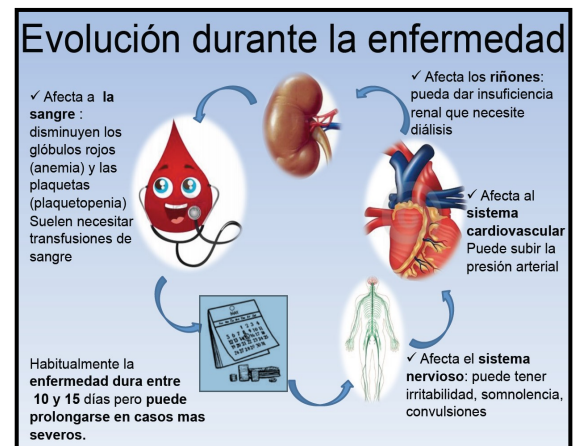
Fuente: Quirófano HMISR.

Fuente: Cuaderno de Cirugías Plásticas en la Guardia

Recomendaciones para evitar el Síndrome Urémico Hemolítico.

La *Escherichia coli* es una gran familia de bacterias, de las cuales la mayoría son inofensivas; algunos tipos de ellas pueden causar enfermedades, como la *Escherichia coli* productora de toxina Shiga. Ésta puede causar una diarrea sanguinolenta que, usualmente, se cura sola, pero que puede complicarse y desarrollar insuficiencia renal aguda en niños (Síndrome Urémico Hemolítico o SUH) y trastornos de coagulación en adultos (Púrpura Trombocitopénica Trombótica o PTT).

El SUH puede presentarse a través de síntomas como diarrea, dolores abdominales, vómitos y otros más severos como diarrea sanguinolenta y deficiencias renales. El período de incubación de la enfermedad es de 3 a 9 días.



Contaminación de los alimentos

La *E. Coli* productor de toxina Shiga se encuentra frecuentemente en el intestino de animales bovinos sanos y otros animales de granja, y llega a la superficie de las carnes por contaminación con materia fecal durante el proceso de faena o su posterior manipulación. Las carnes picadas son uno de los productos de mayor riesgo, ya que durante el picado, la bacteria pasa de la superficie de la carne al interior del producto, donde es más difícil que alcance la temperatura necesaria para eliminarse durante la cocción.

Pero la bacteria no solamente puede encontrarse en las carnes sino también en el agua, la leche sin pasteurizar y las verduras, que pueden contaminarse por contacto con las heces de estos animales (por ejemplo: las verduras por riego con aguas servidas, la leche durante el ordeño, etc.).

[Secretaría de Salud de la Nación](#)

Contacto.

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

Teléfono: (0343)-4230460 interno 247

Correo: hmisrepidemia@yahoo.com

