

2024

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO



**HOSPITAL PEDIÁTRICO DR.
AVELINO L. CASTELAN**

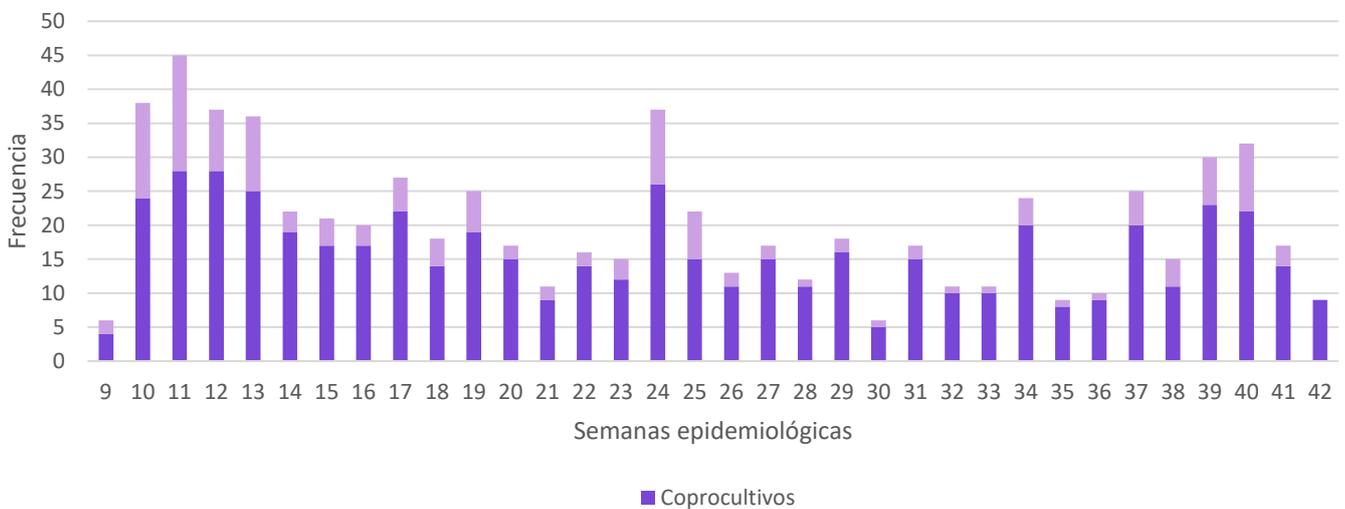
SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA

EVENTOS GASTROINTESTINALES: DIARREAS

Durante el año 2024 se han solicitado hasta la SE45 un total de 573 muestras para coprocultivo, de los cuales solo 152 fueron positivos a diversos agentes.

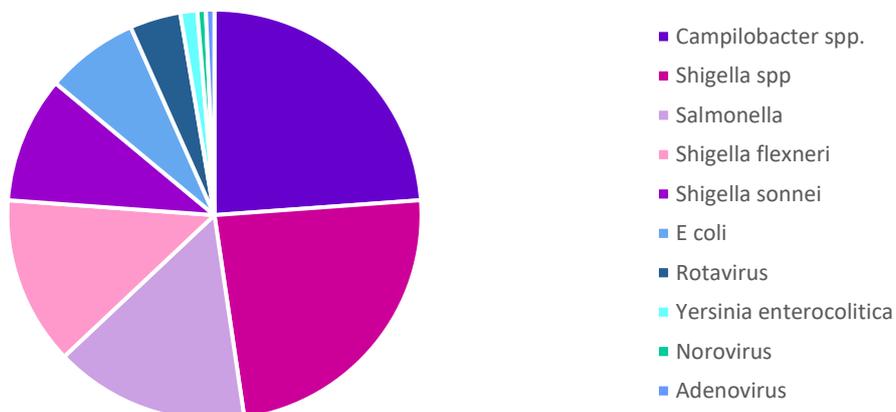
En la figura n°1 se puede observar la frecuencia por semana epidemiológica de muestras solicitadas con los respectivos resultados positivos, siendo la SE11 la que presenta mayor número de solicitudes con respecto al resto. Se mantiene durante todo el año una tendencia variable, predominando en las semanas correspondientes a épocas veraniegas el ascenso de muestras obtenidas.

Figura n°1. Frecuencia de coprocultivos solicitados y resultados positivos, desde la SE1-42, Hospital Dr. Avelino L. Castelán. Año 2024



De acuerdo al agente etiológico resultante, se encuentran en mayor porcentaje las muestras positivas a *Campylobacter* spp y *Shigella* spp. Se destaca la presencia de un 15% correspondiente al agente *Salmonella* spp.

Figura N°2. Porcentaje de agentes etiológicos hallados, desde las SE1/44, Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán, del año 2024.



EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

Dentro de las patologías se obtuvieron un total de 52 casos notificados, en la tabla n°1 se especifica su frecuencia.

**Casos notificados de eventos inmunoprevenibles,
desde SE1-44, del Hospital Pediátrico Dr. Avelimo L.
Castelán. Año 2024**

Evento	Frecuencia
Meningoencefalitis	19
Coqueluche	6
Sarampion-Rubeóla	25
Poliomielitis-PAF en menores de 15 años	2
TOTAL	52

Fuente: SNVS 2.0

Para los casos de meningoencefalitis se hallaron sólo 5 casos positivos a los siguientes agentes etiológicos: streptococcus agalactie, streptococcus pneumonia subtipo 16F, neisseria meningitidis, streptococcus pyogenes, haemphilus influenzae.

Para los casos de coqueluche, sarampión-rubeóla, y poliomiélitis, todos resultaron negativos.

SINDROME FEBRIL AGUDO INESPECÍFICO

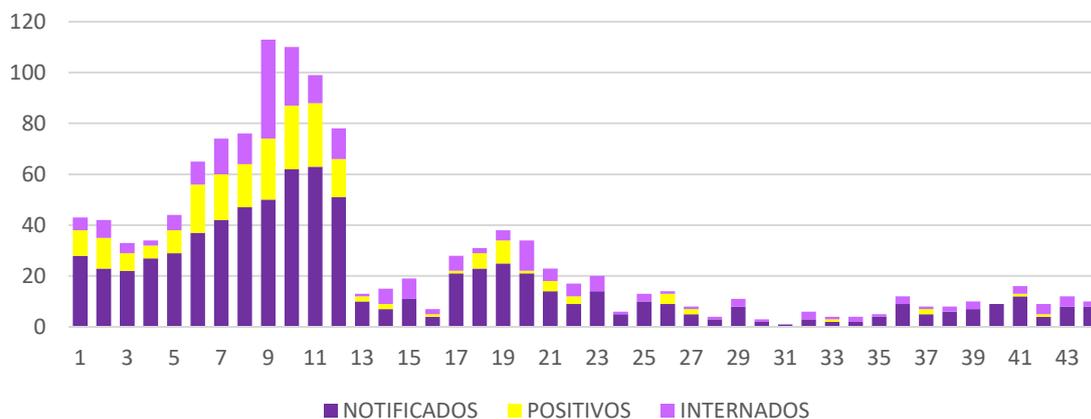
VIRUS DENGUE

Desde la SE1 a la SE44 del 2024 se atendieron 6392 casos de pacientes con diagnósticos Síndrome febril inespecífico, Fiebre del dengue clásico, Fiebre por dengue.

A partir del 05 de enero hasta el 6 de julio se mantuvo una alerta epidemiológica en la provincia, y se atendieron en el Hospital un total de 6283 pacientes con criterios de diagnóstico, arrojando un total de 5585 pacientes con nexos epidemiológicos y 698 pacientes con clínica compatible con dengue. (Grafico N°1)

Posterior a éste período, desde la SE28 todos los casos de dengue y chikungunya fueron nuevamente estudiados por laboratorio dejando sin efecto la notificación por Nexo clínico epidemiológico.

Grafico N°36: Casos notificados, positivos e internados de dengue segun semanas epidemiológicas en pacientes atendidos en el Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán desde SE1 a SE44 en 2024 (n=6392)



El total de casos notificados con serología para dengue desde la SE1 a la SE44 al SNVS fue de 807, de los cuales 299 casos dieron resultados positivos (37%). Así mismo del total de casos, a 259 pacientes que estuvieron internados en Emergencia, Aislamiento, Clínica Médica, Clínica Quirúrgica, Quemados y UCI le solicitaron serología para Dengue. (Tabla N°1)

Tabla N°1: Totales de casos por nexa epidemiológico, positivos y negativos de pacientes ambulatorios e internados en el Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán desde SE1 a la SE44 de 2024 (n=6392)

Nexo (SE2-SE27)	Internados		Ambulatorios		Total (SE1-SE44)
	Positivo	Negativo	Positivo	Negativo	
	44	215	255	293	
5585	259		541		6392

Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

Actualmente desde la SE42 (16/10/24) se implementó en la Provincia el ETM (Enfermedad Transmitida por Mosquito) donde se contabilizan los casos de pacientes con diagnóstico Síndrome Febril Inespecífico (CIE10 y sus variantes) para monitoreo de casos de Dengue. En este marco de vigilancia este hospital ya ha notificado 386 casos en el ETM y al final de la SE44 no hubo pacientes internados ni fallecidos por diagnóstico de dengue. En la siguiente grafica (Grafico N°2) se observa una tendencia ascendente en casos de SFI, y un valor que resalta del día domingo 27 de octubre que fue el de mayor frecuencia de pacientes que asistieron a la atención por Guardia.

Grafico N°2: Frecuencia de pacientes según diagnóstico SFI -Síndrome Febril Inespecífico - CIE10- en pacientes atendidos en le Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán desde 16 de octubre a la SE44/2024 (n=386)

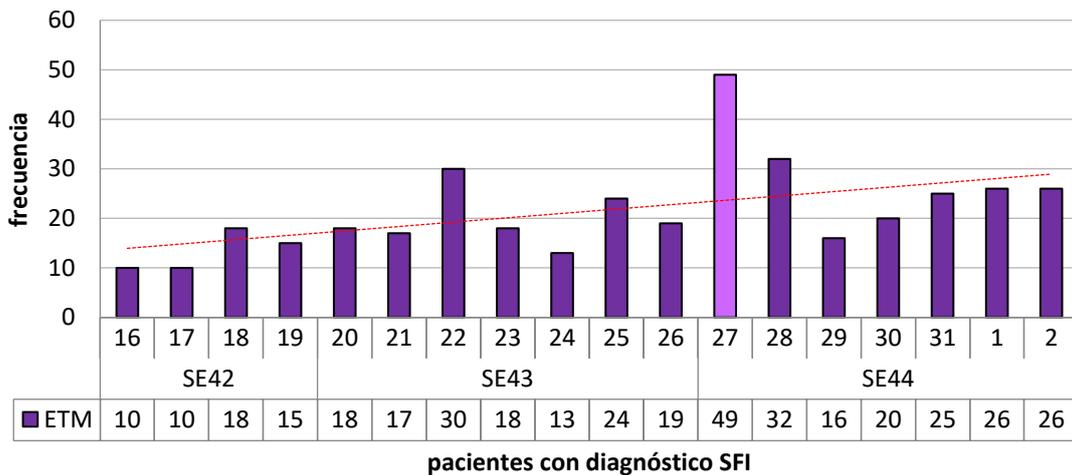


Gráfico N°2 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

CHIKUNGUNYA

Para el mismo periodo estudiado para Dengue, se realizaron laboratorio con pedido de búsqueda de virus chiungunya a la misma cantidad de pacientes arrojando un total de 5 casos positivos, un caso en la SE9, 2 casos en la SE17, un caso en las SE18 y SE19 respectivamente.

SISTEMA DE VIGILANCIA DE LESIONES EXTERNAS

LESIONES EXTERNAS – SE1-SE44 AÑO 2024

Con respecto a la Vigilancia de Lesiones Externas, se tomaron todos los casos que se atendieron por Guardia y Emergencia como los Internados en Salas, desde la SE1 a la SE44 del año en curso, que fueron notificados al SIVILE en un total de 1568 eventos, a través de la recolección de datos desde la información registrada en los partes de internación como la recolección de los mismos de fuente primaria por el personal del Servicio de Epidemiología, y de las Historias Clínicas del Sistema Integrado.

En el Gráfico N°1 se evidencia una tendencia en alza, sostenida en el tiempo, de las lesiones externas que presentaron los pacientes atendidos en el periodo estudiado, con un marcado ascenso de casos en la SE43.

Gráfico N°1: Distribución de lesiones externas según semanas epidemiológicas en pacientes atendidos en el Hospital D. Avelino L. Castelán desde la SE1 a la SE44 del 2024 (n=1568)

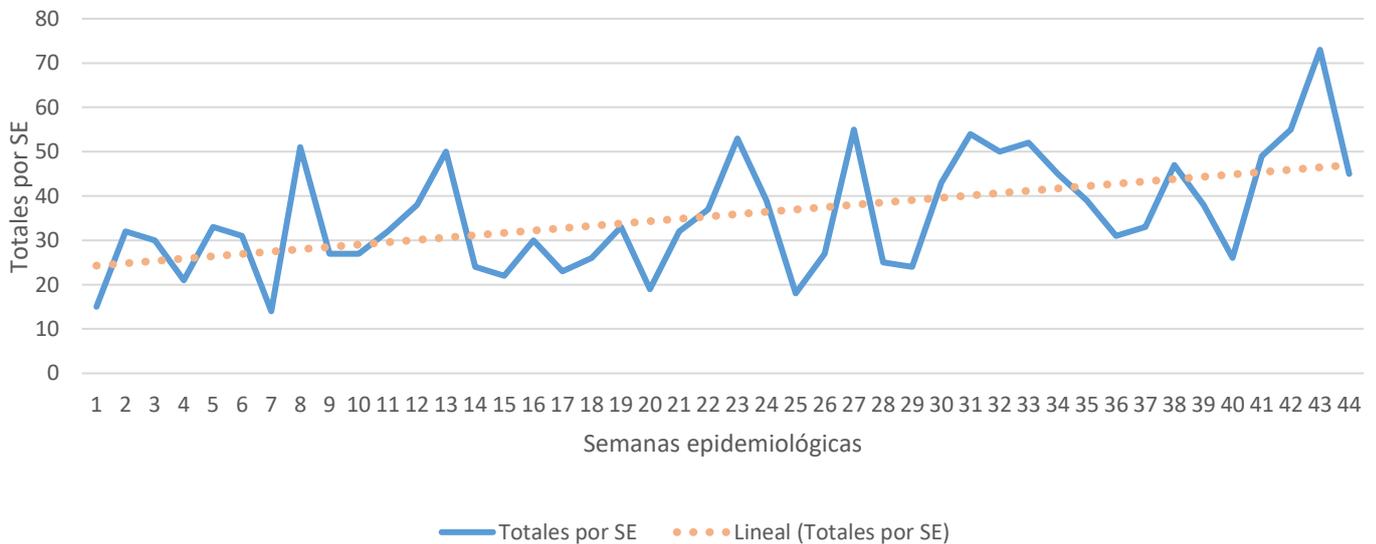


Gráfico N° 1 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

Los pacientes estudiados en esta categoría de notificaciones, presentaron una edad promedio de 7 años ($DE_{\pm 3,9}$) con un rango de edad entre 1 mes a 14 años. (Gráfico N°2).

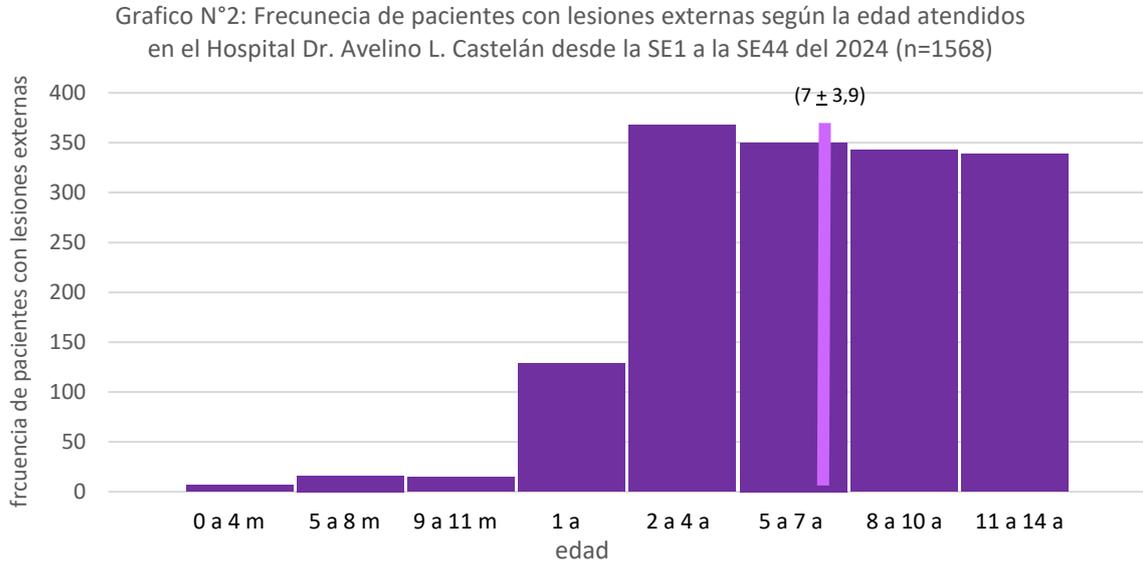


Grafico N° 2Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

En cuanto a la distribución de pacientes por sexo se observó que el 62,8% correspondió al sexo masculino y el 37,2% al sexo femenino, en cuyas frecuencias por lesiones externas para ambos sexos se destacan pacientes ente 2 a 14 años. (Grafico N°3)

Gráfico N°3 : Distribución de edad según el sexo de pacientes atendidos en el Hospital Dr. Avelino L. Castelán desde SE1 a la SE44 del 2024 (1568)

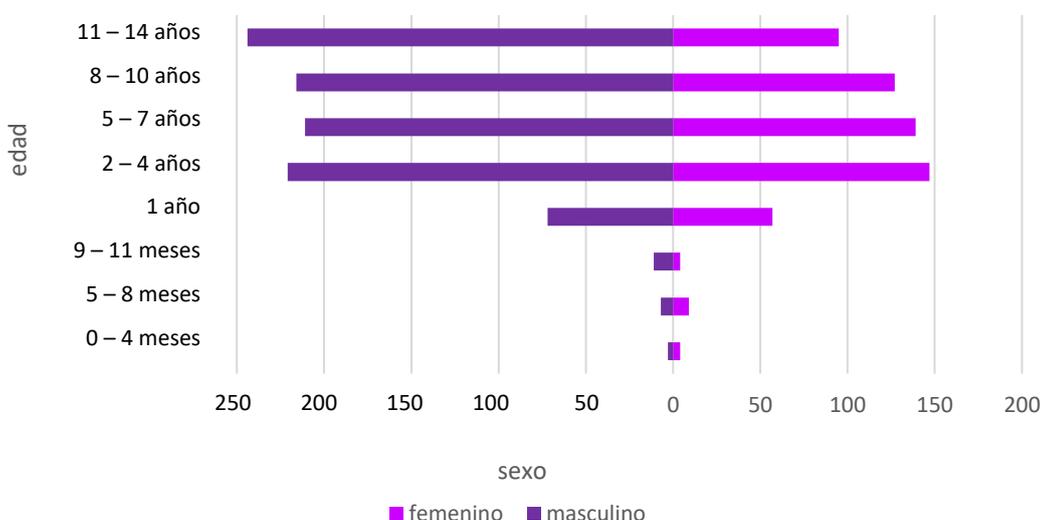


Gráfico N° 3 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

De los 1568 eventos notificados durante el año 2024 (SE1 – SE44) el 70,3%, equivalentes a 1103 de los mismos, reside en el área Metropolitana distribuidos de la siguiente manera: 898 pertenecen a Resistencia, 90 a Barranqueras, 81 a Fontana y 34 a Puerto Vilelas.

Por otra parte de los 465 pacientes restantes (29,6%), 10 de ellos residen en otras provincias y país aledaño como Buenos Aires, Formosa, Misiones, Rosario, Santiago del Estero, Santa Cruz y Paraguay, y 455 tienen residencia en el interior de nuestra provincia como las localidades de Presidencia Roque Sáenz Peña (n=34), Las Breñas (N=27), Puerto Tirol (n=25), Quitilipi, Machagai Y Villa Ángela (n=19), Charata y Margarita Belén (n=18) entre otros. (Gráfico N°4) (Gráfico N°5) (Gráfico N°6).

Gráfico N°4 Lugar de residencia de pacientes atendidos por lesiones externas en el Hospital Pediatrico Dr. Avelino L. Castelán desde SE1 a la SE44 de 2024 (n=1568)

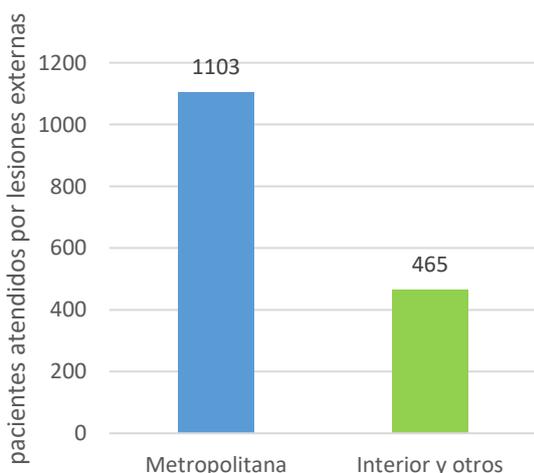
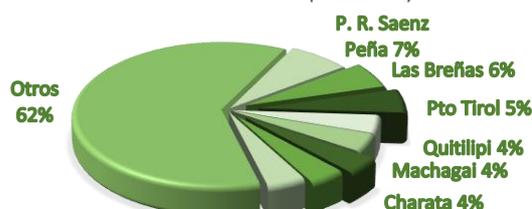


Gráfico N°5: Distribución de pacientes atendidos por lesiones externas del área Metropolitana



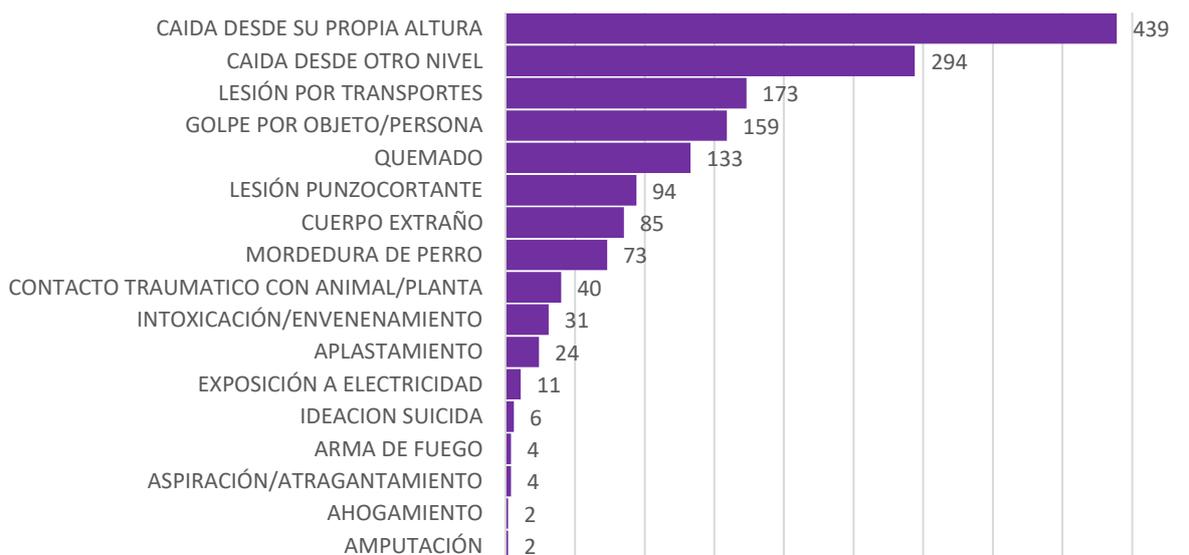
Gráfico N°6: Distribución de pacientes atendidos por lesiones externas del interior de la provincia y otros



En el Grafico N°7 se observan las frecuencias de las lesiones externas registradas desde la SE1 a la SE44/2024 y dentro de las mismas se encuentran las caídas desde su propia altura con un total de 439 casos representando el 27,9% del total, seguido de las caídas producidas desde otro nivel con 294 casos en un 18,7%, lesiones por transporte 173 casos representado por un 11% y golpes por objetos o personas con 159 eventos siendo el 10,1% de los casos y quemados con 133 casos con un 8,5%.

Con menor frecuencia se presentaron las lesiones punzo-cortantes con 94 casos, presencia de cuerpo extraño con 85 casos, mordeduras de perros con 73 casos, entre otras.

Grafico N°7: Frecuencia de eventos de Lesiones Externas de pacientes atendidos en el Hospital Dr. Avelino L. Castelán desde SE1 a SE44 de 2024 (1568)



CAÍDA DESDE SU PROPIA ALTURA

Es la primera categoría con mayor frecuencia entre las lesiones externas en los pacientes atendidos desde SE1 a la SE44/24, presentando una tendencia ascendente en un 200% de casos, presentándose picos en las SE23, SE31 y SE38. (Grafico N°8)

El promedio de edad de los pacientes fue de 8 años ($DE \pm 4,2$), siendo el sexo masculino el de mayor registro (65,4%).

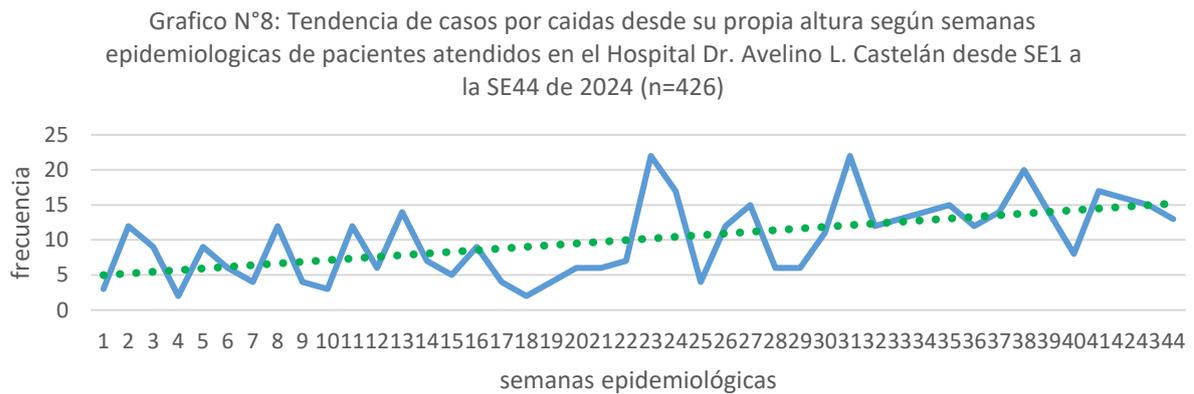
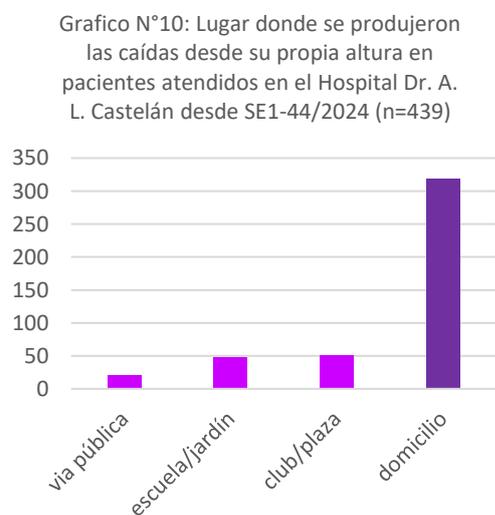
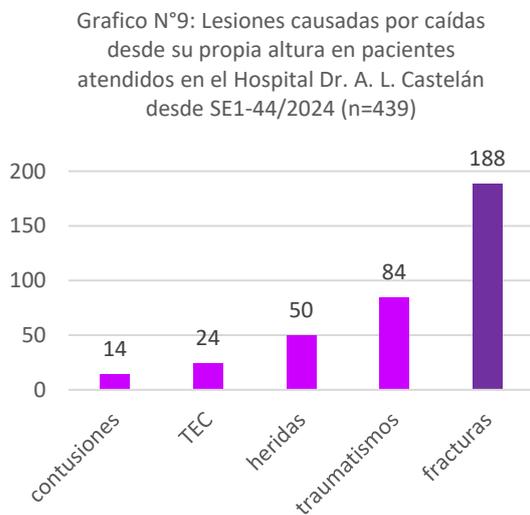


Grafico N° 8 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

Las fracturas se presentaron en mayor número entre los diagnósticos médicos registrados (42,8%) y principalmente las de miembros superiores, seguido de los traumatismos toracoabdominales y de miembros superiores e inferiores (19,1%), los TEC (5,4%) que se presentaron fueron leves a moderados. (Grafico N°9)



Gráficos N° 9 y 10 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

En cuanto al lugar donde se produjeron las lesiones el 72,6% de las mismas se produjeron en el domicilio de los pacientes, el 11,4% en clubes deportivos o plazas, el 10,9% en las escuelas y jardines de infantes, y el 4,5% en la vía pública. (Grafico N°10)

CAÍDA DE UN NIVEL A OTRO

Este tipo de caídas representan el 18,8% (n=294) del total de las lesiones, que junto a la primera categoría son las de mayor demanda en la atención en el Hospital. Con tendencia ascendente en lo que va el año duplicando los casos. (Grafico N°11)

Para esta categoría los pacientes presentaron un promedio de edad de 6 años (DE±4) con un 64,3% de sexo masculino.

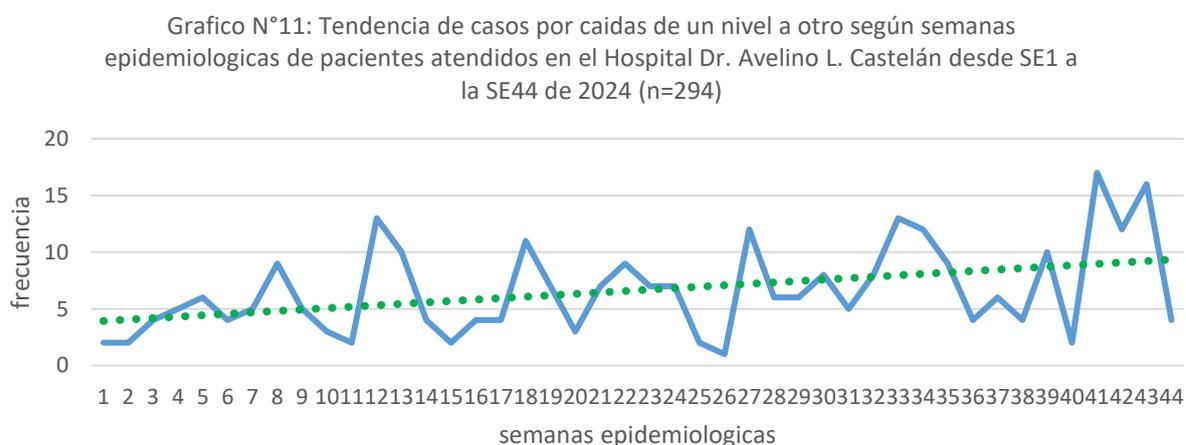
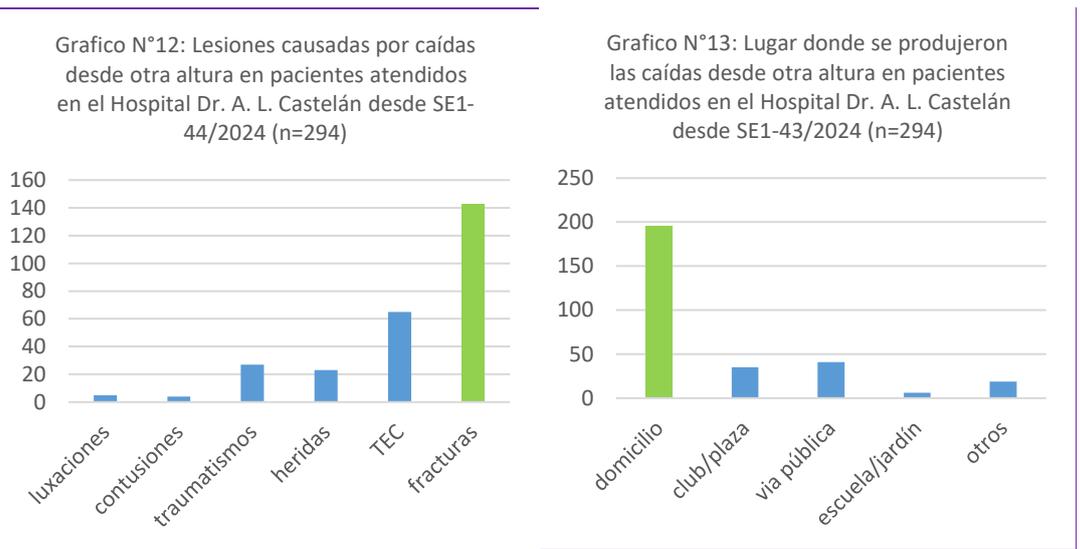


Grafico N° 21 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

Las lesiones que se presentaron en este grupo de pacientes son las fracturas sobre todo de miembros superiores en un 48,3% (143), seguido de los TEC leves, moderados y graves en un 21,9% (65) todos con buena evolución, los traumatismos de miembros superiores e inferiores en 9,1% (27) y las heridas en un 7,7% (23) (Grafica N°12)

El lugar de mayor frecuencia de ocurrencia de este tipo de caídas fue en el domicilio de los pacientes en un 66,7% y entre ellos desde las camas cuchetas, en segundo lugar, con un 13,9% las producidas en la vía pública por caídas de bicicletas en situación de juego y de motos por somnolencias, luego con 11,9% se ubican las plazas y salones de fiesta con caídas desde toboganes y trampolines. (Grafico N°13)



Gráficos N° 32 y 13 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

LESION POR TRANSPORTE

Es la tercera causa de mayor frecuencia entre las lesiones externas que se presentaron desde la SE1 a la SE44 del 2024, con un total de 173 casos (11,1%), y como se observa en el Grafico N°14 la tendencia de este tipo de lesiones se ha duplicado durante el transcurso del año.

Grafico N°14: Tendencia de casos de lesiones por transportes según semanas epidemiológicas de pacientes atendidos en el Hospital Dr. Avelino L. Castelán desde SE1 a la SE44 de 2024 (n=173)

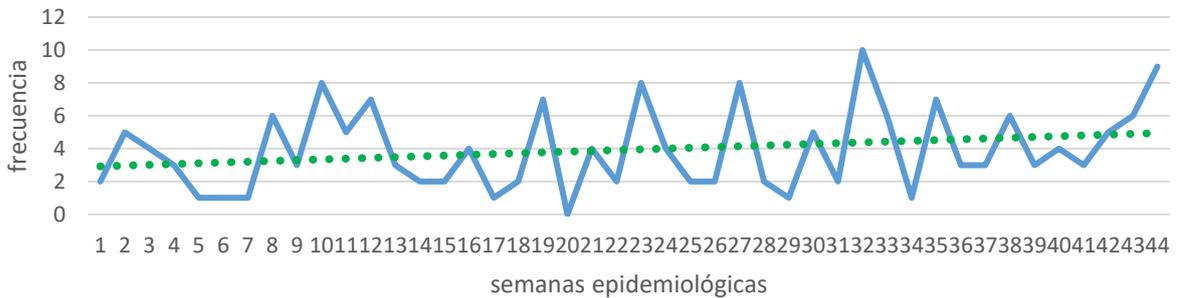


Grafico N° 44 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

Los pacientes estudiados en esta categoría presentaron una edad promedio de 7 años (DE±6,3) y el 50,9% de los casos se presentaron en el sexo masculino.

En cuanto a las lesiones que presentaron los pacientes se encuentran los traumatismos en extremidades y los TEC con frecuencias del 26,38% y el 20,86% respectivamente, y las fracturas como tercera causa de lesiones con un 18,41%.

(Grafica N°15)

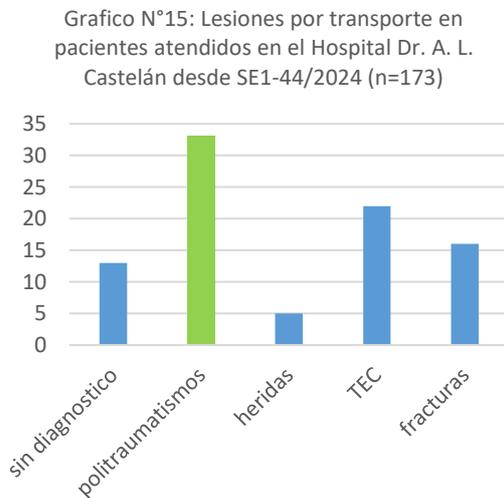
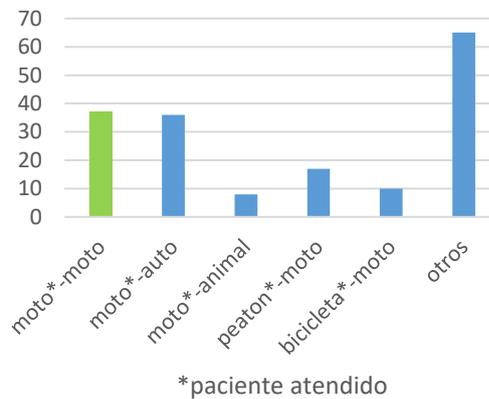


Grafico N°16: Distribución de medio de desplazamiento de pacientes con lesiones por transporte atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=173)



Gráficos N° 55 y 16 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

El 21,4% de los incidentes vehiculares se produjeron entre dos motos y en segundo lugar con un 20,8% aquellas colisiones entre moto y autos. Las lesiones peatón y moto se produjeron en un 9,8%. Dentro de la categoría *Otros* se encuentran las colisiones entre autos y colectivos, bicicletas y autos, auto y

camiones, motos y carros, motos y objetos (cordón de vereda, piedra, etc.)
(Grafica N°16)

Grafico N°17: Frecuencia de edades de pacientes con lesiones por transporte atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=173)

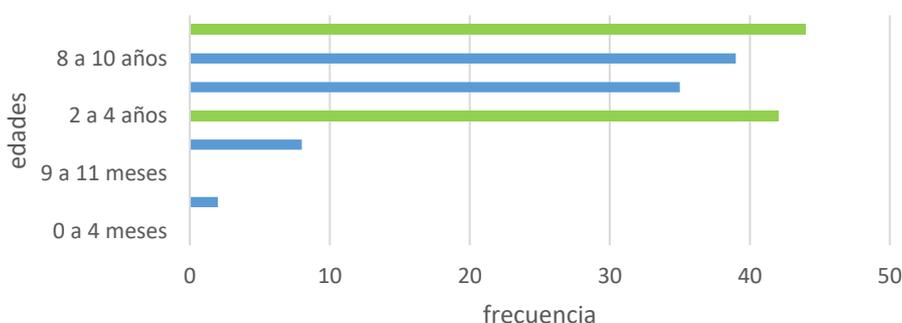


Grafico N° 67 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

Cabe destacar que el 67,1% de las colisiones tuvieron lugar en el área Metropolitana y que las edades con más frecuencia se dieron en paciente de 2 a 4 años y de 11 a 14 años. (Gráfico N°17)

GOLPE POR OBJETO O PERSONA

Las lesiones por golpes -por objetos o personas- ocupa el cuarto lugar con un total de 159 casos notificados, equivalentes al 91,9% de las lesiones que presentaron los pacientes atendidos en tiempo estudiado durante el año en curso.

Grafico N°18: Tendencia de casos de lesiones por golpes por objetos o personas según semanas epidemiológicas de pacientes atendidos en el Hospital Dr. Avelino L. Castelán desde SE1 a la SE44 de 2024 (n=159)



Grafico N° 78 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

La tendencia de este tipo de lesiones fue en aumento en el transcurso de año siendo el 70,4% pacientes del sexo masculino, y la edad promedio de los pacientes fue de 8 años (DE±4,2).

En esta categoría de lesiones se presentaron con mayor frecuencia las fracturas de miembros superiores en un 20,7%, seguido de las heridas en un 18,2% provocadas por patadas o secundarias a empujones entre personas. Los traumatismos en un 13,2% se presentaron mayormente en lesiones oculares, genitales y abdominales. Y un 38,9% de los casos no cumplían con el registro de los diagnósticos para la clasificación. (Grafico N°19)

Grafico N°19: Lesiones por golpes por objeto o personas en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=159)

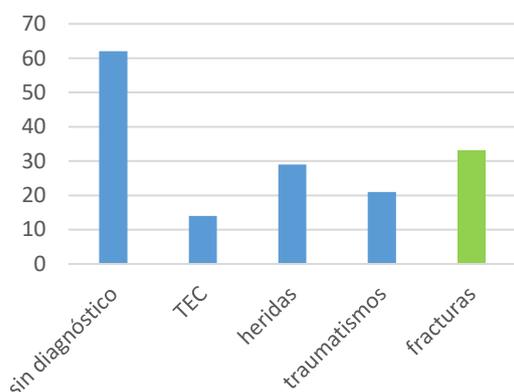
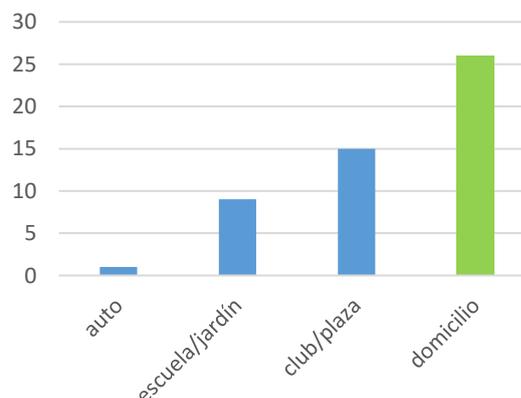


Grafico N°20: Lugar donde se produjeron las caídas desde otra altura en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=159)



Gráficos N° 19 y 20 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

En el Grafico N°20 se observa que las lesiones se produjeron en el domicilio de los pacientes en un 16,4% en situación de juego, seguido del 10,1% producidos en situaciones deportivas, y con un 6,9% aquellas que se presentaron dentro de una institución educativa.

QUEMADURAS

En el quinto lugar de las lesiones externas se encuentran las quemaduras que según la tendencia en el periodo estudiado se mantuvo estable, con fluctuaciones de datos. (Grafico N°21)

Grafico N°21: Tendencia de casos de lesiones por quemaduras según semanas epidemiológicas de pacientes atendidos en el Hospital Dr. Avelino L. Castelán desde SE1 a la SE44 de 2024 (n=133)

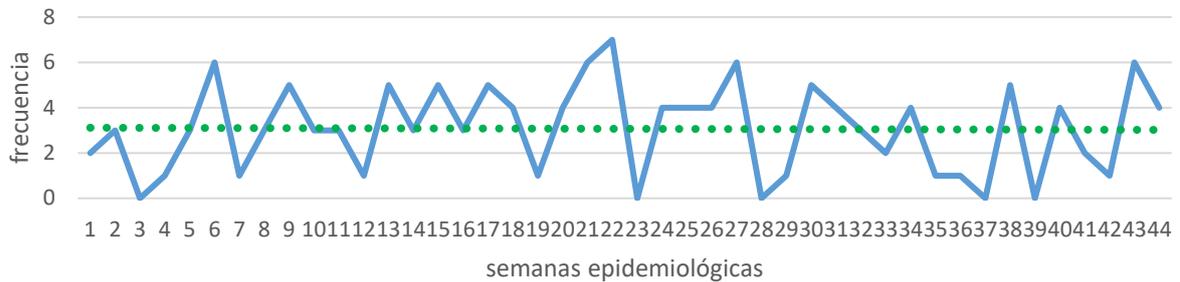


Grafico N° 21 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

La edad promedio de los pacientes atendidos por diferentes quemaduras fue de 5 años (DE \pm 2,1), con un 59,3% de sexo masculino. Y el 66,9% del total de pacientes de esta categoría residen en el Gran Resistencia.

Grafico N°22: Distribución de zona de quemadura en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=133)

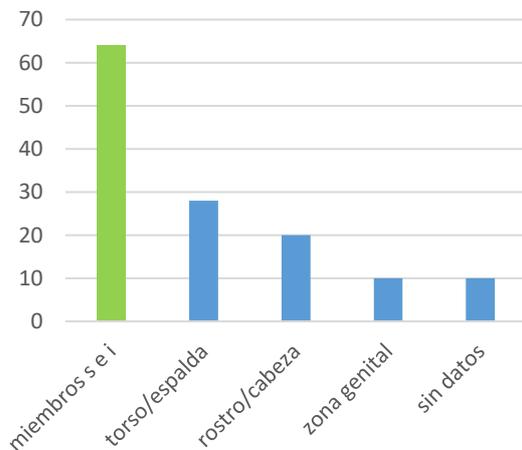
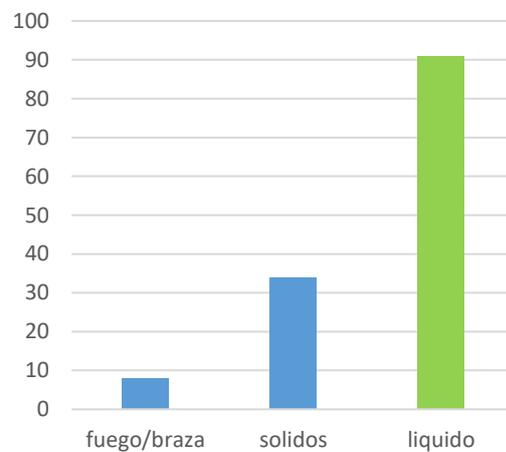


Grafico N°23: Frecuencia de tipo de mecanismo de quemadura en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=133)



Gráficos N° 22 y 23 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

Las lesiones que presentaron los pacientes tuvieron mayor frecuencia en las extremidades en un 48,1%, seguido de las quemaduras en torso, espalda, cuello con un 21,1%. (Grafico N°22)

Según el mecanismo el 68,4% fueron por contacto con líquidos calientes, entre ellos predominan el agua caliente por de pavas eléctricas y termos u ollas con liquido hirviendo, como también los desayunos o meriendas, con un 25,6% se encuentran las quemaduras por contacto con sólidos calientes como caño de

escapes de motos, puertas de hornos, fuentes de comidas, y por ultimo las quemaduras por contacto directo con fuego o brazas en un 6,01%. (Grafico N°23)

Como se observa en el siguiente Grafico las lesiones por quemaduras se produjeron en un 87,2% en el domicilio de los pacientes. Los correspondientes a la vía pública son por fricción con el ripio/asfalto en un 6,7%.

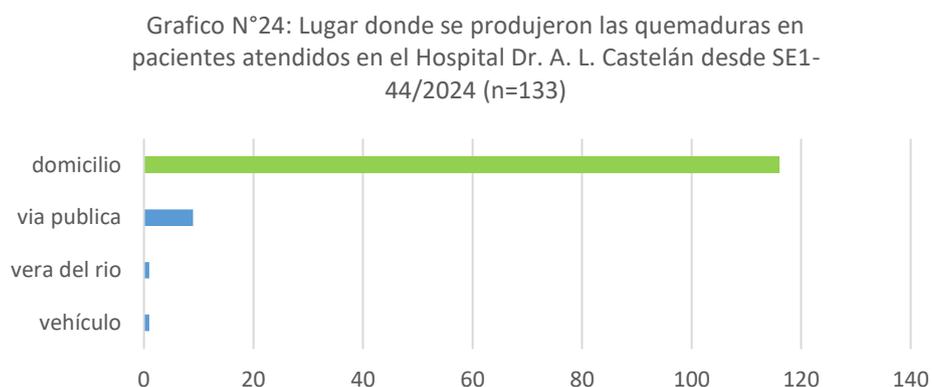


Grafico N° 24 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

LESIONES PUNZOCORTANTES

En el sexto lugar de las lesiones mas frecuentes en pacientes atendidos desde la SE1 a la SE44 del 2024 se encuentran las provocadas por elementos punzocortantes.

La edad promedio de los pacientes fue de 8 años ($DE \pm 2,8$) y el sexo masculino tiene mayor porcentaje 72,3%, respecto del femenino.

La tendencia de estas lesiones ha tenido durante este año, un leve descenso, aunque durante las SE30 a SE35 fue el periodo de mayor concentración de casos notificados. (Grafica N°25)

Grafico N°25: Tendencia de casos de lesiones punzo-cortantes según semanas epidemiológicas de pacientes atendidos en el Hospital Dr. Avelino L. Castelán desde SE1 a la SE44 de 2024 (n=94)

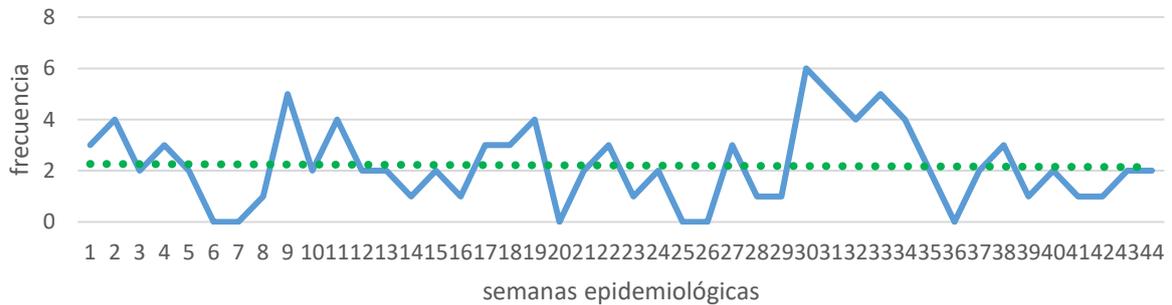


Grafico N° 25 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

Las zonas anatómicas donde se observaron las lesiones fueron en las extremidades, y dentro de ellas con mayor frecuencia palma de manos y planta de pies, rodillas y tobillos, así como codos y brazos todos en un 63,8%, en el rostro y cuero cabelludo en un 9,6%, zona de genitales en un 7,4% y torso y espalda en un 4,2% (Grafico N°26)

Estas lesiones representan el 5,9% del total de las lesiones externas, y entre ellas se encuentran las heridas por cortaduras con chapas, alambres y clavos en un 62,7%, con vidrios o cerámicos en un 26,5%, las heridas por elementos filosos como cuchillos, trinchetas, corta hielo y motoguadaña en un 7,4%. (Grafico N°27)

Grafico N°26: Distribución de zona de heridas punzo-cortantes en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=94)

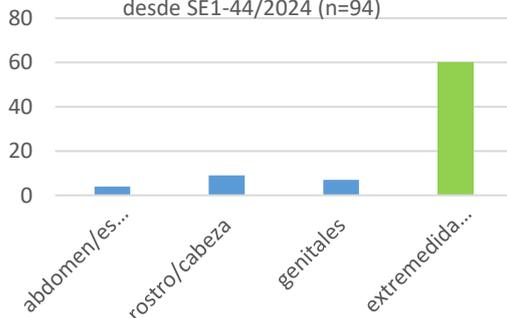
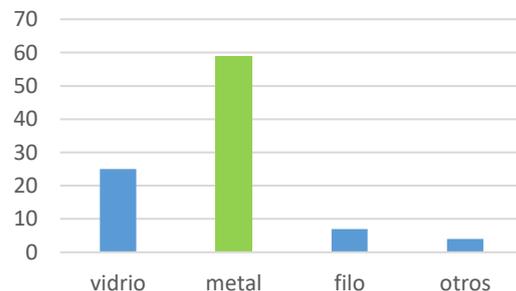


Grafico N°27: Frecuencia de mecanismo punzo-cortantes en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=94)



Gráficos N° 26 y 27 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

Con respecto al lugar donde se produjeron las lesiones, con mayor frecuencia se encuentra el domicilio del paciente en un 71,3%, seguido de la vía pública con un 12,7%, cancha de fútbol y plaza en un 5,3% y en instituciones educativas en un 3,2%. (Grafico N°28)

Grafico N°28: Domicilio donde se produjeron las lesiones punzo-cortantes en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=94)

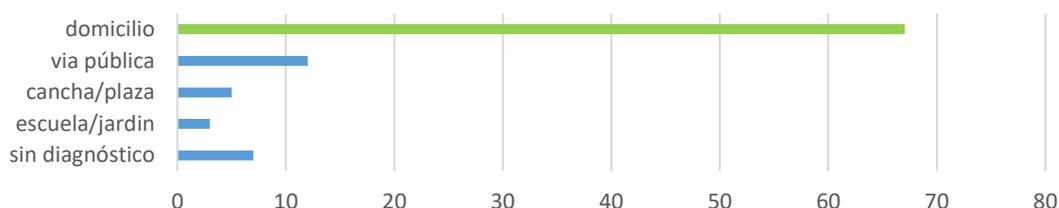


Grafico N° 28 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

CUERPO EXTRAÑO

Como séptima categoría en la vigilancia de lesiones externas se encuentran los cuerpos extraños en un total de 85 casos notificados. Los pacientes notificados tienen un promedio de edad de 5 años (DE \pm 1) y el 62,3% son del sexo masculino.

La tendencia de los casos ha aumentado levemente durante el año, teniendo en la SE42 el máximo de casos. (Grafico N° 29)

Grafico N°29: Tendencia de cuerpos extraños según semanas epidemiológicas de pacientes atendidos en el Hospital Dr. Avelino L. Castelán desde SE1 a la SE44 de 2024 (n=85)



Grafico N° 29 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

Los resultados de las observaciones hechas en cuerpos extraños arrojaron los siguientes valores, el 44,7% de los casos se alojaron en el sistema digestivo, seguido del 31,7% de los casos en el sistema respiratorio siendo las fosas nasales el orificio de mayor frecuencia y el 16,5% en el sistema auditivo. (Grafico N°30)

Grafico N°30: Ubicación de cuerpo extraño en zona anatómica en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=85)

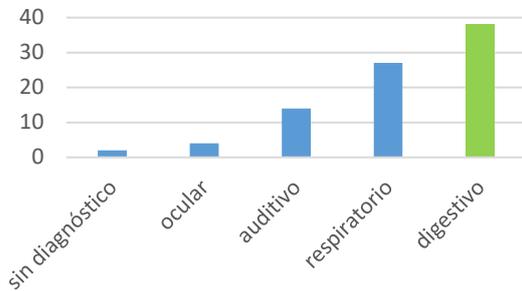
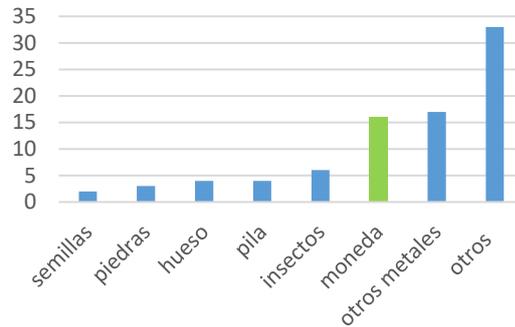


Grafico N°31: Tipo de cuerpo extraño en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=85)



Gráficos N° 30 y 31 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

Entre los elementos u objetos extraños en las cavidades se encuentran en mayor frecuencia las monedas en un 18.8%, seguido de los insectos en un 7,0% y la ingesta de pilas y huesos de pollo en un 4,7%. Dentro de la división “otros metales” se encuentran entre otros tornillos, tuercas, clips, cadenas, grampas y anzuelos. Y en la división de “otros” se encuentran hisopos, papel, plástico, goma espuma entre otros elementos. (Grafico N°31)

MORDEDURA DE PERRO

En la octava categoría de lesiones se ubican las mordeduras de perros con 73 casos notificados desde la SE1 a la SE44/24.

El promedio de edad de los pacientes con lesiones producidas por perros fue de 6 años ($DE_{\pm 1,4}$), y el 60,3% de los casos corresponden a pacientes masculinos.

En la Grafica N° 32 se observa la tendencia de esta lesión, la cual claramente muestra un alza del 100% de los casos.

Grafico N°32: Tendencia de mordedura de perro según semanas epidemiológicas de pacientes atendidos en el Hospital Dr. Avelino L. Castelán desde SE1 a la SE44 de 2024 (n=73)

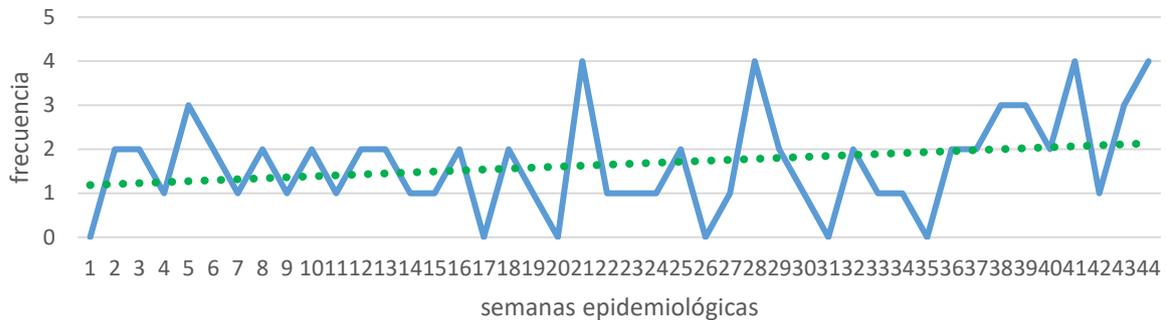


Grafico N° 32 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

La zona anatómica con mayor frecuencia de lesiones producidas por mordedura de perro fue en cabeza-rostro en un 56,2%, seguido de las lesiones en miembros superiores en un 21,9%. (Grafico N°33)

Grafico N°33: Zona anatómica mordida por perro en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=73)

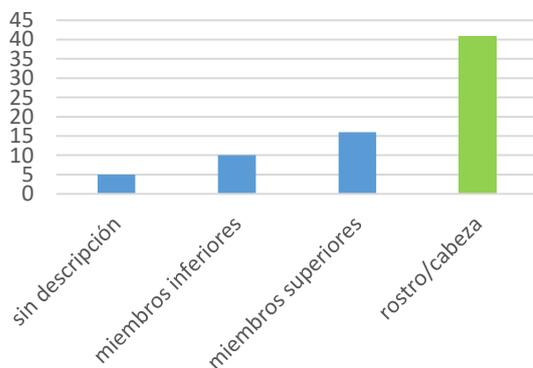
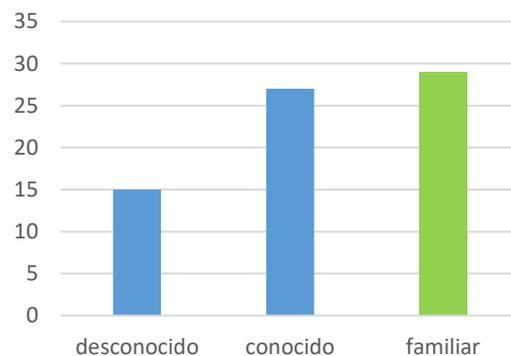


Grafico N°34: Identificación del perro causante de mordidas en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=73)



Gráficos N° 33 y 34 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

En cuanto a la identificación del perro el 39,7% resulto ser de la familia del lesionado, el 36,9% fueron perros conocidos por parte de los pacientes, y el 20,5% restante fueron perros desconocidos. (Grafico N°34)

CONTACTO TRAUMÁTICO CON ANIMAL O PLANTA

En la novena posición de frecuencias de lesiones se encuentra el contacto traumático con animales y plantas, con 40 casos notificados, que presentaron una edad promedio de 7 años (DE±1), con el 60% de los pacientes del sexo masculino.

Grafico N°35: Frecuencia del tipo de animal según lesiones por contacto traumático en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=40)

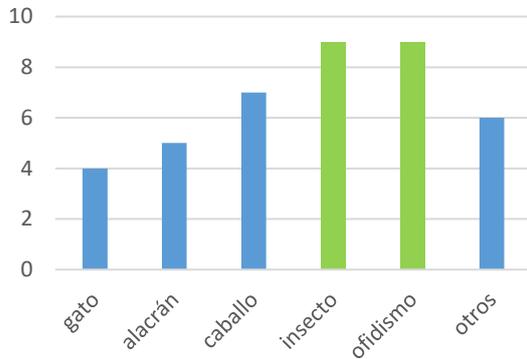
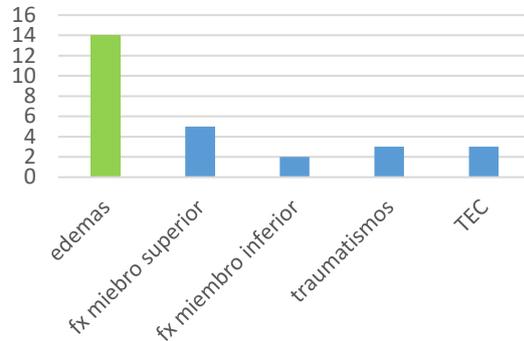


Grafico N°36: Lesiones por contacto traumático en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=40)



Graficos N° 35 y 36 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

En el Grafico N°35 se observa que las lesiones por ofidismo y picaduras de insectos fueron las de mayor frecuencia con un 22,5%, y en la Grafica N°36 las lesiones que se presentaron con más frecuencia entre los diagnósticos fue edema en un 35% de los casos.

INTOXICACIÓN

ENVENENAMIENTO

Dentro de esta categoría se notificaron 33 casos, donde los pacientes presentaron una edad promedio de 5 años ($DE_{\pm 1}$), con un 54,5% del sexo femenino.

En la Grafica N°35 se observa que el 51,5% de las ingestas fueron por fármacos, éstos de familiares de los pacientes, y un 24,2% de ingesta de productos químicos.

Grafico N°35: Frecuencia de tipos de agentes en lesiones por intoxicaciones y envenenamiento en pacientes atendidos en el Hospital Dr. A. L. Castelán desde SE1-44/2024 (n=33)

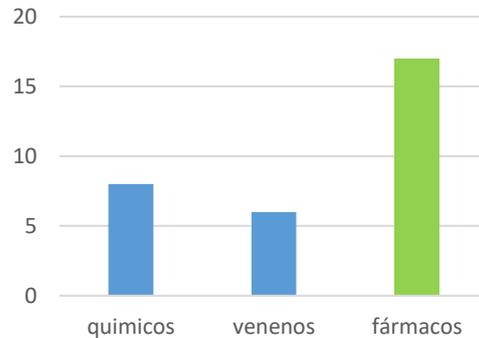


Grafico N° 35 Fuente propia del Servicio de Epidemiología del Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán 2024

EXPOSICIÓN A LA ELECTRICIDAD

En esta categoría de lesiones, se notificaron 11 casos donde los pacientes presentaron una edad promedio de 6 años ($DE_{\pm 4}$), y 63,6% del sexo masculino.

El 100% de los casos se produjo en el domicilio de los mismos pacientes.

ARMA DE FUEGO

Se notificaron 3 casos de lesiones por armas de aire comprimido, todos en buenas condiciones.

IDEACION SUICIDA

Esta categoría presento al finalizar la SE44/24, un total de 10 notificaciones, aunque en realidad dos casos son a repetición en diferentes semanas epidemiológicas.

Las edades de los pacientes son en promedio de 13 años (DE \pm 1) y 75% del sexo femenino.

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPURATORIAS

INFORME DE VIRUS RESPIRATORIOS DESDE LA SE1/2024 A SE44/2024 **HOSPITAL PEDIÁTRICO DR AVELINO L CASTELÁN**

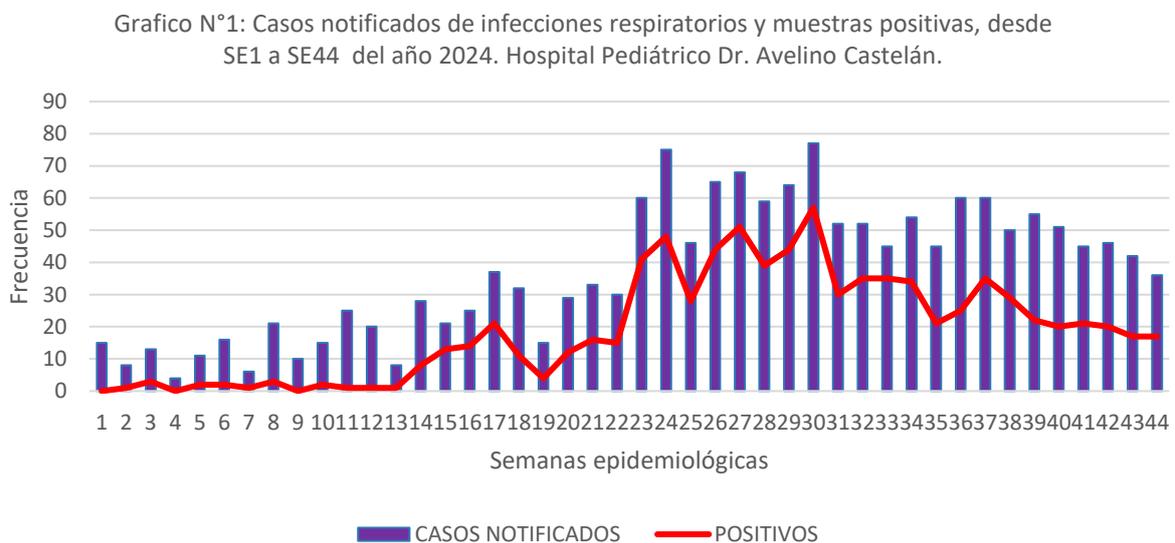
Desde el inicio del año por planilla C2, se han contabilizado un total de casos de 32554 patologías respiratorias, entre ellas bronquiolitis (n=1429), enfermedad tipo influenza (n=828), en infecciones respiratorias aguda¹ (n=30020), de los cuales solo a 1629 pacientes se les ha realizado un hisopado nasofaríngeo para definir el agente causal. (Tabla N°1).

Tabla N°1: Frecuencia por semana epidemiológica, de casos notificados con infecciones respiratorias en el Hospital Dr. Avelino Castelán. SE1 a SE44 del año 2024.

SE	N° DE MUESTRAS	POSITIVOS	NEGATIVOS	SE	N° DE MUESTRAS	POSITIVOS	NEGATIVOS
1	15	0	11	27	68	51	17
2	8	1	7	28	59	39	20
3	13	3	10	29	65	44	21
4	4	0	4	30	77	57	20
5	11	2	9	31	52	30	22
6	16	2	12	32	52	35	17
7	6	1	5	33	45	35	10
8	21	3	18	34	54	34	20
9	10	0	10	35	45	21	24
10	15	2	13	36	60	25	35
11	25	1	24	37	60	35	24
12	20	1	19	38	50	29	21
13	8	1	7	39	55	22	33
14	28	9	17	40	51	21	30
15	21	13	8	41	45	21	24
16	25	14	11	42	46	20	26
17	37	21	16	43	42	17	25
18	32	11	21	44	36	17	19
19	15	4	11	TOTAL	1629	846	774
20	28	12	17				
21	33	16	17				
22	30	15	14				
23	60	41	19				
24	75	48	27				
25	46	28	18				
26	65	44	21				

¹ Infecciones respiratorias agudas: incluyen otitis media, rinofaringitis aguda, rinitis, otras enfermedades respiratorias más asma, faringitis, laringitis, bronquitis aguda, amigdalitis, síndrome bronquial obstructivo.

En el gráfico N°1 se presentan los casos notificados y positivos, donde se observa un leve ascenso de los casos a partir de SE13, directamente proporcional al aumento de muestras solicitadas, con una descenso de ambas variables entre la SE17 a SE21, aumentado sostenidamente y duplicando su notificación desde las SE 22 a SE31, donde a partir de la misma comienza una disminución haciéndose más marcada desde la SE34. Hasta la SE actual no se visualizan grandes cambios, sólo en la SE37 con un aumento de casos.



En SE44 de las 36 muestras recolectadas, 17 arrojaron resultados positivos, 6 pacientes continúan internados en diferentes áreas de internación.

En la Tabla N°2, se observa la frecuencia de virus aislados, encontrando un 26,2% positivo a VSR, 23.9% a picornavirus, seguido de un 16 % positivo a Influenza A. Se evidencia a partir de las SE25 un aumento de la positividad a metapneumovirus con un total de 56 casos.

Tabla n°3. Virus aislados, en muestras positivas, desde las SE1 a la SE44, del año 2024. Hospital Pediátrico Dr Avelino L. Castelán.

AGENTES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Virus Sincitial Respiratoria	220	26,2
Picornavirus	201	23,9
Influenza A	134	16,0
Asociaciones *	67	8,0
Metapneumovirus	65	7,7
Influenza B	18	2,1
Adenovirus	41	4,9
Covid-19	30	3,6
Parainfluenza 3	55	6,5
Parainfluenza 4	5	0,6
Parainfluenza 2	2	0,2
Total	840	100

*las asociaciones son: Picornavirus/influenzaA;Picornavirus/Adenovirus;Picornavirus/Parainfluenza4.

Desde la SE18 del año 2024, el Hospital comienza a pertenecer a la Red Nacional de Vigilancia Centinela de Infecciones Respiratorias Agudas Graves, lo cuales son todos los casos que presenten la siguiente definición:

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG):

- Paciente de cualquier edad con infección respiratoria aguda con:
 - Fiebre referida o constatada $\geq 38^{\circ}\text{C}$; y
 - Tos; y
 - Inicio del cuadro en los 10 días precedentes; y
 - Requerimiento de internación por criterio clínico.

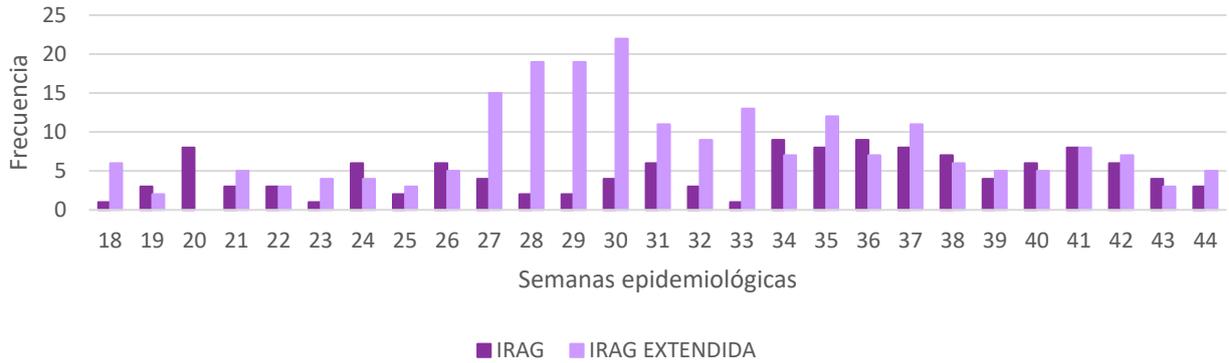
Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) extendida

en < 2 años y ≥ 60 años

- Infección respiratoria: definida por tos o dificultad respiratoria; e
- Inicio del cuadro en los 10 días precedentes; y
- Requerimiento de internación por criterio clínico.
- En lactantes menores de 6 meses también considerar: Apnea (cese temporal de la respiración por cualquier causa), o Sepsis (fiebre/hipotermia y shock y gravemente enfermo sin causa aparente)

Se obtuvieron un total de 343 casos hasta la SE44, visualizándose desde las SE27 a SE31, un aumento de los mismos, siendo la SE30 la de mayor frecuencia con un total de 26 casos. Las semanas siguientes no presentan marcados cambios. (Figura N°2)

Tendencia de la distribución de casos de IRAG e IRAGe, desde la SE18/44 del año 2024. UC-IRAG Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán.



Se priorizan en la estrategia centinela los virus Influenzas, Virus Sincitial Respiratorio y SARS-CoV-2, por lo cual en la siguiente figura N°3 se observa su tendencia en las SE mencionadas con anterioridad. En la SE25 se observa un solo caso positivo para SARS-Cov-2 y desde la SE31 no hallan casos positivos para Influenza en pacientes internados.

Tendencia de distribución de virus respiratorios priorizados en la estrategia de UC IRAG, desde la SE18/44 del año 2024. Hospital Pediátrico Dr. Avelino L. Castelán.

