¡Buenos Días!





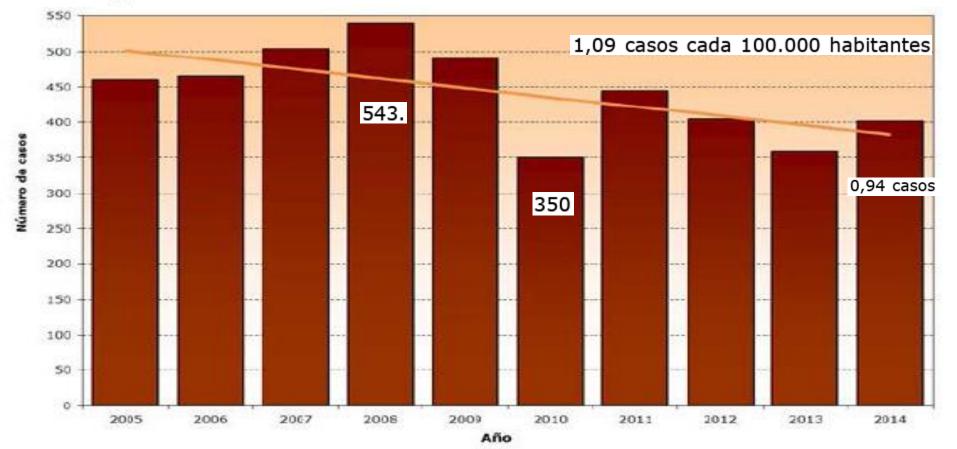




# SINDROME URÉMICO HEMOLÍTICO

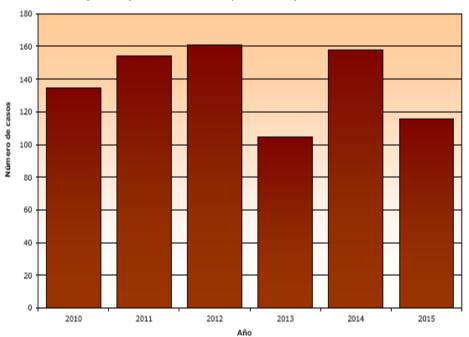
#### Situación Nacional

Gráfico 1. Casos notificados. Argentina. Años 2005/2014. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) - Módulos C2, SIVILA y Unidades Centinelas.

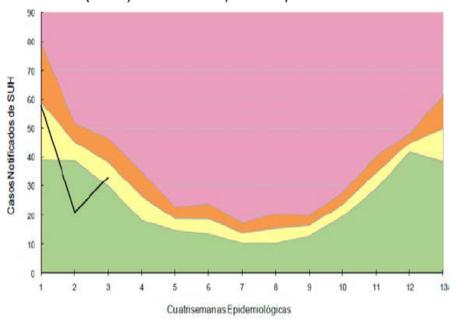


#### Situación Nacional

**Gráfico 2.** Casos notificados. Argentina. Años 2010/2015, hasta semana epidemiológica 13. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2, SIVILA y Unidades Centinelas.

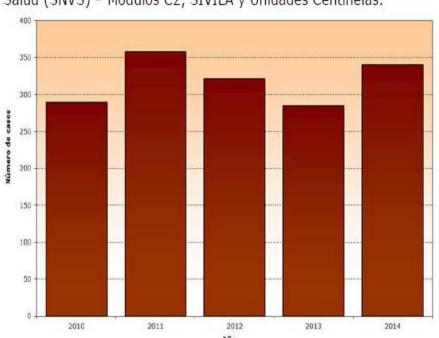


**Gráfico 8.** Corredor endémico cuatrisemanal. Argentina. Año 2015, en base a datos de los años 2010/2014, con representación del año 2014 hasta cuatrisemana 3. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2, SIVILA y Unidades Centinelas.

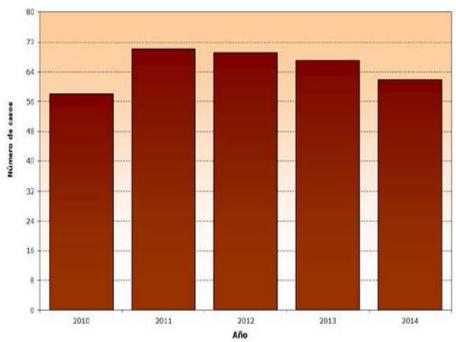


Semana 13: desde el 29 de marzo hasta el 04 de abril de 2015

**Gráfico 3.** Casos notificados en menores de 5 años. Argentina. Años 2010/2014. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2, SIVILA y Unidades Centinelas.



**Gráfico 4.** Casos notificados en personas de 5 años y más. Argentina. Años 2010/2014. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2, SIVILA y Unidades Centinelas.

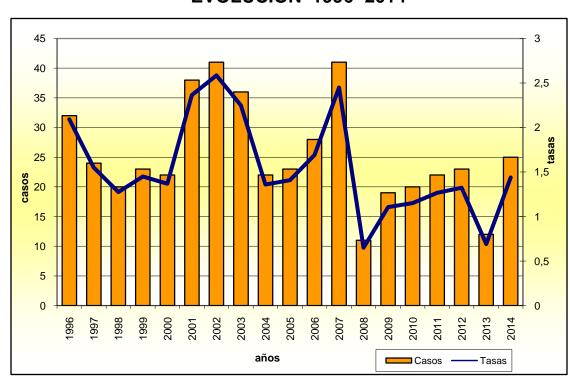


**Tabla 1.** Casos notificados y tasa de notificación, según provincia y región de residencia. Argentina. Años 2013/2014. Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) – Módulos C2, SIVILA y Unidades Centinelas.

Provincia/Región	2013		2014	
Provincia/ Region	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Mendoza	20	1,09	22	1,18
San Juan	12	1,66	11	1,51
San Luis	5	1,08	6	1,28
Cuyo	37	1,22	39	1,27

#### Situación en Mendoza

#### SINDROME UREMICO HEMOLITICO EVOLUCION 1996- 2014



Fuente:Departamento de Epidemiología

Año	Casos	Tasas x 100,000
1996	32	2,09
1997	24	1,55
1998	20	1,28
1999	23	1,45
2000	22	1,37
2001	38	2,36
2002	41	2,59
2003	36	2,25
2004	22	1,36
2005	23	1,41
2006	28	1,69
2007	41	2,45
2008	11	0,65
2009	19	1,11
2010	20	1,15
2011	22	1,27
2012	23	1,32
2013	12	0,69
2014	25	1,44

Fuente:Departamento de Epidemiologia

Flujograma en Mendoza.

Notificación:C-2

**SIVILA** 

Unidad Centinela de SUH: \( \subseteq Componente Clínico \)

Componente Epidemiológico

Componente Laboratorio

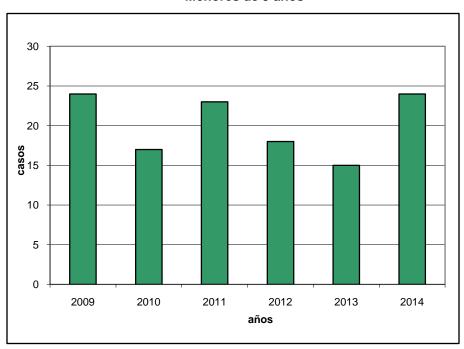
Laboratorio de Referencia Nacional "Instituto Malbrán" Dirección Higiene de los Alimentos-Municipios.

SUH-Según edad-Serie 2009-2014 menores de 5 años

2010 2011 2012 2013 2014 total 2009 meses 10 Total meses 15 s/datos 40 10 11 años 26 16 10 13 (en blanco) 17 22 Total año 17 16 22 117 20 20 25 132 Total general

SINDROME UREMICO HEMOLITICO-Mendoza 2009/2014

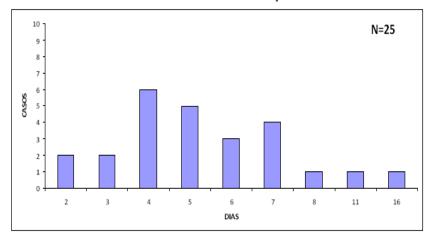
Menores de 5 años



Fuente: Departamento de Epidemiologia

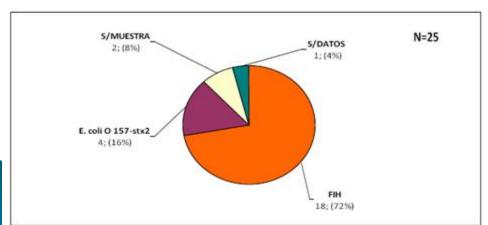
Fuente: Departamento de Epidemiologia

#### SUH diferencia de días entre comienzo de síntomas y la internación. Mendoza 2014



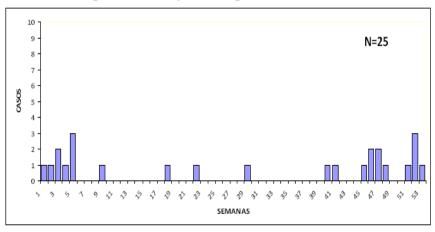
Fuente: Departamento de Epidemiología

#### SUH según urbano/rural Mendoza. 2014



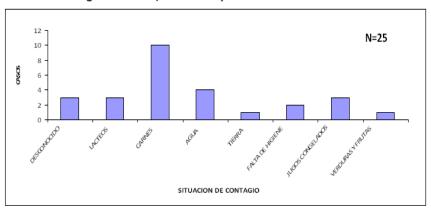
Fuente: Departamento de Epidemiología

SUH según semanas epidemiológicas. Mendoza 2014



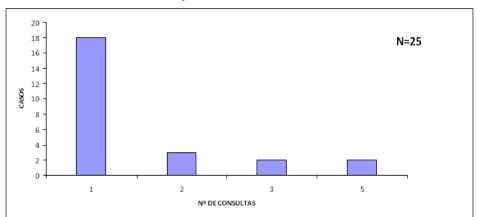
Fuente: Departamento de Epidemiología

#### SUH según alimento/hábitos sospechosos. Mendoza 2014



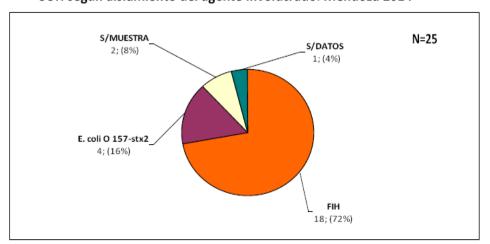
Fuente: Departamento de Epidemiología

SUH número de consultas previas a la internación. Mendoza 2014



Fuente: Departamento de Epidemiología

SUH según aislamiento del agente involucrado. Mendoza 2014



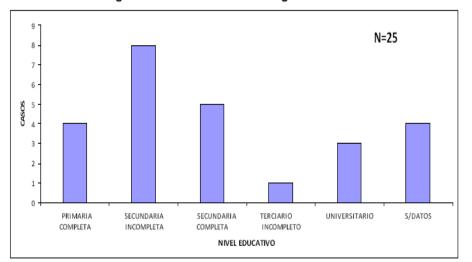
Fuente: Departamento de Epidemiología

SUH - Signos y síntomas. Mendoza 2014

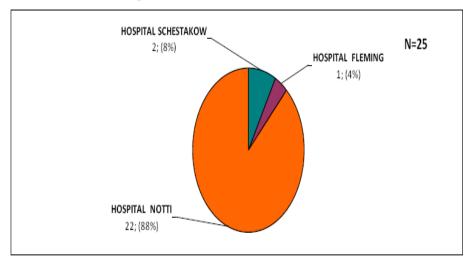
	Signos/síntomas	Casos	%
Diarrea	Diarrea Acuosa	7	28%
	Diarrea blanda	7	28%
	Diarrea mucosa	5	20%
	Diarrea con sangre	20	80%
	Sin Diarrea	0	0%
	Vómitos	20	80%
	Disminución de la diuresis	11	44%
	CVAS	1	4%
	Dolor abdominal	10	40%
	Fiebre	10	40%
Peso	Normal	20	80%
	Desnutrido	1	4%
	Desconocido	4	16%

Fuente: Departamento de Epidemiología

SUH según instrucción del Jefe de hogar. Mendoza 2014



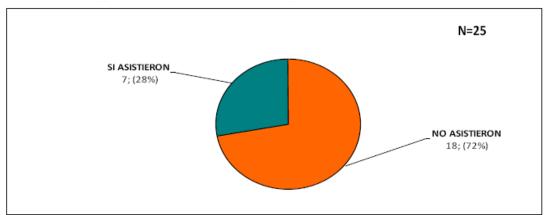
SUH según Efector notificador. Mendoza 2014



Fuente: Departamento de Epidemiología

Fuente: Departamento de Epidemiología

#### SUH según asistencia a institución para niños. Mendoza 2014



Fuente: Departamento de Epidemiología

#### Importante:

- Ante la notificación se activa dentro de las 24 horas la investigación epidemiológica.
- 2. Se realiza una notificación a Higiene de los Alimentos a través de una notificación de disparo y la contra referencia correspondiente.
- 3. Se realiza el seguimiento diario del paciente.
- 4. En ninguna situación hemos podido aislar el agente etiológico en los alimentos estudiados.
- 5. Lo importante de las tareas en terreno es la detección de lugares de venta no autorizados o con higiene no adecuada.

## ¡Muchas gracias!