Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

Dirección de
EPIDEMIOLOGÍA
Ministerio de Salud
Gobierno de Entre Ríos

EPI - ENTRE RIOS SE 42

REPORTE EPIDEMIOLOGICO SEMANAL

23 DE OCTUBRE DE 2019

VOLUMEN 7 N° 42

EDITORIAL

El reporte epidemiológico semanal " *Epi-Entre Ríos*" es elaborado por la Residencia de Epidemiología del Ministerio de Salud de Entre Ríos. El mismo está destinado a todo el personal de salud y público en general interesado en la situación sanitaria provincial, nacional e internacional.

La información contenida es procedente tanto de los Sistemas de Vigilancia, de las Investigaciones en salud como de medios informales, previamente verificados.

Este reporte busca brindar un panorama inmediato y actualizado de la situación epidemiológica y condiciones de alto riesgo potencial para la salud de la población, que suponen acciones de prevención, control o seguimiento, siempre con la mirada puesta en mejorar la salud de la población.

CONTENIDOS

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENTRE RÍOS SE 42

INFORMES DE EVENTOS PRIORIZADOS

NOTICIAS EN SALUD

RECOMENDACIONES Y EFEMÉRIDES

RECLASIFICACIÓN DE CASOS DE LA SE 42

PATOLOGÍA	FUENTE	CLASIFICACIÓN	EDAD	SEXO	SE	DEPARTAMENTO
COQUELUCHE	SANATORIO DEL NIÑO	CONFIRMADO	2 MESES	F	39	PARANÁ
HIDATIDOSIS	HOSPITAL SANTA ROSA	CONFIRMADO	38 AÑOS	F	26	VILLAGUAY
COQUELUCHE	HOSPITAL MASVERNAT	PROBABLE *	1 MES	F	40	CONCORDIA
COQUELUCHE	HOSPITAL MASVERNAT	PROBABLE *	1 MES	F	40	CONCORDIA
MENINGOENCEFALITIS	HOSPITAL SAN MARTIN	CONFIRMADO	65 AÑOS	F	39	LA PAZ
HIDATIDOSIS	HOSPITAL J.J URQUIZA	CONFIRMADO	33 AÑOS	F	41	FEDERAL
DENGUE/CHIKUNGUNYA	HOSPITAL SANTA ROSA	DESCARTADO	44 AÑOS	F	41	FEDERACIÓN
COQUELUCHE	HOSPITAL SAN ROQUE	DESCARTADO	2 MESES	F	40	URUGUAY
SINDROME FEBRIL INES-PECIFICO	HOSPITAL CENTENARIO	DESCARTADO	65 AÑOS	M	39	GUALEGUAYCHÚ
COQUELUCHE	HOSPITAL CENTENARIO	DESCARTADO	10 AÑOS	M	38	GUALEGUAYCHÚ
MENINGOENCEFALITIS	HOSPITAL SAN ROQUE	DESCARTADO	2 MESES	M	40	PARANÁ
LEPTOSPIROSIS	CLINICA NORTE	DESCARTADO	29 AÑOS	M	40	FELICIANO
LEPTOSPIROSIS	HOSPITAL SAN BLAS	DESCARTADO	59 AÑOS	M	40	NOGOYÁ
LEPTOSPIROSIS	HOSPITAL SAN MARTIN	DESCARTADO	20 AÑOS	F	40	PARANÁ
LEPTOSPIROSIS	HOSPITAL J.J URQUIZA	DESCARTADO	49 AÑOS	M	39	URUGUAY
LEPTOSPIROSIS	LABORATORIO PRIVADO	DESCARTADO	40 AÑOS	M	40	FEDERAL

Fuente: Departamento Vigilancia. Dirección de Epidemiología. Entre Ríos.

*Caso probable

Paciente con clínica compatible con Coqueluche y sin confirmación por laboratorio (no estudiado o resultados de laboratorio No conclusivos) y sin nexo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio. Paciente con clínica incompleta o datos insuficientes y con resultado positivo por PCR o por seroconversión.

FUENTE: MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN

SITUACIÓN PROVINCIAL SARAMPIÓN

Definición de caso sospechoso:

Paciente con fiebre (temperatura axilar mayor a 38ºC) y exantema, o cualquier caso en que el profesional de la salud sospeche sarampión o rubéola.

Hasta el sábado 19 de octubre, en la Provincia de Entre Ríos se notificaron 20 casos sospechosos de sarampión, los cuáles se estudian conjuntamente para rubeola también. De ellos 9 fueron descartados por laboratorio y 11 continúan en estudio.

Fuente: Departamento Vigilancia. Dirección de Epidemiología. Entre Ríos.

PARVOVIRUS B19 - QUINTA ENFERMEDAD

¿ QUÉ ES EL PARVOVIRUS B19 ?

La quinta enfermedad, también llamada eritema infeccioso, no suele ser una infección grave. Su síntoma más notable es un parche rojo brillante o salpullido en las mejillas de su niño. Es causada por un virus llamado parvovirus B19 y puede transmitirse de una persona a otra a través de gotitas o secreciones (por ejemplo, saliva, esputo). También se puede transmitir de una mujer embarazada al feto. El virus puede causar una enfermedad grave al feto o en cualquier niño que tiene cierto tipo de anemia (recuento bajo de glóbulos rojos), como la anemia de células falciformes.

Los brotes de infecciones por parvovirus B19 se producen de vez en cuando en las escuelas primarias y secundarias durante los últimos meses del invierno y principios de la primavera.

¿ CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS ?

En las etapas iniciales de la quinta enfermedad, el niño puede desarrollar leves síntomas de resfriado como nariz congestionada o flujo nasal, dolor de garganta, fiebre leve, dolores musculares, picazón, fatiga y dolores de cabeza. Con menor frecuencia, el niño puede experimentar dolores en las rodillas y las muñecas.

Después de 7 a 10 días de estos primeros síntomas, puede aparecer el salpullido distintivo de la quinta enfermedad. Por lo general comienza en la cara, dando al niño la apariencia como de una "cachetada en la mejilla". Una erupción ligeramente elevada en un patrón como lazo se puede desarrollar en el torso y luego se extiende a los brazos, las nalgas y los muslos. De cinco a 10 días después, el salpullido tiende a desaparecer. Puede volver a aparecer brevemente semanas o meses después, especialmente cuando su niño se calienta durante el ejercicio, al bañarse o al tomar el sol.

Las infecciones por parvovirus pueden empeorar la anemia de células falciformes y otras anemias hemolíticas. Esta complicación puede conducir a una crisis aplástica en los que los conteos sanguíneos caen a niveles peligrosamente bajos. Esto le puede pasar al feto cuando una mujer embarazada tiene una infección por parvovirus. El feto puede desarrollar una insuficiencia cardíaca relacionada con el bajo conteo sanguíneo. Esta condición se llama *hidropesía fetal* y puede causar la muerte del feto. A menudo se necesitan transfusiones en el feto o el niño con crisis aplástica.

El período de incubación desde la exposición al virus hasta el inicio de los síntomas es usualmente entre 4 a 14 días. El salpullido aparece dos a tres semanas después de que su niño se infecta. Una vez que aparece el salpullido, su niño ya no contagiará la enfermedad.

TRATAMIENTO - PRONÓSTICO - PREVENCIÓN

Tratamiento

La mayoría de los niños con la quinta enfermedad se tratan solo con tratamiento sintomático para que se sientan más cómodos. Si el niño tiene fiebre, el pediatra le puede recomendar acetaminofén para bajar la temperatura, así como para reducir la intensidad de las molestias y los dolores que son parte de la enfermedad. El pediatra también le puede recomendar el uso de antihistamínicos para aliviar la picazón relacionada con el salpullido. En los niños con anemias graves, a menudo se necesita de hospitalización y transfusiones de sangre.

Pronóstico

La mayoría de niños infectados con parvovirus B19 tienen solo una enfermedad leve que se va por sí sola. Sin embargo, los niños con trastornos sanguíneos como la anemia de células falciformes o un sistema inmunológico debilitado se pueden enfermar de gravedad si desarrollan la quinta enfermedad y deben consultar al médico de inmediato. La infección también puede ser grave si la contrae una mujer embarazada. La quinta enfermedad puede resultar en complicaciones graves como daño al feto, abortos espontáneos o que el bebé nazca muerto.

Prevención

Para reducir el riesgo de contagio de la quinta enfermedad, la buena higiene es importante, incluyendo lavarse las manos con frecuencia.

Fuente: Healthy Children.Org

SITUACIÓN PROVINCIAL

En Entre Ríos, hasta el sábado 19 de Octubre (SE 42) de 2.019, se han notificado al departamento de Vigilancia Epidemiológica del Ministerio de Salud de Entre Ríos un total de 4 casos sospechosos, descartándose dicha sospecha para 2 casos, 1 permanece en estudio y 1 se clasificó como positivo para parvovirus b19.

Fuente: Departamento Vigilancia. Dirección de Epidemiología. Entre Ríos.

NOTICIAS EN SALUD

NOTICIAS PROVINCIALES

ESTUDIARÁN LA PRESENCIA DEL ROEDOR QUE TRANSMITE HANTAVIRUS EN ISLAS DEL IBICUY.

El Ministerio de Salud, a través de personal del Programa Zoonosis y Vectores de la Dirección de Epidemiología, e investigadores del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnológicas (Conicet) desarrollarán acciones para capturar al roedor transmisor de hantavirus en el departamento Islas del Ibicuy. El monitoreo se realizará desde el 21 al 25 de octubre, en paraje La Argentina que se encuentra a 110 kilómetros de la capital.

Por otro lado, se llevará a cabo una charla para brindarle información y tranquilidad a la comunidad acerca de la enfermedad. La misma estará a cargo de Jerónimo Garcilazo Amatti, responsable del Programa Provincial de Zoonosis y Control Vectorial; y la doctora Isabel Gómez Villafañe, bióloga de la Universidad de Buenos Aires. La actividad tendrá lugar el lunes 21 de octubre a las 10, en Punto Digital Ibicuy. Sobre la mecánica de trabajo

La actividad consiste en la colocación de trampas específicas para esta especie, dispuestas en momentos precisos de la jornada (se instalarán en la tarde-noche y se retirarán en las primeras horas de la mañana); esto es así porque se tienen en cuenta los horarios del roedor.

Posteriormente se llevará adelante, según el médico veterinario epidemiólogo, el sangrado de los animales que consiste en tomarle pequeñas muestras de sangre y órganos para su análisis en el Instituto Carlos Malbrán.

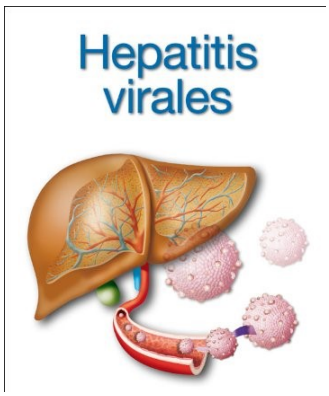
El hantavirus es una patología viral aguda grave, caracterizada por una fase de incubación de 2 o 3 días a 45 máximos. Los principales síntomas son: fiebre, dolor muscular y de cabeza, fatiga general, y en ocasiones, vómitos y diarrea. Esta enfermedad evoluciona rápidamente a una fase cardiopulmonar, en la que se presentan complicaciones respiratorias y alteraciones hemodinámicas graves.

La causa más frecuente de transmisión es por inhalación. Ocurre cuando la persona respira en lugares abiertos o cerrados (como galpones, huertas o pastizales) donde la materia fecal o la orina de los roedores infectados desprendieron el virus contaminando el ambiente. La prevención pasa por evitar asistir a este tipo de lugares. Sin embargo, en caso de tener hacerlo, se recomienda usar barbijos.

En cuanto a los ambientes, la recomendación es abrir todas las ventanas, dejar que entre el sol y echar agua con lavandina para inactivar el virus. Mientras que, si se debe andar por la naturaleza, es aconsejable seguir por los senderos y si se va de camping, al momento de colocar las carpas, hay que fijarse que no haya madrigueras o nidos cerca.

FUENTE: MINISTERIO DE SALUD DE ENTRE RÍOS

NOTICIAS NACIONALES



Nación: Salud presentó el primer boletín epidemiológico sobre las hepatitis virales en Argentina.

La Secretaría de Gobierno de Salud de la Nación presentó el primer Boletín Epidemiológico sobre las Hepatitis Virales con el objetivo de aportar herramientas a los integrantes de los equipos de salud, dando accesibilidad a la información necesaria para dar respuesta ante la enfermedad. El boletín se suma a las acciones concretas que garantizan vigilancia, sangre segura, prevención por vacunas y tratamiento oportuno a personas con hepatitis virales.

Además de los datos epidemiológicos, la publicación incluye artículos específicos sobre marcadores serológicos de hepatitis en bancos de sangre, tratamientos con antivirales de acción directa, materiales de comunicación y un recorrido sobre las acciones desarrolladas en el Día mundial de las hepatitis virales.

Según datos de la publicación, en 2017 se registraron 178 muertes, de las cuales el 60% se debieron a hepatitis C y 14,6% a hepatitis B. Mientras que en el mismo año fallecieron 5920 personas por causas relacionadas a secuelas de estas patologías que se pueden prevenir y tratar.

El informe también resalta que desde 2016, año en que comenzó la distribución gratuita de tratamientos con antivirales de acción directa, el Programa Nacional de Control de las Hepatitis Virales (PNCHV) otorgó tratamientos para hepatitis C a 4.354 personas, de las cuales el 65% son hombres con un promedio de edad de 51 años. Esta patología representa la primera causa de trasplante hepático en Argentina y una importante causa de muerte en personas con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Sobre el boletín, Marcelo Vila, representante de la Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en la Argentina, resaltó que “Argentina con este boletín -como también pasó con el tratamiento con antivirales de acción directa (AAD) - es el segundo país de la región que tiene una publicación específica de hepatitis. Por lo tanto, quiero felicitar a la Secretaría de Gobierno de Salud y a todo el equipo del Programa Nacional que viene trabajando hace tiempo para publicarlo”.

“Este material se suma a los boletines de VIH y tuberculosis que se elaboran regularmente como un insumo que nos permite pensar en cómo avanzamos y cómo resolvemos estas problemáticas” comentó Claudia Rodríguez. directora de Sida, Enfermedades de Transmisión Sexual, Hepatitis y Tuberculosis.

FUENTE: MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN

RECOMENDACIONES

SARAMPIÓN

Ante la detección de nuevos casos de sarampión y con el fin de interrumpir rápidamente la transmisión viral, la Secretaría de Gobierno de Salud de la Nación indica:

Verificar y completar esquema de vacunación de acuerdo a la edad:

- De 12 meses a 4 años: deben acreditar al menos UNA DOSIS de vacuna triple viral (sarampión-rubéola-paperas).
- Mayores de 5 años y adultos: deben acreditar DOS DOSIS de vacuna doble o triple viral después del primer año de vida.
- Las personas nacidas antes de 1965 no requieren ser vacunados por considerarse inmunes.

A su vez, se refuerza la recomendación vigente para todo el personal de salud que debe acreditar al menos 2 dosis de vacuna o bien contar con certificación de IgG positiva para sarampión.

Recomendaciones para viajeros:

Residentes en Argentina que viajen al exterior:

- Se recomienda que los viajeros mayores de 13 meses cuenten con al menos 2 dosis de vacuna con componente antisarampionoso.
- Cuando sea necesario indicar la vacunación, idealmente debe ser aplicada al menos 15 días antes del viaje.
- Los niños de 6 a 11 meses que viajen a áreas de circulación viral activa, deben recibir una dosis de vacuna triple viral. Esta dosis no será tenida en cuenta como esquema regular de vacunación: se administrarán las dosis correspondientes al Calendario Nacional de Vacunación al año de vida y al ingreso escolar.
- En el caso de niños menores de 6 meses de vida, se sugiere aplazar y/o reprogramar el viaje, puesto que en ellos la vacuna triple viral está contraindicada.

ANTE LA PRESENCIA DE FIEBRE Y ERUPCIÓN CUTÁNEA, CONSULTÁ INMEDIATAMENTE AL MÉDICO. NO CONCURRAS A LUGARES PÚBLICOS HASTA QUE EL MÉDICO TE AUTORICE.

Te puede interesar:

Información sobre vacunación del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación

FUENTE: MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN

EFEMÉRIDES

19 de Octubre: Día Mundial de la Lucha contra el Cáncer de Mama

Esta fecha pretende sensibilizar a la población con un mensaje clave: la importancia de la detección precoz, a fin de mejorar el pronóstico y la supervivencia de los casos de cáncer de mama, lo cual sigue siendo la piedra angular de la lucha contra esta enfermedad.

Actualmente el cáncer de mama es el más frecuente en las mujeres, tanto en los países desarrollados como en desarrollo. La mayoría de las muertes por cáncer de mama se producen en los países de ingresos bajos y medianos, donde gran parte de los casos se diagnostican en un estadio avanzado, sobre todo, por la escasa concienciación y las barreras que dificultan el acceso a los servicios de salud.

Según el Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer, a tenor de las estimaciones, en 2008 se diagnosticaron unos 1,38 millones de casos de cáncer de mama en todo el mundo. Las tasas de supervivencia difieren ampliamente en todo el mundo, y van desde un 80% o más en América del Norte, Suecia y Japón, a un 60% en los países de medianos ingresos y menos del 40% en países de bajos ingresos. Las bajas tasas de supervivencia en los países menos desarrollados se deben principalmente al diagnóstico tardío.

La OMS reconoce los esfuerzos desplegados por las numerosas organizaciones nacionales e internacionales que cada mes de octubre organizan el Mes de la concienciación sobre el cáncer de mama con el fin de aumentar la atención y el apoyo contra esta enfermedad, que tiene grandes probabilidades de prevención y cura.

Prevención y Control.

La incidencia de cáncer de mama está aumentando en el mundo en desarrollo debido a la mayor esperanza de vida, el aumento de la urbanización y la adopción de modos de vida occidentales.

Las estrategias de detección precoz recomendadas para los países de ingresos bajos y medios son el conocimiento de los primeros signos y síntomas, y el cribado basado en la exploración clínica de las mamas en zonas de demostración.

Muchos países de ingresos bajos y medios que afrontan la doble carga de cáncer cervicouterino y cáncer de mama deben emprender intervenciones costoeficaces y asequibles para hacer frente a esas enfermedades altamente prevenibles.

La OMS promueve el control del cáncer de mama en el marco de los programas nacionales de lucha contra el cáncer, integrándolo en la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles.

FUENTE: OMS/OPS

Ministerio de
SALUD
Gobierno de Entre Ríos

RESIDENCIA DE EPIDEMIOLOGÍA
25 DE MAYO 139, PARANÁ
TELÉFONO/FAX: 0343-4840187
CORREO ELECTRÓNICO: resepier@gmail.com