



EPI CHUBUT

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PATOLOGÍAS
PREVALENTES Y EPIDEMIOLOGÍA**

**Residencia de
Epidemiología**

**Año 2024
SE 9**



**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 7 del año 2023 y los eventos de notificación nominal hasta la SE 8 del año 2024.

PUBLICACIÓN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 9
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
MATERIAL DE CONSULTA	16

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

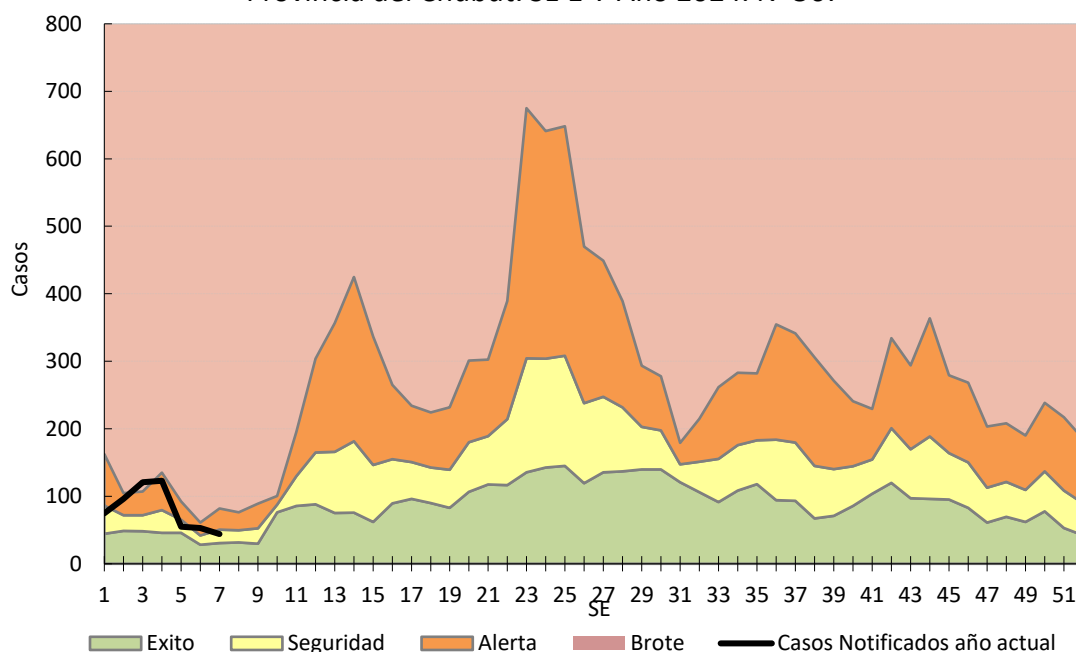
El análisis de los Eventos agrupados relacionados a la vigilancia de infecciones respiratorias agudas se realizó con los datos de aquellos establecimientos que notificaron un 80% de las semanas epidemiológicas del año 2023.

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 N°1. Corredor endémico semanal de ETI.
Provincia del Chubut. SE 1-7 Año 2024. N=567

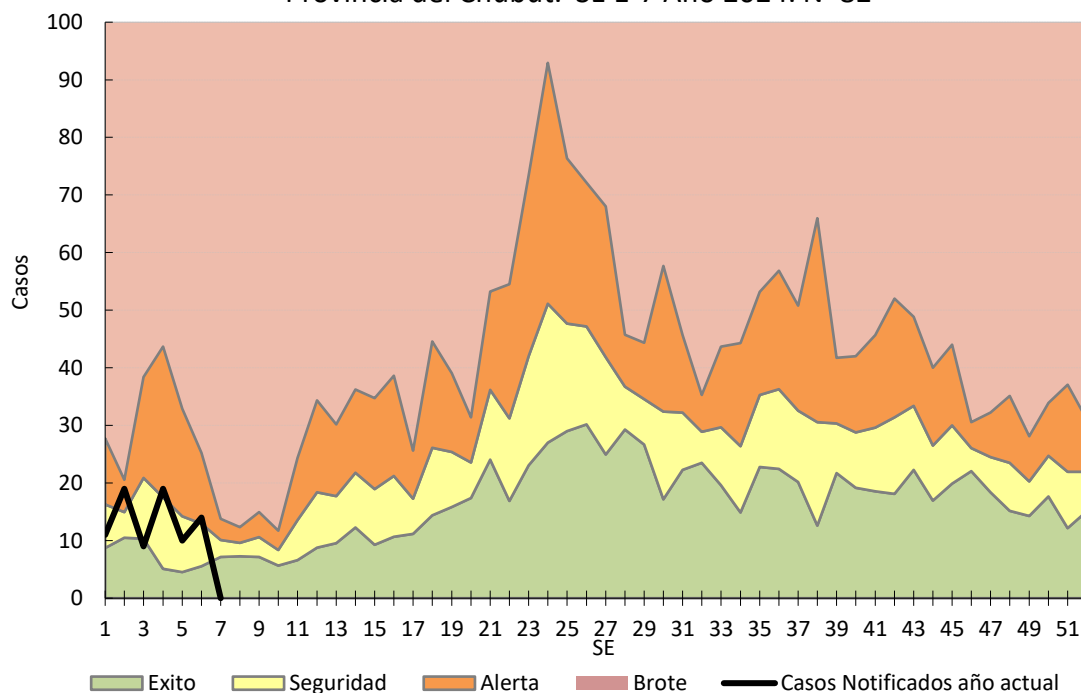


El corredor endémico de ETI en las primeras semanas del 2024 se ubica entre zona de alerta y seguridad.

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

NEUMONÍA

Gráfico N°2. Corredor endémico semanal de Neumonía.
Provincia del Chubut. SE 1-7 Año 2024. N=82

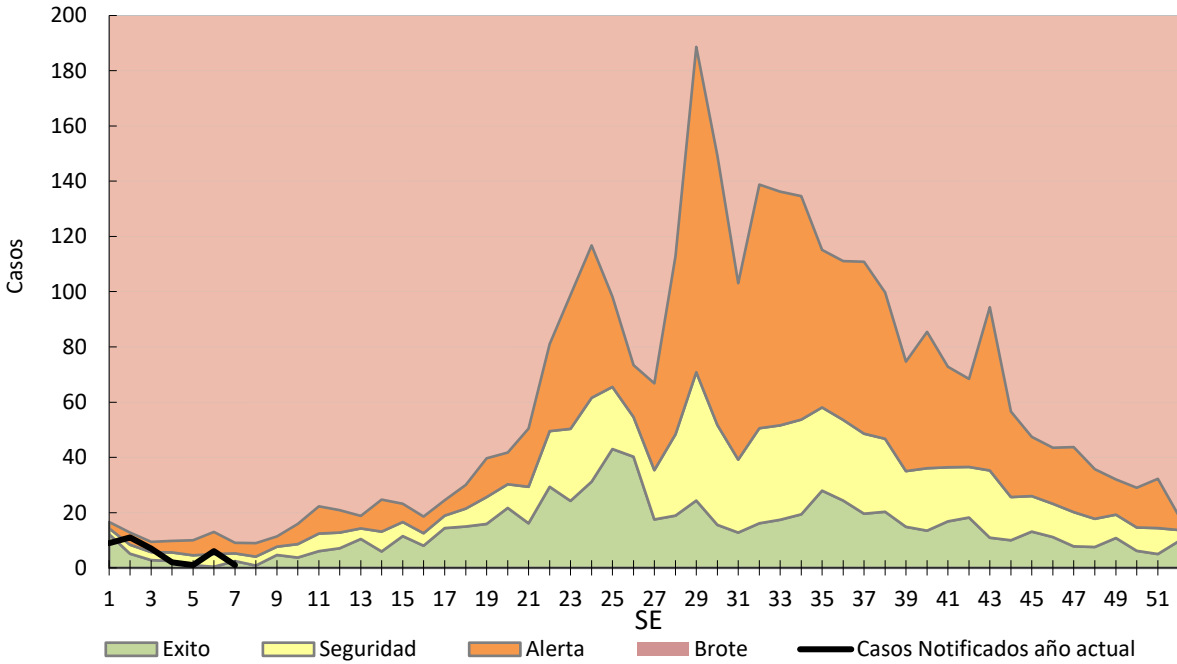


El corredor endémico de Neumonía del año 2024 alterna entre zona de alerta y seguridad en las primeras semanas.

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

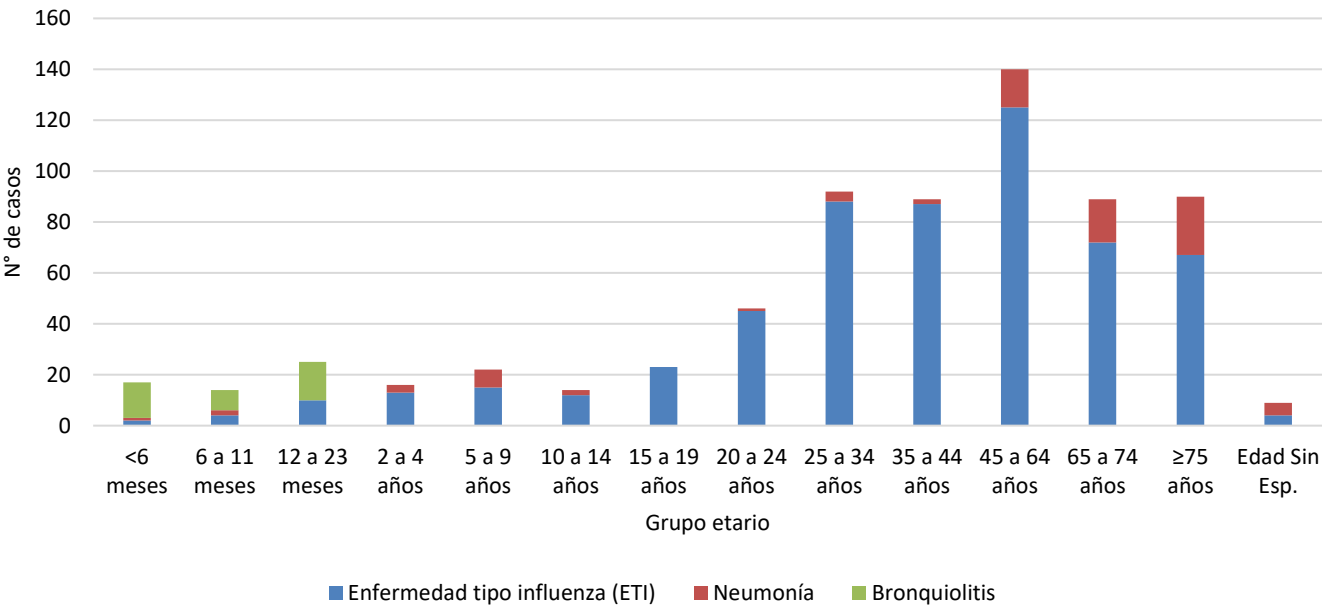
BRONQUIOLITIS

Gráfico N°3. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis.
Provincia del Chubut. SE 1-7 Año 2024. N=37



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

Grafico N° 4. Casos de ETI, Neumonía y Bronquiolitis por grupo etario.
Provincia del Chubut. SE 1-7 Año 2024. N=686



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

A la SE 7 del año 2024 el mayor número de casos de ETI se registra en el grupo etario de 45 a 64 años con el 22% ($125/567 \cdot 100$) de los casos; el mayor número de casos de Neumonía, en el grupo de personas de 75 años o más, con el 28% ($23/82 \cdot 100$); y en Bronquiolitis, el grupo de 12 a 23 meses, con el 41% ($15/37 \cdot 100$).

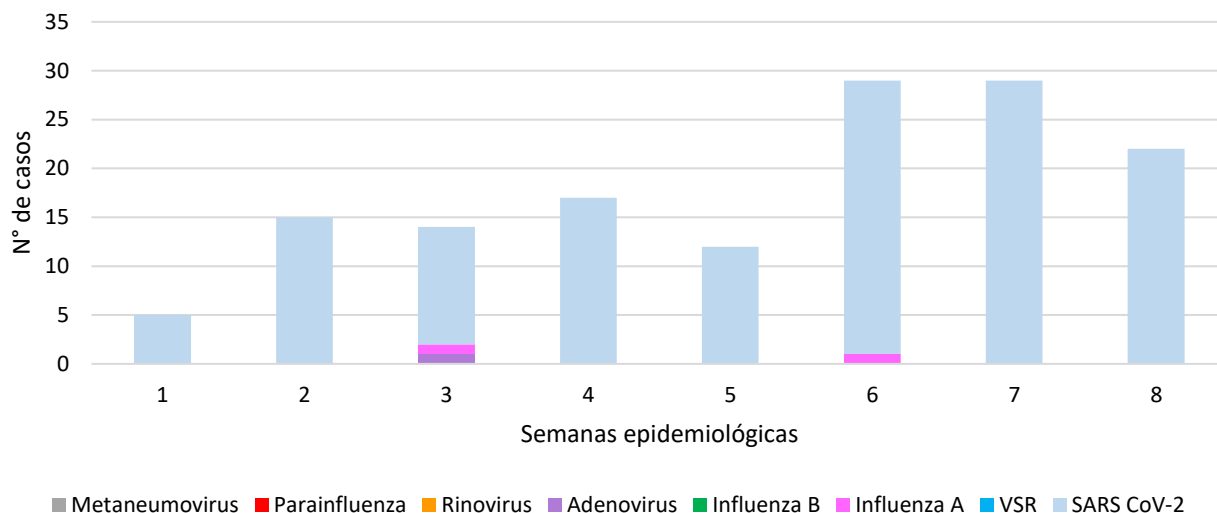
VIRUS RESPIRATORIOS

(Notificación nominal de Virus Respiratorios en SNVS 2.0)

En las primeras 8 semanas del año 2024, se obtuvieron 143 muestras positivas para determinación de virus respiratorios, 140 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. SE1-SE 8 Año 2024. N=143



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

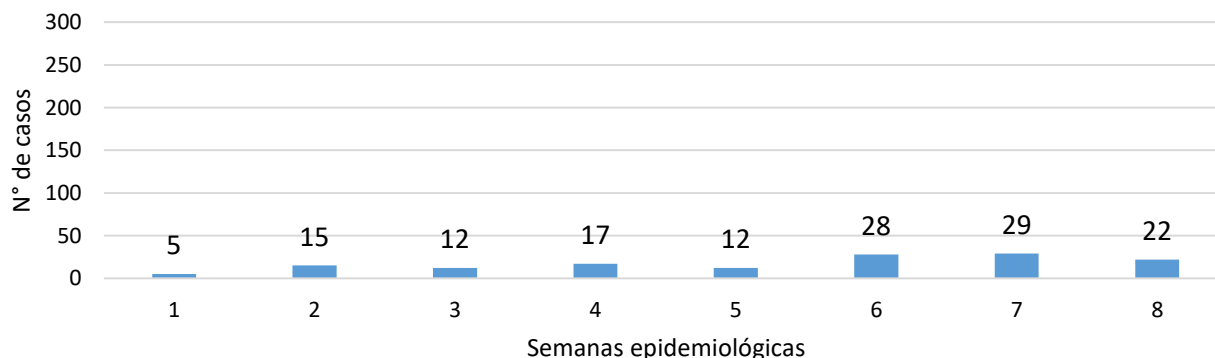
En este gráfico se comprenden los agentes etiológicos identificados en los eventos correspondientes a Unidades de Monitoreo Ambulatorio, Internados y/o fallecidos por Infección Respiratoria aguda y Confirmados de COVID-19 e Influenza NO UMA'S.

COVID-19

Hasta la SE 8 del año 2024 se notificaron 140 casos de Covid-19. En las últimas dos semanas se notificaron 51 casos, de los cuáles el 61% (n=31) corresponde a casos ambulatorios, un 33% a UMA (Unidad de Monitoreo Ambulatorio) (n=17), y un 10% a casos internados (n=5).

Gráfico N°6. Casos de COVID-19 según semana epidemiológica.

Provincia del Chubut. SE 1 - SE 8 Año 2024. N= 140

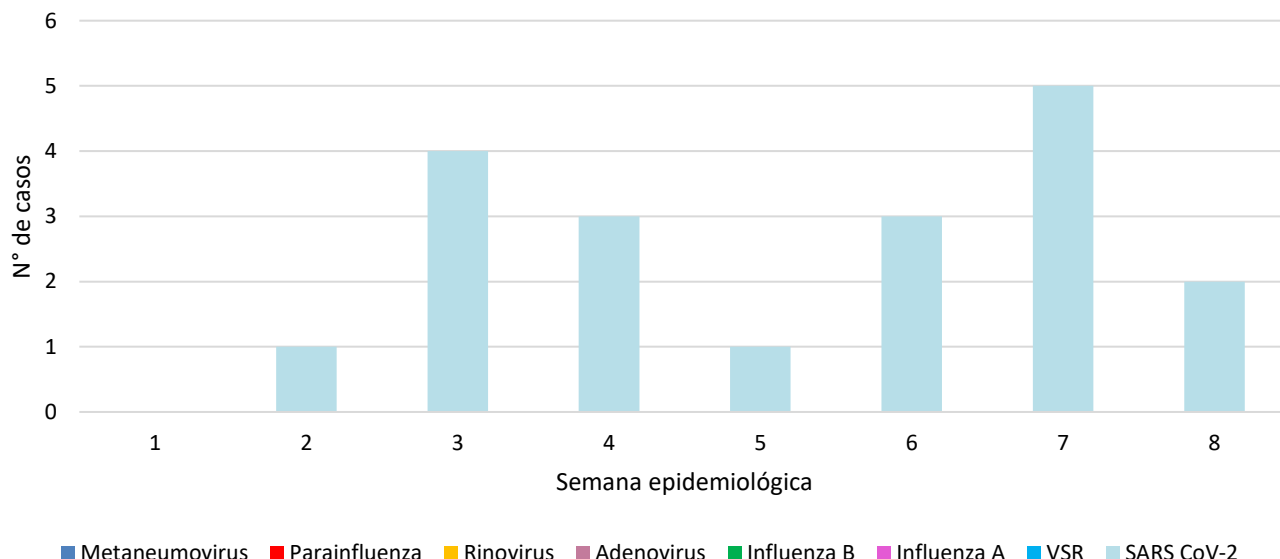


Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

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

En las primeras ocho semanas del año 2024, se notificaron 62 internados en el evento IRA o COVID-19, de los cuáles 22 tuvieron rescate viral, con positividad para SARS CoV2, representando un índice de positividad del 35% para Sars CoV2.

Gráfico N°7. Internado por IRA según semana epidemiológica.
Provincia del Chubut. SE 1-8 Año 2024. N=22



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 8 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 9 casos positivos para SARS CoV2, con un índice de positividad del 16% ($9/57 \times 100$).

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, el día jueves, en el Hospital Zonal de Trelew se notificó 1 paciente en internación general de adultos por IRA y en el Hospital Regional Comodoro Rivadavia se registró 1 paciente pediátrico en internación por IRA.

Tabla Pacientes internados por Infección Respiratoria Aguda según servicio de Internación. Provincia de Chubut. SE 1-SE8 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
Pacientes en internación general adultos por IRA	3	3	3	0	3	6	4	Sin datos
Pacientes UTI por IRA adultos	1	1	0	0	0	0	0	Sin datos
Pacientes pediátricos en internación por IRA	1	2	1	0	0	0	1	Sin datos

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

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
Pacientes en internación general adultos por IRA	0	0	1	1	2	1	1	1
Pacientes UTI por IRA adultos	0	0	0	0	0	1	0	0
Pacientes pediátricos en internación por IRA	0	0	1	0	0	1	0	0
Pacientes en ARM por Infección Respiratoria Aguda adultos	0	0	0	0	0	1	0	0
Pacientes pediátricos UTI por IRA	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
Pacientes en internación general adultos por IRA	0	3	0	0	0	0	0	0
Pacientes UTI por IRA adultos	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes pediátricos en internación por IRA	2	1	0	1	0	2	0	1
Pacientes en ARM por Infección Respiratoria Aguda adultos	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes pediátricos UTI por IRA	0	0	0	0	1	0	0	0

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

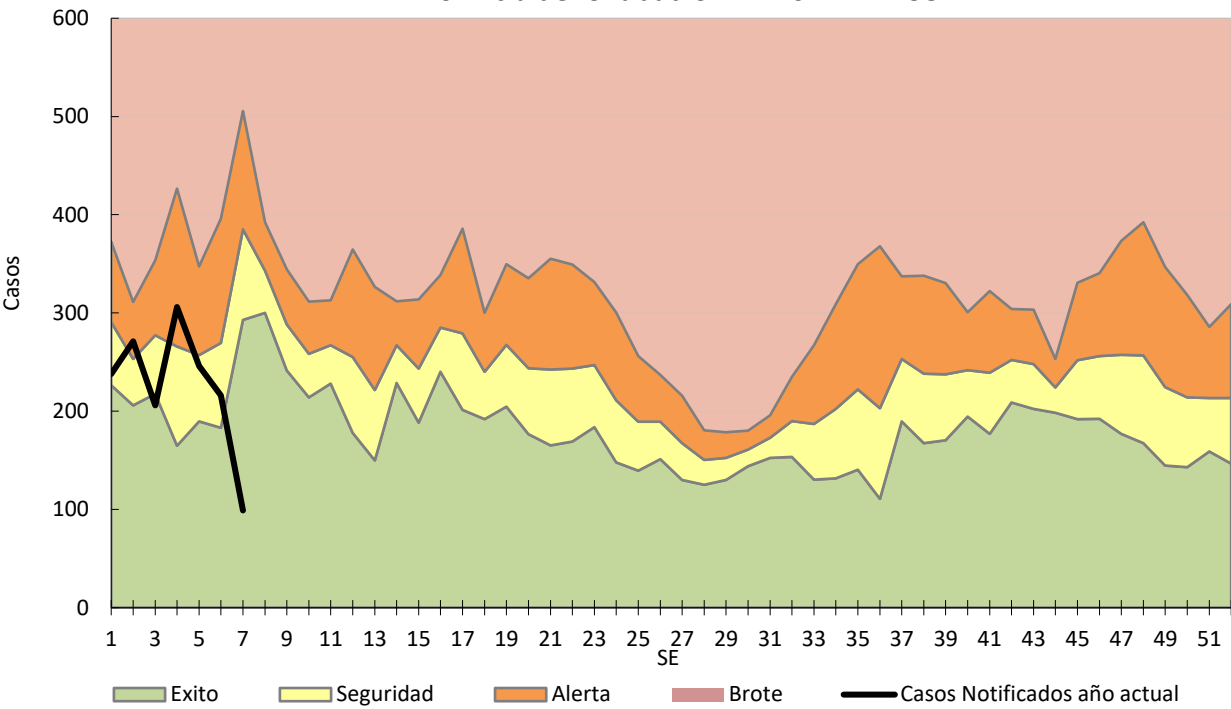
Tabla N° 4 Cama de internados. Provincia de Chubut. SE 1- SE 8 Año 2024. N=347			
	HZTW	HZPM	HRCR
Dotación camas internación general adultos	52	30	123
Dotación camas internación general pediátricas	24	18	47
Dotación UTI adultos	8	10	11
Dotación UTI pediátricas	5	11	8



VIGILANCIA DE DIARREAS

DIARREA

Gráfico N°8. Corredor endémico semanal de Diarrea.
Provincia del Chubut. SE1-7 2024. N=1582



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 alerta y seguridad.

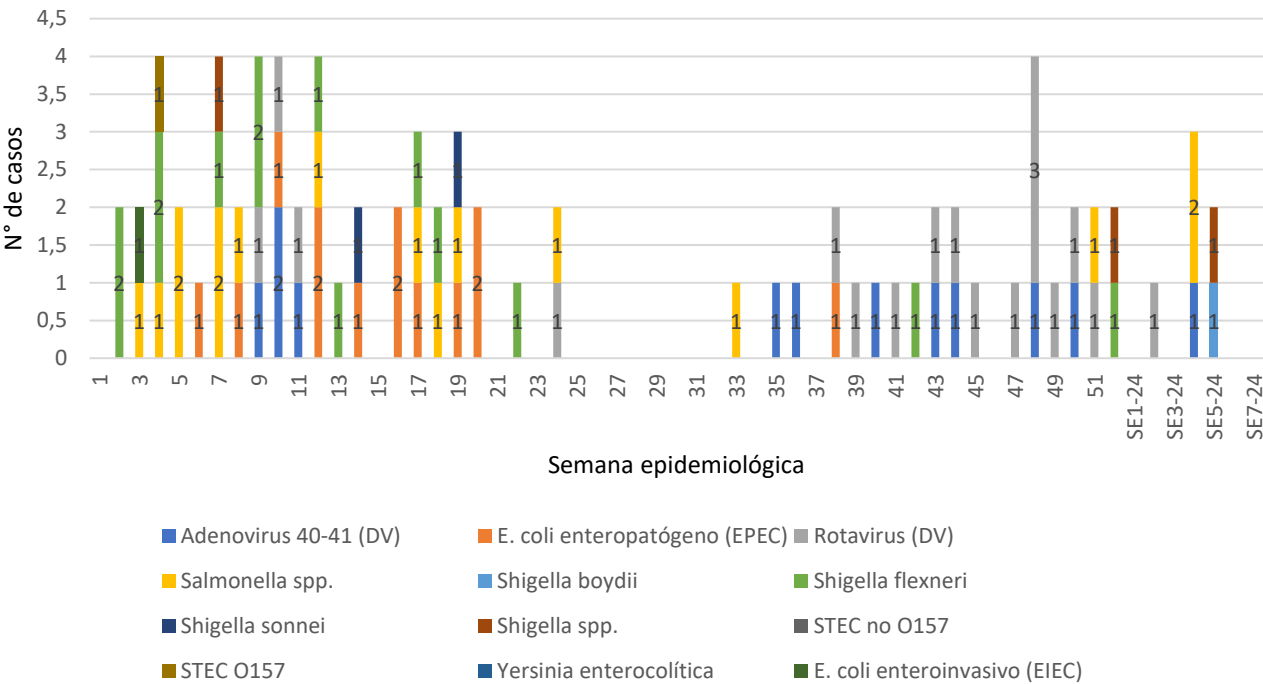
CASOS DE DIARREA AGUDA SEGÚN AGENTE ETIOLÓGICO. PROVINCIA DEL CHUBUT

A la SE 7 del año 2024 se estudiaron 229 muestras en total, de las cuales 6 fueron positivas. Del total de las muestras positivas, el 67% (n=4) corresponde a diarreas bacterianas y un 33% (n=2) a diarreas virales.

Tabla N°5. Casos de Diarrea Aguda según agente etiológico. SE 1-7 Año 2024		
	Muestras estudiadas	Muestras positivas
SE 1 – 7 AÑO 2024		
Diarreas Bacterianas	201	4
Diarreas Virales – Ambulatorios	20	1
Diarreas Virales – Internados	8	1
Total	229	6

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 7 Año 2024. N=81



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

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

SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

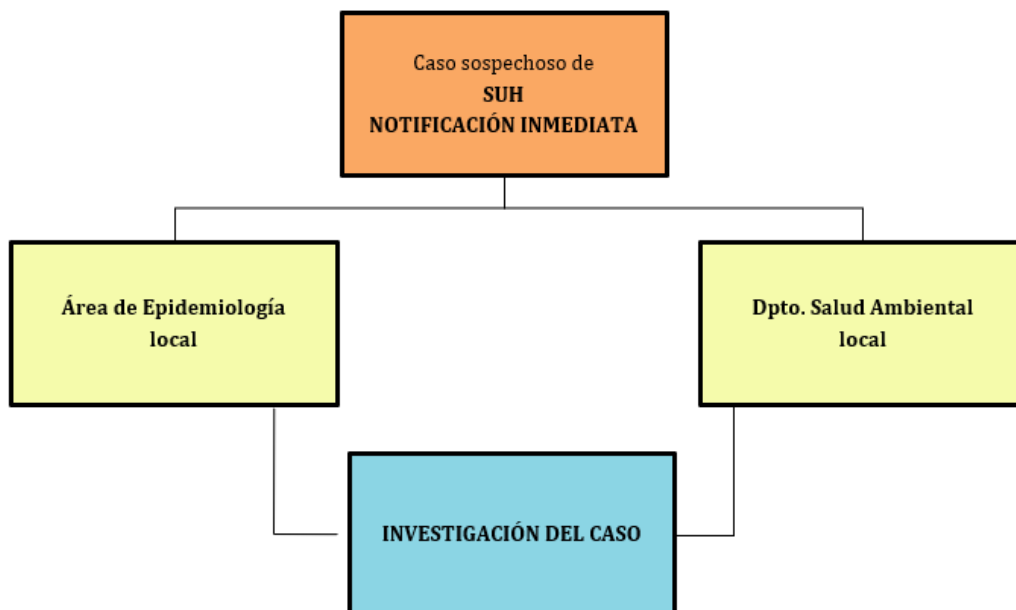
A la SE 8 del año 2024 se notificaron cuatro casos de Síndrome Urémico Hemolítico, de los cuales 2 requirieron derivación a Buenos Aires.

Tabla N°6. Descripción de casos notificado de SUH. SE 1-8 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

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

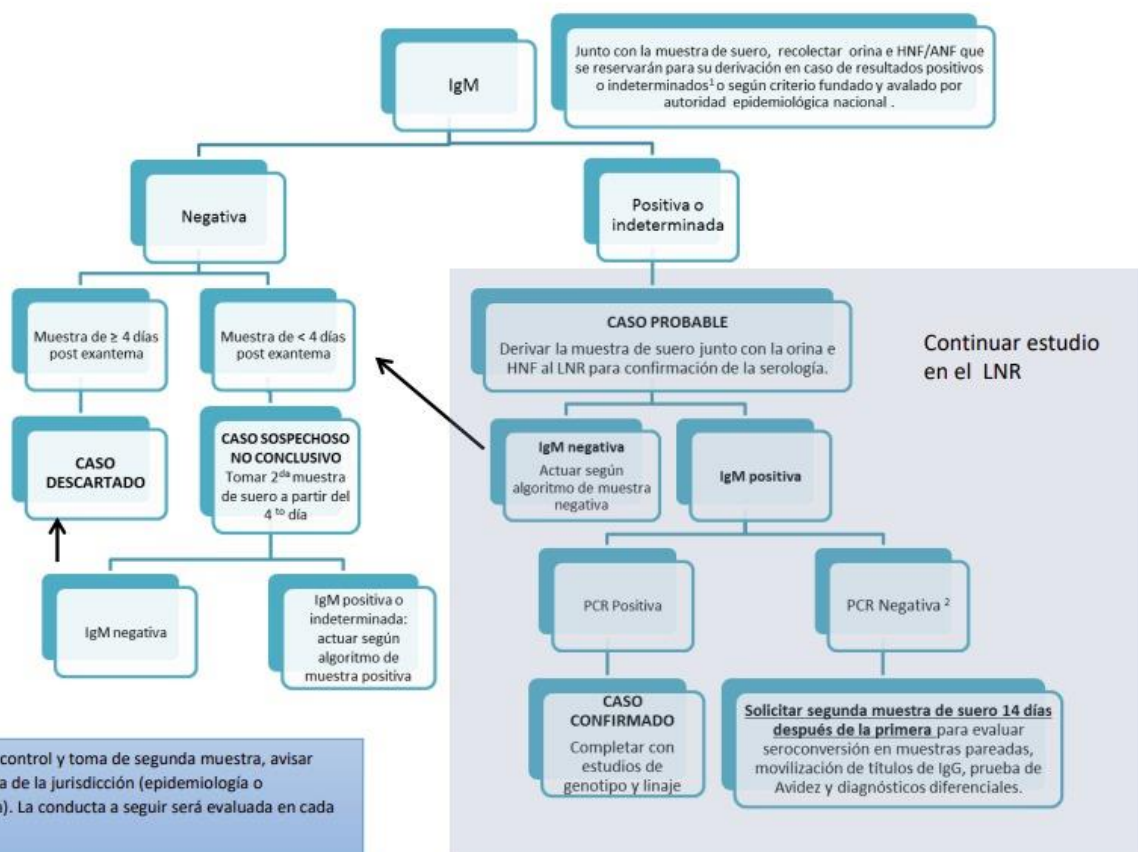
Proceso de Vigilancia



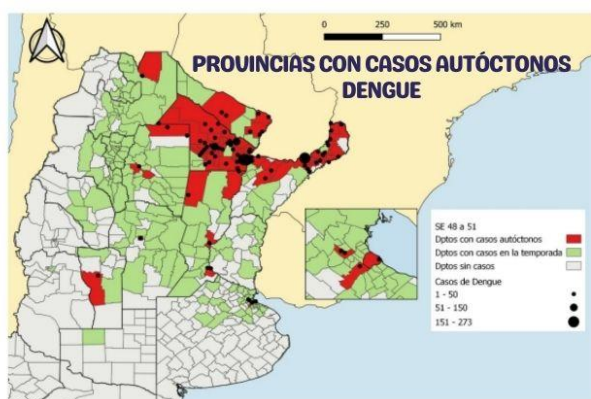


EVENTOS EMERGENTES

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 endemidad, se debe continuar el estudio para descartar un falso positivo.



SOSPECHA DE DENGUE

Secretaría de Salud
Gobierno del Chubut

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

01. SIGNOS Y SÍNTOMAS

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

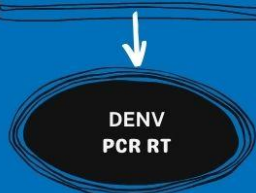
02. TOMA DE MUESTRA

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

03. LABORATORIO Y NOTIFICACIÓN

Importante registrar la fecha de Inicio de Fiebre

Si toma muestra de suero
 0-3 días del inicio fiebre



Si toma muestra de suero
 4-6 días del inicio
 fiebre



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

METODOLOGÍA UTILIZADA

Fuente: SNVS2.0 -SISA

Criterios para el 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 692 SE 7. Link: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-692-se-7-2024>
- 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



**Gobierno
del Chubut**



**Secretaría de
Salud**