

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA: Incremento de Casos de SARSCOV2

RESUMEN DE AISLAMIENTOS DE VIRUS RESPIRATORIOS EN LAS ÚLTIMAS 11 SEMANAS

Si bien la cantidad de casos de COVID-19 reportados en el SNVS ^{2.0} en la actualidad es menor, por las recomendaciones actuales de testeo, comparada con los casos registrados en años anteriores, en las últimas semanas se observa un incremento del número de casos notificados.

Como se puede observar en el **Gráfico 1**, desde la semana 45 del 2023 se continúan detectando casos de **SARSCOV2** en la Provincia, observándose un **incremento de casos** desde la semana 2 de este año, siendo marcado en la semana 3.

Acorde con los datos obtenidos de casos testeados en el ámbito ambulatorio (estrategia de vigilancia de virus en Unidades de Monitoreo Ambulatorio- UMA-), se observa un marcado **incremento del porcentaje de positividad de las muestras (Gráfico 3)**

También se han detectado casos aislados de Influenza A y B.

GRAFICO 1: Virus respiratorios reportados de entornos ambulatorios (UMAs) y de pacientes internados en distintos establecimientos de la Provincia **por semana epidemiológica** desde SE 45/2023 a SE 3/2024

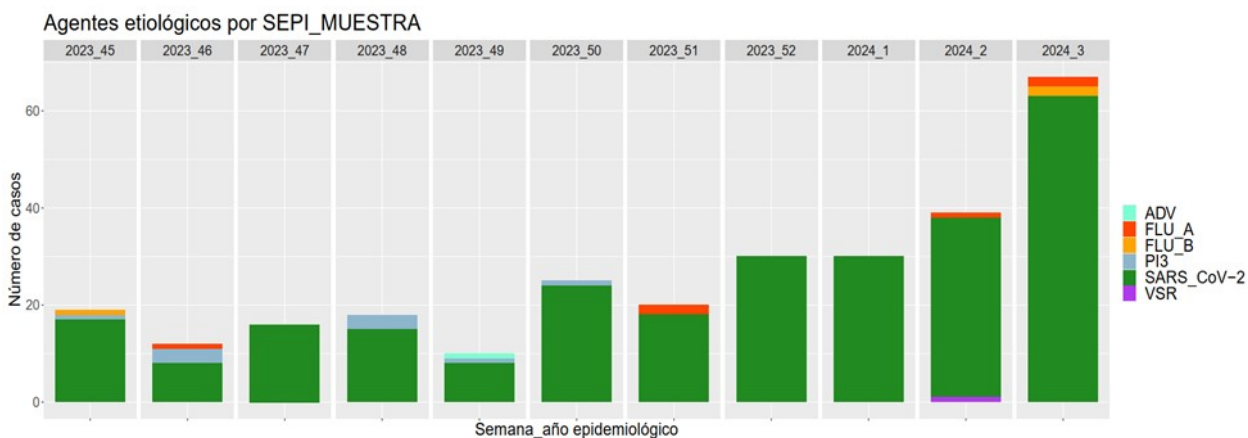
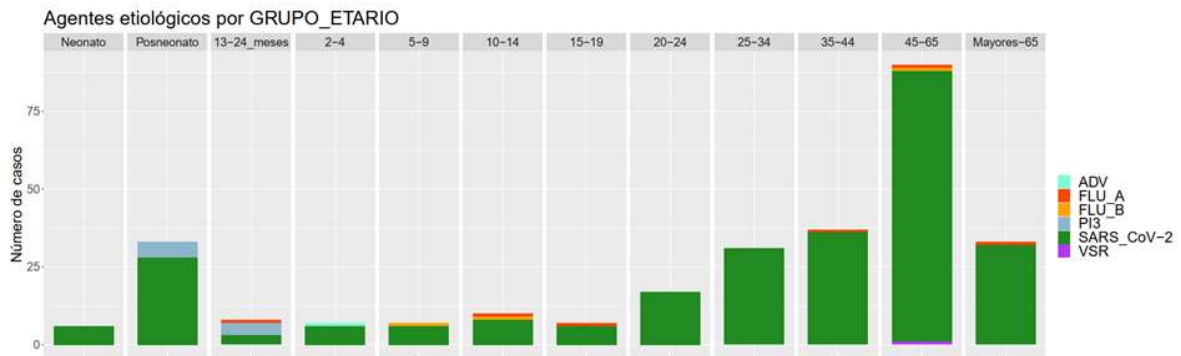
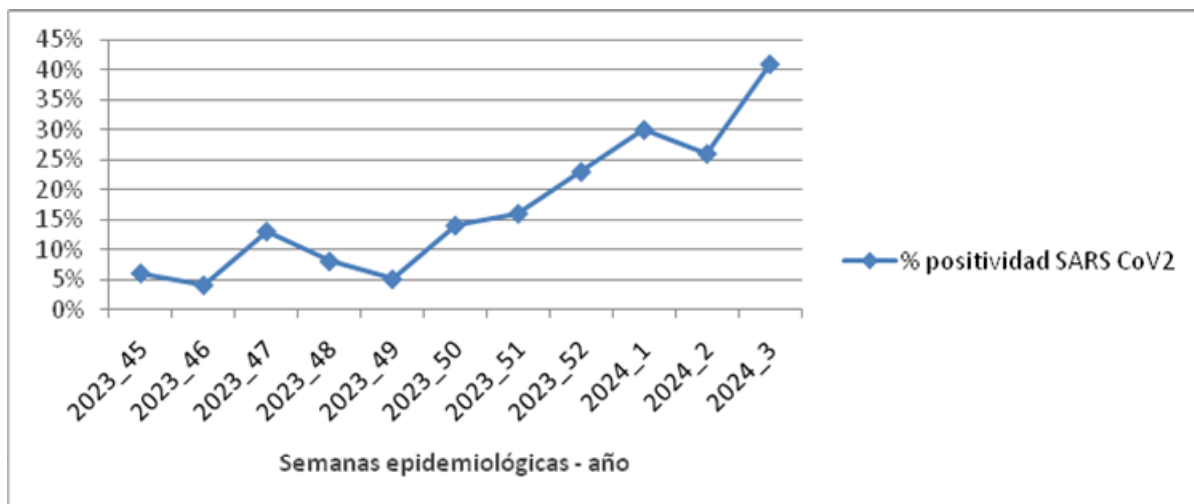


GRÁFICO2: Virus respiratorios reportados de entornos ambulatorios (UMAs) y de pacientes internados en distintos establecimientos de la Provincia **por grupo etario** desde SE 45/2023 a SE 3/2024



La **mayoría** de los casos corresponden a **pacientes ambulatorios**. En el **Gráfico 2** se puede observar que la mayor parte de los casos aislados corresponden a **adultos menores de 65 años**.

GRAFICO 3: Porcentaje de positividad de muestras respiratorias para SARSCOV2 COV2 en ambulatorios (UMAs) **por semana epidemiológica** desde SE 45/2023 a 3/2024



RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA EN ENTORNOS DE ATENCIÓN SANITARIA SEGÚN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ACTUAL

1) Puesta al día de los esquemas vaccinales contra Influenza y COVID-19

De Personal de Salud (PDS) y de pacientes que se atienden en los distintos centros asistenciales, particularmente aquellos con condiciones de riesgo.

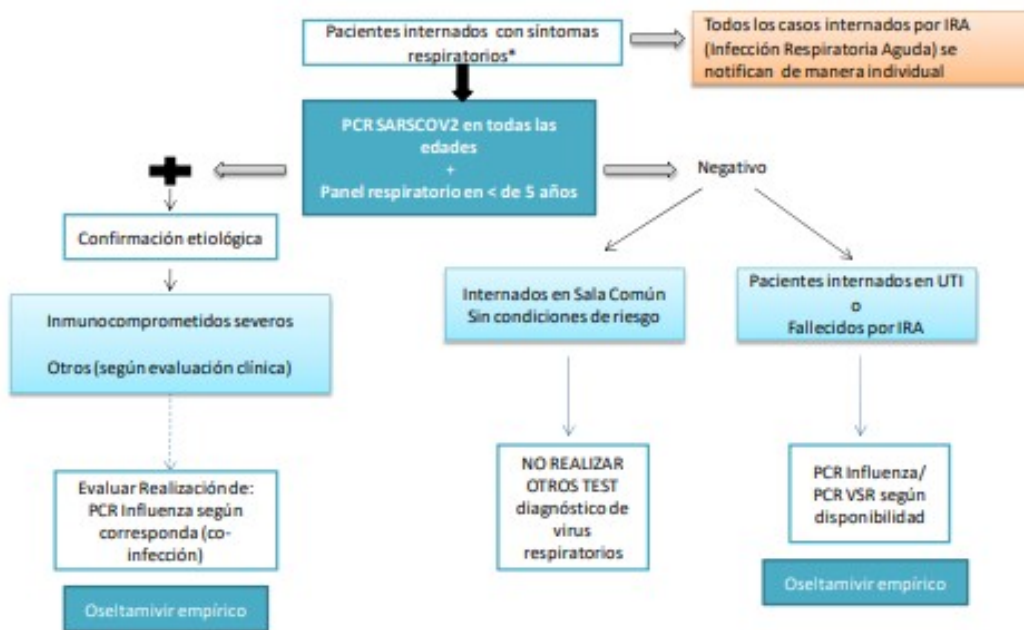
Las áreas de vacunatorio y de salud laboral de cada efector deberán asegurar los actos útiles a fin de cumplimentar la vacunación de su personal.

2) Continuar con la Vigilancia Actual: UMAs y Vigilancia de pacientes Internados.

En los pacientes internados intensificar la vigilancia de SARSCOV2 e Influenza según las normativas vigentes.

- **Toda persona con una infección respiratoria aguda con requerimiento de internación y/o fallecida deberá estudiarse para SARS-CoV-2**
- Los casos internados menores de 5 años deberán estudiarse para SARS-CoV-2 y para otros virus respiratorios por panel de inmunofluorescencia
- Los casos internados negativos para SARS CoV-2 y con criterio de gravedad definido por requerimiento de internación en Unidad de terapia intensiva (UCI) deberán estudiarse para influenza y VSR
- En todo caso fallecido por IRA deberá realizarse diagnóstico etiológico para SARS COV 2, Influenza y VSR

Paso 3: Consideraciones diagnósticas, terapéuticas y de seguimiento



3) Utilización de barbijo para todo PDS que atiende pacientes con síntomas respiratorios

Es decir, precauciones de gotitas respiratorias. También aplica ante casos de sospecha ETI (Enfermedad tipo Influenza): fiebre, tos, congestión nasal, disfonía, dificultad respiratoria.

4) Realizar Higiene de Manos , respetando los 5 momentos



Referencias

Datos obtenidos del SNVS

https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2023-05/guia-vigilancia-ira_2023.pdf

<https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2022/04/Guia-Tecnica-de-la-Provincia-de-Mendoza-para-el-Manejo-de-COVID-19-y-otros-virus-respiratorios.Version12.pdf>

<https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2022/11/USO-DE-BARBIJO-EN-ENTORNOS-DE-SALUD.pdf>