



EPI CHUBUT

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PATOLOGÍAS
PREVAENTES Y EPIDEMIOLOGÍA**

**Residencia de
Epidemiología**

**Año 2024
SE 14**



**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 12 del año 2023 y los eventos de notificación nominal hasta la SE 13 del año 2024.

PUBLICACIÓN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 14
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.....	9
SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	10
INFORME ESPECIAL: Hantavirus	11
INFORME ESPECIAL: Tuberculosis	16
METODOLOGÍA UTILIZADA.....	21
MATERIAL DE CONSULTA	21

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

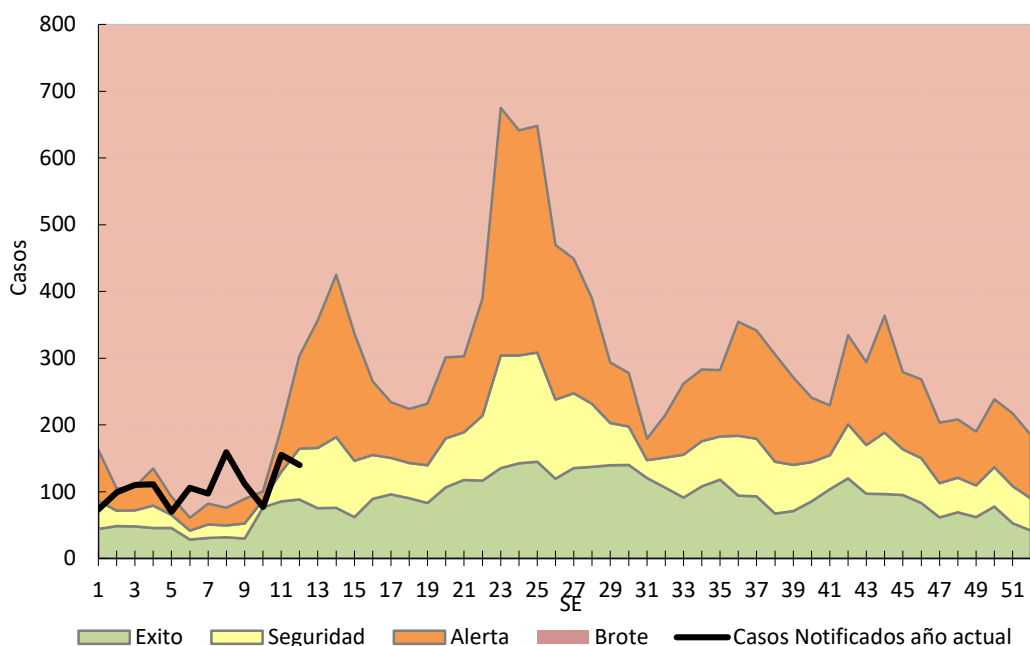
El análisis de los Eventos agrupados relacionados a la vigilancia de infecciones respiratorias agudas se realizó con los datos de aquellos establecimientos que notificaron un 80% de las semanas epidemiológicas del año 2024.

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.

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Gráfico N°1. Corredor endémico semanal de ETI.
Provincia del Chubut. SE 1-SE 12 2024. N=1309

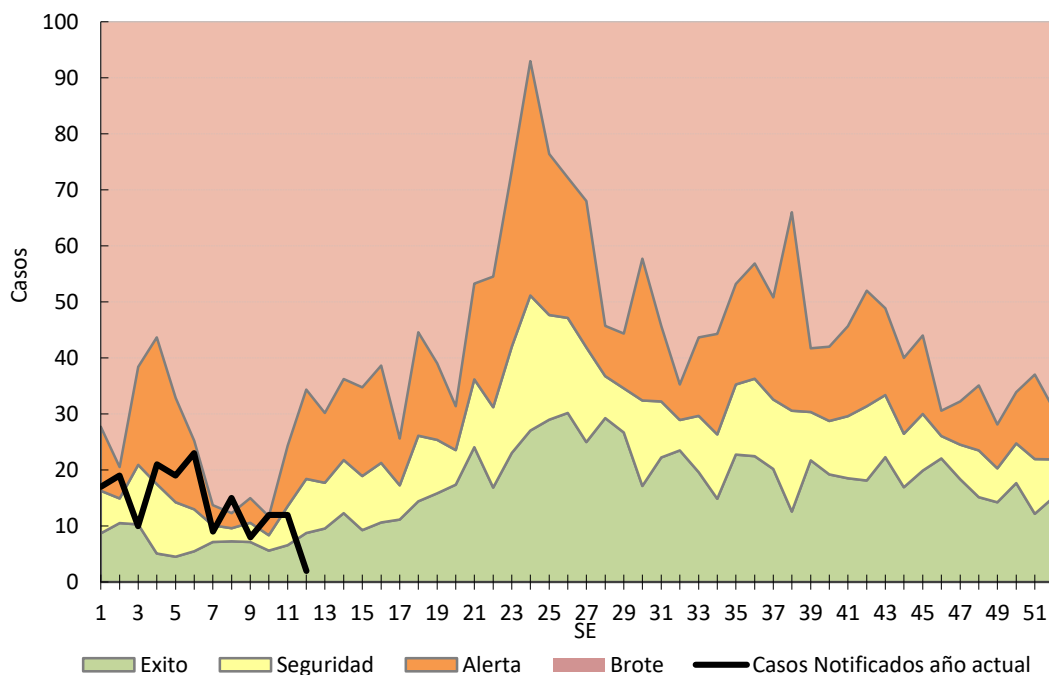


El corredor endémico de ETI en las últimas seis semanas del 2024 se ubica en la zona de brote (SE6 a SE9), y luego entre seguridad y alerta.

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-SE 12 2024. N=167

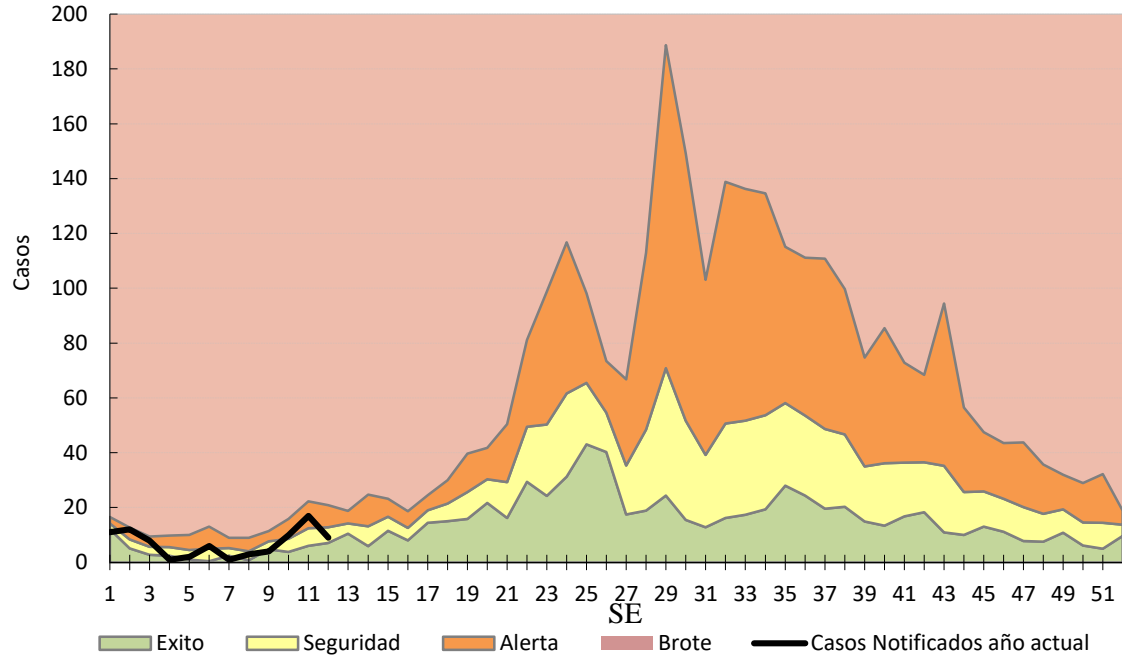


El corredor endémico de Neumonía en las últimas seis semanas del 2024 se alterna entre las zonas de alerta, brote (SE8) y seguridad.

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

BRONQUIOLITIS

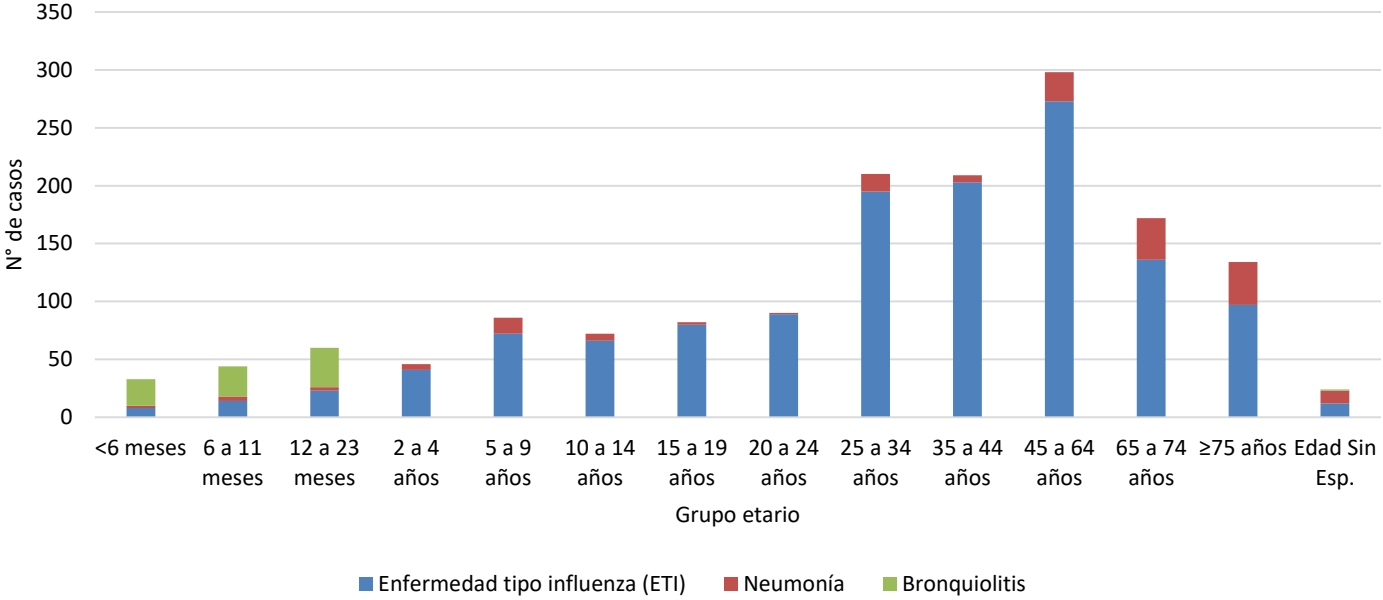
Gráfico N°3. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis.
Provincia del Chubut. SE 1-SE 12 2024. N=84



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

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 a 12 Año 2024. N=1560



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

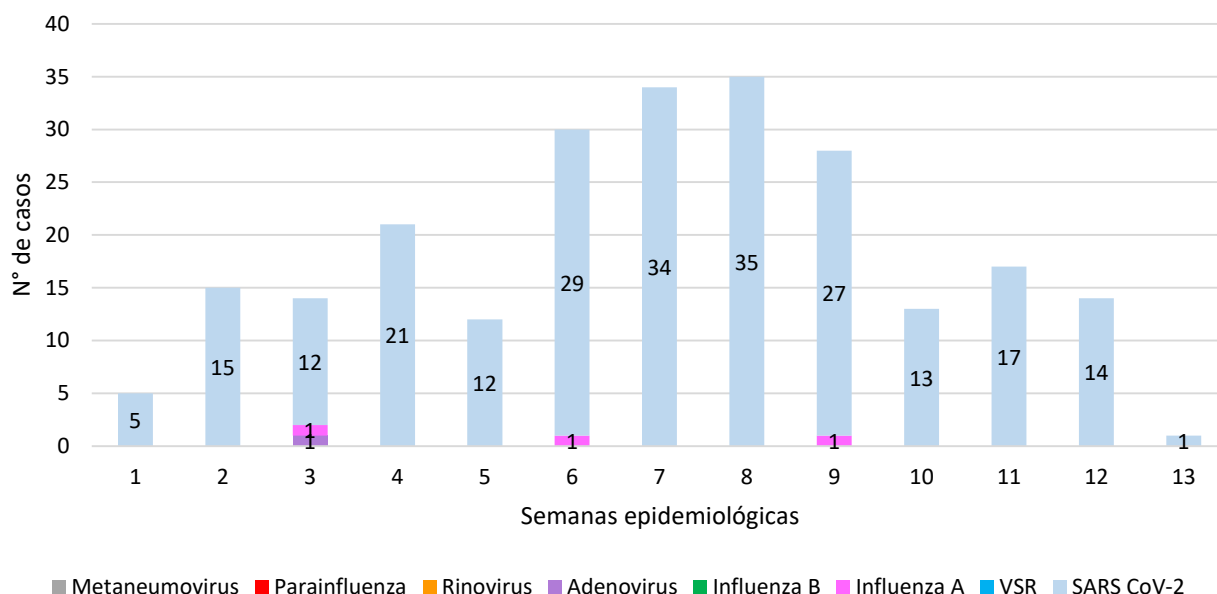
A la SE 12 del año 2024 el mayor número de casos de ETI se registra en el grupo etario de 45 a 64 años con el 21% ($273/1309 \times 100$) de los casos; el mayor número de casos de Neumonía, en el grupo de personas de 75 años o más, con el 22% ($37/167 \times 100$); y en Bronquiolitis, el grupo de 12 a 23 meses, con el 40% ($34/84 \times 100$).

VIRUS RESPIRATORIOS

(Notificación nominal de Virus Respiratorios en SNVS 2.0)

Hasta la semana 13 del año 2024, se obtuvieron 239 muestras positivas para determinación de virus respiratorios, 235 corresponden a SARS-COV2, 3 corresponden a Influenza A y 1 a Adenovirus.

Gráfico N°5. Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas. Provincia del Chubut. SE 1-13 Año 2024. N=239



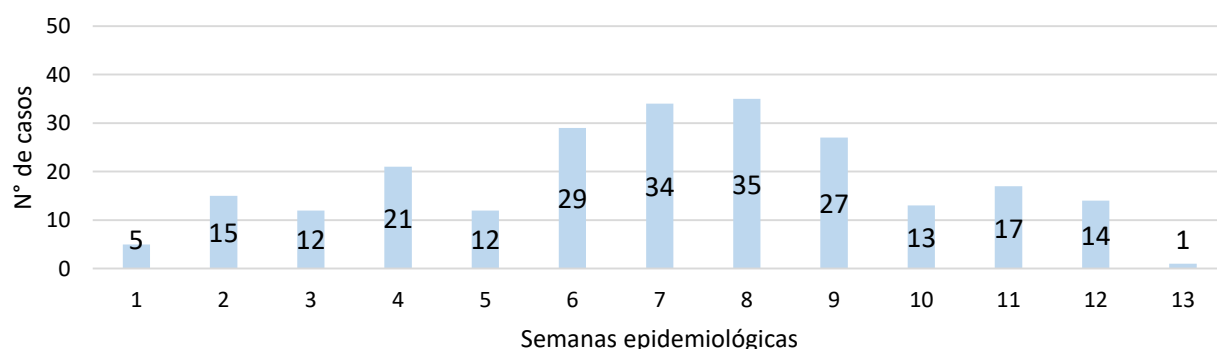
Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

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 13 del año 2024 se notificaron 235 casos de Covid-19. En las últimas dos semanas se notificaron 15 casos, de los cuáles el 40% (n=6) corresponde a casos ambulatorios, un 40% a UMA (Unidad de Monitoreo Ambulatorio) (n=6), y un 20% a casos internados (n=3).

Gráfico N°6. Casos de COVID-19 según semana epidemiológica. Provincia del Chubut. SE 1-13 Año 2024. N= 235

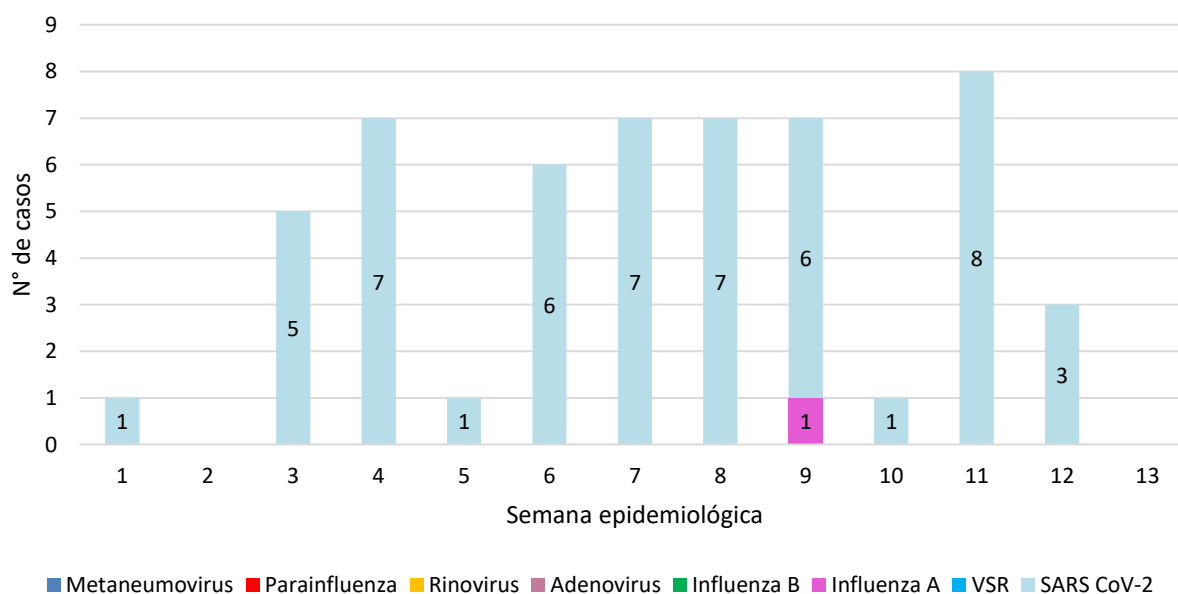


Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

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

Hasta la semana 13 del año 2024, se notificaron 164 internados en el evento IRA o COVID-19, de los cuáles 53 tuvieron rescate viral, con positividad para SARS CoV2 e Influenza A, representando un índice de positividad del 32% para Sars CoV2.

Gráfico. Internado por IRA según agente etiológico detectado por semana epidemiológica. Provincia del Chubut. SE 1-13 Año 2023. N=53



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

Aclaración: Se toma la semana de inicio de síntomas.

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

A la SE 13 del 2024 se registró 1 caso fallecido con rescate virológico positivo para SARS CoV2.

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

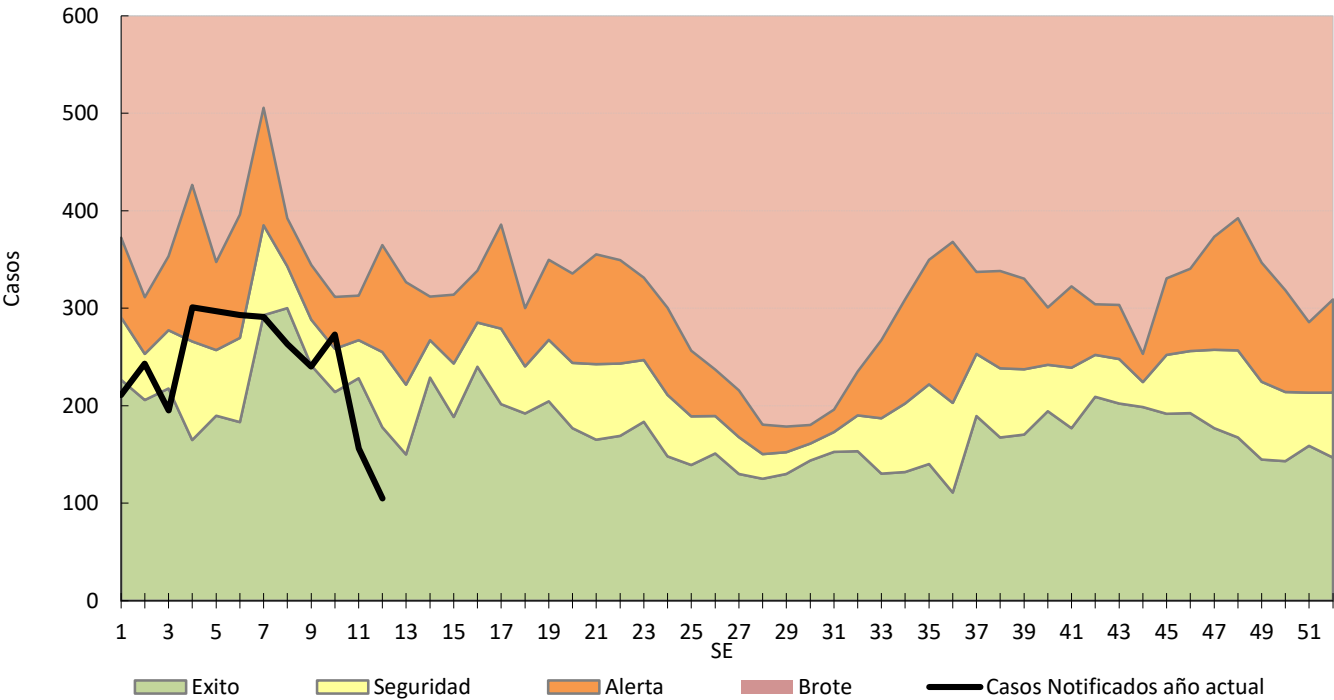
En el año 2024 las UMA en funcionamiento son: el CAPS San Cayetano (en Comodoro Rivadavia) y el Centro Modular (en Puerto Madryn), en el cual se obtuvieron 65 casos positivos para SARS CoV2, con un índice de positividad del 47% ($65/138 \times 100$).



VIGILANCIA DE DIARREAS

DIARREA

Gráfico N°10. Corredor endémico semanal de Diarrea.
Provincia del Chubut. SE1-SE 12 2024. N=2868



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 éxito, seguridad y alerta(SE10).

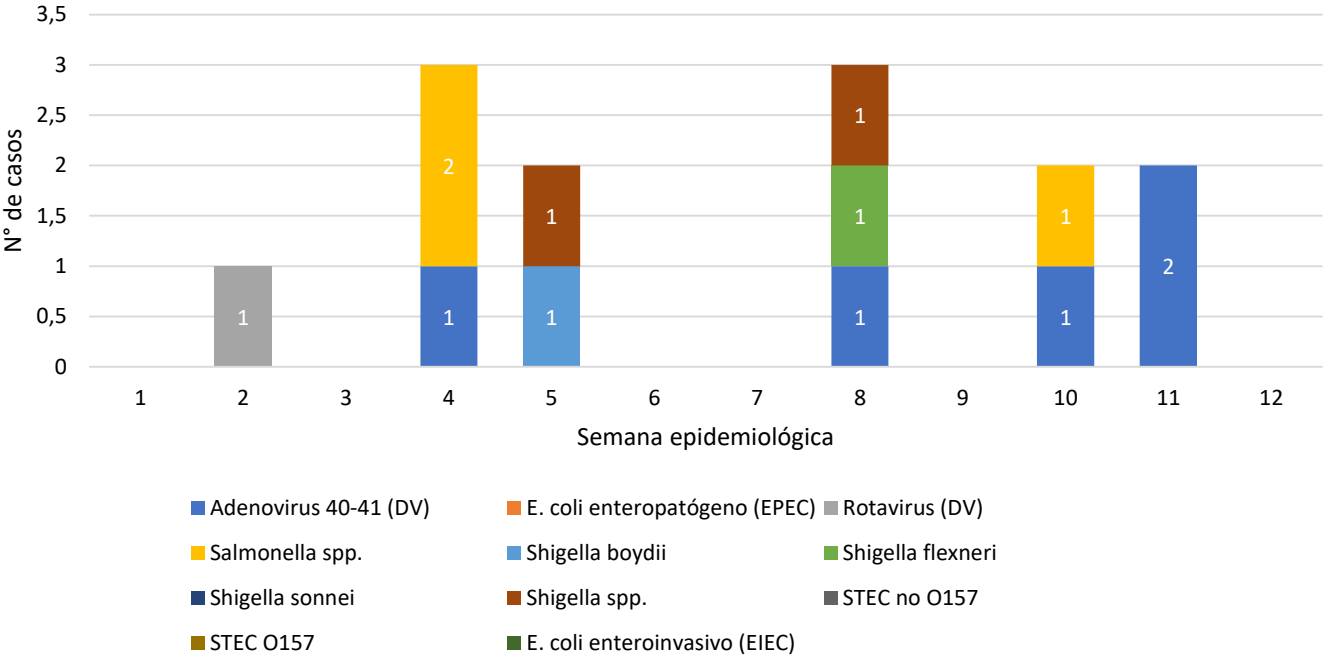
CASOS DE DIARREA AGUDA SEGÚN AGENTE ETIOLÓGICO. PROVINCIA DEL CHUBUT

A la SE 12 del año 2024 se estudiaron 625 muestras en total, de las cuales 13 fueron positivas. Del total de las muestras positivas, el 59% (n=7) corresponde a diarreas bacterianas y un 46% (n=6) a diarreas virales.

Tabla N°8. Casos de Diarrea Aguda según agente etiológico. SE 1-12 Año 2024		
	Muestras estudiadas	Muestras positivas
Diarreas Bacterianas	549	7
Diarreas Virales – Ambulatorios	68	5
Diarreas Virales – Internados	8	1
Total	625	13

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. SE 1-12. Año 2024. N=13



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

En las primeras 12 semanas del año 2024 predominan los siguientes agentes etiológicos: Adenovirus (n=3) y Shigella spp. (n=1)

SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

A la SE 13 del año 2024 se notificaron 5 casos de Síndrome Urémico Hemolítico, de los cuales 2 requirieron derivación a Buenos Aires.

Tabla N°9. Descripción de casos notificado de SUH. SE 1-13 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
Mujer	2 a 4 años	Transfusión	Marzo 2024	10	Rawson	No

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

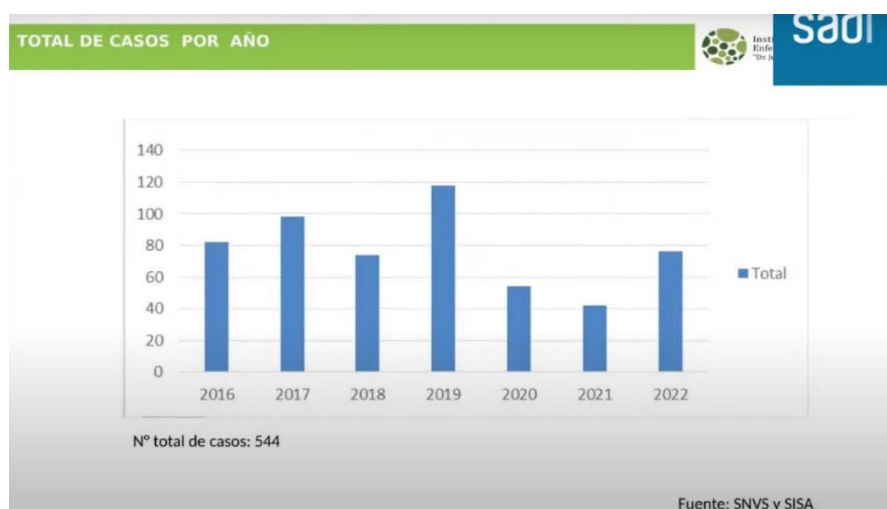
INFORME ESPECIAL: Hantavirus

Introducción

La enfermedad por hantavirus es una infección emergente causada por el virus ARN de la familia Bunyaviridae. Se transmite a través de roedores silvestres y puede provocar dos formas graves de enfermedad en los seres humanos: la Fiebre Hemorrágica con Síndrome Renal en Asia y Europa, y el Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus en América. La principal forma de transmisión es la inhalación de aerosoles que contienen partículas virales presentes en las heces, orina y saliva de los roedores infectados. Los síntomas incluyen fiebre, dolores musculares, escalofríos, cefalea, náuseas, vómitos, dolor abdominal y diarrea. La enfermedad puede presentarse de manera leve o grave, con complicaciones respiratorias y cardíacas.

Situación Nacional

Imagen N°1. Histórico de casos de Hantavirus. Argentina. Años 2016-2022. N=544



A nivel nacional, entre 2016 y 2022 se confirmaron 544 casos humanos, con una distribución promedio de entre 80 y 90 casos anuales. Es importante mencionar que el aumento de casos observado en 2019 se atribuye al brote que ocurrió en nuestra provincia.

Fuente: Sociedad Argentina de Infectología

Imagen N°2. Casos de Hantavirus según provincia. Argentina. Años 2016-2022. N=544



Entre 2016 y 2022, Buenos Aires, Salta y Jujuy son las provincias con la mayor cantidad de casos reportados. Santa Fe y Chubut también presentan un número significativo de casos, aunque en menor medida. Cabe destacar que Tucumán se unió a la región endémica en 2016, antes de ese año, no se registraban casos en dicha provincia.

Fuente: Sociedad Argentina de Infectología

En Argentina, circulan dos especies de virus Hanta, Andes y Laguna Negra, y al menos 10 genotipos virales diferentes, ocho de los cuales se asocian al Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus (SCPH).

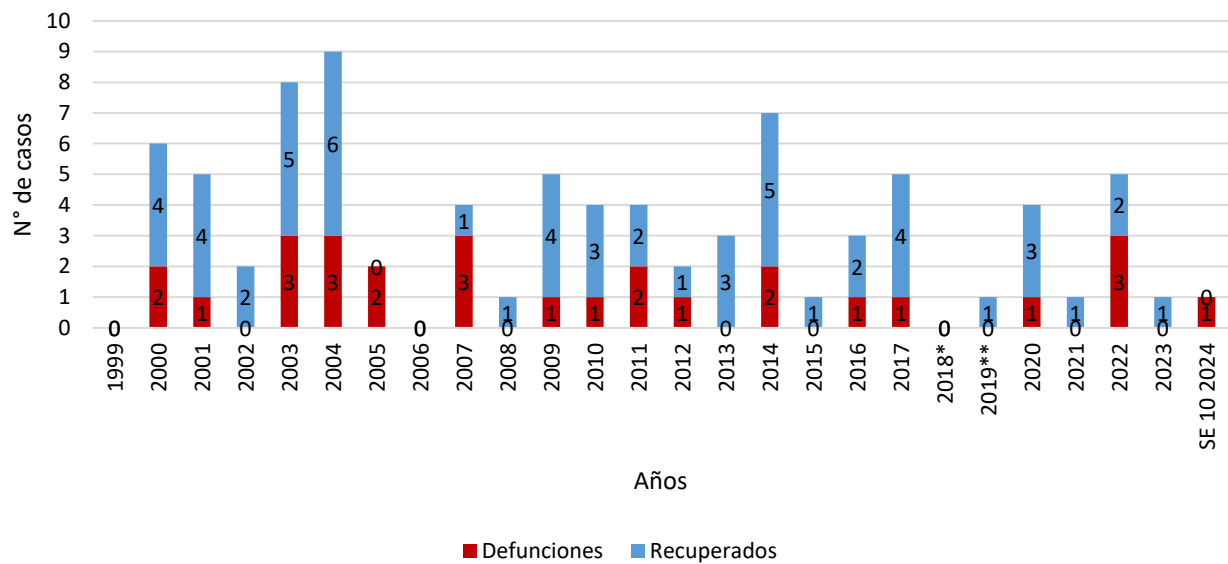
Situación Provincial

Situación Hantavirosis de la
Provincia del Chubut – Año 2024

1	6
Caso confirmado fallecido	Contactos Estrechos con domicilio en Chubut

Tasa letalidad acumulada en el periodo 1999-2024: 33%

Gráfico N°10. Casos confirmados y defunciones de Hantavirosis según año de diagnóstico. Provincia del Chubut. Años 1999- SE 10 Año 2024 N=84



Fuente: SNVS 2.0-SISA. DPPPye. Ministerio de Salud del Chubut.

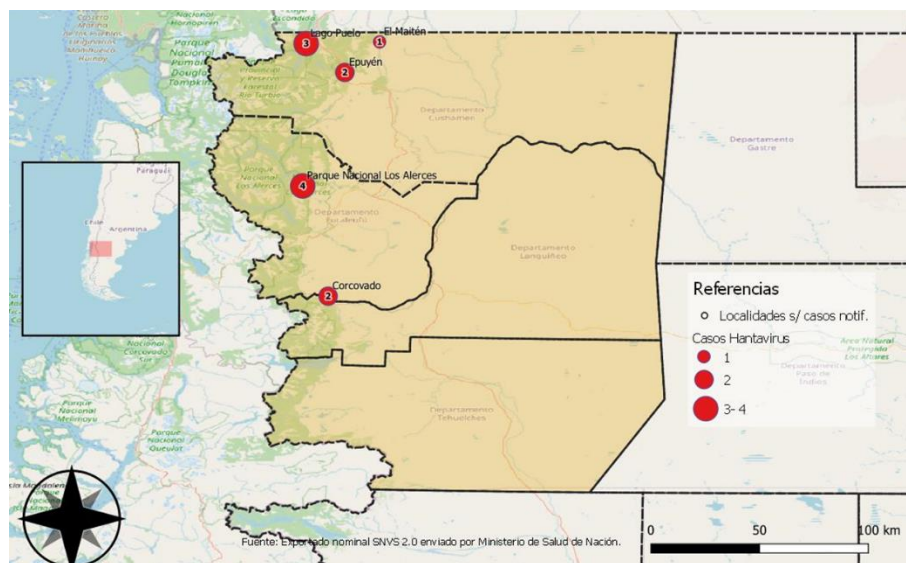
En el periodo entre noviembre 2018 a marzo del 2019 se notificó un brote de Hantavirus en la localidad de Epuyén, del cual se desprenden 34 casos diagnosticados y 11 fallecidos. Casos no representados en el gráfico.

En el 2023 se confirmó un caso en El Maitén el cual se recuperó.

En el 2024 se notificó un caso fallecido en Río Negro, con domicilio en Las Golondrinas, el cual falleció. Al momento se relevaron 51 contactos estrechos en Río Negro y 6 en Chubut (asintomáticos).

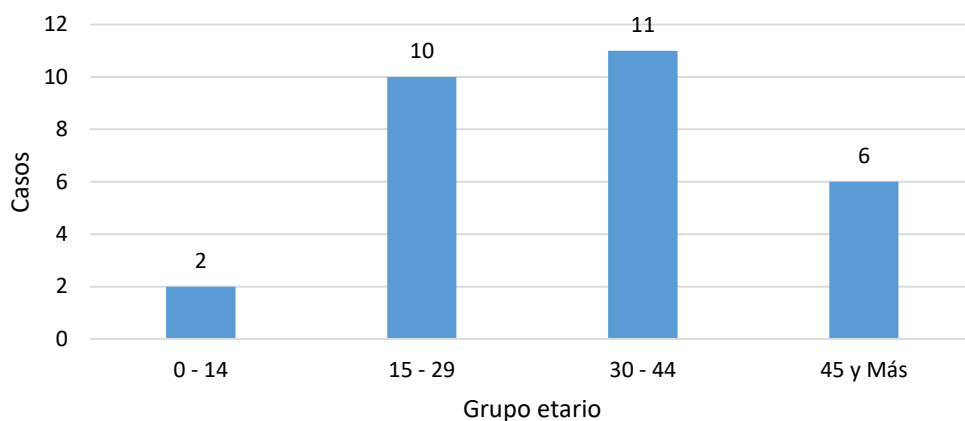
Imagen N°3. Casos confirmados de Hantavirus según lugar de transmisión. Provincia del Chubut.

Año 2020 – SE 10 2024. N=12



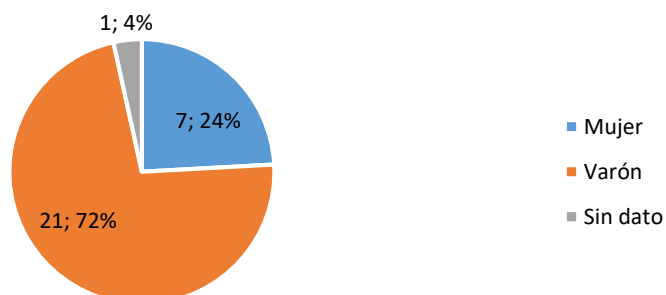
En el período 2020-SE 10 2024 la localización del lugar de transmisión de casos de Hantavirus se concentra mayormente en el Parque Nacional Los Alerces y en la Comarca Andina.

Gráfico N°11. Casos confirmados de Hantavirus según grupo etario. Provincia del Chubut. Año 2014 - SE 10 Año 2024. N=29



Fuente: SNVS 2.0-SISA. DPPPyE. Ministerio de Salud del Chubut.

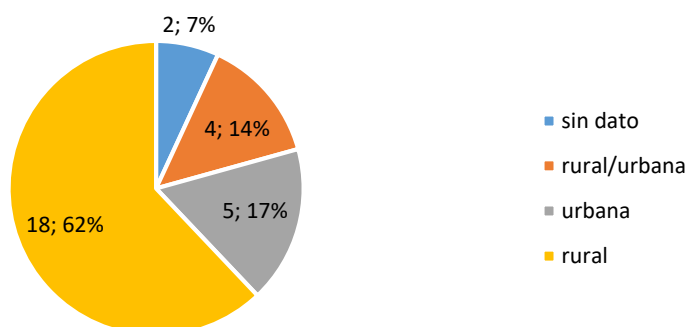
Gráfico N°12. Casos confirmados de Hantavirus según sexo. Provincia del Chubut. Años 2014 - SE 10 2024. N=29



Fuente: SNVS 2.0-SISA. DPPPyE. Ministerio de Salud del Chubut.

En el periodo 2014 a 2024, los grupos etarios con mayor reporte de casos son los grupos de 15 a 29 y de 30 a 44 años de edad. Hay un claro predominio del sexo masculino representado en un 75% de los casos.

Gráfico N°13. Casos confirmados de Hantavirosis según área de vivienda. Provincia del Chubut. Años 2014 - SE 10 2024. N=29

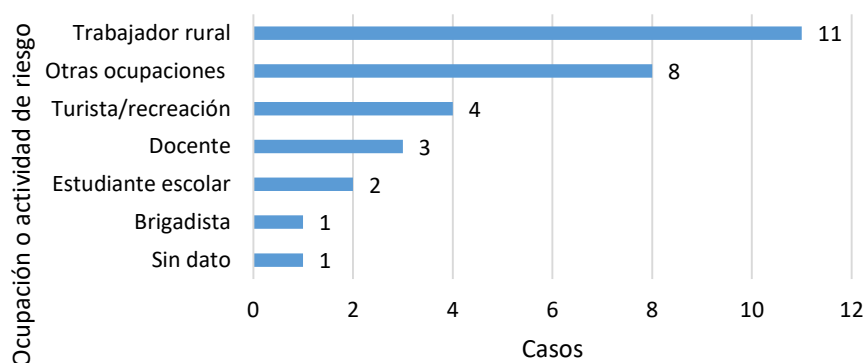


En el período 2014- SE 10 2024, el 62% de los casos confirmados de Hantavirosis presenta el antecedente de vivienda únicamente en área rural.

Fuente: SNVS 2.0-SISA. DPPPyE. Y Base compartida casos de Hantavirus-

Ministerio de Salud del Chubut.

Gráfico N°14. Casos confirmados de Hantavirosis según ocupación o actividad de riesgo. Provincia del Chubut. Años 2014 - SE 10 2024. N°=29



El 38% de los casos tiene como ocupación o actividad de riesgo el ser Trabajador rural. Cabe destacar que el 17% corresponden a docente o estudiante escolar.

Fuente: SNVS 2.0-SISA. DPPPyE. Y Base compartida casos de Hantavirus- Ministerio de Salud del Chubut.

Medidas de prevención generales para la población

- Evita el contacto con roedores y sus secreciones.
- Impide que los roedores entren o hagan nidos en tu hogar tapando orificios en puertas, paredes y cañerías.
- Realiza la limpieza utilizando una solución de hipoclorito de sodio diluido en agua y deja actuar durante 30 minutos antes de enjuagar. Humedece el piso antes de barrer para evitar la dispersión de polvo.
- Mantén huertas y leña alejadas de las viviendas, corta el pasto y las malezas en un radio de 30 metros alrededor de tu hogar.
- Ventila durante al menos 30 minutos antes de ingresar a viviendas o galpones que hayan estado cerrados por períodos prolongados en zonas endémicas. Utiliza un respirador o máscara N95 para protegerte.
- Ten cuidado al encender ventiladores o aparatos de aire acondicionado que puedan haber estado en contacto con polvo contaminado, roedores o sus excretas. Limpia adecuadamente antes de usarlos y usa un respirador o máscara N95.
- Al acampar, elige áreas alejadas de maleza y basurales. No duermas directamente sobre el suelo y consume agua potable.

- Si encuentras un roedor vivo, utiliza trampas para capturarlo y no intentes tocarlo o golpearlo. Consulta a técnicos en control de plagas.
- Si encuentras un roedor muerto, rocíalo con hipoclorito de sodio y espera al menos 30 minutos antes de recogerlo con guantes y enterrarlo o quemarlo.
- El control de roedores no es viable en áreas silvestres debido al impacto ecológico, pero se debe aplicar en áreas urbanas. Consulta con el municipio sobre el control integral de plagas.

Tuberculosis

Introducción

La tuberculosis (TBC) es una enfermedad infecciosa causada por *Mycobacterium tuberculosis*. Se transmite de persona a persona a través del aire, cuando una persona afectada con TBC pulmonar elimina los bacilos al toser o al estornudar. Existen dos formas: la infección de tuberculosis latente no presenta síntomas y la activa con síntomas (tos, dolores torácicos, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudores nocturnos).

Situación en las Américas

Imagen N°4. Incidencia estimada de TB. Américas. Años 2000-2034



La OMS estimó un total de 325 000 casos entre nuevos y recaídas en 2022, lo que representó el 3% del total mundial y una tasa estimada de 31 casos por cada 100 000 habitantes. Entre 2015 y 2022 hubo un aumento del 13% en la incidencia.

Fuente: Informe Mundial de TB 2023 de la OMS

Imagen N°5. Muertes estimadas por TB. Américas. Años 2000-2034



Se estimó que, en 2022 fallecieron unas 35 000 personas equivalente a 3,4 por 100 000 habitantes, de las cuales 11 200 (31%) se atribuyeron a casos de TB/VIH. Existió un aumento del 40% en los fallecimientos comparado con el 2015.

Fuente: Informe Mundial de TB 2023 de la OMS

La cobertura de tratamiento para la TB en la Región de las Américas ha sido estimada en un 74% en 2022, siendo uno de los niveles más altos entre los países con alta carga de TB.

Situación en Argentina

En 2021, se reportaron 12.569 casos de tuberculosis en Argentina, con una tasa nacional de 27,4 por cada 100 mil habitantes, lo que representa un aumento del 15,3% en comparación con 2020. Hubo diferencias significativas entre las diferentes regiones del país, pero en todas se registraron casos de tuberculosis. El aumento en las notificaciones se debe principalmente a la recuperación de casos después de la emergencia sanitaria por COVID-19.

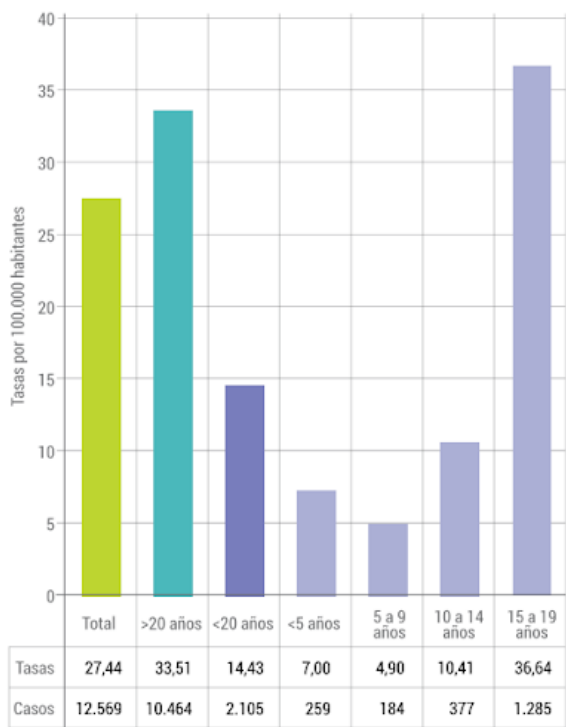
La provincia de Buenos Aires y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires tuvieron la mayor cantidad de casos, representando el 65% de los casos notificados en el país. Sin embargo, la provincia de Salta tuvo la tasa de notificación más alta, con 49,2 casos por cada 100 mil habitantes, mientras que la tasa más baja fue en Neuquén, con 4,2 casos.

Imagen N°6. Casos de tuberculosis. Argentina. Año 2021. N=59

Jurisdicción	Población 2021 ¹		Notificación 2021 ²					
	Población	% sobre el total del país	Total de casos		Casos nuevos y recaídas		Casos antes tratados	
			Nº	Tasa*	Nº	Tasa*	Nº	Tasa*
Argentina	45.808.747	100%	12.569	27,4	11.884	25,9	685	1,5
Buenos Aires	17.709.598	38,7%	7.029	39,7	6.614	37,3	415	2,3
Ciudad de Buenos Aires	3.078.836	6,7%	1.226	39,8	1.134	36,8	92	3,0
Catamarca	418.991	0,9%	26	6,2	26	6,2	0	0,0
Chaco	1.216.247	2,7%	451	37,1	430	35,4	21	1,7
Chubut	629.181	1,4%	105	16,7	104	16,5	1	0,2
Córdoba	3.798.261	8,3%	405	10,7	390	10,3	15	0,4
Corrientes	1.130.320	2,5%	246	21,8	243	21,5	3	0,3
Entre Ríos	1.398.510	3,1%	167	11,9	156	11,2	11	0,8
Formosa	610.019	1,3%	198	32,5	184	30,2	14	2,3
Jujuy	779.212	1,7%	329	42,2	323	41,5	6	0,8
La Pampa	361.394	0,8%	33	9,1	33	9,1	0	0,0
La Rioja	398.648	0,9%	32	8,0	32	8,0	0	0,0
Mendoza	2.010.363	4,4%	134	6,7	131	6,5	3	0,1
Misiones	1.274.992	2,8%	254	19,9	249	19,5	5	0,4
Neuquén	672.461	1,5%	28	4,2	26	3,9	2	0,3
Río Negro	757.052	1,7%	93	12,3	89	11,8	4	0,5
Salta	1.441.988	3,1%	710	49,2	647	44,9	63	4,4
San Juan	789.489	1,7%	67	8,5	66	8,4	1	0,1
San Luis	514.610	1,1%	35	6,8	32	6,2	3	0,6
Santa Cruz	374.756	0,8%	43	11,5	43	11,5	0	0,0
Santa Fe	3.563.390	7,8%	570	16,0	561	15,7	9	0,3
Santiago del Estero	988.245	2,2%	91	9,2	86	8,7	5	0,5
Tierra del Fuego	177.697	0,4%	19	10,7	18	10,1	1	0,6
Tucumán	1.714.487	3,7%	219	12,8	211	12,3	8	0,5
Desconocido			59		56		3	

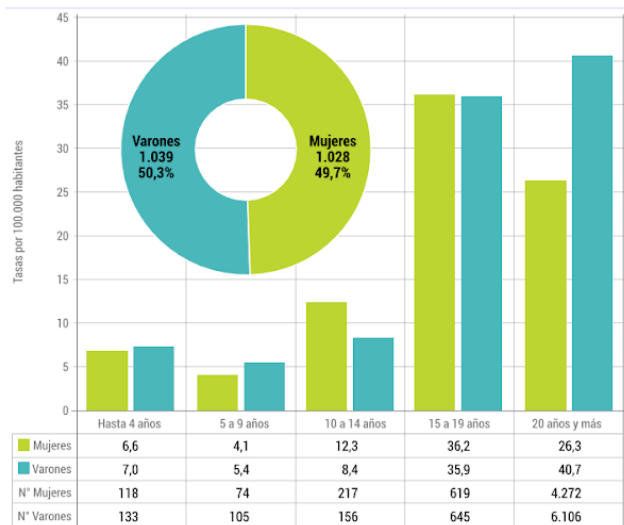
Fuente: Boletín N° 6- Tuberculosis y Lepra en la Argentina

Imagen N°7. Notificación total de casos de tuberculosis y tasas por 100 mil habitantes según grupos de edad. Argentina. Año 2021. N=12569



Fuente: Boletín N° 6- Tuberculosis y Lepra en la Argentina

Imagen N°8. Tasa de notificación de casos de tuberculosis por 100 mil habitantes en menores de 20 años por grupos de edad y sexo. Argentina. Año 2021.

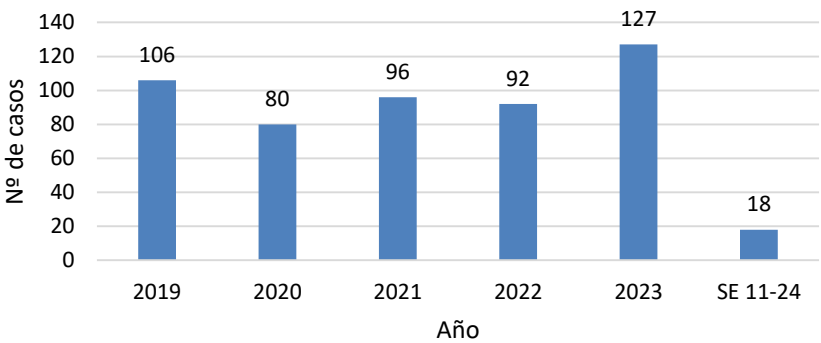


El 14,4% de los casos correspondió a niños, niñas y adolescentes menores de 20 años, siendo el porcentaje de varones fue similar al de mujeres. Solo se registró una mayor proporción de mujeres en el grupo de 10 a 14 años.

En 2021, se registraron 734 muertes por tuberculosis, lo que representa una tasa de 1,49 por cada 100 mil habitantes. Esta cifra es superior a las de 2020 y 2019, con un aumento del 11,4% y 9,5% respectivamente.

Situación provincial

Gráfico N°15. Histórico de casos incidentes de Tuberculosis. Provincia del Chubut. Periodo 2019-SE 11 2024. N=519

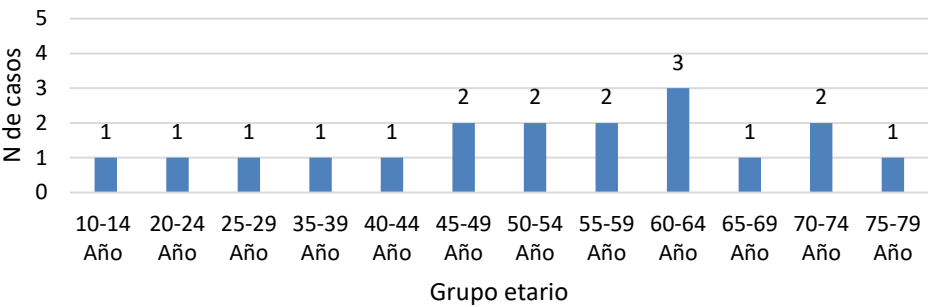


En el gráfico N° 15 se observa que el año, con mayor número de casos incidentes, fue en el 2022 con 127 casos, seguido del año 2019 (N=106) y 2021 (N=96).

Hasta la SE 11 del año 2024 se notificaron 18 casos incidentes de tuberculosis en la provincia del Chubut.

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

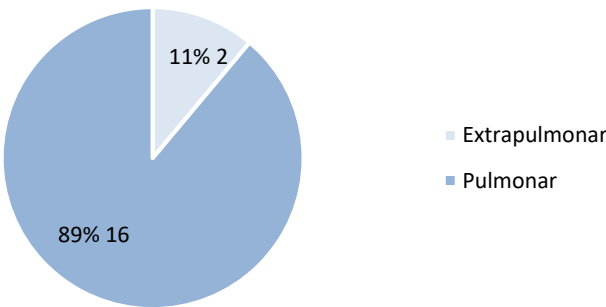
Gráfico N°16. Casos de incidencia de Tuberculosis según grupo etario. Provincia del Chubut. SE 1 a SE 11. Año 2024. N=18



A la semana 11 del 2024 el mayor número de casos incidentes de Tuberculosis corresponde al grupo etario 60-64 años con un 17% ($3/18 \times 100$), los menores de 20 años corresponden al 6%.

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

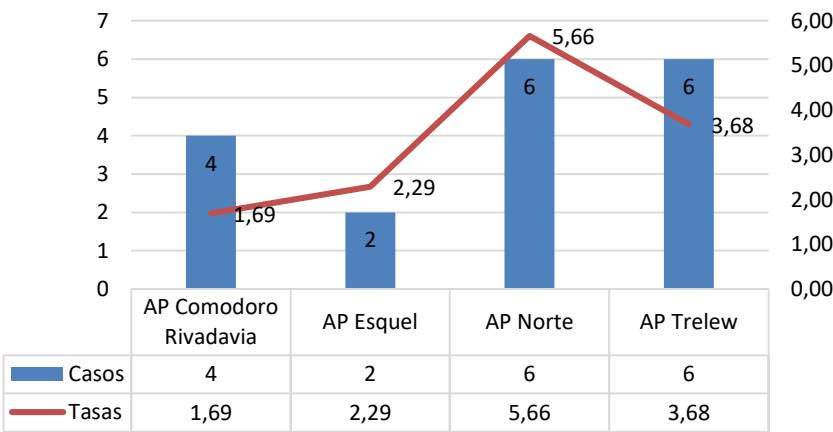
Gráfico N°17. Casos de TB según localización. Área Programática Norte. Provincia del Chubut. Periodo SE1 a SE11 2024. N=18



Del total de los casos incidentes de tuberculosis según la localización, el 89% (n=16) corresponde a localización pulmonar y el 11% extrapulmonar (n=2).

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

Gráfico N°18. Casos y tasas incidentes de Tuberculosis según Área Programática. Provincia del Chubut. Periodo SE1 a SE11 2024. N=18

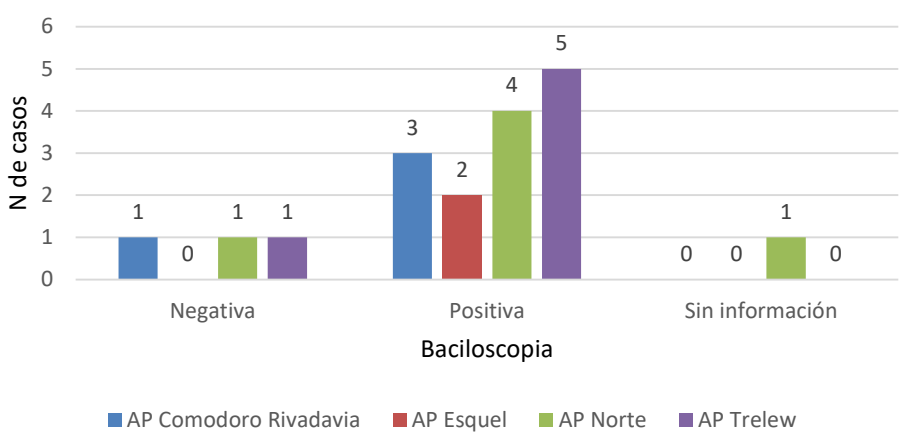


Hasta la SE 11 del 2024 se notificaron 18 casos incidentes de tuberculosis, de ellos 6 corresponden a Trelew, 6 del AP Norte, 4 de Comodoro Rivadavia y 2 de Esquel. El único caso de TBC menor a 20 años es residente de AP Comodoro Rivadavia.

La mayor tasa de incidencia se presenta en el AP Norte.

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

Gráfico N°19. Casos con resultado de Baciloscopia según Area Programatica. Provncia del Chubut. SE 1 a SE 11.
Año 2024. N=18



A la semana 11 se estudiaron 18 muestras, de las cuales 14 fueron positivas. El 28%(5/18*100) corresponde al área programática Trelew, el 22% (4/18*100) al AP Norte, el 17% (3/18*100) al AP Comodoro Rivadavia y el 11% (2/18*100) al AP de Esquel.

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

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 697 SE 12. Link: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-697-se-12-2024>
- 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
- Hantavirus. (2024, 4 marzo). Argentina.gob.ar. <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/hantavirus>
- Boletín Epidemiológico Provincia de Buenos Aires SE 6 Año 2022. Link: <https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/media/files/2022/03/Bolet%C3%ADn-epidemiol%C3%B3gico-6.pdf>
- Tuberculosis. (2024, 26 marzo). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
- Informe Mundial de TB 2023 de la OMS. Link: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240083851>
- Banco de Recursos de Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación. (s/f). Gob.ar. Recuperado el 27 de marzo de 2024, de <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-ndeg-6-tuberculosis-y-lepra-en-la-argentina>



**Gobierno
del Chubut**



**Secretaría de
Salud**