



BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

Edición N°3 - 2024

SALUD



MAR DEL PLATA



AUTORIDADES

INTENDENTE MUNICIPAL

Dr. Guillermo Montenegro

SECRETARIA DE SALUD

Farm. Alicia Viviana Bernabei

SUBSECRETARIA DE SALUD

Dra. Carina Conde

DIRECTORA GENERAL DE SALUD

Dra. Verónica Palmisciano

DIRECTORA GENERAL DE ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD

Dra. Nilda Villalba

DIRECTOR GENERAL DE CAPITAL HUMANO

Abog. Marcelo Lacedonia

DIRECTORA GENERAL DE CEMA Y DIRECTORA GENERAL DE SALUD MENTAL

Dra. Stephanie Schon

DIRECTORA DEL SAME

Dra. Mariana Elizabeth López

AUTORES DE ESTE BOLETIN

A/C DIVISION EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICAS EN SALUD

Esp. Od. Natalia Raquel Casellas

STAFF DE LA DIVISION EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICAS EN SALUD

Tec. Sofia Soledad De Angeli

Marina Inés Ahmad

Verónica Ana Brogna

IMAGEN DE TAPA

Jornada de concientización por el Día mundial de la lucha contra el VIH SIDA, Secretaría de Salud de la Municipalidad del partido de General Pueyrredon. Cedita por el banco de recursos.

INTRODUCCION

La División Epidemiología y Estadísticas en Salud presenta en esta nueva edición información nacional, regional y local sobre los principales eventos del cuarto trimestre del año 2023. Desde el inicio del proyecto de publicación de esta herramienta hemos trabajado en el fortalecimiento del registro, en las actualizaciones de vigilancia epidemiológica y en la importancia de crear una red intersectorial con otros actores públicos y privados de nuestro partido con la finalidad de mejorar la información que permita fortalecer los equipos y que contribuya a la planificación y evaluación de los servicios.

Es por ello que además de la recolección, sistematización y análisis de las distintas fuentes de información que a continuación se presentan, intentamos mejorar diariamente el registro y dedicamos secciones especiales para el reflejo del compromiso diario de los distintos actores del sistema de atención en salud del Partido de General Pueyrredon. Será nuestro desafío para el próximo año mantener la calidad y oportunidad de la información como así también invitar a que se continúe la publicación de distintos trabajos para ser difundidos en este boletín.

Equipo División Epidemiología y Estadísticas en Salud

CONTENIDO

Autoridades.....	2
Autores de este boletín.....	2
Imagen de tapa.....	2
INTRODUCCION.....	3
SITUACIONES EPIDEMIOLOGICAS EMERGENTES.....	5
Vigilancia de encefalitis equina del oeste (EEO).....	5
Situación epidemiológica de EEO en humanos en Argentina.....	6
VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.....	7
Bronquiolitis.....	8
Neumonía y Enfermedad tipo influenza.....	9
INFORME ESPECIAL.....	10
Programa de control de enfermedades inmunoprevenibles - RS VIII. Actualización vacuna contra el VSR.....	10
EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA.....	11
Vigilancia de eventos de Notificación obligatoria en el Partido de General Pueyrredon.....	11
ANALISIS ESTADISTICO Y FRECUENCIA DE DIAGNOSTICOS EN EL SISTEMA DE SALUD MUNICIPAL.....	12
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPALIDAD DE GENERAL PUEYRRREDON.....	16
Programa de VIH/SIDA, ITS y Hepatitis virales.....	16

SITUACIONES EPIDEMIOLOGICAS EMERGENTES

VIGILANCIA DE ENCEFALITIS EQUINA DEL OESTE (EEO)

Las encefalitis equinas constituyen un grupo de enfermedades virales transmitidas al ser humano por artrópodos. Las de mayor importancia por su distribución e impacto en salud pública en las Américas son la Encefalitis Equina del Este (EEE), la Encefalitis Equina del Oeste (EEO) y la Encefalitis Equina Venezolana (EEV) (también la Fiebre del Nilo Occidental producida por otra familia viral). Los agentes etiológicos de las tres primeras pertenecen al género de los alphavirus, familia Togaviridae. La enfermedad es transmitida por picadura de mosquitos infectados. Los huéspedes terminales que desarrollan una viremia suficiente como para infectar a los mosquitos, incluyen algunas especies de aves. Los humanos no transmiten estos virus (EEO, EEE y FNO) a los mosquitos, y no se ha comprobado la transmisión de persona a persona. Dado que los équidos son los principales amplificadores del EEV epizootico, estos brotes se controlan mediante la limitación de movimiento sobre los équidos, medidas de control de los mosquitos en el ambiente y la vacunación de los équidos.

El período de incubación de la EEO varía de 2 a 10 días. Las enfermedades causadas por el virus de la Encefalitis Equina del Oeste van desde cuadros leves (cefalea, fiebre) hasta meningitis aséptica y encefalitis. Presenta un comienzo súbito con dolor de cabeza seguido de decaimiento, escalofrío, fiebre, mialgias y malestar general. Las manifestaciones neurológicas aparecen al cabo de varios días y pueden incluir letargo, somnolencia, rigidez de nuca, fotofobia y vértigo y, en casos graves, estupor y coma. Los síntomas neurológicos más frecuentes son debilidad y temblores generalizados.

Generalmente la mejoría comienza varios días después de la defervescencia, entre 1 semana a 10 días. La tasa de letalidad es del 3 al 4%, pero los adultos generalmente se recuperan completamente. Los niños tienen mayor riesgo de padecer infecciones del sistema nervioso central. Los casos leves de la enfermedad presentan fiebre, dolor de cabeza y fatiga que persiste por varios días o semanas.

Las infecciones subclínicas son muy frecuentes entre habitantes de las áreas rurales, se estima que la proporción de sintomáticos/asintomáticos es de 1:58 en niños menores de 4 años y de 1:1.150 en adultos. En Sudamérica se han reportado muy pocos casos a pesar de la vigilancia activa que se implementa durante epizootias en caballos (Abelardo A., 2013). En Argentina se realiza como diagnóstico diferencial en cuadros de encefalitis estudiados para otros arbovirus y no se han detectado casos hasta el momento.[1]

Situación de EEO en animales en Argentina

El día 25/11 el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA) informó que se obtuvieron resultados virológicos positivos para alfavirus sin especificar en muestras de equinos con signos de enfermedad neurológica. El 27 de noviembre se confirmó el diagnóstico de Encefalitis Equina del Oeste (EEO) y el 28 de noviembre el Ministerio de Salud de la Nación emitió un Alerta Epidemiológica a propósito de informar a los equipos de salud sobre la situación e implementar la vigilancia epidemiológica de posibles casos humanos.

El 5 de febrero de 2024, el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa) informó que hasta el momento, se han confirmado un total de 1.419 brotes positivos a alphavirus -encefalomielitis equina del oeste- en equinos, contabilizando 45 por diagnóstico de laboratorio y 1.374 por diagnóstico clínico (sintomatología y nexa epidemiológico).

Asimismo, el Senasa informó que se encuentran activos 934 brotes, ya que se emitió el cierre de 485 eventos, los cuales representan el 34% de la totalidad registrada desde el inicio de la emergencia.

Las provincias donde se registraron los brotes, a la fecha, son Buenos Aires, Catamarca, Chaco, Corrientes, Córdoba, Santa Fe, San Luis, La Pampa, Entre Ríos, Formosa, Santiago del Estero, Río Negro, Salta, La Rioja, Mendoza y Neuquén[2].

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE EEO EN HUMANOS EN ARGENTINA

Desde el comienzo de la vigilancia en la SE 48 hasta el 12/1/2023 (SE2) se notificaron al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) 134 casos sospechosos de acuerdo a las definiciones vigentes para el estudio de Encefalitis Equina del Oeste en humanos en 13 provincias. Hasta el momento se confirmaron 21 de ellos en las provincias de Buenos Aires (11), Santa Fe (8), Entre Ríos (1), y Santiago del Estero (1); adicionalmente se han clasificado 10 casos como probables (pruebas positivas que no permiten confirmar la infección) en las provincias de Buenos Aires y Santa Fe; se descartaron 3 casos y el resto han sido clasificados hasta el momento como sospechosos (13) o sospechosos no conclusivos.

Todos los casos confirmados hasta el momento tienen antecedente epidemiológico asociado a la ruralidad (vivir, trabajar o desempeñar actividades recreativas en medio rural).

La mediana de edad de los casos confirmados es de 55 años con un máximo de 72 años y un mínimo de 9 meses. Entre los 21 casos confirmados hasta el momento, 19 corresponden a personas de sexo masculino y 2 a femenino.

Todos los casos confirmados requirieron hospitalización. Se registraron hasta el momento 2 casos confirmados fallecidos: una persona de 66 años, de sexo legal masculino, oriundo de la provincia de Santa Fe, quien comenzó con síntomas a finales de noviembre, el cual residía y realizaba actividades recreativas en área rural, presentaba enfermedades previas; la segunda persona falleció en la SE2 diagnosticada con EEO. Se trataba de una persona de sexo femenino de 74 años de edad con comorbilidades, residente en un área semirural de la provincia de Buenos Aires, quien comenzó con síntomas a mediados de diciembre, que presentaba enfermedades previas y que requirió ingreso a cuidados intensivos con asistencia ventilatoria mecánica dentro de las primeras 48 horas de su internación[1]

Recomendaciones para la prevención y control

Dada la ecología de los potenciales vectores, se dificultan las medidas de control directas sobre las formas inmaduras (huevos, larvas y pupas). En este sentido, se recomienda tomar medidas de saneamiento ambiental para evitar cuerpos de agua temporales en los alrededores del establecimiento donde se alojan los caballos o en espacios verdes de centros urbanos, donde particularmente *Aedes (Ochlerotatus) albifasciatus* suele ser abundante. Asimismo, el desmalezado para disminuir la abundancia de mosquitos adultos.

En relación al uso de insecticidas, es importante señalar que la fumigación sólo permite eliminar a los mosquitos adultos y lo más importante, no afecta a los estadios inmaduros. No presenta acción residual por lo que poco tiempo después de su utilización de esas formas inmaduras emergen mosquitos adultos que no se verán afectados. Por esto, la fumigación con insecticidas adulticidas sólo es posible como una medida de control en los alrededores del establecimiento donde se alojen los equinos enfermos o en espacios verdes de centros urbanos donde se detecte una abundancia elevada de mosquitos. La fumigación no es una acción de prevención en ningún caso.

La principal medida de prevención para seres humanos es evitar la picadura de mosquitos que pudieran estar infectados con el virus.

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Entre SE 01 y 52 de 2023 se registraron 1.105.224 casos de ETI (Enfermedad Tipo Influenza), 177.591 casos de Neumonía, 226.219 casos de Bronquiolitis en menores de dos años y 18.628 casos de Infección respiratoria aguda internada (IRAG).(1)

En el Partido de General Pueyrredon entre SE 01 y 52 de 2023 se registraron 2489 casos de ETI (Enfermedad Tipo Influenza), 1506 casos de Neumonía, 2079 casos de Bronquiolitis en menores de dos años. Como se observa en la tabla, en comparación con el mismo período del año

anterior se registró un aumento de casos notificados de bronquiolitis que presentaron su pico de casos totales en la SE 20 y luego una tendencia descendente de registro.

Con respecto a enfermedad tipo influenza presento un menor registro de casos en comparación con el periodo 2022

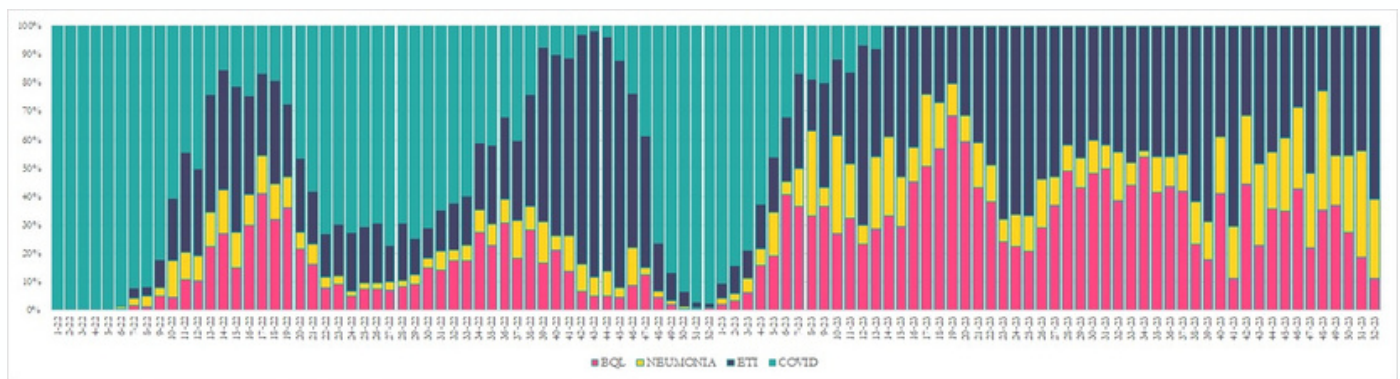
Los datos correspondientes a la distribución de las consultas ambulatorias del sistema de atención primaria de la salud de nuestro partido en el periodo 2022-2023 se presentan en el Gráfico 1.

TABLA 1. Vigilancia Universal Agrupada Clínica Respiratorias (ETI, Neumonía y BQL) Partido de General Pueyrredon SE 1 a 52/2022 - SE 1 a 52/2023

CATEGORIA	EVENTO	2022	2023
RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS <2 AÑOS	1865	2079
	ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA	4859	2489
	NEUMONIA	1594	1506

Fuente: Elaboración propia de la División Epidemiología y Estadísticas en Salud de la Secretaría de Salud MGP en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

GRAFICO 1. Distribución porcentual de consultas totales ambulatorias de infecciones respiratorias agudas por SE en Secretaría de Salud Partido de General Pueyrredon SE 01/2022 a SE 52/2023



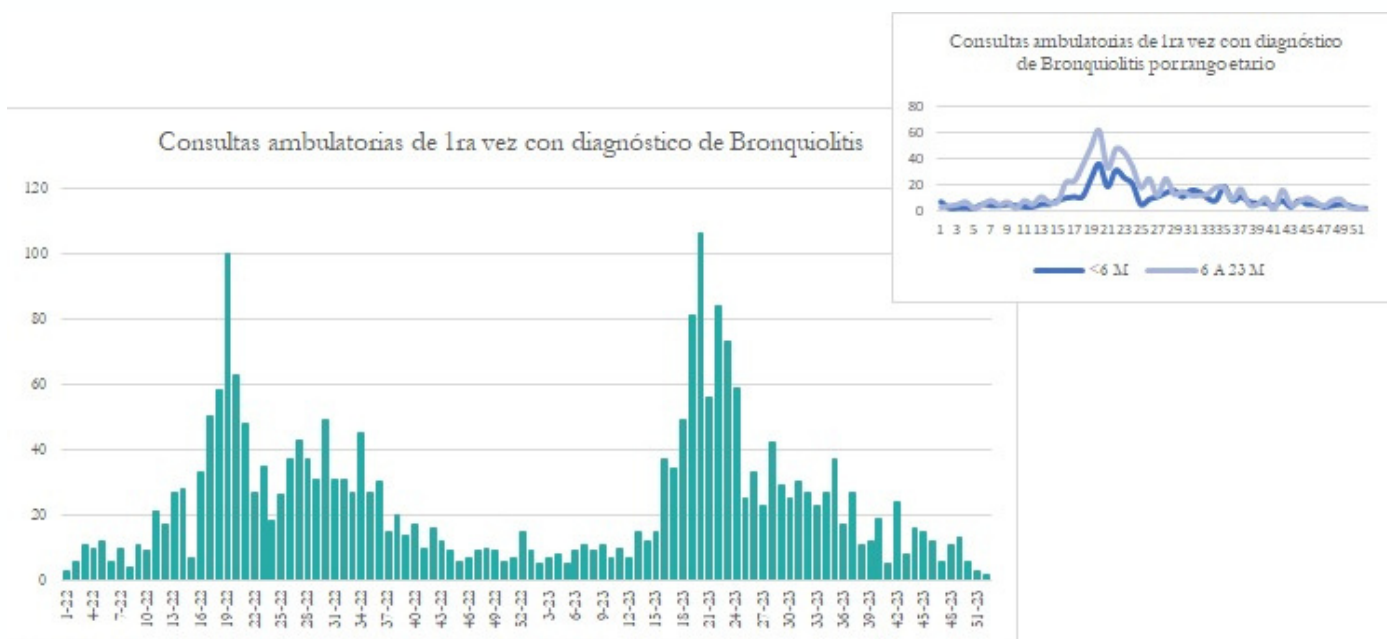
Fuente: Elaboración propia de la División Epidemiología y Estadísticas en Salud de la Secretaría de Salud MGP en base a información proveniente de HIS y formulario Hoja 2.

BRONQUIOLITIS

En el sistema de atención primaria de Salud dependiente de la Secretaría de Salud del Municipio de General Pueyrredon se registraron bajo diagnóstico Bronquiolitis (Clasificación CIE10 J21 a J219) 2208 consultas para el periodo SE 1-52/2023 con un marcado descenso de las consultas por esta patología hacia el final del año.

Se observa además que el grupo de menores comprendido entre 6 y 23 meses presento mayor frecuencia de consulta de primera vez durante el segundo trimestre en relación con el grupo menor a 6 meses. Luego de ese periodo no se encuentran diferencias significativas con respecto a los grupos de edad registrados.

GRAFICO 2. Consultas de 1º vez ambulatorias BQL Secretaría de Salud Partido de General Pueyrredon SE 1 a 52/2022-2023



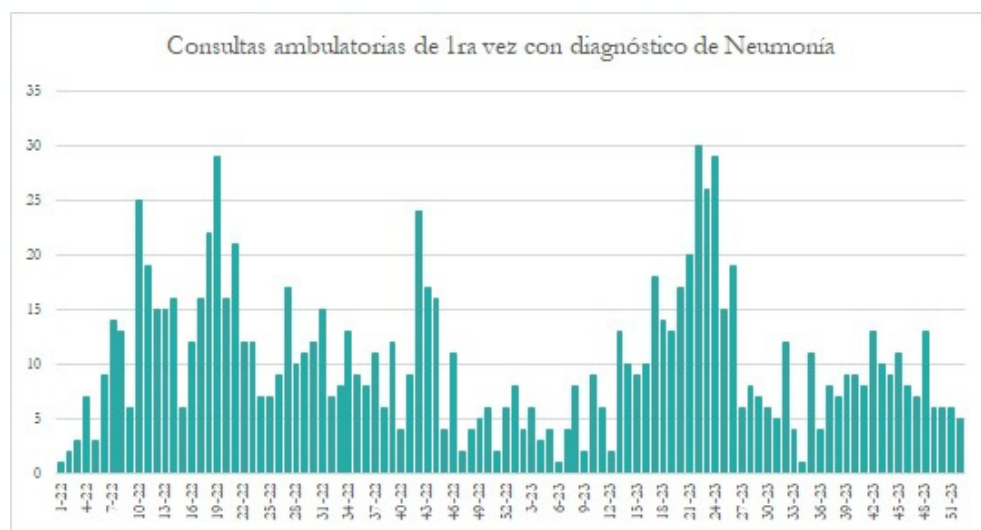
Fuente: Elaboración propia de la División Epidemiología y Estadísticas en Salud de la Secretaría de Salud MGP en base a información proveniente de HIS y formulario Hoja 2.

NEUMONIA Y ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA

En el periodo SE 1-52/2023 se registraron 1985 consultas totales de Enfermedad tipo influenza ETI (Clasificación CIE10 J11/J111) en la Secretaría de Salud del Municipio de General Pueyrredon. Presento su pico de consultas en SE23 siendo la mayor frecuencia de consultas de primera vez el grupo etario comprendido entre 10 y 64 años. Luego de ese periodo comienza a descender el registro y consulta por dicha enfermedad. En lo que respecta a las consultas ambulatorias de diagnóstico Neumonía (Clasificación CIE10 J18/J189) se registraron en el mismo periodo un total de 980 consultas con igual descenso hacia el final del año.

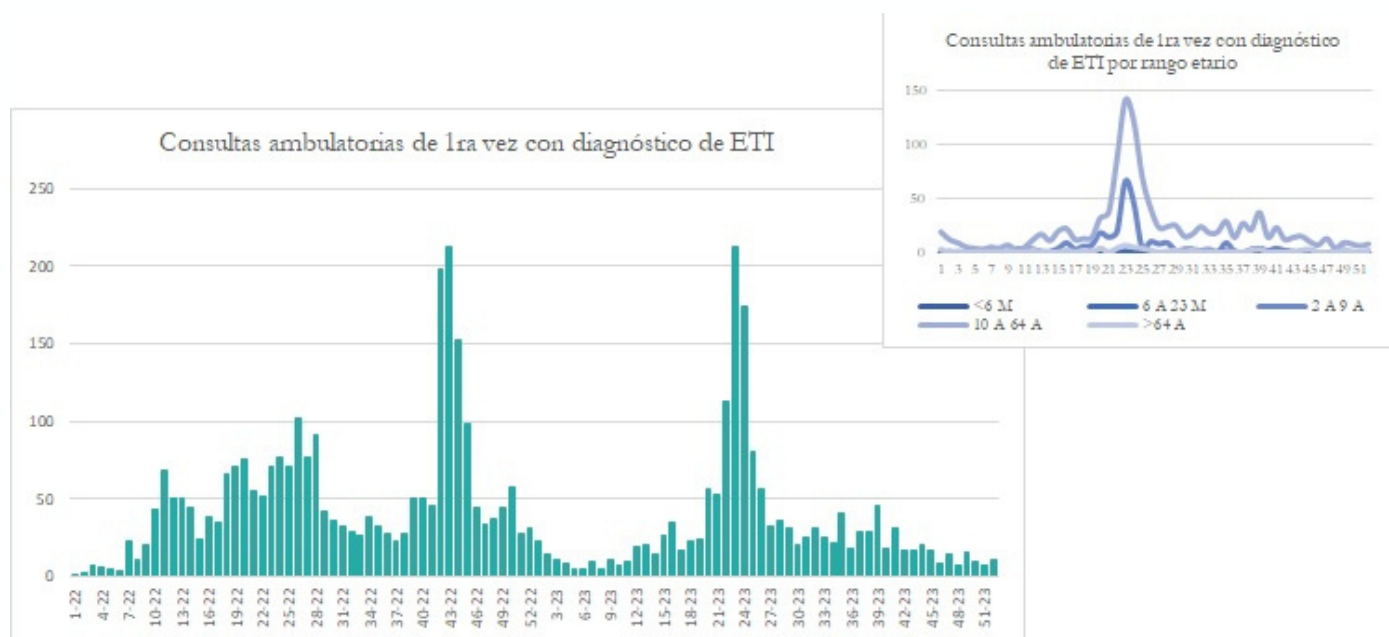
Desde el 17 de marzo se impulso la Campaña de Vacunación Antigripal 2023 en todo el país. El objetivo de la vacunación contra la gripe estacional es reducir las complicaciones, hospitalizaciones, la producción de secuelas y la muerte ocasionada por la infección por los virus influenza, en la población de riesgo. En todos los centros de atención primaria de salud dependientes de la Secretaria de Salud como así también en los puntos itinerantes a través del Dispositivo Móvil Salud en tu Barrio, Acercar y Salud Escolar se llevo adelante la campaña y se continúa con la aplicación de vacuna contra Covid.

GRAFICO 3. Consultas de 1º vez ambulatorias Neumonía Secretaría de Salud Partido de General Pueyrredon SE 1 a 52/2022-2023



Fuente: Elaboración propia de la División Epidemiología y Estadísticas en Salud de la Secretaría de Salud MGP en base a información proveniente de HIS y formulario Hoja 2.

GRAFICO 4. Consultas de 1º vez ambulatorias ETI Secretaría de Salud Partido de General Pueyrredon SE 1 a 52/2022-2023



Fuente: Elaboración propia de la División Epidemiología y Estadísticas en Salud de la Secretaría de Salud MGP en base a información proveniente de HIS y formulario Hoja 2.

INFORME ESPECIAL**Programa de control de enfermedades inmunoprevenibles - RS VIII****Actualización: Vacuna contra el VSR**

Las Infecciones Respiratorias Agudas Bajas (IRAB) plantean un desafío significativo para la salud pública, especialmente en países en desarrollo. El virus sincicial respiratorio (VSR) se destaca como la causa principal de IRAB en lactantes a nivel global. En 2023, la Organización Panamericana de la Salud emitió una alerta sobre un aumento anticipado de la circulación de virus sincicial respiratorio (VSR) en el hemisferio sur en comparación con temporadas previas a la pandemia de COVID-19.

La enfermedad causada por el VSR afecta a la población en términos de morbilidad y secuelas a largo plazo, impactando además sobre los sistemas de salud, con un aumento de las consultas ambulatorias, hospitalizaciones y requerimiento de cuidados intensivos.

Actualmente están disponibles distintas herramientas de prevención para mitigar el impacto sobre la población más vulnerable como la vacunación en gestantes o el uso de anticuerpos monoclonales en lactantes. En Argentina, el palivizumab, un anticuerpo monoclonal, ha estado disponible desde 2014, beneficiando a alrededor de 3.000 lactantes cada año. Esta estrategia se enfoca en una población específica (prematuros y cardiopatas) y no logra tener un impacto general en la infección por VSR en la infancia.

Carga de enfermedad

Se estima que el VSR es el causante del 28% de los episodios de IRAB y del 13-22% de la mortalidad por IRAB en niños y niñas pequeños. En Argentina se registra un promedio de 260.000 casos anuales de bronquiolitis en menores de 2 años (excluyendo el año 2020) y una incidencia de 17.400 casos cada 100.000 habitantes. En ausencia de circulación de virus estacionales las bronquiolitis alcanzaron las menores tasas de la historia, al igual que la mortalidad infantil que se redujo un 64% evidenciando el impacto que tiene el VSR sobre la población infantil.

Por esta razón resulta necesario ampliar la posibilidad de protección de los lactantes menores de 6 meses, por lo que el Ministerio de Salud recomienda la vacunación de las personas gestantes para proteger a los lactantes durante el período más vulnerable a través de la transferencia de anticuerpos a través de la placenta. La vacuna contra el VSR se ha incluido en el Calendario Nacional de Vacunación de forma obligatoria y gratuita desde 2023, según la Resolución Ministerial 4218/2023. Se recomienda una dosis única de la vacuna bivalente RS-VpreF entre las semanas 32.0 y 36.6 del embarazo, durante la temporada de circulación del VSR, determinada mediante la vigilancia epidemiológica

La vacuna contra virus sincicial respiratorio (RSVpreF) es una vacuna de subunidades proteicas recombinantes. Las vacunas de subunidades proteicas contienen algunas proteínas del virus contra el cual deseamos obtener una respuesta inmunitaria. Al utilizar sólo una parte del microorganismo infeccioso para desencadenar una respuesta inmunitaria protectora, no pueden replicarse en el huésped y no hay riesgo de patogenicidad, esto también supone la minimización de los efectos secundarios. La vacuna contra VSR contiene cantidades iguales de antígenos F (preF) de prefusión estabilizados de los dos principales subtipos de VSR: VSR A y VSR B.

Estudios de Efectividad:

Se realizaron en más de 7000 gestantes menores de 49 años, provenientes de 18 países, entre los que se encuentra la Argentina.

La vacuna al ser aplicada a personas gestantes entre la semana 32 y 36 demostró:

- Una eficacia de 81.8% para prevenir las formas graves de IRAB producidas por VSR en lactantes dentro de los primeros 3 meses de vida
 - Eficacia del 69.4% en lactantes a los 6 meses de vida
- La transferencia de anticuerpos es a través de la placenta y comienza a los 15 días de su aplicación

EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA

Se presentan a continuación los casos acumulados de eventos de notificación obligatoria, con residencia en el partido de General Pueyrredon, divididos por grupos y clasificación de eventos en los casos nominales para el periodo SE 1-52 /2023.

En lo que a notificaciones agrupadas clínicas se refiere, la información se presenta dividida por trimestre para todo el año 2023.

Todos los registros fueron obtenidos del SNVS-SISA de los distintos efectores de nuestro partido.

VIGILANCIA DE EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA NOMINAL EN EL PARTIDO DE GENERAL PUEYRRREDON

CATEGORIA	EVENTO	SOSPECHOSO	PROBABLE	DESCARTADO	CONFIRMADO
GASTROENTERICAS	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLENTAS				6
	DIARREA AGUDA POR ADENOVIRUS				1
	DIARREA Y PATOGENAS BACTERIANOS DE TRANSMISION ALIMENTARIA (REDES DE LABORATORIO)				24
	SINDROME UREMICO HEMOLITICO				2
	TRIQUINOSIS	1			1
INMUNOPREVENIBLES	COQUELUCHE	5		1	
	PAROTIDITIS				1
MENINGOENCEFALITIS	MENINGOENCEFALITIS BACTERIANAS				4
	MENINGOENCEFALITIS VIRALES		4		3
	MENINGOENCEFALITIS SIN ESPECIFICAR	5			1
VECTORIALES	DENGUE	19	7	26	26
	ENFERMEDAD POR VIRUS DEL ZIKA	4			
	FIEBRE CHICUNGUNYA	3	1	2	2
	PALUDISMO	1			
	CHAGAS CRONICO	8	1	1	54
	CHAGAS EN EMBARAZADAS				8
	FIEBRE HEMORRAGICA ARGENTINA	2			
ZONOTICAS	FIEBRE AMARILLA	1			
	INFLUENZA AVIAR	1		7	
	SOSPECHA DE VIRUS EMERGENTE (INFLUENZA AVIAR)			1	
	HANTAVIRUS			11	
	LEPTOSPIROSIS	4		5	3
	ACCIDENTE POTENCIALMENTE RABICO				216
	BRUCELOSIS (BANCO DE SANGRE)	4	18		
RESPIRATORIAS	HIDATIDOSIS		1		13
	LEGIONELOSIS				1
	COVID-19	643		4525	1170
HEPATITIS VIRALES	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA BACTERIANA	2			2
	HEPATITIS A				1
	HEPATITIS B	51	21	2	9
	HEPATITIS C	74	14		11
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	1			
ENVENENAMIENTO POR ANIMAL POR PONZOÑOS	ARACNOIDISMO	1			
	ALACRANISMO	1			
	OFIDISMO				1
ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL	SIFILIS EN PERSONAS GESTANTES		1		6
	SIFILIS	46	16	33	341
	SIFILIS CONGENITA			7	4
INTOXICACION AGUDA POR AGENTES QUIMICOS	MEDICAMENTOSA	21			9
	MONOXIDO DE CARBONO	3			12
	PLAGUICIDAS DE USO AGRICOLA	3	6		
	INTOXICACION / EXPOSICION A HIDROCARBUROS		1		
	INTOXICACION CON ALCOHOL ETILICO		2		
OTROS EVENTOS DE IMPORTANCIA PARA LA	OTROS TOXICOS		10		
	SOSPECHA DE BROTE DE ETA O POR AGUA O RUTA FECAL-ORAL	3			
	LEPRA				1
OTRAS INFECCIONES INVASIVAS	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA				1
	OTRAS INFECCIONES INVASIVAS (STREPTOCOCCO PYOGENES)				15
	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMATICA - EFE (SARAMPION/RUBEOLA)			2	

VIGILANCIA DE EVENTOS DE NOTIFICACION AGRUPADA CLINICA EN EL PARTIDO DE GENERAL PUEYRRREDON

CATEGORIA	EVENTO	1° TRIM	2° TRIM	3° TRIM	4° TRIM
RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS <2 AÑOS	225	1112	516	226
	ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA	483	1092	583	331
	NEUMONIA	197	625	409	275
INMUNOPREVENIBLES	VARICELA	6	32	9	34
LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS	LESIONES POR MORDEDURA DE PERRO SIN ESPECIFICAR	99	80	114	149
GASTROENTERICAS	DIARREAS	515	349	184	371
ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL	SIFILIS SIN ESPECIFICAR EN MUJERES (ITS)	75	61	67	80
	SIFILIS SIN ESPECIFICAR EN VARONES (ITS)	40	43	49	58

ANALISIS ESTADISTICO Y FRECUENCIA DE DIAGNOSTICOS EN EL SISTEMA DE SALUD MUNICIPAL

El Sistema Público de Salud de la Municipalidad de General Pueyrredon de la Provincia de Buenos Aires cuenta con Atención Primaria de Salud a través de una amplia red de Centros de Atención Primaria (CAPS) distribuidos en todo el partido y que articulan con un Centro de Especialidades Médicas Ambulatorias (CEMA). La historia clínica digital como herramienta de registro nos permite además la codificación de los motivos de consultas y la clasificación de los diagnósticos según capítulos de la Clasificación Internacional de Enfermedades, CIE-10.

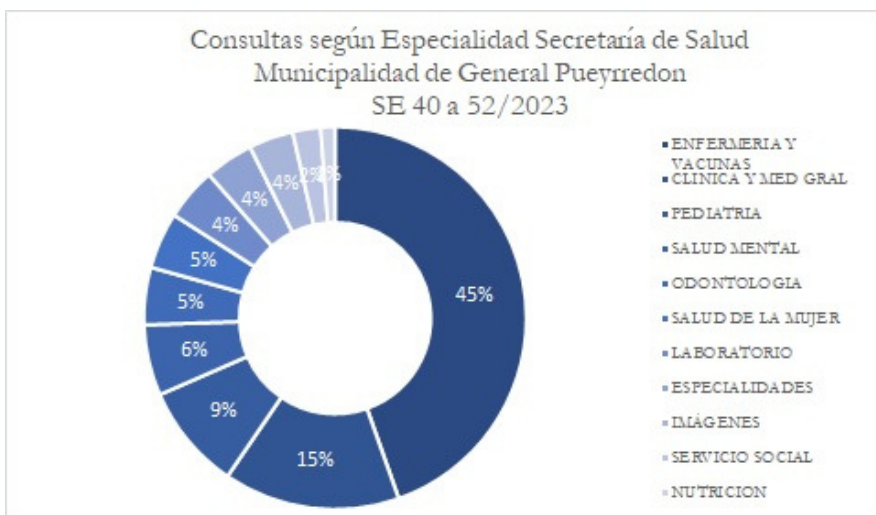
Desde la División de Epidemiología y Estadísticas en Salud se realiza la recolección y análisis de los datos de las diferentes fuentes de registros de consultas en las distintas especialidades que prestan servicio permitiendo la sistematización de la información y consolidado de datos mínimos. Se presentan a continuación las frecuencias de los principales diagnósticos según capítulos de CIE-10 en el periodo comprendido de la SE 1 a 52 del año 2023 dividida por trimestre.

PAGINA OFICIAL DE LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPALIDAD DE GENERAL PUEYRREDON

TOTAL DE CONSULTAS 2023

1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM
340809	388328	354794	321452

GRAFICO 1. Consultas según especialidad en Secretaria de Salud del Partido de General Pueyrredon SE 40 a 52/2023



FUENTE: HIS Y FORMULARIOS ESTADISTICOS. DIVISION DE EPIDEMIOLOGIA Y ESTADISTICA EN SALUD. SECRETARIA DE SALUD MGP

CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS (CIE10 A00-B99)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (HIV) (B20-B25)	621	657	665	668	
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO (A09-A10)	1359	936	611	873	
MICOSIS (B35-B50)	531	565	539	498	
OTRAS ENFERMEDADES VIRALES (B25-B35)	327	821	487	372	
PEDICULOSIS, ACARIACIS Y OTRAS INFESTACIONES (B85-B90)	205	315	385	311	
OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS (A30-A50)	202	255	325	380	
PARASITOSIS INTESTINALES S/E (B70-B75 / B76-B84)	201	233	260	187	
SIFILIS S/E (A52-A54)	213	213	246	254	
INFECCIONES VIRALES DE PIEL (B07-B10)	235	292	238	322	
INFECCIONES CON MODO DE TRANSMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A54-A65)	156	145	216	203	
TUBERCULOSIS (A15-A20)	97	84	171	190	

TUMORES (CIE10 C00-D48)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
TUMOR MALIGNO S/E (C00-D10)	325	351	394	400	
TUMOR BENIGNO S/E (D10-D37)	230	260	210	198	
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO S/E (D37-D48)	26	18	18	16	

ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS, Y CIERTOS TRASTORNOS QUE AFECTAN EL MECANISMO DE LA INMUNIDAD (CIE10 D50-D89)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
ANEMIA S/E (D50-D65)	380	395	354	286	
PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS (D69-D70)	27	20	30	21	
OTRAS ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS (D70-D80)	43	41	27	38	

ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS (CIE10 E00-E90)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
OBESIDAD (E66-E67)	2953	3339	3194	2934	
DIABETES MELLITUS (E10-E15)	2577	2862	3055	2674	
TRASTORNO METABOLICO S/E (E70-E91)	1397	1725	1460	1340	
HIPOTIROIDISMO (E00-E05)	801	887	924	825	
HIPERTIROIDISMO (E05-E06)	127	151	127	118	

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO (CIE10 F00-F99)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
OTROS TRASTORNOS MENTALES S/E (F80-F99)	2193	3267	3069	3466	
TRASTORNOS DE ANSIEDAD S/E (F40-F42)	1537	2027	2184	1932	
TRASTORNO DE PERSONALIDAD Y COMPORTAMIENTO ADULTO S/E (F54-F70)	691	839	958	898	
TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO POR DROGAS SIN DEPENDENCIA (F10-F20)	515	549	644	562	
DEPRESION (F32-F34)	429	478	502	421	
TRASTORNO NEUROTICO S/E (F48-F49)	282	270	318	280	
PSICOSIS NO ORGANICA S/E (F21-F30)	252	283	307	189	
RETRASO MENTAL (F70-F80)	271	228	277	220	
REACCION STRESS GRAVE Y TRASTORNO DE ADAPTACION (F43-F46)	160	338	269	197	

ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO (CIE10 G00-G99)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
CEFALEAS (G43-G45 / R51)	914	970	979	958	
EPILEPSIA (G40-G43)	405	381	441	426	
TRASTORNOS DEL SN PERIFERICO (G50-G70)	109	130	148	123	
TRASTORNOS DEL SUEÑO (G47-G50)	83	112	94	79	
TRASTORNOS VASCULARES CEREBRALES (G45-G47 / I60-I70)	51	84	83	82	

ENFERMEDADES DEL OJO Y SUS ANEXOS (CIE10 H00-H59)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
TRASTORNO DE LOS MUSCULOS OCULARES, ACOMODACION Y REFRACCION (H49-H53)	903	1243	1463	1328	
CONJUNTIVITIS (H10-H15)	525	590	668	673	
ALTERACIONES DE LA VISION Y CEGUERA (H53-H55)	169	171	194	157	
TRASTORNO DE ESCLEROTICA, CORNEA, IRIS Y CUERPO CILIAR (H15-H23)	110	120	153	110	
TRASTORNO DEL PAPANADO, APARATO LAGRIMAL Y ORBITA (H00-H064)	106	165	152	209	
OTROS TRASTORNOS DEL OJO Y SUS ANEXOS (H35-H39)	107	115	128	111	

ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES (CIE10 H60-H95)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
OTITIS MEDIA CRONICA SUPURATIVA (H661-H67)	537	910	668	489	
HIPOACUSIA (H90-H92)	340	309	432	394	
OTROS TRASTORNOS DEL OIDO (H92-H96)	308	317	330	312	
ENFERMEDADES DEL OIDO EXTERNO (H60-H65)	526	297	308	329	
OTITIS MEDIA AGUDA NO SUPURATIVA (H65-H652)	101	169	90	78	

ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO (CIE10 I00-I99)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
HIPERTENSION ARTERIAL (I10-I20)	1766	2095	2127	1742	
ENFERMEDAD DE LAS VENAS, VASOS Y GANGLIOS LINFATICOS (I80-I90)	413	391	393	413	
OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30-I53)	225	251	210	182	
ENFERMEDAD ISQUEMICA DEL CORAZON (I20-I26)	101	100	115	92	
OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA CIRCULATORIO (I95-J00)	93	120	72	112	

ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO (CIE10 J00-J99)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
ASMA, BRONQUIECTASIAS Y BRONQUITIS OBSTRUCTIVA (J45-J48)	2470	4777	3590	2379	
CVAS (J06-J10)	1345	3581	2396	1409	
FARINGITIS Y AMIGDALITIS AGUDA (J02-J04)	873	1343	1398	1472	
OTRAS ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J30-J40)	762	933	856	703	
EPOC (J40-J45)	432	923	653	458	
BRONQUIOLITIS (J21-J22)	210	1135	606	257	
INFLUENZA (J10-J12)	169	1102	485	230	
LARINGITIS Y TRAQUEITIS AGUDA (J04-J05)	197	685	478	301	
RINOFARINGITIS AGUDA (J00)	237	644	426	260	

ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO (CIE10 K00-K93)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
CARIES DENTAL (K02-K03)	4774	5736	6135	6120	
ENFERMEDAD DE CAVIDAD BUCAL, GLANDULAS SALIVALES Y MAXILARES (K00-K08/K089-K12/ K13-K20)	2732	3289	3579	3582	
ODONTALGIA (K088)	1275	1134	1324	1295	
ENFERMEDADES DEL INTESTINO DELGADO Y GRUESO (K35-K68)	585	821	834	741	
DISPEPSIA (K30)	246	277	269	279	

ENFERMEDADES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO (CIE10 L00-L99)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
DERMATITIS Y ECZEMAS (L20-L28 / L29-L40 / L50-L60)	1011	939	942	1018	
OTRAS INFECCIONES DE PIEL Y SUBCUTANEO (L00 / L02-L10)	1129	927	819	836	
OTRAS ENFERMEDADES DE PIEL Y FANERAS (L60-L99)	657	750	715	630	
IMPETIGO (L01-L02)	399	357	283	296	

ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO (CIE10 M00-M99)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
DORSALGIA (M54-M60)	2047	2045	2104	2083	
TRASTORNO DE MUSCULOS, TENDONES Y TEJIDOS BLANDOS (M60-M80)	705	769	835	711	
ARTRITIS (M00-M15)	243	309	347	264	
OTRAS OSTEOPATIAS Y CONDROPATIAS (M86-M99)	206	251	269	259	
OTROS TRASTORNOS ARTICULARES (M20-M26)	182	200	221	230	

ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO (CIE10 N00-N99)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
INFECCION DE VIAS URINARIAS Y VEJIGA (N30-N31 / N390-N391)	679	732	732	639	
TRASTORNOS DEL CICLO MENSTRUAL (N91-N93 / N94-N95)	505	613	562	551	
ENFERMEDADES DE ORGANOS GENITALES MASCULINOS (N40-N60)	266	333	305	279	
VULVOVAGINITIS (N76-N77)	213	259	242	224	
TRASTORNO NO INFLAMATORIO DEL APARATO GENITAL FEMENINO (N80-N91)	200	255	188	202	
OTROS TRASTORNOS DE LA MAMA (N61-N63 / N64-N65)	175	205	184	184	
LITIASIS URINARIA (N20-N25)	144	82	149	99	
OTROS TRASTORNOS DE RIÑON, URETER Y VEJIGA (N25-N30)	109	114	143	123	
NODULO MAMARIO (N63-N64)	131	191	140	140	
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA (N18-N20)	86	49	124	129	

EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO (CIE10 O00-O99 / Z32-Z39) ANTICONCEPCION Y PROCREACION (CIE10 Z30-Z32)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL (Z34-Z35)	2507	2761	2750	2600	
CONSEJO Y ASESORAMIENTO PARA LA ANTICONCEPCION (Z300)	1847	1905	2147	2176	
EMBARAZO (Z32-Z332 / Z333-Z34)	1820	1887	1789	1954	
INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO (O05)	626	629	700	624	
SEGUIMIENTO POST PARTO DE RUTINA (Z39-Z40)	677	666	654	540	
COLOCACION DE IMPLANTE SUBDERMICO (Z309)	545	599	447	750	
ATENCION PARA LA ANTICONCEPCION (Z30)	151	176	206	212	
DIABETES GESTACIONAL (O24-O25)	99	113	167	142	

CIERTAS AFECIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL (CIE10 P00-P96) MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS (CIE10 Q00-Q99)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
MALFORMACIONES CONGENITAS (Q00-Q99)	697	689	371	332	
ICTERICIA NEONATAL (P57-P62)	43	29	50	37	
OTROS TRASTORNOS DEL RN (P70-P97)	36	31	46	34	

SINTOMAS, SIGNOS Y HALLAZGOS ANORMALES CLINICOS Y DE LABORATORIO, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE (CIE10 R00-R99)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
OTROS SIGNOS Y SINTOMAS (R40-R51 / R52-R70)	2975	3412	3052	3087	
SIGNOS Y SINTOMAS DIGESTIVOS Y ABDOMEN (R10-R20)	2244	2366	2437	2316	
SIGNOS Y SINTOMAS CARDIOVASCULARES Y RESPIRATORIOS (R00-R042 / R048-R10)	1408	1953	1791	1480	
HALLAZGOS ANORMALES EN EXAMENES COMPLEMENTARIOS (R70-R95)	366	400	467	457	

TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS (CIE10 S00- Y98)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
ACCIDENTES (S00-T74 / T75-T78 / T79-T98 / V01-X60)	2701	2570	2194	2496	
EFFECTOS ADVERSOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE-ALERGIA (T78)	662	557	573	707	
AGRESIONES (X85-Y05 / Y06-Y10)	189	208	266	216	

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD (CIE10 Z00-Z99)	1er TRIM	2do TRIM	3er TRIM	4to TRIM	
EXAMENES MEDICOS PROGRAMADOS, DE RUTINA Y ADMINISTRATIVOS (Z00-Z20)	33877	38752	40766	38644	
PERSONAS EN CONTACTO CON SERVICIOS DE SALUD EN OTRAS CIRCUNSTANCIAS (Z641-Z719 / Z72-Z769 / Z77-Z80)	11109	13400	14236	12546	
TALLERES VARIOS (U00-U06)	1861	3515	3521	3748	
PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL AMBIENTE SOCIAL (Z60-Z61)	742	869	1024	907	
FACTORES RELACIONADOS CON HECHOS NEGATIVOS DE NIÑEZ Y CRIANZA DEL NIÑO (Z61-Z63)	510	875	867	787	

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPALIDAD DE GENERAL PUEYRRREDON

PROGRAMA DE VIH/SIDA, ITS Y HEPATITIS VIRALES

La pandemia de VIH/SIDA, como las infecciones de transmisión sexual y las hepatitis virales constituye un problema de salud pública que continúa creciendo a pesar de los adelantos en la prevención, el diagnóstico y tratamiento. Para controlar estas infecciones se requiere de las acciones de un equipo interdisciplinario que considere la atención de la salud con una visión integral, considerando al individuo en su contexto biológico, socio-cultural y psicológico. El abordaje de estas infecciones además implica lograr equidad en la atención de salud, derribando las barreras de la accesibilidad y generando acciones frente al estigma y la discriminación.

El Programa Municipal de VIH / SIDA, ITS y hepatitis virales funciona desde el año 2013. Su visión es que mediante un trabajo interdisciplinario se puedan desarrollar políticas públicas y programas sociales en donde las nuevas infecciones por VIH en el Partido de General Pueyrredon sean inusuales, y cuando éstas ocurran, cada persona, independientemente de su edad, género, orientación sexual, nacionalidad, identidad de género o circunstancias socioeconómicas, tenga acceso irrestricto a la atención sanitaria que le permita un tratamiento igualitario e integral y esté libre de estigma y discriminación. Participan de este programa diferentes sectores del área de salud tales como infectología y hepatología, medicina preventiva y medicina general, laboratorio, enfermería y servicio social. El objetivo del mismo es definir, planear y coordinar las acciones y estrategias de intervención en el ámbito del Partido de General Pueyrredon que constituyan respuestas a las necesidades relacionadas con el VIH/SIDA, ITS y Hepatitis Virales, tanto para la población general como para las personas afectadas. Siempre en un ámbito democrático e integrador en el marco de los derechos humanos y con una perspectiva de género.

Nuestro programa adhiere a la estrategia de prevención combinada propuesta por ONUSIDA, la cual propone garantizar la oferta integral de servicios adecuados a la realidad de cada persona y por el otro contribuir a realizar transformaciones político-estructurales. Está organizada en tres componentes: estructural, biomédico y comportamental; que incluyen intervenciones que deben contemplar los servicios de salud, los niveles de gestión y las áreas de comunicación.

Asimismo, las intervenciones deben estar centradas en las personas, en sus grupos sociales y en los territorios en los que habitan; e integrar las nuevas tecnologías y estrategias de prevención a intervenciones con eficacia y efectividad consagrada a la prevención del VIH y otras ITS.

Con compromiso, responsabilidad, cercanía, empatía y transparencia, mediante una red de actores comprometidos se coordinan las acciones de promoción y prevención que se realizan en el ámbito del Partido de General Pueyrredon, generando un continuo nexo entre la salud pública, la sociedad civil y sus organizaciones. La atención integral del paciente se brinda desde el punto de vista biológico y socio-cultural. Son acciones del programa también fomentar el diagnóstico en la población general, mediante la consejería y el testeo de VIH y hepatitis, y trabajar en la concientización y sensibilización del personal sanitario, construir un diagnóstico socio-epidemiológico sobre las patologías citadas y una vigilancia continua de casos.

Los componentes de esta estrategia se llevan a cabo en el CEMA, Centros de Salud y en los Dispositivos Móviles itinerantes, como así también en jornadas programadas.

Son actividades del programa:

- Testeo de VIH / ITS y hepatitis.
- Tratamiento de sífilis y otras ITS
- Vacunación de hepatitis B y HPV
- Atención y seguimiento del paciente VIH
- Distribución de preservativos
- Provisión de Profilaxis post-exposición al VIH
- Provisión de Profilaxis Pre exposición
- Acciones promo-preventivas en áreas de salud y educación

Este programa además trabaja de manera colaborativa con diferentes organizaciones de la sociedad civil en estrategias promo-preventivas, como de acompañamiento de pacientes a través de dispositivos de adherencia.

Dr. Alexis Manzo - Coordinador del programa
VIH/SIDA, Its y Hepatitis
Secretaria de salud Municipalidad de General Pueyrredon



Pehuajó 250 .
Mar del Plata - Buenos Aires.



223 4997900 int. 1144
ssepidemiologia@mardelplata.gov.ar

SALUD

 **MAR DEL PLATA**

mardelplata.gov.ar/salud