



Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires

Ministerio de Salud



# EpiCiudad

2 de Julio 2010

El *EpiCiudad* es un reporte semanal de las notificaciones urgentes recibidas por el Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud del GCBA y de noticias epidemiológicas nacionales e internacionales. La información proviene de fuentes formales e informales quedando bajo responsabilidad de los editores originales, la veracidad de los datos brindados

**Departamento de Epidemiología**

**Tel: 4123-3240-42**

**[epidemiologiacaba@buenosaires.gob.ar](mailto:epidemiologiacaba@buenosaires.gob.ar)**

**[rforlenza@buenosaires.gob.ar](mailto:rforlenza@buenosaires.gob.ar)**



Notificaciones Urgentes de la Semana 26

02 de Julio de 2010

Patología	Fecha de Inicio de Síntomas	Lugar de Asistencia	Fecha de Consulta	Tipo de Caso	Fecha de Notificación	Edad y Sexo	Domicilio (Localidad/ Área Programática)	Acciones realizadas
MENINGOENCEFALITIS VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTE	24-06-10	HOSPITAL DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	24-06-10	Confirmado	25-06-10	5 meses/ F	CABA -AP PENNA	Envío de estudio de foco al área local
COQUELUCHE	16-06-10	HOSPITAL R. GUTIERREZ	20-06-10	Sospechoso	28-06-10	2 meses/ M	San Martin/ Pcia Bs.As.	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
DENGUE	16-06-10	HOSPITAL BRITANICO DE BUENOS AIRES	22-06-10	Confirmado	28-06-10	68 años/M	CABA-AP VELEZ SARFIELD	Envío de estudio de foco al área local
MENINGOENCEFALITIS SIN ESPECIFICAR ETIOLOGÍA	26-06-10	HOSPITAL R. GUTIERREZ	27-06-10	Confirmado	28-06-10	3 meses/ M	Malvinas Argentinas/ Pcia Bs.As.	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
COQUELUCHE	05-06-10	HOSPITAL R. GUTIERREZ	28-06-10	Sospechoso	29-06-10	2meses/ M	CABA-AP FERNANDEZ	Envío de estudio de foco al área local
MENINGOENCEFALITIS POR NEISSERIA MENINGITIDIS	21-06-10	HOSPITAL DE CLINICAS	26-06-19	Confirmado	29-06-10	84 años/F	CABA-AP RAMOS MEJIA	Envío de estudio de foco al área local
COQUELUCHE	03-06-10	HOSPITAL DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	20-06-10	Confirmado	29-06-10	2 meses/ M	Quilmes/ Pcia Bs.As.	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
COQUELUCHE	08-06-10	HOSPITAL DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	08-06-10	Confirmado	29-06-10	10 meses/ M	Pcia. de Santa Fe	Se solicitan datos
MENINGOENCEFALITIS SIN ESPECIFICAR ETIOLOGÍA	26-06-10	HOSPITAL P. PIÑERO	26-06-10	Sospechoso	29-06-10	87años/ M	CABA-AP PIÑERO	Envío de estudio de foco al área local



Notificaciones Urgentes de la Semana 26

02 de julio 2010

Patología	Fecha de Inicio de Síntomas	Lugar de Asistencia	Fecha de Consulta	Tipo de Caso	Fecha de Notificación	Edad y Sexo	Domicilio (Localidad/ Área Programática)	Acciones realizadas
MENINGOENCEFALITIS VIRALES POR ENTEROVIRUS	19-06-10	SIVILA	24-06-10	Confirmado	28-06-10	19 años/F	La Matanza/Pcia de Bs.As.	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
MENINGOENCEFALITIS SIN ESPECIFICAR ETIOLOGÍA	26-06-10	HOSPITAL F. SANTOJANNI	26-06-10	Sospechoso	30-06-10	1 año/F	CABA-AP SANTOJANNI	Envío de estudio de foco al área local
MENINGOENCEFALITIS SIN ESPECIFICAR ETIOLOGÍA	23-06-10	HOSPITAL F. SANTOJANNI	23-06-10	Sospechoso	30-06-10	4años/F	CABA-AP SANTOJANNI	Envío de estudio de foco al área local
COQUELUCHE	16-06-10	HOSPITAL R. GUTIERREZ	29-06-10	Sospechoso	30-06-10	3 meses/M	CABA-AP FERNANDEZ	Envío de estudio de foco al área local
COQUELUCHE	29-06-10	HOSPITAL R. GUTIERREZ	29-06-10	Sospechoso	30-06-10	5 meses/M	Alm.Brown /Pcia de Bs.As.	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
MENINGOENCEFALITIS POR OTROS VIRUS	SD	HOSPITAL J. A. PENNA	21-06-10	Confirmado	30-06-10	4 meses/F	CABA-AP PENNA	Envío de estudio de foco al área local
PARÁLISIS FLACCIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	28-06-10	HOSPITAL DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	30-06-10	Confirmado	01-07-10	1 año/F	Lanus /Pcia de Bs.As	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	28-06-10	HOSPITAL D. VELEZ SANSFIELD	29-06-10	Sospechoso	01-07-10	12años/M	CABA-AP VELEZ SANSFIELD	Envío de estudio de foco al área local
MENINGOENCEFALITIS BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	30-06-10	HOSPITAL R. GUTIERREZ	30-06-10	Confirmado	01-07-10	7 meses/M	La Matanza/ Pcia Bs.As.	Se notifica a Provincia de Buenos Aires



## Notificaciones Urgentes de la Semana 26

02 de julio 2010

Patología	Fecha de Inicio de Síntomas	Lugar de Asistencia	Fecha de Consulta	Tipo de Caso	Fecha de Notificación	Edad y Sexo	Domicilio (Localidad/ Área Programática)	Acciones realizadas
COQUELUCHE	13-06-10	HOSPITAL DR C. DURAND	17-06-10	Descartado	01-07-10	1 mes/F	La Matanza/Pcia Bs.As.	Notificación tardía
MNINGOENCEFALITIS BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	27-06-10	HOSPITAL ELIZALDE	29-06-10	Confirmado	01-07-10	1 mes/F	Derqui/Pcia Bs.As.	Se notifica a Provincia de Buenos Aires



## Noticia Nacional

2 de Julio 2010

Diario Clarín 01/07/10

### “Ya murieron 15 personas por un brote de leptospirosis”

Por Valeria Román

(...) Los fallecimientos por leptospirosis ocurrieron en la provincia de Santa Fe, donde ya se registraron 140 casos confirmados y otros 35 sospechosos, informó Andrea Uboldi, secretaria de promoción de la salud de esa provincia. En tanto, en la provincia de Entre Ríos, se produjeron más de 65 casos, y también se detectaron 21 casos en provincia de Buenos Aires y Capital, según la dirección de epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación.

El pronóstico de la leptospirosis (que fue detectada por primera vez en el país en 1915) generalmente es bueno. En 2003, se había desarrollado otro brote principalmente en Santa Fe, aunque no se registraron muertes. En 2010, en cambio, el brote sorprendió a los especialistas: “No se sabe exactamente a qué se debe la mortalidad registrada, aunque hemos observado una variación en el comportamiento clínico de la enfermedad: la mayoría de los fallecidos sufrieron una hemorragia pulmonar. En países asiáticos, se ha detectado también este cambio”, comentó Seijo.

El avance de esta enfermedad infecciosa es variable. “Cuando aumentan las lluvias y se producen crecidas del río, la bacteria encuentra mejores condiciones para proliferar”, dijo Uboldi. En el verano pasado, creció el río Paraná, y hubo gente evacuada en Santa Fe y Entre Ríos. “Algunos se quedan. Y otros vuelven y se encuentran en terreno húmedo, que favorece la transmisión de la enfermedad. Estas condiciones ambientales contribuyeron al desarrollo del brote, que empezó en enero”. Los nuevos casos ya empezaron a bajar, por la llegada del invierno. (...)

Fuente: Diario Clarín 01/07/10

[http://www.clarin.com/sociedad/murieron-personas-brote-leptospirosis\\_0\\_290371043.html](http://www.clarin.com/sociedad/murieron-personas-brote-leptospirosis_0_290371043.html)



## Noticia internacional

2 de Julio 2010

Republica Dominicana. Diario El Día  
**Leptospirosis en República Dominicana**  
Fecha: 28 de junio, 2010

Una persona murió de leptopirosis. La noticia fue confirmada por la directora provincial de Salud, doctora Amelia Figuereo Félix. Dijo que a parte de la muerte de la persona por esa enfermedad, hay otra afectada que está siendo tratada por médicos de la institución.

La funcionaria expresó que el deceso de la persona se produjo en una loma de Paraíso, en la costa de esta provincia, hace dos semanas. La doctora Figuereo Félix dijo que en Enriquillo se reportó otro caso de leptopirosis, donde se trabaja con el ciudadano afectado.

Aclaró que en la zona no se han producido muerte de personas por dengue hemorrágico, ni por malaria.

Fuente: El Día, Republica Dominicana

Disponible en: [www.eldia.com.do/nacionales/2010/6/29/28738/Muere-una-persona-afectada-de-Leptospirosis-varios-estan-afectados-de](http://www.eldia.com.do/nacionales/2010/6/29/28738/Muere-una-persona-afectada-de-Leptospirosis-varios-estan-afectados-de)



02 de Julio 2010

## ¿Que es la leptospirosis?

Se trata de una zoonosis ampliamente difundida en el mundo que puede producir brotes con alta tasa de morbilidad y de la cual se están reconociendo nuevas formas clínicas de elevada letalidad.

## ¿Cómo se contagia?

El hombre se contagia al tomar contacto con orina de animales infectados, con aguas (especialmente estancadas) o terrenos contaminados, sobre todo cuando las condiciones de humedad elevada, temperatura (20-30°C) y precipitaciones (Neutro o ligeramente alcalino) facilitan la supervivencia de leptospiras.

## ¿Dónde?

La enfermedad es común en actividades ligadas al ámbito rural: veterinarios, trabajadores rurales, empleados de frigoríficos. También se presenta en áreas urbanas, últimamente con mayor frecuencia de casos. La acumulación de basura, las zanjas, la superpoblación de caninos y roedores, la urbanización deficiente y las inundaciones, favorecen la presencia y diseminación de Leptospiras en áreas urbanas.

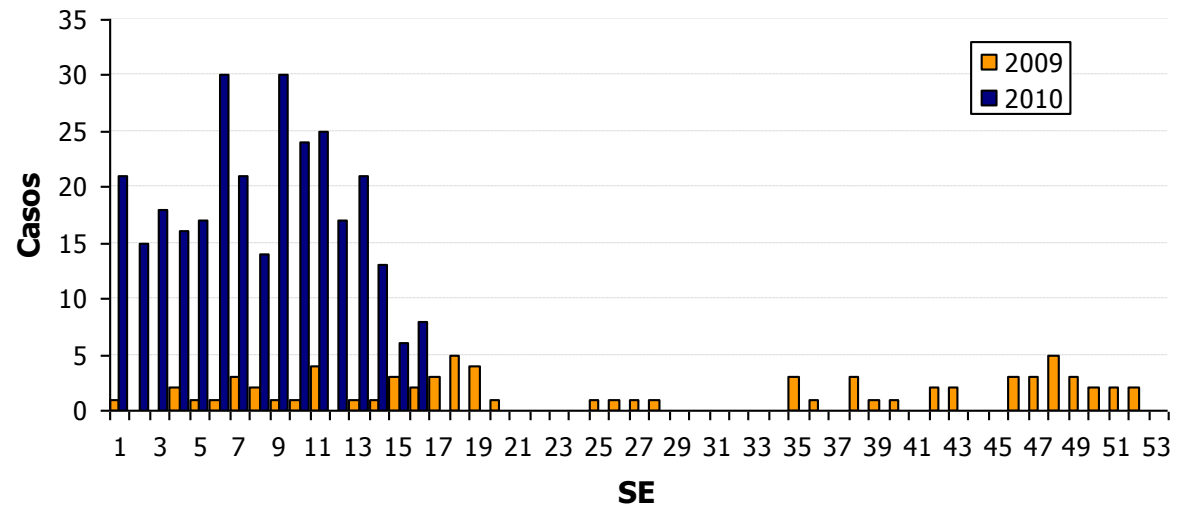


## ¿Cuál es la situación actual de leptospirosis en Argentina?

2 de Julio 2010



Casos de Leptospirosis por SE. Total país. Años 2009-2010



Durante el año 2010 las jurisdicciones afectadas por leptospirosis fueron CABA, Buenos Aires y Santa Fe. Hasta la semana 13 suman 230 casos de los cuales 144 pertenecen a Santa Fe. Este aumento en el número de casos eleva el índice epidémico de este evento a 5,48 evidenciando que se trata de un número significativo en el número de casos.

Actualizado al 04/05/10 por Ministerio de Salud de la Nación.  
Fuente: Boletín Epidemiológico. Ministerio de Salud de la Nación.  
Disponible en [www.msal.gov.ar/htm/site/pdf/BoletinSemanalVigilancia18-06.xls](http://www.msal.gov.ar/htm/site/pdf/BoletinSemanalVigilancia18-06.xls)



2 de Julio 2010

- **¿Cuándo se debe sospechar leptospirosis?**

Diversas enfermedades de notificación obligatoria se presentan clínicamente como síndrome febril agudo, con cefalea, mialgias, en ausencia de síntomas en vías aéreas superiores, seguido o no de ictericia, meningitis, neuropatía, neumonía o hemorragias. Entre estas enfermedades se incluyen: dengue, hantavirus, leptospirosis, encefalitis virales, triquinosis, hepatitis, fiebre amarilla, fiebre hemorrágica argentina, entre otros.

El antecedente de trabajo en zonas rurales, costeras, mataderos o el contacto con ratas apoya la sospecha de leptospirosis.

- **¿Cómo se notifica un caso sospechoso de leptospirosis?**

Ante un caso sospechoso debe realizarse la notificación en forma inmediata e individualizada con datos completos: Nombre y Apellido, edad, domicilio, teléfono y fecha de inicio de síntomas.

- **¿Cómo se confirma la enfermedad?**

El caso se confirmará por laboratorio : a) una muestra de microaglutinación positiva a un título mayor o igual a 1/200 con coaglutinación b) conversión serológica en muestras pareadas con la prueba de aglutinación microscópica (MAT); o c) aislamiento de cepa de leptospira a partir del cultivo en medios especiales de sangre heparinizada u orina.

Para ampliar información:

[rforlenza@buenosaires.gov.ar](mailto:rforlenza@buenosaires.gov.ar)

Manual de Normas y procedimientos de Vigilancia y Control de Enfermedades de

Notificación Obligatoria Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en : [www.snvs.msal.gov.ar/descargas/](http://www.snvs.msal.gov.ar/descargas/)