Ministerio de SALUD. GOBIERNO DE ENTRE RÍOS

Dirección de Epidemiología Provincia de Entre Ríos

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

VOLUMEN 1, Nº 19 SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 22 FECHA: 06/06/2016

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADAS

1. SÍNDROME FEBRIL INSEPECÍFICO Y ENVENENAMIENTO POR ANIMAL PONZOÑOSO:

Los fenómenos hidrometeorológicos a los que hemos estado expuestos, lluvias, aumento en el caudal de los ríos produjeron la emergencia sanitaria por inundaciones, situación que aumenta el riesgo de transmisión de diferentes enfermedades. La crecida de los ríos y el avance del agua provoca desplazamiento de roedores a zonas secas así como también podría generar reservorios de *Aedes aegypti* colaborando con la reproducción del mosquito. Esta situación sumada a los brotes de Dengue que están ocurriendo en algunas provincias de nuestro país y la época del año donde aumenta el intercambio turístico a zonas con circulación viral de Dengue, Chikungunya y Virus Zika se ha intensificado la vigilancia de los eventos trazadores para poder intervenir oportunamente y brindar información sobre el estado de salud-enfermedad de la población. Los eventos seleccionados fueron los envenenamientos por animales ponzoñosos: ofidismo y alacranismo. Y las enfermedades emergentes y re-emergentes relacionadas con esta situación de desastre y que cursan con fiebre que se agrupan bajo la denominación de Síndrome Febril Agudo y son: Leptospirosis, Hantavirus, enfermedades causadas por Flavivirus (Dengue, Encefalitis de San Luis y West Nile, Fiebre Amarilla), Leishmaniasis, entre otras.

ACTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN DE DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS EN ARGENTINA(1)

A la SE 20 del 2016 en Argentina se notificaron 73.296 casos con sospecha de dengue (incluyendo probables, confirmados, descartados y en estudio). De ellos, 38.873 corresponden a casos confirmados o probables autóctonos distribuidos en 15 jurisdicciones del país, mientras que 2.664 corresponden a casos confirmados y probables importados, distribuidos en 23 provincias. Se descartaron 16.081 casos y permanecen en estudio 15.678 . Se registran brotes de dengue con transmisión sostenida en las provincias de Buenos Aires, CABA, Córdoba, Corrientes, Chaco, Entre Ríos, Formosa, Jujuy, Misiones, Salta, Santa Fe, Santiago del Estero y Tucumán.

Actualmente se verifica una curva en descenso para el total país con excepción de la SE 14 en la que se observó un aumento respecto de las tres semanas previas, principalmente a expensas de las regiones NEA y Centro. Hasta el momento se reportaron 11 pacientes fallecidos con dengue que están siendo evaluados para su clasificación final.

(1)Boletín Integrado de Vigilancia N311 SE21 2016. Ministerio de Salud de la Nación.

PUNTOS DE INTERÉS ESPECIAL:

- *SFI*
- *Dengue*
- *Infección Respiratoria Aguda*

ACTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN DE DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS EN ARGENTINA(1)

Hasta la SE20 fueron estudiados 2.967 casos para **Fiebre Chikungunya** en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico. En la SE8 de 2016 se confirmó por primera vez circulación autóctona de virus Chikungunya en la Argentina, en las provincias de Salta y Jujuy. Se notificaron 127 casos confirmados autóctonos (118 en Salta y 9 en Jujuy) y 73 casos confirmados importados en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos, Jujuy, Santa Fe, Mendoza, Salta, Neuquén y Río Negro.

En cuanto al **virus Zika** se encuentra en curso el primer brote de transmisión vectorial de la enfermedad en territorio argentino: en la SE18 fueron notificados 2 casos confirmados residentes en la ciudad de San Miguel de Tucumán sin antecedentes de viaje, constituyendo los primeros casos de transmisión local vectorial de virus Zika en Argentina. Actualmente (SE21), el total de casos notificados en esta provincia asciende a 18 confirmados y 3 probables , 20 de ellos en San Miguel de Tucumán y uno en Banda del Río Salí. Antes, en la SE 8, el Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba había comunicado el primer caso de transmisión local por vía sexual en Argentina. En total hasta la SE21 del 2016, se estudiaron 1.632 casos para Zika en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. Además de los casos autóctonos, se identificaron 18 casos confirmados importados, distribuidos en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, Corrientes y Chubut, presentando el último notificado fecha de inicio de síntomas en la SE10.

NOTIFICACIÓN DE SÍNDROME FEBRIL INESPECÍFICO (SFI), ENTRE RÍOS SE 1 A SE 22 2016.

A la fecha, se han notificado 1.174 SFI en la provincia, en el transcurso de la última semana, se notificaron 8 casos sospechosos, se observa un descenso en la notificación en las últimas seis semanas, debido principalmente a la interrupción en la transmisión de dengue.

Casos confirmados: 270 Dengue, 4 Chikungunya, 1 Hantavirus y 26 Leptospirosis. (Tabla 1).

En cuanto a la notificación de **envenenamientos por animales ponzoñosos**, se han notificado 26 ofidismos y 134 alacranismos. (Tabla 2)

Tabla 1. Casos confirmados por departamento, Entre Ríos SE 1 a SE 22 2016.

DEPARTAMENTO	SFI SE 1 a SE 22 2016				
	CONFIRMADOS				Total
	Dengue*	Chikungunya	Hantavirus	Leptospirosis	
Colón	7		1	1	9
Concordia	29	1		1	31
Diamante	6			3	9
Federación	125				125
Federal					0
Feliciano					0
Gualeguay	1				1
Gualeguaychú	8	1			9
Islas del Ibicuy	1				1
La Paz	2	1		3	6
Nogoyá	3			2	5
Paraná	62	1		10	73
San Salvador	16			2	18
Tala					0
Uruguay	8			1	9
Victoria				1	1
Villaguay	2			2	4
TOTAL	270	4	1	26	301

Tabla 2. Envenenamientos por animal ponzoñoso por departamento, Entre Ríos SE 1 a SE 22 2016.

DEPARTAMENTO	ENVENENAMIENTO POR ANIMAL PONZOÑOSO. SE1 a SE22 2016		
	Alacranismo	Ofidismos	Total
Colón			0
Concordia		5	5
Diamante	3		3
Federación	9		9
Federal	1		1
Feliciano			0
Gualeguay		1	1
Gualeguaychú	1	2	3
Islas del Ibicuy		1	1
La Paz	22	5	27
Nogoyá			0
Paraná	97	8	105
San Salvador			0
Tala	1		1
Uruguay		1	1
Victoria		2	2
Villaguay		1	1
TOTAL	134	26	160

*casos confirmados y probables

Fuente: elaboración Sala Situación con datos del Área de Vigilancia.

2. INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

Las **infecciones respiratorias agudas (IRA)** se definen como aquellas infecciones del aparato respiratorio, causadas tanto por virus como por bacterias, que tienen una evolución menor a 15 días y que se manifiestan con síntomas relacionados con el aparato respiratorio tales como tos, rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, disfonía o dificultad respiratoria, acompañados o no de fiebre.

Pueden presentarse clínicamente de diferentes formas:

• De forma similar a una gripe, cuadros denominados como Enfermedad Tipo Influenza **(ETI)** a los efectos de la vigilancia epidemiológica.

• Con manifestaciones clínicas severas que pueden darse tanto en casos de **neumonías** como de **bronquiolitis en menores de dos años**, y también en algunos casos de ETI. A este tipo de cuadros graves, que **requieren hospitalización,** se los denomina Infecciones Respiratorias Agudas Graves **(IRAG)**.

• Si el cuadro de infección respiratoria aguda grave se presenta en pacientes entre 5 y 64 años previamente sanos, sin antecedentes de riesgo aumentado, se denomina **IRAG Inusitada (IRAGI)**. Estos casos deben ser especialmente observados porque pueden ser causados por nuevas cepas de virus influenza.

Las enfermedades respiratorias representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, en los meses de **invierno**, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad. En **Argentina**, la principal causa de consulta e internación es la enfermedad respiratoria en todas las edades, aunque afectan especialmente a los **menores de 5** años y a las personas de **65 años y más**. En nuestra Provincia, según datos del Departamento de Bioestadística, los problemas respiratorios constituyen una de las principales causas de egreso en los hospitales públicos y en particular en el grupo de edad de menores de 5 años. A su vez, representan la 4 causa de muerte en la población general y en menores de 5 años. El riesgo de morir por un problema respiratorio es mayor en los extremos de la vida (Niños y adultos mayores).

Las enfermedades respiratorias presentan un comportamiento estacional. Es durante los meses de invierno cuando ocurre el mayor número de casos. En los niños menores de 5 años las infecciones virales representan la mayor proporción de infecciones respiratorias bajas y es el Virus Sincicial Respiratorio (VSR) el principal responsable de las mismas.

CIRCULACIÓN VIRAL: SITUACIÓN A NIVEL NACIONAL(2)

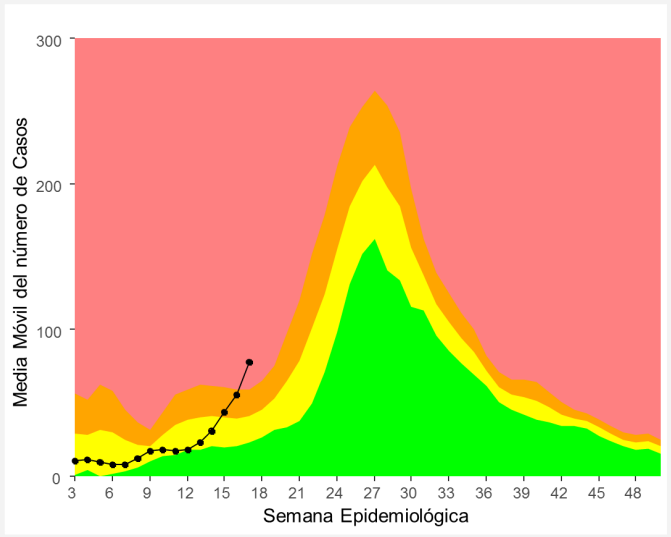
En cuanto a la vigilancia de virus respiratorios en las primeras 20 semanas del año 2016, fueron estudiados y notificados en Argentina (SIVILA), 10.514 casos de los cuales el 24,66% resultaron positivos para algún virus respiratorio.

En el análisis por grupos de edad puede observarse que en el grupo de menores de 2 años, el 71,76% de los casos positivos correspondió a VSR. En mayores de 65 años, el 80% corresponden a virus influenza (Influenza A H1N1 e Influenza A no subtipificadas). En cuanto al análisis de los virus influenza, del total estudiadas en el período, el 89,8% correspondieron al tipo A. De ellas el 58% correspondieron a AH1N1, y solo el 0,97% para influenza AH3N2 (un 40,86% de Influenza A aún no han sido subtipificados). En los casos de influenza B (10,19%), se identificaron casos tanto de linaje Victoria, como de linaje Yamagata por parte del Laboratorio Nacional de Referencia.

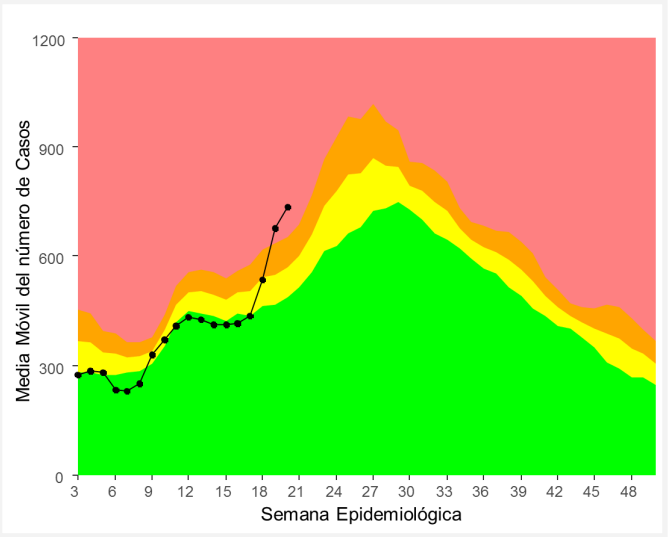
Se notificaron casos de influenza en 19 provincias: Salta, Buenos Aires, Tucumán, C.A.B.A. Córdoba, Santa Fe, Chaco, Catamarca, Río Negro, Jujuy, Entre Ríos, Mendoza, Santiago del Estero, Chubut, Neuquén, Tierra del Fuego, Corrientes, La Pampa y San Luis. Hasta la fecha, el mayor número de casos lo aporta la provincia de Salta y corresponde a Influenza A H1N1. El 46,84% de los casos notificados de VSR para el total país corresponden al conjunto de Tucumán y C.A.B.A.

(2)Boletín Integrado de Vigilancia N311 SE21 2016. Ministerio de Salud de la Nación.

Corredor endémico de Bronquiolotis < 2 años* Histórico 5 años: 2011-2015. Entre Ríos. SE18 2016.



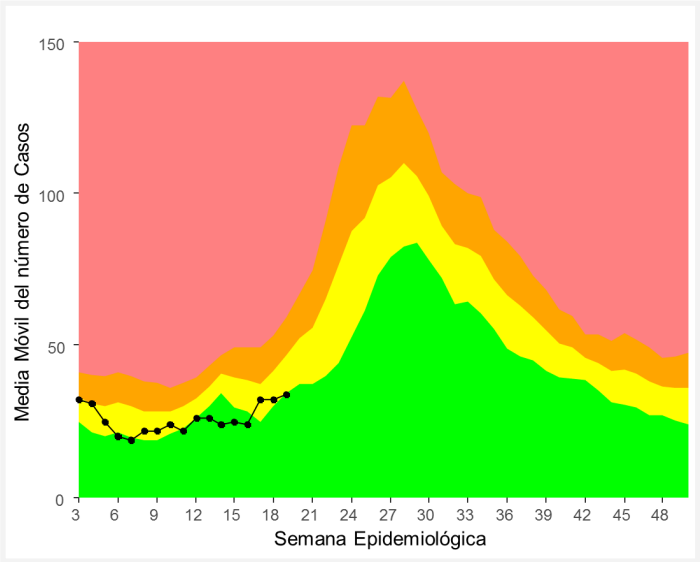
Corredor endémico de ETI* Histórico 5 años: 2011-2015. Entre Ríos. SE21 2016.



Fuente: elaboración Sala de Situación con datos del Área de Vigilancia.

Se observa en las consultas por Bronquiolitis en menores de 2 años y Enfermedad Tipo Influenza un desplazamiento de la curva epidémica en relación a los últimos 5 años debido a una circulación viral anticipada probablemente como motivo de las bajas temperaturas de los últimos meses.

Corredor endémico de Neumonia* Histórico 5 años: 2011-2015. Entre Ríos. SE20 2016.



Fuente: elaboración Sala Situación con datos del Área de Vigilancia.

La notificación de Neumonía se mantiene en zona de éxito y seguridad desde comienzo de año. A partir de la SE17 se observa un aumento en la notificación de casos.

* Casos de Establecimientos seleccionados de la provincia de Entre Ríos.

Recomendaciones a establecimientos Escolares para reducir la transmisión del virus Influenza

1. Los alumnos o personal que presenten síntomas similares a los de la influenza (fiebre, tos, congestión nasal, malestar general) deben quedarse en la casa y no ir a la escuela ni a lugares públicos, excepto para buscar atención médica.
2. En caso de identificar alumnos con síntomas al ingreso escolar o durante el transcurso del ciclo se deberá solicitar a los padres retirarlos del establecimiento para la consulta médica.
3. Extremar las medidas de higiene de los establecimientos, principalmente en los baños y las superficies de contacto (picaportes, grifos de baños, pupitres, etc.) usando lavandina como desinfectante.
4. Ventilar los ambientes.
5. Los estudiantes, el cuerpo docente y el personal deben seguir las medidas sanitarias de manera estricta para reducir la propagación de la influenza:
    - Lavado frecuente de manos con agua y jabón.
    - Cubrir la boca y la nariz al toser y estornudar (con un pañuelo descartable o con el brazo); lavarse las manos inmediatamente.
    - Tirar a la basura los pañuelos descartables inmediatamente después de usarlos.
    - Evitar tocarse la boca, la nariz o los ojos.
    - Usar alcohol-gel si no hay agua ni jabón disponible.
    - **No concurrir al establecimiento cuando se presenten síntomas de gripe.**

Transmitir a los alumnos las medidas sanitarias y hábitos de higiene destinadas a reducir la propagación de la influenza.