

Santa Fe, 16 de Junio de 2017

El Ministerio de Salud a través de la Dirección Provincial de Promoción y Prevención de la Salud de Santa Fe informa que en el ámbito de la Provincia de Santa Fe desde el mes de abril en que fue detectado el primer caso de Influenza y hasta la fecha, semana Epidemiológica (SE24), han sido detectados un total de 64 casos en la temporada otoño-invierno en toda la Provincia; 35 correspondientes al Nodo Sur, y 29 al Nodo Norte.

Desde el momento que se inicia la circulación de Influenza, todos los casos de sospecha de ETI deben ser considerados GRIPE / INFLUENZA

Recordamos que la vigilancia se sustenta solo en Unidades centinelas y en estudio de los casos graves internados en UTI

Rol del Laboratorio

En la Enfermedad tipo Influenza (ETI) no es necesario contar con el diagnóstico de laboratorio para el manejo clínico de los pacientes, es de gran valor para la vigilancia epidemiológica y la vigilancia de la aparición de resistencias o de cambios en la virulencia, que son la base para la toma de medidas de salud pública. Existen kits comerciales

Toma de la muestra para laboratorio: Se tomarán muestras de hisopado o aspirado nasofaríngeo en todo paciente internado grave con sospecha de ETI (UTI y/o ARM) para la confirmación del evento por laboratorio (la toma la realizará el efector, siempre que sea posible realizar aspirado). Realizar la toma correctamente y asegurarse, antes de enviar, que tenga material abundante. Se realiza PCR para confirmar y tipificar Influenza (A o B) y sub-tipificar. Se adjunta anexo con instructivo de toma y envío de muestra.

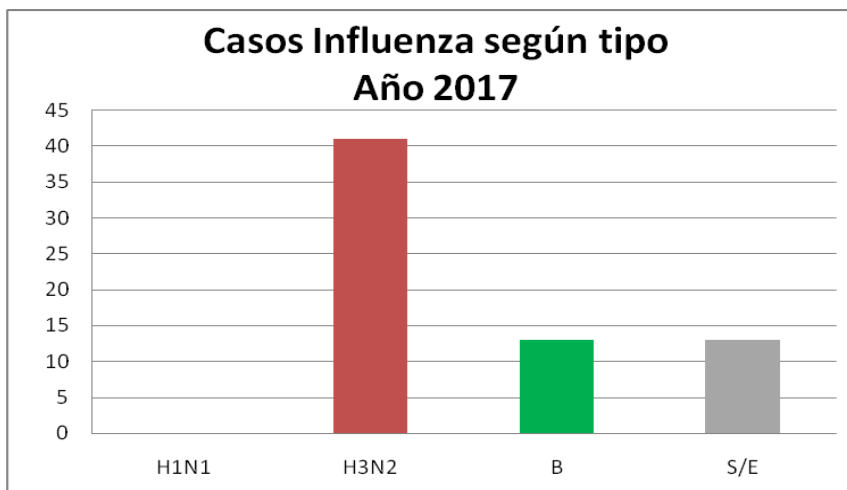
En pacientes pediátricos (hasta 2 años) internados graves (UTI y/o ARM) se realiza panel viral para los siguientes virus: virus Influenza A y B, virus Sincicial Respiratorio, Para-influenza 1, 2 y 3 y Adenovirus. Si el resultado es positivo para Influenza se realiza PCR para tipificar (A o B) y subtipificar

Se contabilizan otros 3 casos de Influenza tipo B que habían sido detectados en enero de 2017, por lo que el total de confirmados de este año asciende a 67 casos.

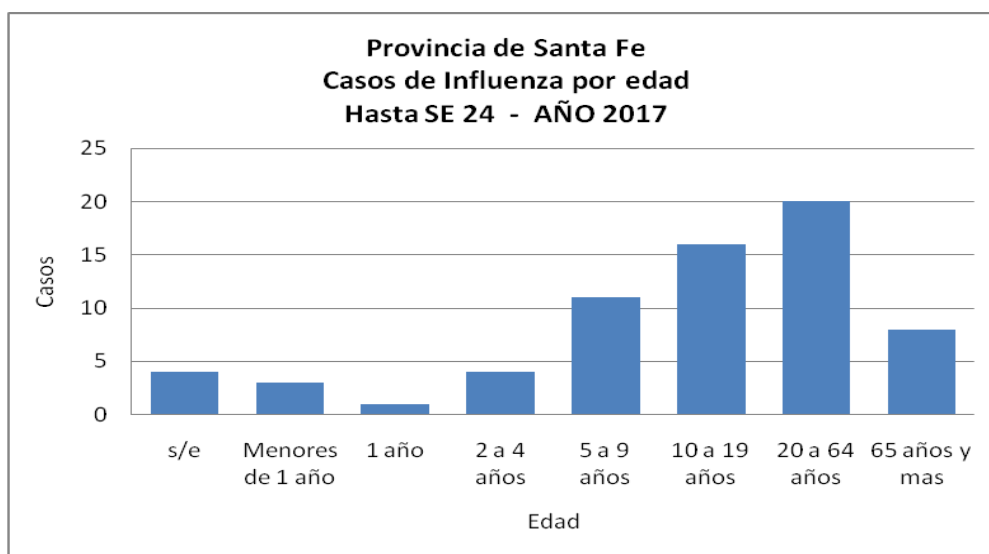
La tipología correspondiente al total de estos 67 casos confirmados hasta la fecha es:

A H1N1	A S/E	A H3N2	B	TOTAL
0	13	41	13	67





No se han detectado casos de Influenza A H1N1 hasta el momento.

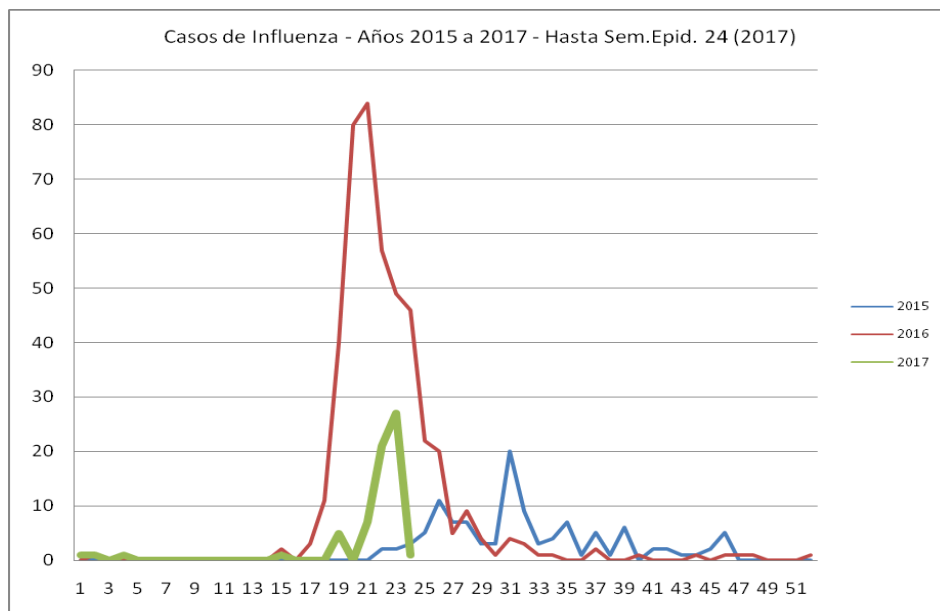
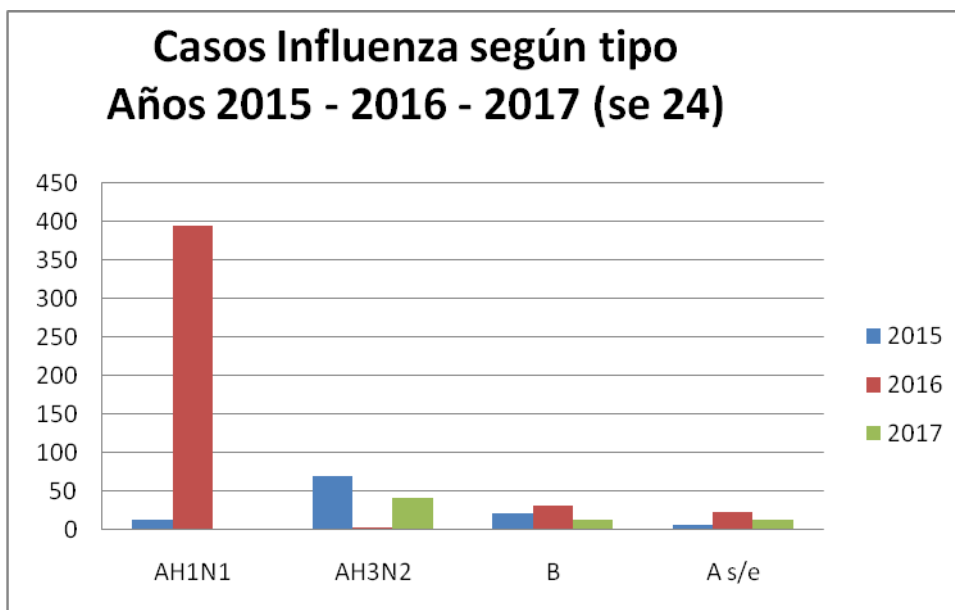


Por reportes de algunos pediatras se estan presntando casos de gripe y parotiditis

La parotiditis posterior a la influenza se produce en personas de todas las edades, pero se da principalmente en niños en edad escolar y resulta más frecuente en los varones. Aunque sigue siendo poco frecuente, la parotiditis asociada a la influenza parece presentarse más a menudo tras una infección por el virus de la influenza A (H3N2). Entre los pacientes que tuvieron parotiditis con influenza durante la temporada de influenza 2014-2015, más del 80% tuvo un síntoma respiratorio o más (tos,



dolor de garganta o secreción nasal). El cuadro en la mayoría de los casos fue leve. No hay evidencia de aumento en la gravedad de los cuadros y no se reportaron muertes en pacientes con parotiditis asociada a la influenza.



↑ Pico de infecciones respiratorias SE 26



VACUNACION ANTIGRIPAL 2017

Frente a esta situación insistimos en la importancia de que los que pertenecen a grupos de riesgo concurren a vacunarse, está garantizada la provisión de dosis en todos los efectores y estamos a tiempo para evitar la infección por gripe

¿A quiénes se vacuna?

Personal de salud de efectores públicos y privados (para cuidar a los cuidadores)

Embarazadas (para lograr rápida cobertura antes del parto y generar protección del binomio madre / bebé) **y puérperas** si no fueron vacunadas durante el embarazo dentro de los 10 días

Niños de 6 a 24 meses (requieren en su mayoría 2 dosis separadas por un mes) **Si no se cuenta con dosis pediátricas usar la mitad de dosis de adultos**

Grupos de riesgo, según las recomendaciones Nacionales vigentes los grupos son:
Niños desde los 2 años, adolescentes y adultos menores de 64 años inclusive con los siguientes factores de riesgo:

- Problemas genéticos, musculares o del desarrollo graves.
- Severos trastornos respiratorios
- Problemas Cardíacos
- Diabetes, insuficiencia renal crónica.
- Alteraciones en las defensas (por VIH o medicación).
- Enfermedades onco-hematológica y tumoral. Transplantados.
- Obesidad importante.
- **Mayores de 65 años**

¿Pueden recibir otras vacunas en ese momento?

Sí, vacunas de calendario u opcionales

¿Cuáles son los requisitos?

Deben concurrir con carnet para anotar la dosis y aprovechar para completar las vacunas faltantes actualizando el calendario. Los únicos pacientes a los que se les requerirá orden médica



para vacunarse son las personas entre 2 y 64 años que tengan factores de riesgo, debiéndose detallar en la misma, el grupo de riesgo al cual pertenece.

¿Cómo se registra?

Seguimos usando un registro nominalizado cargado en el sistema on line SICAP por lo que con los datos personales se podrá identificar a la persona

Periódicamente iremos informando las novedades

Para dudas e información consultar al Efector Público más cercano al domicilio o dirigirse a la Dirección Provincial de Promoción y Prevención de la Salud.

Total dosis aplicadas 238.809		
Total población: 573.281		
Total cobertura % : 42		
	DOSIS	COBERTURA
Embarazadas	16897	59,4%
Puérperas	2439	71,0%
Personal de Salud	28537	85,0%
Niños < 2 años	37244	44,0%
> 65 años	49258	93,0%
2 a 65 años	89764	25,0%

Niños de 6 a 24 meses (requieren 2 dosis separadas por un mes, si no cuentan con dosis previas o recibieron 1 dosis) **Si no se cuenta con dosis pediátricas usar la mitad de dosis de adultos**

