



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO ANUAL AÑO 2018

PROVINCIA DE MENDOZA

Av. España 1425-1° Piso -CP 5500

Capital-Mendoza

Tel.: 4132442-Fax 4250486

e-mail: epidemiologia@mendoza.gov.ar

Autoridades

Ministerio de Salud

Ministro de Salud

Cont. Elizabeth Crescitelli

Sub-secretaria de Planificación y Control

Dr. Oscar Sagas

Coordinador de Epidemiología

Dr. Rubén Cerchiai

Jefe Departamento de Epidemiología

Dr. Gonzalo Vera Bello

ELABORACIÓN

Lic. Isabel Herrera

Dra. Erica Negri

Dr. Hugo Pagella

Dr. Gonzalo Vera Bello

Lic. Mirta Videla

Téc. Mirta Barros

Administrativa Sra. Lorena Gómez

INDICE

Introducción.....4

Novedades.....5

I. Eventos priorizados de notificación obligatoria**I. 1. Infecciones Respiratorias Agudas:**

Bronquiolitis menores de 2 años. Neumonías. ETI. IRAS altas. IRAS medias. Síndrome bronquial obstructivo. IRAG.....6

I.2. Inmunoprevenibles: Coqueluche. Hepatitis A y B. Parotiditis. Varicela.....6

I.3. Gastroentéricas: Botulismo del lactante. Síndrome urémico hemolítico. Toxo-infecciones alimentarias. Triquinosis. Diarreas. Diarreas agudas sanguinolentas. Parasitosis intestinal. Botulismo alimentario.....7

I.4. Meningoencefalitis: Virales. Bacterianas. Sin especificar etiología. Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas.....7

I.5. Intoxicaciones: Medicamentosa. Monóxido de carbono. Plaguicidas. Otros tóxicos.8

I.6. Transmisión sexual: Secreción genital purulenta en varones. Secreción genital sin especificar en varones. Secreción genital en mujeres. Herpes genital. Sífilis sin especificar (en mujeres y varones). Sífilis temprana (en mujeres y varones).....8

I.7. Vectoriales y Zoonóticas: Chagas crónico. Brucelosis. Hidatidosis.....9

I.8. Lesiones por causa externa: Accidentes del hogar. Accidentes sin especificar. Accidentes viales. Mordedura por animal domestico.....9

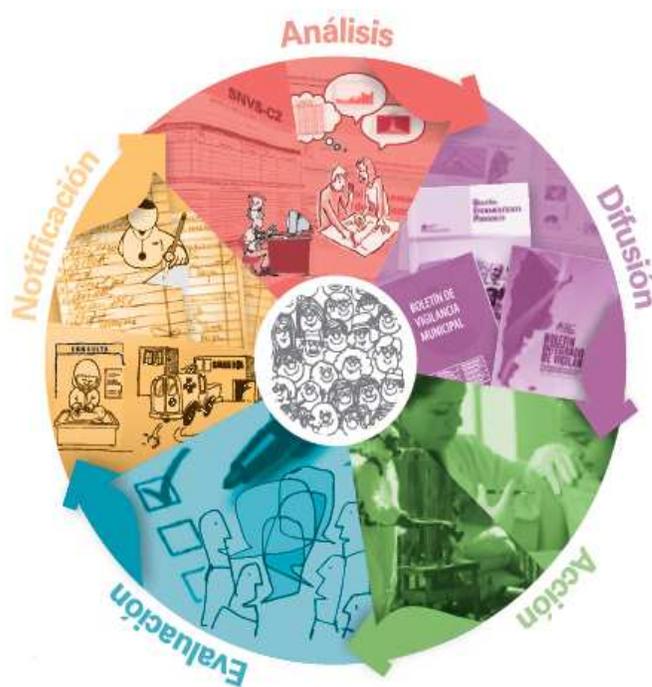
I.9. Hepatitis virales: Hepatitis C. Hepatitis D. Hepatitis E.....10

I.10. Envenenamiento por animales ponzoñosos: Araneismo por Latrodectus. Araneismo por Loxosceles. Ofidismo. Alacranismo.....10

I.11. Infección de transmisión vertical: Sífilis congénita. Sífilis en embarazadas. Chagas congénito. Chagas en embarazadas.....11

Fuentes de información.....12

La epidemiología y la vigilancia son los aspectos esenciales de la salud pública...



INTRODUCCIÓN

Este Boletín como tantos otros que se han producido en este Departamento, es simplemente la devolución formal de los eventos de notificación obligatoria bajo vigilancia, que los efectores públicos en su mayoría, comunican a Epidemiología.

Conocer la situación epidemiológica de nuestra Provincia a través de la Vigilancia Epidemiológica, permite la toma oportuna de decisiones y acciones en salud pública con la finalidad de mejorar la salud de la población.

Es así que la vigilancia resulta esencial para las actividades de prevención y control de enfermedades, para la asignación de recursos del sistema de salud, como para la evaluación del impacto de programas y servicios de salud.

Es la red de servicios de salud, CAPS, Hospitales, la que detecta, notifica y confirma los eventos de salud bajo vigilancia. Por lo tanto la información se sustenta, en la notificación oportuna y regular de los efectores, con la finalidad de actuar activamente sobre los eventos de salud enfermedad de la población y los factores que los condicionan, lo que implica un compromiso mayor por parte de aquellos que hacemos Salud Pública.

Departamento de Epidemiología

Junio de 2019.

NOVEDADES

En el año 2018 la provincia de Mendoza adhiere a partir de la SE 18 a la implementación del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud 2.0 (SNVS2.0), en el Sistema integrado de información Sanitaria Argentino (SISA). Esto implicó un cambio de sistema para la carga de información epidemiológica. Hasta este momento Mendoza era la única Jurisdicción que no cargaba la información en el SNVS.

El SNVS2.0 es un proyecto de tecnología de la información que se propone integrar y hacer disponible la información sanitaria para los Ministerios de Salud de la Nación y Provinciales, así como contribuir a la mejora en la toma de decisiones de todos los actores del sistema de salud.

Las novedades del nuevo sistema:

- Los usuarios son personas individualizadas, capacitadas y registradas y ya no establecimientos.
- Se unifican los subsistemas de vigilancia en un solo sistema de información (se integran C2, SIVILA, Unidades centinela, programas de TBC, VIH, etc.)
- Se crea el formulario único de notificación de acceso federal para los equipos de salud intervinientes.

Asimismo se modifica la planilla C2 provincial, en cuanto a la modalidad de vigilancia de algunos eventos y grupos etarios.

Por tal motivo es que en el presente Boletín se especifican solamente de eventos priorizados, los casos totales provinciales, tasas de incidencia y diferencia porcentual de tasas de incidencia, de los años 2017 y 2018. Excepto en infecciones de transmisión vertical que se indica diferencia porcentual de casos para igual período.

I- EVENTOS PRIORIZADOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

I.1. RESPIRATORIAS

EVENTOS	Año 2017		Año 2018		% Diferencia de tasa 2018/2017
	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	
Bronquiolitis en menores de 2 años	8.094	420	11.865	609	● 45
Neumonía	13.781	715	14.260	732	● 2
Enfermedad tipo influenza ETI	26.250	1361	21.225	1089	● -20
IRAS altas	305.080	15821	306.280	15712	● -1
IRAS medias	119.926	6219	119.168	6113	● -2
Síndrome Bronquial Obstructivo	45.191	2344	41.884	2149	● -8
IRAG (Infección respiratoria aguda gawe)	4.931	256	4.216	216	● -15

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

En el año 2018, se observa que del total de eventos de infecciones respiratorias las Bronquiolitis en menores de 2 años se incrementaron en un 45% a las registradas en igual periodo año 2017.

Asimismo las neumonías aumentaron en un 2%. El resto de las infecciones respiratorias presentaron valores menores, para el mismo periodo considerado.

En el año 2018 cambia la modalidad de notificación de Bronquiolitis en menores de 2 años y Neumonías, que pasó de ser nominal a agrupadas por edad.

I.2. INMUNOPREVENIBLES

EVENTOS	Año 2017		Año 2018		% Diferencia de tasa 2018/2017
	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	
Coqueluche (o tos ferina o tos convulsa)	870	45	1.157	59	● 32
Hepatitis A	24	1	27	1	● 11
Hepatitis B	63	3	126	6	● 98
Parotiditis	996	52	955	49	● -5
Varicela	8.165	423	6.584	338	● -20

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

En los eventos Coqueluche, Hepatitis A y B, se incorpora desde la SE 18 la notificación integrada de las estrategias Clínica y de Laboratorio.

I.3. GASTROENTÉRICAS

EVENTOS	Año 2017		Año 2018		% Diferencia de tasa 2018/2017
	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	
Botulismo del lactante	16	1	11	1	● -32
Síndrome urémico hemolítico	21	1	24	1	● 13
Toxo-infecciones alimentarias	58	3	232	12	● 296
Triquinosis	44	2	195	10	● 338
Diarreas	70.651	3664	75.049	3850	● 5
Diarreas agudas sanguinolentas	819	42	705	36	● -15
Parasitosis intestinal	2.280	118	2.228	114	● -3
Botulismo alimentario	0	0	1	0	0

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

El evento triquinosis tuvo un aumento del 338 % respecto al año 2017, debido al brote que se presentó en Departamentos de la Región Este.

El SUH se incrementó en un 13 % en el año 2018

La Toxo-infección alimentaria presentó un crecimiento de más del 200 % y también cambió la modalidad de notificación, pasó a notificarse por grupos de edad.

I.4. MENINGOENCEFALITIS

EVENTOS	Año 2017		Año 2018		% Diferencia de tasa 2018/2017
	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	
Virales	49	3	12	1	● -76
Bacterianas	40	2	24	1	● -41
Sin especificar etiología	11	1	16	1	● 44
Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas	1	0	0	0	0

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

Las meningitis virales y bacterianas disminuyeron un 76 % y 41 % respectivamente en el periodo considerado. Las meningitis sin especificar etiología se incrementaron en 44 %, en igual periodo.

I.5. INTOXICACIONES

EVENTOS	Año 2017		Año 2018		% Diferencia de tasa 2018/2017
	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	
Intoxicación medicamentosa	1.160	60	919	47	● -22
Intoxicación por monóxido de carbono	272	14	256	13	● -7
Intoxicación por plaguicidas	77	4	59	3	● -24
Intoxicación por otros tóxicos	1.253	65	1.403	72	● 11

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

Las intoxicaciones por otros tóxicos son los únicos eventos que aumentaron en más del 10 %, durante el 2018. Aquí se incluyen intoxicación con alcohol etílico y drogas ilícitas, entre otras causas.

I.6. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

EVENTOS	Año 2017		Año 2018		% Diferencia de tasa 2018/2017
	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	
Secreción genital purulenta en varones	295	31	284	30	● -5
Secreción genital sin especificar en varones	297	31	384	40	● 28
Secreción genital en mujeres	6479	661	5740	579	● -12
Condiloma acuminado viral	1258	65	901	46	● -29
Herpes genital	413	21	454	23	● 9
Sífilis sin especificar (en mujeres y varones)	231	12	773	40	● 231
Sífilis temprana (en mujeres y varones)	21	1	243	12	● 1045

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

En este capítulo Sífilis sin especificar y Sífilis temprana, tuvieron un aumento importante en año 2018. Se debe considerar que ambos eventos modificaron la modalidad de notificación, que pasó de ser nominal a agrupadas por edad.

I.7. VECTORIALES Y ZONÓTICAS

EVENTOS	Año 2017		Año 2018		% Diferencia de tasa 2018/2017
	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	
Chagas crónico	526	27	752	39	● 41
Brucelosis	18	1	36	2	● 98
Hidatidosis	36	2	21	1	● -42

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

El evento Brucelosis, tuvo un incremento de más del 90% en el año 2018 debido a un brote que se presentó en el Departamento Guaymallén.

En Chagas crónico también se observa un aumento de más del 40%. Este evento también pasó a notificarse por grupos de edad.

I.8. LESIONES POR CAUSA EXTERNA

EVENTOS	Año 2017		Año 2018		% Diferencia de tasa 2018/2017
	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	
Accidentes del hogar	23.317	1209	22.756	1167	● -3
Accidentes sin especificar	0	0	17.591	902	0
Accidentes viales	11.480	595	11.144	572	● -4
Mordedura por animal domestico	5.865	304	5.730	294	● -3

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

Los eventos que integran este capítulo presentaron valores menores en el año 2018 respecto al 2017. Se incorpora a la notificación los accidentes sin especificar

I.9. HEPATITIS VIRALES

EVENTOS	Año 2017		Año 2018		% Diferencia de tasa 2018/2017
	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	
Hepatitis C	36	2	116	6	● 219
Hepatitis D	3	0	0	0	● -100
Hepatitis E	9	0	4	0	● -56

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

En las Hepatitis virales, se incorpora desde la SE 18 la notificación integrada de las estrategias Clínica y de Laboratorio.

Se observa un incremento de más del 200% en Hepatitis C. El mismo puede deberse a la integración de la notificación de ambas estrategias.

I.10. ENVENENAMIENTO POR ANIMALES PONZOÑOSOS

EVENTOS	Año 2017		Año 2018		% Diferencia de tasa 2018/2017
	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	Casos notificados	Tasa X 100.000 hab.	
Araneísmo por Latrodectus	119	6	121	6	● 1
Araneísmo por Loxosceles	74	4	85	4	● 14
Ofidismo	22	1	9	0	● -60
Alacranismo	27	1	5	0	● -82

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

La notificación de Araneísmo por Loxosceles y por Latrodectus, se incrementaron en el año 2018, en un 14 % y 1 %, respectivamente.

I.11. INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN VERTICAL

EVENTOS	Año 2017	Año 2018	Diferencia porcentual 2018/2017
	Casos notificados	Casos notificados	
Sífilis congénita	58	128	● 121
Sífilis en embarazadas	151	279	● 85

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

En Sífilis como en Chagas, Congénito y en Embarazadas, se integra la notificación de las estrategias Clínica y de Laboratorio.

EVENTOS	Año 2017	Año 2018	Diferencia porcentual 2018/2017
	Casos notificados	Casos notificados	
Chagas congénito	286	254	● -11
Chagas en embarazadas	246	311	● 26

Fuente: INFOSALUD – SNVS 2.0

●	> a 10 %
●	entre 0 y 10 %
●	< a 0

FUENTES DE INFORMACIÓN

Boletín Epidemiológico anual 2017.

Semana epidemiológica 1 a 17. INFOSALUD. Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes. Año 2018.

Semana epidemiológica 18 a 52. SNVS2.0. Secretaría de Gobierno de Salud. Año 2018.

Estimaciones de población por sexo, departamento y año calendario 2010-2025. N° 38 Serie análisis demográfico. INDEC 2015, pág. 74,75 y 76.

Mendoza, junio de 2019.