



Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires
Ministerio de Salud



Ministerio de Salud
Buenos Aires

EpiCiudad

18 de junio, 2010

El *EpiCiudad* es un reporte diario 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

rforlenza@buenosaires.gob.ar



Notificaciones Urgentes de la Semana 24

18 de junio, 2010

Patología	Fecha de Inicio de Síntomas	Lugar de Asistencia	Fecha de Consulta	Tipo de Caso* (S/C/D)	Fecha de Notificación	Edad y Sexo	Domicilio (Localidad/ Área Programática)	Acciones realizadas
LEPTOSPIROSIS	06-06-10	HOSPITAL DE INFECCIOSAS F. MUNIZ	10-06-10	S	11-06-10	28 años / M	Villa Celina	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
COQUELUCHE	S/D	ANLIS	S/D	D	11-06-10	S/D / M	SD	Caso descartado- no se realizan acciones locales
COQUELUCHE	S/D	ANLIS	S/D	D	11-06-10	S/D / M	SD	Caso descartado- no se realizan acciones locales
COQUELUCHE	06-06-10	HOSPITAL J. M. RAMOS MEJIA	09-06-10	S	14-06-10	1 mes / M	Villa Madero	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
DENGUE	S/D	HOSPITAL DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	10-03-10	D	11-06-10	9 meses / F	Merlo	Notificación tardía.
DENGUE	06-03-10	SANATORIO MITRE	12-03-10	S	11-06-10	62 años / F	CABA (AP Ramos Mejia)	Notificación tardía.
DENGUE	09-06-10	HOSPITAL ITALIANO	11-06-10	S	11-06-10	37 años / M	CABA (AP Vélez Sarsfield)	Envío de estudio de foco al área local
ENCEFALOPATIA ESPONGIFORME	01-02-10	HOSPITAL DR T. ALVAREZ	19-05-10	P	14-06-10	57 años / M	La Tablada	Se notifica a Pcia de Buenos Aires y Nación
COQUELUCHE	11-06-10	HOSPITAL R. GUTIERREZ	11-06-10	S	14-06-10	2 meses / M	Moreno	Se notifica a Provincia de Buenos Aires

*Tipo de caso S: sospechoso C: confirmado D: descartado



Notificaciones Urgentes de la Semana 24

18 de junio, 2010

Patología	Fecha de Inicio de Sintomas	Lugar de Asistencia	Fecha de Consulta	Tipo de Caso* (S/C/D)	Fecha de Notificación	Edad y Sexo	Domicilio (Localidad/ Área Programática)	Acciones realizadas
TOXO-INFECCIONES ALIMENTARIAS	08-06-10	DIRECCION GRAL DE HIGIENE Y SALUD ALIMENTARIA	08-06-10	C	15-06-10	36 años / M	CABA (AP Álvarez)	Envío de estudio de foco al área local
HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	10-06-10	HOSPITAL P. DE ELIZALDE	11-06-10	C	15-06-10	9 años / M	Florencio Varela	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
COQUELUCHE	07-06-10	HOSPITAL P. DE ELIZALDE	12-06-10	S	15-06-10	8 meses / F	Florencio Varela	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
MENINGOENCEFALITIS POR NEISSERIA MENINGITIDIS	12-06-10	HOSPITAL J. A. PENNA	14-06-10	C	15-06-10	5 meses / M	Lomas de Zamora	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
MENINGOENCEFALITIS VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTE	10-06-10	HOSPITAL P. PIÑERO	14-06-10	C	15-06-10	16 años / F	CABA (AP Piñero)	Envío de estudio de foco al área local
SINDROME UREMICO HEMOLITICO (SUH)	08-06-10	HOSPITAL DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	09-06-10	C	15-06-10	8 meses / M	CABA (AP Penna)	Envío de estudio de foco al área local
MENINGOENCEFALITIS POR STREPTOCOCCO PNEUMONIAE	11-06-10	HOSPITAL R. GUTIERREZ	14-06-10	C	15-06-10	10 meses / M	Monte Grande	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
MENINGOENCEFALITIS VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTE	12-06-10	HOSPITAL R. GUTIERREZ	14-06-10	C	15-06-10	6 años / M	Moreno	Se notifica a Provincia de Buenos Aires
MENINGOENCEFALITIS POR STREPTOCOCCO PNEUMONIAE	11-06-10	HOSPITAL P. DE ELIZALDE	15-06-10	C	16-06-10	18 meses / F	Bernal	Se notifica a Provincia de Buenos Aires

*Tipo de caso S: sospechoso C: confirmado D: descartado



Notificaciones Urgentes de la Semana 24

18 de junio, 2010

Patología	Fecha de Inicio de Síntomas	Lugar de Asistencia	Fecha de Consulta	Tipo de Caso* (S/C/D)	Fecha de Notificación	Edad y Sexo	Domicilio (Localidad/ Área Programática)	Acciones realizadas
MENINGOENCEFALITIS BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	16-06-10	HOSPITAL DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	16-06-10	C	17-06-10	12 días/ F	CABA (AP Ramos Mejia)	Envío de estudio de foco al área local
HEPATITIS A	03-06-10	HOSPITAL P. DE ELIZALDE	17-06-10	C	18-06-10	9 años/ F	Berazategui	Se notifica a Provincia de Buenos Aires

*Tipo de caso S: sospechoso C: confirmado D: descartado



Noticia local

18 de junio, 2010

Diario La Nación

Bronquiolitis, un enemigo de cuidado

Las enfermedades respiratorias habituales implican el mismo factor de riesgo de todos los años y hay más casos que los de gripe A

Miércoles 2 de junio de 2010

La lógica preocupación por la aparición de la gripe A en todo el mundo y las precauciones por tomar para su control influyen muchas veces para olvidar que hay otras enfermedades respiratorias a las cuales no sólo hay que prestarles atención, sino también combatirlas ante su incremento.

Nos referimos específicamente al aumento registrado de casos de bronquiolitis, que fue informado a principios del mes pasado por el departamento de Epidemiología del gobierno de la ciudad y que ha sido ratificado la semana última. En el mencionado informe se hacía constar que había habido pocos casos de gripe A pero muchos de bronquiolitis. Esta enfermedad respiratoria, que se caracteriza por una inflamación difusa y aguda de las vías aéreas inferiores, es de naturaleza infecciosa y predomina entre los lactantes y menores de un año, y los brotes se dan en los meses fríos.

Fuente: diario La Nación, Argentina, en su edición del 2 de junio del 2010

Disponible en: www.lanacion.com.ar/nota.asp?nota_id=270833



Noticia local

18 de junio, 2010

Nota Editorial:

¿Cuál es la definición de un caso de Bronquiolitis en la vigilancia epidemiológica?

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.

Ante un caso de Bronquiolitis, ¿Cómo se notifica?

Se notifica en forma agrupada (Nº de casos) y con una periodicidad semanal; es decir número de casos de Bronquiolitis que se atienden en una semana epidemiológica, diferenciando los residentes de la Ciudad de Buenos Aires de los no residentes.



18 de junio, 2010

¿Cómo es la situación de la Bronquiolitis en Ciudad de Buenos Aires en el año 2010?

Bronquiolitis en menores de 2 años

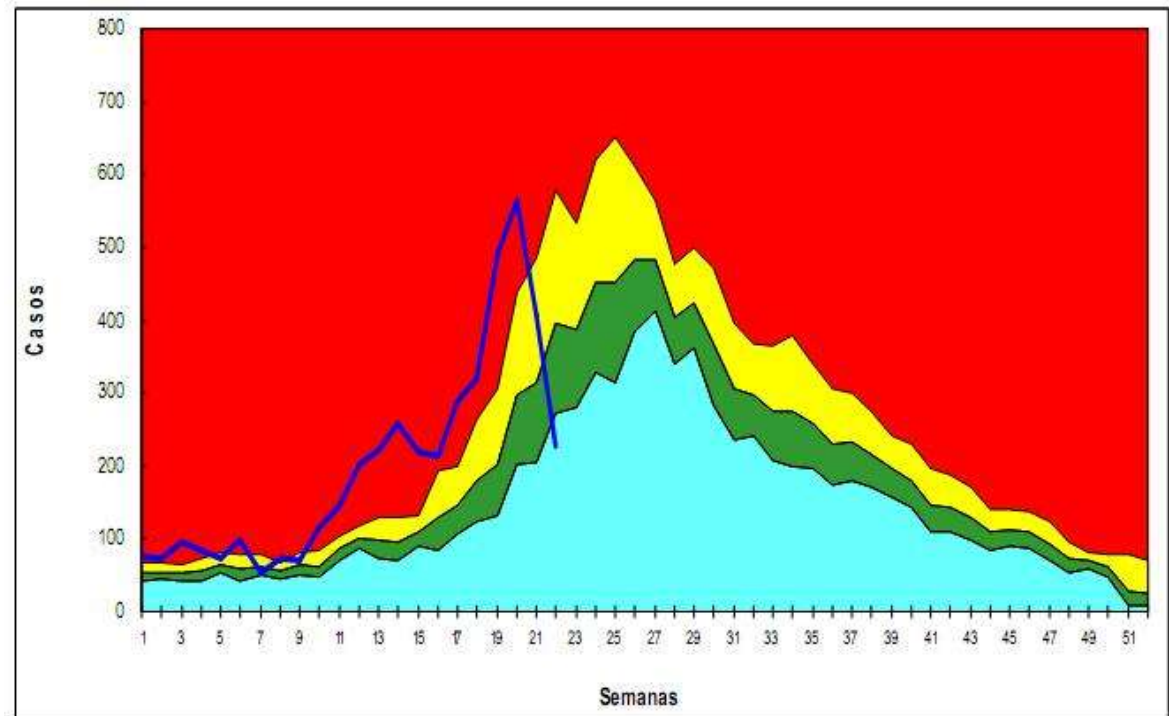
**Corredor endémico semanal hasta SE 22
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Año 2010**

El patrón estacional de máxima actividad se espera entre las semanas 20 a 31 del corriente año.

Los casos notificados presentan un incremento adelantado respecto del patrón estacional histórico.

Desde la SE 9, la curva de casos del presente año presenta una tendencia creciente ingresando en zona de brote.

La caída de la curva en las últimas semanas es debida al retraso en la notificación.



Actualización 11/06/10

Fuente Dto. de Epidemiología GCBA



Noticia internacional

18 de junio, 2010

Centro de Prensa: Organización Mundial de la Salud “Día Mundial del donante de sangre”

La OMS eligió el 14 de junio como el día dedicado a reconocer a los millones de personas que, al donar sangre, salvan vidas y mejoran la salud del prójimo. Este Día Mundial pone de relieve la importancia de donar sangre periódicamente para prevenir la escasez en hospitales y clínicas, sobre todo en los países en desarrollo, donde las reservas son exiguas. De los 80 países del mundo con un bajo índice de donaciones de sangre (menos de 10 donaciones por cada 1 000 personas), 79 son naciones en desarrollo.

El Día Mundial del Donante de Sangre 2010, se centró en donantes jóvenes, y tuvo por lema: "Sangre nueva para el mundo"

Fuente: Organización Mundial de la Salud, Día Mundial del donante de sangre, 14 de junio del 2010.

Disponible en: http://www.who.int/mediacentre/events/annual/world_blood_donor_day/es/index.html

Argentina fue confirmada oficialmente como sede del Día Mundial del Donante de Sangre que se celebrará el 14 de junio de 2011 en un acto realizado el 14 en Barcelona, que este año fue la ciudad anfitriona de la celebración.

Fuente: Ministerio de Salud Presidencia de Nación, Oficializan a Argentina como sede del día mundial del donante de sangre en 2011

Disponible en: http://www.msal.gov.ar/htm/Site/noticias_plantilla.asp?Id=2016



Noticia internacional

18 de junio, 2010

Nota Editorial:

Una vez realizada la extracción, el laboratorio efectúa estudios sistemáticos para determinar el grupo sanguíneo y factor Rh. Además se realizan las pruebas de tamizaje para detectar enfermedades transmisibles a través de la sangre y sus hemoderivados, las mismas son: Sífilis, Hepatitis B, Hepatitis C, Brucelosis, HIV, Chagas y HTLV I-II. Si las pruebas son reactivas la institución se contacta con el donante para ampliar las pruebas diagnósticas.

Tanto Sífilis, Hepatitis B, Hepatitis C, Brucelosis, HIV, como Chagas son enfermedades de notificación obligatoria, es por eso que ante un caso sospechoso compatible con estas patologías detectados tanto en las pruebas de tamizaje en los bancos de sangre como así también en el marco de una consulta clínica, deben notificarse en forma periódica al departamento de Epidemiología con los datos completos del paciente: nombre y apellido, edad, domicilio, teléfono de contacto, fecha de inicio de síntomas y fecha de consulta.

Para ampliar la información sobre la notificación de estas enfermedades consulte en:

<http://www.msal.gov.ar/htm/site/pdf/manual-normas-obligatorias.pdf>
rforlenza@buenosaires.gov.ar