



EPI CHUBUT

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PATOLOGÍAS
PREVAENTES Y EPIDEMIOLOGÍA**

**Residencia de
Epidemiología**

**Año 2024
SE 6**



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

PUBLICACIÓN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 6
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	8
COVID-19	10
DIARREA.....	11
SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	12
INFORME ESPECIAL: Síndrome Febril Agudo Inespecífico.....	14
Fiebre Chikungunya	16
INFORME ESPECIAL: UNIDAD CENTINELA: Hospital Zonal de Trelew “Dr. Adolfo Margara”.....	17
METODOLOGÍA UTILIZADA.....	23
MATERIAL DE CONSULTA	23

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

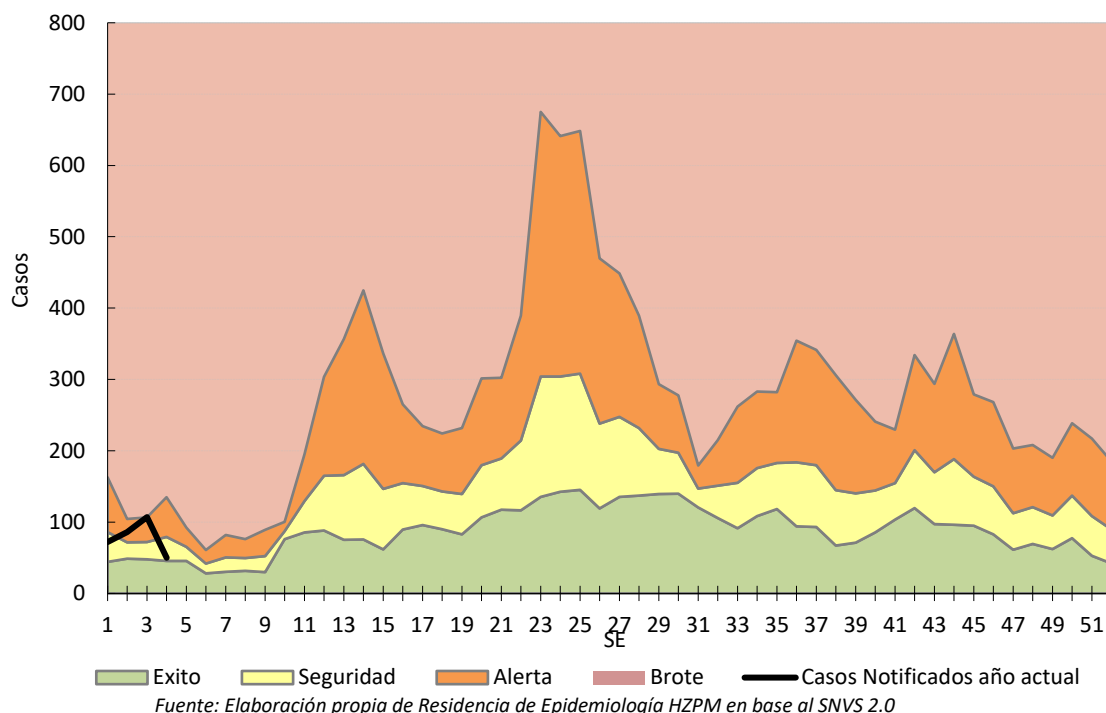
El análisis de los Eventos agrupados relacionados a la vigilancia de infecciones respiratorias agudas se realizó con los datos de aquellos establecimientos que notificaron un 80% de las semanas epidemiológicas del año 2023.

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.

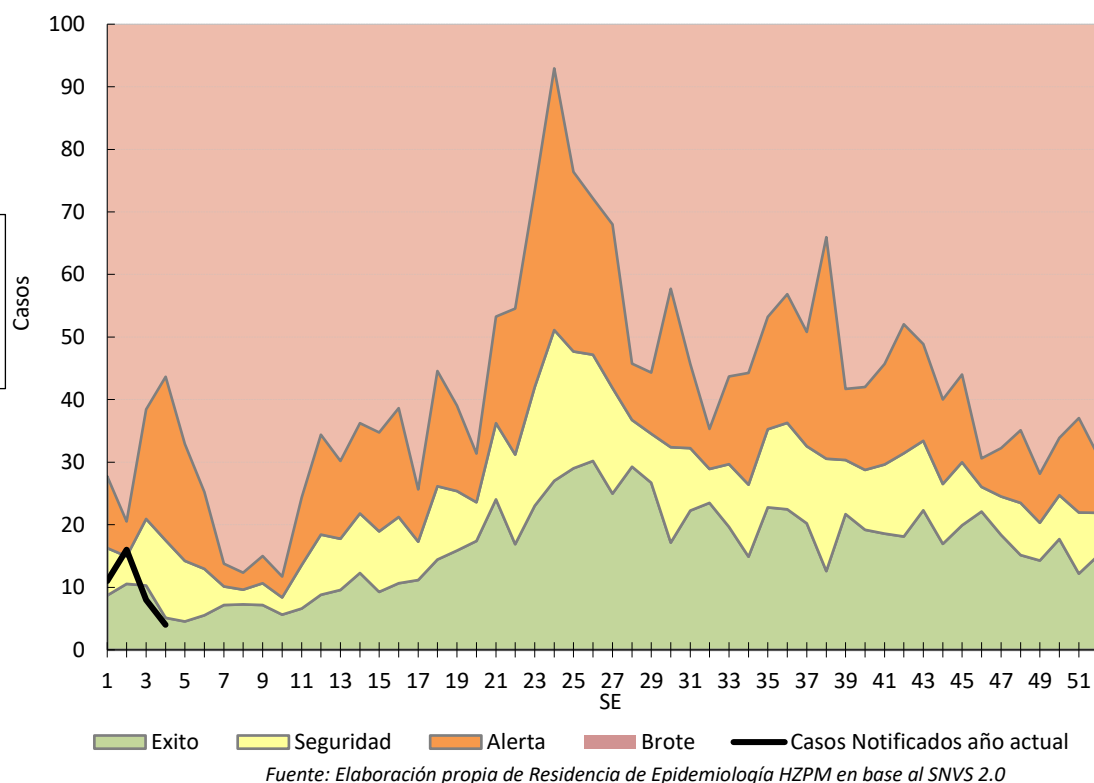
ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Gráfico N°1. Corredor endémico semanal de ETI.
Provincia del Chubut. SE 1-SE 4 2024. N=315



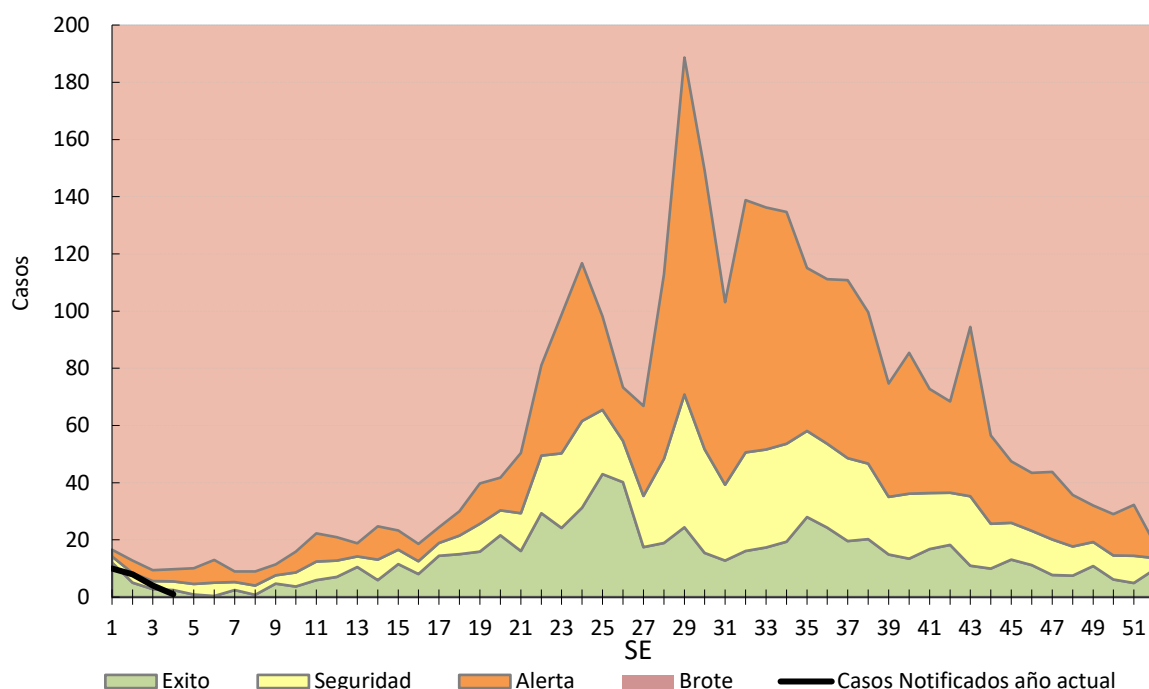
NEUMONÍA

Gráfico N°2. Corredor endémico semanal de Neumonía.
Provincia del Chubut. SE 1-SE 4 2024. N=39



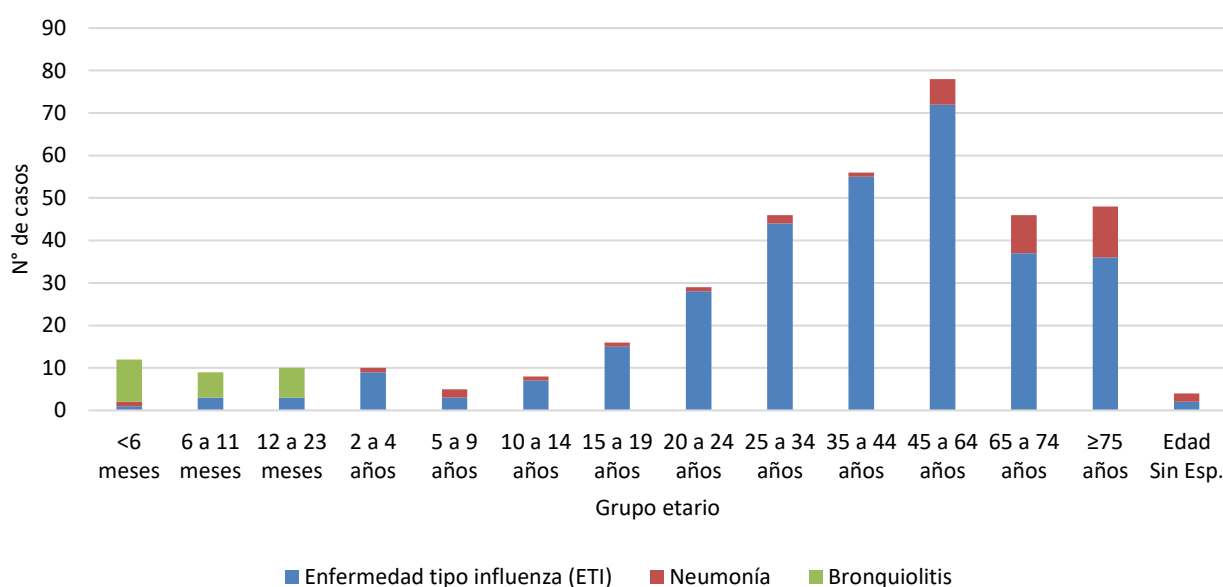
BRONQUIOLITIS

Gráfico N°3. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis.
Provincia del Chubut. SE 1-SE 4 2024. N=23



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

Gráfico N° 4. Casos de ETI, Neumonía y Bronquiolitis por grupo etario.
Provincia del Chubut. SE 1 a 4 Año 2024. N=377



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

A la SE 4 del año 2024 el mayor número de casos de ETI se registra en el grupo etario de 45 a 64 años con el 23% ($72/315 \times 100$) de los casos; el mayor número de casos de Neumonía, en el grupo de personas de 75 años o más, con el 31% ($12/39 \times 100$); y en Bronquiolitis, el grupo de menores de <6 meses, con el 43% ($10/23 \times 100$).

A la SE 3 del 2024, el evento con mayor número de consultas fue ETI, siendo el grupo de 45 a 64 años el que más casos representa con 27% ($28/102 \times 100$).

VIRUS RESPIRATORIOS

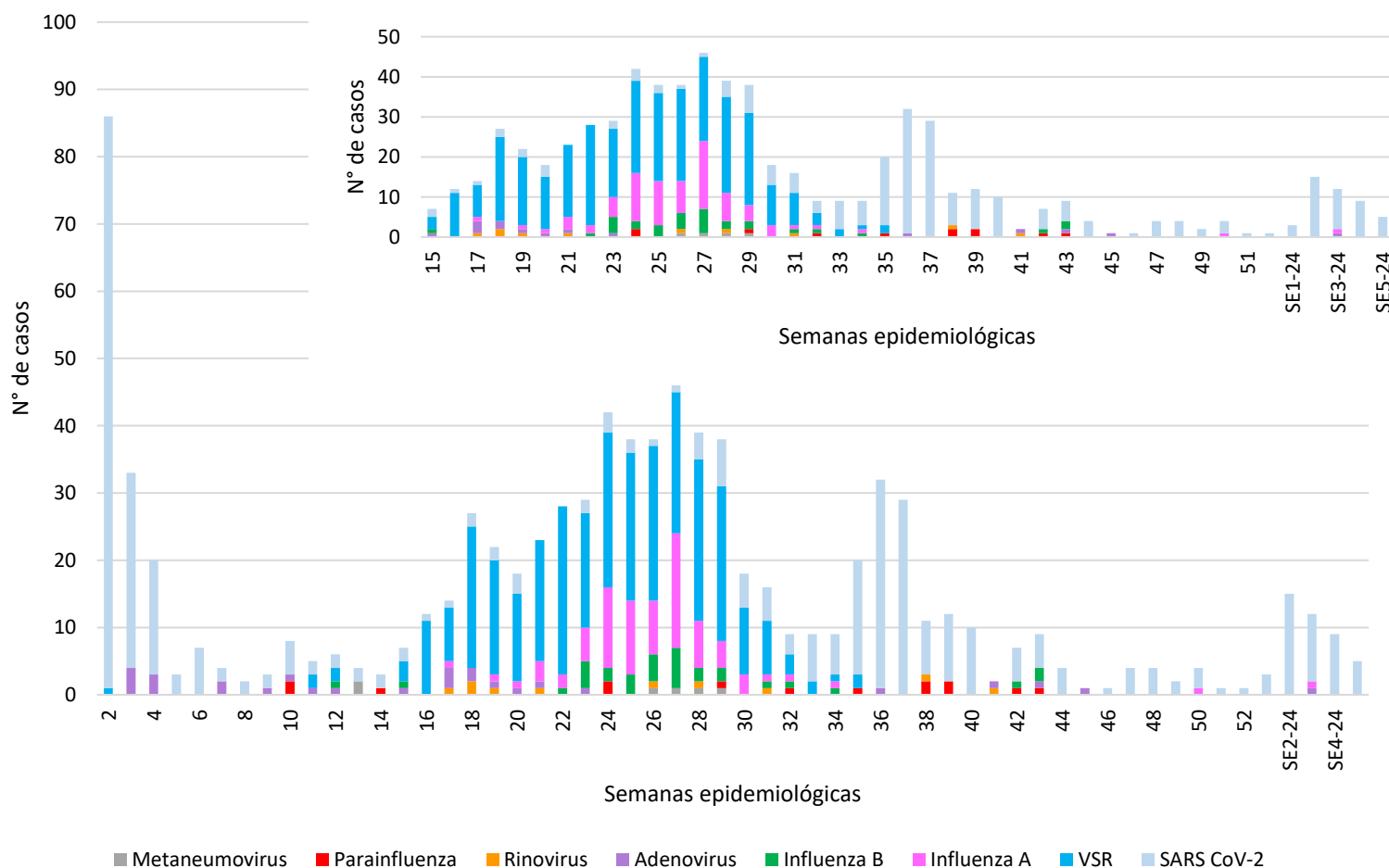
(Notificación nominal de Virus Respiratorios en SNVS 2.0)

Desde el año 2023 hasta la semana 5 del año 2024 se obtienen un total de 1092 muestras positivas, el mayor porcentaje, corresponde a SARS-COV2 con un 57% ($618/1092*100$), seguido de Virus sincial respiratorio con el 28% ($303/1092*100$), Influenza A con un 7% ($80/1092*100$), Influenza B con un 3% ($32/1092*100$), Adenovirus con un 2% ($28/1092*100$), Parainfluenza con 1% ($15/1092*100$), Rinovirus con un 1% ($10/1092*100$) y Metaneumovirus Humano con 1% ($6/1092*100$). 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 44 muestras positivas, 42 corresponden a SARS-COV2 de las cuáles 3 muestras de corresponden a Autotest. Además, se obtuvieron otras muestras positivas, 1 corresponde a Adenovirus y 1 a Influenza A.

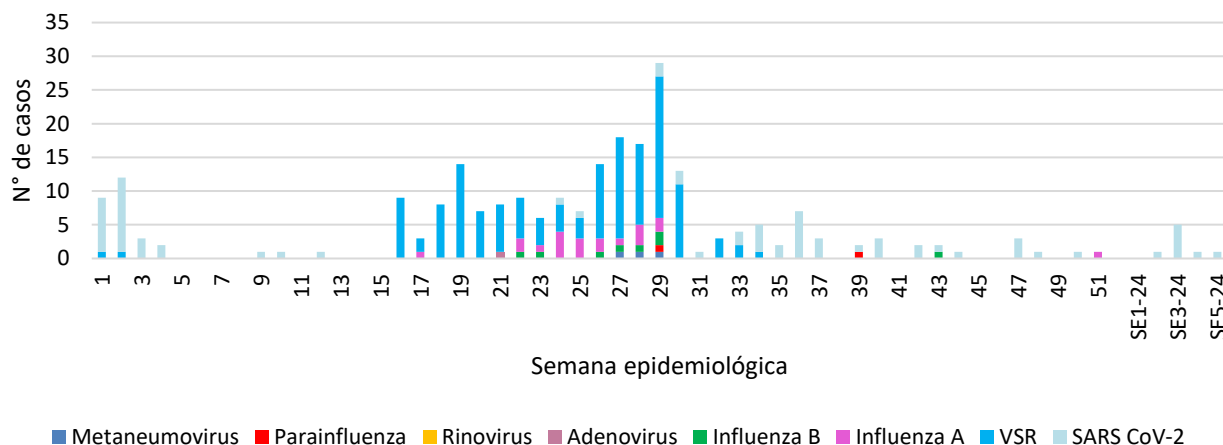
Gráfico N°5. Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas.
Provincia del Chubut. SE1 Año 2023 a SE 5 Año 2024. N=1092



(65/241*100), Influenza A con un 8% (20/241*100), Influenza B con un 3% (8/241*100), Metapneumovirus Humano con 1% (3/241*100), Parainfluenza con un 1%(2/241*100) y Adenovirus con un 1% (1/241*100)

En las primeras cinco semanas del año 2024, se registraron 58 internados por IRA o COVID-19, de los cuáles 8 presentan resultados positivos par SARS CoV2, representando una positividad del 14%.

Gráfico N°6. Internado por IRA según semana epidemiologica.
Provincia del Chubut. SE 1- SE 52 Año 2023. N= 241



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

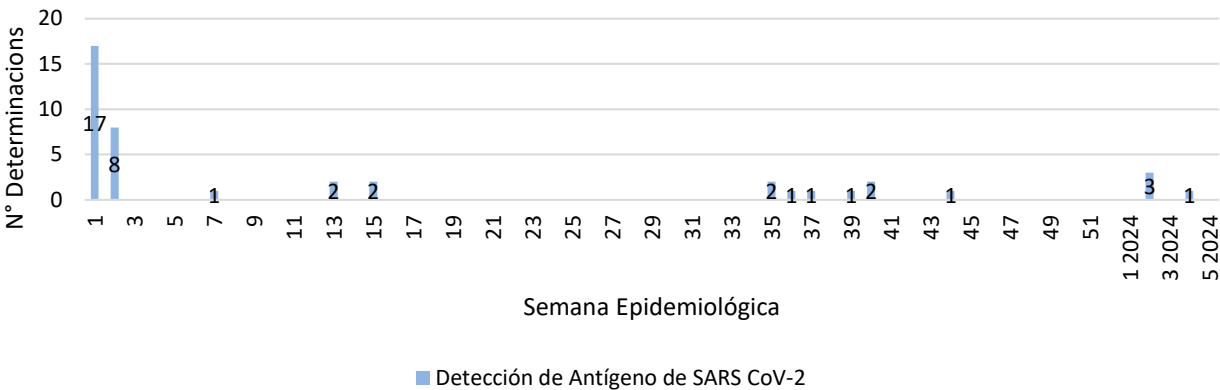
CASOS FALLECIDOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA CON DETERMINACIONES POSITIVAS SEGÚN AGENTE ETIOLÓGICO VIRAL:

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 5 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 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), representando el 18% (38/215) de positividad. En el año 2024 la única UMA en funcionamiento es la del CAPS San Cayetano, en el cual se obtuvieron 4 casos positivos representando una positividad del 66% (4/6*100).

Gráfico N°7. Determinaciones positivas en UMAs según establecimiento de origen por semana epidemiológica de muestra. Provincia del Chubut. SE 1 2023 a SE 5 2024 N=42



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

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 únicamente el Hospital Zonal de Trelew y el Hospital Zonal de Puerto Madryn.

En la última semana se notificó únicamente dos internados por IRA en internación general de adultos en el Hospital Zonal de Trelew, en el Hospital de Puerto Madryn luego de 4 semanas con internados por IRA en internación general, en UTI y en pediatría, no se reportan internados en el corte de la semana 5.

Tabla 2. Pacientes internados por Infección Respiratoria Aguda según servicio de Internación. Provincia de Chubut. SE 1-SE5 Año 2024. N= 31

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

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

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

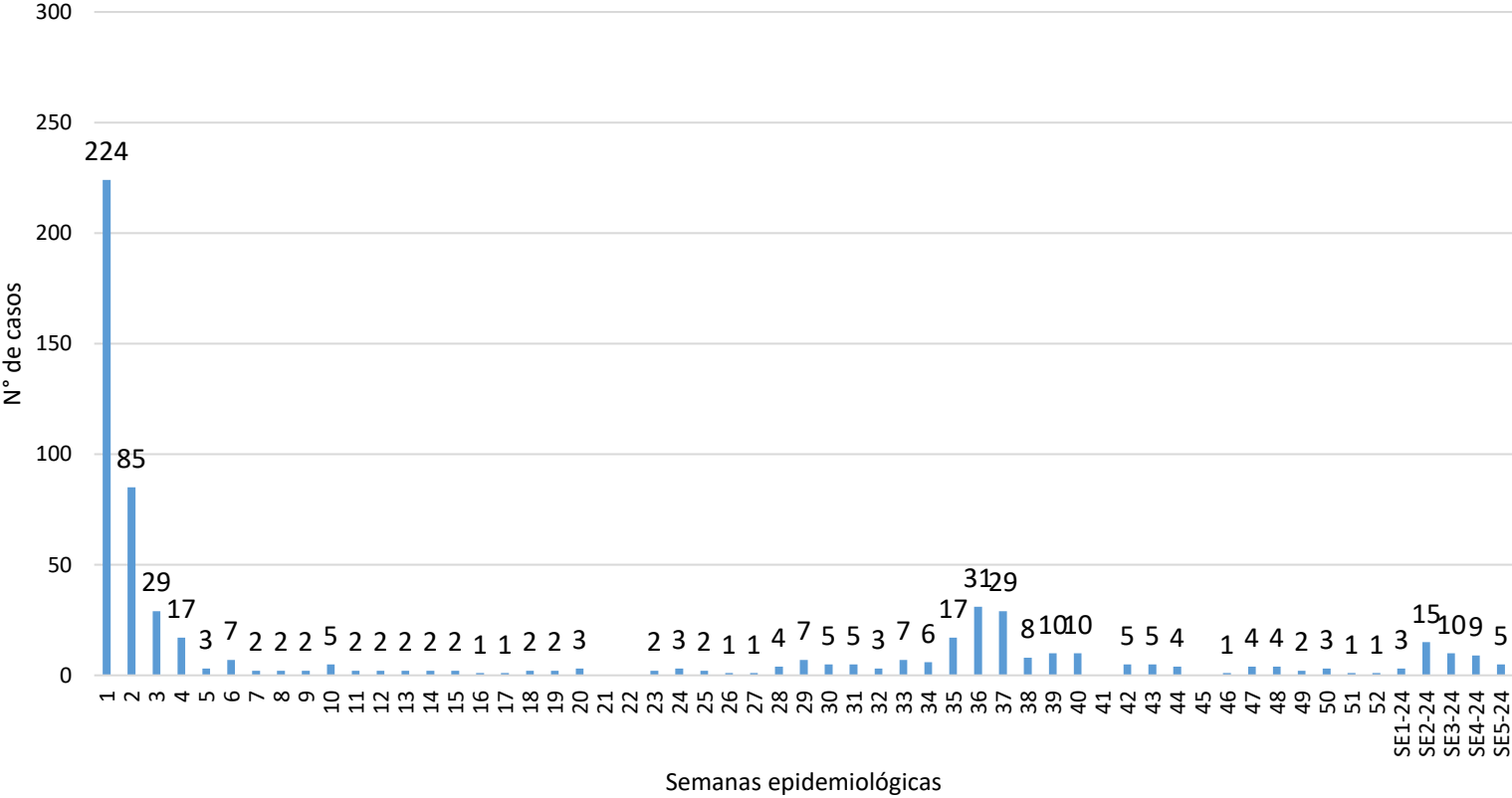
Tabla 3. Cama de internados del HZPM. Provincia de Chubut. SE 1- SE 5 Año 2024. N=69			
Camas	HZTW	HZPM	HRCR
Dotación camas internación general adultos	52	30	0
Dotación camas internación general pediátricas	24	18	32
Dotación UTI adultos	9	10	0
Dotación UTI pediátricas	5	11	8

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 5 del año 2024 se notificaron 618 casos de Covid-19. El 57% se notificó en las primeras 4 semanas del año 2023. En el 2024 se reportan 42 casos, en las últimas dos semanas se notificaron 14 casos de los cuáles el 50% (n=7) corresponde a casos ambulatorios (no UMA'S) y un 50% a UMA (Unidad de Monitoreo Ambulatorio) (n=5) y casos internados (n=2), respectivamente.

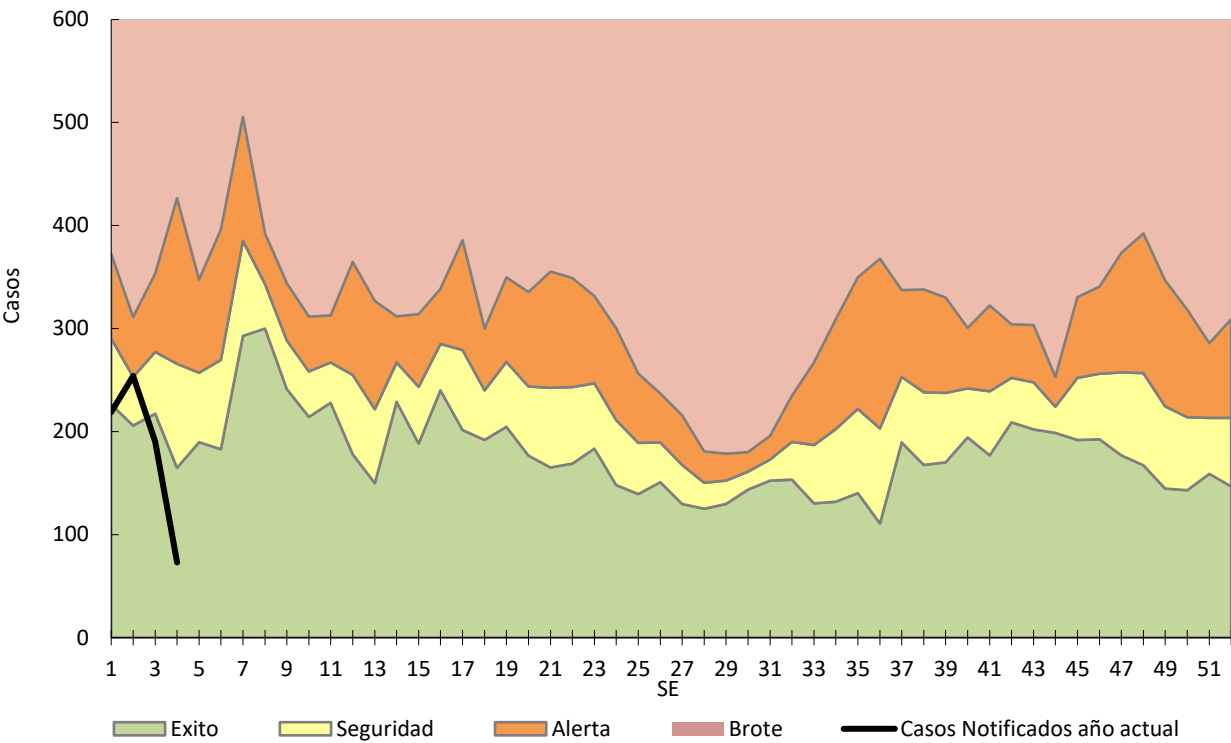
Gráfico N°8. Casos de COVID-19 según semana epidemiológica.
Provincia del Chubut. SE 1 Año 2023 a SE 5 Año 2024. N= 618



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

DIARREA

Gráfico N°9. Corredor endémico semanal de Diarrea.
Provincia del Chubut. SE1-SE 4 2024. N=736



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 se encuentra en zona de seguridad.

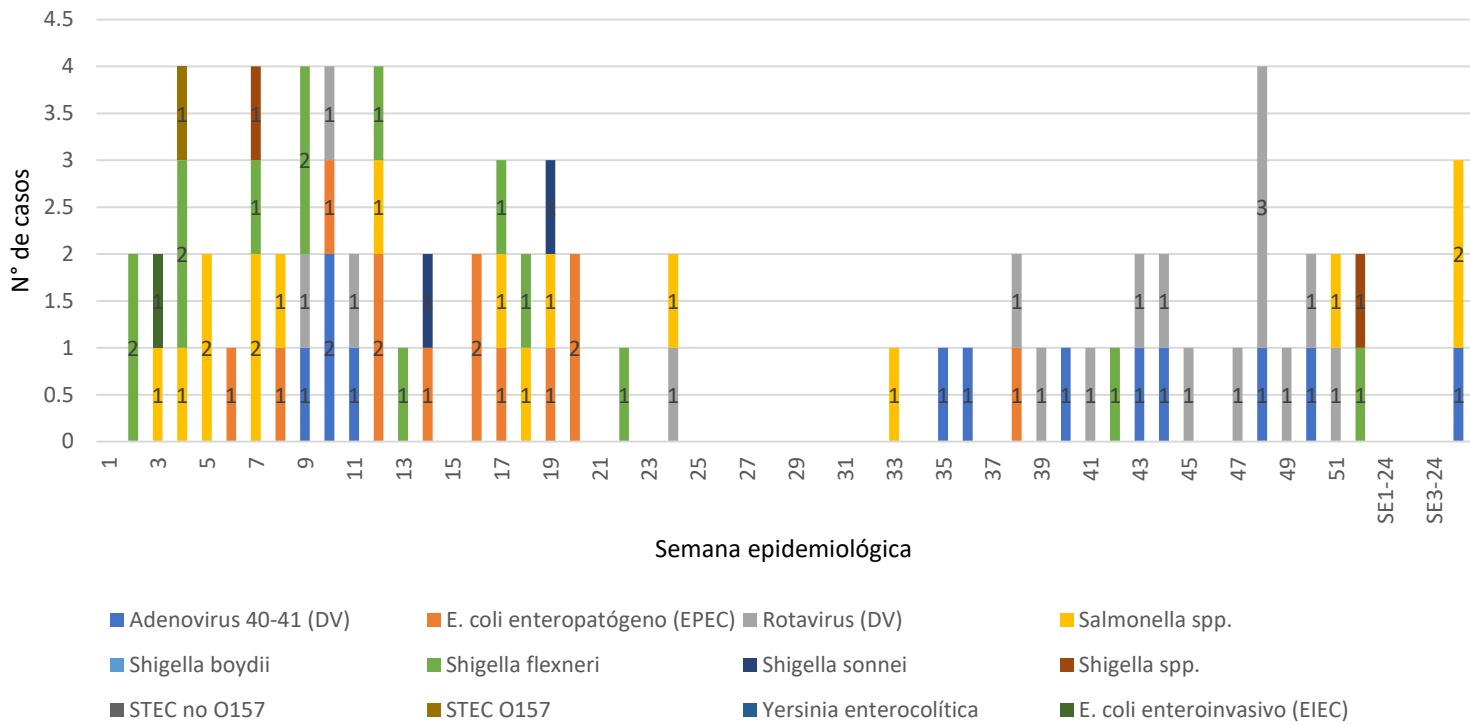
CASOS DE DIARREA AGUDA SEGÚN AGENTE ETIOLÓGICO. PROVINCIA DEL CHUBUT

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 4 del año 2024 se estudiaron 140 muestras en total, de las cuales 3 fueron positivas. Del total de las muestras positivas, el 67% (n=2) corresponde a diarreas bacterianas y un 33% (n=1) a diarreas virales.

Tabla N°4. Casos de Diarrea Aguda según agente etiológico. SE 1 Año 2023 a SE 4 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 – 4 AÑO 2024		
Diarreas Bacterianas	123	2
Diarreas Virales – Ambulatorios	13	1
Diarreas Virales – Internados	4	0
Total	140	3

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 4 Año 2024. N=78



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) y Adenovirus 40-41(DV) (n=1).

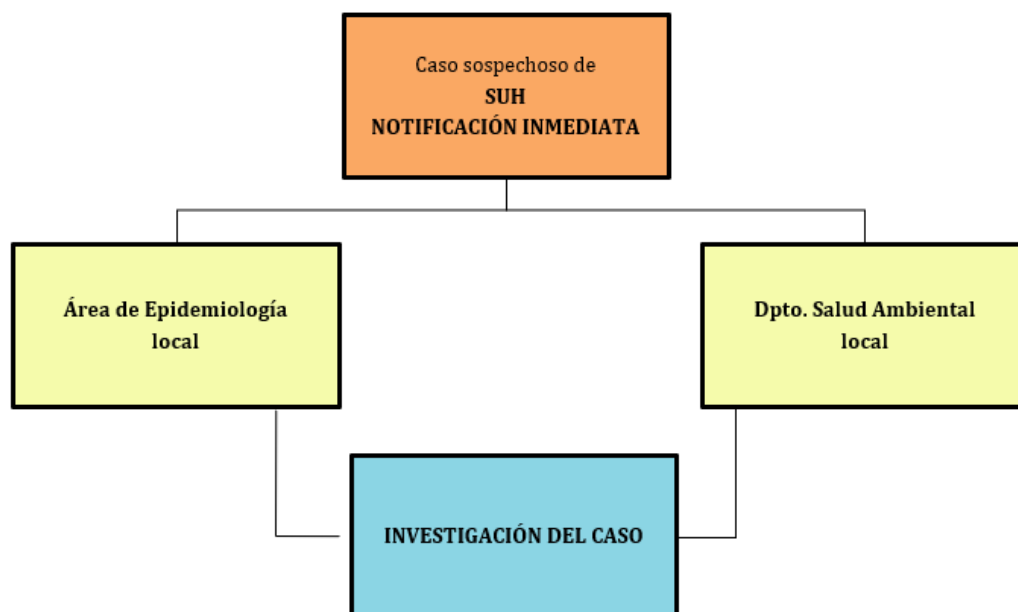
SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

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

Tabla N°5. Descripción de caso notificado de SUH. SE 1 a SE 5 Año 2024.					
Sexo	Grupo etario	Requerimiento por gravedad	Mes	SE	Departamento de residencia
Mujer	2 a 4 años	Sin dato	Enero 2024	1	Rawson (Temporal en Cushamen)
Mujer	2 a 4 años	Sin requerimiento	Enero 2024	3	Rawson

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

Proceso de Vigilancia



INFORME ESPECIAL: Síndrome Febril Agudo Inespecífico

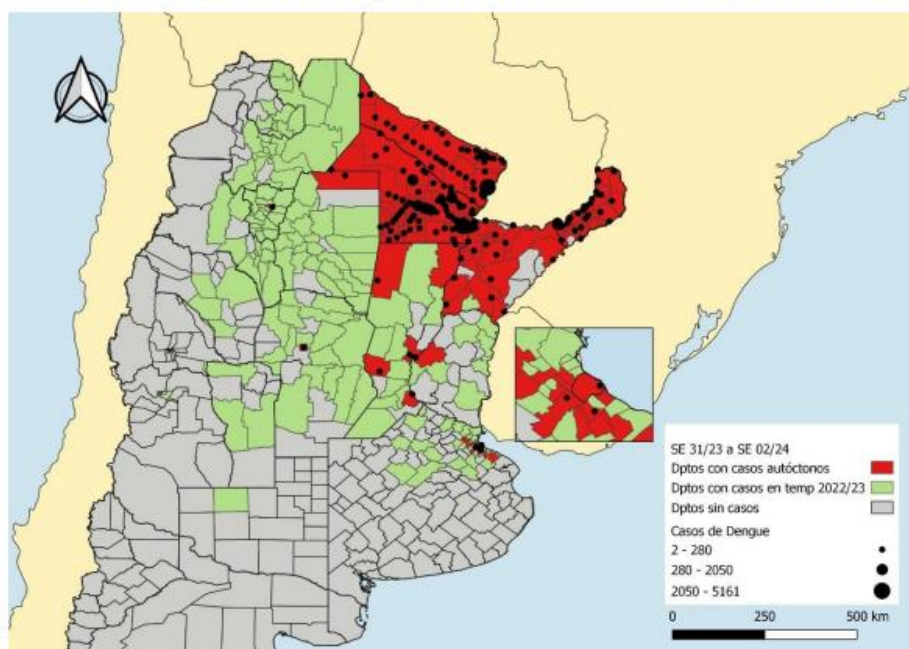
Situación en Argentina

Hasta la SE 2/2024, el Ministerio de Salud de la Nación informa que se registraron en Argentina 22.394 casos de dengue de los cuales 21.450 autóctonos, 600 importados y 346 en investigación.

En las siguientes provincias reportaron casos de dengue sin antecedente de viaje: Chaco, Corrientes, Formosa, Misiones, Buenos Aires, Catamarca, Córdoba, Jujuy, Salta, Entre Ríos, San Luis, Santa Fe, Santiago del Estero y Tucumán.

Además, se registraron al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud un total de 16 casos (SE 31/2023 a la SE2/2024) fallecidos con una mediana de edad de 31 años.

Mapa 1. Departamentos con casos autóctonos de dengue y localidades según número de casos (n >= 2) durante la temporada 2023/2024 y departamentos con casos en la temporada 2022/2023.

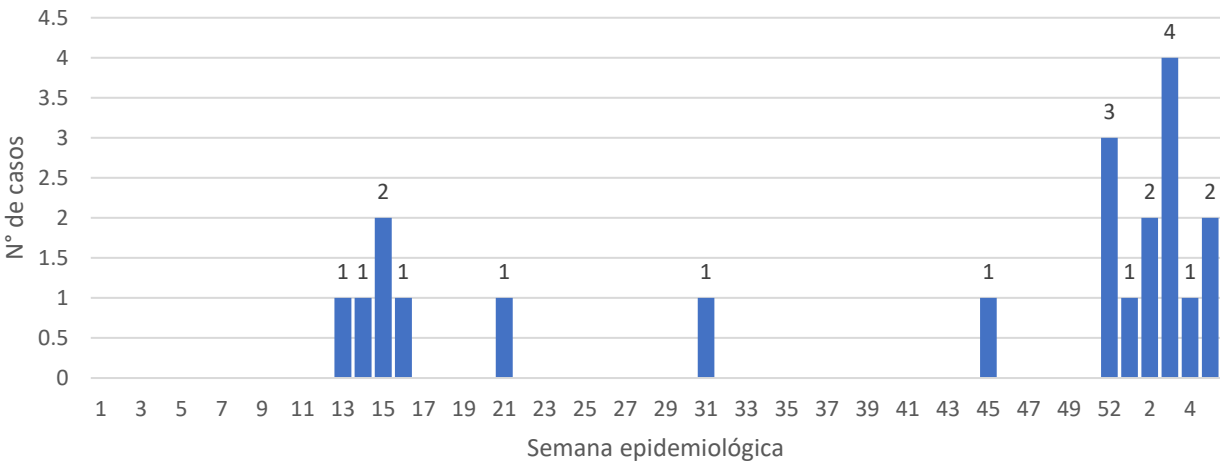


Fuente: Elaboración propia del Área de Análisis de Datos de información e Investigación en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Situación provincial

En la Provincia del Chubut en la SE 31-SE 52 del año 2023 se notificaron 11 casos importados. En las primeras semanas de año 2024 se registraron 10 casos confirmados, se registran 7 casos sospechosos no incluidos en el gráfico a la espera de resultado, aunque presentan epidemiología y cumplen con la definición de caso.

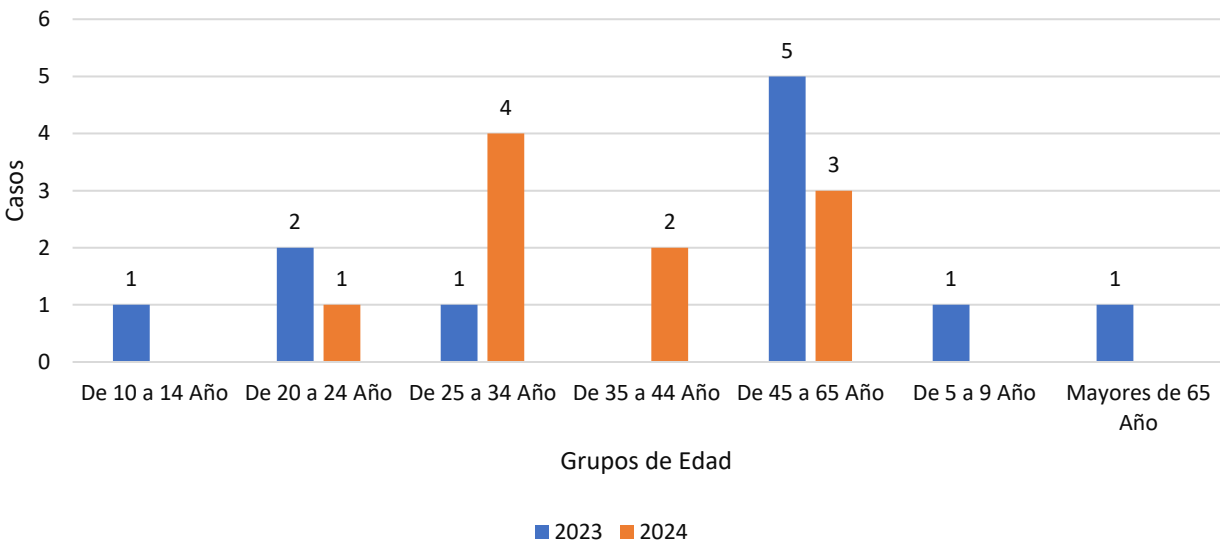
Gráfico N° 11. Casos confirmados y probables de Dengue según semana epidemiológica.
Provincia del Chubut.
SE 1 Año 2023 a SE 5 Año 2024. N=21



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

En las primeras semanas del año 2024 se puede observar un gran aumento de casos de dengue importados.

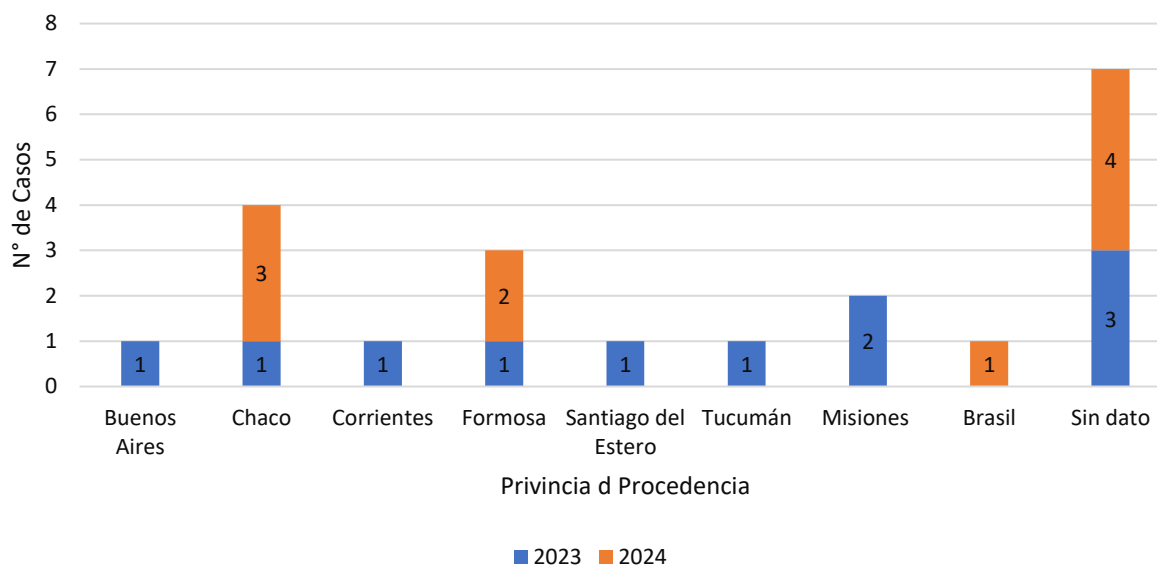
Gráfico N°12. Casos de Dengue confirmados y probables en Chubut según grupo etario. Provincia del Chubut. SE1 Año 2023 a SE 5 Año 2024 N= 21



Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2

El grupo etario más representativo del año 2023 es el de 45 a 65 años con un 45% ($5/11 \times 100$), en el año 2024 el grupo etario más significativo es el de 25 a 34 años con un 40% ($4/10 \times 100$).

Gráfico N°13. Casos de Dengue confirmados y probables según lugar de procedencia. Provincia del Chubut. SE1 Año 2023 a SE 5 Año 2024. N=21



En el período SE 01 Año 2023 a la semana 5 del año 2024, la mayor cantidad de los casos se registraron en provincias del NEA (Chaco, corrientes, Misiones y Formosa), correspondientes al 38% de los casos. El 33% no presentan en SNVS 2.0 dato consignado de lugar de viaje.

En el período semana 1 del 2023 a semana 5 del año 2024 se registraron 7 casos internados de los cuáles solo 2 presentan datos en SNVS 2.0 de signos de alarma, no se registra ningún fallecido en la provincia por Dengue.

Fiebre Chikungunya

Introducción

La enfermedad de chikungunya es provocada por un virus que se transmite a través de la picadura de mosquitos infectados, como el *Aedes aegypti* y el *Aedes albopictus*. Los síntomas incluyen fiebre alta, dolor en las articulaciones, dolor muscular y de cabeza. Aunque rara vez es mortal, el dolor puede convertirse en crónico o discapacitante. Actualmente no hay un tratamiento específico ni vacuna para prevenir la enfermedad, por lo que la mejor forma de prevención es protegerse contra las picaduras de mosquitos.

Se sabe que la chikungunya está presente en África, Asia y el subcontinente indio. En 2007 se reportó por primera vez la transmisión de la enfermedad en Europa, durante un brote localizado en el noreste de Italia. En diciembre de 2013, el virus fue detectado por primera vez en la Región de las Américas y desde entonces se ha extendido por gran parte de la región.

Situación en el continente americano: América del Norte, América Central, América del Sur y el Caribe.

En diciembre de 2013, el virus fue detectado por primera vez en la Región de las Américas y desde entonces se ha propagado por la mayor parte de la región.

En los primeros cuatro meses de 2023, se observó un aumento en la propagación de chikungunya en la región, con más de 214.000 casos reportados. Paraguay fue el país más afectado, experimentando la peor epidemia de su historia, con 138.730 casos. Además, Argentina y Uruguay informaron por primera vez transmisión local de chikungunya en 2023.

De los 402,159 casos de chikungunya reportados en las Américas, 235,983 casos fueron confirmados mediante pruebas de laboratorio. Se documentaron un total de 403 fallecimientos por chikungunya.

Situación en Argentina

Hasta finales de septiembre de 2023, las autoridades de salud de Argentina han comunicado 2.306 casos de fiebre chikungunya, de los cuales 1.700 son casos autóctonos, 336 importados y 270 están siendo investigados. Durante este año, nueve jurisdicciones han informado sobre la circulación viral autóctona de la enfermedad: la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), las provincias de Buenos Aires, Córdoba, Chaco, Corrientes, Formosa, Misiones, Salta y Santa Fe.

Situación provincial

En los últimos 5 años, en la provincia de Chubut, se ha registrado un único caso de fiebre chikungunya en mayo de 2023, en la localidad de Puerto Madryn. La persona había viajado a las provincias de Misiones, Corrientes y Entre Ríos, tuvo contacto con caballos y había estado en un lugar campestre entre el 10 y el 25 de abril de 2023. Sin embargo, este caso fue descartado mediante la prueba de laboratorio MAC-ELISA IgM. Hasta la SE 4 del 2024, no se han reportado más casos confirmados o probables.

INFORME ESPECIAL: UNIDAD CENTINELA: Hospital Zonal de Trelew “Dr. Adolfo Margara”.

*Los datos fueron extraídos del informe realizado por la epidemióloga del Hospital Zonal de Trelew Lic. Analía Iturra.

Introducción:

La vigilancia centinela se basa en la información proporcionada por un grupo seleccionado de fuentes de notificación del sistema de servicios de salud (“unidades centinelas”). El término “vigilancia centinela” se aplica a una forma de vigilancia selectiva de tipo comunitario que, por periodos cortos, recolecta datos de una población específica y geográficamente definida (“sitio centinela”) de especial interés.

La vigilancia centinela suele utilizar el formato de la vigilancia activa; una de sus aplicaciones es para la vigilancia de las enfermedades emergentes o reemergentes, o en aquellos lugares en los cuales las condiciones socioeconómicas no permiten tener un sistema de vigilancia pasiva con representatividad nacional.

IRAG

Infección respiratoria aguda grave (IRAG): Paciente de cualquier edad con infección respiratoria aguda con fiebre mayor o igual a 38°C y tos con inicio del cuadro en los 10 días precedentes y que requiera hospitalización por criterio clínico.

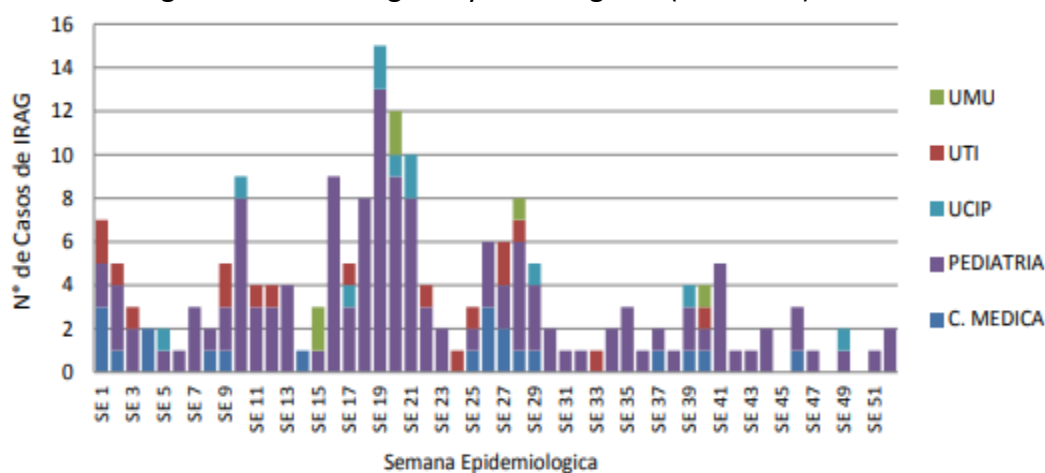
Provincia del Chubut

En la provincia del Chubut, en la ciudad de Trelew, se encuentra la Unidad Centinela de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), en el Hospital Zonal de Trelew “Dr. Adolfo Margara”.

En el año 2023, se registró 2860 ingresos a internación, de los cuales el 6,2% (N=179) correspondieron a casos de IRAG. La mayor cantidad de ingresos, fueron durante las semanas epidemiológicas 19 y 20 (SE 19 n=15; SE 20 n=12).

De los pacientes internados con diagnóstico de IRAG, el 58% (N=103) fueron varones y el 42% (N=76) mujeres. Respecto a la edad, el 79% correspondió a menores de 15 años, siendo los grupos etarios de menores de 6 meses y de 2 a 4 años, los que registraron mayor cantidad de ingresos a internación por IRAG. El 72,1% del total de casos de IRAG ingresó al servicio de pediatría, el 11,1% a clínica médica, el 9% a la Unidad de Terapia Intensiva de adultos (UTI), el 5,6% a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP), y el 3,1% restante a la Unidad Médica de Urgencias (UMU).

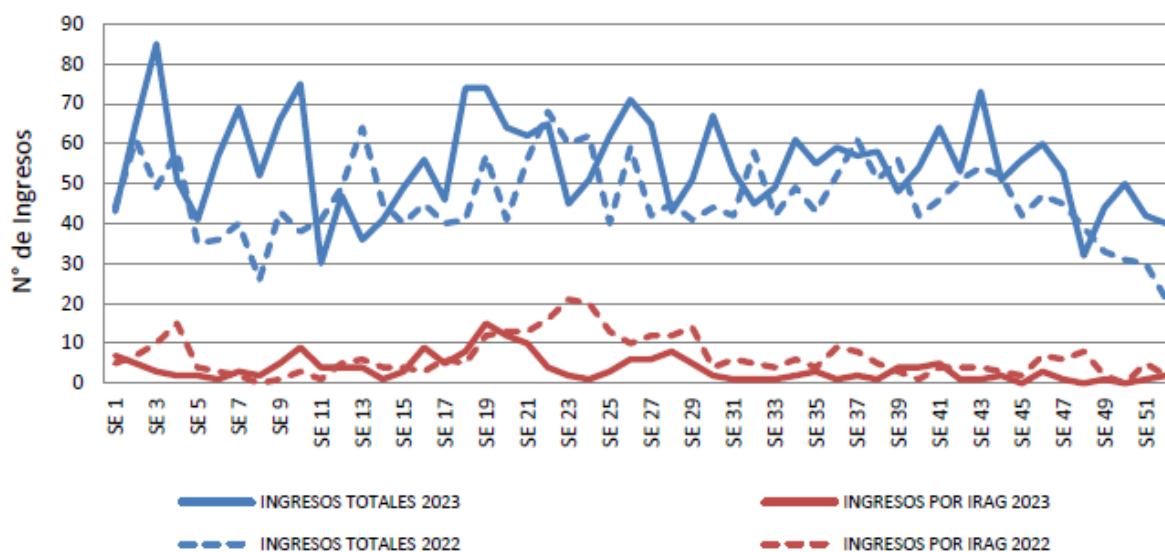
Gráfico N° 14. Internados por IRAG en el Hospital Zonal de Trelew, según servicio de ingreso y SE de ingreso (Año 2023). N=179.



Fuente: Base de elaboración propia- Epidemiología HZT - Ficha de notificación UC IRAG.

En cuanto a la detección viral de los casos de IRAG, en un 49% ($89/179 \times 100$) no se obtuvo rescate virológico y en un 32% ($57/179 \times 100$) se detectó Virus Sincicial Respiratorio (VSR). La SE19 fue la semana del año 2023 con mayor reporte de muestras positivas para VSR (N=12).

Gráfico N°15. Ingresos totales a internación por IRAG, en el Hospital Zonal de Trelew, según SE de ingreso. (Años 2022-2023)

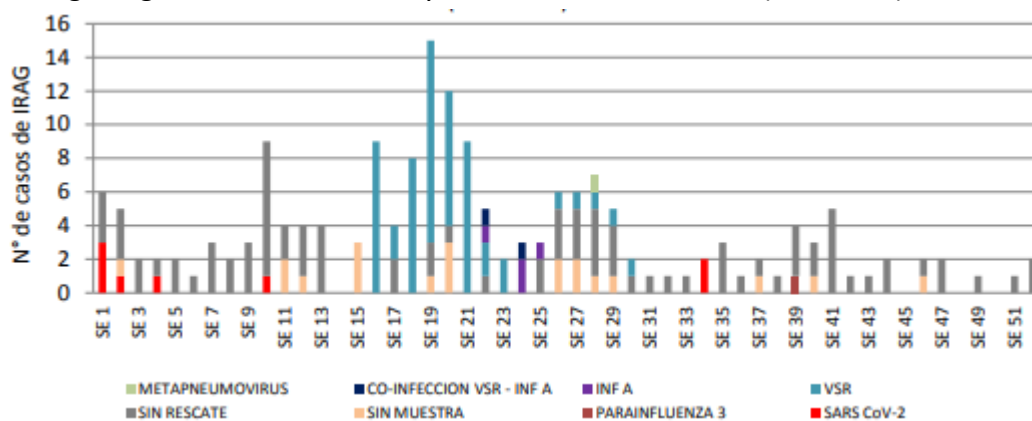


Fuente: División estadística hospitalaria HZT – ServSalud / Agrupado Clínica de UC-IRAG – SISA SNVS 2.0.

El Hospital Zonal de Trelew “Dr. Adolfo Margara”, en el año 2023 registró 2860 ingresos a internación. El 6,2% ($179/2860 \times 100$) de los ingresos correspondieron a casos de IRAG.

En relación al año 2022, se observa una reducción del 52% de los casos de IRAG, teniendo en cuenta que en dicho año se registraron 328 casos y en el año 2023 se registraron 179.

Gráfico N°16. Internados con diagnóstico de IRAG en el Hospital Zonal de Trelew, según agente viral detectado y SE de toma de muestra. (Año 2023). N=179.

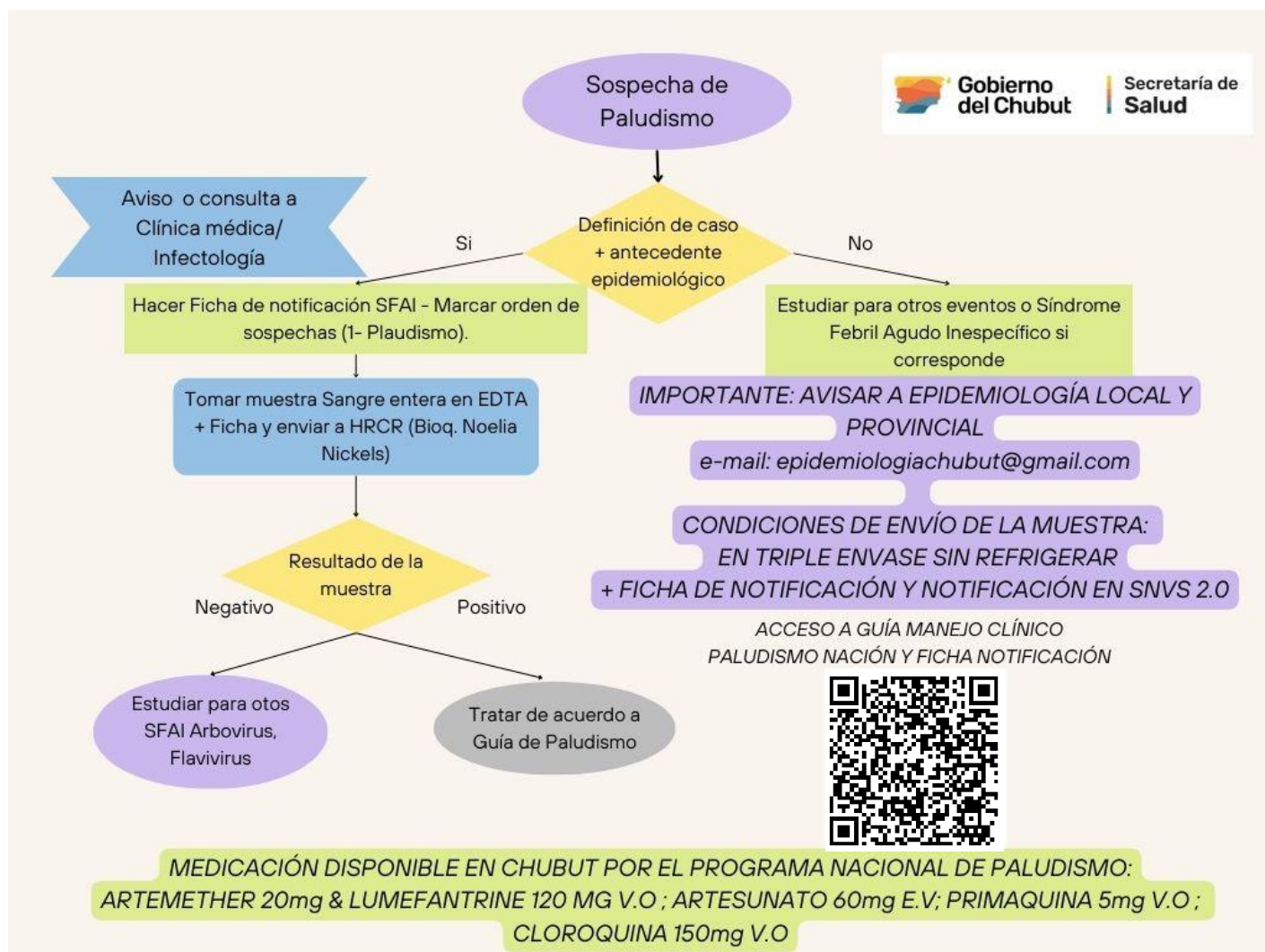


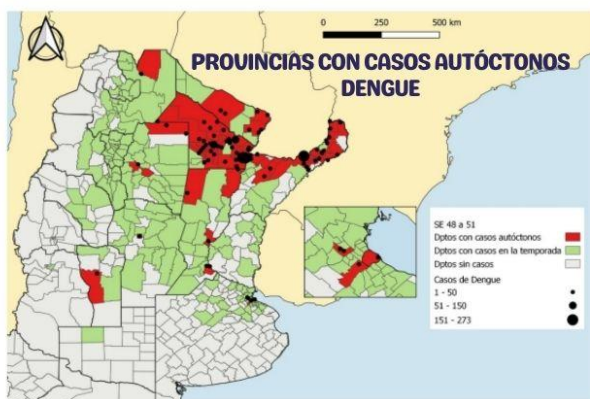
Fuente: Base de elaboración propia- Epidemiología HZT - Ficha de notificación UC IRAG.

En relación a la condición de egreso de los 179 casos de IRAG registrados en el transcurso del año 2023, un 91% (163/179*100) fue dado de alta, un 8% (14/179*100) obitó y un 1% (2/179*100) fue derivado a otra Institución de salud.



EVENTOS EMERGENTES





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 2016, 2017, 2018, 2019 y 2022 (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 688 SE 3. Link: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-688-se-3-2024>
- 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
- PAHO/WHO Data - Dengue. (n.d.). Wwww3.Paho.org. <https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue.html>
- Informe de situación No 4. Situación epidemiológica del dengue en las Américas - Semana epidemiológica 03, 2024 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Wwww.paho.org. <https://www.paho.org/es/documentos/informe-situacion-n2-situacion-epidemiologica-dengue-americas-semana-epidemiologica-52#:~:text=Situaci%C3%B3n%20epidemiol%C3%B3gica%20del%20dengue%20en%20las%20Am%C3%A9ricas%202D%20Semana%20epidemiol%C3%B3gica%2052%2C%202023>
- PAHO/WHO Data - Chikungunya [Internet]. wwww3.paho.org. Available from: <https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/chikv-es.html>
- Salud actualiza la situación epidemiológica de dengue y chikungunya en Argentina y recuerda medidas de prevención. (2023, April 22). Argentina.gob.ar. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/salud-actualiza-la-situacion-epidemiologica-de-dengue-y-chikungunya-en-argentina-y-3>
- 13 octubre 2023. Casos de virus chikungunya en Argentina. (2023, October 13). Fundación IO. <https://fundacionio.com/casos-de-virus-chikungunya-en-argentina/>
- OPS. (n.d.). Dengue - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Wwww.paho.org. <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
- MATERIAL DENGUE - Google Drive. (n.d.). Drive.google.com. Retrieved February 7, 2024, from https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1-6iURebVKgDilydp9sQmj5yiZ_wJvYq4
- Banco de Recursos de Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación | Boletín epidemiológico nacional N 687 SE 2 | 2024. (n.d.). Bancos.salud.gob.ar. Retrieved February 7, 2024, from <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-687-se-2-2024>



**Gobierno
del Chubut**



**Secretaría de
Salud**