



PROGRAMA SALA DE SITUACION

Ministerio de Salud Pública

Gobierno de la Provincia de Salta - Argentina



VIGILANCIA INTENSIFICADA DE LAS ARBOVIROSIS CAMPAÑA 2016 - 2017

INFORME TÉCNICO JULIO 2017

*Programa Sala de Situación. Dirección General
de Coordinación Epidemiológica.*



Ministerio de Salud Pública
Centro Cívico - Salta
Avda. Los Incas S/Nº
Barrio Grand Bourg

Teléfono-Fax: 0387 - 4324194
E-mail: salasituacionmsp@yahoo.com
Direc. web: www.saladesituacion.salta.gov.ar

VIGILANCIA INTENSIFICADA DE SINDROME FEBRIL AGUDO Y OTRAS ARBOVIROSIS, CAMPAÑA 2016 – 2017 EN LA PROVINCIA DE SALTA

La vigilancia de las arbovirosis en la provincia se realiza de forma integrada, desde la semana epidemiológica (SE) 44/2016 a SE 26/2017, comprendiendo el estudio de las enfermedades por virus Dengue, Zika, y Chikungunya.

Las estrategias utilizadas para la vigilancia de las mismas, incluyen: Vigilancia Clínica, Epidemiológica y por Laboratorio, a través de:

1. Notificación negativa diaria del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI)
2. Notificación nominal diaria de casos de SFAI compatible con la definición de Dengue, CHIKV o Zika.
3. Vigilancia por Laboratorio a través del SIVILA (Sistema de Vigilancia Laboratorial).

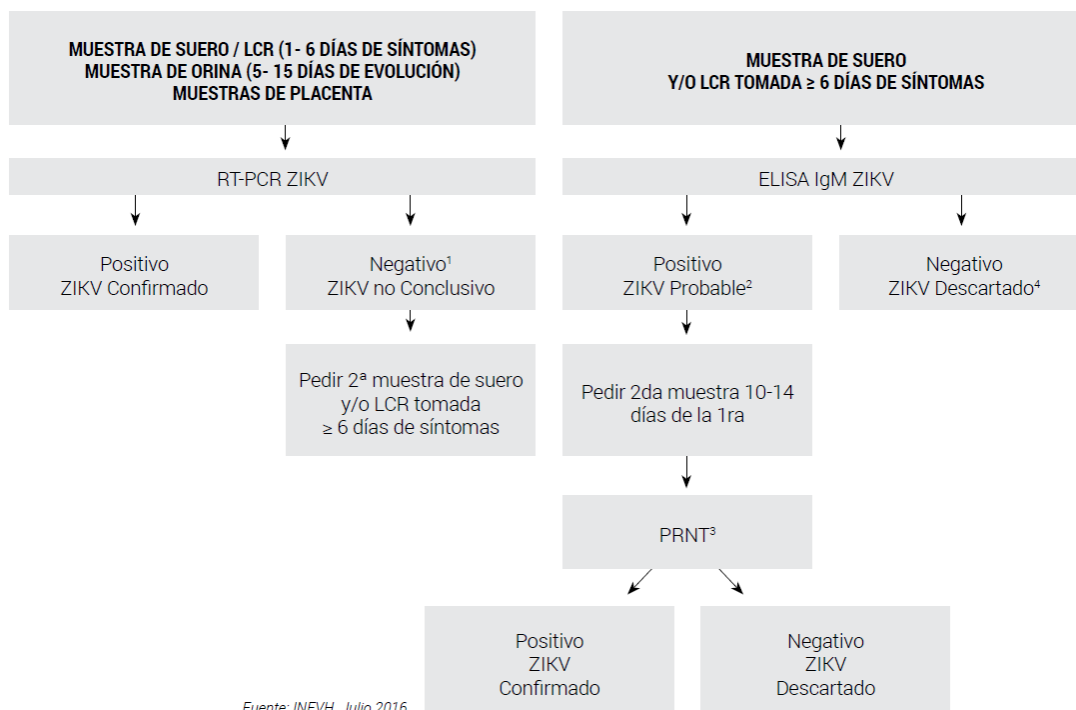
El presente informe se elaboró con el reporte diario de todas las Áreas Operativas, luego se realizó el procesamiento, análisis y clasificación de los casos sospechosos de arbovirosis.

La provincia cuenta con un laboratorio de referencia provincial ubicado en el Hospital Señor del Milagro, el cual tiene capacidad diagnóstica para Dengue, Chikungunya y Zika, tanto por métodos de Biología Molecular (PCR convencional y Real Time), determinación de antígeno NS1 (Dengue), como por serología (MAC ELISA para Dengue, Chikungunya y Zika e IgM comercial para Dengue) y tres laboratorios de referencia regional: Laboratorio de Enfermedades Tropicales de Orán: para Dengue realiza PCR convencional, NS1, MAC ELISA e IgM comercial y para Chikungunya y Zika IgM comercial. El Laboratorio del Hospital San Roque (Embarcación) realiza AG Ns1 e IgM para Dengue, y para Chikungunya IgM. El Hospital Juan D. Perón (Tartagal): NS1 e IgM comercial para Dengue y para Chikungunya y Zika IgM comercial.

Las muestras inicialmente fueron enviadas al laboratorio del "Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas "Dr. Julio I. Maiztegui" (INEVH), de la provincia de Buenos Aires, para confirmar resultados por virus Zika y validar los procedimientos realizados en la provincia.

Para la detección de virus zika se utilizó el siguiente algoritmo:

Figura 2: Algoritmo de detección de el virus Zika (ZIKV)



Fuente: Guía para la vigilancia integrada de la infección por virus zika y recomendaciones para el equipo de salud.

Situación entomo-epidemiológica

La situación entomo-epidemiológica en la provincia de Salta, presenta el actual mapa de riesgo, relevada en el año 2016 y actualizada en 2017, por el Programa de Enfermedades transmitidas por vectores y otros reservorios.

- **Alto Riesgo:** Anta, Gral. Güemes, Gral. San Martín, Metán, Rosario de la Frontera, Orán, Rivadavia.
- **Mediano Riesgo:** Capital, Cerrillos, Chicoana, La Caldera, Rosario de Lerma, Rosario de la Frontera.
- **Bajo Riesgo:** Cachi, Cafayate, Guachipas, Iruya, La Poma, Los Andes, Molinos, San Carlos, Santa Victoria.

Situación de Dengue en la provincia

Durante el período de vigilancia intensificada, campaña 2016 - 2017, se registraron 1618 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Salta.

Se registró un caso aislado de Dengue importado.

Para el mismo período de vigilancia se habían registrado 12595 casos sospechosos de SFAI en la campaña 2015 – 2016, de los cuales 3.935 fueron clasificados como casos de Dengue positivos, confirmados por laboratorio y/o nexos epidemiológicos, con brotes en los departamentos de Orán, San Martín y Anta.

En la SE 17/2017 se reportó un solo caso de Dengue positivo serotipo DEN- 1 en la localidad de San Ramón de la Nueva Orán, con antecedente de viaje a la provincia de Formosa, jurisdicción con brote de Dengue.

Se reportaron 21 casos de flavivirus probables en las localidades de Tartagal, Embarcación y Gral. Mosconi, con pruebas serológicas positivas para ambas arbovirosis (dengue y zika).

En el resto de la provincia no se evidenció circulación viral de Dengue durante el período de vigilancia intensificada (tabla 1).

SALA DE SITUACION



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE SALTA.
Ministerio de Salud Pública.

Tabla: 1 Situación de Arbovirosis en la provincia, entre SE 44 /2016 a SE 22 /2017

Zonas Sanitarias	Departamentos	Localidades	Sospechosos notificados	Dengue		Zika		*Flavivirus	Chikungunya	
				C	P	C	P	P	C	P
CENTRO	Capital	Capital	167	0	0	0	0	0	0	0
NORTE	Oran	Oran	193	1	0	10	0	1	0	0
		Pichanal	14	0	0	5	0	0	0	0
		C. Sta. Rosa	40	0	0	1	0	0	0	0
		Irigoyen	12	0	2	2	0	0	0	0
		Urundel	3	0	0	0	0	0	0	0
	Rivadavia	Morillo	26	0	3	6	0	0	0	0
		Riv. B. Sur	1	0	0	0	0	0	0	0
		La Unión	1	0	0	0	0	0	0	0
	Gral. San Martin	Tartagal	452	0	8	63	0	4	0	3
		Prof. S. Mazza	32	0	0	0	0	0	0	0
		Embarcación	378	0	21	63	0	15	0	3
		Mosconi	153	0	2	26	0	1	0	3
		Aguaray	34	0	1	1	0	0	0	0
OESTE	Cafayate	Cafayate	3	0	0	0	0	0	0	0
	La Viña	Cnel Moldes	6	0	0	0	0	0	0	0
	Cerrillos	Cerrillos	1	0	0	0	0	0	0	0
		R. de Lerma	4	0	0	0	0	0	0	0
SUR	Anta	J.V.González	8	0	0	0	0	0	0	0
		Las Lajitas	20	0	0	0	0	0	0	0
		El Quebrachal	3	0	0	0	0	0	0	0
	Güemes	Gral. Güemes	32	0	0	0	0	0	0	0
	Metan	Metán	9	0	0	0	0	0	0	0
		El Galpón	10	0	0	0	0	0	0	0
Total Provincial			1618	1	37	177	0	21	0	9

Fuente: Elaboración propia, Programa Sala de Situación. MSP

***Flavivirus probables:** pacientes con pruebas serológicas positivas para Dengue y Zika.

Situación de Virus Zika en la provincia

Tabla 2: Situación de Zika en la Provincia de Salta entre SE 44 /2016 a SE 22 /2017, por localidad de residencia del paciente.

Zonas Sanitarias	Departamentos	Localidades	SFAI notificados	Zika (Autóctonos)		Zika (Importados)		Total conf. X laboratorio y nexos epidemiológico
				C	P	C	P	T: c+p
CENTRO	Capital	Capital	167	0	0	0	0	0
NORTE	Oran	Oran	193	0	10	0	0	0
		Pichanal	14	0	5	0	0	5
		C. Sta. Rosa	40	0	1	0	0	0
		Irigoyen	12	2	2	0	0	4
		Urundel	3	0	0	0	0	0
	Rivadavia	Morillo	26	3	6	0	0	9
		Riv. B. Sur	1	0	0	0	0	0
		La Unión	1	0	0	0	0	0
	Gral. San Martin	Tartagal	452	8	63	0	0	71
		Prof. S. Mazza	32	0	0	0	0	0
		Embarcación	378	21	63	0	0	84
		Mosconi	153	2	26	0	0	28
		Aguaray	34	1	1	0	0	2
OESTE	Cafayate	Cafayate	3	0	0	0	0	0
	La Viña	Cnel. Moldes	6	0	0	0	0	0
	Cerrillos	Cerrillos	1	0	0	0	0	0
		R. de Lerma	4	0	0	0	0	0
SUR	Anta	J.V.González	8	0	0	0	0	0
		Las Lajitas	20	0	0	0	0	0
		El Quebrachal	3	0	0	0	0	0
	Güemes	Gral. Güemes	32	0	0	0	0	0
	Metan	Metán	9	0	0	0	0	0
		El Galpón	10	0	0	0	0	0
Total Provincial			1618	37	177	0	0	203

Fuente: Elaboración propia, Programa Sala de Situación. MSP.-

Referencias

*Confirmado por laboratorio: casos con PCR positivas o IgM más PCR positivos.

*Confirmado por laboratorio y nexos epidemiológico: casos con IgM positivo + localidad en brote.

C: confirmados

P: probables

T: C+P: totales confirmados por laboratorio y/o nexos epidemiológico.

En el año 2016 se registró circulación de virus Zika por primera vez en Argentina, 1 caso de transmisión sexual en Córdoba y 26 casos de transmisión vectorial en San Miguel de

Tucumán. Además, en relación a estos brotes se identificaron 2 casos de síndrome congénito asociado a Zika en Tucumán (1) y Santa Fe (1).

En el año 2017 en la provincia de Salta por primera vez se registraron casos por virus Zika. El brote se inicia en la primera semana del mes de Febrero del presente año, la investigación comienza con la consulta el día 6/02/2017 a la guardia del Hospital San Roque en Embarcación de un joven de 26 años sintomático, oriundo de la misma localidad, sin antecedente de viajes a otras provincias, ni de haber recibido visitas de personas provenientes de otras localidades del interior de la provincia, de otras jurisdicciones o del extranjero, tampoco refiere conducta de riesgo.

Como agente de salud, visitó la Misión Carboncito (paraje de la localidad Embarcación), el día 18/01/17 a prestar servicios, cabe destacar el fluido movimiento migratorio que existe entre éste paraje y la localidad de Ingeniero Juárez, provincia de Formosa. Dicha provincia ya se encontraba con brotes de virus Zika en este momento, de acuerdo al boletín integrado de vigilancia epidemiológica del Ministerio de Salud de la Nación.

Los resultados de laboratorio dieron negativos para Dengue en el laboratorio local, luego la muestra fue remitida al laboratorio de referencia provincial - Hospital Señor del Milagro, el 10/02/17, donde se informa IgM y PCR positivas para Zika, convirtiéndose en el caso índice. Luego fue confirmado el día 06/03/17 por el laboratorio de referencia nacional INEVH Dr. J. Maiztegui, Buenos Aires.

La provincia de Salta confirmó la circulación viral de infección por virus Zika, en 3 departamentos: General San Martín, Orán y Rivadavia.

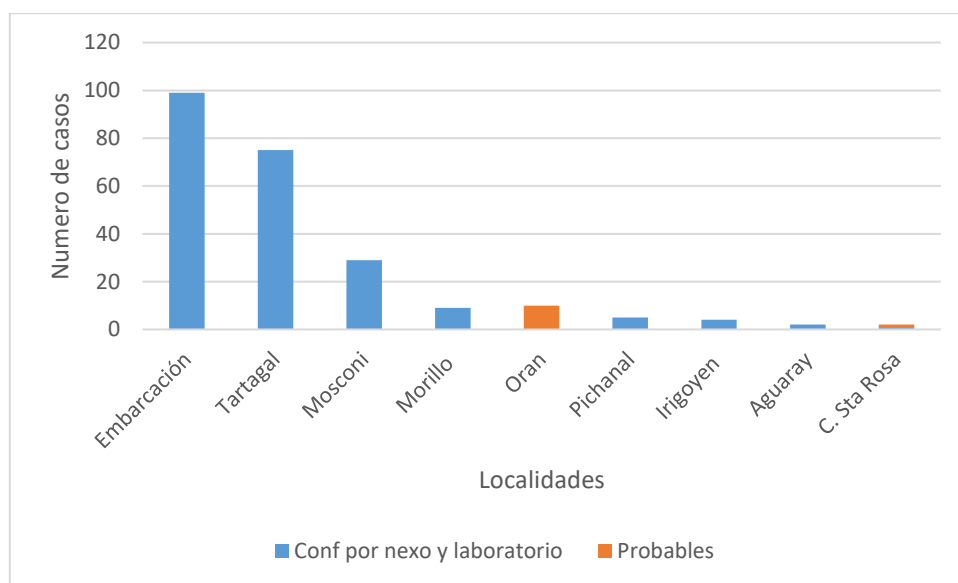
En el departamento de General San Martín: Embarcación 84 casos, General Mosconi 28, Tartagal 71 y Aguaray 2 (confirmados por laboratorio y nexos epidemiológicos).

En el departamento de Orán: Hipólito Irigoyen 4, Pichanal 5, los casos de San Ramón de la Nueva Orán 6 casos, Aguas Blancas 4, Colonia Santa Rosa 1 caso, fueron clasificados como probables ya que no se pudo confirmar ningún caso por laboratorio.

En el departamento de Rivadavia: Morrillo - Los Blancos 9 casos, Pluma del Pato 1 caso (Tabla 2).

Los últimos casos positivos se registraron, en la localidades, de Embarcación con Fecha de inicio de síntomas (FIS) el 15 Mayo (SE 20) y el 29 de Mayo (SE 22) en la localidad de Tartagal (Gráfico 1).

Gráfico 1: Total de casos probables, y confirmados de virus Zika por laboratorio y nexos epidemiológicos, en la provincia de Salta, por lugar de residencia, entre SE 44 /2016 a SE 22 /2017



Fuente: Elaboración propia, Programa Sala de Situación. MSP.

*Confirmado por laboratorio: casos con PCR positivas o IgM más PCR positivos.

*Confirmado por laboratorio y nexo epidemiológico: casos con IgM positivo + localidad en brote.

En el departamento San Martín, se reportaron 7 casos de pacientes embarazadas con IgM positiva para Virus Zika; 4 casos en la localidad de Embarcación y un caso en las localidades de Aguaray, Tartagal y Gral. Enrique Mosconi, todas localidades en brote. (Gráfico 2).

Gráfico 2: Embarazadas Seropositivas por virus Zika, por lugar de residencia, entre SE 44 /2016 a SE 22 /2017, en la provincia de Salta.



Fuente: Elaboración propia, Programa Sala de Situación. MSP.

Síndrome congénito asociado a virus del Zika

El virus zika también se transmite por vía sexual y puede causar daños al bebé. Por eso, es importante el uso de preservativo, incluso con la pareja estable, en especial en caso de vivir en una zona donde haya circulación de Zika o si la embarazada o su pareja, viajaron a una zona donde hay presencia del mosquito, aunque no hubieran presentado síntomas de la infección.

Se notificaron en Argentina hasta la SE 22 del presente año, 5 casos de síndrome congénito con resultados positivos para Zika. Dos de ellos fueron clasificados como casos autóctonos y 3 importados en las provincias de Tucumán y Santa Fe, según datos del Boletín Integrado de Vigilancia.

En Salta no se registraron casos de transmisión vertical por virus Zika hasta el momento, de las 7 madres embarazadas identificadas durante el período de vigilancia intensificada, nacieron 3 niños hasta la fecha de la redacción del presente informe, en los cuales no se evidencio infección por virus Zika.

El resto de las pacientes tienen fecha probable de parto para los meses de Agosto y Septiembre del corriente año.

Las cuales continuaran en seguimiento, hasta su nacimiento para la realización de las serologías correspondientes. Se aguardan más datos de la investigación para definir su clasificación.

Situación de CHIKV en la Provincia de Salta, entre SE 44 /2016 a SE 22 /2017

Con relación a la circulación del virus Chikungunya se detectaron pacientes sintomáticos con serologías positivas o indeterminadas, 4 casos con IgM positivos y 5 IgM indeterminadas para virus Chikungunya, pertenecientes a las localidades de Tartagal, Mosconi y Embarcación, 5 de los 9 pacientes presentaron además una prueba serológica positiva para otras arbovirosis (tabla 4).

Tabla: 4 Pacientes con serología positiva para CHIKV, y su relación con otras arbovirosis. Provincia de Salta, por lugar de residencia, entre SE 44 /2016 a SE 22 /2017.

Residencia	Pacientes (n)	Dengue IgM	Chikungunya IgM		Zika IgM
			positivas	Indeterminadas	
Gral. Mosconi	3	0	3		2
Embarcación	3	2	1	2	2
Tartagal	3	0	0	3	1

Fuente: Elaboración propia, Programa Sala de Situación. MSP.

Conclusiones:

- ❖ Durante el período de vigilancia intensificada, campaña 2016 - 2017, se notificaron menos casos sospechosos de arbovirosis en comparación con la campaña del año anterior (12595 vs 1618).
- ❖ En el año 2017 por primera vez se registraron brotes por virus Zika en la provincia de Salta.
- ❖ Se confirmó la circulación viral de infección por virus Zika, en los departamentos de General San Martín, Orán Y Rivadavia; las cuales representan zonas de alto riesgo según informe entomológico provincial.
- ❖ Se reportaron 7 casos de pacientes embarazadas con serología positiva por Virus Zika, en las cuales no se registraron casos congénitos asociados hasta el momento, de las embarazadas positivas, nacieron 3 niños hasta la fecha de la redacción del informe, en los cuales no se evidencio infección.
- ❖ Se presentaron 21 casos clasificados como flavivirus probables, con IgM positivas para Dengue y Zika, Se detectaron 5 pacientes con anticuerpos IgM para virus Chikungunya compartiendo serología con otras arbovirosis. Se necesitarías más estudios para poder interpretar correctamente esta asociación.
- ❖ Estos resultados evidencian la circulación de los arbovirus en nuestra provincia como una problemática muy importante y compleja, habiéndose presentado en diferentes campañas la circulación de las tres arbovirosis (Chikv, Denv, Zikv), lo que expone la necesidad de nuevas investigaciones para determinar la permanencia de anticuerpos de los pacientes de las diferentes enfermedades en contextos epidemiológicos en donde las arbovirosis comienzan a comportarse como enfermedades endémicas en la región.
- ❖ Estos escenarios, nos plantean la necesidad de desarrollar nuevos modelos de vigilancia epidemiológica útiles para una correcta interpretación de los casos y así delinear estrategias sanitarias para para la prevención y diagnóstico oportuno de estas patologías.

- ❖ La dinámica de las arbovirosis es compleja, sus determinantes son múltiples e involucran a más de un sector de la sociedad. Lo que nos obliga a asumir el desafío de trabajar en la prevención de riesgos, fortaleciendo las herramientas para la detección temprana de casos, seguimiento clínico, epidemiológico y notificación oportuna.

Recomendaciones:

- ❖ Estimular al equipo de salud para investigar itinerarios y antecedentes de viaje de los pacientes para una correcta clasificación de los mismos, haciendo hincapié en la detección temprana de casos, para realizar los bloqueos oportunamente, así como la correcta y precoz toma de muestra según normativas vigentes.
- ❖ Se debe hacer hincapié en grupos vulnerables, como embarazadas y recién nacidos, ya que estas enfermedades pueden generar graves daños en esta población.
- ❖ Realizar una notificación oportuna a la Sala de Situación, rigiéndose en las Circulares Normativas Vigentes, para poder de esta manera continuar con nuestra tarea de vigilancia y análisis, conociendo nuestra realidad, lo que nos permitirá estar más preparados para hacer frente a estas enfermedades, disminuyendo su carga de morbimortalidad.