



**BOLETÍN N° 03**

**SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 10 a la N° 14**

**01 de marzo a 31 de marzo de 2.025**

# **BOLETIN INFORMATIVO**

**HOSPITAL MELCHORA FIGUEROA DE CORNEJO**

**Año 2025**



## **GOBERNADOR**

Gustavo Sáenz

## **MINISTRO DE SALUD**

Dr. Federico Alejandro Javier Mangione

### **EQUIPO DE TRABAJO**

#### **GERENCIA GENERAL**

Dr. Miguel Astudillo

#### **ESTADISTICAS**

Miriam Montero

#### **EPIDEMIOLOGIA**

Lic. Gabriela García

#### **CALIDAD**

Ing. Diego Albornoz

# TABLA DE CONTENIDOS

## **INTRODUCCION**

### **MODULO 1 – BOLETIN EPIDEMIOLOGICO**

#### VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS

Dengue

Chikungunya

#### VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Covid-19

Panel de virus respiratorio

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)

IRA

Bronquiolitis

Neumonía

#### VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Enfermedades prevenibles por vacunas

EFE

#### VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS, AGUA O RUTA FECAL ORAL

Enfermedades transmitidas por alimentos

Fiebre tifoidea y paratifoidea

Enfermedades diarreicas agudas

#### VIGILANCIA DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS HUMANAS

Enfermedades zoonoticas humanas

### **MODULO 2 – ESTADISTICA HOSPITALARIA**

Consultas hospitalarias

Camas disponibles

Total egresos

# INTRODUCCION

El boletín informativo del Hospital Melchora F. de Cornejo es confeccionado por el equipo de calidad, dependiente de la gerencia general.

El contenido de este documento es el resultado de la consolidación de datos recolectados y trabajados por los diferentes programas que conforman la estructura organizacional de este hospital y los puestos sanitarios que le corresponden. La fuente de donde se extrae la información es Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0), provisión de Epidemiología del HMFC y datos de Estadísticas de HMFC.

La información presentada a continuación se sustenta en la notificación regular y oportuna de los efectores, importante para la vigilancia de la salud, la toma de decisiones, el control y la prevención de eventos obligatorios.

Agradecemos a todas las personas del servicio de salud que de manera sistemática aportan los datos y la información necesaria para la elaboración de este documento.

Para consultas o sugerencias comunicarse a través de nuestro sitio web [areaoperativa18.wixsite.com/hospitalmelchora](http://areaoperativa18.wixsite.com/hospitalmelchora) , sección recursos.

\*ACLARACIÓN: Las cifras volcadas en las tablas y gráficos de este boletín, rectifican los valores expresados en los boletines anteriores, debido a la actualización constante de carga en Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) del que se extrae TODA la información publicada.

# **MODULO I**

## **BOLETIN EPIDEMIOLOGICO**





# **VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS**

---

## DENGUE

Entre las semanas 10 a 14 del año 2025, período comprendido entre 01 de marzo hasta el 31 de marzo, se han confirmado 0 casos de Dengue. El último caso confirmado se dio en el transcurso de la SE 19/24, paciente en el rango etario de 20 a 29 años.

**TABLA 1. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR LABORATORIO Y NEXO EPIDEMIOLOGICO SEGÚN DEPARTAMENTO DESDE SE 1/2025 HASTA SE 14/2025. CIUDAD ROSARIO DE LA FRONTERA.**

	AUTÓCTONO	IMPORTADO	EN INVESTIGACIÓN	TOTAL CONFIRMADOS
TOTAL	0	0	0	0

Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) y provisión de Epidemiología del HMFC.

## CHICUNGUNYA

Entre las SE 10 y la SE14 del año 2025, período comprendido entre el 01 de marzo hasta el 31 de marzo, no se han confirmado casos de Chikungunya, datos obtenidos en base a la investigación epidemiológica.



# VIGILANCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

---

## COVID 19

La localidad de Rosario de la Frontera adhiere a la estrategia de vigilancia epidemiológica integral de infecciones respiratorias agudas, con el objetivo de monitorear la frecuencia y distribución de agentes etiológicos involucrados SARS-CoV2, influenza y otros virus respiratorios.

El actual contexto epidemiológico caracterizado por una menor gravedad y letalidad de los casos de COVID19 y la circulación de influenza y otros virus respiratorios, refuerza la necesidad de mantener una vigilancia fortalecida que integra lo epidemiológico, clínico y laboratorial, incluyendo la vigilancia genómica, compuesta por diferentes estrategias que responden a diferentes preguntas que deben ser respondidas de forma permanente.

**TABLA 2. CASOS CONFIRMADOS DE COVID-1. SE 10 a 14. AÑO 2025. LOCALIDAD ROSARIO DE LA FRONTERA.**

DEPARTAMENTOS	CONFIRMADOS
Rosario de la Frontera	0

Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) y provisión de Epidemiología del HM

## PANEL DE VIRUS RESPIRATORIO

A partir de la vigilancia laboratorial de virus influenza y otros virus respiratorios, se registra un total 1 caso positivo de virus tipo influenza A.

### ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

**CASOS SEMANA 10 a 14 Año 2025**

**1**

**CASOS ACUMULADOS 2025**

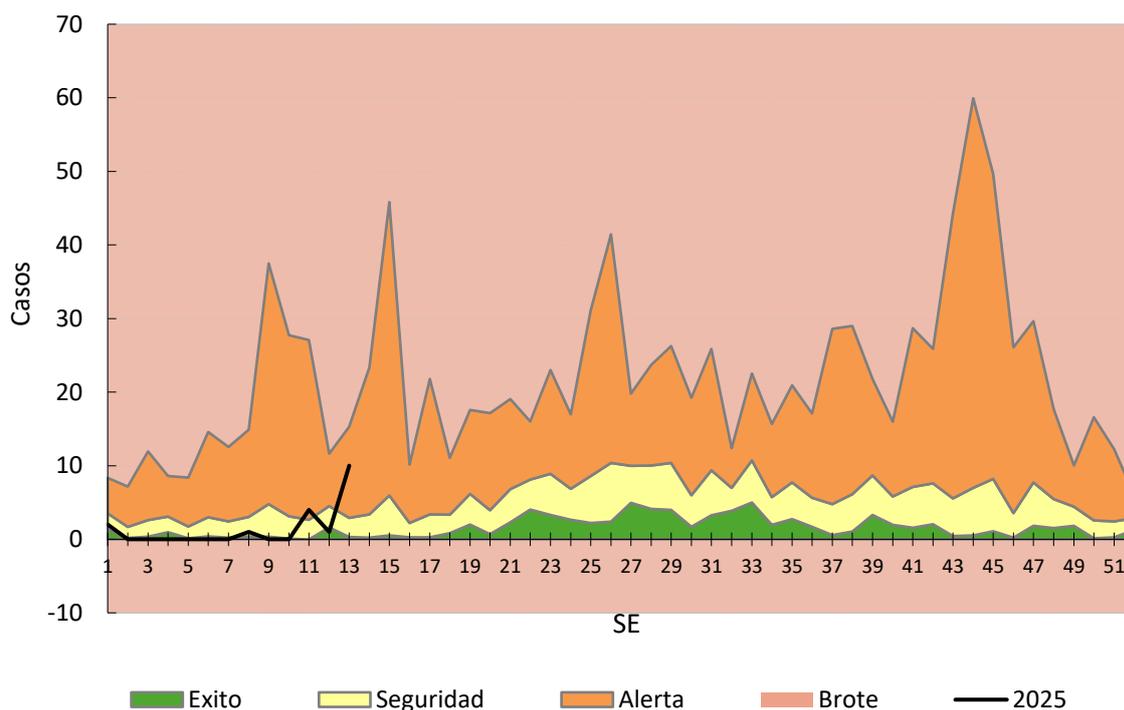
**4**

#### Vigilancia laboratorial

Se observan pequeñas oscilaciones en la curva en la SE 11 y una suba en la SE 13, manteniéndose en zona de alerta.

**GRÁFICO 1. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) AOXVIII**  
SE 10 a 14 – HISTORICO 6 AÑOS: 2019 A 2025

### Corredor endémico semanal de **ETI AO XVIII**



Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y provisión de Epidemiología del HMFC.

## INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA)

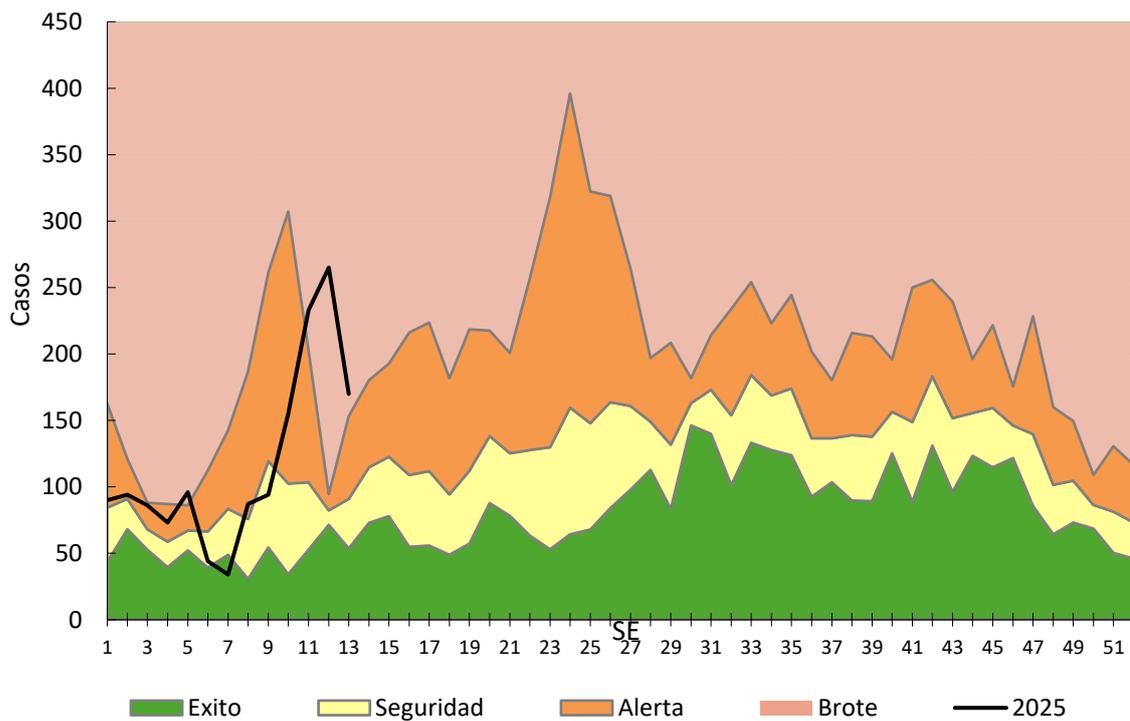
**CASOS SEMANA 10 a 14 Año 2025**

**CASOS ACUMULADOS 2025  
1407**

Las notificaciones de IRA muestran ascenso en el número de casos entre la SE 11 a la SE 12, con un pico en la SE12, permaneciendo en zona de alerta.

GRÁFICO 2. CORREDOR ENDÉMICO DE IRAs AOXVIII AÑOS: 2019 A 2025. SE 10 a 14. ROSARIO DE LA FRONTERA.

### Corredor endémico semanal de IRAs AO XVIII



Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y provisión de Epidemiología del HMFC.

## BRONQUIOLITIS

**CASOS SEMANA 14/25**

**9**

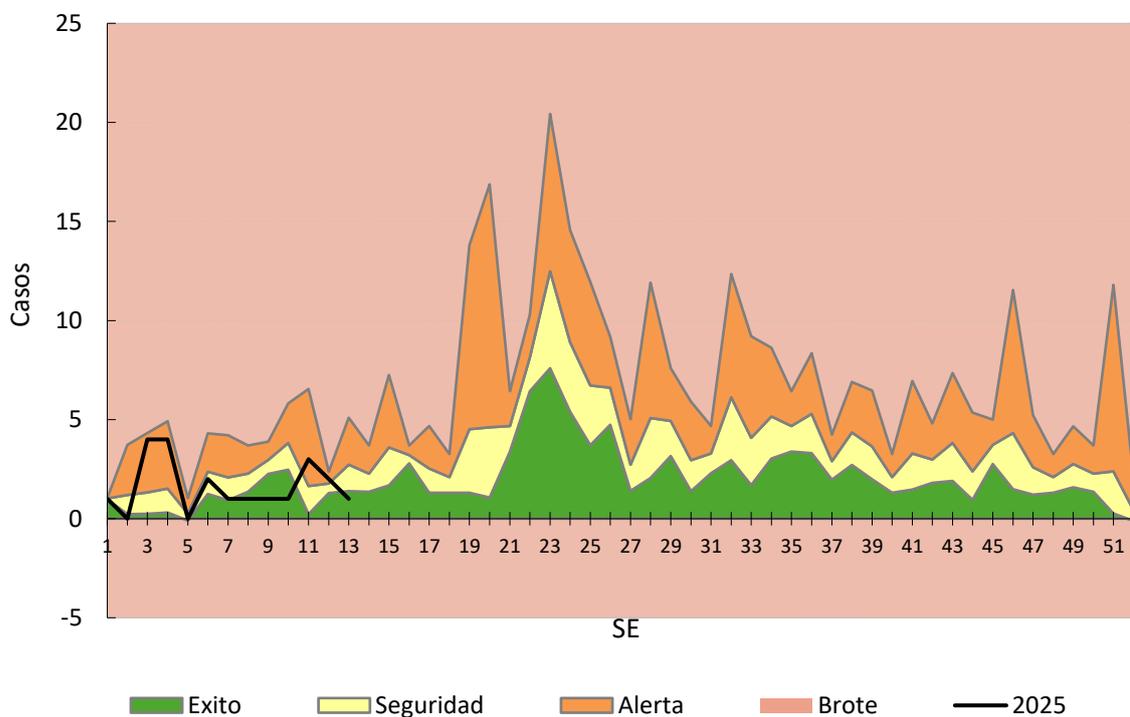
**CASOS ACUMULADOS 2025**

**23**

En el transcurso de la SE 10 y 14 se un incremento en los casos, con pico en la SE 11, manteniéndose en zona de brote.

**GRÁFICO 3. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE BRONQUIOLITIS EN MENORES DE 2 AÑOS AOXVIII.  
AÑOS: 2019 A 2025. SE 10 a 14. ROSARIO DE LA FRONTERA.**

### Corredor endémico semanal de **Bronquiolitis** en



Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y provisión de Epidemiología del HMFC.

## NEUMONÍA

**CASOS SEMANA 10 a 14 Año 2025**

**10**

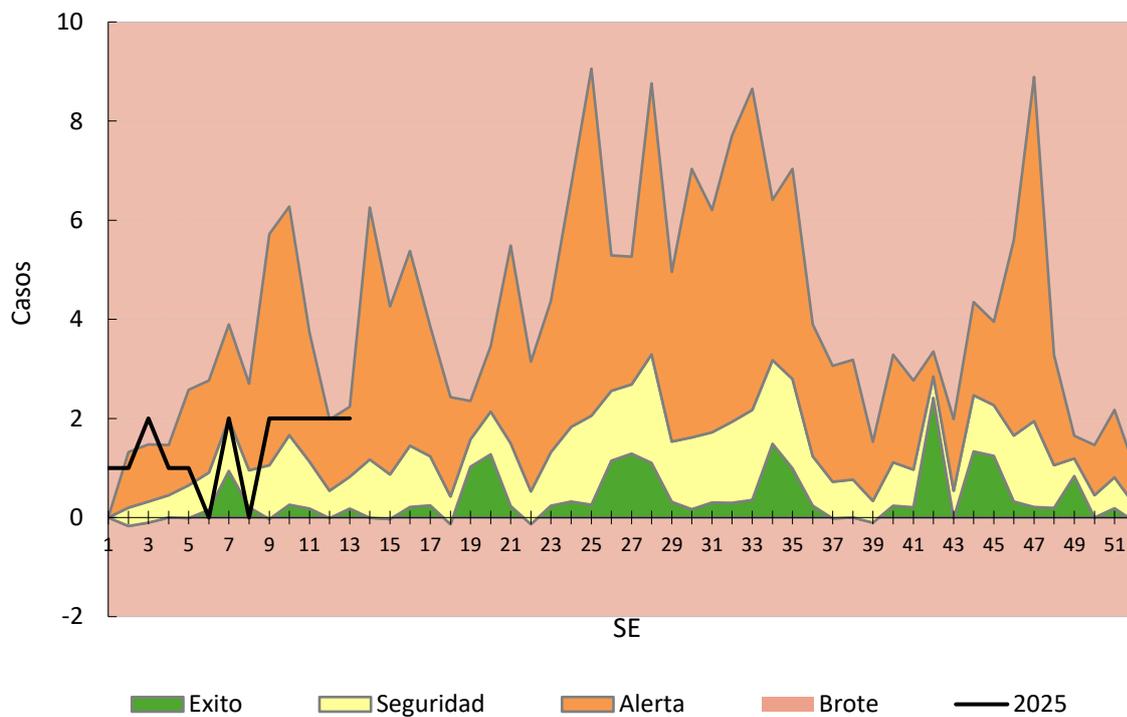
**CASOS ACUMULADOS 2025**

**20**

En el corredor de neumonía, se observa una elevada curva sostenida de casos en la SE 10 a 14, ingresando y manteniendo en zona de alerta.

**GRÁFICO 4. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE NEUMONIA AOXVIII AÑOS: 2019 A 2025. SE 10 a 14 LOCALIDAD ROSARIO DE LA FRONTERA.**

### Corredor endémico semanal de **Neumonia**



Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y provisión de Epidemiología del HMFC.



# **VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS**

---

## ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

En el marco de la Ley de Control de Enfermedades Prevenibles por Vacunación N°27.491, se declara de interés nacional la investigación, vigilancia epidemiológica, toma de decisiones basadas en la evidencia, adquisición, almacenamiento, distribución, provisión de vacunas.

La mencionada Ley entiende a la vacunación como una estrategia de salud pública, que permite la detección, notificación, investigación y documentación de todo caso sospechoso de enfermedad prevenible por vacunación, que se presente en cualquier nivel de la red de servicios públicos y privados, para la ejecución de medidas de prevención y control.

**TABLA 3. FRECUENCIA ABSOLUTA Y ACUMULADA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS. SE 10 a 14 ROSARIO DE LA FRONTERA.**

E.N.O.	CASOS SE 10 a 14	ACUMULADOS 2025
Difteria	0	0
Coqueluche	0	0
Caso confirmado de sarampión	0	0
Meningoencefalitis	0	0
PAF	0	0
Parotiditis	0	2
Varicela	0	1

Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y provisión de Epidemiología del HMFC.

## EFE (ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA)

**TABLA 4. FRECUENCIA ABSOLUTA Y ACUMULADA DE CASOS SOSPECHOSOS DE EFE. SE 10 a 14. ROSARIO DE LA FRONTERA.**

E.N.O.	CASOS SOSPECHOSOS SE 10 a 14	TOTAL, NOTIFICADOS CON SOSPECHA AÑO 2025
Enfermedad febril exantemática (EFE)	1	1

Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y provisión de Epidemiología del HMFC.



# **VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS, AGUA O RUTA FECAL ORAL**

---

## ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

La vigilancia de las enfermedades transmitidas por alimentos (VETA) comprende las acciones de recolección sistemática de la información pertinente, producto de la notificación o investigación, consolidación, evaluación e interpretación de los datos, las cuales posibiliten conocer la conducta o historia natural de las enfermedades y detectar o prever cambios que puedan ocurrir debido a alteraciones en los factores condicionantes o determinantes, con el fin de recomendar oportunamente, sobre bases firmes, las medidas indicadas y eficientes para su prevención y control.

**TABLA 5. FRECUENCIA ABSOLUTA Y ACUMULADA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDA POR ALIMENTOS, AGUA O RUTA FECAL-ORAL. SE 14. ROSARIO DE LA FRONTERA.**

E.N.O.	Casos SE 10 a 14	Acumulados 2025
Botulismo del lactante	0	0
Botulismo	0	0
Síndrome Urémico Hemolítico	0	0
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	0
Brote asociado a Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA)	0	0

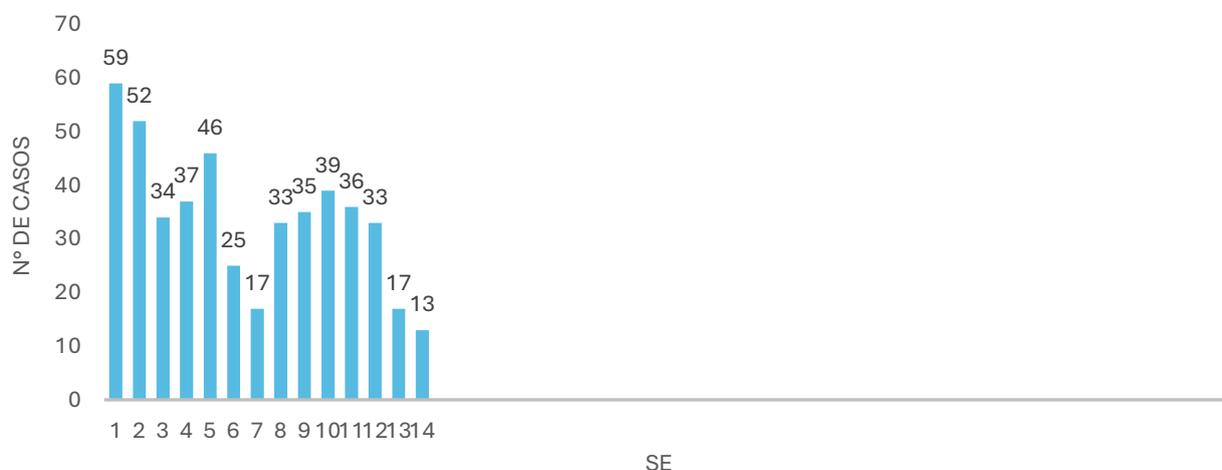
Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y provisión de Epidemiología del HMFC.

## ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

**CASOS SEMANALES**  
**10 a 14 año 2.025**  
**138**

**CASOS ACUMULADOS 2025**  
**476**

**GRÁFICO 5. CASOS CONFIRMADOS DE DIARREAS HASTA SE 14 Año 2025. ROSARIO DE LA FRONTERA.**

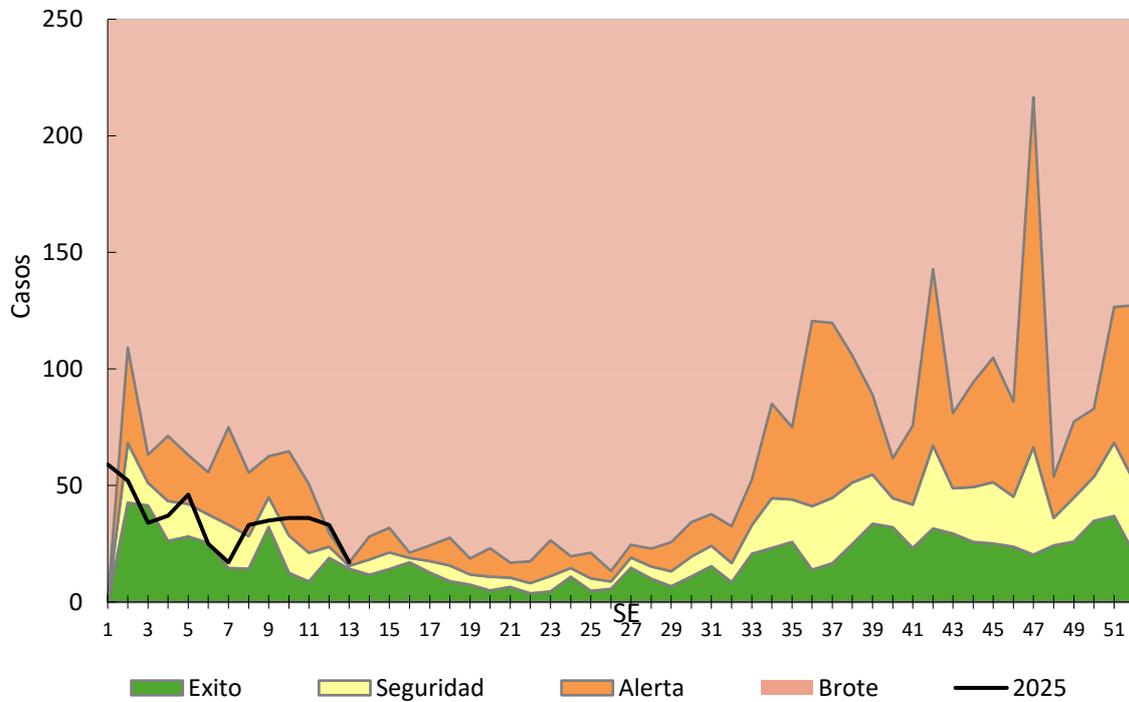


Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y provisión de Epidemiología del HMFC.

En cuanto al corredor endémico de enfermedades diarreicas agudas, se observa un pico de casos en la SE 10, SE11, con un descenso variable en la semana 14. Manteniéndose en zona de seguridad.

GRÁFICO 6. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE DIARREAS AOXVIII AÑOS: 2019 A 2025. SE 10 a 14. ROSARIO DE LA FRONTERA.

### Corredor endémico semanal de **Diarreas AO**



Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y provisión de Epidemiología del HMF



# **VIGILANCIA DE ENFERMEDADES ZONOTICAS HUMANAS**

---

## ENFERMEDADES ZONOTICAS HUMANAS

La vigilancia de Enfermedades Zoonóticas en humanos se encuentra entre los objetivos actuales de salud pública como un pilar imprescindible para la toma acciones de prevención y control de forma oportuna a los fines de construir un ambiente sano y sustentable poniendo foco en la sanidad, el bienestar, la calidad y la seguridad alimentaria para todos los seres vivos.

**TABLA 6. FRECUENCIA ABSOLUTA Y ACUMULADA DE CASOS CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS HUMANAS. SE 10 a 14 Año 2025. ROSARIO DE LA FRONTERA.**

ENO	Casos SE10- 14	Acumulado 2025
Accidente potencialmente rábico (APR)	1	1
Alacranismo	1	1
Araneísmo sin especificar especie	0	0
Araneísmo-Envenenamiento por Latrodectus (Latrodectismo)	0	0
Brucelosis	0	0
Brucelosis en embarazadas	0	0
Hantaviriosis	0	0
Hidatidosis	0	0
<u>Ofidismo</u> sin especificar especie	1	1
Ofidismo-Género Bothrops (Yarará)	0	0
Ofidismo-Género Crotalus (cascabel, mboi-chiní)	0	0
Ofidismo-Género Micrurus (Coral)	0	0
Rabia animal	0	0

Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y provisión de Epidemiología del HMFC.

# **MODULO II**

# **ESTADISTICAS HOSPITALARIAS**

## CONSULTAS HOSPITALARIAS

El hospital brinda atención a toda la población a través de consultas médicas ambulatorias programadas, consultas no médicas (fonoaudiología, kinesiología, psicología, etc.) y consultas por guardia de emergencia (pediatría y adultos).

TABLA 7. CONSULTAS MEDICAS PROGRAMADAS DEL AÑO 2025 AO XVIII. ROSARIO DE LA FRONTERA.

CONSULTAS MEDICAS PROGRAMADAS						
MES	2024			2025		
	HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	TOTAL	HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	TOTAL
ENERO	2661	168	2829	3027	568	3595
FEBRERO	3256	1225	4481	6044	786	6830
MARZO	3113	435	3548	3812	491	4303
ABRIL	3556	241	3797			
MAYO	2931	336	3267			
JUNIO	2642	410	3052			
JULIO	2196	283	2479			
AGOSTO	2963	559	3522			
SEPTIEMBRE	2199	460	2659			
OCTUBRE	3585	564	4149			
NOVIEMBRE	3321	284	3605			
DICIEMBRE	2627	684	3311			
<b>TOTAL</b>	<b>41050</b>	<b>5649</b>	<b>40699</b>	<b>12883</b>	<b>1845</b>	<b>14728</b>

Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Programa de Estadísticas del Hospital M. F. Cornejo

TABLA 8. CONSULTAS NO MEDICAS DEL AÑO 2025 AO XVIII. ROSARIO DE LA FRONTERA.

CONSULTAS NO MEDICAS PROGRAMADAS				
MES	2024		2025	
	CENTROS DE SALUD	HOSPITAL	CENTROS DE SALUD	HOSPITAL
ENERO	141	536	160	444
FEBRERO	133	669	155	462
MARZO	151	660	257	666
ABRIL	150	602		
MAYO	120	616		
JUNIO	73	514		
JULIO	734	1575		
AGOSTO	175	1125		
SEPTIEMBRE	106	578		
OCTUBRE	169	691		
NOVIEMBRE	1490	650		
DICIEMBRE	153	369		
<b>TOTAL</b>	<b>3595</b>	<b>8585</b>	<b>572</b>	<b>1572</b>

Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Programa de Estadísticas del Hospital M. F. Cornejo

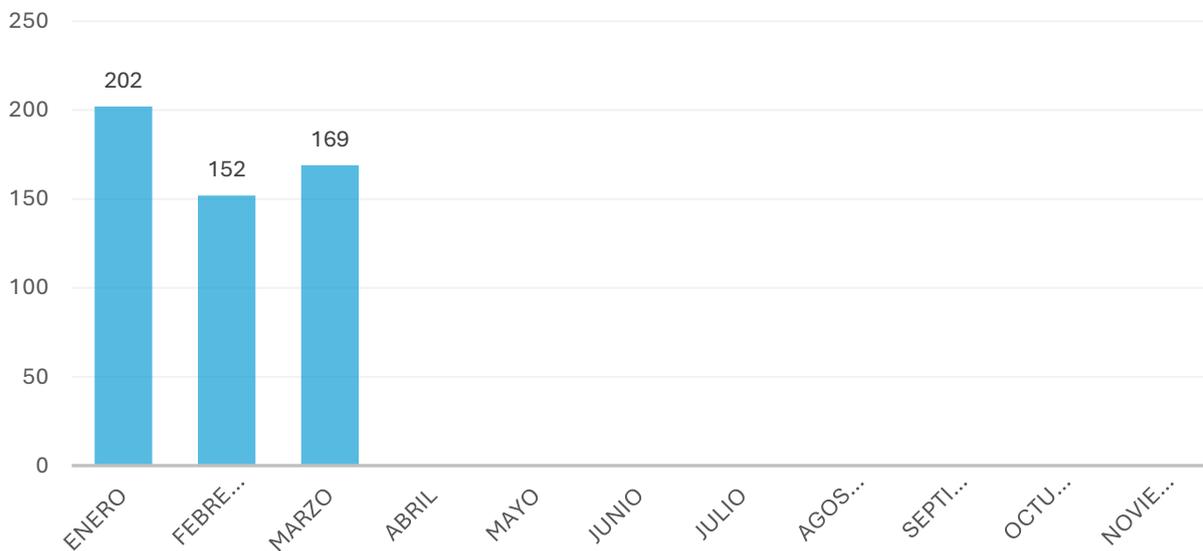
**TABLA 9. CONSULTAS POR GUARDIA DEL AÑO 2025 AO XVIII. ROSARIO DE LA FRONTERA.**

CONSULTAS GUARDIA		
MES	2024	2024
ENERO	1888	1931
FEBRERO	1288	1821
MARZO	2068	2303
ABRIL	1924	
MAYO	1412	
JUNIO	1582	
JULIO	1475	
AGOSTO	1509	
SEPTIEMBRE	1665	
OCTUBRE	1532	
NOVIEMBRE	1533	
DICIEMBRE	1428	
<b>TOTAL PRIMER SEMESTRE</b>	<b>19304</b>	<b>6055</b>

Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Programa de Estadísticas del Hospital M. F. Cornejo

## **TOTAL EGRESOS**

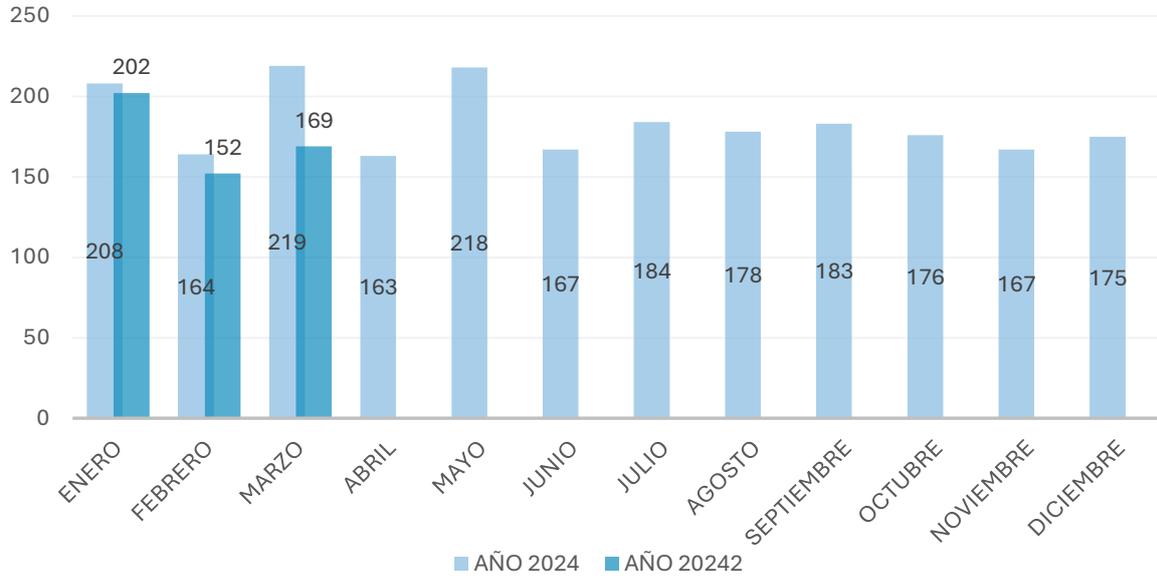
**GRÁFICO 9. CANTIDAD DE EGRESOS DEL AÑO 2025 AO XVIII. ROSARIO DE LA FRONTERA**



Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Programa de Estadísticas del Hospital M. F. Cornejo



**GRÁFICO 10. CANTIDAD DE EGRESOS COMPARATIVA AÑO 2024 A 2025 AO XVIII. ROSARIO DE LA FRONTERA**



Fuente: Elaboración propia del Programa de Calidad según información del Programa de Estadísticas del Hospital M. F. Cornejo

# **MODULO III**

# **RECOMENDACIONES**

# **ESTACIONALES**



## Recomendaciones

Las enfermedades febriles exantemáticas (EFES) son un grupo de enfermedades que comparten signos y síntomas en común. Durante la infancia se presentan con erupciones cutáneas localizadas o generalizadas que pueden ser causados por virus, bacterias, medicamentos o estar asociados con enfermedades sistémicas. Es importante consultar al médico.