

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PATOLOGÍAS PREVALENTES Y EPIDEMIOLOGÍA

Residencia de Epidemiología

Año 2024 SE 5



Secretaría de Salud

Gobierno del Chubut





Secretaría de Salud

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

PUBLICACIÓN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 5 **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	9
DIARREA	10
SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	12
HERRAMIENTAS PARA DIAGNÓSTICO Y LABORATORIO DE EVENTOS EMERGENTES	14
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.

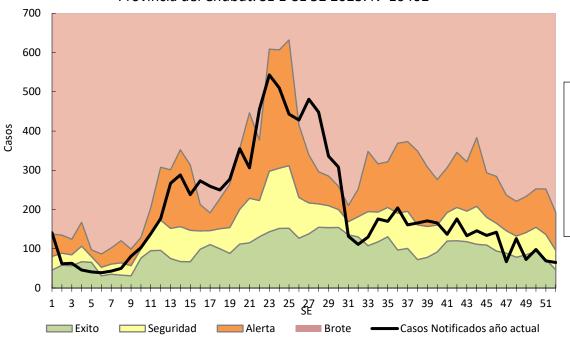
AVISO: A partir de la SE 34 se incorporaron establecimientos al análisis al alcanzar la notificación el 80% de las semanas, por lo tanto, los N totales pueden verse modificados respecto a la SE anterior.

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 №1. Corredor endémico semanal de ETI. Provincia del Chubut. SE 1-SE 52 2023. N=10402



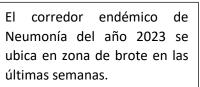
El corredor endémico de ETI se ubica en las últimas semanas del 2023 en zona de seguridad.

A la SE 3 del año 2024 se notifican un total de 102 casos de ETI.

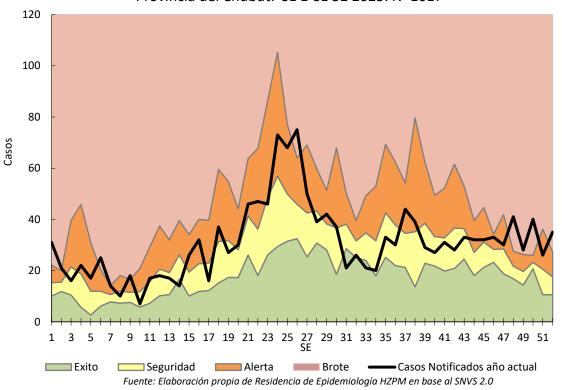
Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

NEUMONÍA

Gráfico №2. Corredor endémico semanal de Neumonía. Provincia del Chubut. SE 1-SE 52 2023. N=1617

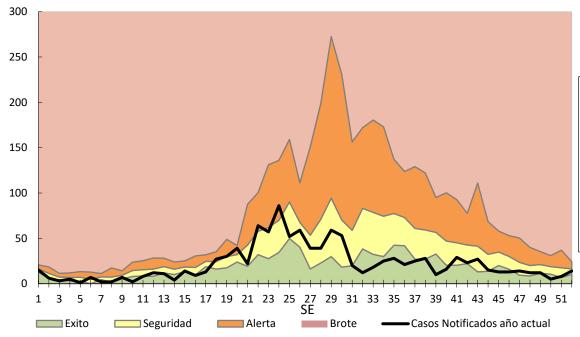


A la SE 3 del año 2024 se notifican un total de 28 casos de neumonía.



BRONQUIOLITIS

Gráfico №3. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis. Provincia del Chubut. SE 1-SE 52 2023. N=1135



El corredor endémico de Bronquiolitis del año 2023 se ubica en zona de seguridad y éxito en las últimas semanas.

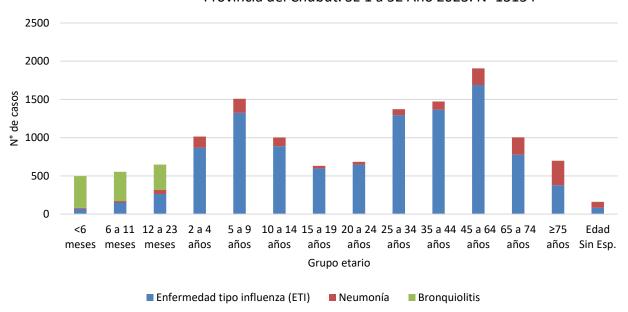
A la SE 3 del año 2024 se notifican un total de 15 casos de bronquiolitis.

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

Casos

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

Provincia del Chubut. SE 1 a 52 Año 2023. N=13154



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

A la SE 52 del año 2023 el mayor número de casos de ETI se registra en el grupo etario de 45 a 64 años con el 16% (1689/10402*100) de los casos; el mayor número de casos de Neumonía, en el grupo de personas de 75 años o más, con el 20% (321/1617*100); y en Bronquiolitis, el grupo de menores de <6 meses, con el 38% (415/1135*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*100).

VIRUS RESPIRATORIOS

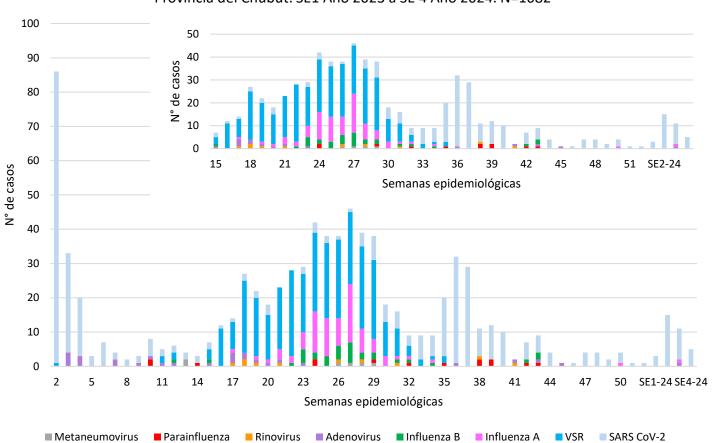
(Notificación nominal de Virus Respiratorios en SNVS 2.0)

Desde el año 2023 hasta la semana 4 del año 2024 se obtienen un total de 1082 muestras positivas, el mayor porcentaje, corresponde a SARS-COV2 con un 56% (608/1082*100), seguido de Virus sincicial respiratorio con el 28% (303/1082*100), Influenza A con un 7% (80/1082*100), Influenza B con un 3% (32/1082*100), Adenovirus con un 3% (28/1082*100), Parainfluenza con 1% (15/1082*100), Rinovirus con un 1% (10/1082*100) y Metaneumovirus Humano con 1% (6/1082*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 cuatro semanas del año 2024, se obtuvieron 34 muestras positivas, 32 corresponden a SARS-COV2 de las cuáles dos muestras de corresponden a Autotest, 1 corresponde a Adenovirus y 1 corresponde a Influenza A.

Gráfico N°5. Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas. Provincia del Chubut. SE1 Año 2023 a SE 4 Año 2024. N=1082



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



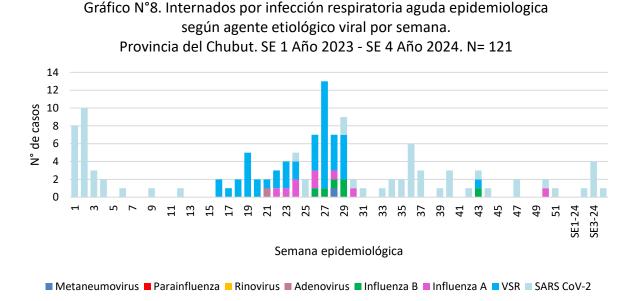
En este gráfico se comprenden los agentes etiológicos identificados en los eventos correspondientes a Unidades de Monitoreo Ambulatorio, Internados y/o fallecidos por Infección Respiratoria aguda y Confirmados de COVID-19 e Influenza NO UMA'S.

En todo el año 2023 las únicas muestras con secuenciación genómica pertenecen a la variante Ómicrón. 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 121 internados y/o fallecidos por infección respiratoria aguda y/o COVID-19 con rescate de agente etiológico viral, el mayor porcentaje, corresponde a SARS-COV2 con un 48% (58/121*100), seguido de Virus sincicial respiratorio con el 38% (46/121*100), Influenza A con un 7% (9/121*100), Influenza B con un 5% (6/121*100), Adenovirus con un 1% (1/121*100) y Metapneumovirus Humano con 1% (1/121*100). La positividad en el 2023 en internados y/o fallecidos por IRA fue del 15% (121/835*100).

En las primeras cuatro semanas del año 2024, se registraron 22 internados por IRA o COVID-19, de los cuáles 6 presentan resultados positivos par SARS CoV2, representando una positividad del 27%.



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

Tabla I	Tabla N°1. Fallecidos por IRA según agente etiológico viral. Provincia del Chubut. SE 1-52 Año 2023 N=5.								
SE Sexo		Grupo etario	Agente etiológico	Comorbilidades	Antecedente de vacunación contra Covid-19				
					Dosis	Última fecha de aplicación			
1	Mujer	Mayor de 65 años	SARS-COV2	Insuficiencia renal crónica e HTA	0	No aplica			
1	Varón	Mayor de 65 años	SARS-COV2	Sin comorbilidades	0	No aplica			

1	Mujer	Mayor años	de	65	SARS-COV2	Sin información	0	No aplica
3	Mujer	Mayor años	de	65	SARS-COV2	Sin información	3	feb-22
52	Varón	Mayor años	de	65	SARS-COV2	Diabetes, Insuficiencia Cardíaca y HTA	4	may-22

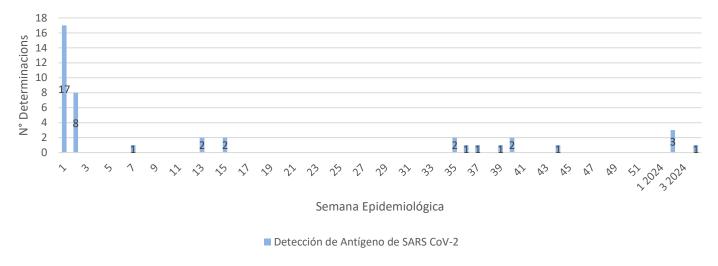
Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

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. En la última semana de diciembre del 2023 se registró un caso fallecido por SARS-CoV2. A la SE 4 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 cuál se obtuvieron 4 casos positivos representando una positividad del 66% (4/6*100).

Gráfico Nº7.Determinaciones positivas en UMAs según agente viral por semana epidemiológica de muestra. Provincia del Chubut. SE 1 Año 2023 a SE 4 Año 2024 N=42



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 las última semana se notificó únicamente un internado por IRA en internación general de adultos en el Hospital Zonal de Trelew, en el Hospital de Puerto Madryn luego de 3 semanas con internados por IRA en internación general, en UTI y en pediatría, no se reportan internados en el corte de la semana 4.

Tabla 2. Pacientes internados por Infección Respiratoria Aguda según servicio de Internación. Provincia de Chubut. SE 1-SE4 Año 2024. N= 19 Hospital Zonal Trelew						
Pacientes en internación general adultos por IRA		0	0	1	1	
Pacientes UTI por IRA adultos		0	0	0	0	
Pacientes pediatricos en internación general por IRA		0	0	1	0	
Pacientes pediatricos UTI por IRA		0	0	0	0	
Hospital Zonal Puert	to Madryn					
Pacientes		SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	
Pacientes en internación general adultos por IRA		3	3	3	0	
Pacientes UTI por IRA adultos		1	1	0	0	
Pacientes pediatricos en internacion general por IRA		1	2	1	0	
Pacientes pediatricos UTI por IRA		0	0	0	0	

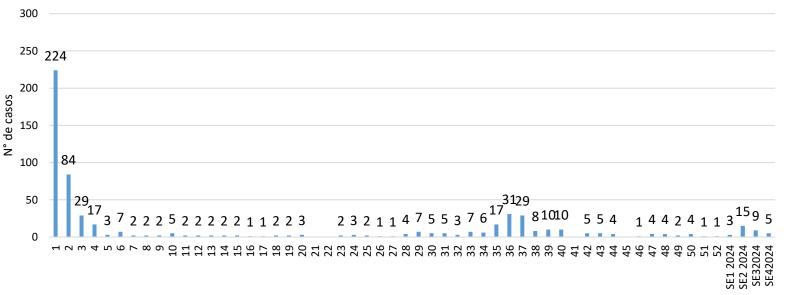
La siguiente tabla representa la dotación de camas reportadas por los hospitales.

Tabla 3. Cama de internados del HZPM. Provincia de Chubut. SE 1- SE 4 Año 2024. N=69						
Camas	HZTW	HZPM				
Dotación camas internación general adultos	48	30				
Dotación camas internación general pediátricas	24	18				
Dotación UTI adultos	9	10				
Dotación UTI pediátricas	5	11				

COVID-19

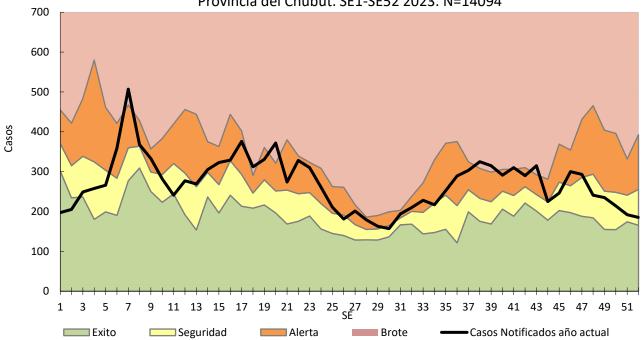
Desde la SE 1 del año 2023 a la SE 4 del año 2024 se notificaron 608 casos de Covid-19. El 58% se notificó en las primeras 4 semanas del año 2023. En el 2024 se reportan 32 casos, en las últimas dos semanas se notificaron 14 casos de los cuáles el 50% (n=7) corresponde a casos ambulatorios (no UMA'S) y un 36% a casos internados (n=5) y UMA (Unidad de Monitoreo Ambulatorio) (n=1), respectivamente.

Gráfico №6. Casos de COVID-19 según semana epidemiológica. Provincia del Chubut. SE 1 Año 2023 a SE 4 Año 2024. N= 608



DIARREA

Gráfico №9. Corredor endémico semanal de Diarrea. Provincia del Chubut. SE1-SE52 2023. N=14094



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

El corredor endémico de diarrea en las últimas semanas del 2023 se encuentra en zona de seguridad. A la SE 3 del 2024 se notificaron un total de 378 casos.

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 3 del 2024 se estudiaron 78 muestras, ninguna positiva.

Tabla N°4					
. Casos de Diarrea Aguda según agente etiológico. SE 1- 52 Año 2023					
	Muestras estudiadas	Muestras positivas			
Diarreas Bacterianas	1550	47			
Diarreas Virales – Ambulatorios	434	26			
Diarreas Virales – Internados	74	2			
Total general	2058	75			

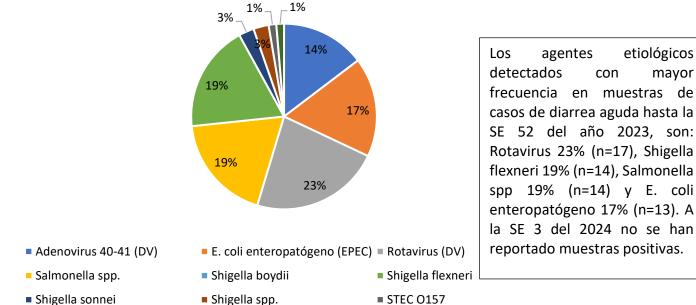
Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0-Agrupado de laboratorio

etiológicos

mayor

con

Gráfico N°10. Agentes etiológicos detectados en Diarreas Agudas. Provincia del Chubut. SE1-SE52. Año 2023. N=75

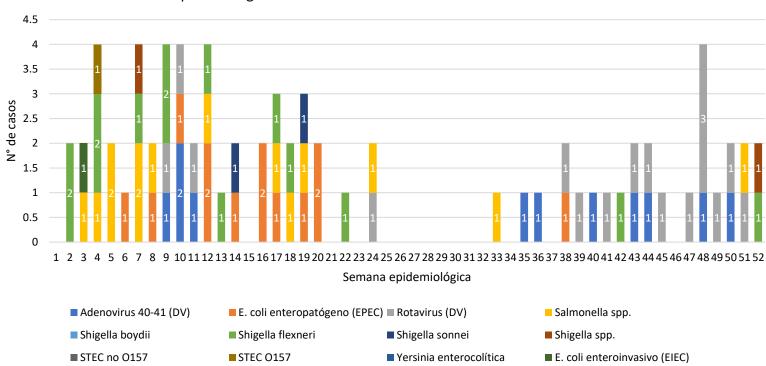


■ STEC no O157 Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0 – Agrupado de laboratorio

Yersinia enterocolítica

Gráfico N°11. Distribución de agentes etiológicos en Diarreas Agudas según semana epidemiológica. Provincia del Chubut. SE1-SE52. Año 2023. N=75

■ E. coli enteroinvasivo (EIEC)



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

En las últimas seis semanas del año 2023 predominan los siguientes agentes etiológicos: Rotavirus(DV) (n=7), Adenovirus 40-41(DV) (n=2), Salmonella spp (n=1), Shigella spp (n=1) y Shigella flexneri(n=1).

SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

En el año 2023 se notifican 4 casos de Síndrome Urémico Hemolítico en la provincia del Chubut y 2 casos en el año 2024.

Tabla N°6. Descripción de caso notificado de SUH. SE 1 Año 2023 a SE 3 Año 2024.						
Sexo	Grupo etario	Requerimiento por gravedad	Mes	SE	Departamento de residencia	
Varón	2 a 4 años	Sin dato	Enero	5	Escalante	
Mujer	13 a 24 meses	Transfusión	Abril	15	Rawson	
Varón	13 a 24 meses	Diálisis peritoneal/Transfusión	Mayo	18	Rawson	
Varón	13 a 24 meses	Transfusión	Julio	29	Futaleufú	
			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

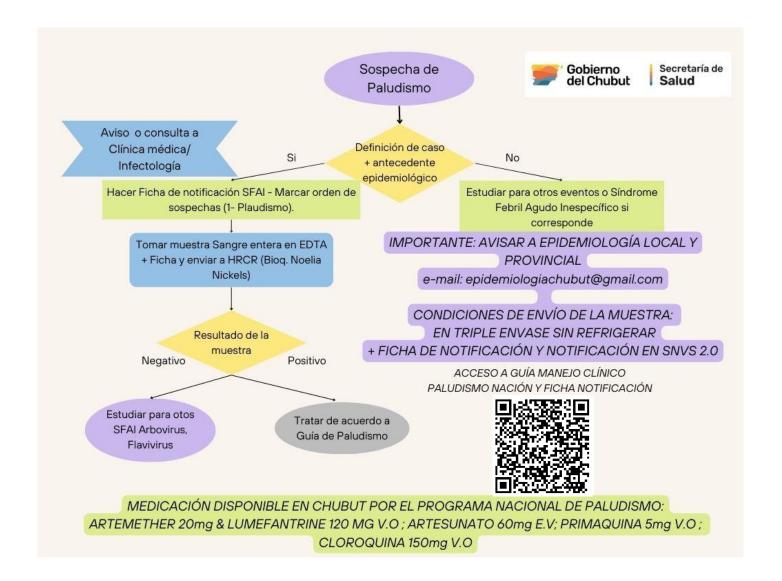
Area de Epidemiología local INVESTIGACIÓN DEL CASO Droceso de Vigilancia Caso sospechoso de SUH NOTIFICACIÓN INMEDIATA Dpto. Salud Ambiental local

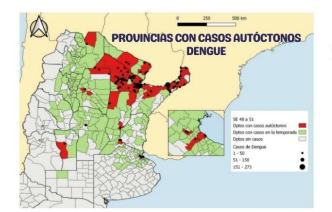


EVENTOS EMERGENTES



HERRAMIENTAS PARA DIAGNÓSTICO Y LABORATORIO DE EVENTOS EMERGENTES





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 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





Secretaría de

