

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PATOLOGÍAS PREVALENTES Y EPIDEMIOLOGÍA

Residencia de Epidemiología

Año 2024 SE 21



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 laboratorio 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 19 del año 2024 y los eventos de notificación nominal hasta la SE 20 del año 2024.

PUBLICACIÓN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 21 AÑO 2024

Eventos de salud monitoreados

AUTORIDADES PROVINCIALES	3
AUTORÍA DE ESTE BOLETÍN	3
VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	5
ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)	5
NEUMONÍA	5
BRONQUIOLITIS	6
VIRUS RESPIRATORIOS	7
VACUNACIÓN ANTIGRIPAL	10
INTOXICACIÓN POR MÓNOXIDO DE CARBONO (CO)	11
VIGILANCIA DE DIARREAS	
DIARREA	12
SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	13
METODOLOGÍA UTILIZADA	14
MANTERIAL DE CONCLUTA	1.4

AUTORIDADES PROVINCIALES

Dirección Provincial de Patologías Prevalentes y Epidemiología: Mariela Brito

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

Área de Vigilancia Epidemiológica: Julieta D'Andrea

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.

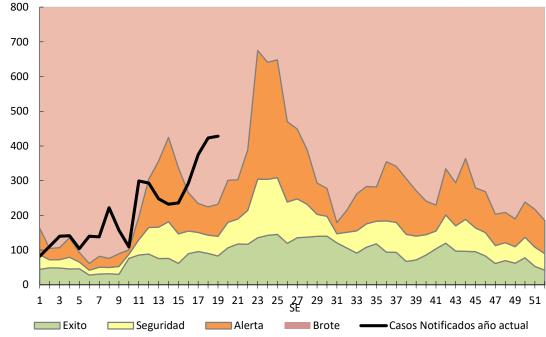
AVISO: A partir de la SE 10 del año 2024, se han modificado los establecimientos que notificaron un 80% de las semanas, por lo tanto, los N totales pueden verse modificados respecto a la SE anterior.

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.

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Gráfico №1. Corredor endémico semanal de ETI. Provincia del Chubut. SE 1-19 Año 2024. N=4170

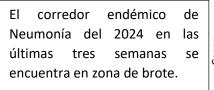


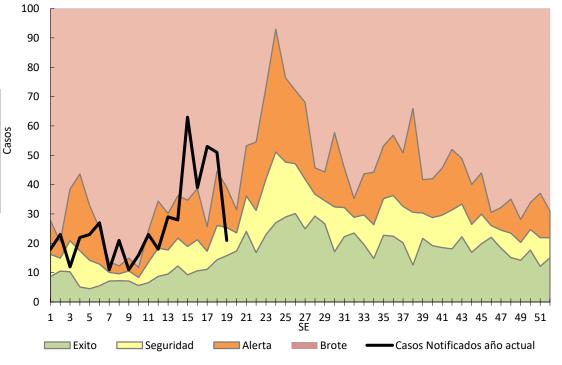
El corredor endémico de ETI en las últimas tres semanas del 2024 se encuentra en zona de brote.

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 1-19 Año 2024. N=509

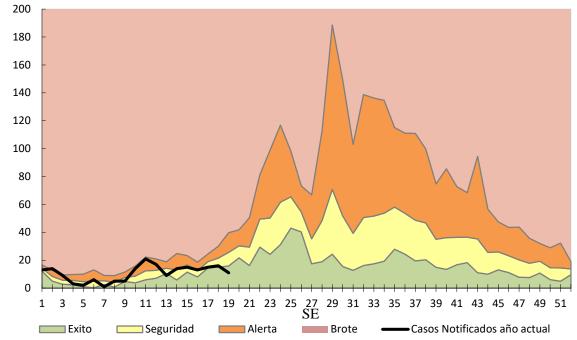




Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

BRONQUIOLITIS

Gráfico №3. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis. Provincia del Chubut. SE 1-19. Año 2024. N=203

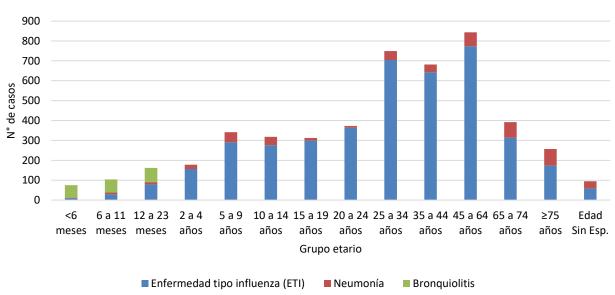


El corredor endémico de Bronquiolitis del año 2024 en las últimas tres semanas se ubica en entre zona de alerta y seguridad.

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 1-19. Año 2024. N=4882



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

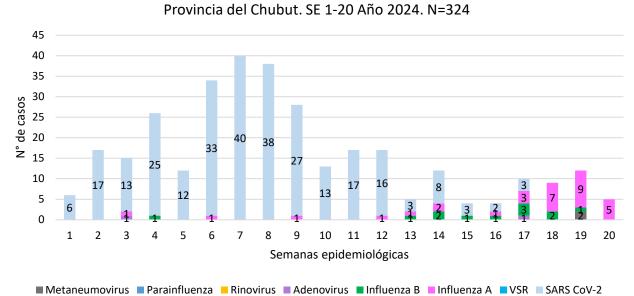
A la SE 19 del año 2024 el mayor número de casos de ETI se registra en el grupo etario de 45 a 64 años con el 19% (773/4170*100) de los casos; el mayor número de casos de Neumonía, en el grupo de personas de 75 años o más, con el 17% (84/509*100); y en Bronquiolitis, el grupo de 12 a 23 meses, con el 35% (72/203*100).

VIRUS RESPIRATORIOS

(Notificación nominal de Virus Respiratorios en SNVS 2.0)

Hasta la semana 20 del año 2024, se obtuvieron 324 muestras positivas para determinación de virus respiratorios, 276 corresponden a SARS-COV2, 32 corresponden a Influenza A, 12 corresponde Influenza B, 2 a Adenovirus y 2 Metaneumovirus. Las últimas dos semanas se evidencia mayormente circulación de Influenza

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



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 e Influenza NO UMA'S.

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

Hasta la semana 20 del año 2024, se notificaron 252 internados en el evento IRA o COVID-19, de los cuáles 72 tuvieron rescate viral, con positividad para SARS CoV2 e Influenza A, representando un índice de positividad del 23% (59/252*100) para Sars CoV2.

9 8 7 6 N° de casos 3 2 3 5 6 7 9 10 11 15 16 17 18 19 Semana epidemiológica ■ Metaneumovirus ■ Parainfluenza ■ Rinovirus ■ Adenovirus ■ Influenza B ■ Influenza A ■ VSR ■ SARS CoV-2

Gráfico N 6. Internado por IRA según agente etiológico detectado por semana epidemiologica. Provincia del Chubut. SE 1-20 Año 2024. N=72

Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0 Aclaración: Se toma la semana de inicio de síntomas.

Tabla N°1. Casos fallecidos por infección aguda con determinaciones positivas según agente etiológico viral										
Sexo	Grupo etario	Comorbilidades	Mes	SE	Departamento de residencia	Determinación	Última dosis de vacuna covid			
Masculino	Mayor de 65 años	HTA, IC, EPOC y IRC	Marzo 2024	11	Biedma	SARS-CoV-2	15/01/2023			
Masculino	Mayor de 65 años	HTA	Marzo 2024	12	Comodoro Rivadavia	SARS-CoV-2	5/12/2022			

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

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

En el año 2024 las UMA en funcionamiento son: el CAPS San Cayetano (en Comodoro Rivadavia) y el Centro Modular (en Puerto Madryn), en el cual se obtuvieron 68 casos positivos para SARS CoV2, con un índice de positividad del 40% (68/179*100).

VIGILANCIA DE INTERNACIONES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

La modalidad de notificación agrupada de vigilancia de internaciones por Infecciones respiratorias agudas en SNVS 2.0 se realiza una vez por semana con el parte de internados de los jueves. En el 2024 sostienen el reporte semanal de internados el Hospital Zonal de Trelew, el Hospital Regional de Comodoro Rivadavia y el Hospital Zonal de Puerto Madryn.

Durante la semana 20 del año 2024, se ha observado un aumento en el Hospital Zonal de Trelew de la ocupación de camas por IRA en sala general de los pacientes adultos y en la ocupación de camas de pacientes pediátricos por IRA. En el Hospital Comodoro Rivadavia hubo un aumento de pacientes pediátricos en internación por IRA y en la ocupación pacientes pediátricos UTI por IRA. Y en el Hospital Andrés Ísola hubo una disminución en el porcentaje de pacientes adultos en internación general por IRA.

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

Tabla N°2. Dotación de camas. Provincia de Chubut. 2024. N=353								
Camas	HZPM	HZTW	HRCR					
Dotación camas internación general adultos	30	52	128					
Dotación camas internación general pediátricas	18	24	47					
Dotación UTI adultos	10	8	11					
Dotación UTI pediátricas	11	5	8					

Tabla N°3. Pacientes internados por Infección Respiratoria Aguda según servicio de Internación (día jueves). Provincia de Chubut. SE 11-20 Año 2024. Hospital Zonal Andrés Ísola										
Pacientes internados	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18	SE 19	SE 20
Pacientes en internación general adultos por IRA	0%	0%	0%	0%	13%	13%	0%	10%	10%	7%
Pacientes UTI por IRA adultos	0%	0%	20%	10%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Pacientes pediátricos en internación por IRA	0%	18%	0%	9%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Pacientes en ARM por Infección Respiratoria Aguda adultos	0%	0%	0%	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Pacientes pediátricos UTI por IRA	0%	9%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Tabla N°4. Hospital Zonal de Trelew										
Pacientes internados	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18	SE 19	SE 20
Pacientes en internación general adultos por IRA	2%	2%	6%	6%	2%	4%	2%	2%	6%	4%
Pacientes UTI por IRA adultos		25%	25%	25%	13%	0%	0%	0%	0%	0%
Pacientes pediátricos en internación por IRA		0%	8%	0%	0%	4%	4%	8%	0%	4%
Pacientes en ARM por Infección Respiratoria Aguda adultos	2%	2%	4%	4%	2%	0%	0%	0%	0%	0%
Pacientes pediátricos UTI por IRA	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

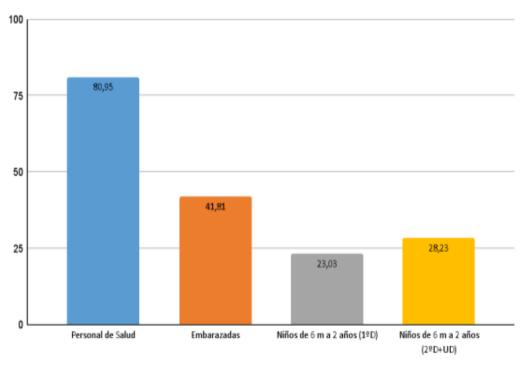
Tabla N°5. Hospital Comodoro Rivadavia										
Pacientes internados	SE 11	SE 12	SE 13	SE 14	SE 15	SE 16	SE 17	SE 18	SE 19	SE 20
Pacientes en internación general adultos por IRA	0%	2%	0%	0%	2%	1%	0%	0%	0%	1%
Pacientes UTI por IRA adultos		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Pacientes pediátricos en internación por IRA		0%	8%	4%	11%	17%	6%	2%	2%	0%
Pacientes en ARM por Infección Respiratoria Aguda adultos		0%	0%	0%	0%	0%	0%	1%	0%	0%
Pacientes pediátricos UTI por IRA	0%	0%	13%	13%	0%	0%	0%	0%	0%	13%

Fuente: SNVS -SISA

Aclaración: el Hospital Comodoro Rivadavia hasta la SE 17 estaba notificando de diferente manera, realizaba la sumatoria de todos los internados por IRA de la semana epidemiológica completa. A partir de la SE 18 se empezó a realizar la vigilancia sólo los días jueves, siguiendo el mismo proceso que realizar los otros establecimientos.

VACUNACIÓN ANTIGRIPAL AÑO 2024

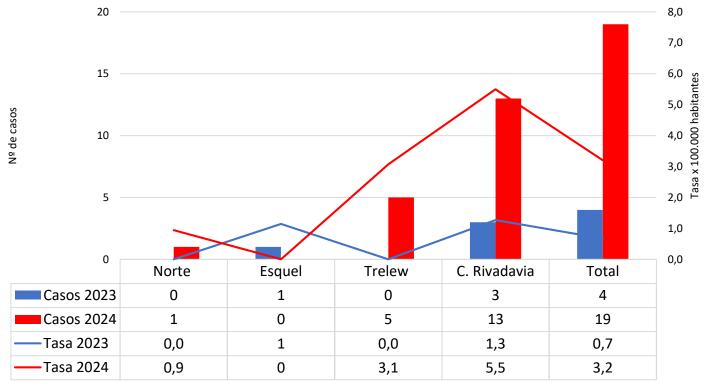
Imagen N°1. Cobertura Antigripal por grupo. Provincia del Chubut. Al 20 de mayo. Año 2024



Fuente: NOMIVAC - SISA

INTOXICACIÓN POR MÓNOXIDO DE CARBONO (CO)

Gráfico N°8. Casos confirmados de intoxicación por monóxido de carbono. Provincia del Chubut. SE 1-20 Año 2024. N=19



Área Programática

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

A la SE 20 del año 2024 se notificaron 19 casos confirmados de Intoxicación por monóxido de carbono. Se observa un aumento del 79% los casos notificados en el año 2024 comparando con 2023. La mayor tasa de incidencia la presenta AP Comodoro Rivadavia (5,5).



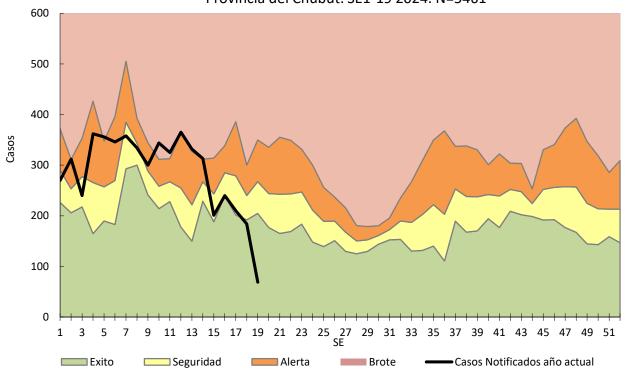
VIGILANCIA DE DIARREAS



VIGILANCIA DE DIARREAS

DIARREA

Gráfico №8. Corredor endémico semanal de Diarrea. Provincia del Chubut, SE1-19 2024, N=5461



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

El corredor endémico de diarrea en las últimas seis semanas del 2024 alterna entre zonas de seguridad y exito.

CASOS DE DIARREA AGUDA SEGÚN AGENTE ETIOLÓGICO. PROVINCIA DEL CHUBUT

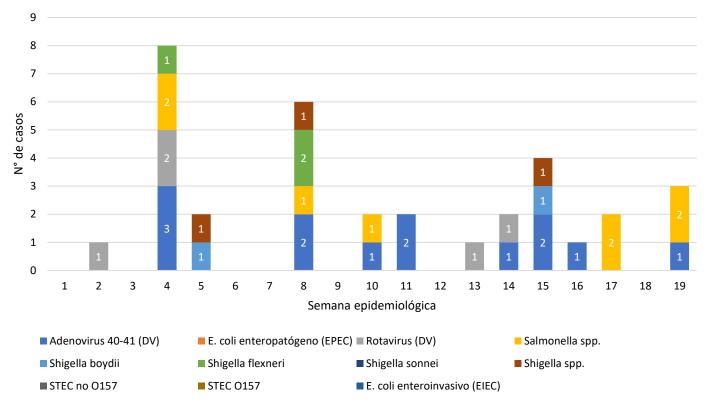
A la SE 19 del año 2024 se estudiaron 1109 muestras en total, de las cuales 34 fueron positivas. Del total de las muestras positivas, el 47% (n=16) corresponde a diarreas bacterianas y un 53% (n=18) a diarreas virales.

Tabla N°6. Casos de Diarrea Aguda según agente etiológico. SE 1-19 Año 2024								
Muestras estudiadas Muestras positiv								
Diarreas Bacterianas	887	16						
Diarreas Virales – Ambulatorios	208	16						
Diarreas Virales – Internados	14	2						
Total	1109	34						

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. SE1-19. Año 2024. N=34



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

En las últimas 4 semanas predominan los siguientes agentes etiológicos: Salmonella spp. (n=4) y Adenovirus (n=2).

SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

A la SE 20 del año 2024 se notificaron 6 casos de Síndrome Urémico Hemolítico, de los cuales 3 requirieron derivación a Buenos Aires.

Tabla N°7. Descripción de casos notificado de SUH. SE 1-20 Año 2024.										
Sexo	Grupo etario	Requerimiento por gravedad	Mes	SE	Departamento de residencia	Fallecido				
Mujer	2 a 4 años	Derivación a Bs.As	Enero	1	Rawson (Temporal en Cushamen)	No				
Mujer	2 a 4 años	Sin requerimiento	Enero	2	Rawson	No				
Mujer	5 a 9 años	Diálisis y derivación a Bs.As	Febrero	6	Rawson	Sí				
Mujer	2 a 4 años	Sin requerimiento	Febrero	7	Escalante	No				
Mujer	2 a 4 años	Hidratación parenteral	Marzo	10	Rawson	No				
	2 a 4 años	Derivación a Bs.As	Abril	15		No				

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

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: https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-normas-y-procedimientos-de-vigilancia-y-control-de-eventos-de-notificacion
- Boletín Epidemiológico Nacional 704 SE 19. Link: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2024/04/ben 704 se 19 vf.pdf
- Fichas de notificación según evento: https://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia/fichas
- Formulario de notificación de brote. Link: https://docs.google.com/forms/d/1vZiYxGT7RruKNp0zif9VDpGUS B nUltg5AHfWxOpR8/edit





Secretaría de

