



Información para los equipos de salud

NÚMERO

3

... MARZO 2024 ...

REPORTE EPIDEMIOLOGICO

Dirección de Epidemiología,
Calidad y Control de Gestión

MINISTERIO DE
SALUD Y DEPORTES



MENDOZA



Autoridades Coordinación | Colaboración

Ministro | Rodolfo Montero

Subsecretaría de Gestión de Salud | Carina Copparoni

Directora de Epidemiología, Calidad y Control de Gestión | Andrea Falaschi

Coordinación General | Dirección de Epidemiología, Calidad y Control de Gestión

Colaboración | Dirección de Epidemiología- Sección Vigilancia de la Salud- Dpto. Coordinación, Procesamiento y Análisis de Datos -Dpto. Educación para la Salud

Contacto: direpidemiologia.mza@gmail.com

FECHA DE PUBLICACIÓN: **22/03/2024**



CONTENIDO

1. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas	Pág.4
A. Situación provincial Corredores Epidemiológicos ETI/Neumonías/Bronquiolitis	Pág.5
B. COVID 19	Pág.7
C. Vigilancia de virus respiratorios	Pág.10
2. Diarreas	Pág.13
3. Arbovirosis: Dengue	Pág.16

1

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

A. Situación provincial- Corredores Epidemiológicos

La siguiente información surge de los datos recolectados a partir de los registros de consultorios externos, internación, laboratorio y otros, que son notificados al SISA- SNVS^{2.0}. Se construyen **corredores endémicos** por evento, en base a 5 años (datos históricos 2017-2023), excluyendo los años pandémicos 2020 y 2021¹.

IMPORTANTE:

- *La fecha de corte utilizada para la recolección de los datos fue el 19/03/2024, incluyendo semana epidemiológica 11 (SE 11, al 16/03/2024).*
- *Se presentan los corredores endémicos del año 2024, a SE11, el descenso en SE10 y 11, puede deberse al retraso en la notificación agrupada, que puede ser de 2 o más semanas, según el efector.*

ETI (Enfermedad tipo influenza)

DEFINICIÓN DE CASO: Infección respiratoria aguda con fiebre mayor o igual a 38 °C, tos e inicio de los síntomas dentro de los 10 días.

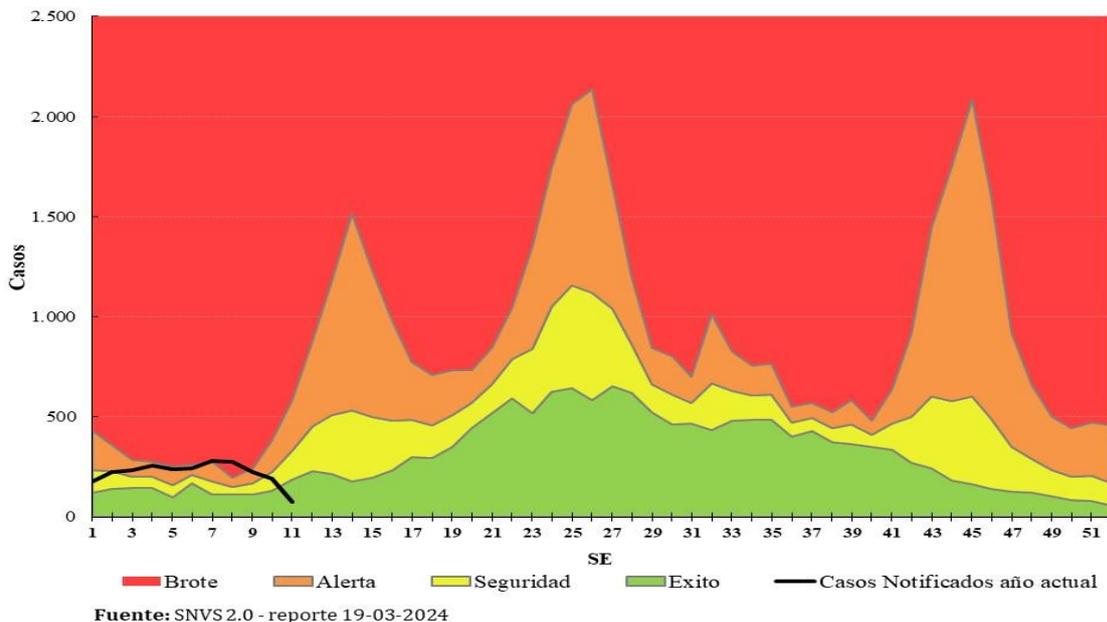
¹Modalidad de notificación vigente a la fecha de cierre de este Boletín (20/03/24): Hasta la SE 22 año 2022, componente de vigilancia clínica (C2) ante todo caso que cumpla con la definición de caso sospechoso de ETI, Neumonía y Bronquiolitis en menores de 2 años, modalidad agrupada/numérica. Periodicidad semanal.

A partir de la SE 23 año 2022, en virtud de los cambios producidos por la actual estrategia de vigilancia de IRAS en Argentina, tanto para las Neumonías como para las Bronquiolitis en menores de 2 años, se contabilizan casos ambulatorios registrados con modalidad agrupada numérica y los casos hospitalizados notificados con modalidad Nominal al evento Internado y/o fallecido por COVID o IRA que consignen en diagnóstico referido que se trata de una Neumonía o una Bronquiolitis.

Componente de vigilancia clínica (C2) ante todo caso que cumpla con la definición de caso confirmado de COVID-19, modalidad individual/nominal. Periodicidad diaria.

Fuente de información: notificaciones realizadas al SNVS^{2.0} a partir del año 2018, y la información anterior a ese año, proviene del registro en el Sistema Provincial INFOSALUD.

Gráfico N° 1: Corredor endémico semanal de ETI. Año 2024 hasta SE11. Histórico 5 Años. Período: 2017 a 2023. Mendoza.



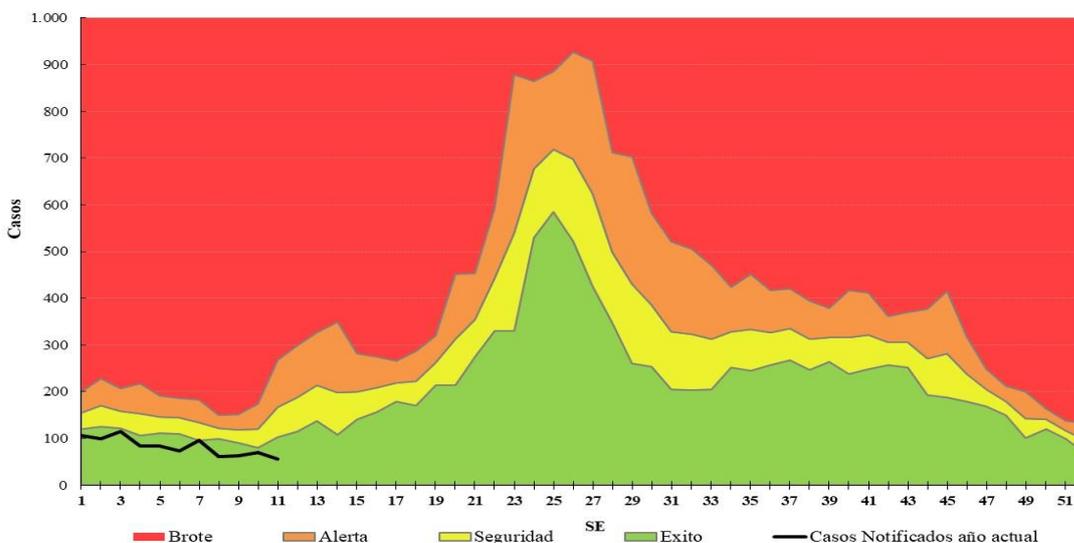
El comportamiento del corredor endémico de ETI (Enfermedad Tipo Influenza) durante las primeras semanas del 2024 muestra que los casos de influenza notificados presentan un moderado aumento que se sostiene hasta llegar a la zona de Brote en SE 7 (278) con posterior descenso. Hay que considerar que la demora en la carga que puede impactar en el descenso de las últimas semanas.

NEUMONÍAS

DEFINICIÓN DE CASO: Enfermedad respiratoria aguda febril ($> 38^{\circ}$) con tos, dificultad respiratoria, taquipnea y radiología que muestra un infiltrado lobar o segmentario o derrame pleural.

La observación del corredor endémico de Neumonía en todas las edades, muestra que las notificaciones de casos en las primeras semanas del año se ubican en la zona de éxito con una tendencia descendente. Un comportamiento mejor de lo esperado en comparación con datos históricos.

Gráfico N° 2: Corredor endémico semanal de NEUMONIA. Año 2024 hasta SE 11 Histórico 5 Años Período: 2017 a 2023. Mendoza.

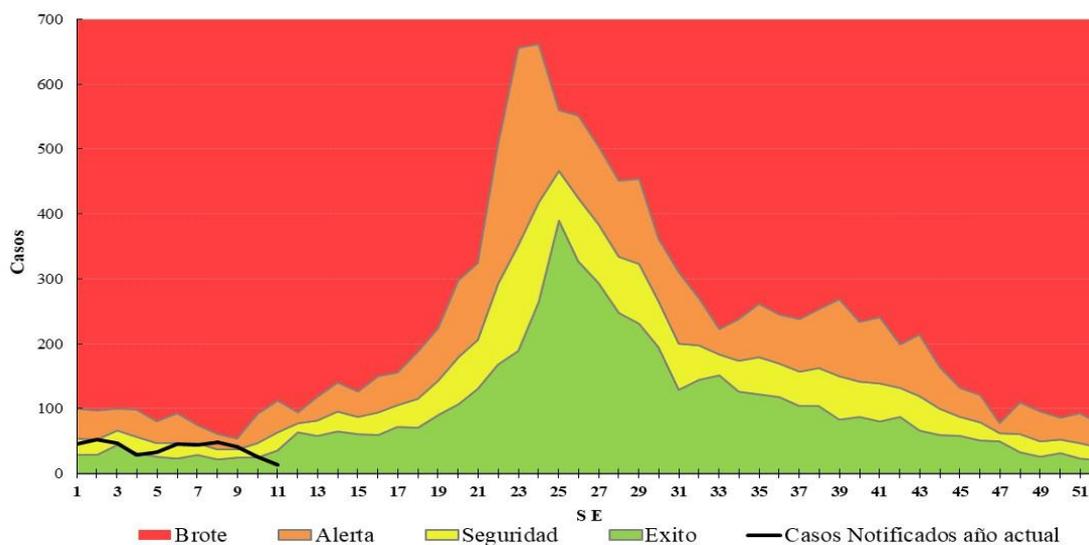


Fuente: SNVS 2.0 - reporte 19-03-2024

BRONQUIOLITIS

DEFINICIÓN DE CASO: Todo niño menor de 2 años con primer o segundo episodio de sibilancias, asociado a evidencia clínica de infección viral, con síntomas de obstrucción bronquial periférica, taquipnea, tiraje o espiración prolongada, con o sin fiebre.

Gráfico N° 3: Corredor endémico semanal de BRONQUIOLITIS EN MENORES DE 2 AÑOS. Año 2024 hasta SE11. Histórico 5 Años Período: 2017 a 2023. Mendoza.



Fuente: SNVS 2.0 - reporte 19-03-2024

La observación del corredor endémico de Bronquiolitis en menores de 2 años, muestra que las notificaciones de casos en las primeras semanas del año se encuentran fluctuando entre la zona de Seguridad y Éxito hasta la SE 8 en que alcanzan la zona de Alerta, para descender nuevamente hasta la zona de Éxito en la última semana analizada.

B.COVID 19

Vigilancia de COVID 19² - Años 2020 a 2023

En la Tabla N°1 se observa el número de casos confirmados y defunciones con sus respectivas tasas de mortalidad³ y letalidad durante los años 2020-21- 22 -23.

TABLA N°1: COVID-19: Casos confirmados, Tasa de Incidencia, Mortalidad y Letalidad-Mendoza Años 2020 a 2023

AÑO	CASOS CONFIRMADOS	*TASA INC	CASOS FALLECIDOS	**TASA MORT	LETALIDAD
2020	60931	3180,5	2298	1,2	3,77%
2021	108589	5647,5	3283	1,7	3,02%
2022	109523	5393,2	346	0,17	0,32%
2023	4421	217,7	35	0,02	0,79%

*TASA INCIDENCIA X 100.000 HAB
**TASA MORTALIDAD X 1000 HAB

Durante el año 2022, la tasa de incidencia fue de 5393,2 casos confirmados por 100.000 hab., con una tasa de mortalidad de 0,17 por 1.000 hab.

Durante el año 2023, hay una reducción muy marcada de ambas tasas, la tasa de incidencia fue de 217,7 por 100.000 hab., y la de mortalidad de 0,02 por 1.000 hab. La letalidad durante 2023 fue menor al 1%

² Desde el inicio de la pandemia hasta la SE22/22 (04/06/22), la fuente de datos ha sido la información notificada al SNVS bajo la modalidad de notificación nominal del evento "Caso sospechoso de COVID- 19, Influenza y OVR" (otros virus respiratorios). A partir de la SE23/2022, debido al cambio en la estrategia de vigilancia de COVID-19, la fuente de datos continúa siendo el SNVS, cambiando los eventos a:

- COVID-19, Influenza y OVR en ambulatorios (No UMAs)
- Monitoreo de SARS-COV-2 y OVR en ambulatorios(UMA)
- Internado y/o fallecido por COVID-19 o IRA

³ Nota: la mortalidad es provisoria hasta que se cuente con los datos oficiales desde el Departamento de Bioestadística de la provincia

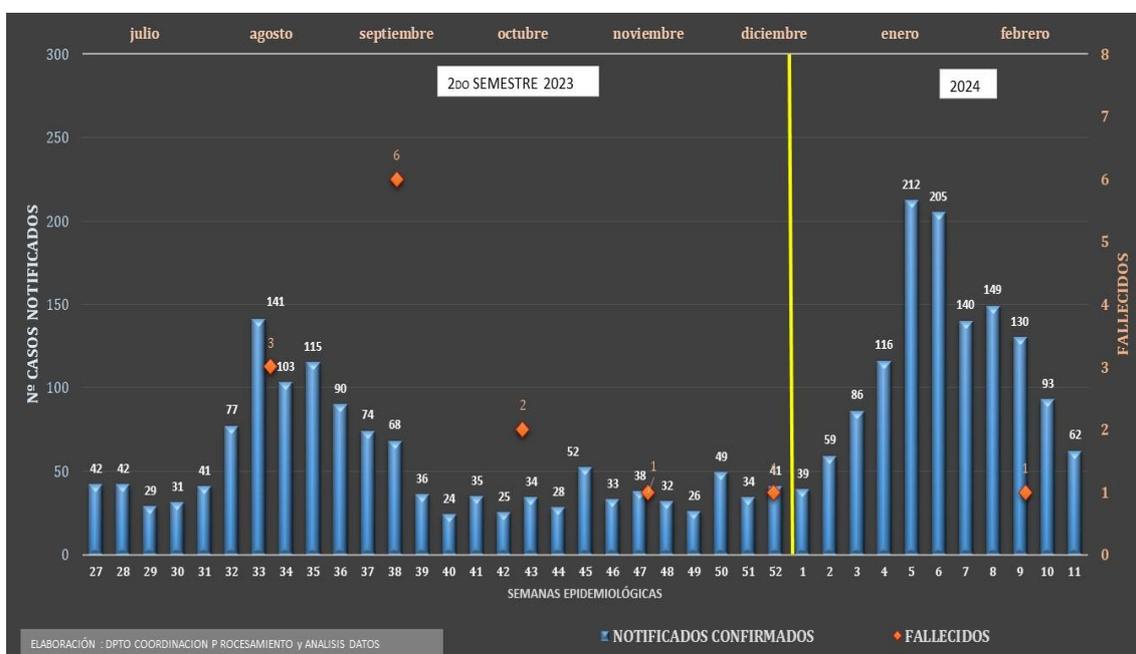
⁴ Fuente: <https://nubedngiss.msal.gov.ar/>. Descargada el 18/03/24

COVID 19 – AÑO 2024⁴

Los casos de COVID 19 notificados a la SE 11 del 2024, suman 1291 en total, con marcado ascenso desde la SE 1 a SE 5 (03/02) y posterior descenso sostenido a SE 11, posiblemente por retraso en la notificación al momento de la descarga de los datos.

En el gráfico N° 4 se muestra el 2° semestre del año 2023 y el año 2024 a SE 11, con el propósito de observar como fue el comportamiento de COVID 19 en los últimos meses. Vemos un ascenso en agosto en SE 33 (12 de agosto), con descenso paulatino el resto del año 2023. Desde la primer semana del año 2024 inicia un ascenso sostenido con pico en SE 5 (03/02), alcanzando los 212 casos notificados.

Gráfico N°4: COVID-19: Casos confirmados notificados por SE y defunciones por mes – 2° Semestre Año 2023 y año 2024 a SE11- Mendoza



En el año 2023 se notificaron en el SNVS 36 defunciones por Covid-19, de las cuales 13 se registraron en el 2° semestre. Durante 2024, solo se ha registrado en SNVS 1 defunción por COVID 19, en SE 9, correspondiente a una paciente de 85 años.

DISTRIBUCIÓN POR GRUPO DE EDAD

En los años 2022 y 2023 la mayor frecuencia de casos se presentó en el grupo de 30-39 años (42%) y, el grupo de 0-9 años, representó el 8,3 % de los casos.

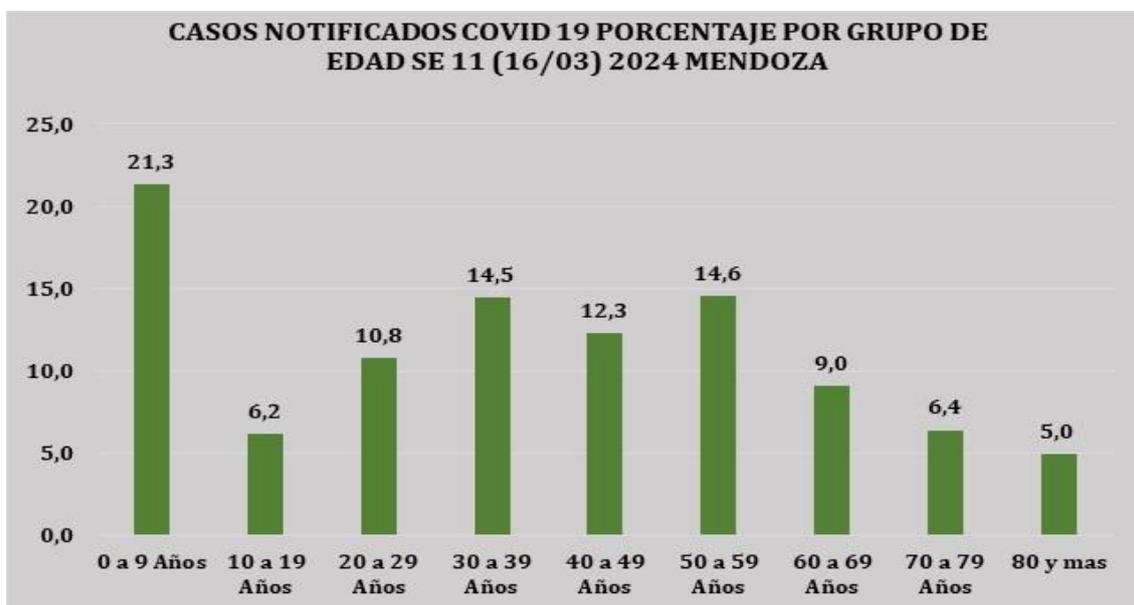
Gráfico N°5: COVID-19: Casos confirmados notificados por grupo etario-Año 2023-Mendoza



Fuente. SNVS 2.0- Elaboración: Dpto de procesamiento y análisis de datos

En cambio, los casos de COVID 19 por grupo de edad a SE 11/2024, presentan la singularidad del aumento en la proporción de casos en el grupo de 0-9 años, respecto a los demás grupos, alcanzando el 21,3 % de los casos notificados, seguido por el grupo de 50-59 años con el 14,6%.

Gráfico N°6: COVID-19: Casos confirmados notificados por grupo etario-Año 2024 a SE11-Mendoza



Fuente. SNVS 2.0- Elaboración: Dpto de procesamiento y análisis de datos

Al desagregar el grupo de 0-9 años, se observa que el 53,4% de los casos notificados se presenta en menores de 1 año.

TABLA N°2: COVID-19: Casos confirmados año 2024 a SE11- Grupo etario de 0 a 9 años- Mendoza

EDAD	N° DE CASOS
<1 a	142
12-23 m	34
2 a 4 a	44
5 a 9 a	46

C. Vigilancia de virus respiratorios

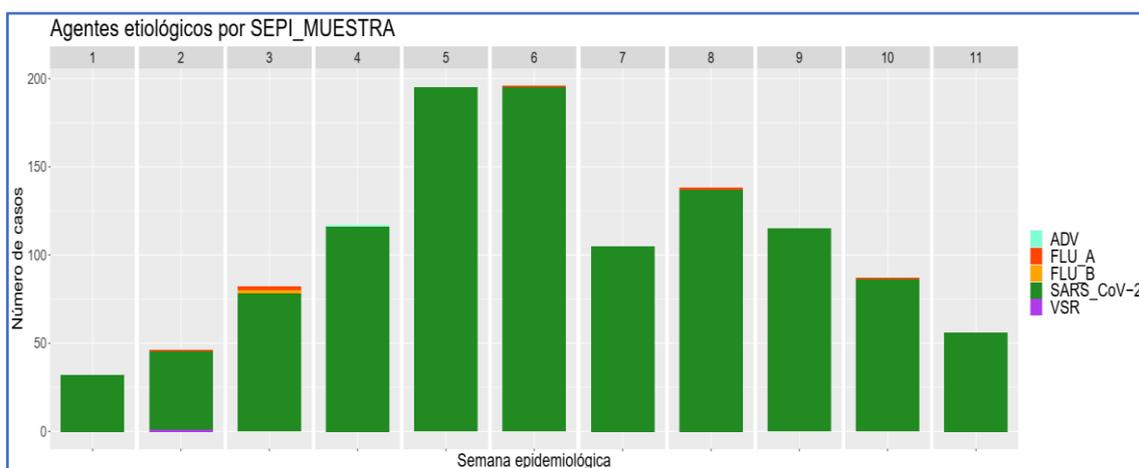
Fuente: SISA-SNVS 2.0 - Vigilancia: Red de Virus Respiratorios Mendoza-
Elaboración: Laboratorio de Salud Pública.

Datos: notificación agrupada del evento "Infecciones Respiratorias Agudas Virales en Internados y Ambulatorios".

C.1. SITUACIÓN AÑO 2024 a SE11

A SE11 (16/03) del 2024, se estudiaron y notificaron en la provincia un acumulado de **3.887** muestras de las cuales **1169** resultaron positivas para los virus estudiados, lo que representa un **30,1%** del total de las muestras estudiadas.

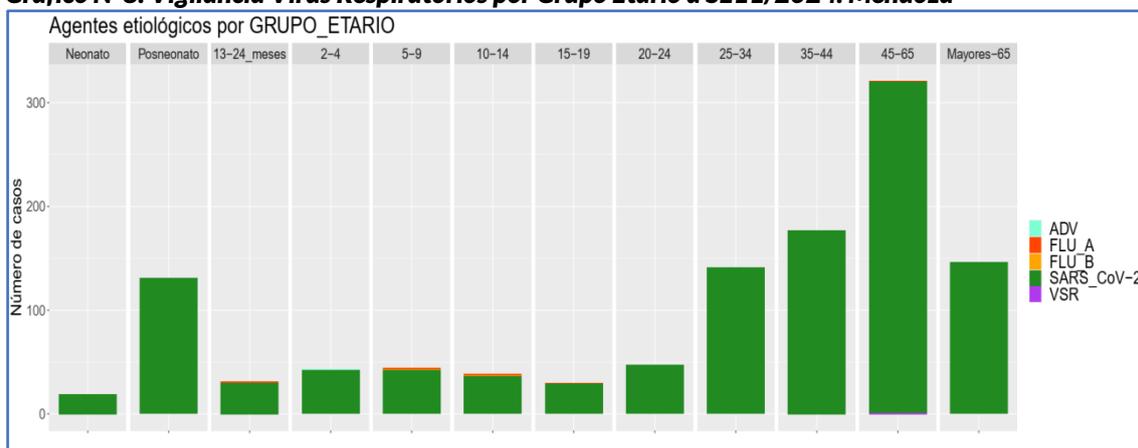
Gráfico N°7: Vigilancia Virus Respiratorios por SE. A SE11/2024 Mendoza



Fuente. SNVS 2.0- Elaboración: Sección Vigilancia- Dirección de Epidemiología- DECyCG

De las 1169 muestras positivas, se aisló SARS Cov2 en 1159 casos (99,14%). Se aislaron 6 muestras positivas de Influenza A, 2 de Influenza B y una de ADV y de VSR respectivamente. (Gráfico N°7)

Gráfico N°8: Vigilancia Virus Respiratorios por Grupo Etario a SE11/2024. Mendoza



Elaboración: Sección Vigilancia- Dirección de Epidemiología- DECyCG

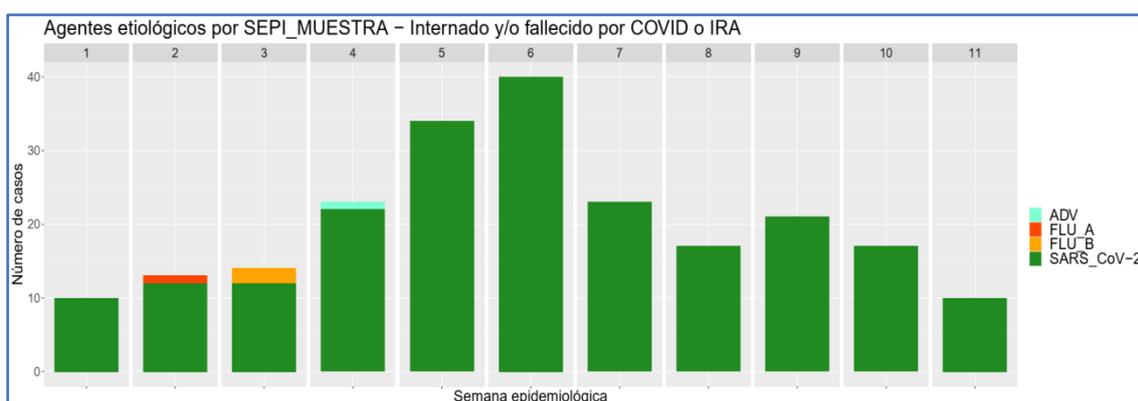
A SE11 del presente año, de las 1169 determinaciones positivas, el 73,7% (862) corresponden a mayores de 15 años y el 26,3% (307) a población pediátrica menor de 15 años. De las muestras positivas en mayores de 15 años, el 99,6% corresponde a SARS CoV2. (Gráfico N°8)

B.1.a. Virus respiratorios, SARS CoV- 2 y OVR en internados:

El gráfico N° 9, incluye la notificación agrupada de infecciones respiratorias agudas en internados y casos positivos notificados de forma individual en el evento internado y/o fallecidos (datos de base hasta SE11).

De los casos “Internados y/o fallecidos por COVID-19 o IRA”, hasta la SE11 del 2024, se estudiaron 1123 muestras, de las cuales 222 (19,8%) resultaron positivas.

Gráfico N°9: Virus Respiratorios- SARS CoV-2 y OVR en pacientes internados. A SE11/2024. Mendoza.

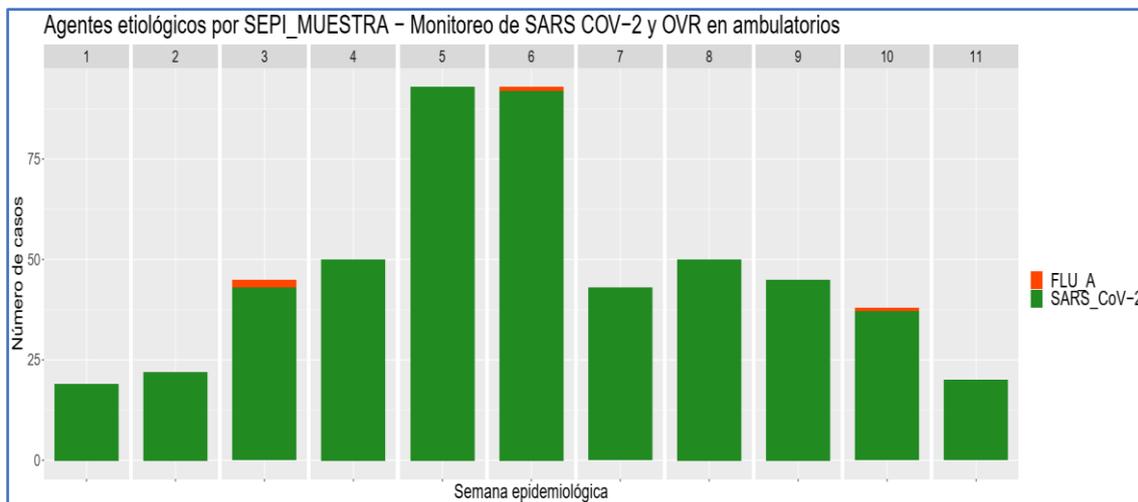


Fuente. SNVS 2.0- Elaboración: Sección Vigilancia- Dirección de Epidemiología- DECyCG

B.1.b. Virus respiratorios, SARS CoV- 2 Y OVR en UMA´s:

De las 1641 muestras estudiadas en las UMA´s, 518 (31,6%) resultaron positivas. De las positivas, el 99,2% (514) fueron positivas para SARS CoV-2. Se aislaron 4 muestras de influenza A.

Gráfico N°10: UMA´s. Agentes etiológicos por SE. Mendoza. A SE11/2024



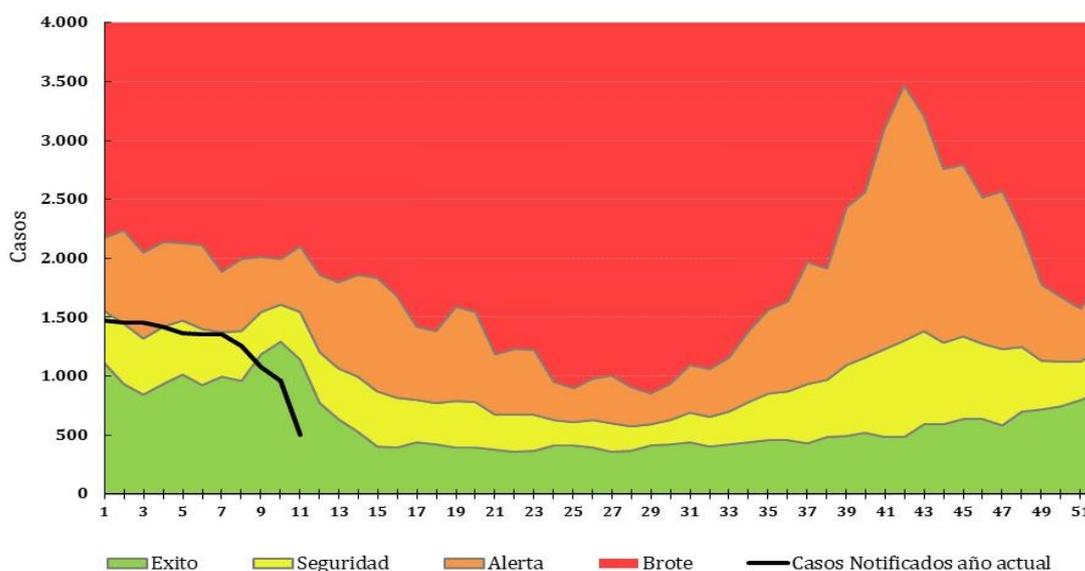
Fuente. SNVS 2.0- Elaboración: Sección Vigilancia- Dirección de Epidemiología- DECyCG

3 DIARREAS

SITUACIÓN PROVINCIAL DIARREAS- AÑO 2024

La siguiente información surge de los datos recolectados a partir de los registros de consultorios externos, internación, laboratorio y otros, que son notificados al SISA- SNVS^{2.0}. Se construyen **corredores endémicos** por evento, en base a 5 años (datos históricos 2019-2023).

Gráfico N°11: Corredor endémico (2019-2023) por SE a SE11- DIARREAS -Año 2024- Mendoza



Fuente. SNVS 2.0- Elaboración: Dpto de procesamiento y análisis de datos

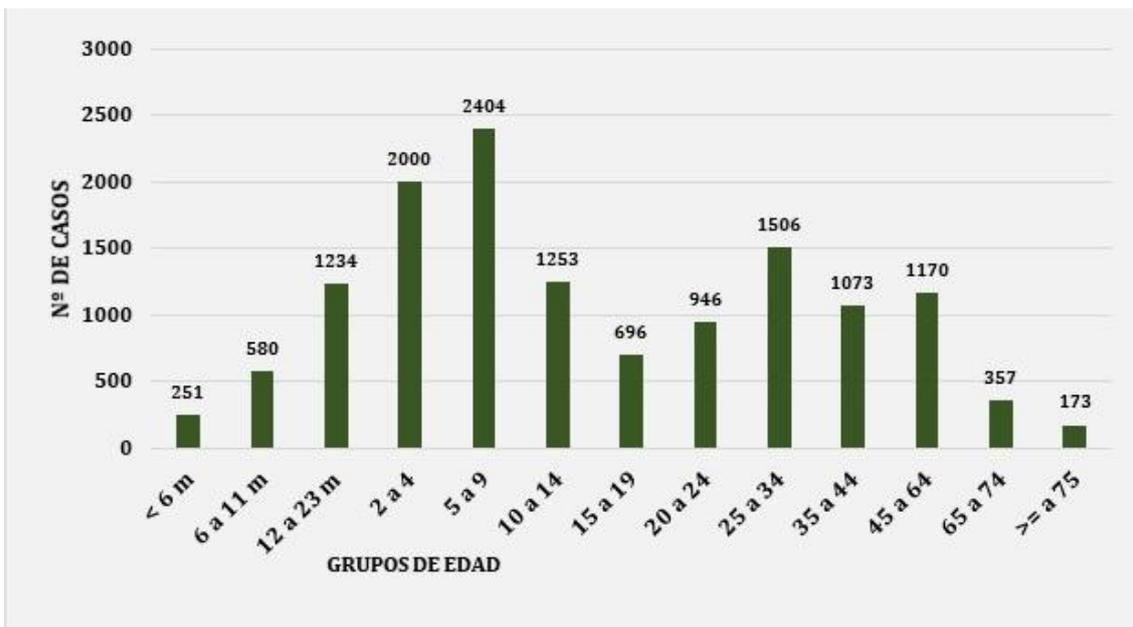
Durante el año 2024 a SE11, se han notificado al SNVS, un total de 13.673 casos de diarreas. En la SE 1, la curva se ubica en zona de seguridad (1473 casos), mostrando un incremento respecto a la última semana del año 2023, cuando se notificaron 1392 casos.

En SE3 se alcanza la zona de alerta, volviendo a la zona de seguridad en las semanas posteriores, observando un descenso sostenido a SE 11 hasta zona de éxito.

DIARREAS NOTIFICADAS POR GRUPO DE EDAD

El 32,2% (4404) de las notificaciones corresponden a los grupos entre 2 y 9 años, seguidas por el grupo de 25 a 34 años, 10 a 14 años y 12 a 23 meses, con el 11% (1506), 9,2% (1253) y 9% (1234) de los casos respectivamente.

Gráfico N°12: Diarreas, casos notificados por grupo etario -Año 2024 a SE11- Mendoza

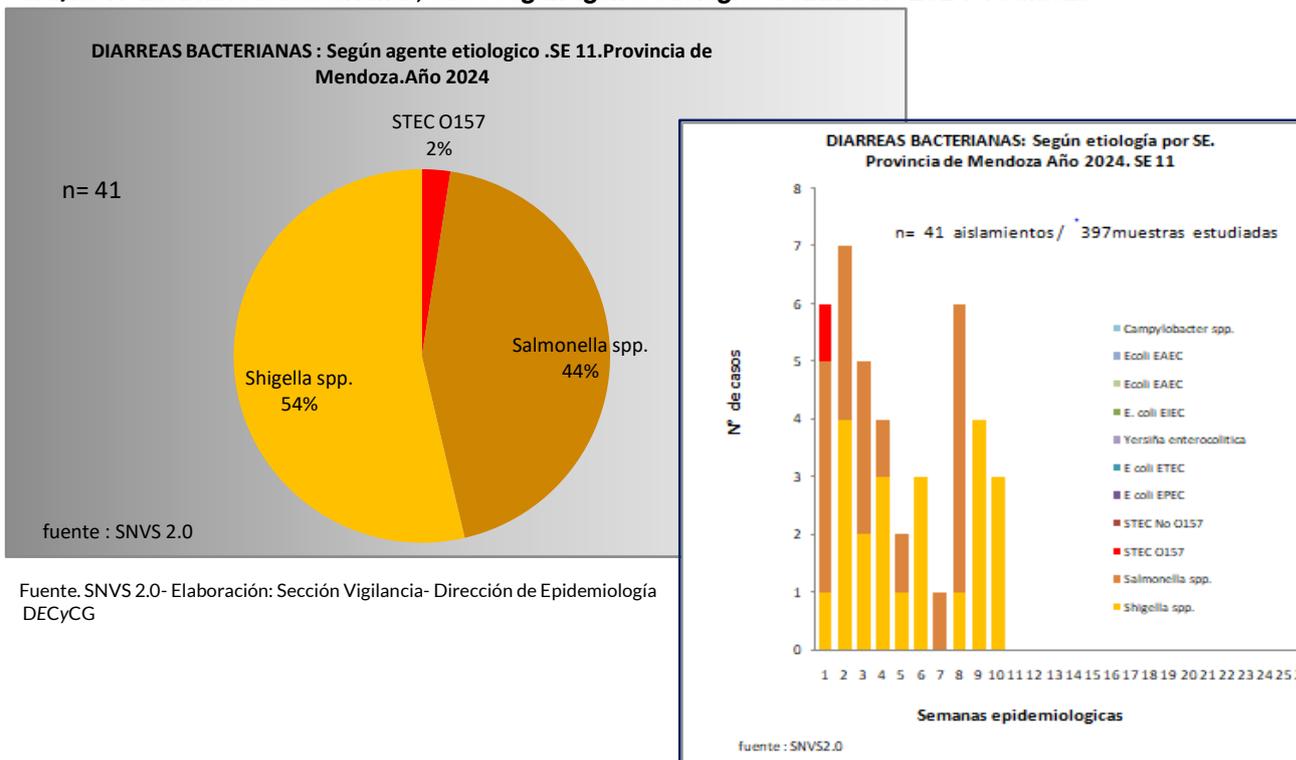


Fuente. SNVS 2.0- Elaboración: Dpto de procesamiento y análisis de datos

DIARREAS POR LABORATORIO

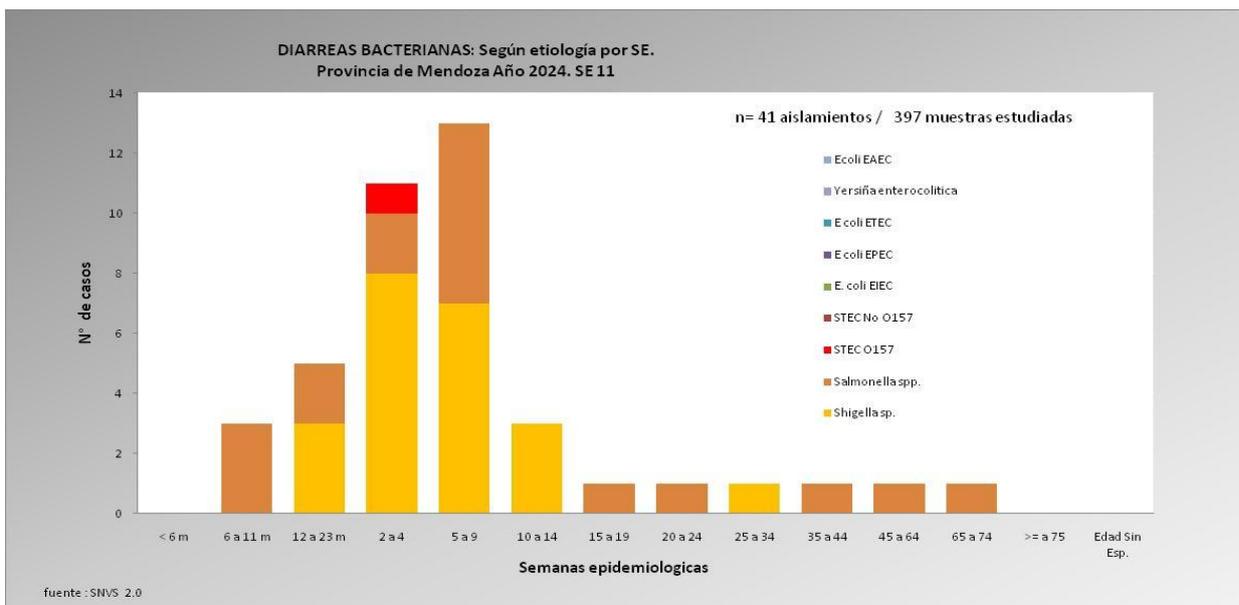
Hasta la SE11/2024, se procesaron 397 muestras de materia fecal, y se aislaron 41 muestras positivas para diarreas bacterianas y 38 fueron virales. De las diarreas bacterianas, el 54% correspondió a *Shigella spp.* y un 44% a *Salmonella spp.* Los aislamientos se efectuaron en el 85%(35 casos) en menores de 15 años.

Gráfico N°13: Diarreas bacterianas, casos según agente etiológico a SE11-Año 2024- Mendoza



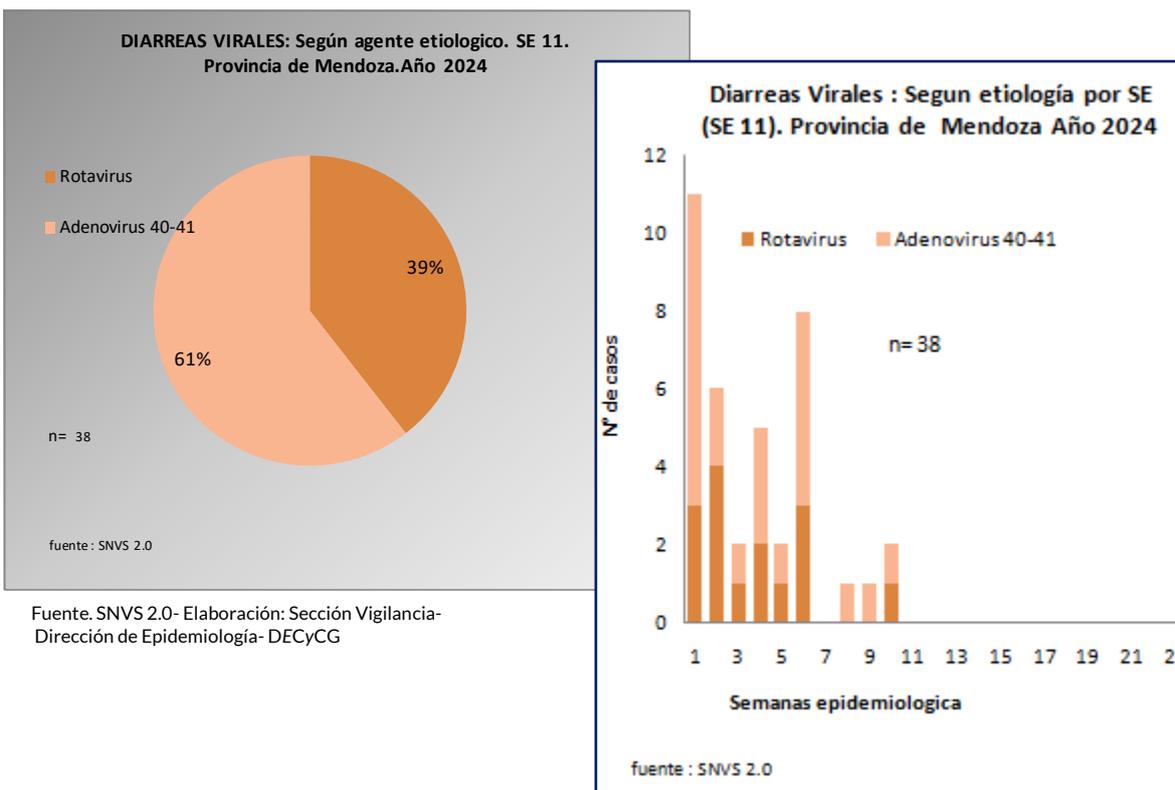
Fuente. SNVS 2.0- Elaboración: Sección Vigilancia- Dirección de Epidemiología DECyCG

Gráfico N°14: Diarreas bacterianas, casos según grupo etario -Año 2024 a SE11-Mendoza



Elaboración: Sección Vigilancia

Gráfico N°15: Diarreas virales, casos según ag. etiológico por SE -Año 2024 a SE11-Mendoza



Fuente. SNVS 2.0- Elaboración: Sección Vigilancia- Dirección de Epidemiología- DECyCG

De las muestras positivas para diarreas virales, a SE11 del año 2024, el 61%(23) fueron positivas para adenovirus; todas las muestras positivas corresponden a menores de 15 años.

3 ARBOVIROSIS: DENGUE

Dengue es una enfermedad producida por arbovirus (virus transmitido por artrópodos). El mosquito *Aedes aegypti*, se considera el principal vector de cuatro arbovirosis humanas: Fiebre Amarilla, Dengue, Fiebre Chikungunya y Enfermedad por virus Zika.

La vigilancia de las arbovirosis se realiza de forma integrada en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI)⁵.

SÍNDROME FEBRIL AGUDO INESPECÍFICO (SFAI)

Caso sospechoso: Todo paciente que presenta al momento de la consulta (o haya presentado en los últimos 45 días) fiebre aguda -de menos de siete (7) días de duración- mialgias o cefalea, sin afección de las vías aéreas superiores y sin etiología definida.

Ficha de notificación de SFAI: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/sindrome-febril-agudo-inespecifico-sfai-area-no-endemica>

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA PROVINCIA DE MENDOZA

DENGUE

En los tres últimos períodos epidémicos, 2020-2021, 2021-2022 y 2022-2023 se notificaron en la provincia un total 133 casos sospechosos de Dengue. Como se observa en la Tabla N°3, el 92,5% (123) de los casos notificados corresponden a los reportados en el último periodo epidémico (2022-23). Esto pone en evidencia que, en la provincia de Mendoza, se produjo un significativo aumento del número de casos reportados en relación con los registros históricos.

En el actual período 23-24, hasta el 20 de marzo, que corresponde a la SE12/2024 en curso, se reportaron 1536 casos, con 550 casos confirmados. De los confirmados, 336 de ellos SIN antecedente de viaje, se clasifican como casos AUTÓCTONOS, 70 importados y 144 en investigación del lugar de adquisición.

⁵El presente informe se elaboró con la información disponible en el SNVS^{2.0} hasta el día 21/03/2024 e incluye los casos notificados de Dengue en la provincia de Mendoza durante los períodos epidémicos 20-21, 21- 22, 22-23 y 23-24 a SE11/24

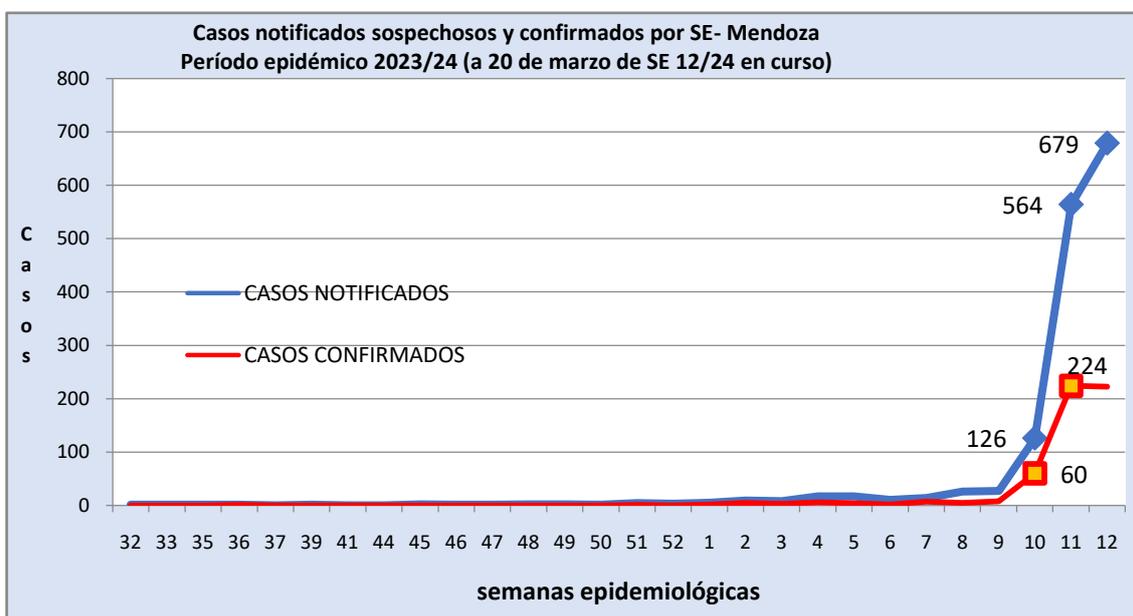
Período epidémico arbovirus: comprendido entre la SE 31 de un año a la SE 30 del año siguiente (agosto a agosto), donde se produce la mayor incidencia de casos.

Tabla N°3: Casos de dengue notificados en Mendoza durante los períodos epidémicos 20- 21, 21- 22, 22-23 (períodos epidémicos cerrados) y 23-24 al 20/03 comprende SE31/23 a SE 12/24 en curso)

Período epidémico		2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024 (a SE 12/24 en curso hasta el 20/03)
CONFIRMADOS	Caso conf. DEN-1	1		3	44
	Caso conf. DEN-2			12	215
	Caso conf. DEN-3			1	1
	Caso conf sin serotipo		1	17	156
	Caso conf x NE importado				2
	Caso conf x NE autóctono				5
	Caso de Dengue en brote con laboratorio (+)				127
DESCARTADOS	Caso descartado/invalidado	1		53	91
PROBABLES	Caso probable		1	6	121
SOSPECHOSOS	Caso sospechoso	3	1	4	388
	Caso sospechoso no conclusivo		2	27	386
TOTAL DE NOTIFICADOS	Total general de notificados	5	5	123	1536

Fuente SNVS^{2.0} (20/21; 21/22; 22/23 según fecha de inicio de síntomas del evento) (23/24 según fecha de apertura, provisorio hasta reparación de los datos)

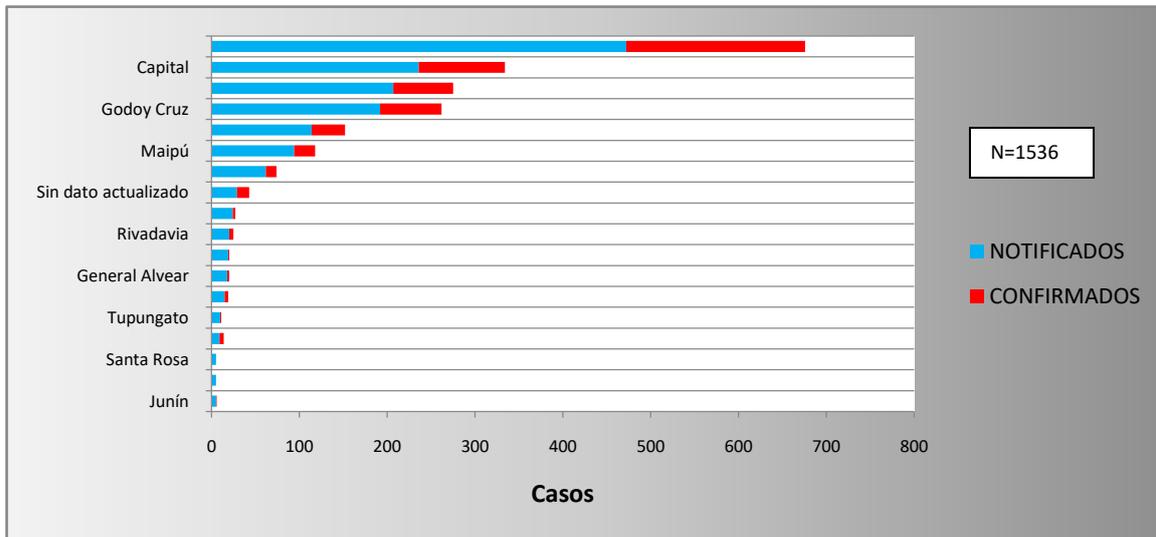
Gráfico N°16: Distribución temporal y según clasificación de los casos de Dengue notificados y confirmados por todos los métodos en Mendoza durante el período epidémico 2023-2024 a SE12(hasta 20 de marzo, semana en curso)



Fuente SNVS^{2.0} -DECyCG

En el actual período epidémico, se evidencia un ascenso en el número de casos notificados desde la SE 9, con un pronunciado aumento desde la SE10, el que continúa a la fecha (20/03/2024).

Gráfico N°17: Casos de Dengue notificados y confirmados por Departamento- Mendoza durante el período epidémico 2023-2024 a SE12 (hasta 20 de marzo, semana en curso)



Fuente SNVS^{2.0} -DECyCG

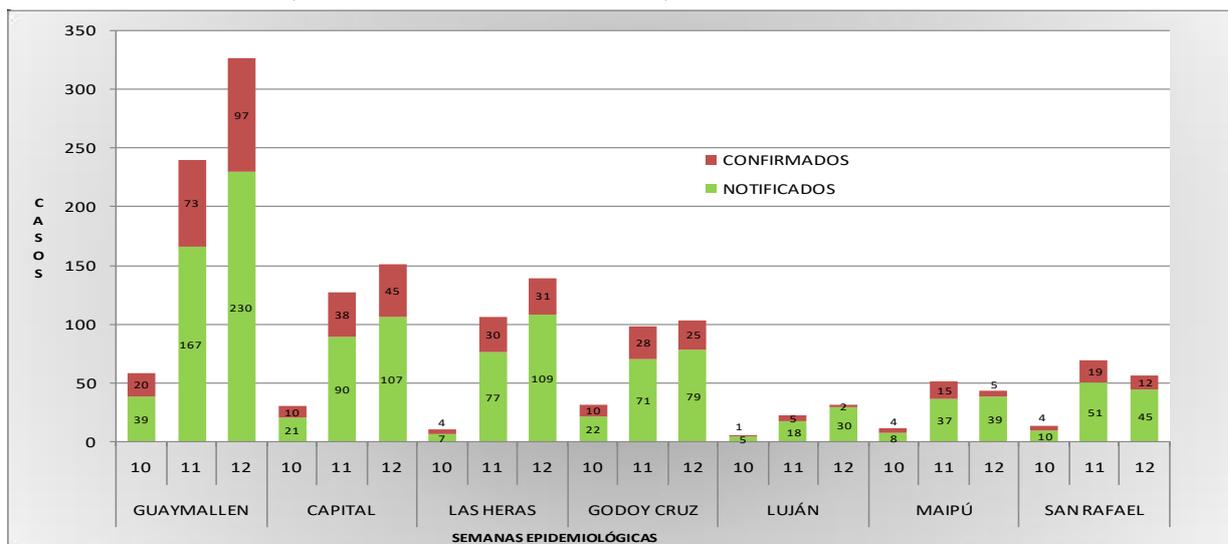
Al 20/03/2024, los departamentos más afectados por Dengue son los correspondientes a la Región Metropolitana, y fuera de esta, San Rafael (Ciudad).

En el período 23/24, se han internado por esta patología 135 pacientes.

Al 20/03/2024, no se registran fallecidos por Dengue en la provincia.

En el gráfico N°18, se observa la distribución de casos notificados y confirmados en las últimas tres semanas epidemiológicas (SE10 a SE12 en curso), en los mencionados departamentos.

Gráfico N°18: Casos de Dengue notificados y confirmados por Departamentos seleccionados- Período epidémico 2023-2024- SE10 a SE12 (hasta 20 de marzo, semana en curso)



Fuente SNVS^{2.0} -DECyCG

6

Referencias Bibliográficas

1. Manual de normas y procedimientos de Vigilancia y Control de Eventos de notificación obligatoria, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina actualización 2022.



Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia
y Control de Eventos de Notificación Obligatoria
2022

Actualización 25/07/2022

2. Estrategia de vigilancia y control integral de COVID-19 y otras infecciones respiratorias agudas, abril 2022: <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus/vigilancia>
3. “Guía de vigilancia epidemiológica y recomendaciones para la prevención y control de las infecciones respiratorias agudas” https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2023-05/guia-vigilanciara_2023.pdf
4. Recomendaciones para la prevención de infecciones respiratorias agudas en establecimientos de salud – Diciembre 2022, actualización mayo 2023 <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2023-05/prevencion-infeccionesrespiratorias-establecimientos-salud-mayo-2023.pdf>
5. Ficha epidemiológica “COVID-19, Influenza y OVR en ambulatorio (no UMAs)” (Disponible en https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2022/06/Ficha_COVID-19_Influenza_y_OVR_en_ambulatorios_No_UMAs.pdf)
6. Ficha epidemiológica: “Internado y/ o fallecido por COVID-19 o IRA” (Disponible en: https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2022/06/Ficha_Internado_y_o_fallecido_por_COVID-19_o_IRA.pdf)
7. Recomendaciones para el manejo de Dengue en la provincia de Mendoza. Versión 1. Marzo 2024: <https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2024/03/Recomendaciones-para-el-Manejo-de-Dengue-en-la-Provincia-de-Mendoza-V1-Marzo-2024.pdf>
8. Actualización Situación Epidemiológica de Dengue en Mendoza: <https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2024/03/ALERTA-CASOS-DE-DENGUE-EN-MENDOZA.-8-3-2024.pdf>

9. Algoritmo de notificación de dengue para laboratorios a través de SNVS 2.0, año 2022:
https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2022-10/afiche_Algoritmo_dengueA3_6-07-2022.pdf
10. Ficha de notificación de SFAl: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/sindrome-febril-agudo-inespecifico-sfai-area-no-endemica>
11. Boletín Epidemiológico Nacional N°695, SE 10, Año 2024
<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-695-se-10-2024>