



PROGRAMA SALA DE SITUACION

Ministerio de Salud Pública

Gobierno de la Provincia de Salta - Argentina



VIGILANCIA INTENSIFICADA DE GRIPE CAMPAÑA 2017

INFORME TÉCNICO DICIEMBRE 2017

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



**PROGRAMA SALA DE
SITUACION**

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 GRIPE - AÑO 2017

El período de vigilancia intensificada de enfermedades respiratorias, se extiende anualmente entre las Semanas Epidemiológicas 17 a 39. La misma, incluye:

1. Notificación especial de casos de ETI, SBO e IRAGI;
2. Notificación nominal diaria de casos de internación por ETI / IRAGI
3. Vigilancia laboratorial de virus respiratorios.
4. Reporte nominal diario de fallecidos por enfermedades respiratorias.

La información se concentra en Sala de Situación y es remitida a la misma, desde todas las Áreas Operativas de la Provincia. Los datos se cargan en un software diseñado para fines de análisis y vigilancia.

Las muestras para análisis de virus respiratorios se envían desde el interior de toda la Provincia, al Laboratorio de Virus Respiratorios que funciona en el Hospital Señor del Milagro, en la Capital Provincial.

A continuación, se comparte el análisis de la información disponible en Sala de Situación:

VIGILANCIA DEL COMPONENTE CLÍNICO

Las consultas ambulatorias por ETI (Enfermedad Tipo Influenza), SBO (Síndrome Bronquial Obstructivo), y Neumonía, en el período vigilado (SE 17 a 39) sumaron un total de 25.508, con una tasa de incidencia de 20‰.

Según su distribución temporal, el máximo de consultas de las diferentes patologías bajo vigilancia se alcanzó entre las semanas 23 (Gráfico 1).

La implementación de Salas de Internación Abreviada (SIA), es la estrategia utilizada para reducir el número de internaciones por patologías respiratorias invernales, especialmente el SBO.

El reporte de su utilización, fue variable según la Zona Sanitaria analizada (Gráfico 2).

La utilización de este recurso fue incrementándose hasta alcanzar el máximo en la SE 23 (Gráfico 3).

En cuanto a la relación entre la frecuencia de consulta por SBO y la utilización de SIA (Sala de internación abreviada), se observa que la zona sanitaria Centro fue la que más utilización hizo de la misma, seguida por la zona Sur, Norte, mientras que la que menos utilizó este recurso fue la zona sanitaria Oeste (Gráficos 4 a, b, c y d y Gráfico 5).

Como se puede observar en el gráfico 6, la zona sanitaria Capital fue la que asistió mayor cantidad de pacientes con diagnóstico de ETI, similar situación se observa con las Neumonías (Gráfico 7), mientras que la frecuencia de consultas reportadas por ETI fue menor en la zona sanitaria Norte y por Neumonías en la Oeste, en el período comprendido entre SE 17 a 39.

Las tasas de incidencia de ETI según zona, fueron las siguientes:

- Zona Centro: 7 ‰.
- Zona Norte: 5 ‰.
- Zona Sur: 11 ‰.
- Zona Oeste: 14 ‰.

Los pacientes internados por “IRAGI” insuficiencia respiratoria aguda grave (total provincial), reportados a Sala de Situación, se registraron con mayor frecuencia entre las semanas epidemiológicas 22 a la 28 (gráfico 8). La tasa de internación de la patología respiratoria global fue del 8%.

El grupo de edad con mayor frecuencia de internación en la provincia de Salta, fueron los niños menores de 1 año, seguido por los grupos de 2 a 4 años y de 65 años y más (gráfico 9).

Gráfico 1: Vigilancia clínica de ETI, Neumonía y SBO. Totales de casos de la Provincia de Salta entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).

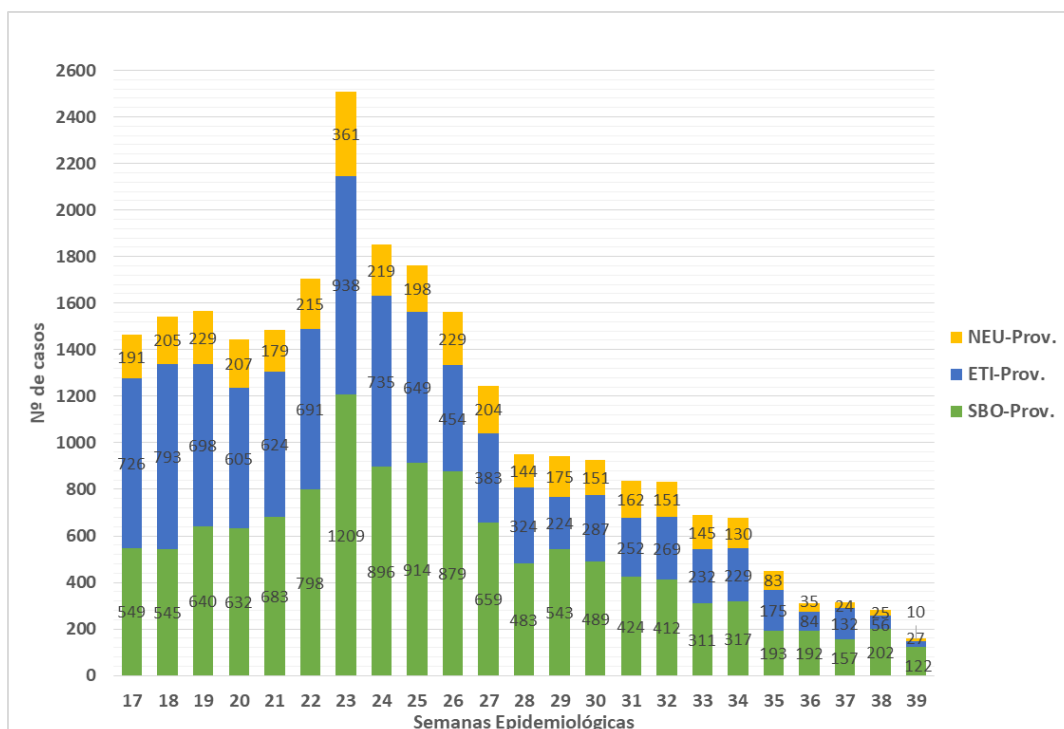


Gráfico 2: Frecuencia de utilización del recurso “SIA” (Sala de internación abreviada) por Zona Sanitaria y según Semana Epidemiológica. Período comprendido entre SE 17 a 39 (23/ 04 al 30/09/2017).

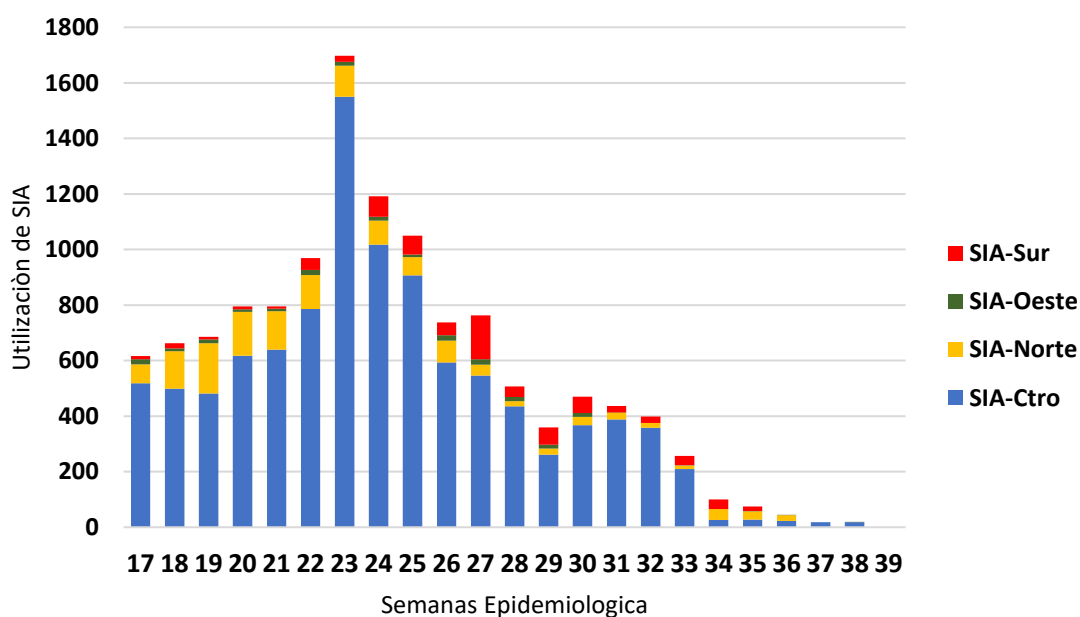
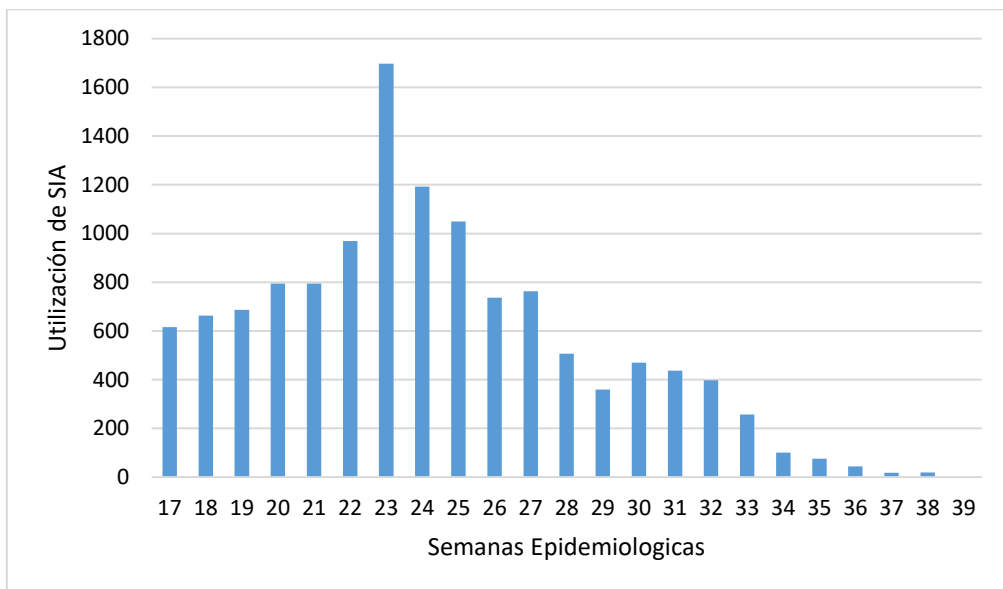
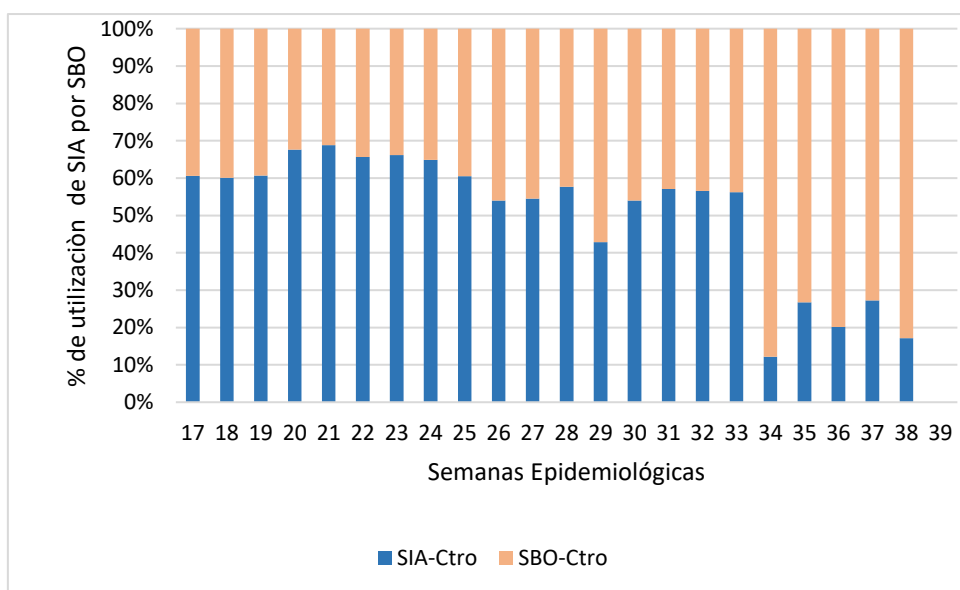


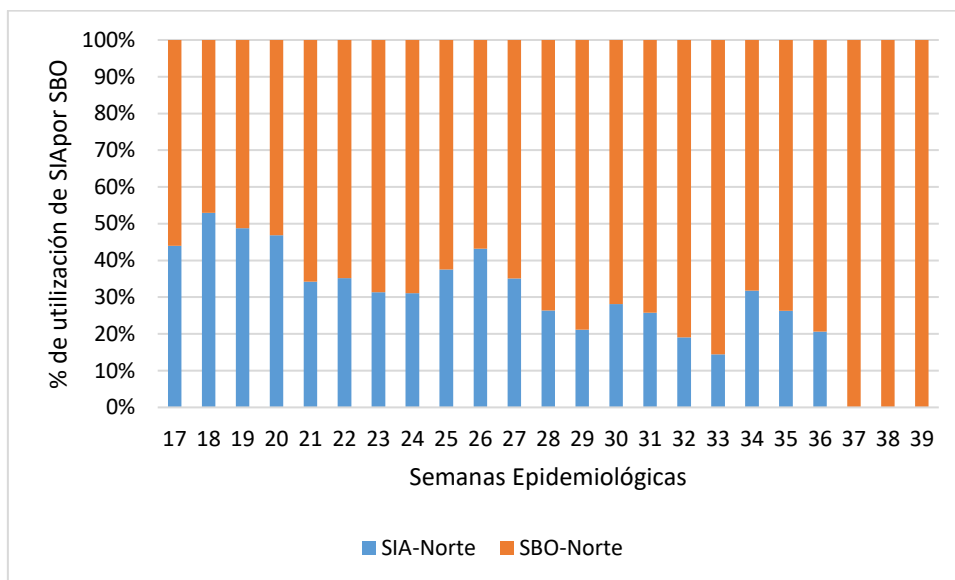
Gráfico 3: Frecuencia de utilización del recurso “SIA” (Sala de internación abreviada) según Semana Epidemiológica. Total provincial. Período comprendido entre SE 17 a 39 (23/04 al 30/09/2017).



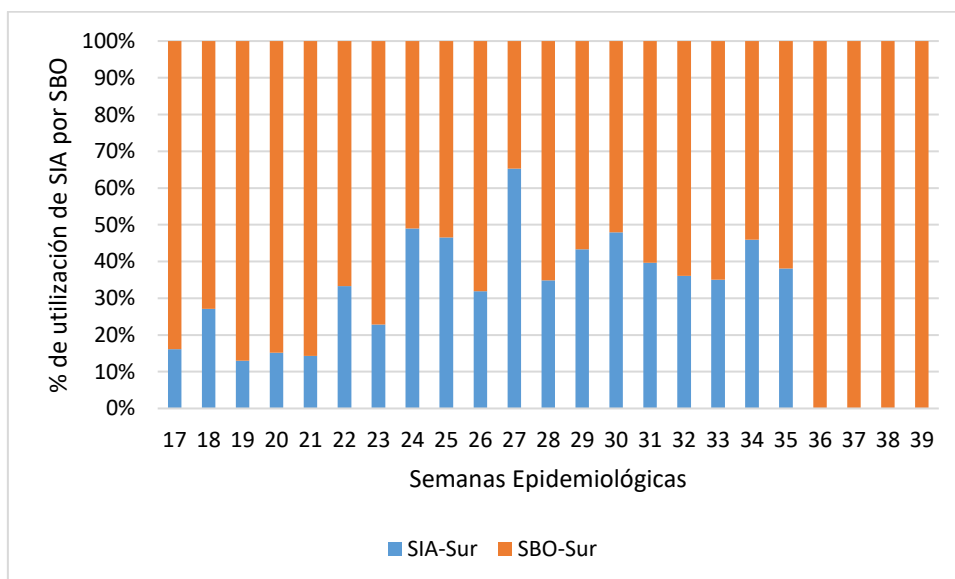
4 a): Relación entre la frecuencia de consulta por SBO y la utilización de SIA en Zona Sanitaria Centro, por Semana Epidemiológica. Período comprendido entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).



4 b): Relación entre la frecuencia de consulta por SBO y la utilización de SIA en Zona Norte, por Semana Epidemiológica. Período comprendido entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).



4 c): Relación entre la frecuencia de consulta por SBO y la utilización de SIA en Zona Sur, por Semana Epidemiológica. Período comprendido entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).



4 d): Relación entre la frecuencia de consulta por SBO y la utilización de SIA en Zona Oeste, por Semana Epidemiológica. Período comprendido entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).

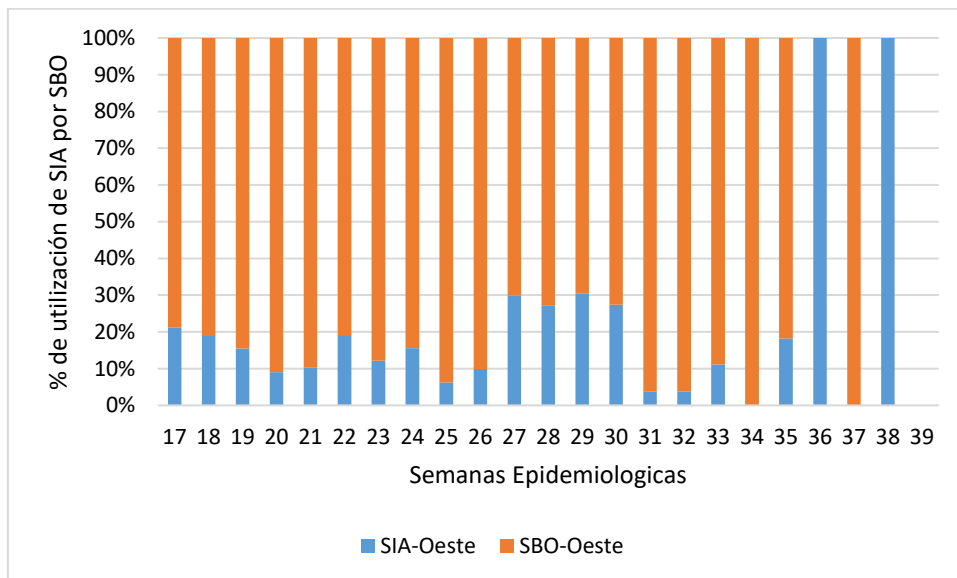


Gráfico 5: Frecuencia de utilización del recurso “SIA” (Sala de internación abreviada) según Zona Sanitaria de la Provincia de Salta, en relación a la frecuencia de consulta por SBO. Período comprendido entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).

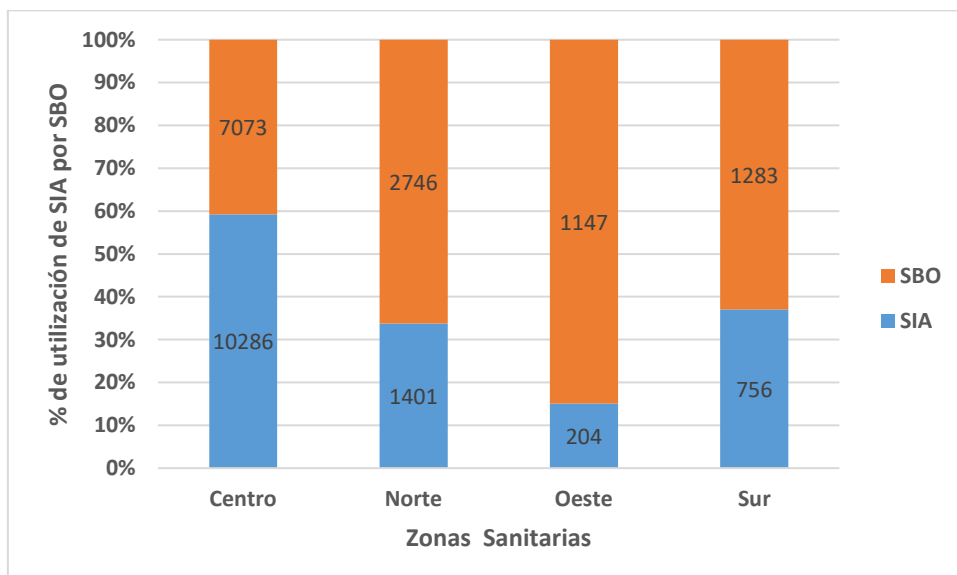
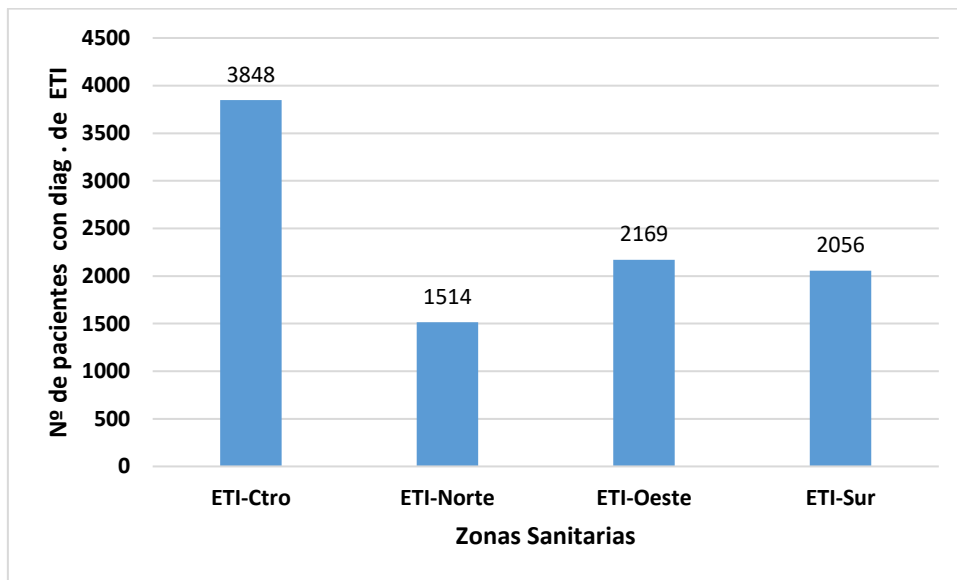
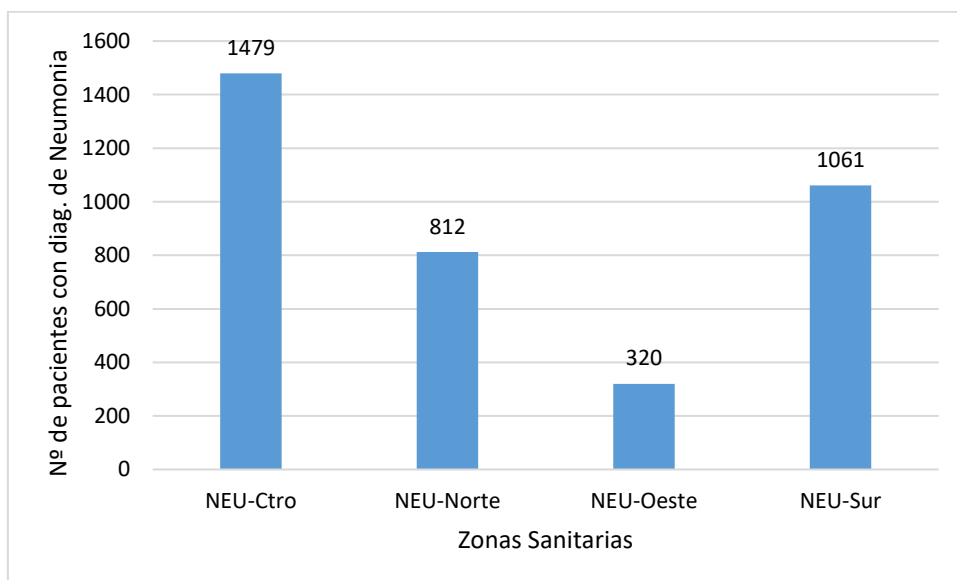


Gráfico 6: Frecuencia de consultas por ETI según Zona Sanitaria de la Provincia de Salta. Período comprendido entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).



* n = número de pacientes asistidos bajo diagnóstico de ETI

Gráfico 7: Frecuencia de consultas por Neumonías según Zona Sanitaria de la Provincia de Salta. Período comprendido entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).



* n = número de pacientes asistidos bajo diagnóstico de Neumonías.

Gráfico 8: Número de pacientes internados por IRAGI, reportados a Sala de Situación, según Semana Epidemiológica. Total provincial. Período entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).

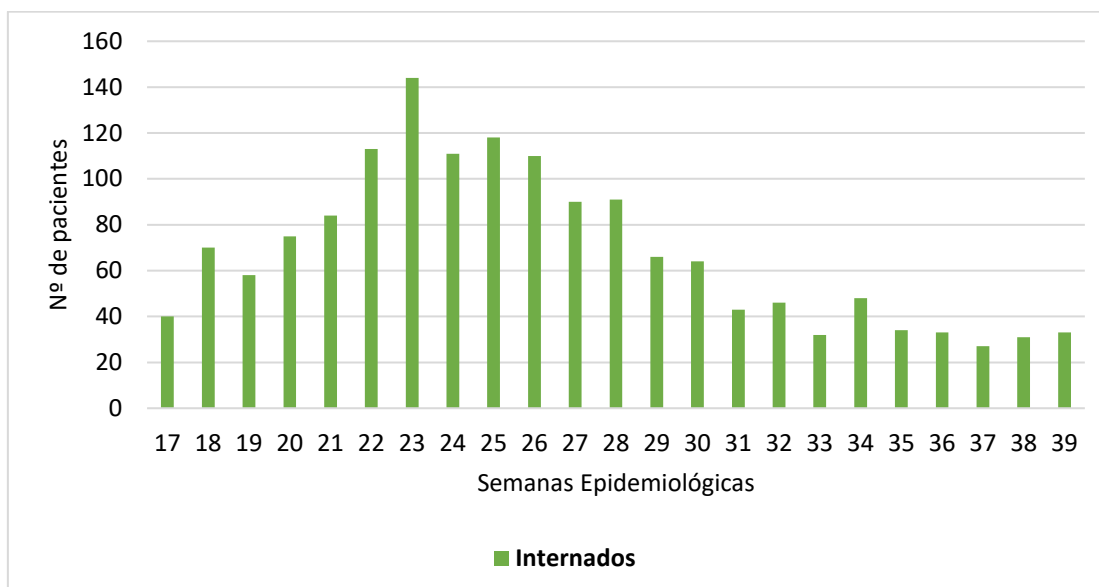
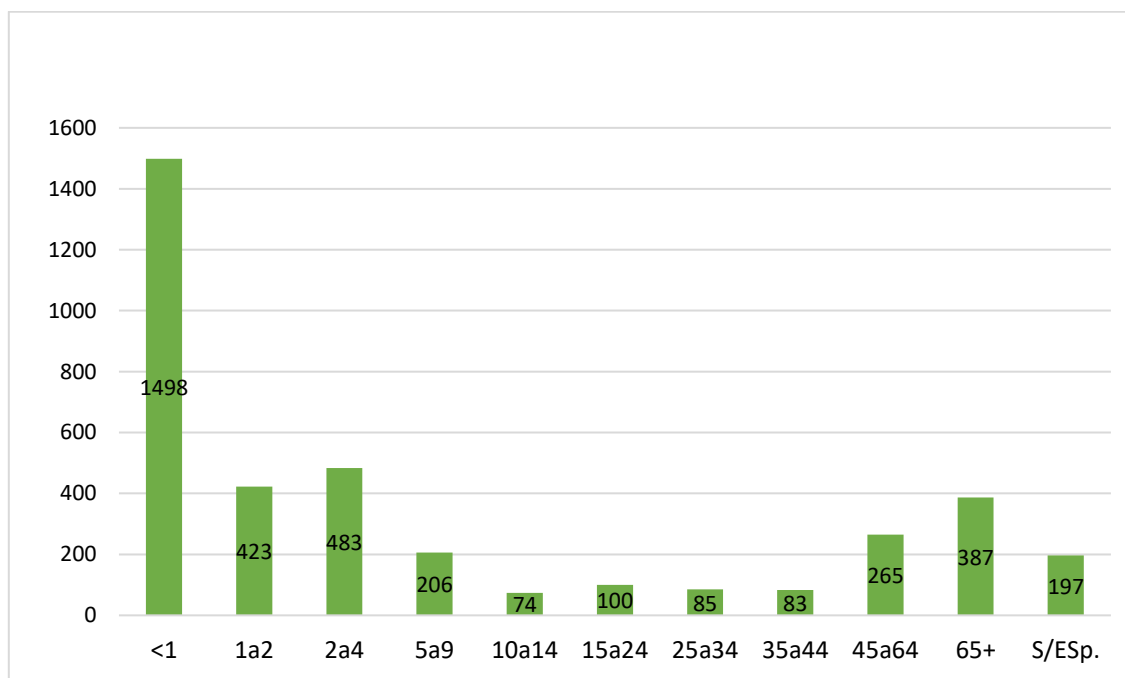


Gráfico 9: Número de internados según grupos de edad. Total provincial. Período entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).





PROGRAMA SALA DE SITUACION

Ministerio de Salud Pública

Gobierno de la Provincia de Salta - Argentina



Tabla 1: Muestras positivas para virus de influenza en pacientes fallecidos. Por Área operativa. Período entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).

Area Operativa	Flu A	FLU B	RSV	ADV	Total
A.O. Nº 55 PAPA FRANCISCO	4	0	0	0	4
A.O. Nº 41 EL MILAGRO	1	0	0	0	1
A.O. Nº 24 CAFAYATE	1	0	0	0	1
Total provincial	6	0	0	0	6

Se reportaron a Sala de Situación, 6 pacientes fallecidos con muestras positivas para virus de influenza.

VIGILANCIA LABORATORIAL

La relación entre las muestras positivas y negativas se puede observar en el gráfico 10. Del total de muestras que se tomaron en la provincia, el 60 % resultaron positivas en el período comprendido entre SE 17 a 39.

Entre las muestras analizadas los Virus respiratorios circulantes más frecuentes fueron el Sincitial respiratorio, seguido por el virus FLU A (gráfico 11) entre la SE 17 a 39.

Según grupo etáreo, se observa una diferencia notable de tipo de virus circulante (gráfico 12).

Según semana epidemiológica, la circulación del virus FLU A, se dio con mayor frecuencia entre las semanas 19 a 26, alcanzando un pico máximo en la semana 20 (gráfico 13), mientras que el VSR entre las semanas 20 y 28 (gráfico 14 y 15).



PROGRAMA SALA DE SITUACION

Ministerio de Salud Pública

Gobierno de la Provincia de Salta - Argentina



Gráfico 10: Relación entre el total de muestras negativas y muestras positivas (Todos los resultados). Total provincial según Semana Epidemiológica. Período entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017).

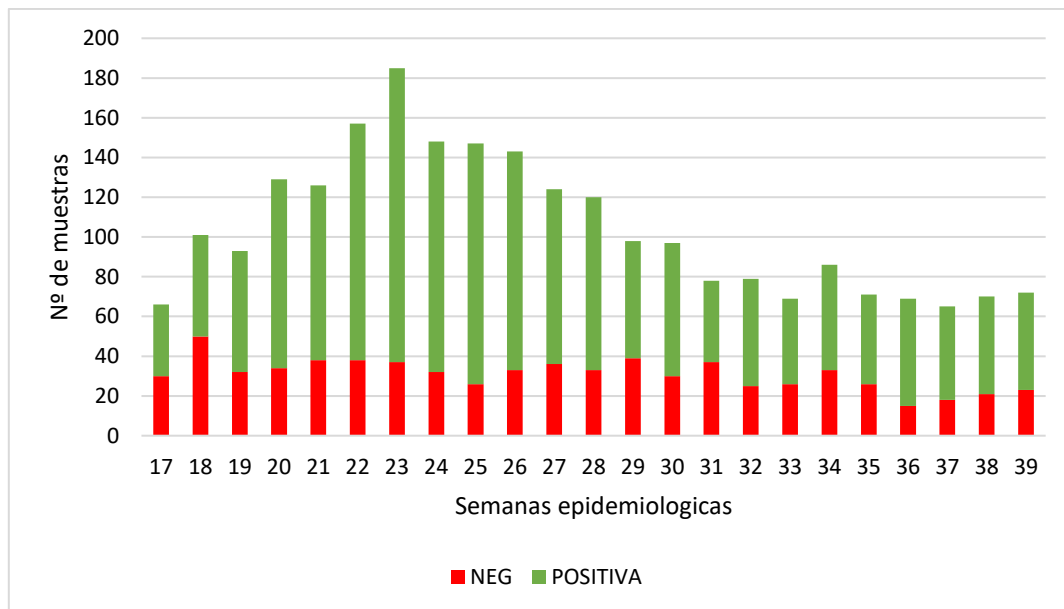
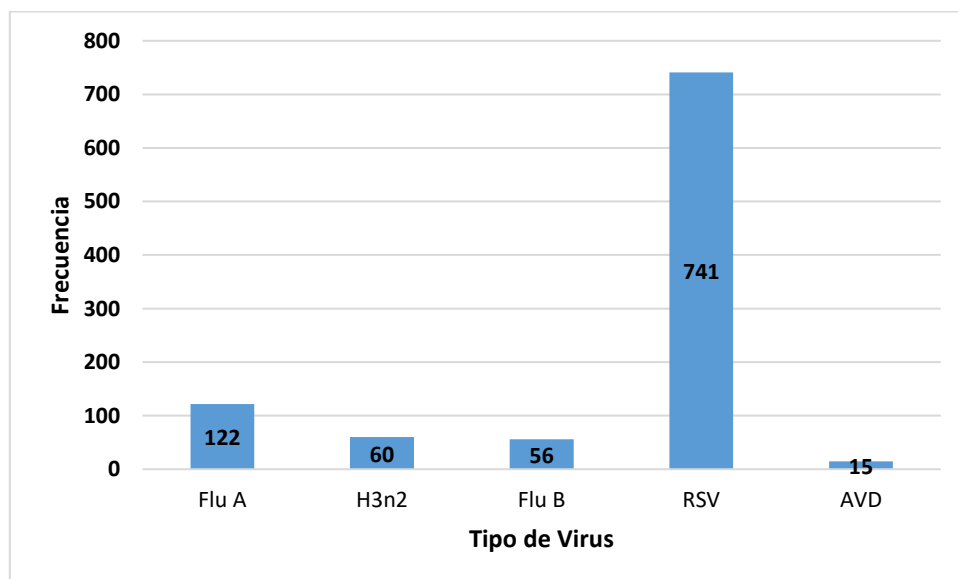


Gráfico 11: Virus respiratorios circulantes según muestras analizadas. Tipo y frecuencia. Total provincial. Período entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017)





PROGRAMA SALA DE SITUACION

Ministerio de Salud Pública

Gobierno de la Provincia de Salta - Argentina



Gráfico 12: Circulación viral según grupos de edad afectados. Total provincial. Período entre SE 17 a 39 (23/4 al 30/09/2017)

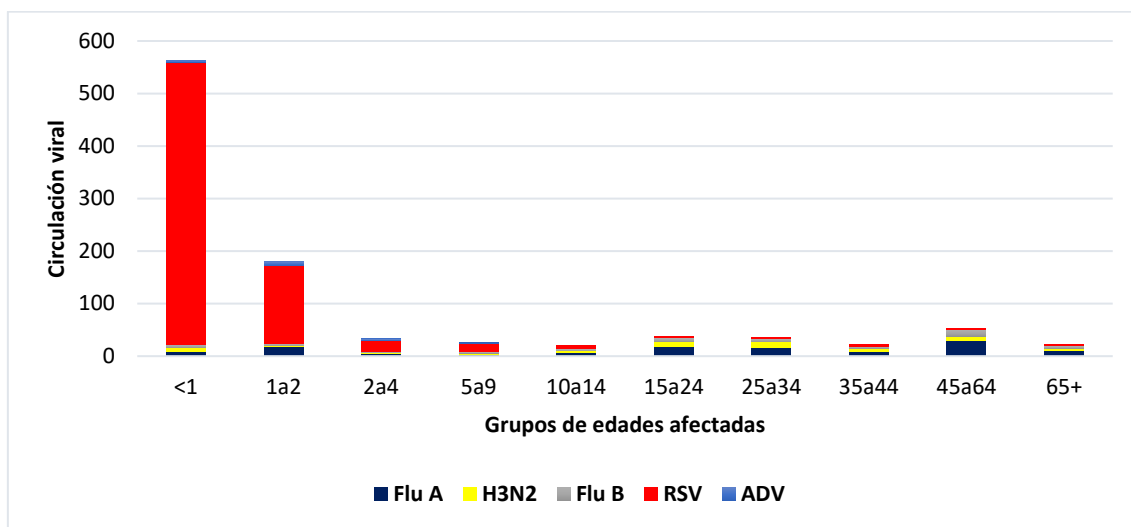


Gráfico 13: Circulación de virus de Influenza según fecha de inicio de síntomas. Total provincial. Período entre SE 17 (23/04 al 30/09/2017).

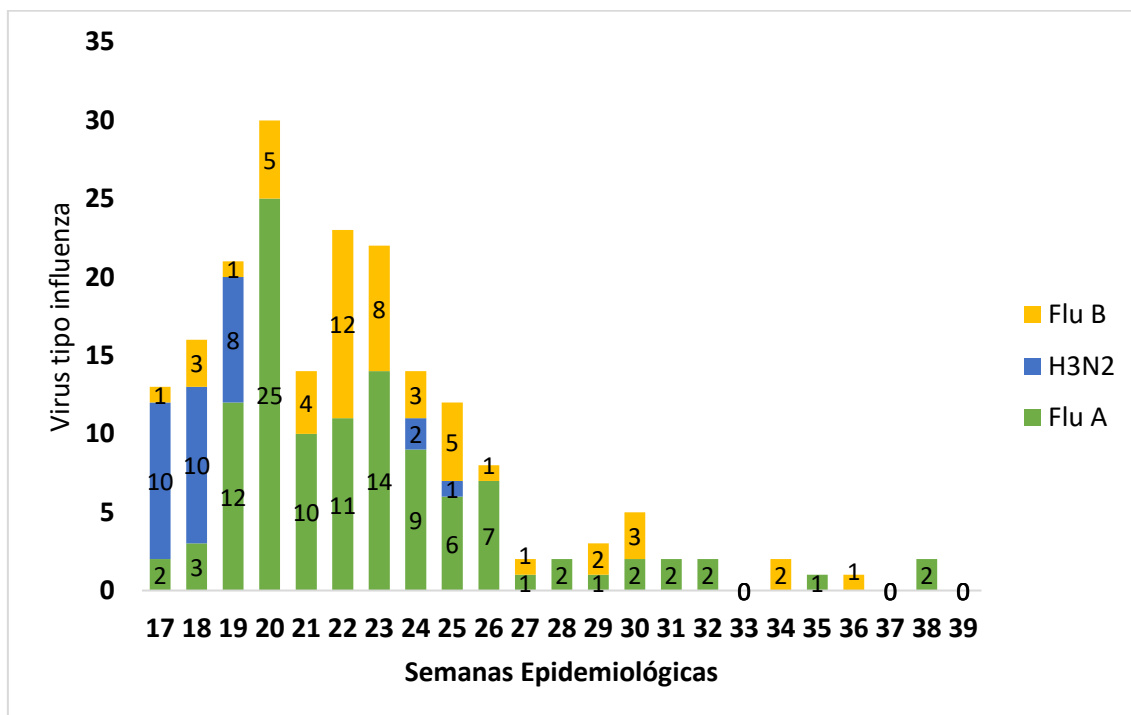


Gráfico 14: Circulación de virus Sincitial Respiratorio (RSV). Frecuencia de casos según SE. Total provincial. Período entre SE 17 a 39 (23/04 al 30/09/2017).

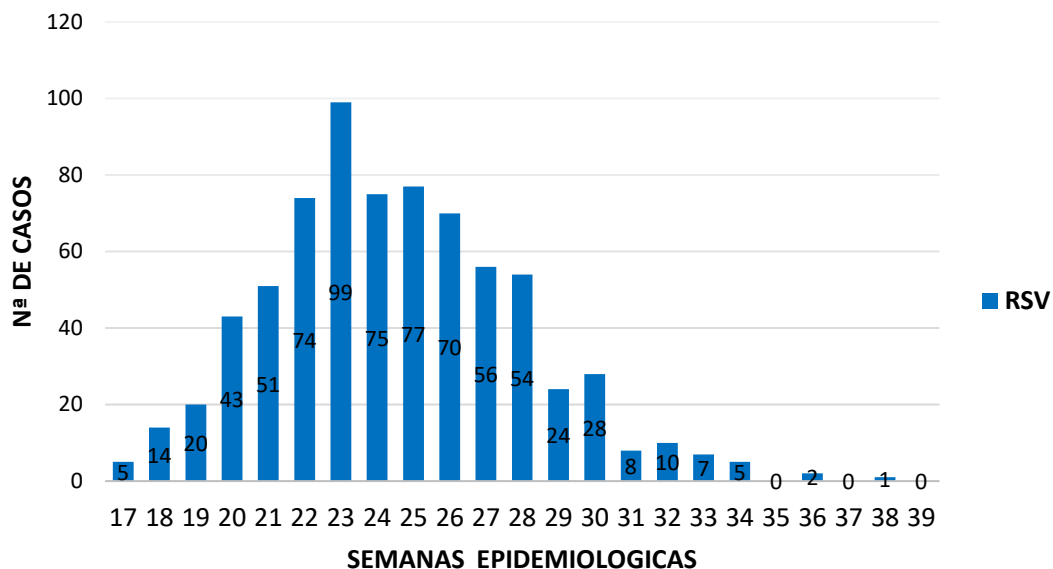


Gráfico 15: Relación temporal entre la circulación de virus de Gripe (FLU A y FLU B) y la circulación de virus Sincitial Respiratorio. Totales provinciales según Semana Epidemiológica. Período entre SE 17 a 39 (23/04 al 30/09/2017)

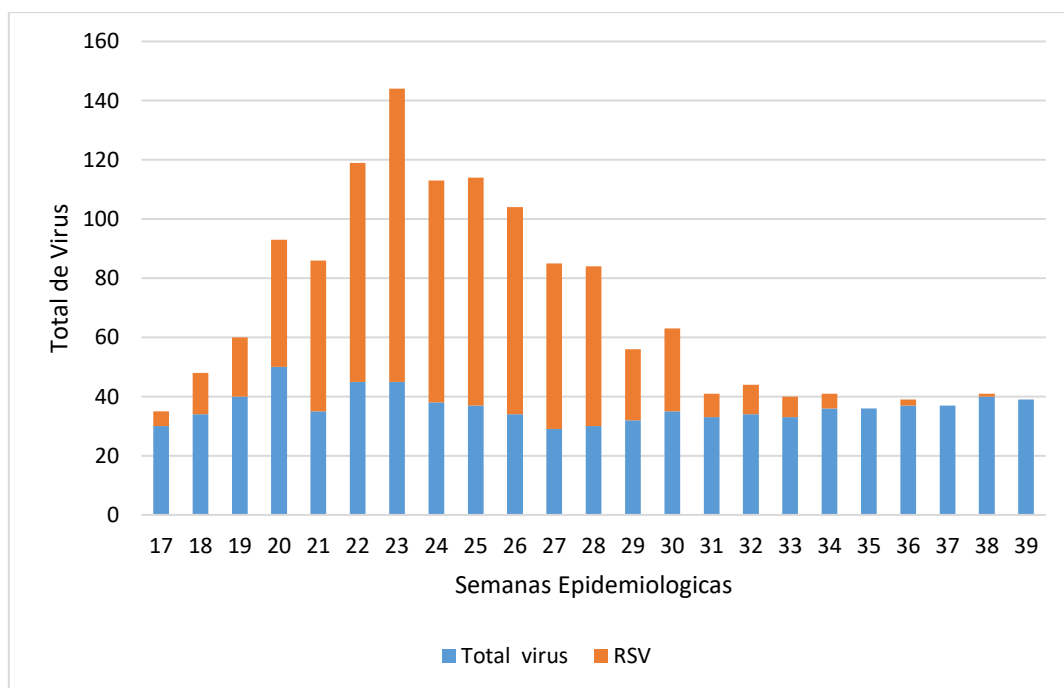
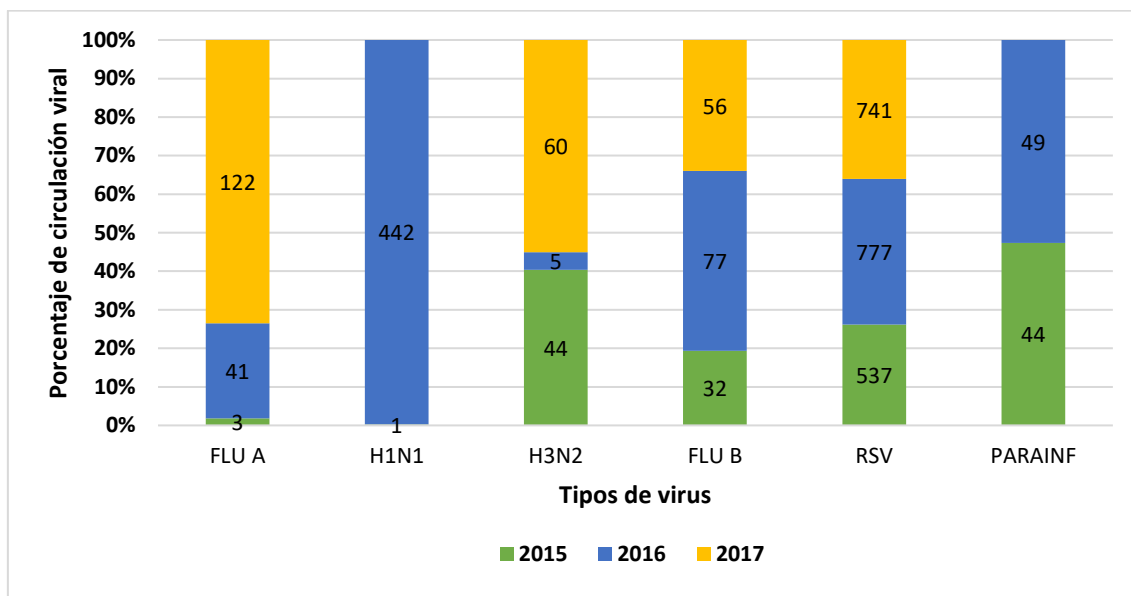


Gráfico 16: Circulación viral comparativo campaña de vigilancia intensificada años 2015 - 2016 -2017. Total provincial.



Conclusiones:

En cuanto a la vigilancia clínica, se observa que las tasas de incidencias más altas de ETI se presentaron en las Zonas sanitarias Oeste y Sur de la provincia, en tanto que el uso del recurso SIA fue más frecuente en las zonas Centro, seguido por la Sur.

Llama la atención la baja utilización del recurso SIA en zona oeste.

En cuanto a la vigilancia laboratorial, en comparación con la circulación viral de 2016, se notó un franco aumento de virus tipo influenza A, con predominio de la cepa H3N2, con mayor frecuencia entre las semanas epidemiológicas 19 a 26, y del VSR entre las SE 20 a 28 en este año. Cabe destacar que es esta campaña (Año 2017) no hubo circulación de virus pandémico H1N1.

De las total de muestras procesadas el 60 % dieron positivas para algún tipo de virus, lo que refleja la mejora en el uso adecuado de los recursos, seleccionando los pacientes con alta sospecha clínica para su estudio.