

**VIGILANCIA INTENSIFICADA
DE GRIPE
CAMPAÑA DE INVIERNO
AÑO 2018**

**INFORME TECNICO
OCTUBRE 2018**

*Programa Sala de Situación
Dirección General de Coordinación Epidemiológica
Ministerio de Salud Pública - Salta*



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: salasuacionmsp@yahoo.com.ar

Dirección web: www.saladesituacion.salta.gov.ar



VIGILANCIA INTENSIFICADA DE GRIPE - AÑO 2018

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 29.725, con una tasa de incidencia de 24‰.

Según su distribución temporal, el máximo de consultas de las diferentes patologías bajo vigilancia se alcanzó en la semanas 32 (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 22 (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 Norte fue la que más utilización hizo de la misma, seguida por la zona Centro, Oeste, mientras la que menos utilizó este recurso fue la zona sanitaria Sur (Gráficos 4 a, b, c y d y Gráfico 5).

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

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

- Zona Centro: 7 ‰.
- Zona Norte: 11 ‰.
- Zona Sur: 9 ‰.
- Zona Oeste: 15 ‰.

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 30 a la 35 (gráfico 8). La tasa de internación de la patología respiratoria global fue del 37%.

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 1 a 2 y 2 a 4 años (gráfico 9).

Gráfico 1: Vigilancia clínica de ETI, Neumonía y SBO. Totales de casos de la Provincia de Salta entre SE 17 a 39 (22/4 al 29/09/2018).

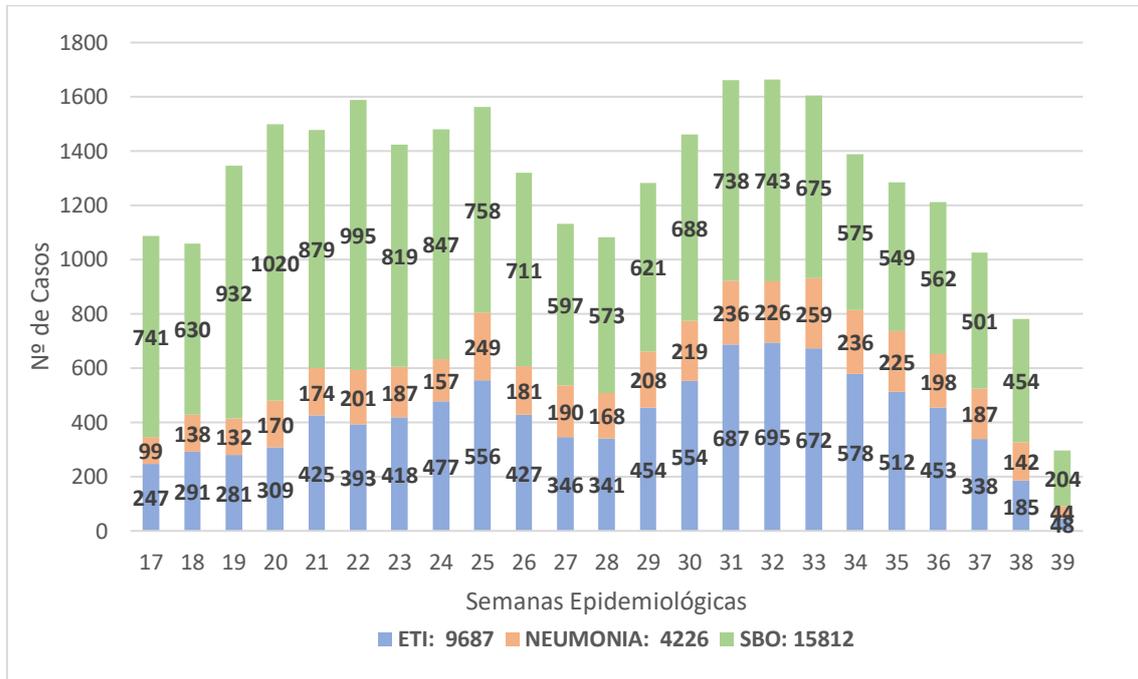


Gráfico 2: Frecuencia de utilización del recurso "SIA" (Sala de internación abreviada) por Zona Sanitaria y según Semana Epidemiológica. Período comprendido entre SE 17 a 39 (22/ 04 al 29/09/2018).

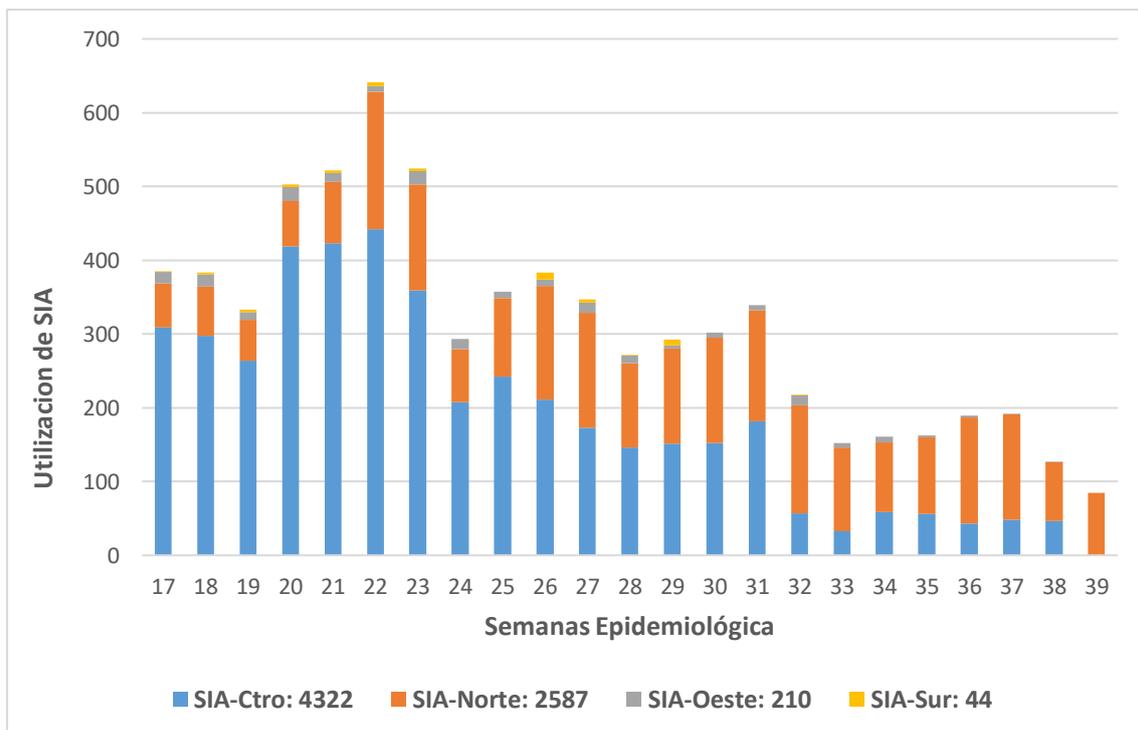
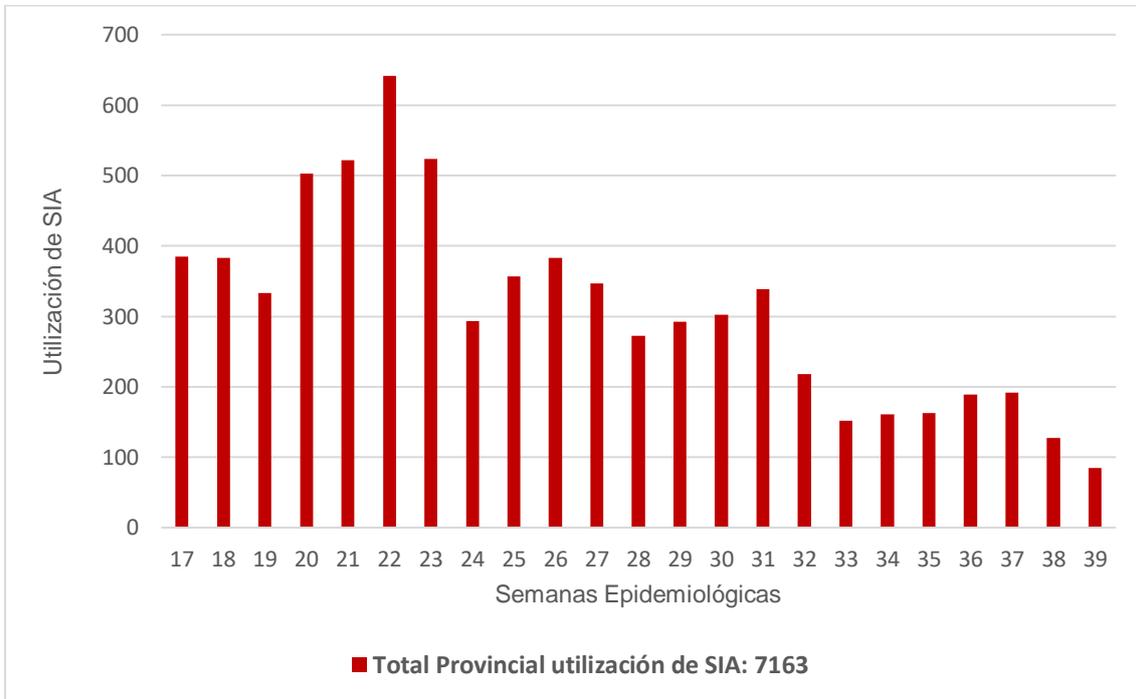
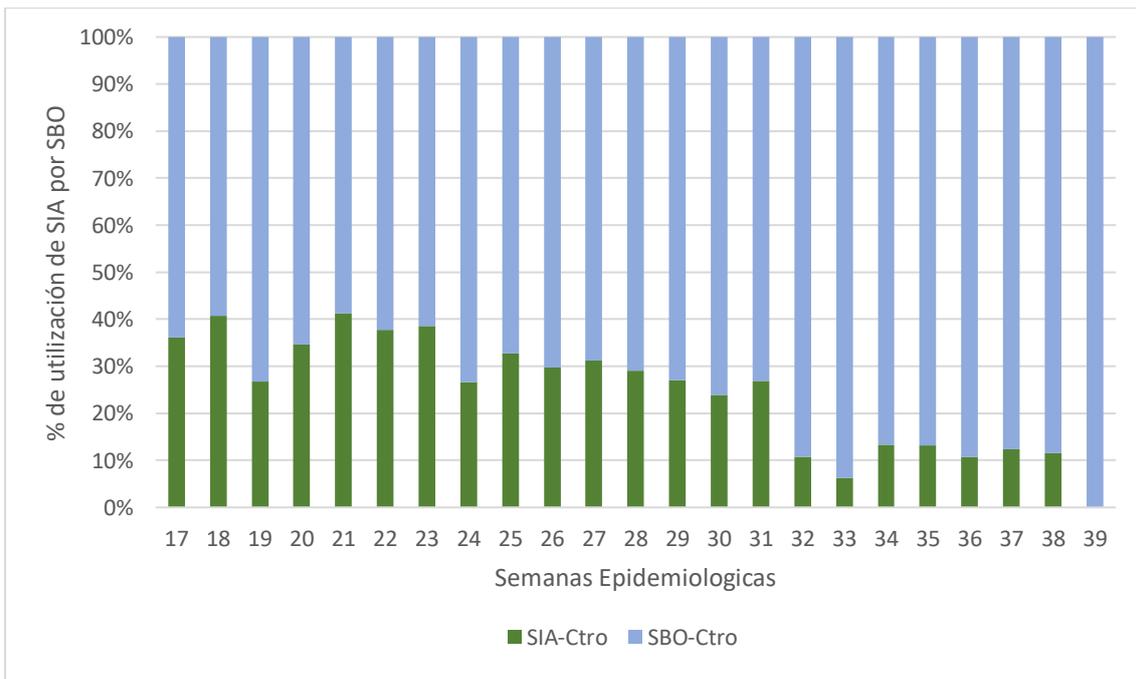


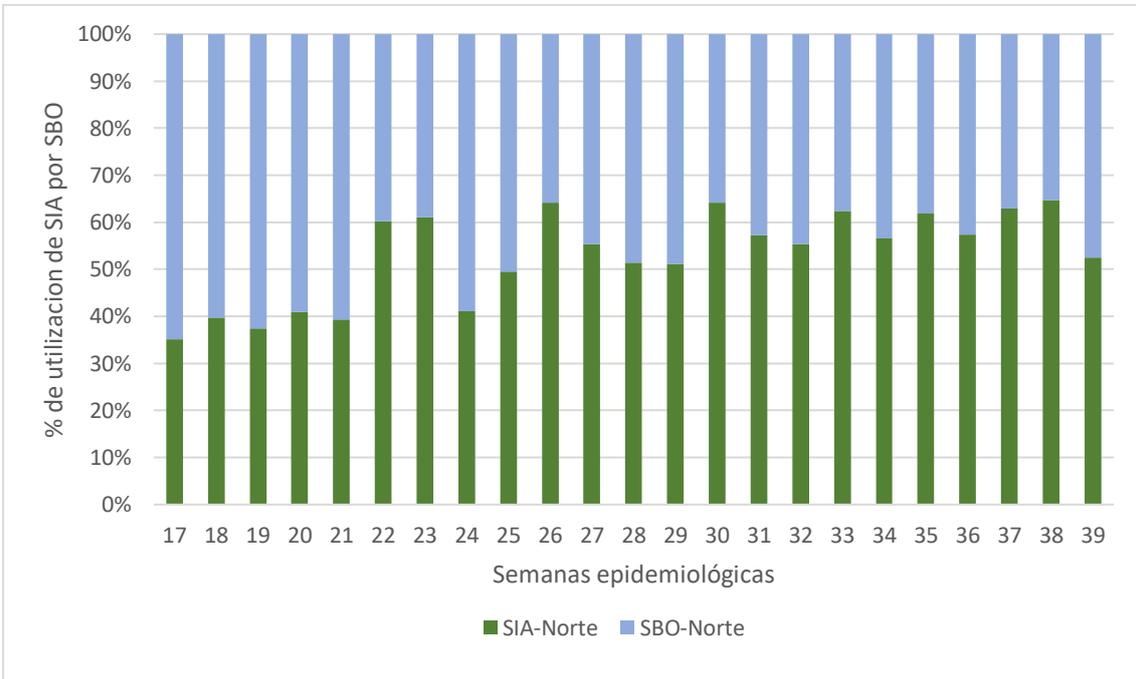
Gráfico 3: Frecuencia de utilización del recurso “SIA” (Sala de internación abreviada) según Semana Epidemiológica. Total provincial. Período comprendido entre SE 17 a 39 (22/04 al 29/09/2018).



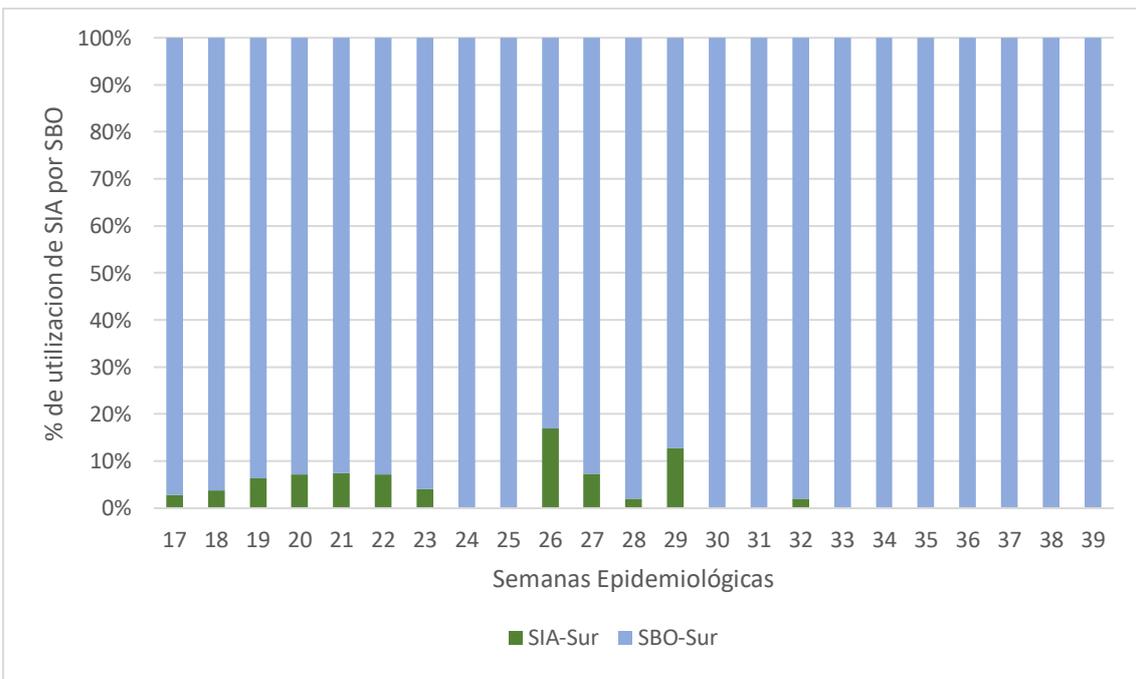
4 a): Relación entre la frecuencia de consulta por SBO y la utilización de SIA en Zona Sanitaria Centro, por Semana Epidemiológica. Período comprendido entre SE 17 a 39 (22/4 al 29/09/2018).



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 (22/4 al 29/09/2018).



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 (22/4 al 29/09/2018).



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 (22/4 al 29/09/2018).

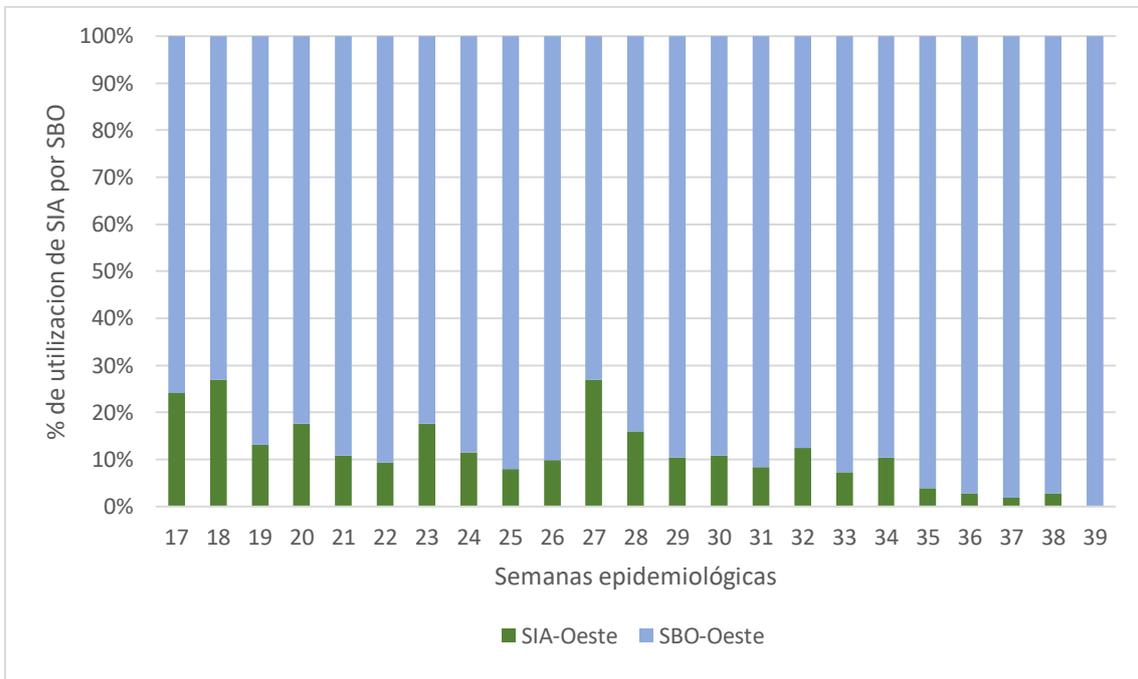


Gráfico 5: Frecuencia de utilización del recurso “SIA” (Sala de internación abreviada) según Zona Sanitaria de la Provincia de Salta, en relación a la frecuencia de consulta por SBO. Período comprendido entre SE 17 a 39 (22/4 al 29/09/2018).

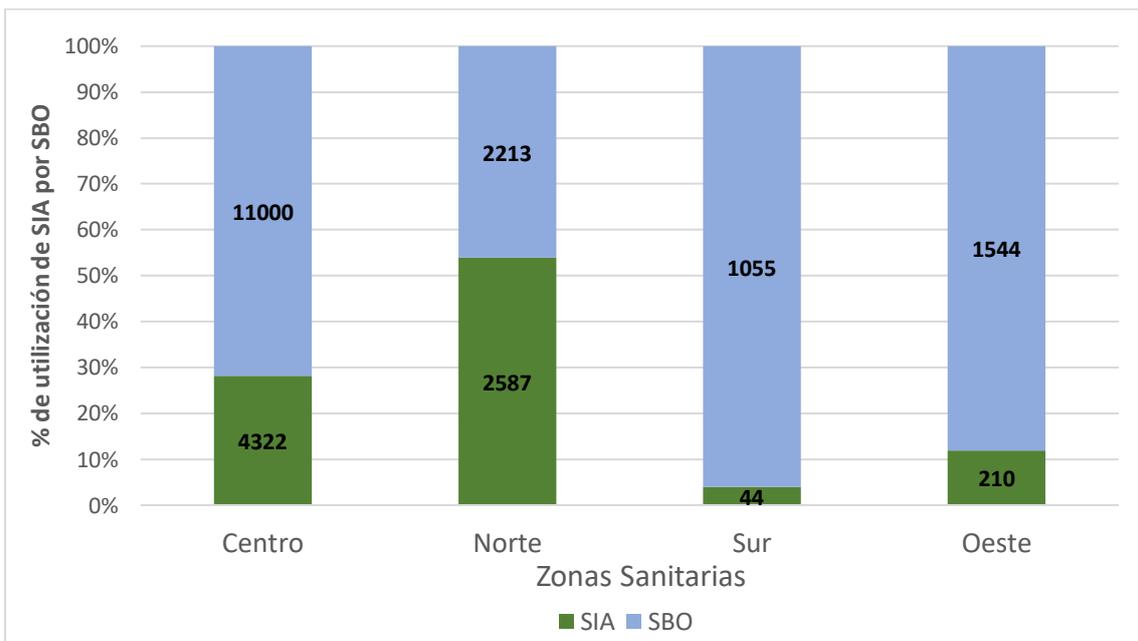
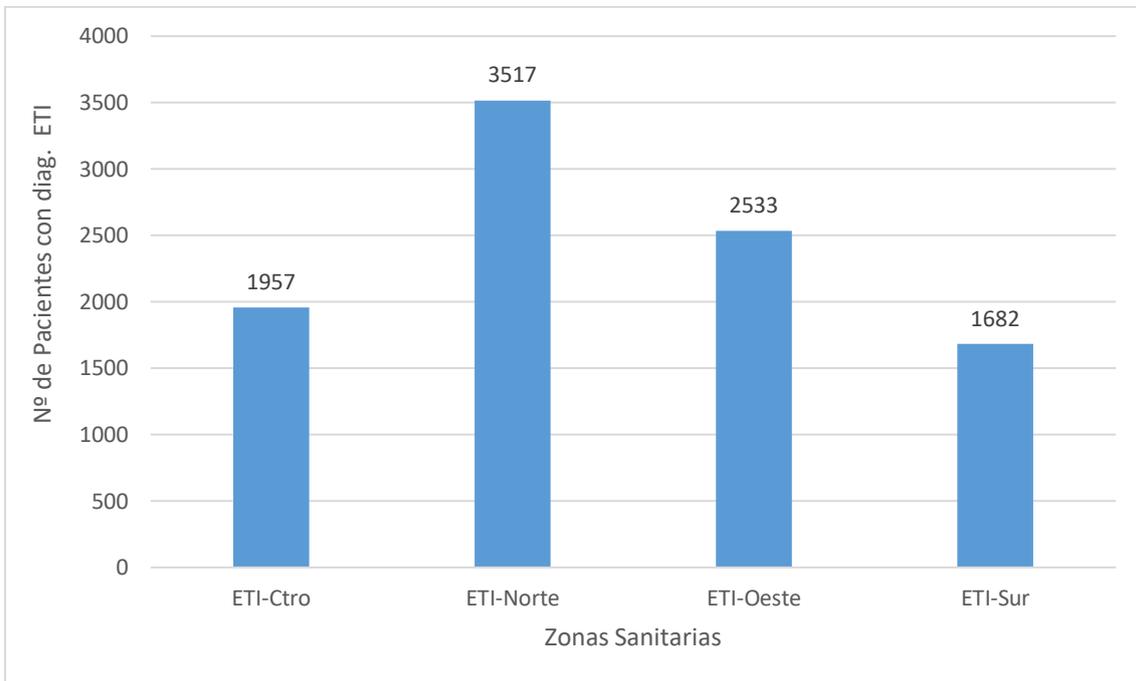
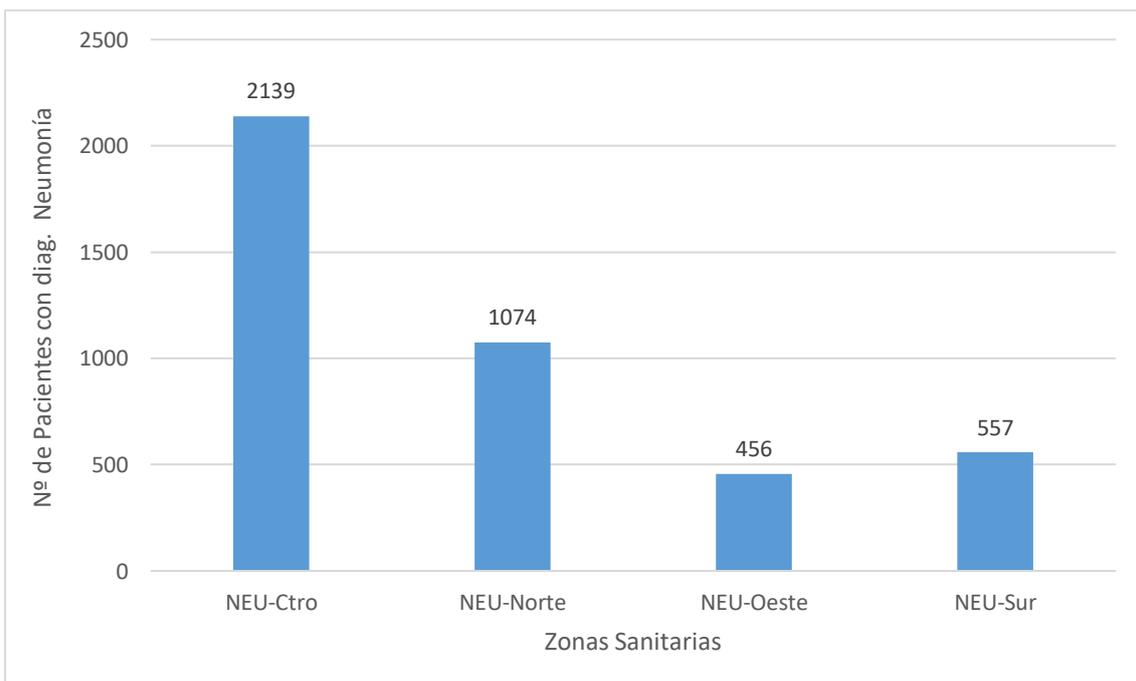


Gráfico 6: Frecuencia de consultas por ETI según Zona Sanitaria de la Provincia de Salta. Período comprendido entre SE 17 a 39 (22/4 al 29/09/2018).



* 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 (22/4 al 29/09/2018).



* 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 (22/4 al 29/09/2018).

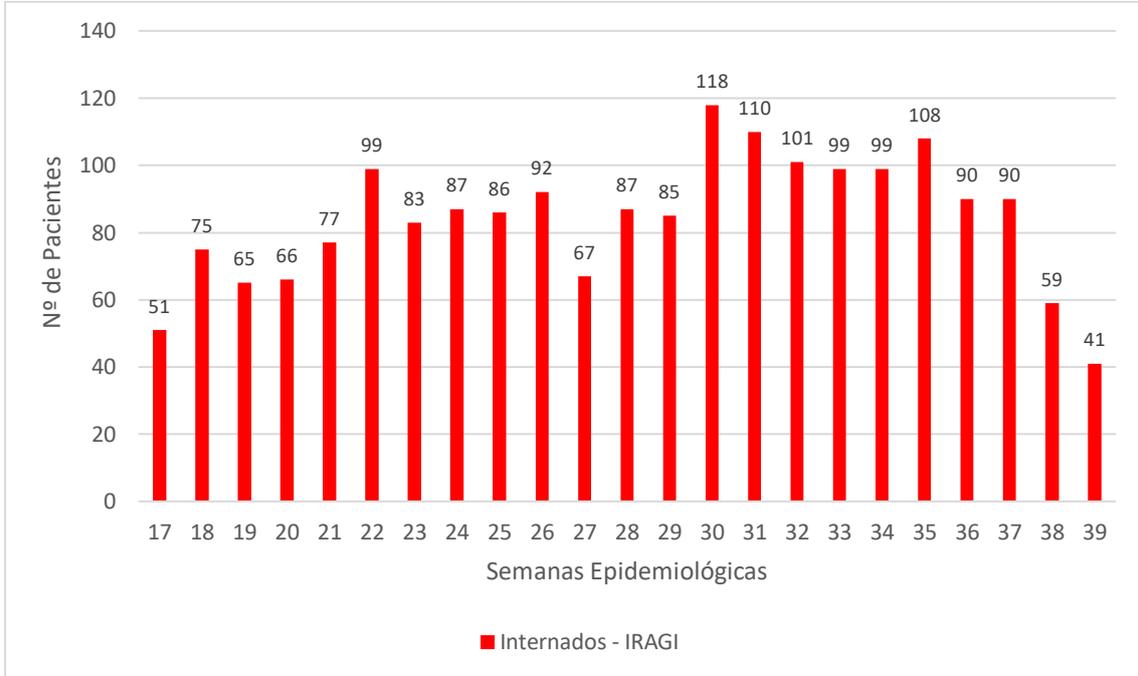


Gráfico 9: Número de internados según grupos de edad. Total provincial. Período entre SE 17 a 39 (22/4 al 29/09/2018).

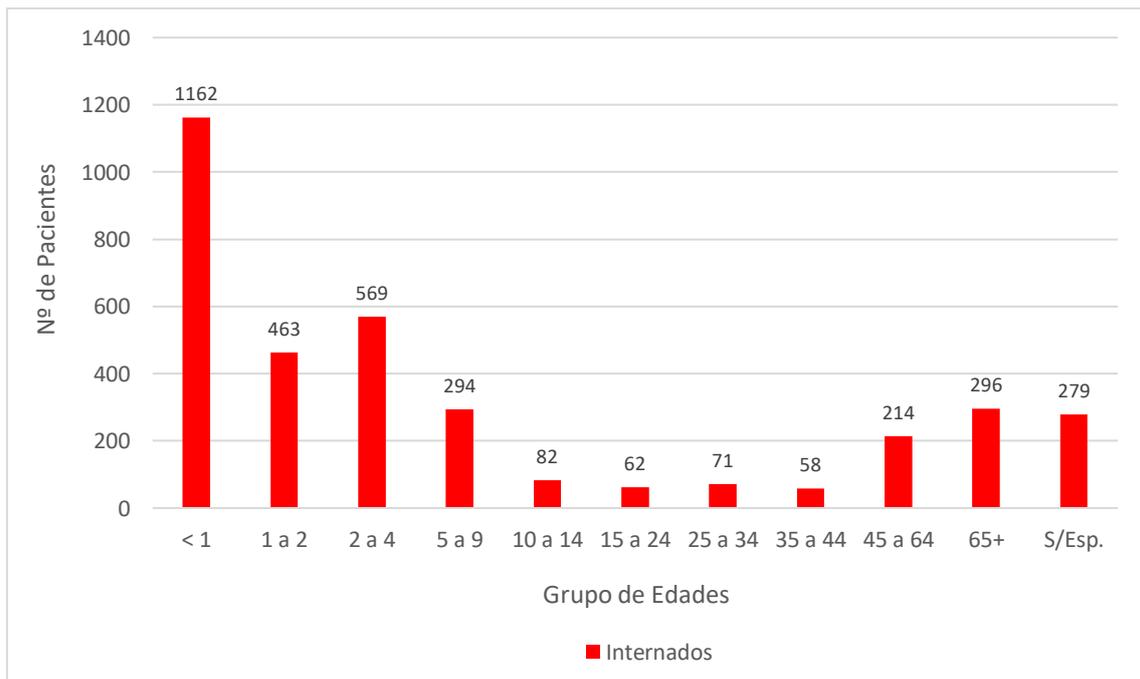




Tabla 1: Muestras positivas para virus de influenza en pacientes fallecidos. Por Área operativa “según derivación de muestra”. Período entre SE 17 a 39 (22/4 al 29/09/2018).

Area Operativa	FLU A	FLU B	RSV	ADV	Total
A.O. Nº 22 GENERAL GUEMES	4	0	0	0	4
A.O. Nº 41 EL MILAGRO	2	1	0	0	3
A.O. Nº 24 CAFAYATE	3	0	0	0	3
A.O. Nº 55 PAPA FRANCISCO	1	0	0	0	1
Total provincial	10	1	0	0	11

Se reportaron a Sala de Situación, 11 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 41 % resultaron positivas en el período comprendido entre SE 17 a 39.

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

Según grupo de edades, 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 30 a 34, alcanzando un pico máximo en la semana 31 (gráfico 13), mientras que el VSR entre las semanas 20 y 31 (gráfico 14 y 15).

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 (22/4 al 29/09/2018).

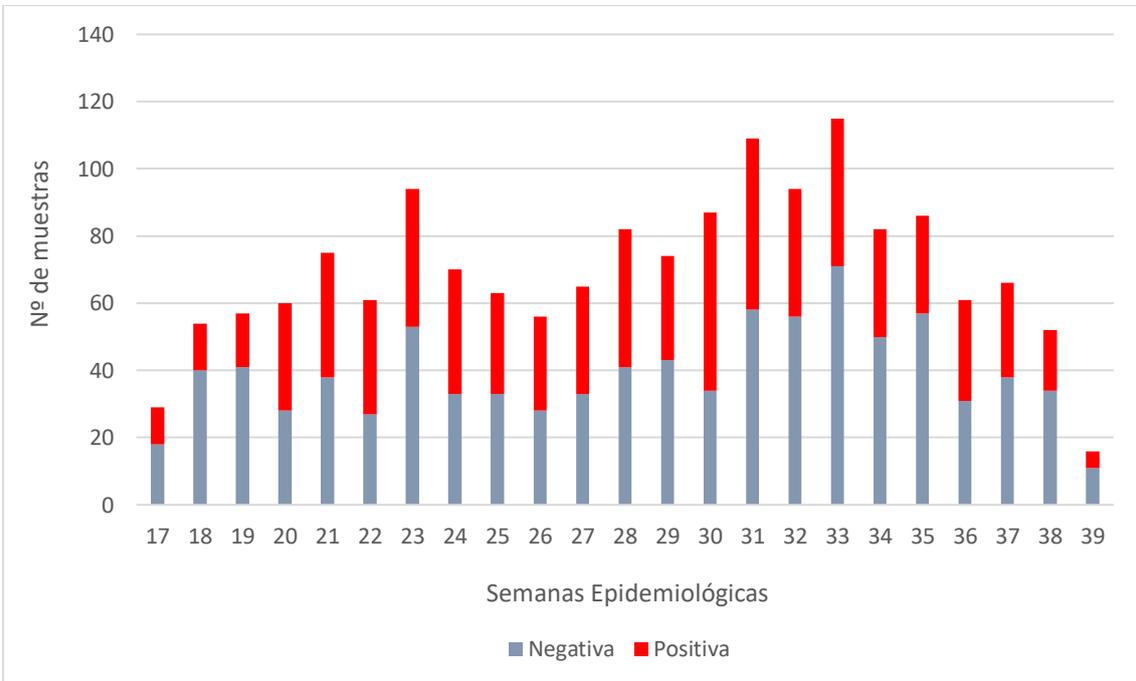


Gráfico 11: Virus respiratorios circulantes según muestras analizadas. Tipo y frecuencia. Total provincial. Período entre SE 17 a 39 (22/4 al 29/09/2018)

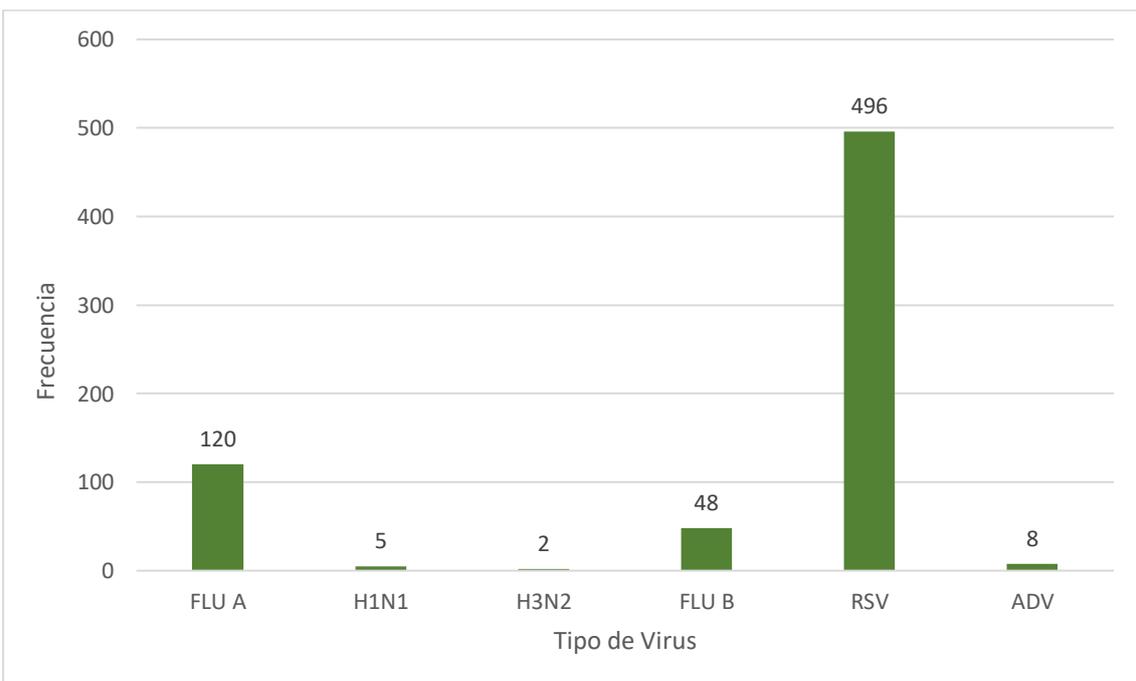


Gráfico 12: Circulación viral según grupos de edad afectados. Total provincial. Período entre SE 17 a 39 (22/4 al 29/09/2018)

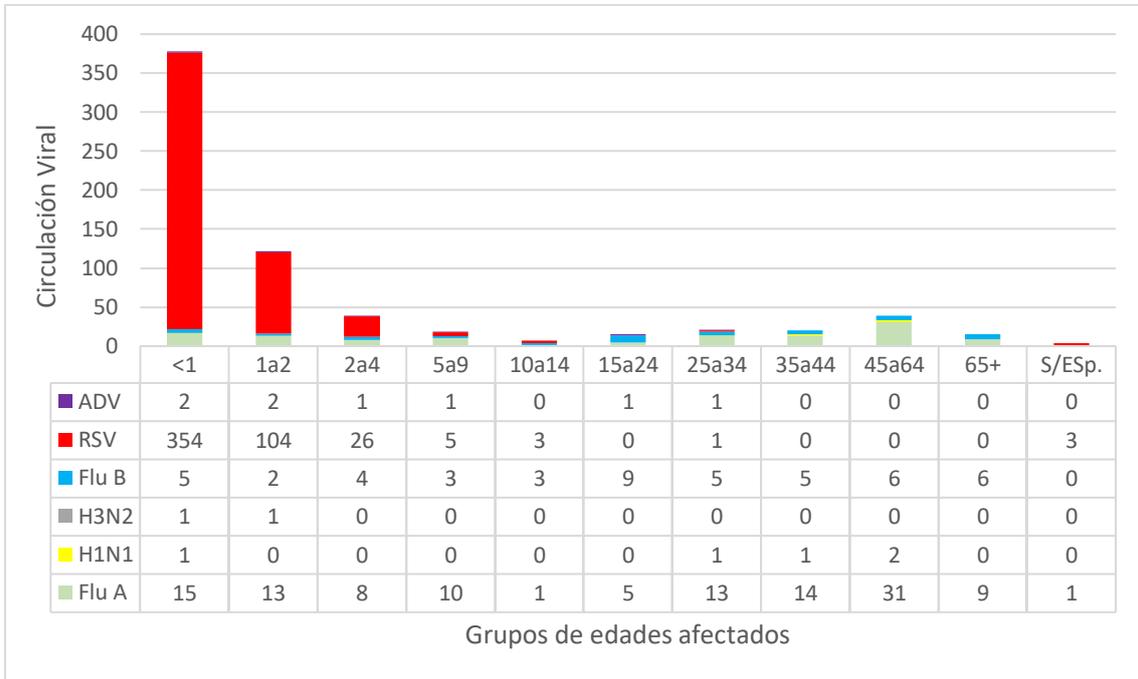


Gráfico 13: Circulación de virus de Influenza según fecha de inicio de síntomas.

Total provincial. Período entre SE 17 a 39 (22/04 al 29/09/2018).

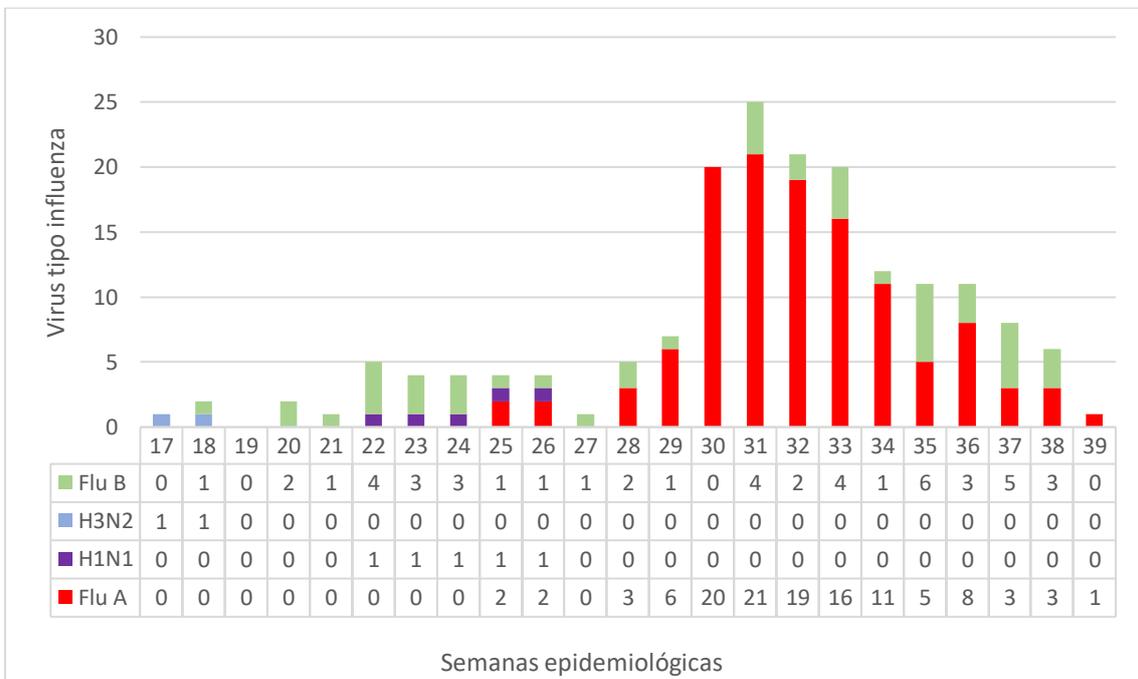


Gráfico 14: Circulación de virus Sincitial Respiratorio (RSV). Frecuencia de casos según SE. Total provincial. Período entre SE 17 a 39 (22/04 al 29/09/2018).

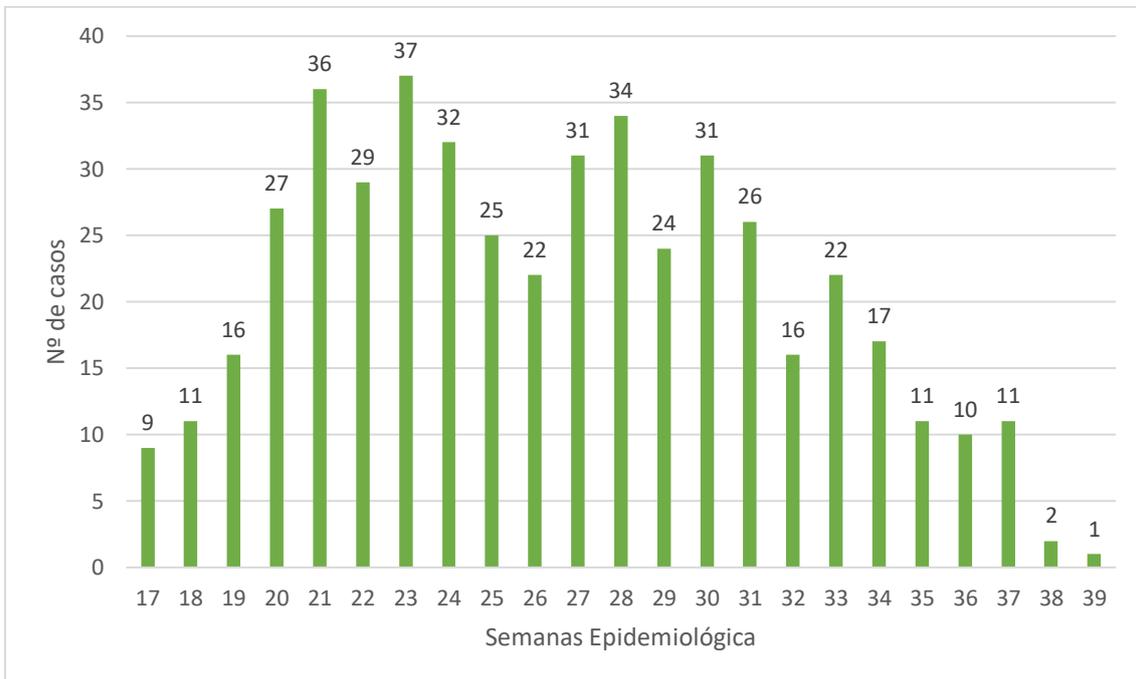


Gráfico 15: Relación temporal entre la circulación de virus de Gripe (FLU A y FLU B) y la circulación de virus Sincitial Respiratorio. Totales provinciales según Semana Epidemiológica. Período entre SE 17 a 39 (22/04 al 29/09/2018).

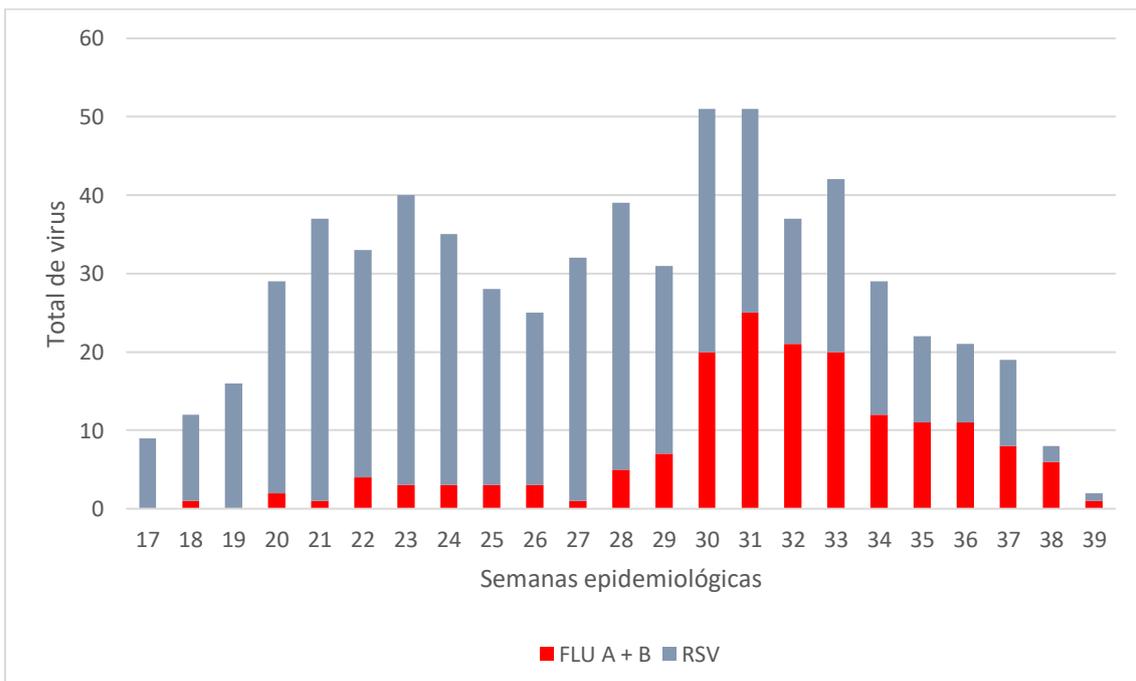
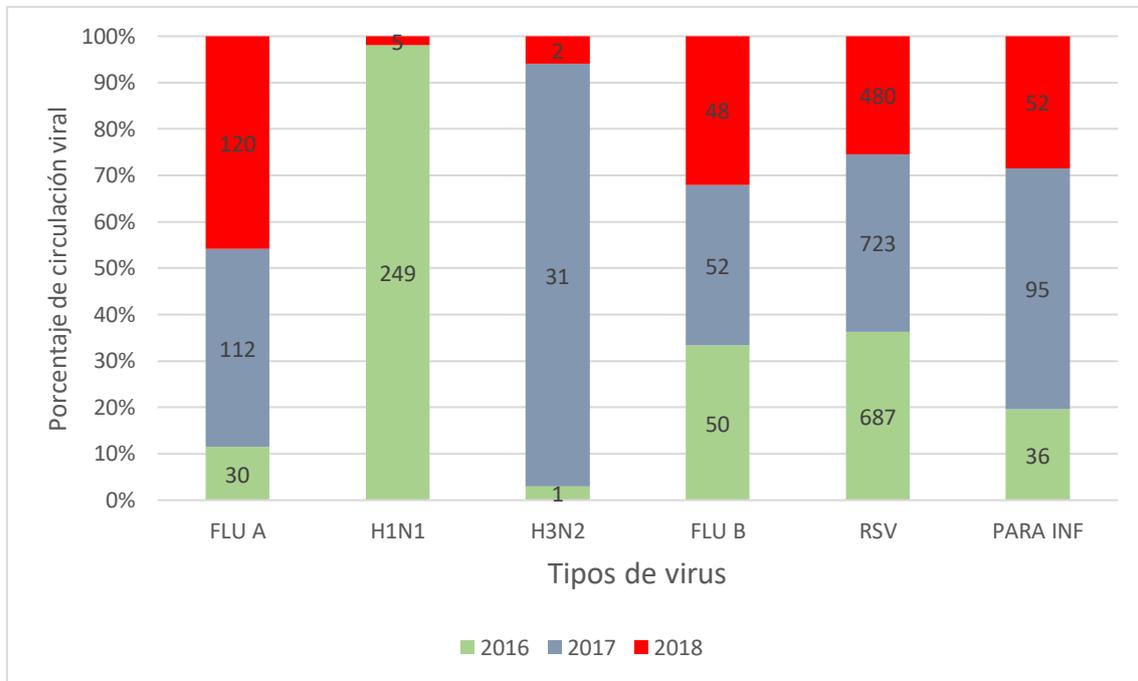


Gráfico 16: Circulación viral comparativo campaña de vigilancia intensificada años: 2016 -2017 -2018. Total provincial.





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 Norte de la provincia, en tanto que el uso del recurso SIA fue más frecuente en las zonas Centro, seguido por la Norte.

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 2017, se notó un franco aumento de virus tipo influenza A, con predominio de la cepa H1N1, ya que en el periodo 2017 no se registraron casos del virus H1N1.

De las total de muestras procesadas cerca del 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.