



## Informe IRAB 2022

Las infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB) constituyen una de las principales causas de morbilidad, representando uno de los problemas de salud más importantes para la población infantil de 0 a 6 años. En nuestro país se observa un progresivo aumento de los casos de IRAB durante la época invernal, que se traduce en el incremento de la demanda de atención en todos los niveles, y también en el aumento de la mortalidad por causas respiratorias.

En base a la Campaña ERAB que se realiza en forma sistemática todos los años durante la temporada invernal, y con el fin de mostrar la evolución de las patologías respiratorias durante los meses de invierno, se realiza el presente informe que comprende el período extendido entre las Semanas Epidemiológicas 18ª y 45ª (1 de mayo – 13 de noviembre).

En esta publicación se consideraron los pacientes con patologías respiratorias atendidos en las modalidades de consultorios externos e internación. Se tuvieron en cuenta las siguientes variables: tipo de patología respiratoria (Bronquiolitis, Broncoespasmo, Neumonías), la residencia de los pacientes, edad y días de internación consumidos en cada episodio. En el análisis de los pacientes egresados se discriminan también aquellos con entidades crónicas de base, agrupadas en los siguientes ítems: Cardiopáticas, Neurológicas, Neuromusculares, Respiratorias Crónicas, Inmunológicas-Oncológicas, Síndromes Genéticos-Malformaciones y las Reinternaciones por causas respiratorias.

El conjunto de información presentada en este informe tiene como objeto brindar información relevante para el análisis, e implementación de estrategias en la toma de decisiones para los períodos futuros.

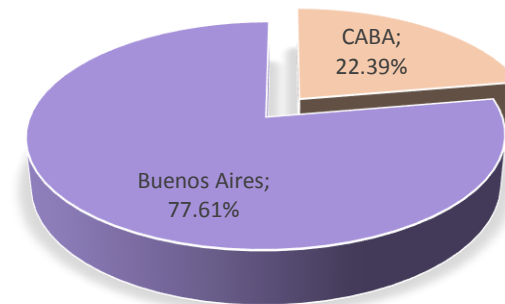
## ANÁLISIS IRAB - INTERNACIÓN

### Perfil general de la población atendida

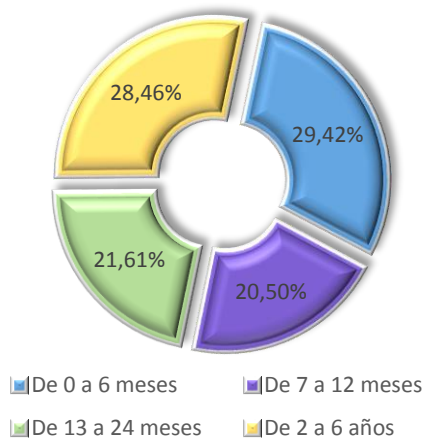
En el período comprendido entre el 01 de mayo y el 13 de noviembre de 2022 se registraron **1.992 egresos** con diagnóstico comprendido dentro del grupo de patologías respiratorias agudas bajas. De los 1.992 egresos, el 53% perteneció al sexo masculino y 47% al sexo femenino.

Teniendo en cuenta su residencia habitual, se observa que 446 (22,39%) pacientes provinieron de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 1.546 (77,61%) de la provincia de Buenos Aires.

#### Residencia



#### Grupo Etario IRAB



Realizando un corte en franjas etarias, el grupo de pacientes menores de un año constituyen el 50% de la población en estudio, siendo dentro de este rango etario el grupo con más peso el constituido por los niños menores de 7 meses (30%).

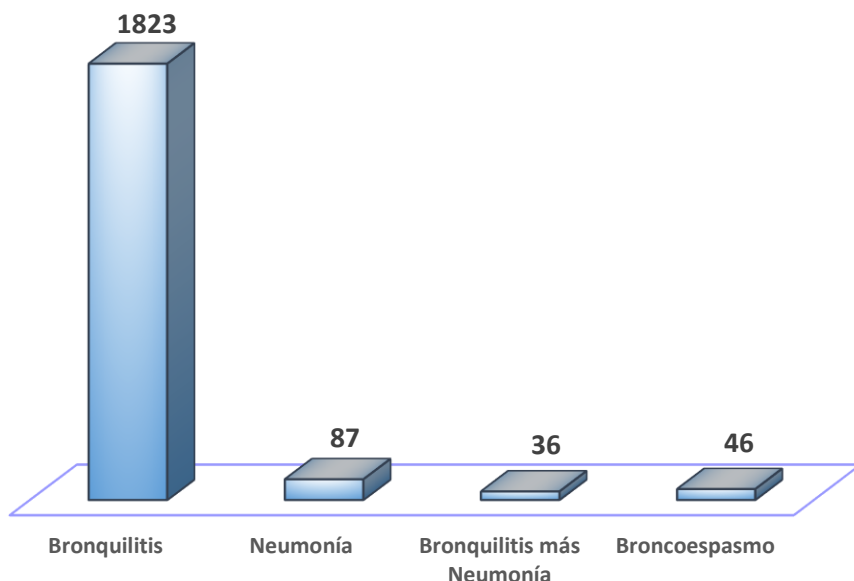
Analizando el **modo de egreso**, se observa que 1.357 pacientes egresaron por alta médica, 633 fueron trasladados a otras instituciones de salud y 2 fueron pacientes fallecidos. Respecto de las dos defunciones, ambos tenían como enfermedad de base síndromes genéticos. Del total de pacientes egresados con esta patología el 12% (235) requirió cuidados de **UCI**.

En cuanto al tiempo de internación casi el 70% de los pacientes egresaron dentro de los 5 días posteriores a su ingreso.

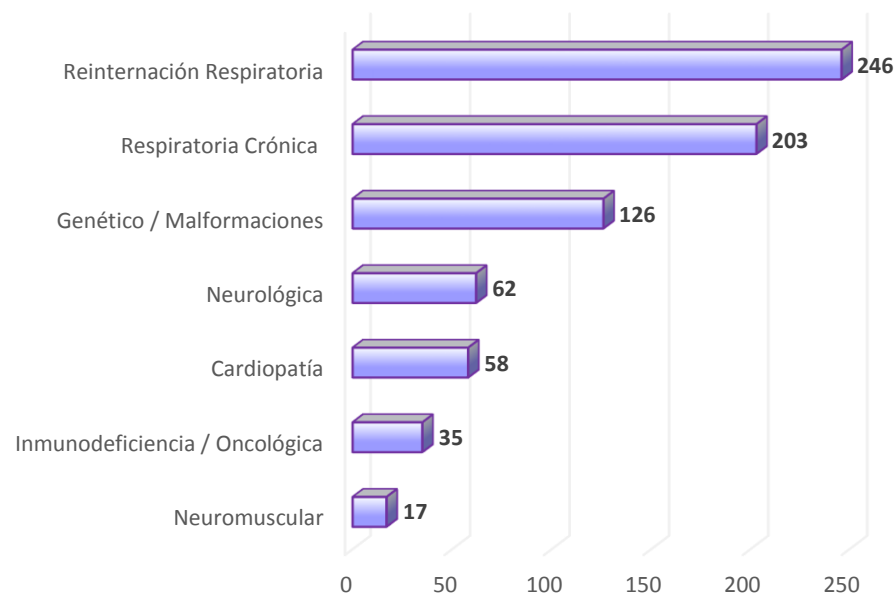


Dentro de las patologías respiratorias agudas bajas de los pacientes que fueron internados durante este período, se observa un claro predominio de las Bronquiolitis, como se muestra en el gráfico.

### Patologías Respiratorias

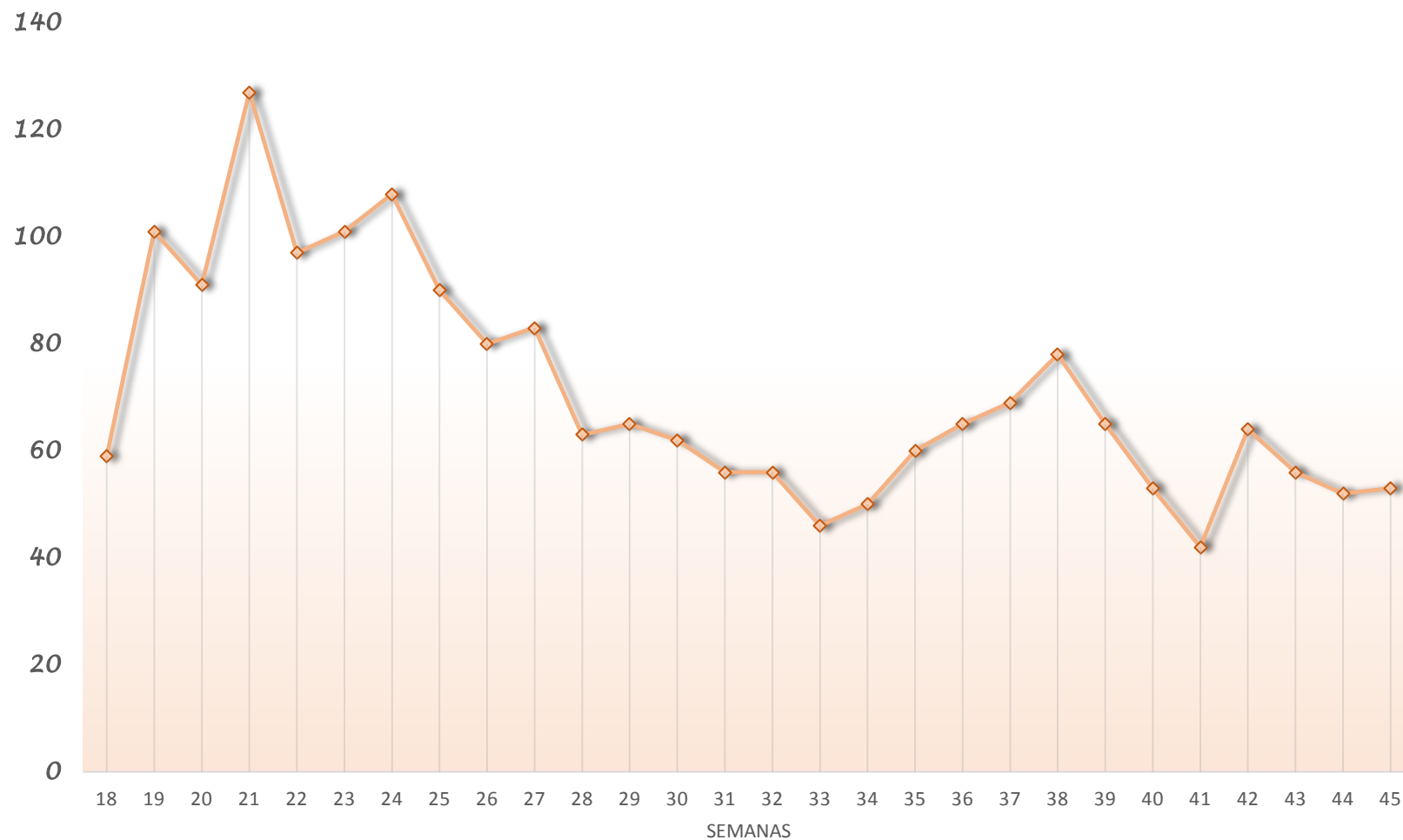


### Enfermedades de Base



Teniendo en cuenta las **patologías de base** de los pacientes que egresaron del Hospital con IRAB, se observa que el 37,5% posee algún tipo de patología de base relacionada con siete grandes grupos definidos desde el Departamento Materno Infantil de la Ciudad de Buenos Aires. De este agrupamiento, ese 37,5% está conformado de la siguiente manera: el 35,6% corresponde a pacientes con Re-internaciones por Patologías Respiratorias (en los últimos tres meses); el 29,38% posee Enfermedades Respiratorias Crónicas; el tercer grupo en importancia 18,23% está compuesto por pacientes con Síndromes Genéticos o Malformativos, mientras que las Enfermedades Neurológicas y Cardiopáticas representan el 9% y 8% respectivamente. Las enfermedades Inmuno - Oncológicas constituyeron 5% y por último el 2% correspondió a Enfermedades Neuromusculares.

En el gráfico siguiente, se puede observar los egresos semanales de pacientes con IRAB, observándose un incremento abrupto al comienzo de la temporada, en la semana 21 (22-28/05), comenzando a descender la curva a partir de la semana 28 (10-16/07).

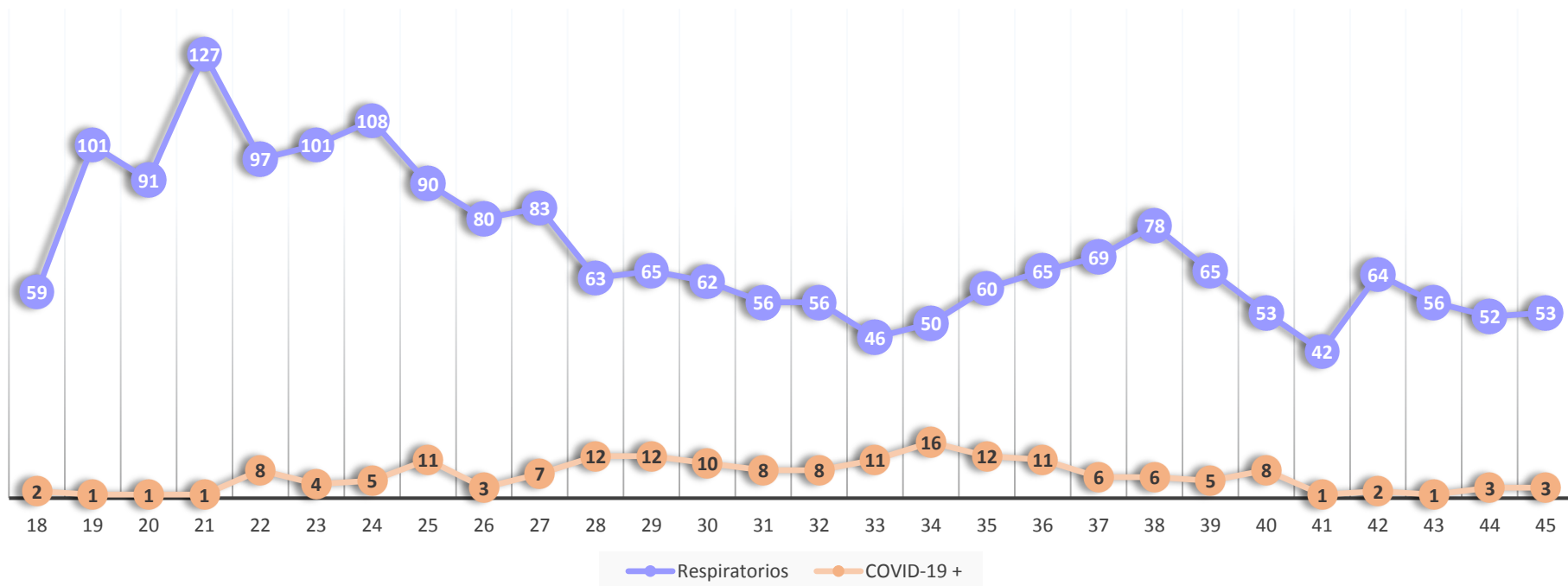


## Patología respiratoria aguda baja y COVID-19 – Internación

En el transcurso de este año 2022, comenzaron a incrementarse nuevamente las patologías respiratorias y produciéndose el progresivo descenso de casos de SARS-CoV-2.

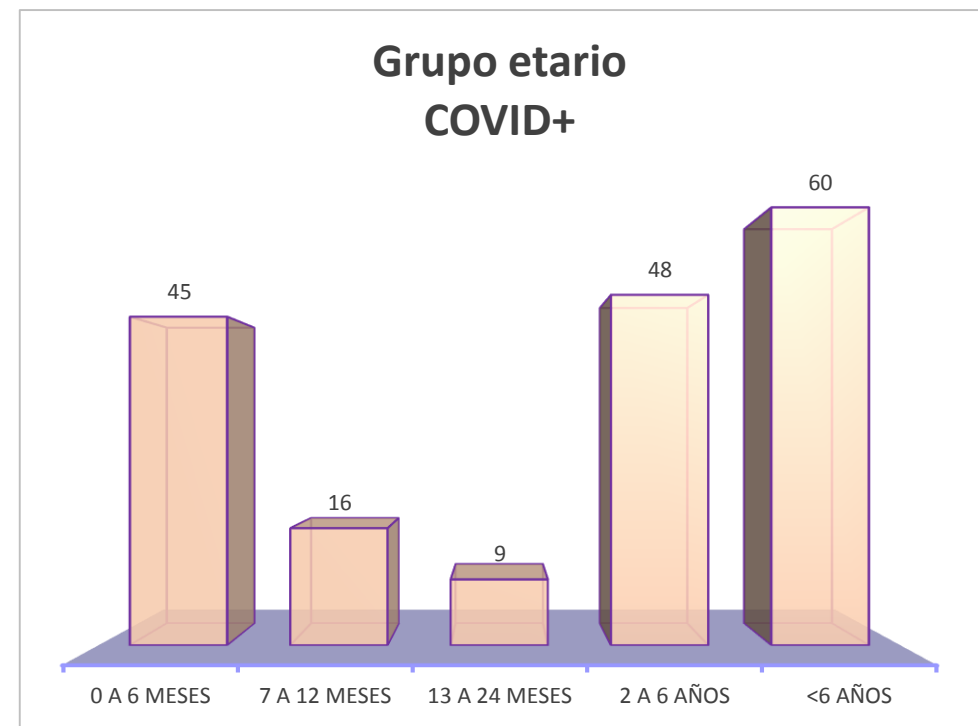
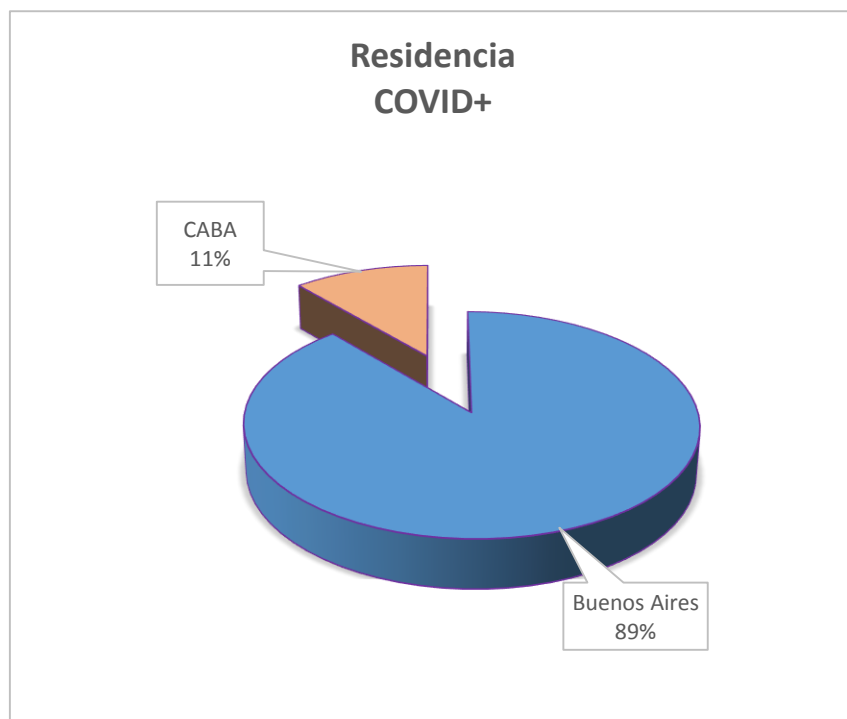
Podemos observar la convivencia, a través de la Semanas Epidemiológicas, de las patologías respiratorias con el COVID-19.

Evolución IRAB - COVID-19 +

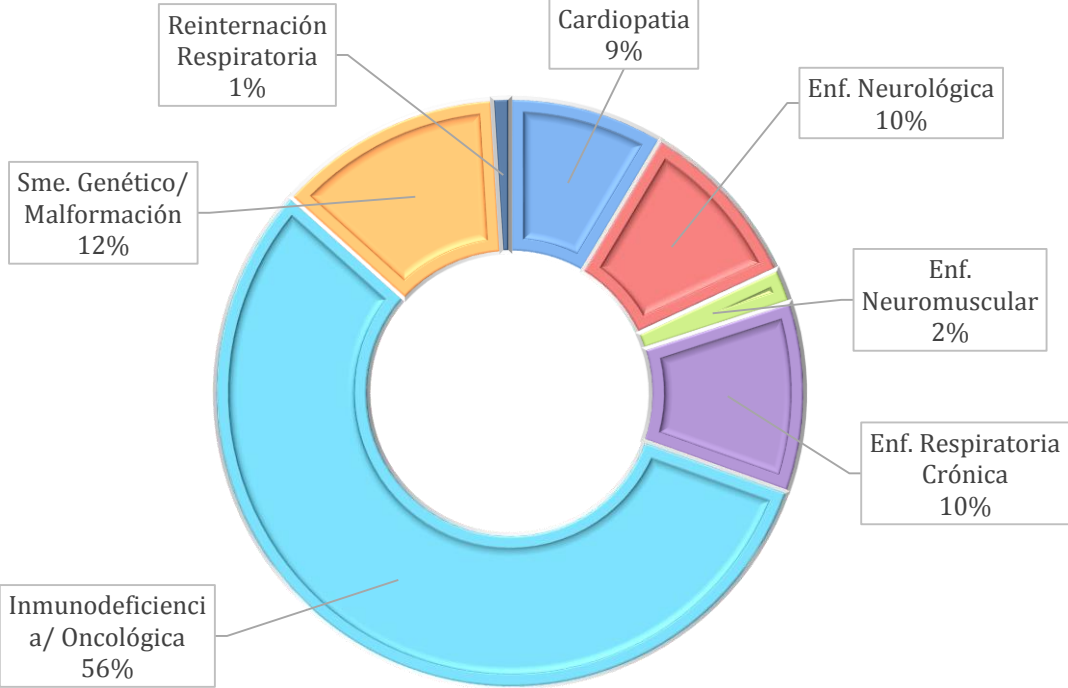


Teniendo en cuenta la residencia de los pacientes COVID positivo, el 89% (158) provienen de la Provincia de Buenos Aires, mientras que el 11% (63) restante residen en CABA.

Analizando la variable edad, se observa el marcado incremento de casos en pacientes mayores de seis años (33%), seguido por los niños de dos a seis años (27%) y en tercer lugar los más pequeños de cero a seis meses de edad (25%)



El 59% de los pacientes que fueron internados por COVID durante el año 2022, tienen comorbilidades. Siendo el grupo más importante el de pacientes inmuno-deprimidos y oncológicos.



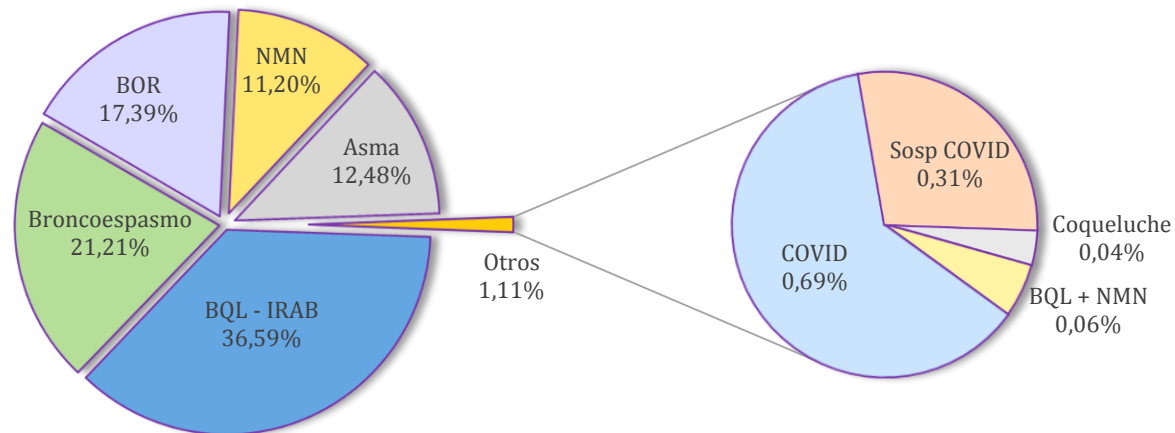


## ANÁLISIS IRAB – CONSULTAS EXTERNAS, Según Región Sanitaria –Pcia. Buenos Aires

Con el objetivo de ampliar la información brindada en este informe se incorpora el análisis de los pacientes atendidos bajo la modalidad de Consultorios Externos para el mismo período (entre la 18ª y 45ª semana del Calendario Epidemiológico 2022, desde el 1 de mayo al 13 de noviembre).

En el período mencionado se registraron 4.766 consultas por Patologías Respiratoria Baja en la Provincia de Buenos Aires. Dentro del grupo de consultas por patologías respiratorias, el mayor número corresponde a Bronquiolitis (36,59%) seguido por Broncoespasmo (21,21%) y en tercer lugar Bronquiolitis Obstructiva Recurrente -BOR- (17,39%).

### Diagnóstico Ambulatorio





Durante el mismo período (1 de mayo al 13 de noviembre) se atendieron en el ámbito ambulatorio 33 consultas por COVID-19 y 15 atenciones por Sospecha de Covid que fueron descartadas.

Tanto las consultas por patologías respiratorias como las atendidas por Covid fueron realizadas en los siguientes consultorios:

| <b>Consultorios</b>                 |             |                |
|-------------------------------------|-------------|----------------|
| <i>Emergencia</i>                   | 3147        | 66,03%         |
| <i>Otras Especialidades Médicas</i> | 681         | 14,29%         |
| <i>Asma</i>                         | 595         | 12,48%         |
| <i>Bajo Riesgo</i>                  | 429         | 9,00%          |
| <i>Bajo Riesgo Vespertino</i>       | 400         | 8,39%          |
| <i>Mediano Riesgo</i>               | 109         | 2,29%          |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>4766</b> | <b>100,00%</b> |

Para terminar el presente informe se muestra la procedencia de los pacientes atendidos en Consultorios Externos por las patologías analizadas:

### **Regiones Sanitarias Pcia.**

#### **Buenos Aires**

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| <i>Región sanitaria 1</i>  | 0,08%  |
| <i>Región sanitaria 2</i>  | 0,06%  |
| <i>Región sanitaria 3</i>  | 0,04%  |
| <i>Región sanitaria 4</i>  | 0,80%  |
| <i>Región sanitaria 5</i>  | 6,69%  |
| <i>Región sanitaria 6</i>  | 60,34% |
| <i>Región sanitaria 7</i>  | 11,96% |
| <i>Región sanitaria 8</i>  | 0,29%  |
| <i>Región sanitaria 9</i>  | 0,04%  |
| <i>Región sanitaria 10</i> | 0,52%  |
| <i>Región sanitaria 11</i> | 3,63%  |
| <i>Región sanitaria 12</i> | 15,23% |

A continuación se puede observar en el gráfico la evolución, de las enfermedades respiratorias y del virus SARS-CoV-2, a través de las semanas 18ª y 45ª del calendario Epidemiológico.

