

## **Diagnóstico de la situación epidemiológica frente a inundaciones**

Los brotes de **leptospirosis** ocurren inmediatamente después de las inundaciones (primera semana), aún cuando las aguas están bajas o cuando las personas retornan a sus casas y empiezan a realizar la limpieza. El periodo de incubación varía de 1 a 30 días, con un promedio de 7-14 días, posterior al contacto con el agente infeccioso. La *Leptospira* es eliminada por la orina de las ratas y de los perros infectados, manteniéndose viable en el agua y en el lodo de las inundaciones, motivo por el cual es importante estar alerta ante la posibilidad de la presencia de casos y brotes de leptospirosis entre las cuatro a cinco semanas de finalizadas las inundaciones, así como durante el descenso de las aguas.

Con respecto a las **enfermedades transmitidas por el agua y por los alimentos**, el **cólera** y otras enfermedades diarreicas agudas poseen un periodo de incubación corto, variando de algunas horas hasta cinco días.

Las **Hepatitis A y E** presentan un periodo de incubación medio de 30 días, se consideran consecuencia tardía de las inundaciones.

Se espera que el hacinamiento observado en los albergues predisponga a la aparición de **enfermedades de transmisión respiratoria** como neumonías virales y/o bacterianas agudas, como así también casos de meningitis o meningoencefalitis de etiología viral (como las producidas por virus San Luis y enterovirus) o bacterianas.

Se recomienda fortalecer la vigilancia epidemiológica de las siguientes enfermedades de notificación obligatoria informándolo al nivel inmediato superior:

1. Leptospirosis.
2. Síndrome Pulmonar por Hantavirus
3. Enfermedades respiratorias
4. Enfermedad diarreica aguda
5. Enfermedades transmitidas por alimentos y agua contaminada
6. Hepatitis A y E
7. Dengue
8. Tétanos
9. Traumas y otras lesiones de causa externa
10. Accidentes por ofidios, arácnidos y otros agentes ponzoñosos
11. Meningitis o meningoencefalitis.
12. Enfermedad meningocócica
13. Fiebre tifoidea
14. Cólera
15. Infecciones de piel y tejidos blandos

## **Vigilancia Epidemiológica**

El personal de salud tanto del sistema público como del privado (médico, laboratorista, patólogo, enfermero, odontólogos y veterinario) deben notificar al nivel inmediato superior los casos sospechosos dentro de las 24 horas de realizada la consulta:

- Notificar el caso sospechoso dentro de las 24 horas al nivel superior por Tel., Fax, Mail, etc., con los datos necesarios para realizar las acciones correspondientes
- En el nivel asistencial deberán utilizar las Fichas de Notificación Individual con los datos completos de cada caso sospechoso y enviarlas al nivel inmediato superior dentro de las 24 horas de realizada la consulta
- La modalidad de notificación individual deberá ser realizada preferentemente en ficha de notificación individual e ingresadas al Sistema Nacional de Vigilancia de la salud (SNVS) en sus dos módulos C2 y SIVILA e informados al nivel inmediato superior dentro de las 24 horas de la notificación.
- La unidad epidemiológica local (Secretaría de Salud Municipal) debe realizar diariamente los informes de las acciones realizadas por cada caso notificado y comunicarlo al nivel inmediato superior.

## **Orientación técnica a la Unidad de Vigilancia Local**

Con la ocurrencia de las inundaciones aumenta la preocupación por la aparición de enfermedades. En consecuencia, la presente nota técnica tiene por objetivo orientar a las localidades sobre las posibles consecuencias de las inundaciones en relación con la aparición de enfermedades transmisibles, y medidas de control pertinentes a cada situación.

## **VIGILANCIA INTENSIFICADA**

Ante la presencia de las inundaciones y el posible riesgo a la salud de la población se recomienda intensificar el sistema de vigilancia y control de las enfermedades.

La vigilancia se realiza a través de la Ficha de Notificación Individual y el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) en sus dos módulos C2 y SIVILA siguiendo la modalidad individual como agrupada de los eventos que son de notificación obligatoria.

**Se recomienda la Vigilancia de:**

**Síndrome Febril Inespecífico**

Definición de caso sospechoso:

*Toda persona que presente fiebre de menos de siete días de duración, acompañada de mialgias o cefalea, sin afección de las vías aéreas superiores y sin etiología definida que justifique dicha sintomatología y que haya estado expuesto al agua, inundación de lodo o en zonas aledañas a la misma o realizado actividades de riesgo.*

**Enfermedades Zoonóticas:**

**Leptospirosis:**

*Todo caso que presente fiebre, mayor de 38° C, con cefalea, mialgias, en ausencia de síntomas en vías aéreas superiores, con epidemiología compatible, laboratorio general con recuento de leucocitos normal o aumentado y aumento de las transaminasas, seguido o no de ictericia, meningitis, nefropatía, neumonía o hemorragias y que haya estado expuesto al agua, inundación de lodo o en zonas aledañas a la misma o realizado actividades de riesgo.*

Todo personal de salud que sea informado sobre casos sospechosos o confirmados de esta patología en perros, deberá notificar al nivel inmediato superior para la realización de acciones en la comunidad.

**Hantavirus:**

*Todo paciente con antecedente de síndrome febril inespecífico (fiebre mayor de 38° C acompañado de alguno de los siguientes: mialgias, escalofríos, astenia, cefalea o dolor abdominal). Laboratorio general con hematocrito elevado, plaquetopenia, leucocitosis con desviación a la izquierda, linfocitos atípicos y elevación de LDH y transaminasas, que puede evolucionar a distress respiratorio de etiología no determinada o infiltrados pulmonares bilaterales y que haya estado expuesto al agua, inundación de lodo o en zonas aledañas a la misma o realizado actividades de riesgo o limpieza.*

**Rabia:**

*Toda persona con mordedura o lamedura de mucosa o herida producida por un animal silvestre (especialmente murciélago), perros y gatos imposibles de observar, animales silvestres domesticados (monos, coatí, otros), o por animales sospechosos o rabiosos.*

**Enfermedades Respiratorias:**

**Enfermedad Tipo Influenza:**

*Toda persona que presente fiebre de aparición súbita superior a 38°C y tos o dolor de garganta en ausencia de otras causas. Puede acompañarse de mialgias o postración.*

**Neumonía:**

*Toda persona que presente fiebre y tos acompañada con dificultad respiratoria y taquipnea*

**Bronquiolitis:**

*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.*

**Meningitis/ Meningoencefalitis:**

*Toda persona que presente fiebre mayor de 38° C, de comienzo repentino, con signos y síntomas de irritación meníngea (cefalea intensa, fotofobia, vómitos fáciles sin ser precedidos por náuseas, pudiendo estar todos o algunos de los signos/síntomas).*

*En el caso de etiología viral como virus San Luis o enterovirus puede presentar antecedente de erupción cutánea y en el caso de los enterovirus también diarrea.*

**Enfermedades Transmitidas por vectores:****Dengue:**

*Toda persona que presenta aparición aguda de fiebre con una duración de hasta 7 días, sin afección de vías aéreas superiores y sin foco aparente, acompañada de dos o más de los siguientes: cefalea, dolor retroorbitario, mialgias intensas, artralgia, erupción cutánea, manifestaciones hemorrágicas leves, y que resida o haya viajado a área endémica, o con transmisión activa de dengue o con presencia de vector.*

***Meningoencefalitis por virus San Luis: ver meningitis/meningoencefalitis***

**De transmisión Hídrica y Alimentaria:****Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA):**

*Toda persona que presenta cuadro gastroentérico y/o neurológico, en un lapso, en general breve, pero que puede llegar a manifestarse de horas hasta días.*

**Hepatitis A:**

*Toda persona que presenta fiebre, malestar general, anorexia, y molestias abdominales, seguida o no, en pocos días, de ictericia definida y que haya estado expuesto al agua, inundación de lodo o en zonas aledañas, consumido o tragado agua contaminada.*

**Hepatitis E:**

*Toda persona que presenta fiebre, malestar general, anorexia, y molestias abdominales, seguida en pocos días de ictericia, (especialmente adultos y pudiendo tener un compartimiento mas agresivo en las embarazadas) y que haya estado expuesto al agua, inundación de lodo o en zonas aledañas, consumido o tragado agua contaminada.*

**Diarreas Agudas y Diarreas Agudas Sanguinolentas:**

*Toda persona que presente deposiciones aumentadas en número y cantidad con menor consistencia (puede o no contar con identificación del agente etiológico por laboratorio) y que haya estado expuesto al agua, inundación de lodo o en zonas aledañas, consumido agua o alimentos contaminados o de origen sospechoso.*

**Fiebre tifoidea:**

*Toda persona que presente fiebre continua, cefalea intensa, malestar general, anorexia, bradicardia relativa, esplenomegalia, tos no productiva en los comienzos de la evolución y estreñimiento más comúnmente que diarrea y que haya estado expuesto al agua, inundación de lodo o en zonas aledañas, consumido agua o alimentos contaminados o de origen sospechoso.*

**SUH:**

*Todo niño entre 6 meses y 3 años de edad que presente insuficiencia renal aguda, trombocitopenia, anemia hemolítica o afectación de otros parénquimas (corazón, páncreas, SNC, etc.) con o sin antecedente de diarrea y haya consumido agua o alimentos contaminados o de origen sospechoso.*

**Cólera:**

*Toda diarrea brusca, acuosa y profusa con deshidratación en mayores de 5 años de edad, o toda persona con síndrome gastroenterocolítico que haya estado expuesto al agua, inundación de lodo o en zonas aledañas, consumido agua o alimentos contaminados o de origen sospechoso.*

**Inmunoprovenibles:****Tétanos:**

*Toda persona, cualquiera sea su edad, que reúna los criterios clínicos de espasmos localizados o generalizados a predominio cefálico, graves o que puedan ser agravados por estímulos externos, sin ninguna otra causa médica aparente con antecedentes o no de heridas (traumáticas, quirúrgicas o por inyectables)*

**Envenenamientos por animales ponzoñosos:**

*Ante cualquier accidente con animal ponzoñoso (ofidios, arañas, alacranes, etc.) comunicarse con el Instituto de Toxicología de La Plata a los teléfonos **0221- 4515555** o al **0800-222-9911***