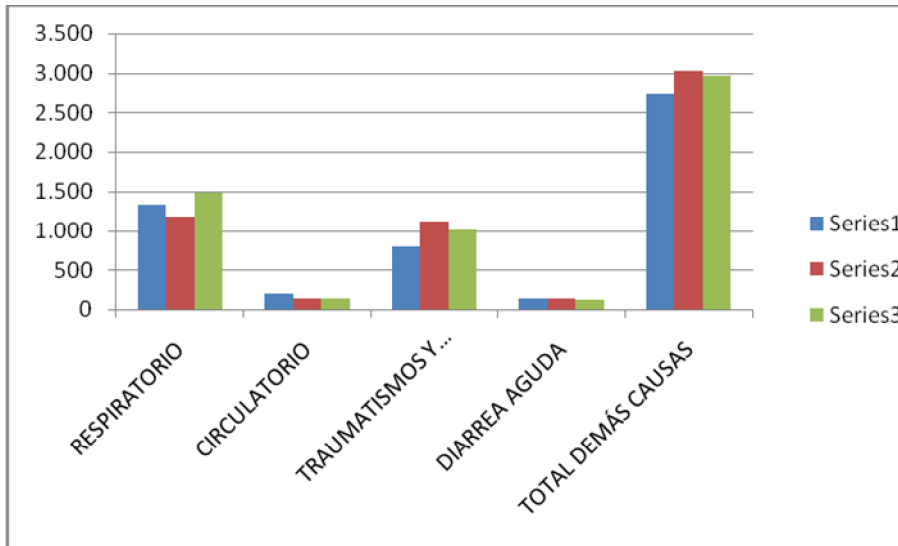


Informe semanal epidemiológico SSMC

Semana 31 (del 02 al 8 de agosto)

Causas de Consultas en Urgencias Hospitalarias



Serie 1: Semana 29

Seria 2: Semana 30

Serie 3: Semana 31

Del total de consultas de urgencia hospitalaria un 26% corresponde a causa respiratoria, de las cuales un 78% son consultas pediátricas.

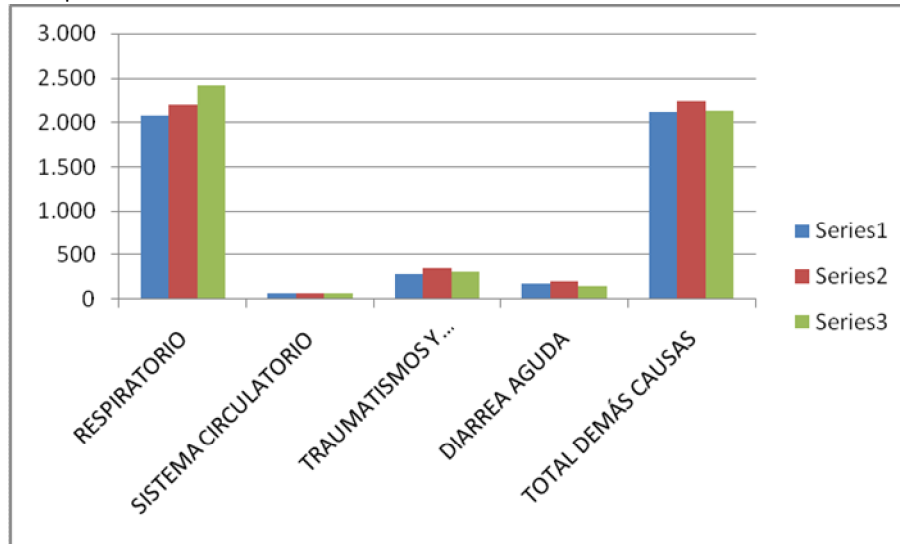
Con respecto a semana anterior las consultas por causa respiratoria presentan un aumento de un 25 %, sin embargo las hospitalizaciones por causa respiratoria disminuyeron en un 4,6%

En los niños se mantienen las hospitalizaciones por causa respiratoria en un 4%, siendo mayor este porcentaje en los menores de 1 año, grupo en el que se hospitaliza el 19% de los lactantes que consultan por causa respiratoria, considerar que grupo se observa una disminución del número de consultas general pero un aumento de consultas por causa respiratoria.

Las hospitalizaciones en mayores de 65 años que habían presentado un descenso en la semana anterior, vuelven a presentar un aumento esta semana.

Servicios de atención primaria de urgencia (SAPU)

Principales causas de consulta en SAPU



Serie 1: Semana 29

Seria 2: Semana 30

Serie 3: Semana 31

Del total de consultas de urgencia en atención primaria un 48% corresponde a causa respiratoria, de los cuales un 40% son pediátricos.

Con respecto a la semana anterior las consultas respiratorias de SAPU se mantienen, presentando un leve aumento (0,32%) esta tendencia se mantiene en las últimas 4 semanas.

Esta semana SAPU Voullieme y SAPU Juricic tienen las mayores consultas por causas respiratorias. IRA alta es la que predomina, manteniéndose alto el número de consultas por Crisis Obstructiva Bronquial. Se observa un mayor número de casos por Influenza en SAPU N°1

Epidemiología respiratoria

De los virus tradicionales esta semana se mantiene el predominio de VRS, que al igual que semana anterior, disminuye levemente su circulación. En segundo lugar virus Influenza tipo A sin cambios significativos.

Persiste circulación viral estable de Parainfluenza, Adenovirus y Metaneumovirus.

De los virus no tradicionales no hay cambios significativos.