



SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

2017

Programa
Epidemiología



MINISTERIO
DE SALUD



SAN LUIS CAMBIÓ.
Y CAMBIÓ EL FUTURO.



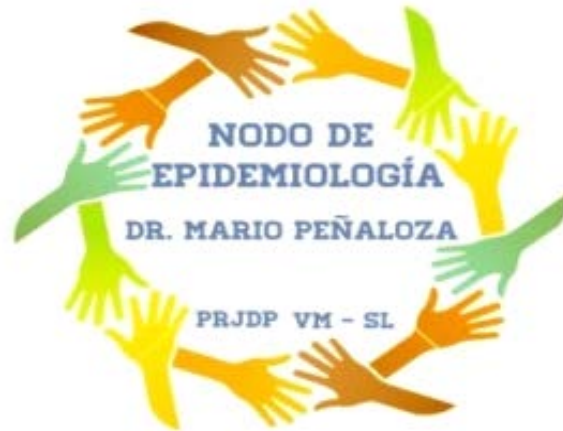
GOBIERNO DE
SAN LUIS



SALA de SITUACION de SALUD POLICLINICO REGIONAL JUAN D. PERON (PRJDP)

Nodo de Epidemiologia “Dr. Mario Peñaloza”

Primer Semestre de 2017



Nodo del Policlínico
PRJDP
Área Consultorios
Externos. Consultorios 29-
30 y 32 Planta Alta Interno
300

Luciana Domínguez
Carmen Teixeira





Grafico N°1: Total de Camas - PRJDP Primer cuatrimestre - 2017. Villa Mercedes

SERVICIOS	CAMAS
CLINICA MEDICA	21
GINECO-OBSTETRICIA	29
NEONATOLOGIA	15
PEDIATRIA	18
UTI	6 - 6 UVM
CIRUGIA	22
GUARDIA ADULTO-PEDIATRIA	Internación menos de 24 hs
TRAUMATOLOGIA -NEURO-Cabeza y Cuello	25

Fuente: Nodo Epidemiológico -Hospital Villa Mercedes

Actualmente se encuentran en actividad 136 camas. Si bien la dotación real de camas de cada Servicio suele variar de acuerdo a dificultades edilicias y de personal, en Guardia Pediátrica los niños pueden estar mas de 24 hs, el porcentaje ocupacional de camas promedia el 55%.



Hospital Público de Complejidad III

Servicios de Internación y Emergentología

CLINICA-NEONATOLOGIA-UTI-CIRUGIA-
ESPECIALIDADES (Neuro y Traumato-Cirugía Cabeza y Cuello)
PEDIATRIA-MATERNIDAD
GUARDIAS DE ADULTOS Y DE PEDIATRÍA

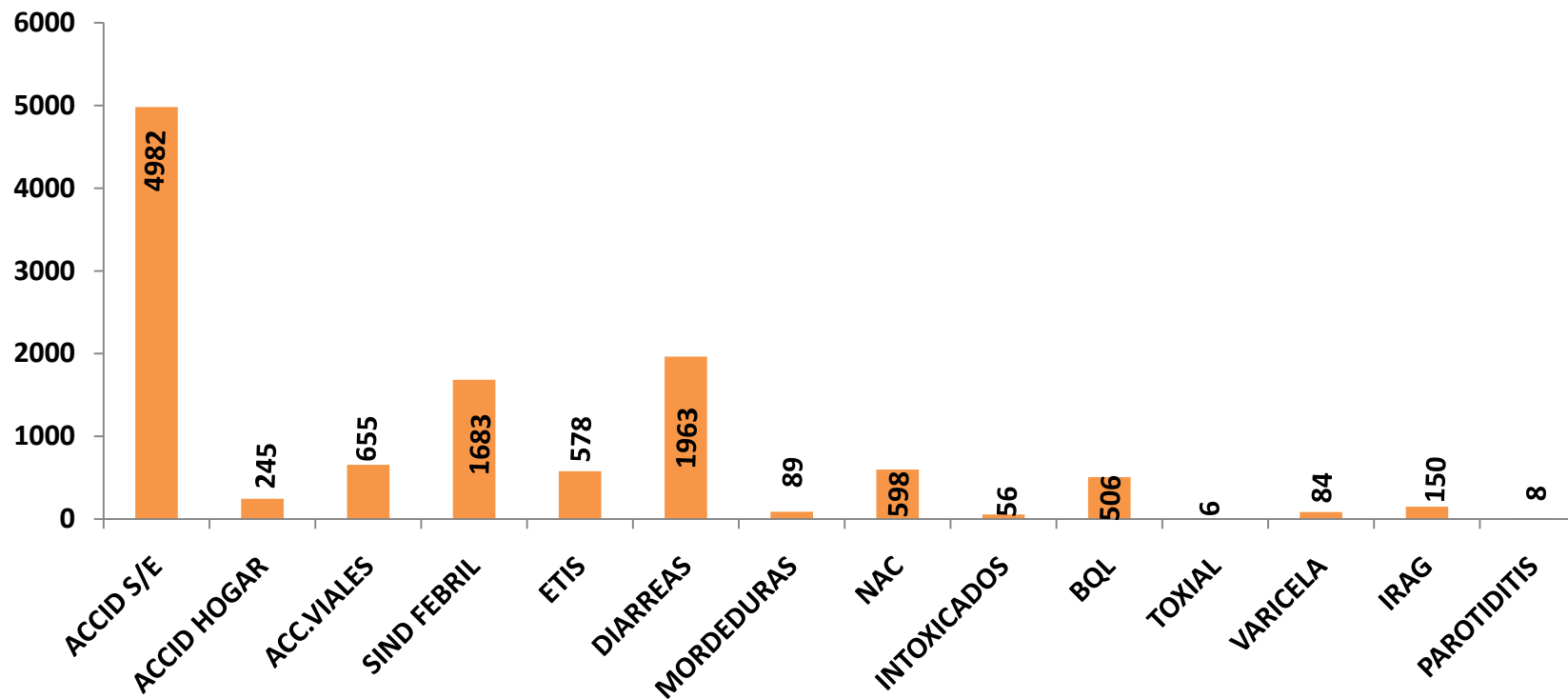
Servicios Complementarios-Especialidades

LABORATORIO-FISIOTERAPIA-HEMODIALIS-ONCOLOGIA-ODONTOLOGIA-
INFECTOLOGIA-INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO SALUD-RADIOLOGIA-
IMÁGENES-SALUD MENTAL-EPIDEMIOLOGIA-BIOINGENIERIA-OFTALMOLOGIA-
OTROS

Se realizan operativos de ablación de Órganos y se encuentra la Morgue Judicial dentro del Perímetro hospitalario, hay base de Helipuerto. No hay UTI Pediátrica. No Cirugía Cardiovascular .No se hacen Trasplantes



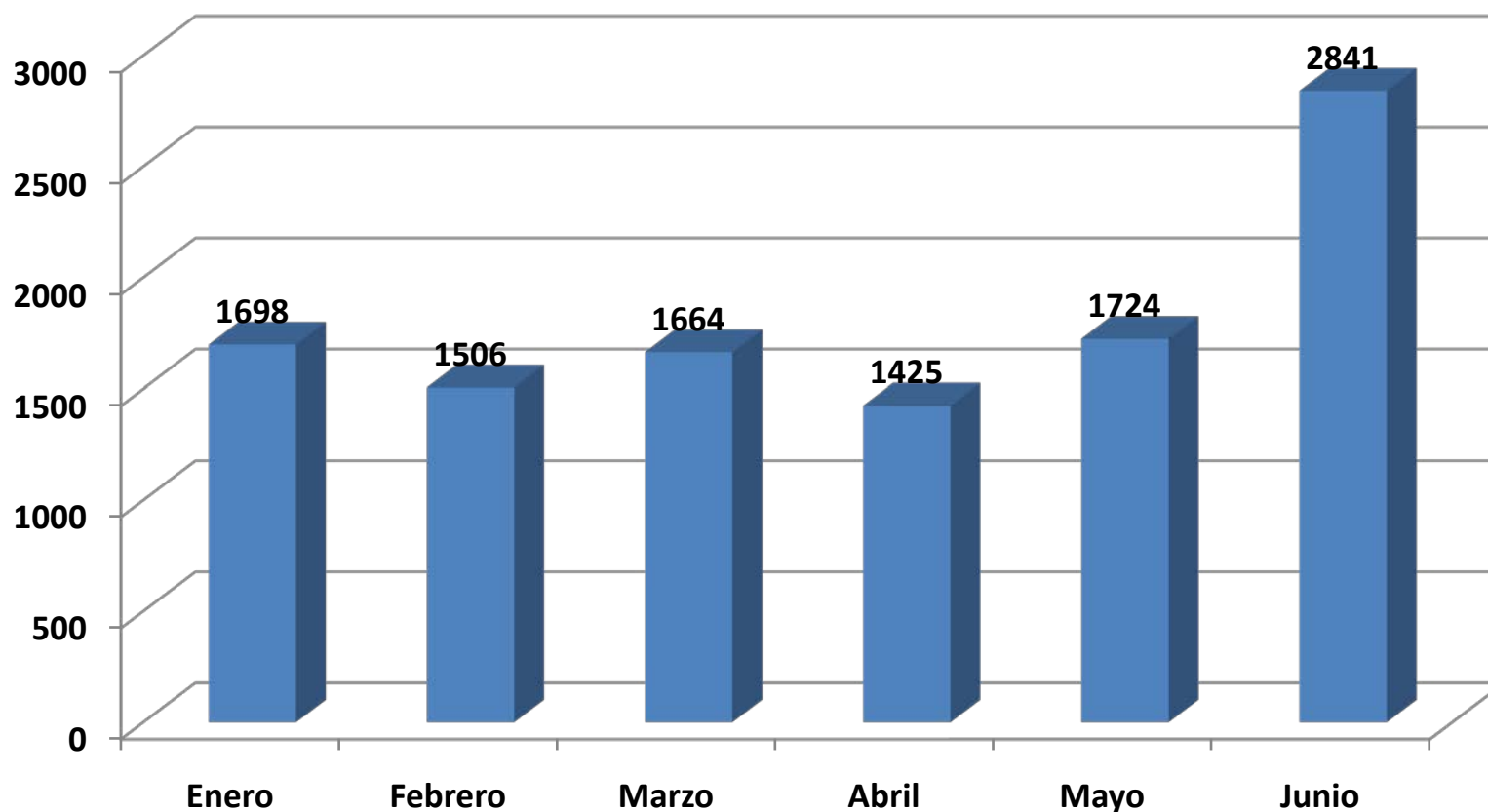
**Grafico N°2: Casos totales según eventos notificados en el PRJDP.
Primer cuatrimestre - 2017. Villa Mercedes**



Fuente: Nodo Epidemiológico -Hospital Villa Mercedes



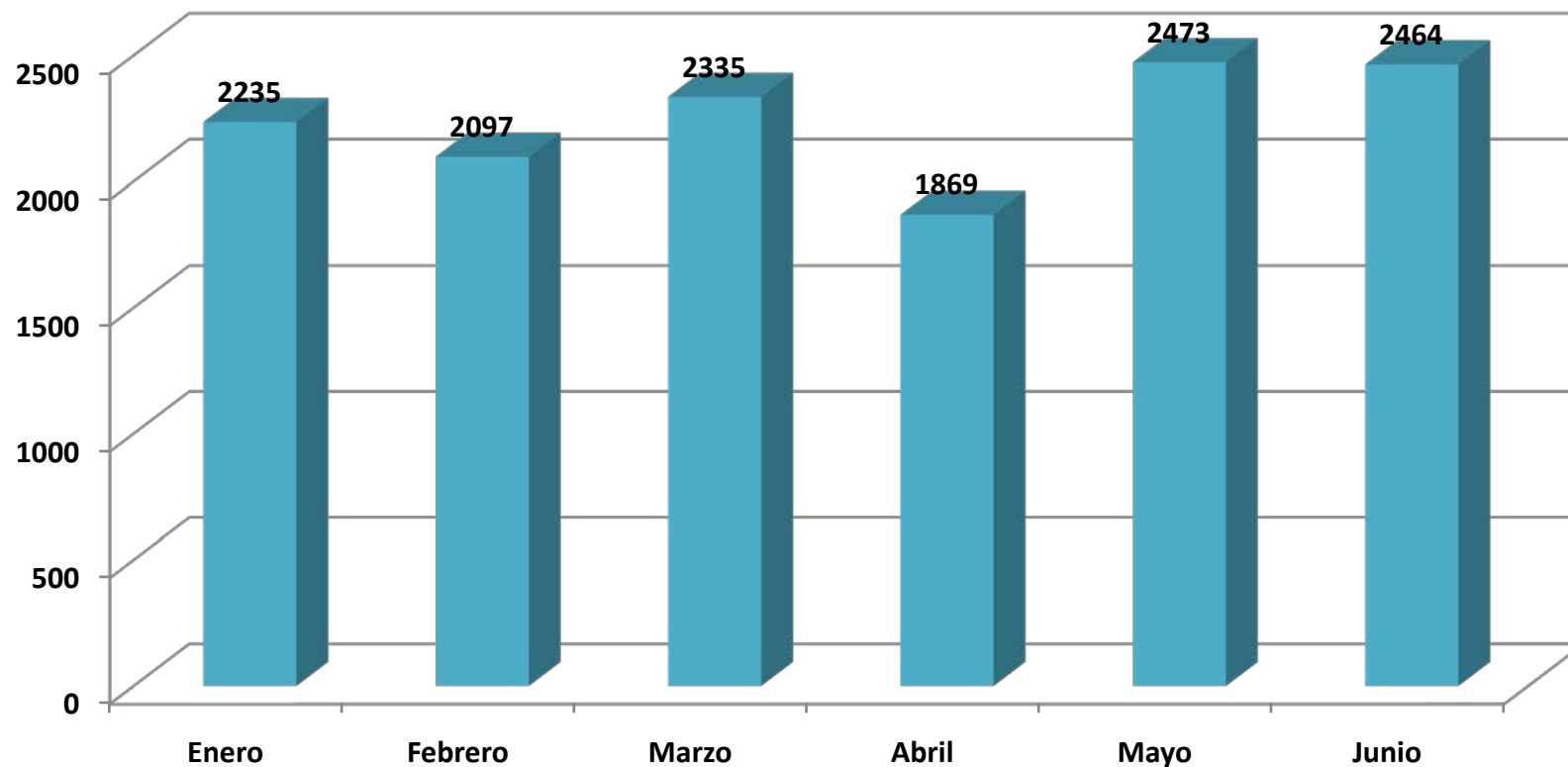
Grafico N°3: Número de consultas de urgencias pediátricas. Primer cuatrimestre - 2017. Villa Mercedes



Fuente: Nodo Epidemiológico -Hospital Villa Mercedes



Grafico N°4: Número de consultas en las Guardias PRJDP Primer cuatrimestre - 2017. Villa Mercedes



Fuente: Nodo Epidemiológico -Hospital Villa Mercedes



SIFILIS CONGENITA y SIFILIS en el EMBARAZO



CASO 1: El Nodo participa en la Notificación Obligatoria Individual Semanal ante Caso sospechoso de SIFILIS CONGENITA del Recién nacido el 10/1/2017 por aviso desde Ginecología y Neonatología. Y también se involucra en el seguimiento durante los meses de Enero y Febrero de la mama en coordinación con a los CAPS San Antonio y las Mirandas. Resolución favorable.

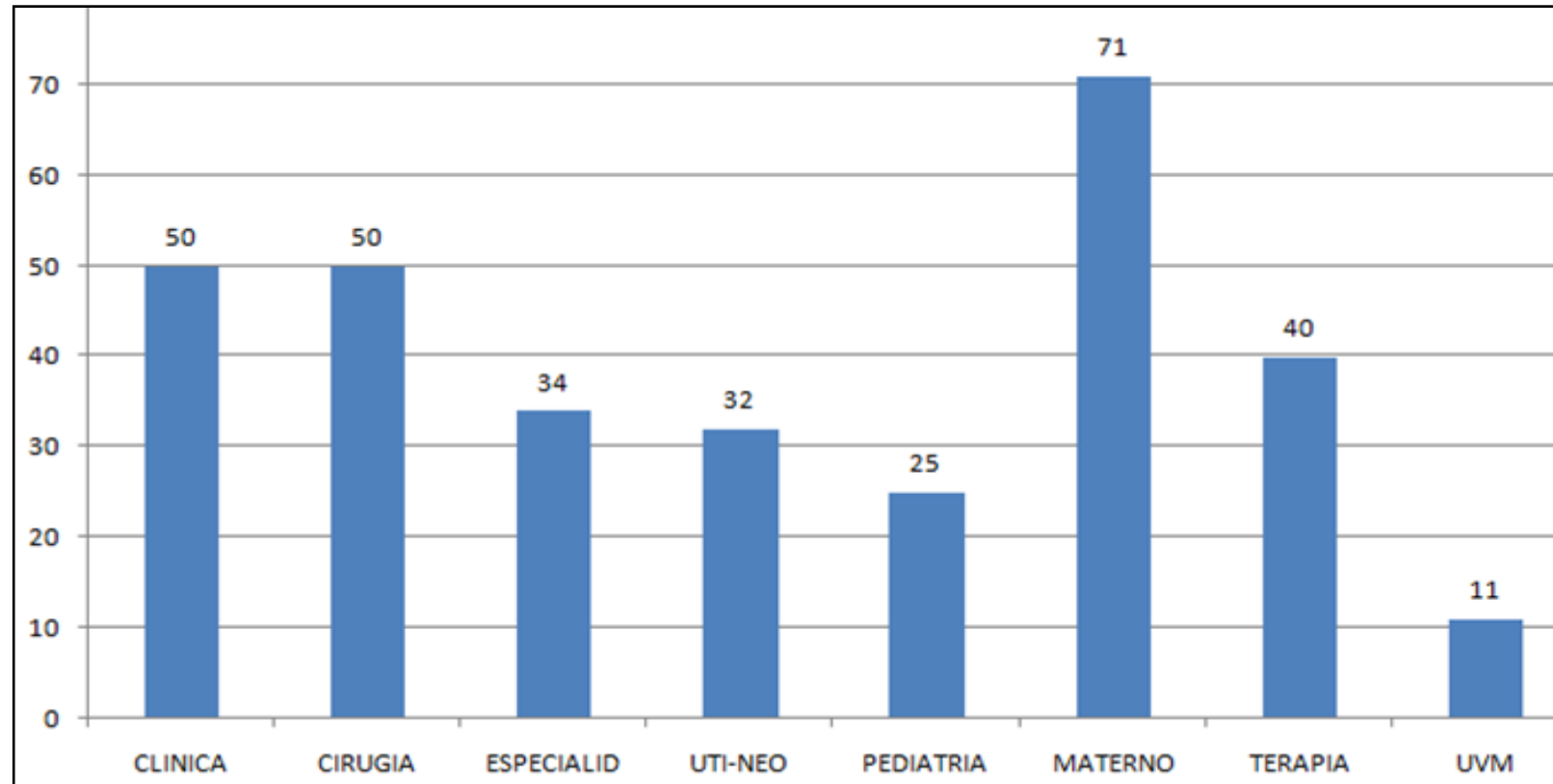


CASO 2- El Nodo participa en la Notificación Obligatoria Individual Semanal ante Caso sospechoso de SIFILIS CONGENITA del recién Nacido el 8/2/2017 y se involucra en el seguimiento de tratamiento junto al CAPS N-1. Resolución favorable

CASO 3- El Nodo participa en la Notificación Obligatoria Individual Semanal ante Caso sospechoso de SIFILIS CONGENITA del recién Nacido Femenino el día 6/4/2017 avisan Infectología y Neonatología. Además avisa y reitera pedidos de Bloqueo en Hospital Justo Daract. No se llegó a cumplir la totalidad de controles. Se judicializa.



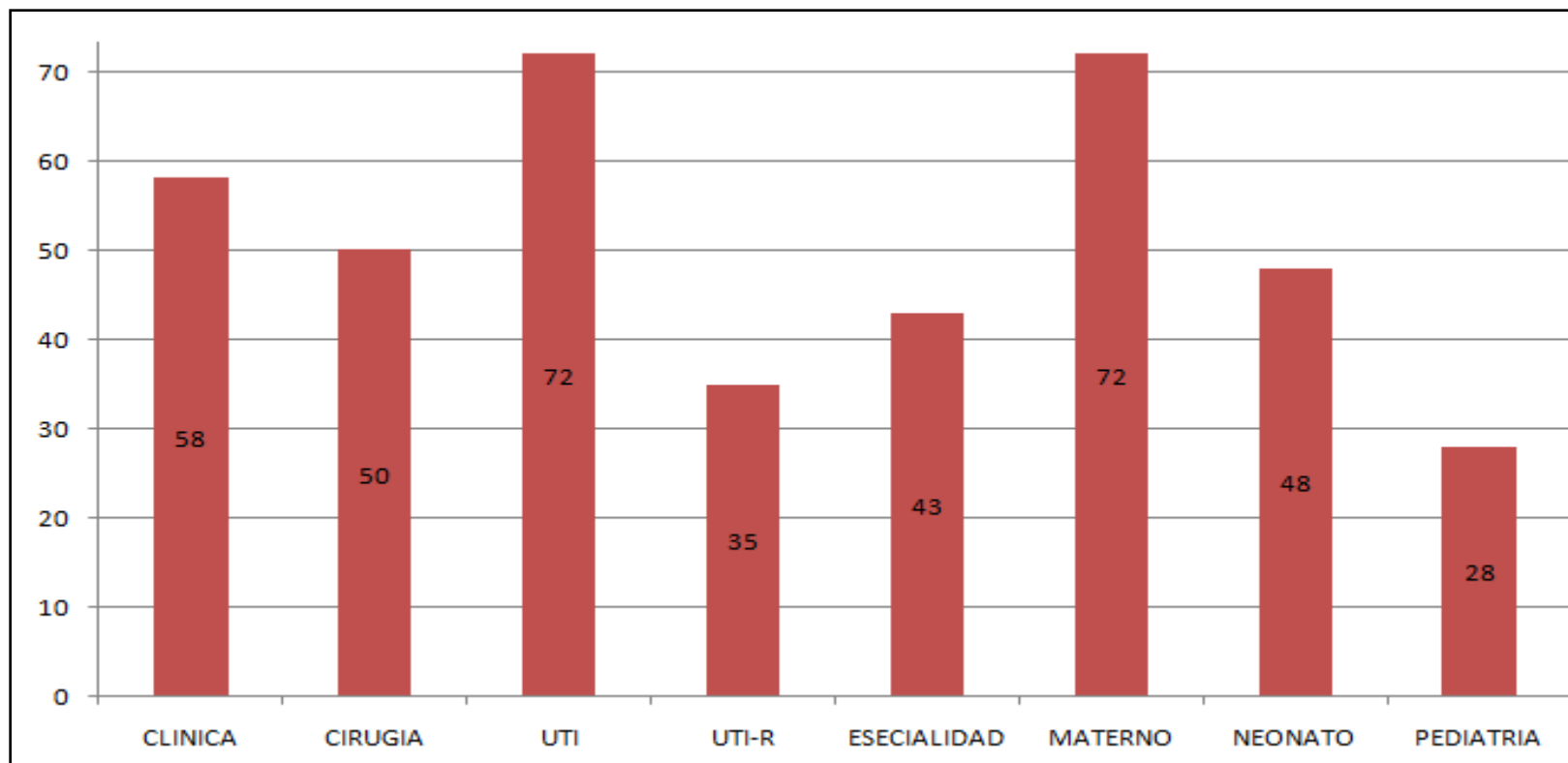
Grafico N°5: Distribución porcentual de camas Primer cuatrimestre - 2017. Villa Mercedes



Fuente: Nodo Epidemiológico -Hospital Villa Mercedes



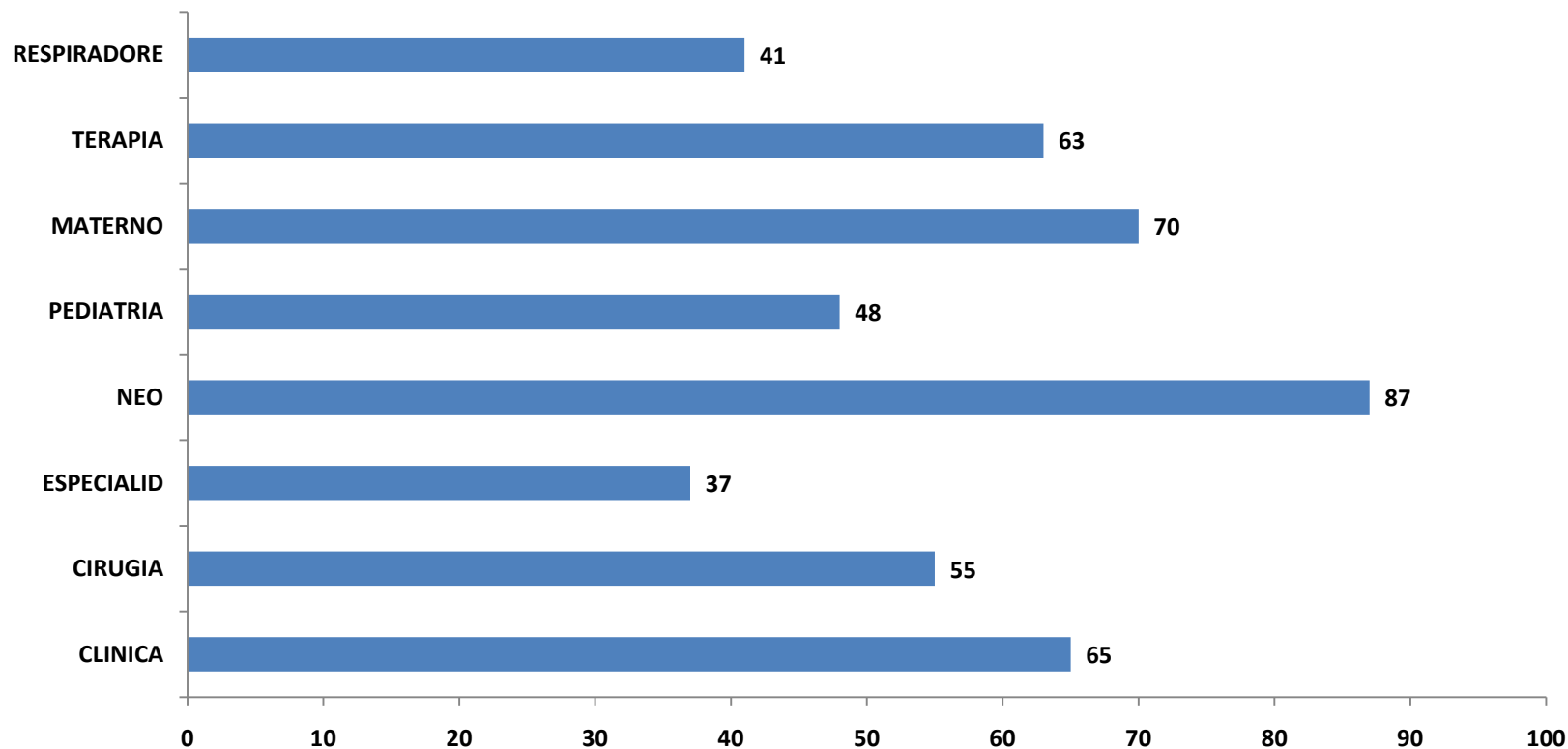
Grafico N°6: Porcentaje ocupacional de camas Primer cuatrimestre - 2017. Villa Mercedes



Fuente: Nodo Epidemiológico -Hospital Villa Mercedes



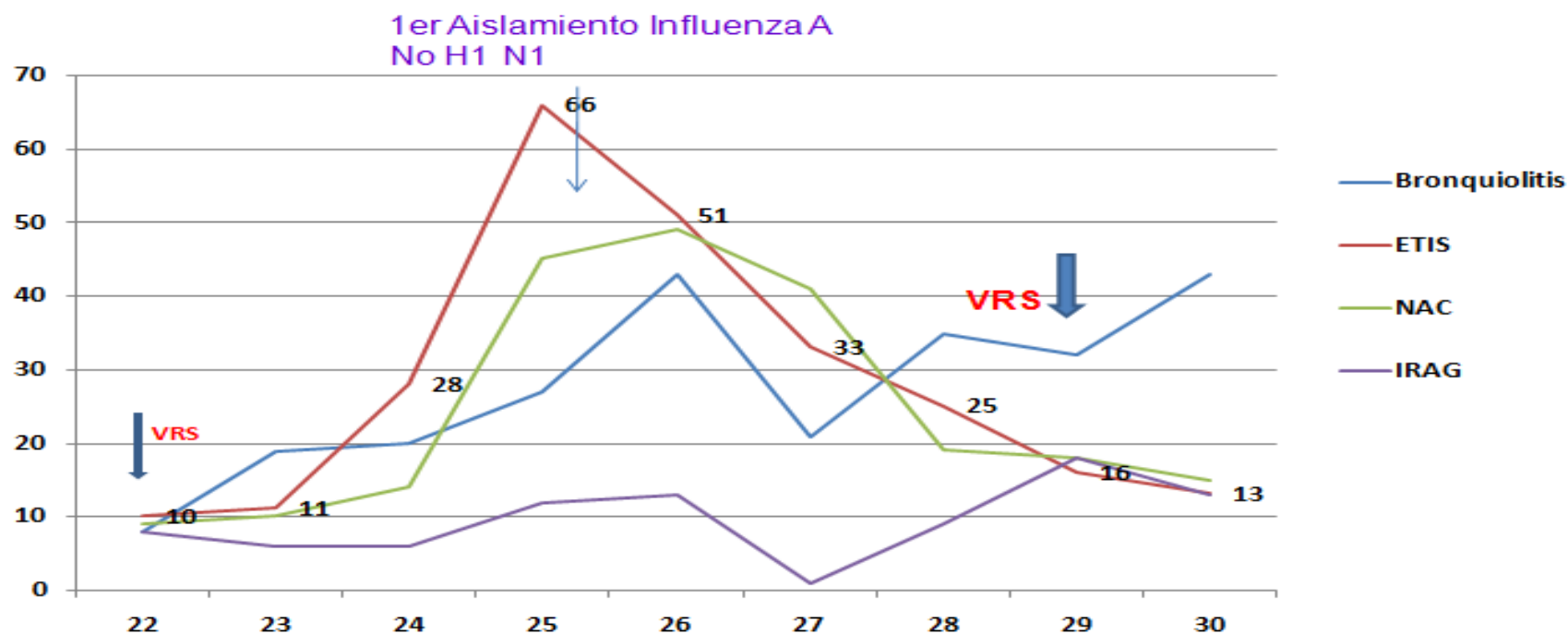
VER .. Grafico N°7: Ocupación de camas PRJDP Primer cuatrimestre - 2017. Villa Mercedes



Fuente: Nodo Epidemiológico -Hospital Villa Mercedes



Grafico N°8: Número de casos de Enfermedades Respiratorias Agudas Periodo SE 22 a SE 30- 2017. Villa Mercedes



Fuente: Nodo Epidemiológico -Hospital Villa Mercedes

Luego del pico de consultas por Influenza en SE 25, se aísla el primer Virus Influenza A NO H1N1, en un paciente pediátrico internado y al comienzo de las BQL comienza a circular VRS que se incrementa en varios niños Internados por IRAB a partir de SE 29.



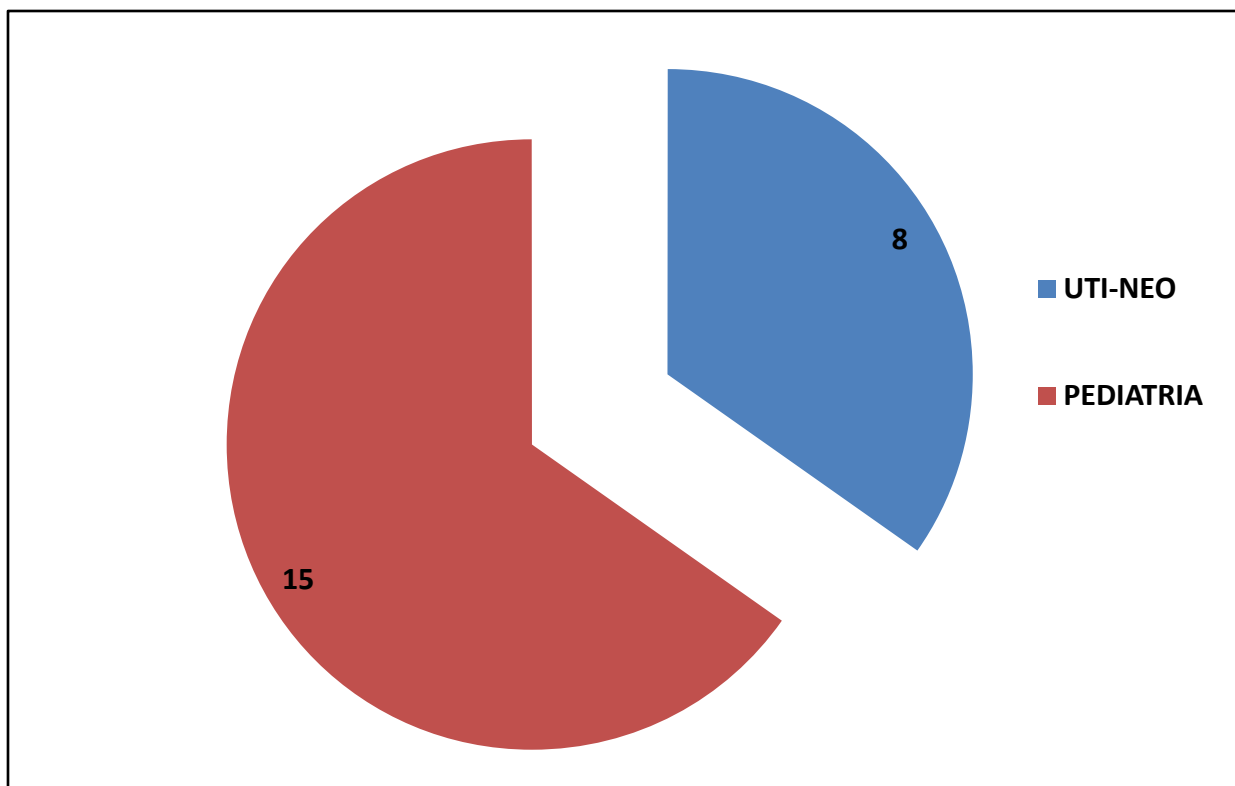
RESUMEN PRELIMINAR DE LAS IRAG en el PRJDP. PRIMER TRIMESTRE



- Las ETIs hacen su pico en SE 25. En esta Semana se detecta el primer Virus Influenza No H1N1 y se deriva muestra.
- El primer VRS se detecta el 22/05/2017 SE 21 con diferencia temporal importante respecto al año previo (27/04/2016)
- Se registran en Base IRAg /2017 desde SE 1 a 30: 129 Internados: el 57% corresponden al Servicio de Pediatría. Neonatología 11% y Clínica 22% de la distribución.
- En el periodo se aíslan, por Panel 23 muestras con VRS: 15 en Pediatría y 8 en Neonatología.
- Se detecta además, una niña con Adenovirus y coinfección con Bordetella que fue derivada a UTI del Hospital San Luis.
- Otra muestra positiva para Adenovirus (Primer VR de la temporada)
- En 2 muestras detectan FLU A y en una FLU B.
- Las Bronquiolitis (BQL) en menores de 2 años, presentan una fluctuación alternante a partir de SE 22 con pico en SE 26, 28 y 30.
- Las IRAg hacen un máximo en este Periodo en la SE 29.
- Las ETIS muestran un descenso paulatino luego de su punto máximo en SE 25.



Grafico N°9: Número de VRS aislados por laboratorio de Inmunoserología del PRJDP, según servicio. Periodo SE 22 a SE 30- 2017. Villa Mercedes

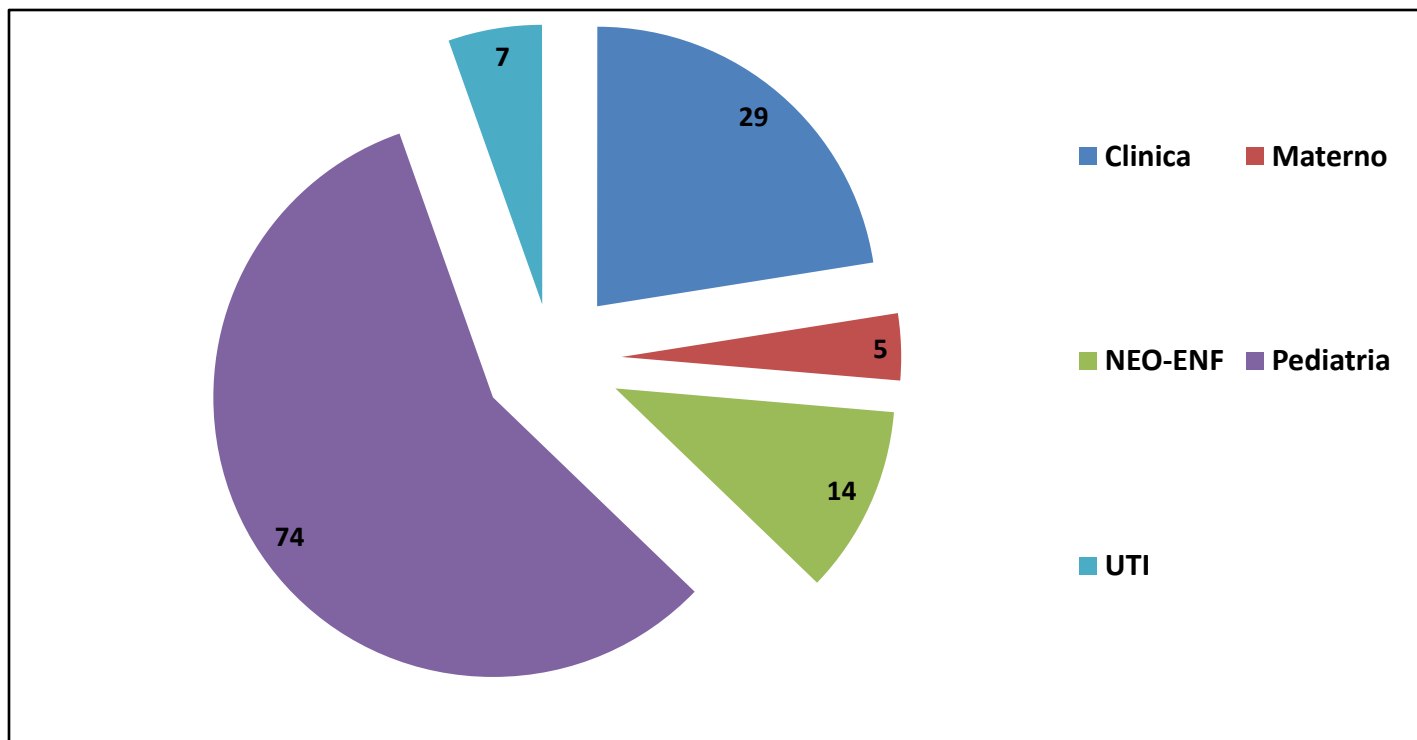


Fuente: Nodo Epidemiológico -Hospital Villa Mercedes

El Servicio de Pediatría es el que proporciona la mayor cantidad de muestras para análisis de Virus Respiratorios y en 2do lugar Neonatología.



Grafico N° 10: Número de pacientes internados por IRAg según servicio. Periodo SE 22 a SE 30- 2017. PRJDP - Villa Mercedes



Fuente: Nodo Epidemiológico -Hospital Villa Mercedes

Los Servicios mas afectados por Internaciones de causas respiratorias son Pediatría, en 2do lugar Clínica Medica y posteriormente Neonatología. En Clínica Medica la Vigilancia de Virus respiratorios se hace en los casos mas graves, o uno cada 10 pacientes. La recuperación de estos Virus es escasa en Adultos, se pudo demostrar Influenza A No H1N1 en una embarazada vacunada que presentó un cuadro leve.



CASO DE DENGUE CONFIRMADO - FEBRERO 2017

Un adulto viaja de Vacaciones con su familia a Tailandia durante Febrero de 2017 presentando a su regreso inmediato un Síndrome Febril compatible con Dengue Clásico.

Confirmado por Laboratorio con IGM y PCR. Único caso detectado en la Provincia hasta la fecha. Del grupo familiar fue el único afectado y se controló por Laboratorio a 2 integrantes mas que no tuvieron Seroconversión. El paciente tuvo restitución ad integrum, no necesitó Internación y se mantuvo aislado en su domicilio durante la viremia. Se realizo búsqueda de febriles y Control de mosquitos según protocolo en el peri domicilio. Acción conjunta con Programa Vectores , APS y Nodo Local.





Brote de Parvovirus en Escuela Sagrado Corazón, con confirmación de laboratorio en una Niña de 7 años, Inmunocompetente; sin presentar eventos de complicaciones. El brote afectó a 14 escolares entre 6 y 8 años. Notificación a partir de Semana 24 (17/05/2017).

QUINTA ENFERMEDAD B19

- El primer signo de la enfermedad generalmente son las mejillas de color rojo brillante, que lucen como si el niño hubiera recibido una cachetada recientemente en ambos lados de la cara



BROTOS DE VARICELA EN ESCUELAS VILLAMERCEDINAS



Un adulto internado en SE 28 por varicela complicada por NAC estuvo en UTI.

Visitas a escuelas afectadas, guías de prevención escolar, informes a epidemiología y bloqueos con IG anti VVZ.





BROTOS DE VARICELA EN ESCUELAS VILLAMERCEDINAS

- Semana 17/2017 (fines Abril) comienzan consultas por Varicela que se referencian a los CAPS para Búsqueda de embarazadas susceptibles e Inmunodeprimidos susceptibles.
- 2/6/2017 Notifican casos en Nivel Inicial sala 4 años. Escuela Remedios Escalada
- 5/6/2017 Casos en Escuela San Buenaventura. Una mama embarazada se aplica
- Inmunoglobulina anti VVZ
- 6/6/2017 Casos de varicelas leves con afectación a niños vacunados de Escuela Sagrado Corazón.
- Se detectan madres embarazadas y docentes que tuvieron previamente Varicela.
- SE 28 Se Interna un paciente adulto con Neumonía Varicelosa en UTI, tuvo AVM, y con buena evolución luego del tratamiento.



CAPACITACIONES DEL NODO

- **EPIDEMIOLOGIA con NUEVO SERVICIO(ESPECIALIDADES)**
Se capacita al Personal sobre Programa Vigilancia de Lesiones de causa Externa
- **EPIDEMIOLOGIA en CLINICA MEDICA:** Se realiza Reunión de Asesoramiento para mejorar e Incentivar la Vigilancia de ENOS y el Modulo Clínico de Vigilancia
- **CAPACITACION A MEDICOS RESIDENTES: TEMA TUBERCULOSIS-IRAG**
- **CAPACITACION ALUMNOS UNIVERSITARIOS TCOS EN ALIMENTOS:**
TEMA PARASITOSIS- GRALIDADES y VIGILANCIA

ROTACION MEDICO RESIDENTE MEDICINA GENERAL:
Cumple su mes de Rotación por el Nodo Residente de 3er Año.

Más información en nuestras redes

Página Web  www.salud.sanluis.gov.ar

Instagram  [ministerio.de.salud.SL](https://www.instagram.com/ministerio.de.salud.SL)

twitter  [@Slsalud1](https://twitter.com/Slsalud1)

facebook  [Ministerio de Salud Gobierno de San Luis](https://www.facebook.com/Ministerio.de.Salud.Gobierno.de.San.Luis)

MINISTERIO
DE SALUD



SAN LUIS CAMBIÒ.
Y CAMBIÒ EL FUTURO.



GOBIERNO DE
SAN LUIS