

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PATOLOGÍAS PREVALENTES Y EPIDEMIOLOGÍA

Residencia de Epidemiología

Año 2024 SE 7



Secretaría de Salud

Gobierno del Chubut





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 5 del año 2023 y los eventos de notificación nominal hasta la SE 6 del año 2024.

PUBLICACIÓN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 7

AÑO 2024

Eventos de salud monitoreados

AUTORIDADES PROVINCIALES	2
AUTORÍA DE ESTE BOLETÍN	2
ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)	4
NEUMONÍA	4
BRONQUIOLITIS	5
VIRUS RESPIRATORIOS	6
VIGILANCIA DE INTERNACIONES POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	7
COVID-19	
DIARREA	
SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	13
EVENTOS EMERGENTES	15
METODOLOGÍA UTILIZADA	18
MATERIAL DE CONSULTA	18

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 2023.

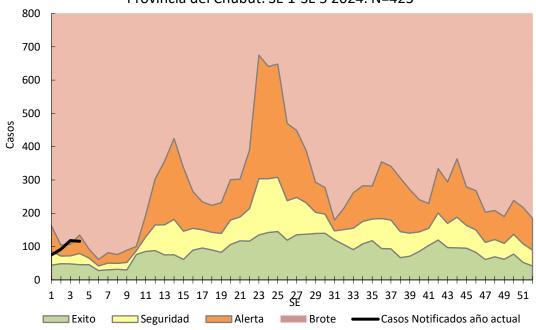
AVISO: A partir de la SE 34 se incorporaron establecimientos al análisis al alcanzar la notificación el 80% de las semanas, por lo tanto, los N totales pueden verse modificados respecto a la SE anterior.

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 №1. Corredor endémico semanal de ETI. Provincia del Chubut. SE 1-SE 5 2024. N=423

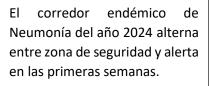


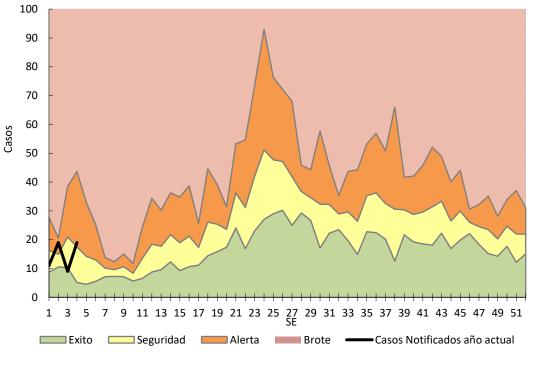
El corredor endémico de ETI en las primeras semanas del 2024 se ubica entre zona de brote y alerta.

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 5 2024. N=65

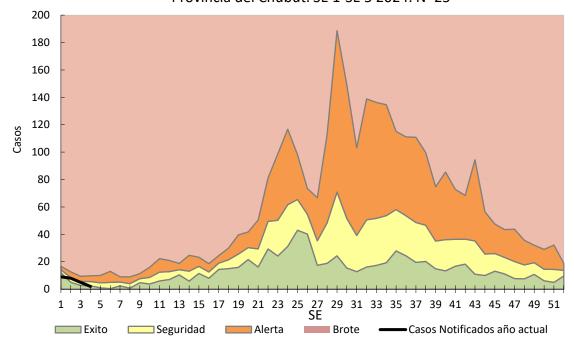




Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

BRONQUIOLITIS

Gráfico №3. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis. Provincia del Chubut. SE 1-SE 5 2024. N=25

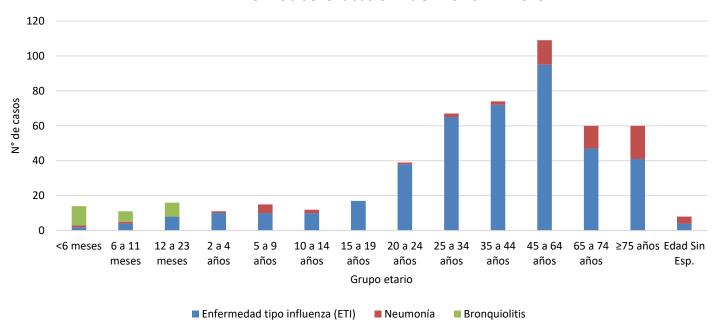


El corredor endémico de Bronquiolitis del año 2024 se ubica entre zona de seguridad y alerta en las primeras semanas.

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 5 Año 2024. N=513



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

A la SE 5 del año 2024 el mayor número de casos de ETI se registra en el grupo etario de 45 a 64 años con el 22% (95/423*100) de los casos; el mayor número de casos de Neumonía, en el grupo de personas de 75 años o más, con el 29% (19/65*100); y en Bronquiolitis, el grupo de menores de <6 meses, con el 44% (11/25*100).

VIRUS RESPIRATORIOS

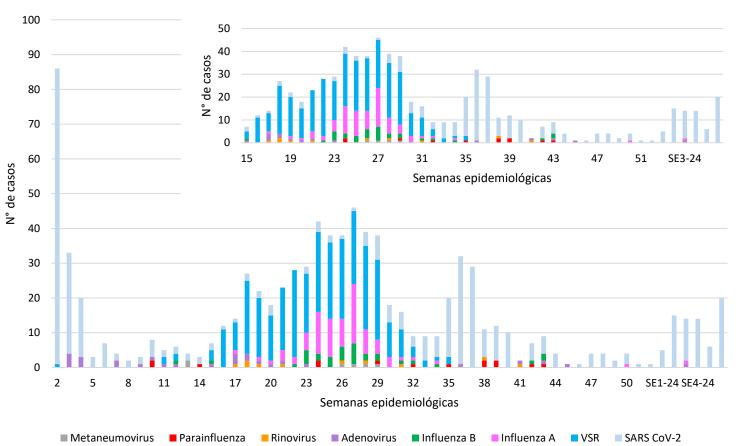
(Notificación nominal de Virus Respiratorios en SNVS 2.0)

Desde el año 2023 hasta la semana 6 del año 2024 se obtienen un total de 1122 muestras positivas, el mayor porcentaje, corresponde a SARS-COV2 con un 58% (648/1122*100), seguido de Virus sincicial respiratorio con el 27% (303/1122*100), Influenza A con un 7% (80/1122*100), Influenza B con un 3% (32/1122*100), Adenovirus con un 2% (28/1122*100), Parainfluenza con 1% (15/1122*100), Rinovirus con un 1% (10/1122*100) y Metaneumovirus Humano con 1% (6/1122*100). En las últimas cuatro semanas predomina la circulación de SARS-COV2.

En el año 2023 se obtienen un total de 111 muestras positivas de Influenza A y B, 22 se subtipificaron y corresponden a Influenza A H1N1.

En las primeras cinco semanas del año 2024, se obtuvieron 74 muestras positivas, 72 corresponden a SARS-COV2, 1 corresponde a Adenovirus y 1 a Influenza A.

Gráfico N°5. Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas. Provincia del Chubut. SE1 Año 2023 a SE 6 Año 2024. N=1122



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.

En todo el año 2023 las únicas muestras con secuenciación genómica pertenecen a la variante Ómicron. Las últimas dos muestras secuenciadas son del mes de noviembre y pertenecen a ómicron XBB. Se aguardan resultados de una muestra enviada en diciembre del 2023 y una de enero del año en curso.



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

En la modalidad nominal de hospitalizaciones, en el año 2023 se notificaron 244 casos en el evento internados y/o fallecidos por infección respiratoria aguda y/o COVID-19 con rescate de agente etiológico viral. De los resultados positivos, el mayor porcentaje, corresponde a Virus sincicial respiratorio con el 58% (142/244*100), seguido SARS-COV2 con un 28% (68/244*100), Influenza A con un 8% (20/244*100), Influenza B con un 3% (8/244*100), Metapneumovirus Humano con 1% (3/244*100), Parainfluenza con un 1% (2/244*100) y Adenovirus con un 1% (1/244*100)

En las primeras seis semanas del año 2024, se notificaron 39 internados en el evento IRA o COVID-19, de los cuáles 10 presentan resultados positivos par SARS CoV2, representando un índice de positividad del 26% para Sars CoV2.

30 25 N° de casos 20 15 10 5 n SE1-24 SE3-24 25 27 29 31 33 35 37 49 51 Semana epidemiológica ■ Metaneumovirus ■ Parainfluenza ■ Rinovirus ■ Adenovirus ■ Influenza B ■ Influenza A ■ VSR ■ SARS CoV-2

Gráfico Nº6. Internado por IRA según agente viral y semana epidemiologica.

Provincia del Chubut. SE 1- SE 06 Año 2024. N= 254

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:

En el año 2023 se registran 5 casos fallecidos con identificación de agente etiológico viral, los cuales corresponden a SARS-CoV 2 y el 80% (n=4) ocurrieron en las primeras semanas del año. A la SE 6 del 2024 no se registraron casos fallecidos.

VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS EN UNIDADES DE MONITOREO AMBULATORIO

En el año 2023 se notificaron 38 casos positivos, todos correspondientes a SARS CoV2, registrados en las Unidades de Monitoreo Ambulatorio (Centro de Salud San Cayetano en Comodoro Rivadavia y Centro de Salud Ramón Carrillo en Puerto Madryn), con un índice de positividad del 18% (38/215*100).

En el año 2024 la única UMA en funcionamiento es la del CAPS San Cayetano, en el cual se obtuvieron 8 casos positivos para SARS CoV2, con un índice de positividad del 24% (8/33*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.

En la última semana en el Hospital Zonal de Trelew se notificó 1 paciente en internación general de adultos por IRA, 1 paciente pediátrico en internación por IRA, 1 paciente adulto en ARM por IRA, y 1 paciente pediátrico en UTI por IRA; en el Hospital de Puerto Madryn se reportan 6 pacientes en internación general de adultos por IRA; y en el Hospital Regional Comodoro Rivadavia se registraron 2 pacientes pediátricos en internación por IRA.

Tabla 1. Pacientes internados por Infección Respiratoria Aguda según servicio de Internación. Provincia de Chubut. SE 1-SE6 Año 2024. N=45

Hospital Zonal Puerto Madryn						
Pacientes internados por IRA según servicio	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 5	SE 6
Pacientes en internación general adultos por IRA	3	3	3	0	3	6
Pacientes UTI por IRA adultos	1	1	0	0	0	0
Pacientes pediátricos en internación por IRA		2	1	0	0	0
Pacientes en ARM por Infección Respiratoria Aguda adultos	1	1	0	0	0	0
Pacientes pediátricos UTI por IRA		0	0	0	0	0
Hospital Zonal Trelew						
Pacientes internados por IRA según servicio	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 5	SE 6
Pacientes en internación general adultos por IRA	0	0	1	1	2	1
Pacientes UTI por IRA adultos	0	0	0	0	0	1
Pacientes pediátricos en internación por IRA	0	0	1	0	0	1
Pacientes en ARM por Infección Respiratoria Aguda adultos	0	0	0	0	0	1
Pacientes pediátricos UTI por IRA	0	0	0	0	0	0
Hospital Regional Comodoro Rivadavia						
Pacientes internados por IRA según servicio	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 5	SE 6
Pacientes en internación general adultos por IRA	0	3	0	0	0	0
Pacientes UTI por IRA adultos	0	0	0	0	0	0
Pacientes pediátricos en internación por IRA	2	1	0	1	0	2

Pacientes en ARM por Infección Respiratoria Aguda adultos	0	0	0	0	0	0
Pacientes pediátricos UTI por IRA	0	0	0	0	1	0

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

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

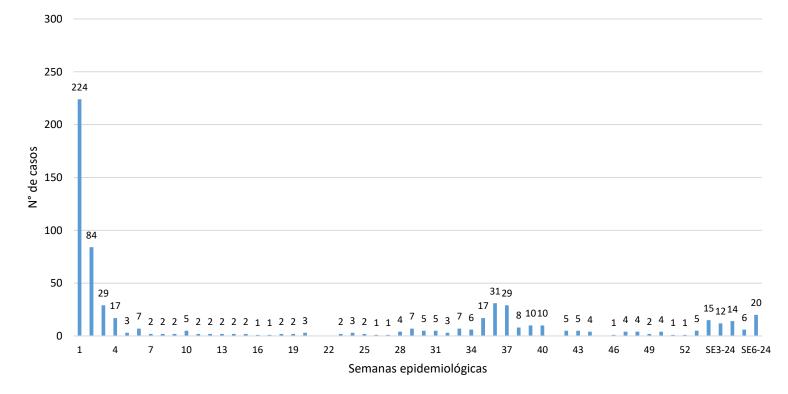
Tabla 2. Cama de internados del HZPM. Provincia de Chubut. SE 1- SE 6 Año 2024. N=65					
Camas	HZTW	HZPM	HRCR		
Dotación camas internación general adultos	52	30	0		
Dotación camas internación general pediátricas	24	18	32		
Dotación UTI adultos	8	8	0		
Dotación UTI pediátricas	5	5	8		

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

COVID-19

Desde la SE 1 del año 2023 a la SE 6 del año 2024 se notificaron 648 casos de Covid-19. El 55% se notificó en las primeras 4 semanas del año 2023. En el 2024 se reportan 72 casos, en las últimas dos semanas se notificaron 26 casos de los cuáles el 50% corresponde a UMA (Unidad de Monitoreo Ambulatorio) (n=13), un 46% (n=12) a casos ambulatorios (no UMA'S), y un 4% a casos internados (n=1).

Gráfico №8. Casos de COVID-19 según semana epidemiológica. Provincia del Chubut. SE 1 Año 2023 a SE 6 Año 2024. N= 648



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

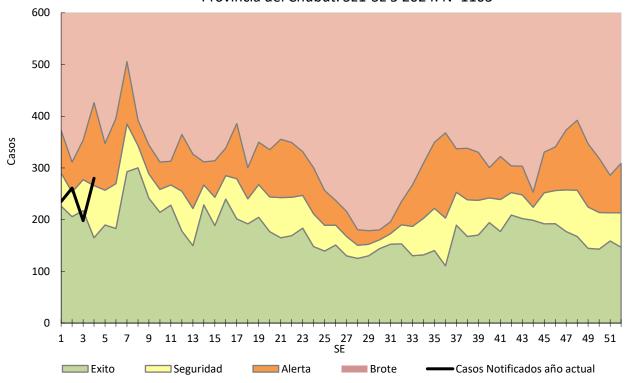


VIGILANCIA DE DIARREAS



DIARREA

Gráfico №9. Corredor endémico semanal de Diarrea. Provincia del Chubut. SE1-SE 5 2024. N=1103



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 en zonas de seguridad, éxito y alerta.

CASOS DE DIARREA AGUDA SEGÚN AGENTE ETIOLÓGICO. PROVINCIA DEL CHUBUT

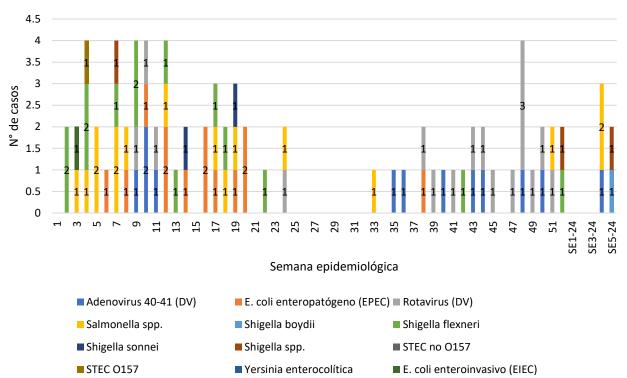
En el año 2023 se analizaron 2058 muestras en total, de las cuales 75 fueron positivas. Del total de las muestras positivas, el 63% (n=47) corresponde a diarreas bacterianas y un 37% (n=28) a diarreas virales. A la SE 5 del año 2024 se estudiaron 171 muestras en total, de las cuales 5 fueron positivas. Del total de las muestras positivas, el 80% (n=4) corresponde a diarreas bacterianas y un 20% (n=1) a diarreas virales.

Tabla N°3. Casos de Diarrea Aguda según agente etiológico. SE 1 Año 2023 a SE 5 Año 2024						
	Muestras estudiadas	Muestras positivas				
SE 1 – 52 AÑO 2023						
Diarreas Bacterianas	1550	47				
Diarreas Virales – Ambulatorios	434	26				
Diarreas Virales – Internados	74	2				
Total	2058	75				
SE 1 – 5 AÑO 2024						
Diarreas Bacterianas	153	4				
Diarreas Virales – Ambulatorios	14	1				
Diarreas Virales – Ambulatorios Diarreas Virales – Internados	4	0				

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

Gráfico N°10. Distribución de agentes etiológicos en Diarreas Agudas según semana epidemiológica. Provincia del Chubut.

SE 1 Año 2023 a SE 5 Año 2024 N=80.



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

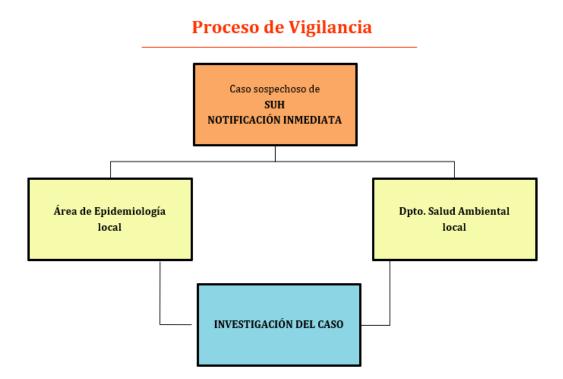
En las últimas cuatro semanas del año 2024 predominan los siguientes agentes etiológicos: Salmonella spp (n=2), Shigella boydii (n=1) y Shigella spp (n=1).

SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

En el año 2024 se notifican dos casos de Síndrome Urémico Hemolítico, uno requirió derivación a Buenos Aires.

Tabla N°4. Descripción de caso notificado de SUH. SE 1 a SE 6 Año 2024.					
Sexo	Grupo etario	Requerimiento por gravedad	Mes	SE	Departamento de residencia
			Enero		
Mujer	2 a 4 años	Sin dato	2024	1	Rawson (Temporal en Cushamen)
			Enero		
Mujer	2 a 4 años	Sin requerimiento	2024	3	Rawson

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

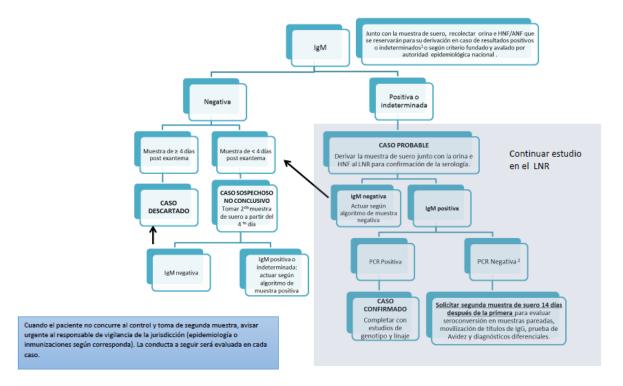


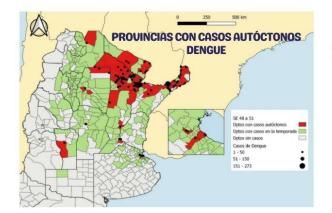


EVENTOS EMERGENTES



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





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 sintomas:
- Náuseas/vómitos
- exantema (erupciones cutáneas),
- 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 V
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

- 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 690 SE 5. Link: https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-690-se-5-2024
- 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

