

# EPI CHUBUT

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

**Dirección Provincial de Patologías Prevalentes y Epidemiología**  
**Residencia de Epidemiología**

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.

El boletín muestra los eventos agrupados notificados hasta SE 20 y los eventos de notificación nominal hasta la SE 21.



**PUBLICACIÓN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 22**  
**AÑO 2023**

## Eventos de salud monitoreados

AUTORIDADES PROVINCIALES .....	2
AUTORAS DE ESTE BOLETÍN.....	2
ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) .....	4
NEUMONÍA .....	5
BRONQUIOLITIS .....	6
VIRUS RESPIRATORIOS.....	7
COVID-19 .....	7
INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO (CO) .....	8
DIARREA.....	10
SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH) .....	11
INFORME ESPECIAL DE SÍFILIS .....	13
INFORME ESPECIAL DE EQUINOCOCOSIS.....	17
MATERIAL DE CONSULTA .....	22
ANEXO I.....	23

## AUTORIDADES PROVINCIALES

Dirección de Patologías Prevalentes y Epidemiología: Mariela Brito

Departamento Patologías Prevalentes: Julieta Levite

Departamento Provincial de Zooantroponosis: Alejandra Sandoval

DeProCei: Daniela Carreras

Departamento de supervisión de actividades epidemiológicas en terreno: Alejandra Saavedra

División Provincial de patologías prevalentes transmisibles: Sebastián Restuccia

## AUTORAS DE ESTE BOLETÍN

Este boletín está elaborado por residentes de epidemiología: Julieta Naula, Lis Vitorio, Marina Westtein

Rotante externa de Chaco: Mariel Luna

Jefatura de residencia: Julieta D'Andrea

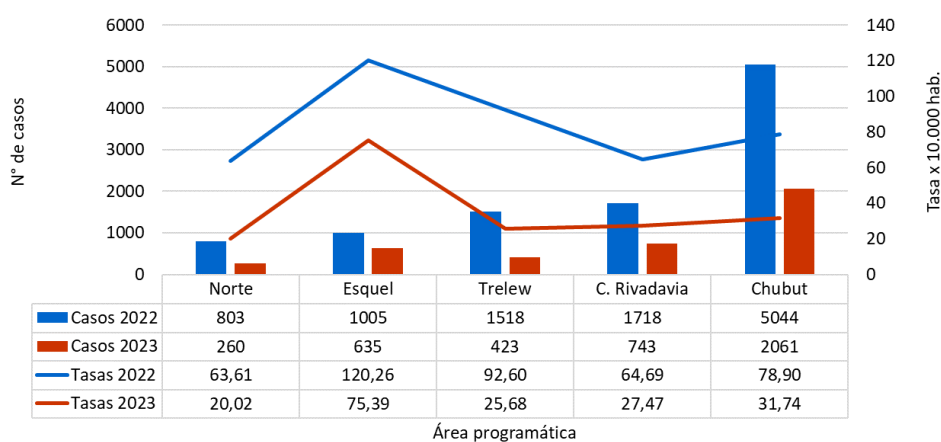
Coordinación de Residencia: Denise Acosta

# VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

En el análisis de los Eventos agrupados relacionados a la vigilancia de infecciones respiratorias agudas se observa que el 43% de los establecimientos de salud notifican en las últimas 4 semanas. 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.  
(Ver ANEXO I)

## ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

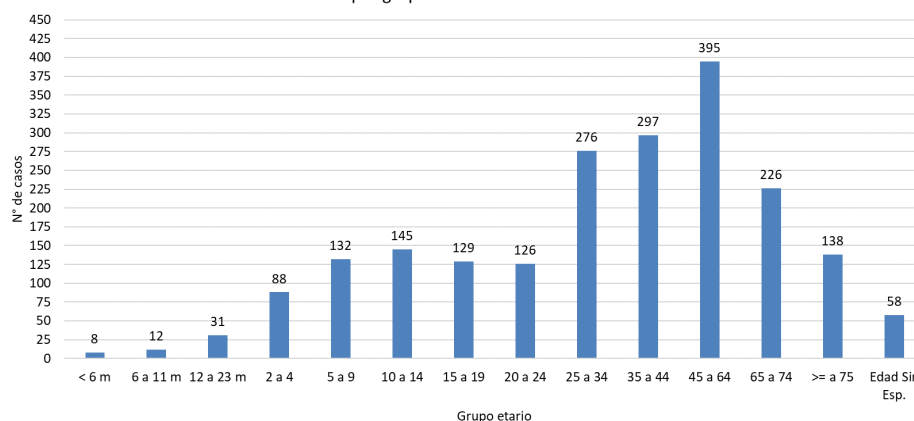
Gráfico N°1: Casos y Tasas de notificación de ETI según área programática.  
Provincia del Chubut. SE 20 Año 2023. N=2061



A la SE 20 del año 2023 se notifican 2061 casos de ETI. Se observa una disminución del 59% de los casos notificados comparando con el mismo periodo del 2022. El área programática Esquel presenta la mayor tasa de notificación de ETI (75 casos cada 10.000 habitantes). En la SE 23 se notifican 75 casos nuevos a nivel provincial.

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

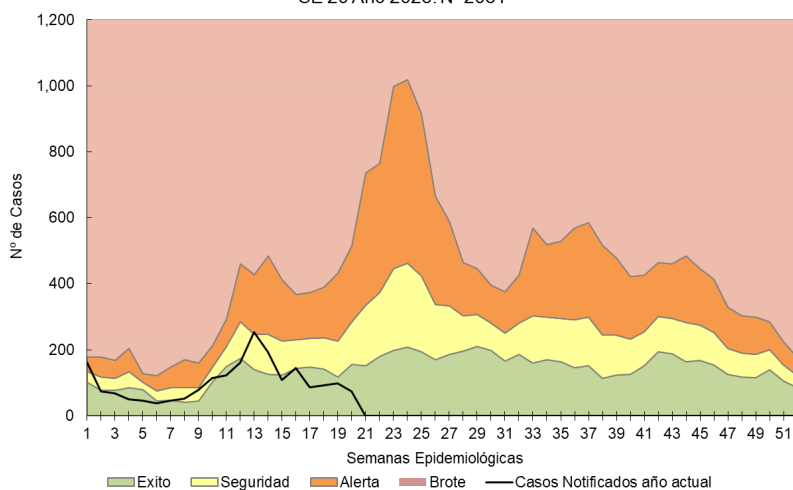
Gráfico N° 2: Casos de ETI por grupo etario. Provincia del Chubut. SE 20 Año 2023. N=2061



A la SE 20 del año 2023 el mayor número de casos de ETI se registra en el grupo etario de 45 a 64 años con el 19% de los casos. El grupo etario de menores de 5 años representa el 7% de los casos.

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

Gráfico N° 3: Corredor endémico semanal de ETI. Provincia del Chubut. SE 20 Año 2023. N=2061



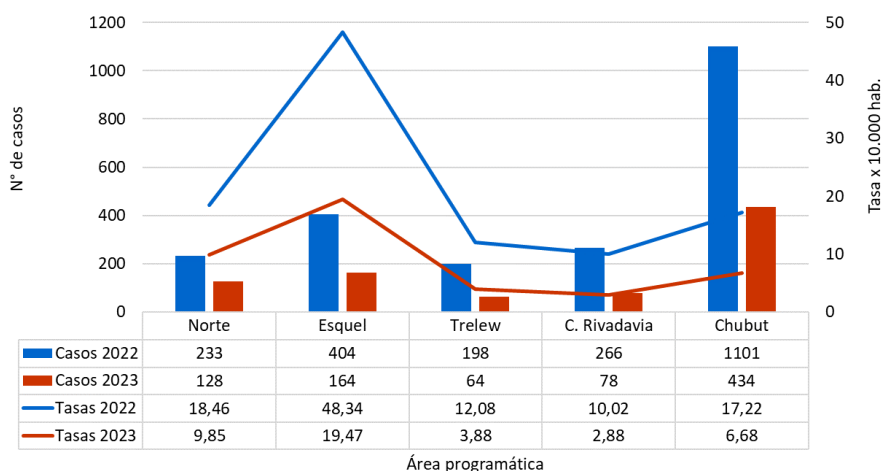
El corredor endémico de ETI se ubica entre zona de seguridad y éxito.

*\*Los corredores endémicos no incluyen los años pandémicos 2020-2021.*

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

## NEUMONÍA

Gráfico N° 4: Casos y Tasas de notificación de Neumonía según área programática. Provincia del Chubut. SE 20 Año 2023. N=434

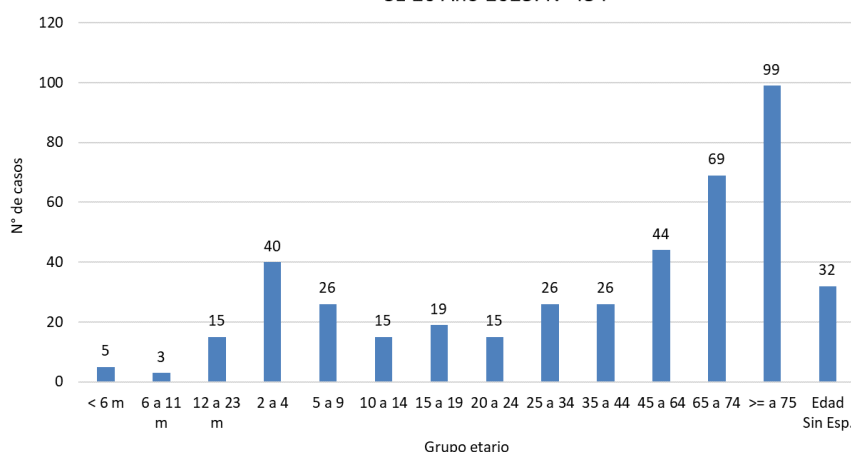


A la SE 20 del año 2023 se notifican 434 casos de Neumonía. Se observa una disminución del 61% de los casos notificados comparando con el mismo periodo de 2022. El área programática Esquel presenta la mayor tasa de notificación, con 19 casos cada 10.000 habitantes. En la SE 20 se notifican 24 casos nuevos a nivel provincial.

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

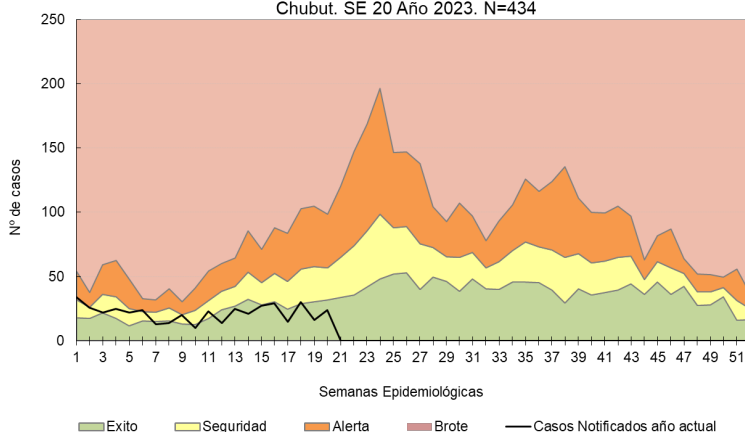
A la SE 20 del año 2023 el mayor número de casos de Neumonía se registra en el grupo etario de 75 años y más, con el 23% de los casos. Los casos de 65 años y más, representan el 39%; y los menores de 5 años acumulan el 15% de los casos.

Gráfico N°5: Casos de Neumonía por grupo etario. Provincia del Chubut. SE 20 Año 2023. N=434



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

Gráfico N°6: Corredor endémico semanal de Neumonía. Provincia del Chubut. SE 20 Año 2023. N=434



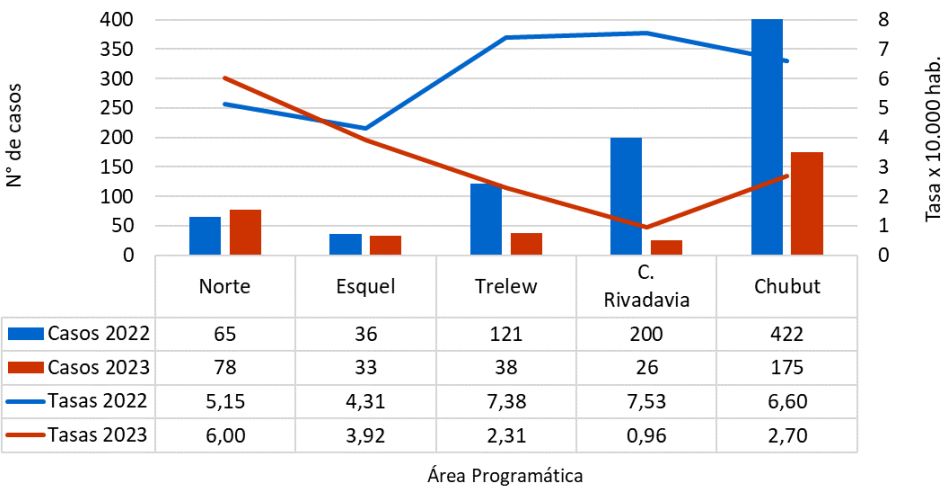
El corredor endémico de Neumonía se ubica en zona de éxito, en las últimas semanas.

\*Los corredores endémicos no incluyen los años

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

# BRONQUIOLITIS

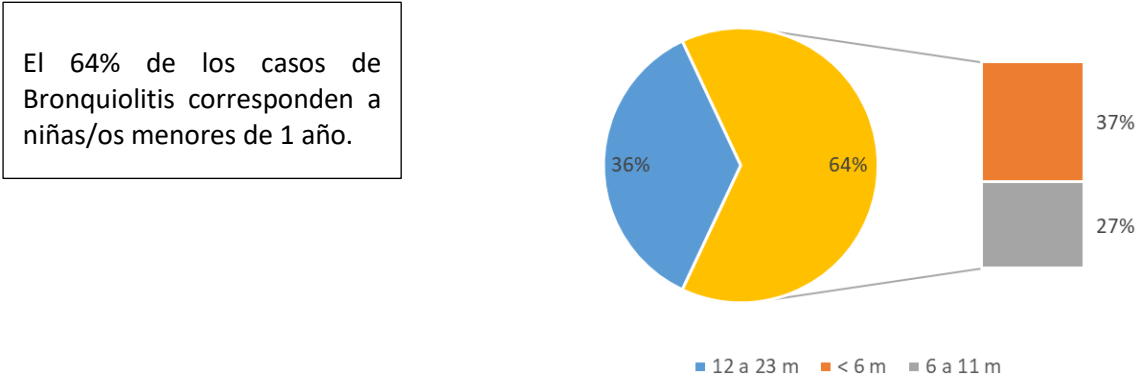
Gráfico N° 7: Casos y Tasas de notificación de Bronquiolititis en menores de 2 años por Área Programática. Provincia del Chubut. SE 20 Año 2023. N=175



A la SE 20 del año 2023 se notifican 175 casos de Bronquiolititis. Se observa una disminución del 59% de los casos notificados comparando con el mismo periodo de 2022. En la SE 20 se notifican 19 casos nuevos a nivel provincial.

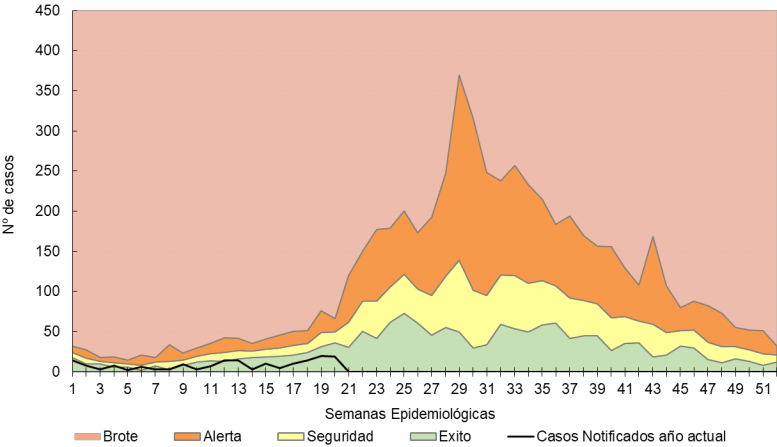
Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

Gráfico N° 8: Casos de Bronquiolititis según grupos etarios. Provincia del Chubut. SE 20 Año 2023. N=175



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

Gráfico N° 9: Corredor endémico semanal de Bronquiolititis en menores de 2 años. Provincia del Chubut. SE 20 Año 2023. N=175



El corredor endémico provincial de Bronquiolititis en menores de 2 años se encuentra principalmente en zona de éxito.

*\*Los corredores endémicos no incluyen los años pandémicos 2020-2021.*

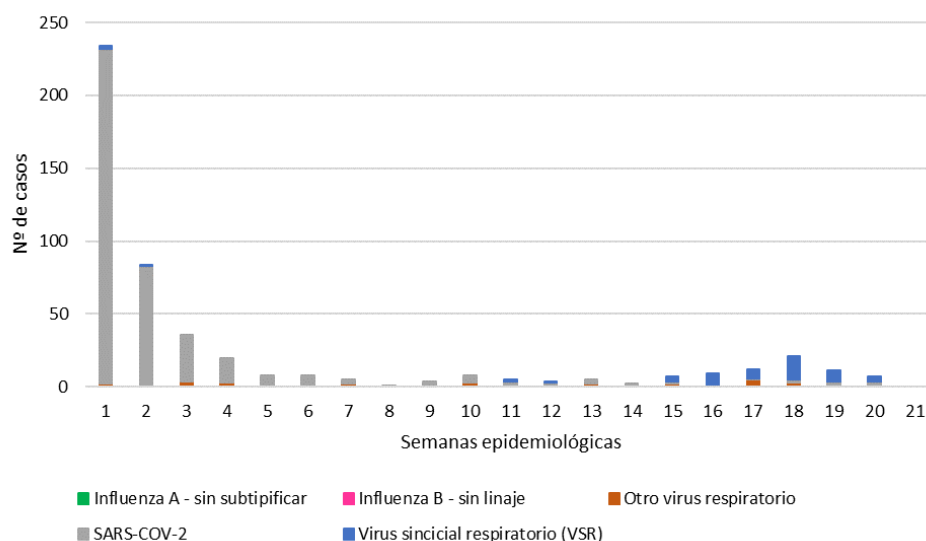
Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

## VIRUS RESPIRATORIOS

### (Notificación nominal de Virus Respiratorios en SNVS 2.0)

En la Provincia del Chubut a la SE 21 del año 2023, el 84% (n=410) de las muestras positivas corresponden a SARS-COV2, el 10% (n=48) a Virus sincial respiratorio, el 5% (n=29) a otros virus respiratorios, el 1% (n=3) a Influenza B- sin linaje y el 0,2% (n=1) a Influenza A- sin subtipificar. En las últimas dos semanas predomina la identificación de circulación de SARS COV2 y Virus sincial respiratorio. Además, se ha identificado la circulación de otros virus respiratorios, como Adenovirus, entre otros.

Gráfico N°10. Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas. Provincia del Chubut. SE 21 Año 2023. N= 491



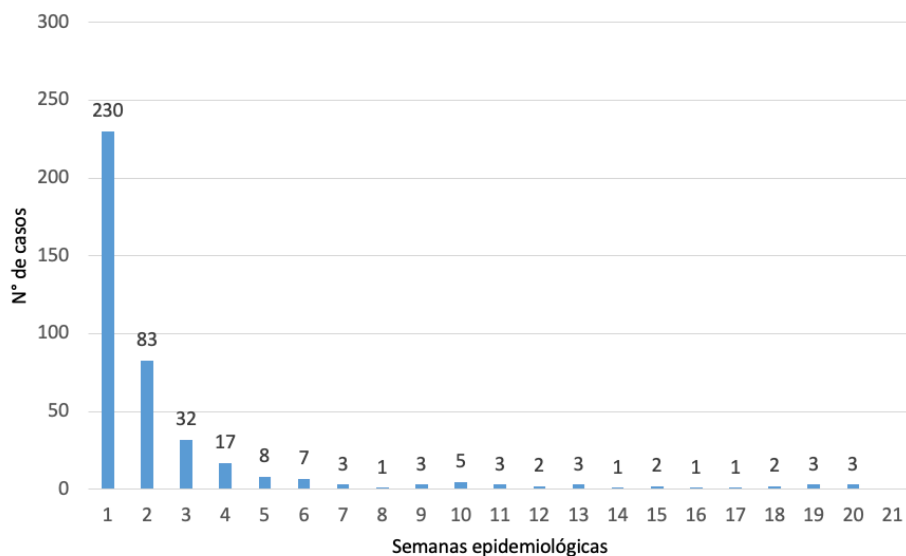
\*Nota: A partir de SE 20 se consensua utilizar la variable "Provincia de Residencia", por lo tanto, el N total puede variar de los boletines anteriores.

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

## COVID-19

A la semana 21 del año 2023 se notificaron 410 casos de Covid-19.

Gráfico N° 11. Casos de COVID-19 según semana epidemiológica. Provincia del Chubut. SE 21 Año 2023. N= 410



\*Nota: A partir de SE 20 se consensua utilizar la variable "Provincia de Residencia", por lo tanto, el N total puede variar de los boletines anteriores.

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



## INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO (CO)

Hasta la SE 21 del año 2023 se notifican 9 casos de intoxicación por monóxido de carbono, correspondientes a las Áreas Programáticas Esquel y Comodoro Rivadavia.

Tabla N°2. Descripción de caso notificado de Intoxicación por Monóxido de Carbono. Año 2023				
Sexo	Edad	Grupo etario	SE	Departamento de residencia
Varón	35	25 a 34 años	15	Escalante
Mujer	32	35 a 44 años	15	Futaleufú
Varón	14	10 a 14 años	17	Escalante
Varón	11	10 a 14 años	17	Escalante
Varón	9	5 a 9 años	17	Escalante
Mujer	5	5 a 9 años	18	Escalante
Mujer	15	15 a 19 años	18	Escalante
Mujer	39	35 a 44 años	18	Escalante
Mujer	10	10 a 14 años	21	Escalante

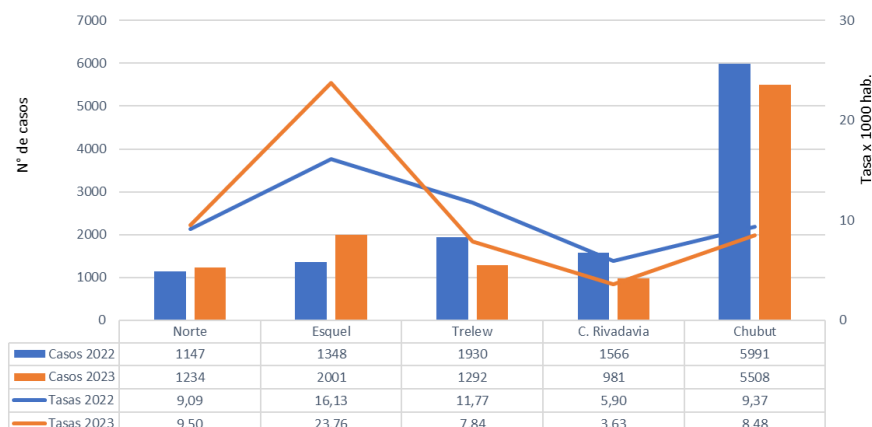
Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

## VIGILANCIA DE DIARREAS

En el análisis de los Eventos agrupados relacionados a la vigilancia de diarreas, se observa que el 43% de los establecimientos de salud notifican en las últimas 4 semanas. 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. (Ver ANEXO I)

## DIARREA

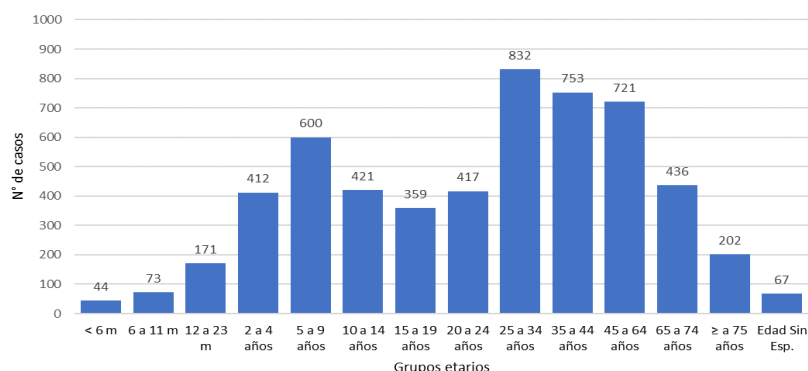
Gráfico N° 12. Casos y tasas de diarrea según área programática. Provincia del Chubut.  
SE 20 Año 2023. N=5508



A la SE 20 del año 2023 se notifican 5508 casos de diarrea. Se observa una disminución del 8% de los casos notificados comparando con el mismo periodo de 2022. El área programática Esquel presenta la mayor tasa de notificación, con 24 casos cada 1.000 habitantes.

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

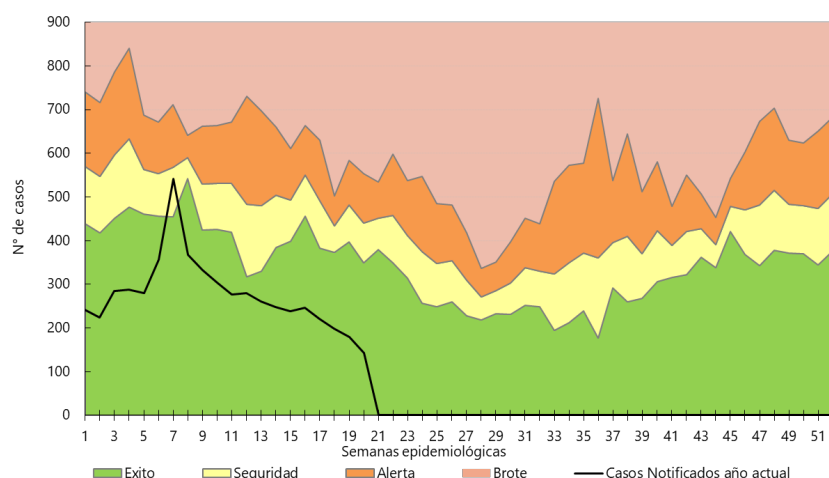
Gráfico N°13. Casos de diarrea según grupo etario. Provincia del Chubut.  
SE 20 Año 2023. N= 5508



A la SE 20 del año 2023 el mayor número de casos de diarrea corresponde al grupo etario de 25-34 años con un 15% ( $n=832/5508 \times 100$ ). Los menores de 5 años representan el 13% de los casos.

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

Gráfico N°14. Corredor endémico semanal de diarrea.  
Provincia del Chubut. SE 20 Año 2023. N=5508



El corredor endémico de diarrea se ubica en zona de éxito.

\*Los corredores endémicos no incluyen los años

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

## SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

Hasta la semana 21 del año 2023 se notifican 3 casos de Síndrome Urémico Hemolítico en la provincia del Chubut.

Tabla N°5. Descripción de caso notificado de SUH. Año 2023

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 23 meses	Sin dato	Mayo	18	Rawson

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

## INFORMES ESPECIALES

## INFORME ESPECIAL DE SÍFILIS

# 115

Casos Confirmados hasta la Semana Epidemiológica (SE) 21 de 2023.

### Definición y clasificación

La sífilis es una enfermedad sistémica causada por *Treponema pallidum*. Afecta exclusivamente a la especie humana y es fácilmente curable. La vía sexual (prácticas vaginales, anales u orales; o contacto directo con lesiones infectantes durante las relaciones sexuales) y perinatal (de una persona gestante a su hijo o hija durante el embarazo o parto) son las principales formas de transmisión de la sífilis.

### Estadios

La **sífilis primaria** típicamente se presenta como una lesión en el sitio de inoculación por donde la bacteria ingresó al organismo que se denomina chancro.

La **sífilis secundaria** se caracteriza por la aparición de lesiones en la piel y mucosas y síntomas generales. Pueden presentarse como máculas (manchas), lesiones sobreelevadas o de aspecto verrugoso y pueden o no ser pruriginosas.

La **sífilis terciaria** es una etapa en la que la infección persiste en ausencia de signos y síntomas, y que sólo puede diagnosticarse por estudios de laboratorio. De acuerdo al tiempo de evolución se divide en sífilis latente temprana, latente tardía, y latente indeterminada.

### Situación en Argentina

Desde 2010, la tasa de incidencia de sífilis a nivel nacional crece de modo sostenido, llegando a notificarse 56 personas con sífilis por cada cien mil habitantes en 2019. En 2020 se produce un descenso abrupto, posiblemente asociado a la pandemia de covid-19, con una tasa de 23,3 por cien mil habitantes, pero en 2021 comienza a observarse un ascenso de la tasa de incidencia de sífilis.

### Tratamiento

La penicilina G Benzatínica Intramuscular es el tratamiento de elección de la sífilis en todas las etapas de la infección y en todas las poblaciones, incluyendo personas con VIH; y es el único tratamiento con eficacia demostrada y considerado aceptable para el tratamiento de la sífilis y prevención de la sífilis congénita en personas gestantes.

#### Tratamiento para población general no gestante

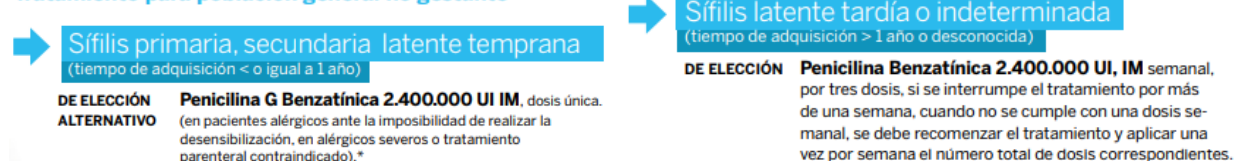
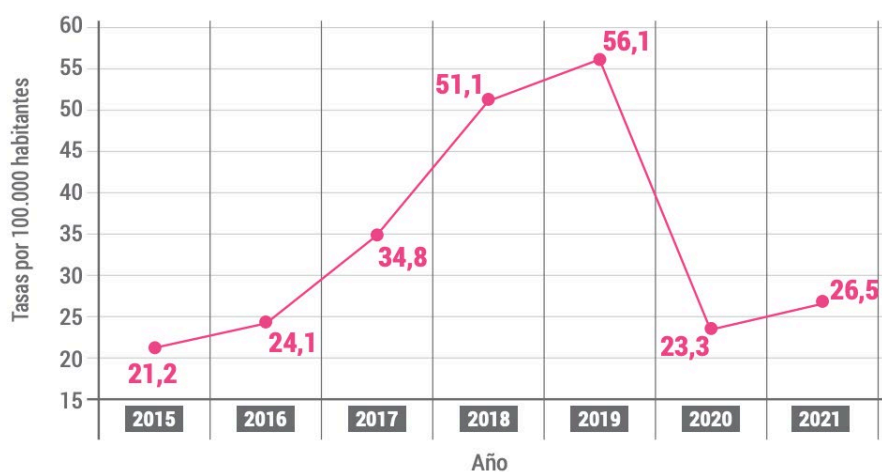


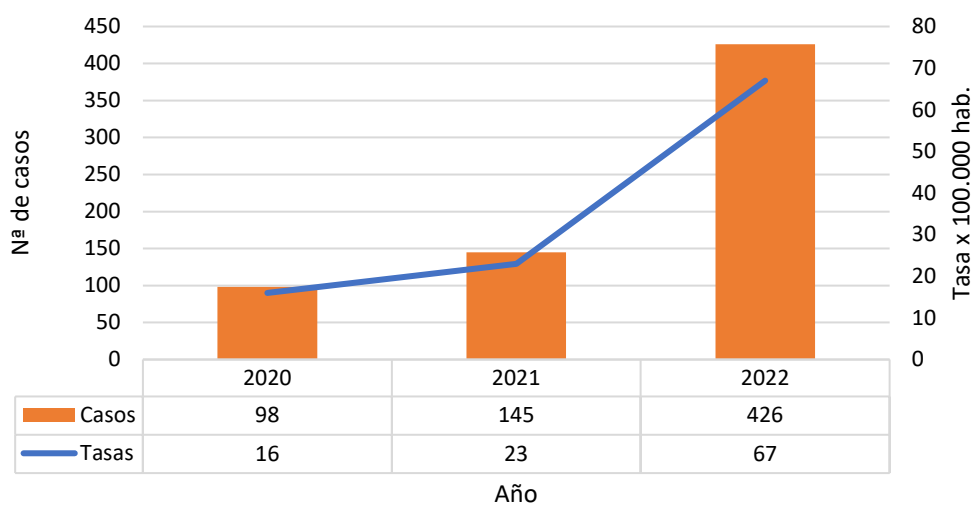
Imagen N° 2: Evolución de la tasa de sífilis temprana y sin especificar por 100 mil habitantes. Notificación clínica. Ambos Sexos. Argentina, 2015-2021.



FUENTE: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Tasa calculada a partir de la suma de la notificación agrupada por consultas clínicas de los eventos Sífilis temprana y Sífilis sin especificar. Fecha de consulta al SNVS 12/09/2022.

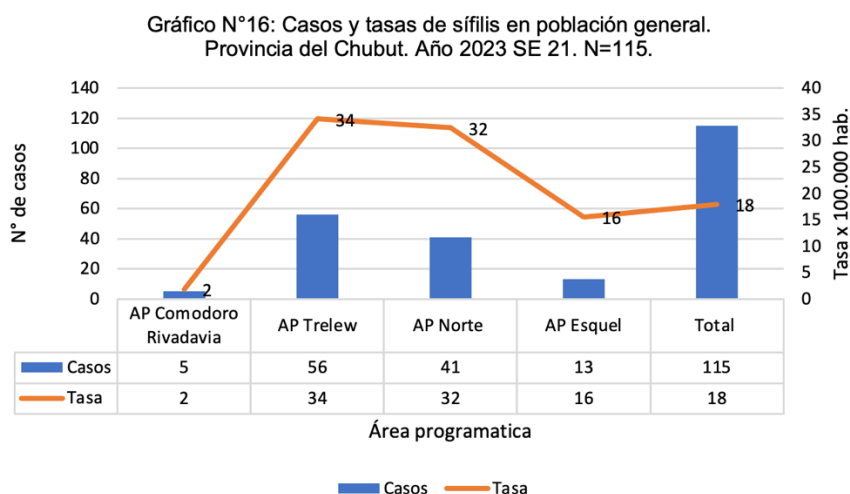
### Situación en Chubut

Gráfico N° 15: Casos y tasas de sífilis en población general según año. Provincia del Chubut. Periodo 2020-2022.



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

En la provincia, la tasa registrada durante 2020 fue de 16 casos cada 100000 habitantes, en coincidencia con la baja nacional, por ser año pandémico. En 2021 se observa un incremento y, en el 2022 la tasa provincial triplicó a la del año anterior, pasado de 23 a 67 casos cada 100000 habitantes.



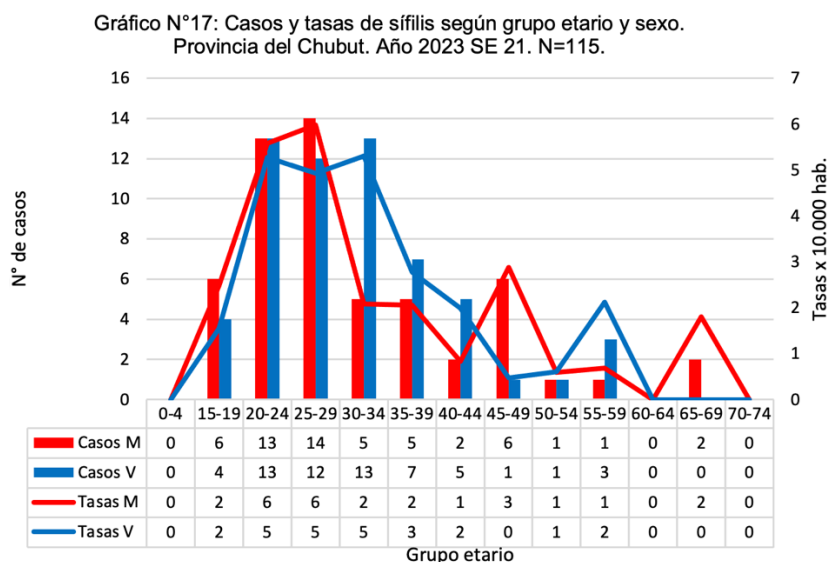
Desde el inicio del año, hasta la SE 21 se notificaron 115 casos confirmados de sífilis en población general, con una tasa de 18 casos cada 100.000 habitantes.

El área programática Trelew presenta la mayor tasa de notificación con 34 casos cada 100.000 habitantes, seguido del área Norte con 32 casos cada 100.000 habitantes.

Se continúa trabajando para mejorar las notificaciones en el AP CR, y así mejorar el subregistro, si existiese.

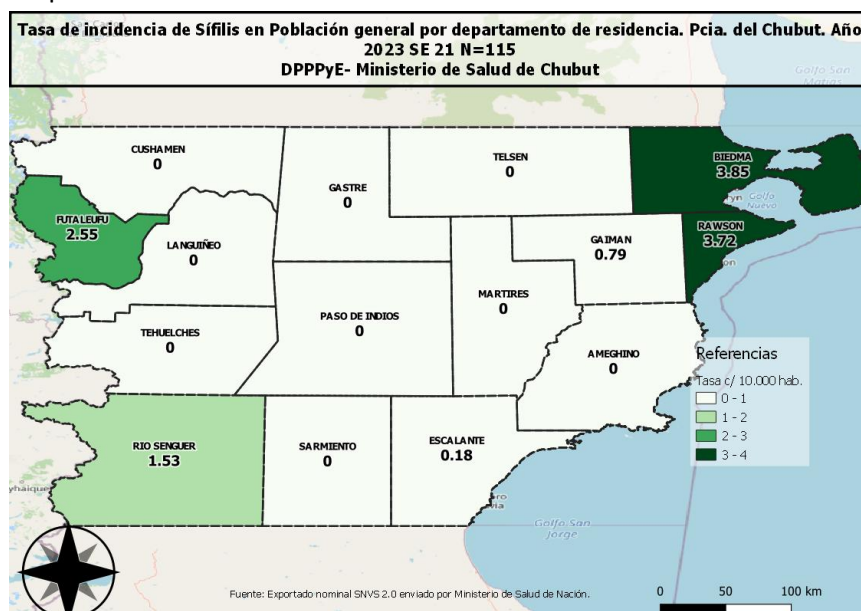
Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

En el año 2023 hasta la SE 21 se observa que, para ambos sexos, el grupo de 20 a 24 años y el de 25 a 29 años, tienen la mayor cantidad de casos notificados, con 26 confirmados respectivamente, lo que representa el 45% del total.



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

Mapa N°1:



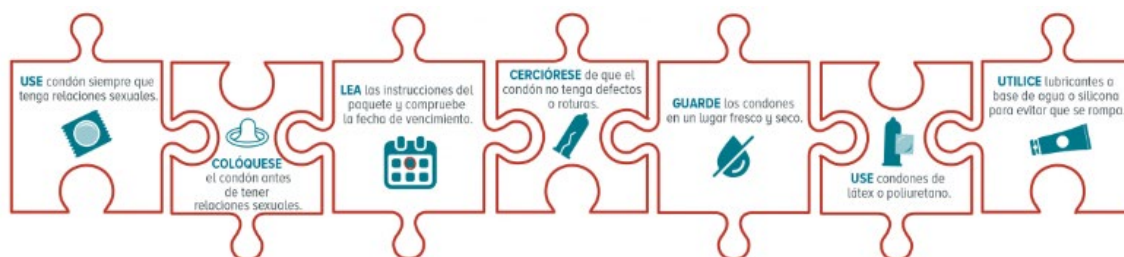
Hasta la SE 21, 6 son los departamentos que notifican casos confirmados de sífilis en población general (Biedma, Rawson, Gaiman, Escalante, Río Senguer y Futaleufú). Los departamentos Biedma y Rawson son los que tienen las mayores tasas de notificación, con 4 casos cada 10.000 habitantes.



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

El uso correcto y uniforme de preservativos reduce significativamente el riesgo de infección. Si las úlceras se encuentran en una zona no cubierta por el preservativo puede producirse la transmisión.

## El modo correcto de usar preservativo masculino



Fuente: CDC

## INFORME ESPECIAL DE EQUINOCOCOSIS QUÍSTICA / HIDATIDOSIS

### Introducción

La Equinococosis quística (EQ) es una enfermedad crónica, parasitaria y zoonótica producida por el estadio larvario del Cestode *Echinococcus granulosus*. Representa un importante problema de salud pública y económico en aquellas regiones del mundo con una economía básicamente ganadera.

Tabla N°6. Generalidades de Equinococosis quística (EQ)

<b>Agente causal en Argentina</b>	<i>Echinococcus granulosus sensu lato (s.l.)</i>
<b>Modo de transmisión</b>	Transferencia de huevos del parásito de las manos a la boca al contactar con perros infectados, por medio de alimentos, agua, tierra o fomites contaminados.
<b>Reservorio - Vector</b>	Perro doméstico y otros cánidos silvestres. Hospedadores intermediarios: mamíferos herbívoros (ovinos, bovinos, caprinos y porcinos)
<b>Periodo de incubación</b>	Depende según el número y ubicación de los quistes y la rapidéz con que se desarrollen.

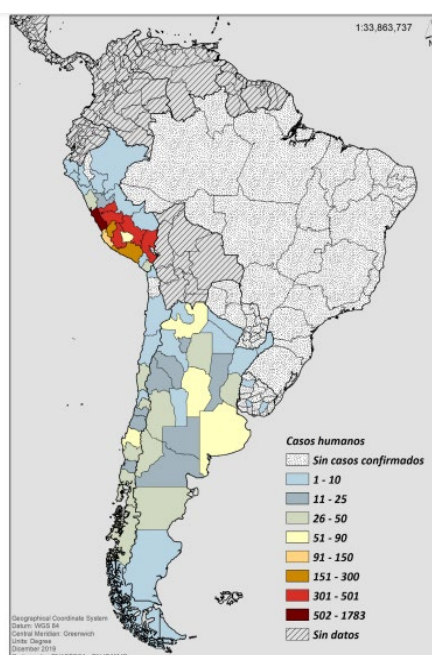
Fuente: Manual de normas y procedimientos de vigilancia y control de eventos de notificación obligatoria.

### Situación a nivel mundial

La Equinococosis Quística es la más frecuente e importante a nivel mundial. América del Sur es una de las regiones más afectadas por esta echinococosis.

Las comparaciones entre países deben ser tomadas con precaución debido a las diferentes características de los sistemas de vigilancia, que reflejan definiciones de caso sospechoso y caso confirmado y métodos diagnósticos diferentes (*Equinococosis: informe epidemiológico en la región de América del Sur - 2018, n.4, 2020, s. f.*)

Imágen N°7. Distribución espacial de casos humanos de Equinococosis Quística/Hidatidosis confirmados por unidad administrativa en los países que componen la Iniciativa. Periodo 2018

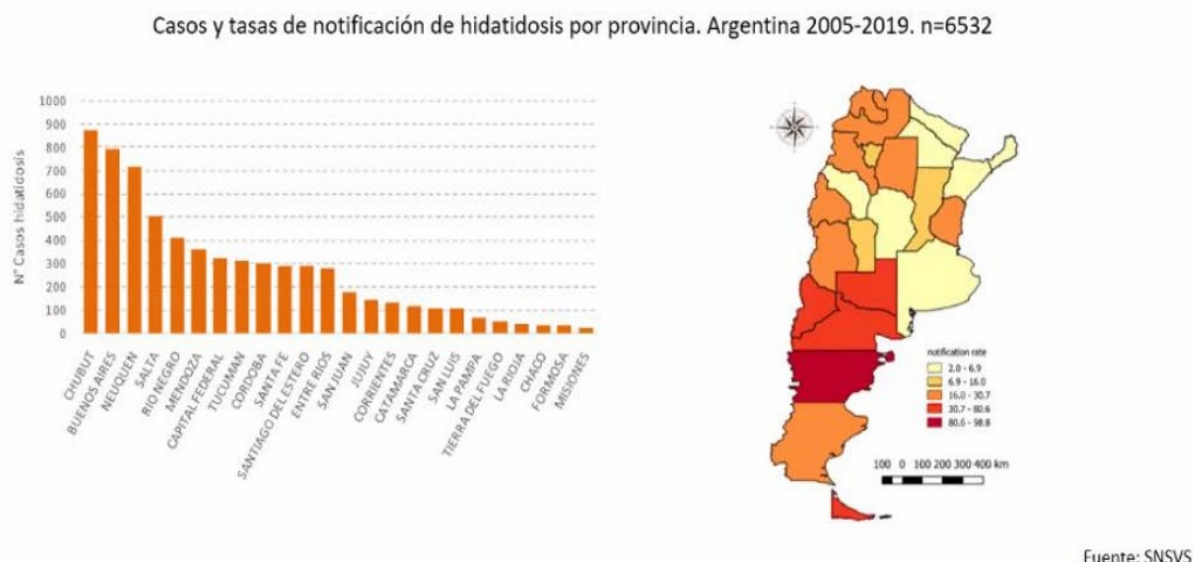


Fuente: Equinococosis. Informe Epidemiológico en la Región de América del Sur - 2018. PANAFTOSAOPS/OMS, 2020.

### Situación en la Argentina

Se estima que por año se producen 1000 cirugías a causa de la equinocosis quística; y el número de defunciones alcanza de 20 a 30 por año.

Imagen N°8. Distribución de casos y tasas notificadas de Equinocosis quística según provincias de Argentina.



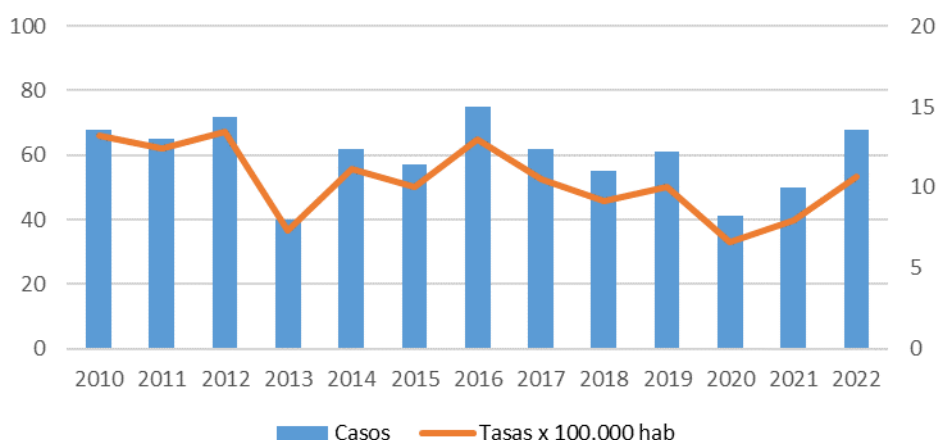
Fuente: *Presentación Jornadas Nacionales e Internacionales de Hidatidosis 2021.*

El gráfico muestra que la provincia del Chubut es la provincia que más casos de EQ ha notificado en el periodo analizado, seguido de Buenos Aires y Neuquén.

### Situación en la Provincia del Chubut

La provincial del Chubut, a nivel legislativo, cuenta con la Ley Provincial I- N° 176 (antes Ley 4087/95), la misma establece la Obligatoriedad de Notificación de Casos de Hidatidosis Humana y Animal, prohíbe el tránsito y entrada de canes sin certificación que acredite estar desparasitado, registro municipal de canes, y la prohibición de alimentación de canes con vísceras crudas.

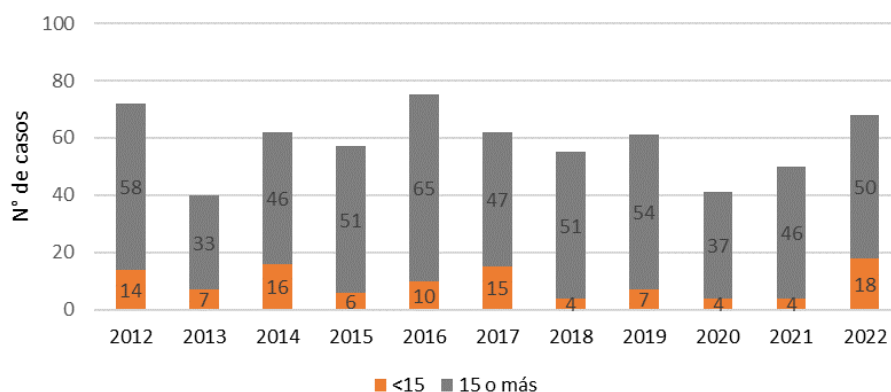
Gráfico N°19. Casos y tasas de Equinococosis quística.  
Provincia del Chubut. Periodo 2010-2022. N=776



Desde el 2010 se observa una estabilidad en el número de casos notificados. En el año 2022, la provincia notifica 68 casos de EQ.

Fuente: *Elaboración propia de la Dirección Provincial de Patologías Prevalentes y Epidemiología.*

Gráfico Nº19. Casos de Equinococcosis quística según grupo etario.  
Periodo 2012-2022. Provincia del Chubut. N= 643

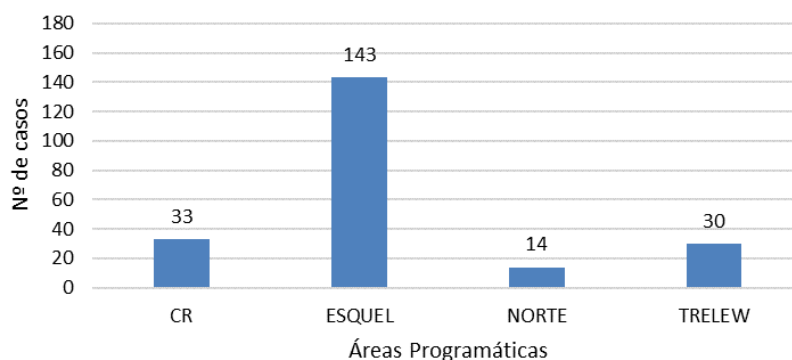


La mayor proporción de casos se notifica en personas de 15 años y más, aunque se conoce que en la etapa de la niñez es cuando se adquiere la infección principalmente.

Fuente: Elaboración propia de la Dirección Provincial de Patologías Prevalentes y Epidemiología.

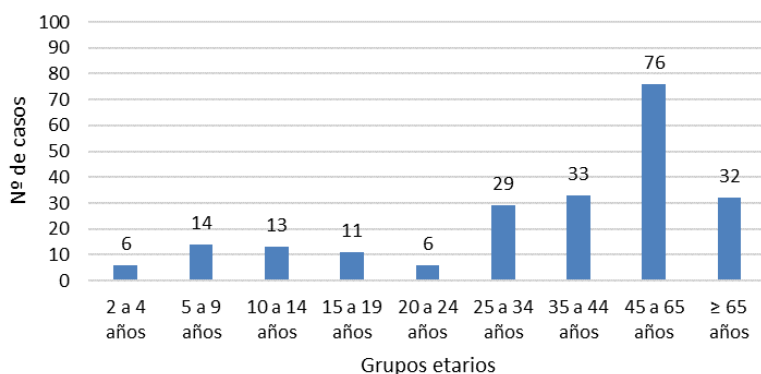
Gráfico Nº20. Casos de Equinococcosis quística según Área Programática. Provincia del Chubut. Periodo 2019-2022. N=220.

En el periodo observado de 2019-2022, el área programática Esquel presenta el mayor número de casos (n=143) notificados.



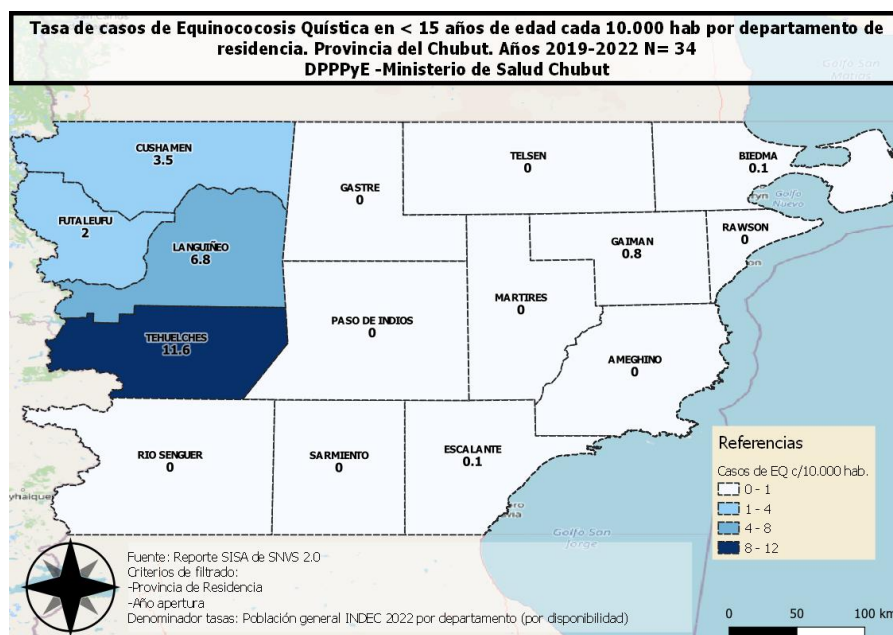
Fuente: Elaboración propia en base a exportado SNVS2.0

Gráfico Nº21. Casos de Equinococcosis quística según grupo etario. Provincia del Chubut. Periodo 2019-2022. N= 220.



Se puede observar que el grupo etario con mayor número de casos en el periodo 2019-2022, es el de 45 a 65 años (n=76).

Fuente: Elaboración propia en base a exportado SNVS2.0



En menores de 15 años de edad residentes en la provincia, se puede observar que los departamentos que presentan mayor tasa de incidencia cada 10.000 habitantes en el período 2019-2022, son Tehuelches con 11.6 y Languiño con 6.8. Los casos se centran mayormente en AP Esquel.

### Catastros ecográficos:

Tabla N°7. Catastros ecográficos en búsqueda de portadores asintomáticos para Equinocosis quísticas..  
Provincia del Chubut. Periodo 2018-SE 22 2023.

Periodo 2018- SE 22 2023		
Departamentos	Realizados	Positivos
Cushamen	2479	7
Futaleufú	2228	3
Languiño	336	1
Tehuelches	1116	4
Rawson	0	0
Biedma	9	0
Telsen	0	0
Gastre	12	0
Río Senguer	99	1
Sarmiento	82	0
Escalante	0	0
Ameghino	38	0
Gaiman	322	2
Mártires	0	0
Paso de Indios	0	0
<b>Total</b>	<b>6721</b>	<b>18</b>

Se puede observar que desde el año 2018 al la SE 22 Año 2023, los departamentos que realizaron mayor cantidad de catastros ecográficos fueron Cushamen, Futaleufú y Tehuelches. Siendo Cushamen el departamento con el número más alto de casos positivos.

### **Medidas preventivas:**

La enfermedad se mantiene a través del ciclo perro-oveja siguiendo en importancia el perro-cabra. Otros ciclos son perro-cerdo y perro-vaca. A esto se suman diferentes factores culturales, educativos, sanitarios, y económicos, los cuales posibilitan la perpetuación del ciclo parasitario. Por ello, se destacan las siguientes medidas preventivas.

## **PARA PREVENIR LA HIDATIDOSIS, NO ALIMENTE A LOS PERROS CON VÍSCERAS**

Es una zoonosis parasitaria que se extiende en todo el territorio argentino y tiene importantes consecuencias en la salud pública. El parásito se encuentra en el intestino de los perros y se transmite a través de su materia fecal.

**¿CÓMO SE TRANSMITE LA HIDATIDOSIS?**

**Faena en campo**  
Los animales son faenados y los perros comen sus vísceras crudas con quistes hidatídicos.

**Perro infectado**  
Los parásitos se desarrollan en el intestino de los perros y sus huevos son eliminados con la materia fecal.

**Contaminación del ambiente**  
Los huevos de los parásitos eliminados por los perros contaminan pastos, huertas y aguas.

**Animales infectados**  
Los animales consumen agua o pasturas contaminadas con huevos de parásitos, luego se forman los quistes en sus órganos.

**Personas**  
Adquieren la enfermedad al estar en contacto cercano con perros o consumir alimentos contaminados con huevos del parásito.

**MEDIDAS DE PREVENCIÓN**

- Nunca alimente a los perros con vísceras crudas.
- Mantenga a los perros lejos de los lugares donde se faena.
- Cerque las huertas para que los animales no tengan acceso.
- Lave sus manos y las de los niños luego de estar en contacto con los animales o la tierra.
- Desparasite a los perros en zonas rurales cada 45 días y cada 4 a 6 meses en zonas urbanas.

**ESTRUCTURA RECOMENDADA PARA FAENAR EN CAMPO**

Disponga de un espacio para incinerar o un pozo sanitario para eliminar las vísceras.

Cerque el pozo sanitario y el área de sacrificio para que no ingresen los perros.

Fuente: SENASA



## MATERIAL DE CONSULTA

- Abordaje de la sífilis en personas adolescentes y adultas. Recomendaciones clínicas para equipos de salud. Edición 2022. Disponible en:  
file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Abordaje\_de\_la\_sifilis\_en\_personas\_adultas\_2022\_442023.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, de <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-normas-y-procedimientos-de-vigilancia-y-control-de-eventos-de-notificacion>
- Boletín Epidemiológico Nacional 654 SE 20. Link: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-654-se-20>
- Epidemiological Review of Syphilis in the Americas December 2021, PAHO. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56085/PAHOCDEHT220009\\_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56085/PAHOCDEHT220009_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 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](https://docs.google.com/forms/d/1vZiYxGT7RruKNp0zif9VDpGUS_B_nUltg5AHfWxOpR8/edit)
- Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia y Control de Eventos de Notificación Obligatoria. Link: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2022-11/Actualizaci%C3%B3n%20agosto%202022%20-%20Manual%20de%20normas%20y%20procedimientos%20de%20vigilancia%20y%20control%20de%20ENO.pdf>
- Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino. (s. f.). Recuperado 31 de mayo de 2023, de <https://sisa.msar.gov.ar/sisa/>

## ANEXO I

Notificación agrupada de establecimientos por Área Programática			
ÁREA PROGRAMÁTICA	Cantidad de establecimientos que notificaron en la última cuatrisesmana (SE18 a 21)	Total de establecimientos asociados	Proporción de cobertura
COMODORO RIVADAVIA	13	38	34%
ESQUEL	18	26	69%
NORTE	7	15	47%
TRELEW	8	27	30%
<b>TOTAL PROVINCIA</b>	<b>46</b>	<b>106</b>	<b>43%</b>

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

Uno de los principales motivos por el cual las 3 Áreas Programáticas: Comodoro Rivadavia, Trelew y Norte, que presentan un menor porcentaje de notificación agrupada respecto a AP Esquel, se debe a la implementación de la Historia Clínica Integrada de Salud, donde los datos de la misma no se ven reflejado en las bases utilizadas. Otro de los motivos es la falta de personal en los distintos sectores encargados de la vigilancia activa.