

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PATOLOGÍAS PREVALENTES Y EPIDEMIOLOGÍA

Residencia de Epidemiología

Año 2024 SE 11



Secretaría de Salud

Gobierno del Chubut



Este boletín es el resultado de la información proporcionada de manera sistemática por parte de los efectores de las cuatro áreas programáticas que conforman la provincia de Chubut (Norte, Comodoro Rivadavia, Esquel y Trelew), de los laboratorios provinciales de referencia, los referentes jurisdiccionales de vigilancia clínica y laboratorial y de los programas nacionales y provinciales de control, que colaboran en la configuración, gestión y usos de la información del SNVS 2.0.

Esta publicación de periodicidad semanal es elaborada por la Residencia de Epidemiología.

En este boletín se muestran los eventos agrupados notificados hasta SE 9 del año 2023 y los eventos de notificación nominal hasta la SE 10 del año 2024.

PUBLICACIÓN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 11

AÑO 2024

#### Eventos de salud monitoreados

AUTORIDADES PROVINCIALES	2
AUTORÍA DE ESTE BOLETÍN	2
VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	3
ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)	4
NEUMONÍA	4
BRONQUIOLITIS	5
VIRUS RESPIRATORIOS	6
COVID-19	6
VIGILANCIA DE DIARREAS AGUDAS	8
DIARREA	10
SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	11
METODOLOGÍA UTILIZADA	16
MANTERIAL DE CONCLUTA	1.0

#### **AUTORIDADES PROVINCIALES**

Dirección Provincial de Patologías Prevalentes y Epidemiología: Mariela Brito

Departamento Provincial de Patologías Prevalentes: Sebastián Restuccia

**Departamento Provincial de Zooantroponosis:** Alejandra Sandoval

Departamento Provincial de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles: Daniela Carreras

Departamento de supervisión de actividades epidemiológicas en terreno: Alejandra Saavedra

Departamento Laboratorial de Epidemiología: Sebastián Podestá

#### AUTORÍA DE ESTE BOLETÍN

Este boletín está elaborado por residentes de epidemiología.

Residentes: Julieta Naula, Lis Vitorio, Marina Westtein, Valerya Ortega, Yesica Torres

Coordinación de Residencia: Julieta Levite

# VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

El análisis de los Eventos agrupados relacionados a la vigilancia de infecciones respiratorias agudas se realizó con los datos de aquellos establecimientos que notificaron un 80% de las semanas epidemiológicas del año 2024.

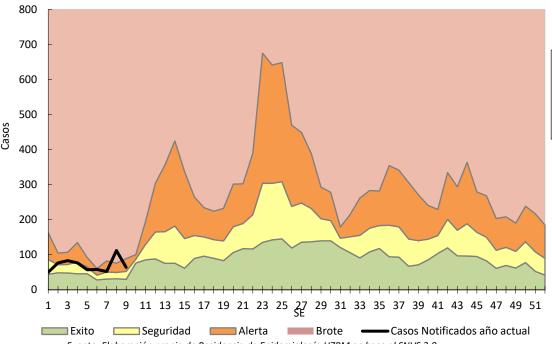
AVISO: A partir de la SE 10 del año 2024, se han modificado los establecimientos que notificaron un 80% de las semanas, por lo tanto, los N totales pueden verse modificados respecto a la SE anterior.

La notificación oportuna de los datos en SISA, permite optimizar la gestión de la información, la evaluación de la actividad y la toma de decisiones.



#### **ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)**

Gráfico Nº1. Corredor endémico semanal de ETI. Provincia del Chubut. SE 1-9 Año 2024. N=630



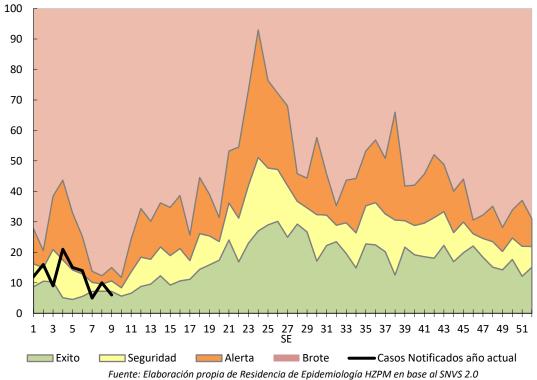
El corredor endémico de ETI en las primeras semanas del 2024 se ubica entre zona de alerta y brote.

Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

#### **NEUMONÍA**

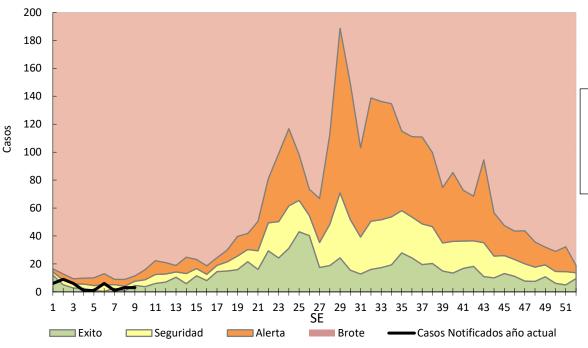
Gráfico Nº2. Corredor endémico semanal de Neumonía. Provincia del Chubut. SE 1-SE 9 2024. N=108

Εl corredor endémico de Neumonía del año 2024 alterna entre zona de alerta y seguridad en las primeras semanas.



#### **BRONQUIOLITIS**

Gráfico №3. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis. Provincia del Chubut. SE 1-SE 9 2024. N=36

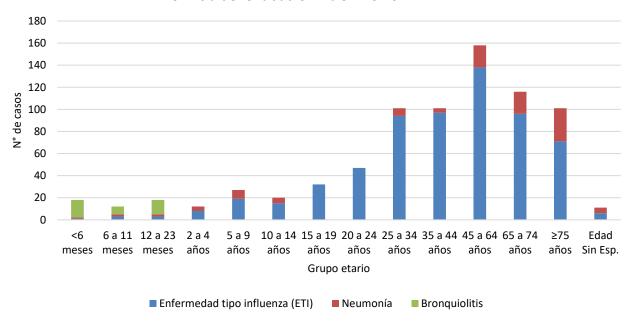


El corredor endémico de Bronquiolitis del año 2024 se ubica entre zona de seguridad y alerta en las primeras semanas.

Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

Grafico № 4. Casos de ETI, Neumonía y Bronquiolitis por grupo etario.

Provincia del Chubut. SE 1 a 9 Año 2024. N=774



Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

A la SE 9 del año 2024 el mayor número de casos de ETI se registra en el grupo etario de 45 a 64 años con el 22% (138/630\*100) de los casos; el mayor número de casos de Neumonía, en el grupo de personas de 75 años o más, con el 28% (30/108\*100); y en Bronquiolitis, el grupo de <6 meses, con el 44% (16/36\*100).

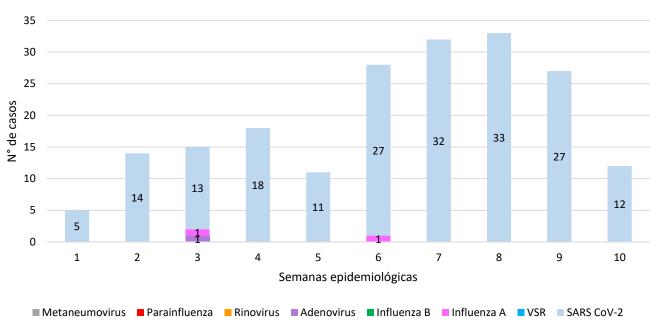
#### VIRUS RESPIRATORIOS

#### (Notificación nominal de Virus Respiratorios en SNVS 2.0)

Hasta la semana 10 del año 2024, se obtuvieron 195 muestras positivas para determinación de virus respiratorios, 192 corresponden a SARS-COV2, 1 corresponde a Adenovirus y 2 a Influenza A.

Gráfico N°5. Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas.

Provincia del Chubut. SE 1-10 Año 2024. N=195



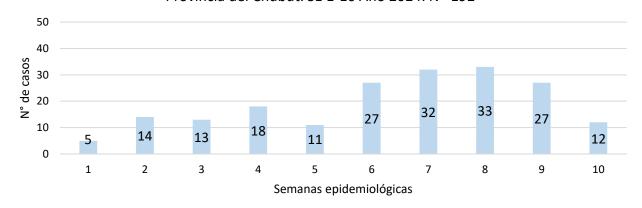
Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

En este gráfico se comprenden los agentes etiológicos identificados en los eventos correspondientes a Unidades de Monitoreo Ambulatorio, Internados y/o fallecidos por Infección Respiratoria aguda y Confirmados de COVID-19 y Otros Virus Respiratorios NO UMA'S.

#### COVID-19

Hasta la SE 10 del año 2024 se notificaron 192 casos de Covid-19. En las últimas dos semanas se notificaron 39 casos, de los cuáles el 49% (n=19) corresponde a casos ambulatorios, un 36% a UMA (Unidad de Monitoreo Ambulatorio) (n=14), y un 15% a casos internados (n=6).

Gráfico №6. Casos de COVID-19 según semana epidemiológica. Provincia del Chubut. SE 1-10 Año 2024. N= 192



Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0



#### VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS EN INTERNADOS Y/O FALLECIDOS COVID-19:

Hasta la semana 10 del año 2024, se notificaron 116 internados en el evento IRA o COVID-19, de los cuáles 40 tuvieron rescate viral, con positividad para SARS CoV2, representando un índice de positividad del 34% para Sars CoV2.

9 8 7 de casos 7 4 6 9 8 ° 3 6 6 5 5 5 2 2 2 n 2 3 4 5 7 8 9 1 10 Semana epidemiológica ■ Metaneumovirus ■ Parainfluenza ■ Rinovirus ■ Adenovirus ■ Influenza B ■ Influenza A ■ VSR ■ SARS CoV-2

Gráfico N°7. Internado por IRA según agente etiológico detectado por semana epidemiologica. Provincia del Chubut. SE 1-10 Año 2023. N=40

Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

#### CASOS FALLECIDOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA CON DETERMINACIONES POSITIVAS SEGÚN AGENTE ETIOLÓGICO VIRAL:

A la SE 10 del 2024 no se registraron casos fallecidos con rescate virológico positivo.

#### VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS EN UNIDADES DE MONITOREO AMBULATORIO (UMA)

En el año 2024 la UMA en funcionamiento se encuentra en el CAPS San Cayetano, en la localidad de Comodoro Rivadavia, en el cual se obtuvieron 55 casos positivos para SARS CoV2, con un índice de positividad del 53% (55/104\*100).

#### **VIGILANCIA DE INTERNACIONES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS**

La modalidad de notificación agrupada de vigilancia de internaciones por Infecciones respiratorias agudas (IRA) en SNVS 2.0 se realiza una vez por semana con el parte de internados de los jueves.

Esta estrategia de vigilancia se basa en la necesidad de monitorear el impacto de las infecciones respiratorias agudas (IRAs) en el sistema de salud, su gravedad y su comportamiento en el tiempo.

Tabla N°1. Pacientes internados por Infección Respiratoria Aguda según servicio de Internación. Provincia de Chubut. SE 1-10 Año 2024.										
Tabla N°1 Hospital Zonal de Puerto Madryn.										
Pacientes internados SE 1 SE 2 SE 3 SE 4 SE 5 SE 6 SE 7 SE 8 SE 9 SE 10										
Pacientes en internación general adultos por IRA	3	3	3	0	3	6	4	1	0	3
Pacientes UTI por IRA adultos	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes pediatricos en internacion por IRA	1	2	1	0	0	0	1	1	0	1
Pacientes en ARM por Infección Respiratoria Aguda adultos	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes pediatricos UTI por IRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabla N°2. Hospital Zonal de Trelew										
Pacientes internados	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 5	SE 6	SE 7	SE 8	SE 9	SE 10
Pacientes en internación general adultos por IRA	0	0	1	1	2	1	1	1	3	2
Pacientes UTI por IRA adultos		0	0	0	0	1	0	0	0	2
Pacientes pediatricos en internacion por IRA		0	1	0	0	1	0	0	0	0
Pacientes en ARM por IRA		0	0	0	0	1	0	0	0	0
Pacientes pediatricos UTI por IRA		0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tabla N°3. Hospital Comodoro Rivadavia										
Pacientes internados	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 5	SE 6	SE 7	SE 8	SE 9	SE 10
Pacientes en internación general adultos por IRA	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0
Pacientes UTI por IRA adultos		0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes pediatricos en internacion por IRA		1	0	1	0	2	0	1	2	1
Pacientes en ARM por IRA adultos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes pediatricos UTI por IRA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

La siguiente tabla representa la dotación de camas reportadas por los hospitales

Tabla N°4. Cama de internados. Provincia de Chubut. SE 1-10 Año 2024. N=339								
Camas	HZTW	HZPM	HRCR					
Dotación camas internación general adultos	52	30	123					
Dotación camas internación general pediátricas	24	18	47					
Dotación UTI adultos	8	10	11					
Dotación UTI pediátricas	5	11	8					

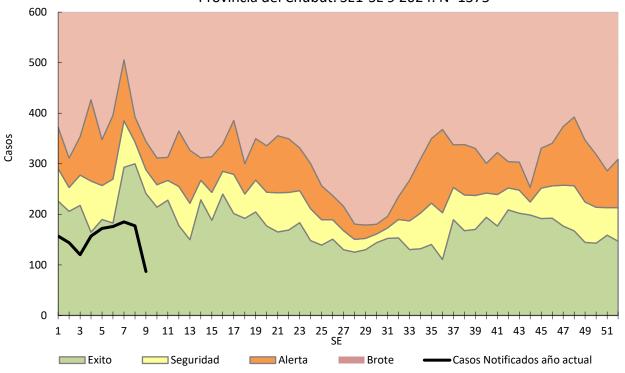


## **VIGILANCIA DE DIARREAS**



**DIARREA** 

Gráfico №8. Corredor endémico semanal de Diarrea. Provincia del Chubut. SE1-SE 9 2024. N=1375



Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

El corredor endémico de diarrea en las primeras semanas del 2024 alterna entre zonas de éxito.

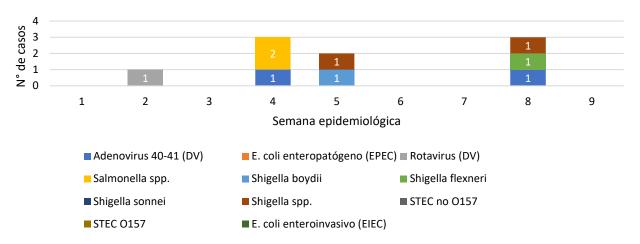
#### CASOS DE DIARREA AGUDA SEGÚN AGENTE ETIOLÓGICO. PROVINCIA DEL CHUBUT

A la SE 9 del año 2024 se estudiaron 421 muestras en total, de las cuales 9 fueron positivas. Del total de las muestras positivas, el 67% (n=6) corresponde a diarreas bacterianas y un 33% (n=3) a diarreas virales.

Tabla N°5. Casos de Diarrea Aguda según agente etiológico. SE 1-9 Año 2024							
	Muestras estudiadas	Muestras positivas					
Diarreas Bacterianas	381	6					
Diarreas Virales – Ambulatorios	32	2					
Diarreas Virales – Internados	8	1					
Total	421	9					

Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0-Agrupado de laboratorio

## Gráfico N°9. Distribución de agentes etiológicos en Diarreas Agudas según semana epidemiológica. Provincia del Chubut. SE 9. Año 2024. N=9



Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0 – Agrupado de laboratorio.

En las primeras 8 semanas del año 2024 predominan los siguientes agentes etiológicos: Adenovirus (n=2) y Shigella spp. (n=2)

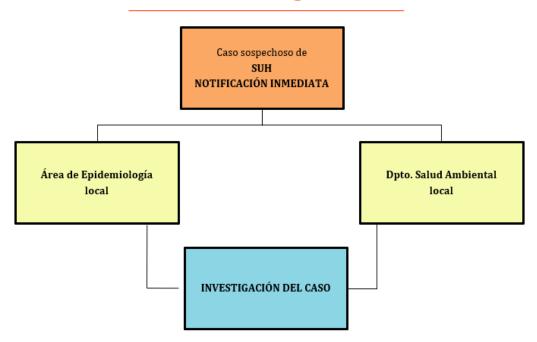
#### SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

A la SE 10 del año 2024 se notificaron 5 casos de Síndrome Urémico Hemolítico, de los cuales 2 requirieron derivación a Buenos Aires.

Tabla N°6. Descripción de casos notificado de SUH. SE 1-10 Año 2024.									
Sexo	Grupo etario	Requerimiento por gravedad	Mes	SE	Departamento de residencia	Fallecido			
Mujer	2 a 4 años	Derivación a Bs.As	Enero 2024	1	Rawson (Temporal en Cushamen)	No			
Mujer	2 a 4 años	Sin requerimiento	Enero 2024	3	Rawson	No			
Mujer	5 a 9 años	Diálisis y derivación a Bs.As	Febrero 2024	6	Rawson	Sí			
Mujer	2 a 4 años	Sin requerimiento	Febrero 2024	7	Escalante	No			
Mujer	2 a 4 años	Transfusión	Marzo 2024	10	Rawson	No			

Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

#### Proceso de Vigilancia

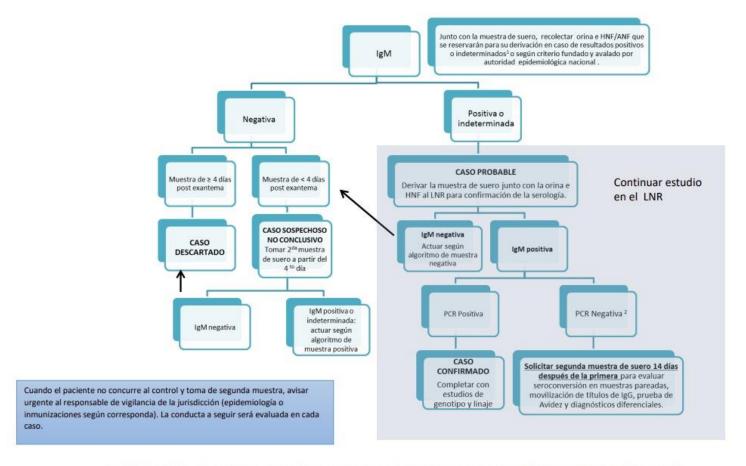




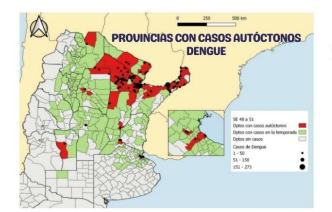
## **EVENTOS EMERGENTES**



#### ALGORITMO DE ESTUDIO DE ESTUDIO DE LABORATORIO DE CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN/RUBÉOLA



- 1. Ver Anexo Laboratorio, Toma, conservación, acondicionamiento y envío de muestras para diagnóstico de sarampión y rubéola
- 2. Por la disminución del valor predictivo positivo (VPP) de la serología en contexto de baja endemicidad, se debe continuar el estudio para descartar un falso positivo.



### SOSPECHA DE DENGUE



#### EPIDEMIOLOGÍA: ANTECEDENTE DE VIAJE A ZONA CON CIRCULACIÓN VIRAL O PRESENCIA DEL VECTOR EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Fiebre
- Otros síntomas:
- Náuseas/vómitos
- exantema (erupciones cutáneas),
- o mialgias, artralgias
- ocefalea/dolor retro ocular,
- peteguias/prueba del torniquete positiva,
- leucopenia
- o anorexia, malestar general, diarrea, plaquetopenia;
- Cualquier signo de alarma

02. TOMA DE MUESTRA

Suero, Vol. mínimo 3 ml. Enviar muestra en tripe envase con rotulo refrigerada 4° C.

LABORATORIO Y
NOTIFICACIÓN Importante registrar la fecha de Inicio de Fiebre



COMPLETAR FICHA DE NOTIFICACIÓN Y ENVIAR JUNTO A LA MUESTRA A:
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES UIRALES HUMANAS
"DR. JULIO I. MAIZTEGUI" MONTEAGUDO 2510 - (2700) PERGAMINO - PCIA. BUENOS

#### METODOLOGÍA UTILIZADA

Fuente: SNVS2.0 -SISA

Criterios para al análisis de los casos:

Provincia de Residencia: Chubut

Fecha del caso: fecha mínima (fecha más precoz entre las fechas de inicio de síntomas, de consulta, de toma de muestra o fecha de apertura).

Para la construcción de los corredores endémicos, se utilizan los años 2017, 2018, 2019, 2022 y 2023 (excluyendo los años de pandemia de COVID19).

#### MATERIAL DE CONSULTA

- Algoritmo de Vigilancia de EFE. Octubre 2022. Link: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/algoritmo-efe.pdf
- Banco de Recursos de Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación | Manual de normas y procedimientos de vigilancia y control de eventos de notificación obligatoria. (s. f.). Recuperado 31 de mayo de 2023. Link: <a href="https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-normas-y-procedimientos-de-vigilancia-y-control-de-eventos-de-notificacion">https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-normas-y-procedimientos-de-vigilancia-y-control-de-eventos-de-notificacion</a>
- Boletín Epidemiológico Nacional 694 SE 9. Link: <a href="https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-694-se-9-2024">https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-694-se-9-2024</a>
- Fichas de notificación según evento: <a href="https://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia/fichas">https://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia/fichas</a>
- Formulario de notificación de brote. Link: <u>https://docs.google.com/forms/d/1vZiYxGT7RruKNp0zif9VDpGUS\_B\_nUltg5AHfWxOpR8/edit</u>





Secretaría de

