



EPI CHUBUT

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PATOLOGÍAS
PREVALENTES Y EPIDEMIOLOGÍA**

**Residencia de
Epidemiología**

**Año 2024
SE 8**



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

PUBLICACIÓN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 8
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)	12
EVENTOS EMERGENTES.....	14
METODOLOGÍA UTILIZADA.....	17
MATERIAL DE CONSULTA	17

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

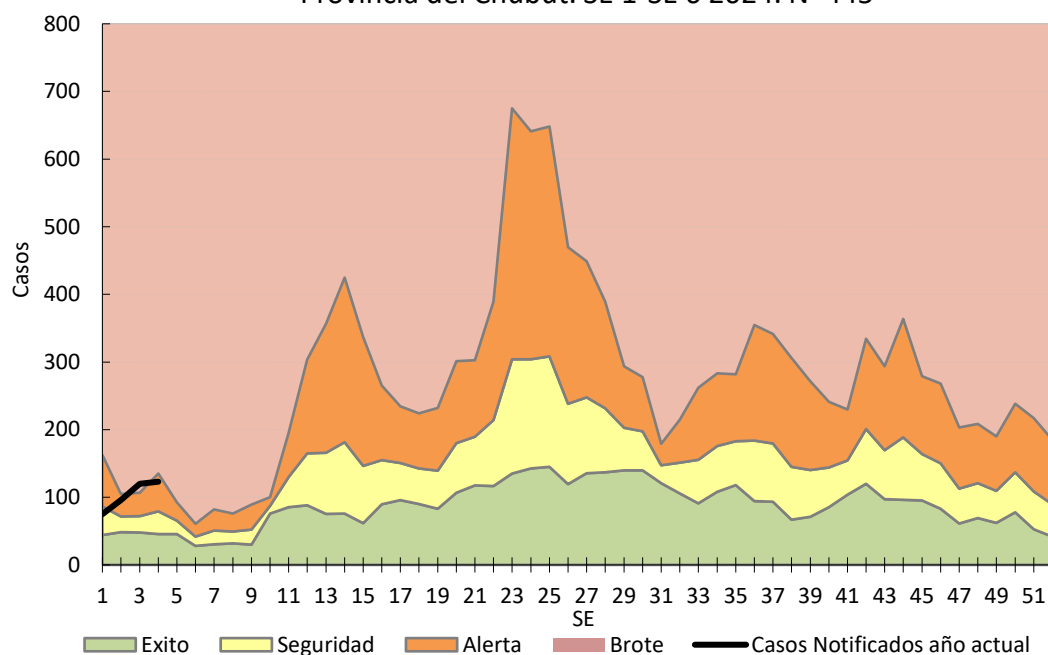
El análisis de los Eventos agrupados relacionados a la vigilancia de infecciones respiratorias agudas se realizó con los datos de aquellos establecimientos que notificaron un 80% de las semanas epidemiológicas del año 2023.

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 6 2024. N=445

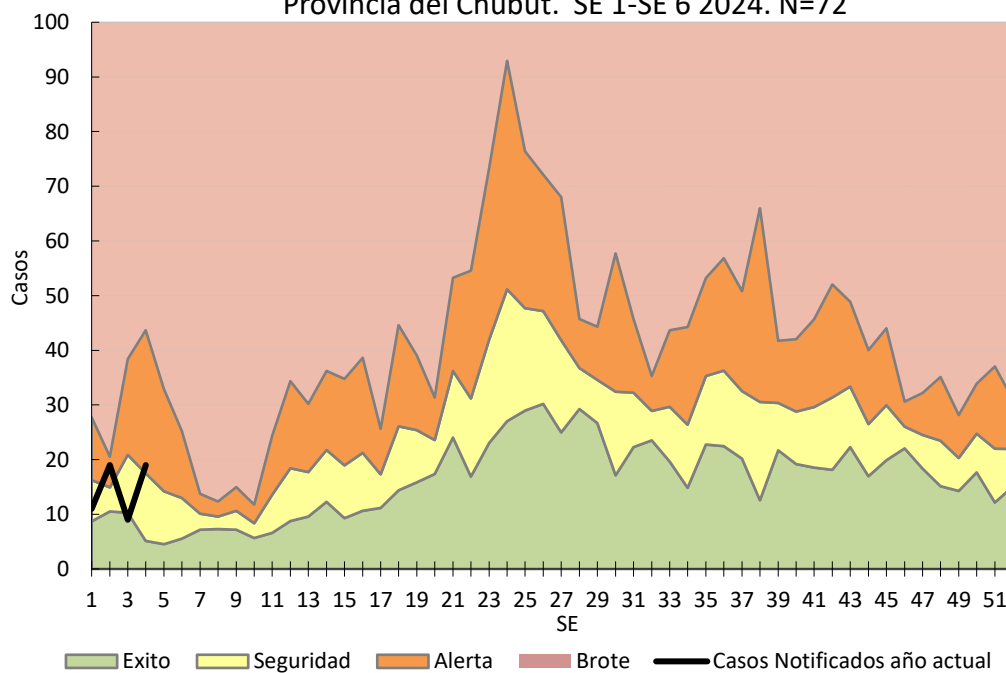


El corredor endémico de ETI en las primeras semanas del 2024 se ubica entre zona de brote y alerta.

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 6 2024. N=72

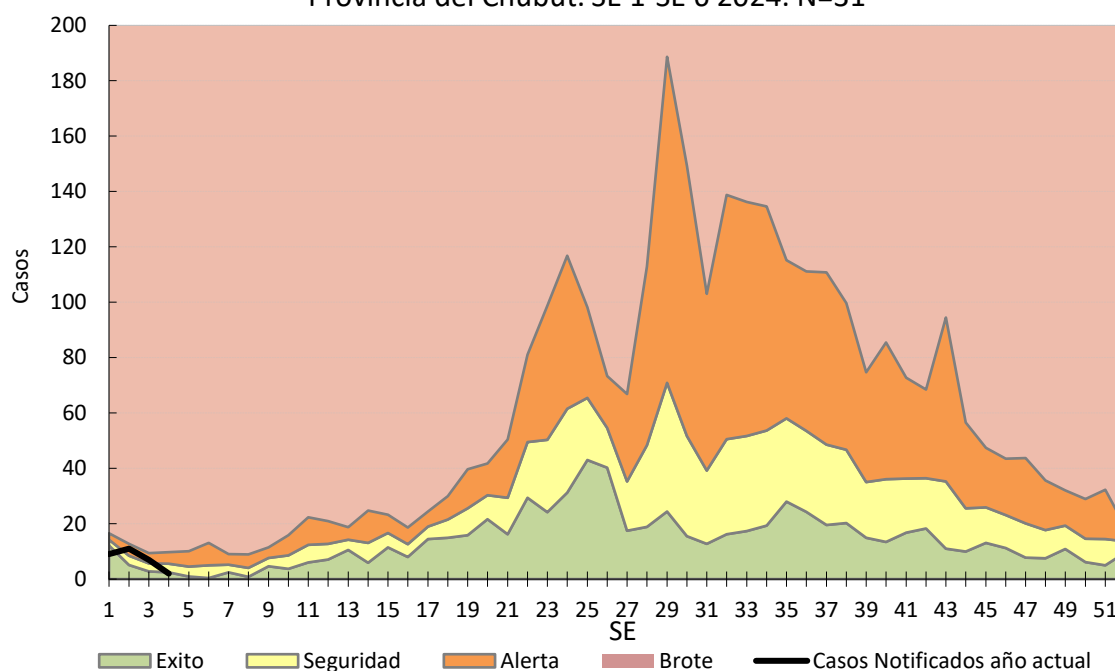


El corredor endémico de Neumonía del año 2024 alterna entre zona de seguridad y alerta en las primeras semanas.

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

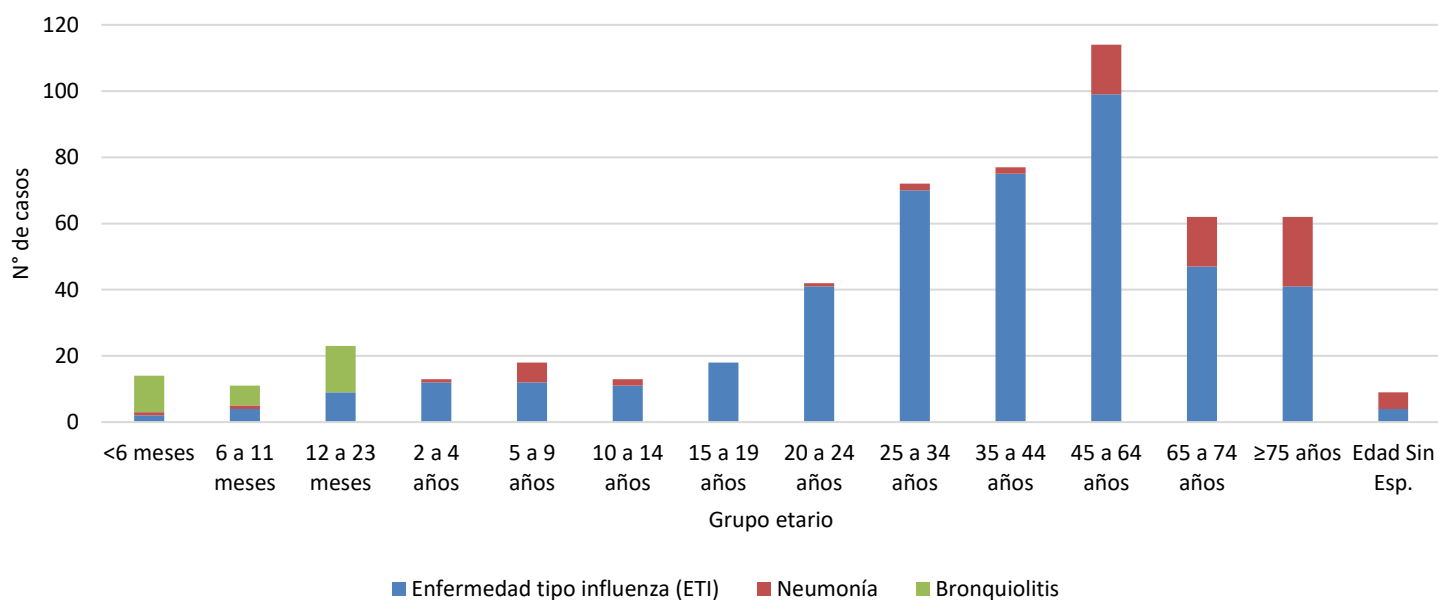
BRONQUIOLITIS

Gráfico N°3. Corredor endémico semanal de Bronquiolititis.
Provincia del Chubut. SE 1-SE 6 2024. N=31



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

Gráfico N° 4. Casos de ETI, Neumonía y Bronquiolititis por grupo etario.
Provincia del Chubut. SE 1 a 6 Año 2024. N=548



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

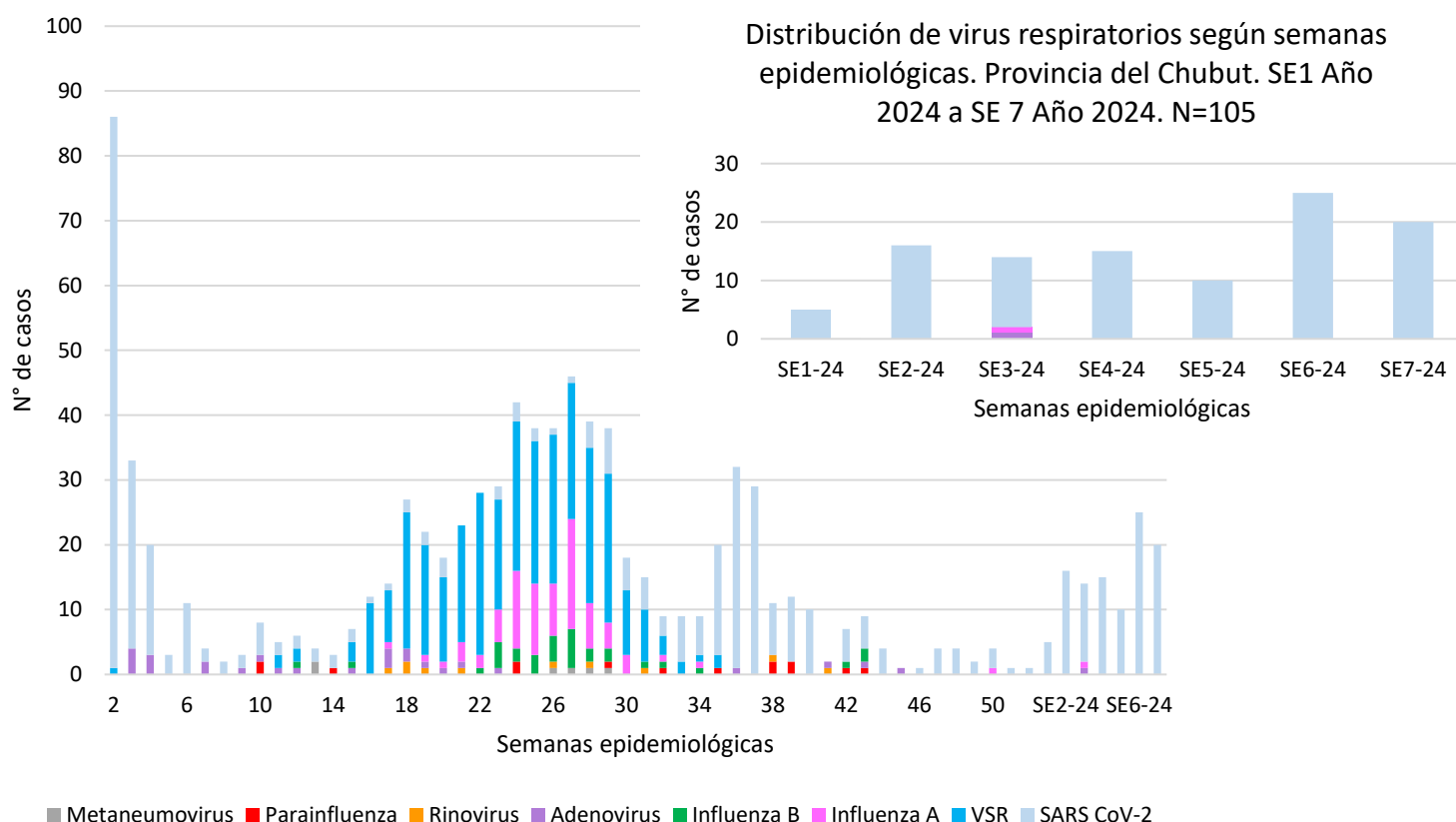
A la SE 6 del año 2024 el mayor número de casos de ETI se registra en el grupo etario de 45 a 64 años con el 22% ($99/445 \times 100$) de los casos; el mayor número de casos de Neumonía, en el grupo de personas de 75 años o más, con el 29% ($21/72 \times 100$); y en Bronquiolititis, el grupo de 12 a 23 meses, con el 45% ($14/31 \times 100$).

VIRUS RESPIRATORIOS

(Notificación nominal de Virus Respiratorios en SNVS 2.0)

En las primeras siete semanas del año 2024, se obtuvieron 105 muestras positivas para determinación de virus respiratorios, 103 corresponden a SARS-CoV2, 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 7 Año 2024. N=1152

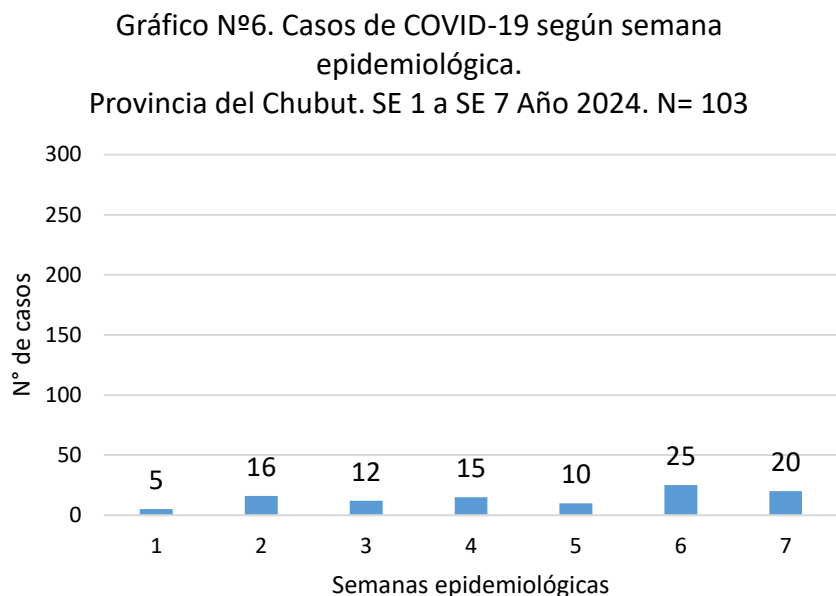


Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

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

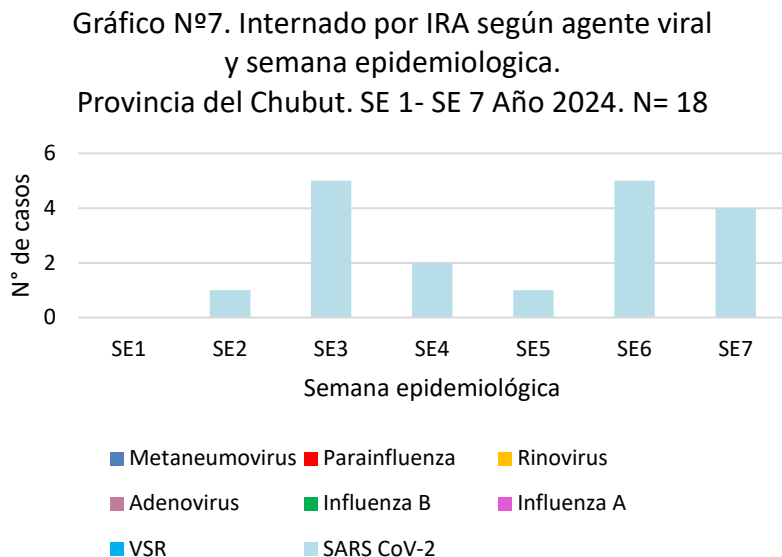
Hasta la SE 7 del año 2024 se notificaron 103 casos de Covid-19. En las últimas dos semanas se notificaron 45 casos, de los cuáles el 49% (n=22) corresponde a casos ambulatorios, un 33% a UMA (Unidad de Monitoreo Ambulatorio) (n=15), y un 18% a casos internados (n=8).



Hasta la SE 7 del año 2024 se notificaron 103 casos de Covid-19. En las últimas dos semanas se notificaron 45 casos, de los cuáles el 49% (n=22) corresponde a casos ambulatorios, un 33% a UMA (Unidad de Monitoreo Ambulatorio) (n=15), y un 18% a casos internados (n=8).

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

En las primeras siete semanas del año 2024, se notificaron 48 internados en el evento IRA o COVID-19, de los cuáles 18 tuvieron rescate viral, con positividad para SARS CoV2, representando un índice de positividad del 37% para Sars CoV2.



En las primeras siete semanas del año 2024, se notificaron 48 internados en el evento IRA o COVID-19, de los cuáles 18 tuvieron rescate viral, con positividad para SARS CoV2, representando un índice de positividad del 37% para SARS CoV2.

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

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

A la SE 7 del 2024 no se registraron casos fallecidos con rescate virológico positivo.

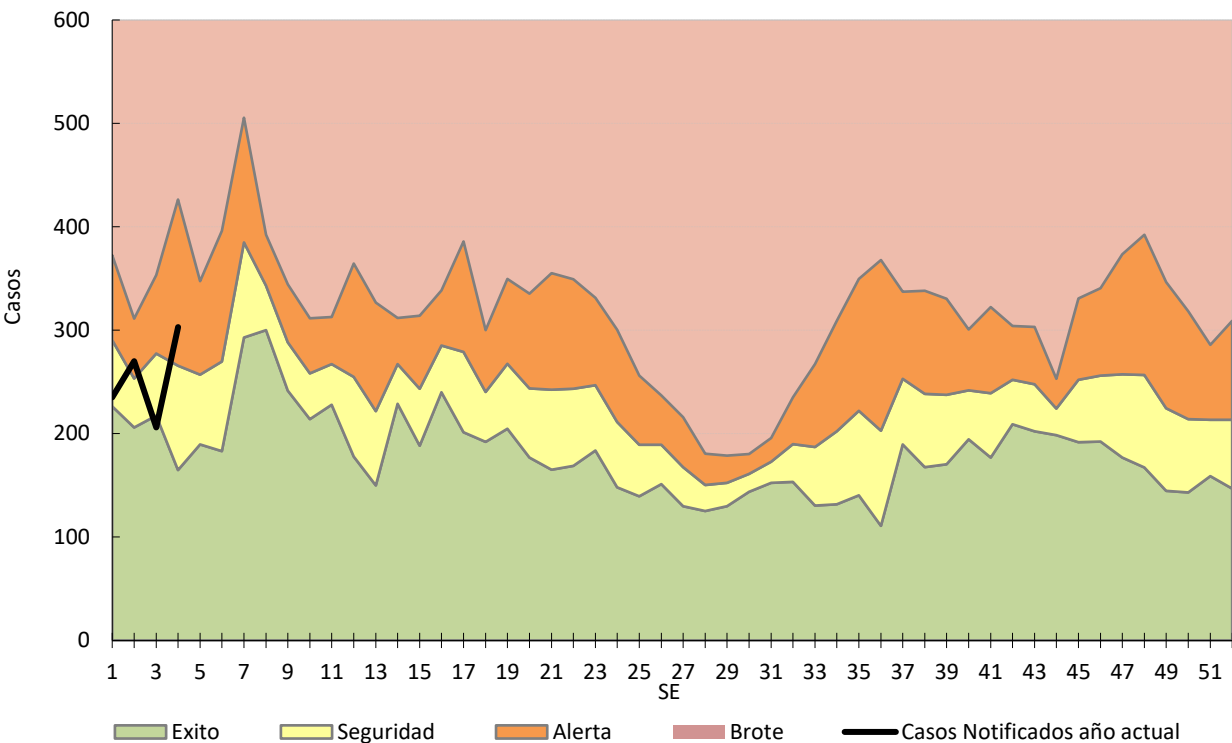
VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS EN UNIDADES DE MONITOREO AMBULATORIO (UMA) En el año 2024 la UMA en funcionamiento se encuentra en el CAPS San Cayetano, en la localidad de Comodoro Rivadavia, en el cual se obtuvieron 8 casos positivos para SARS CoV2, con un índice de positividad del 20% (8/40*100).



VIGILANCIA DE DIARREAS

DIARREA

Gráfico N°8. Corredor endémico semanal de Diarrea.
Provincia del Chubut. SE1-SE 6 2024. N=1274



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

El corredor endémico de diarrea en las primeras semanas del 2024 alterna entre zonas de seguridad y alerta.

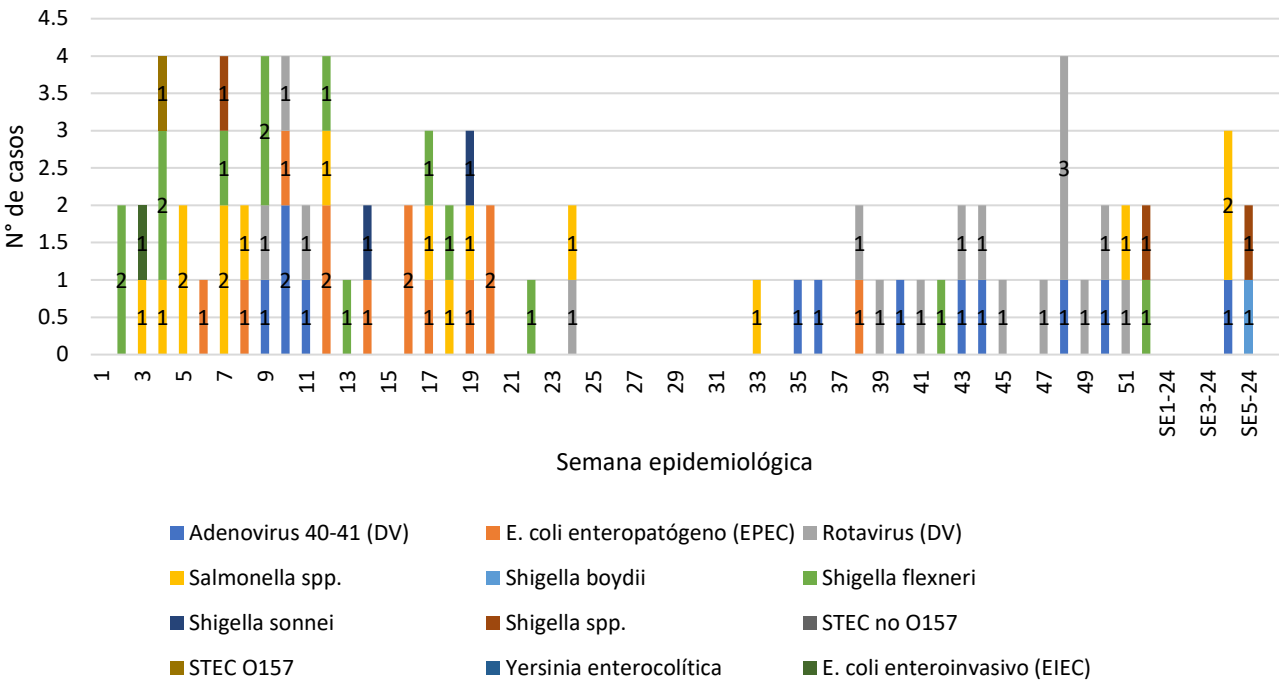
CASOS DE DIARREA AGUDA SEGÚN AGENTE ETIOLÓGICO. PROVINCIA DEL CHUBUT

A la SE 6 del año 2024 se estudiaron 214 muestras en total, de las cuales 6 fueron positivas. Del total de las muestras positivas, el 67% (n=4) corresponde a diarreas bacterianas y un 33% (n=2) a diarreas virales.

Tabla N°1. Casos de Diarrea Aguda según agente etiológico. SE 1 Año 2023 a SE 6 Año 2024		
	Muestras estudiadas	Muestras positivas
SE 1 – 6 AÑO 2024		
Diarreas Bacterianas	190	4
Diarreas Virales – Ambulatorios	18	1
Diarreas Virales – Internados	6	1
Total	214	6

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 Año2023. a SE 6 Año 2024 N=80.



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

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

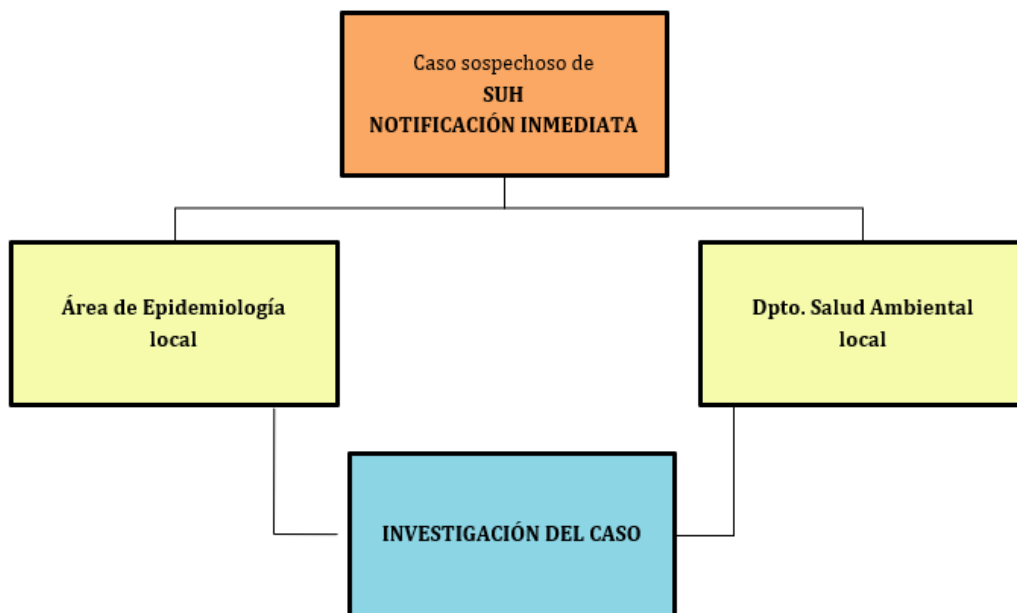
SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

En el año 2024 a la SE7 se notificaron tres casos de Síndrome Urémico Hemolítico, de los cuales 2 requirieron derivación a Buenos Aires.

Tabla N°2. Descripción de casos notificado de SUH. SE 1 a SE 7 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

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

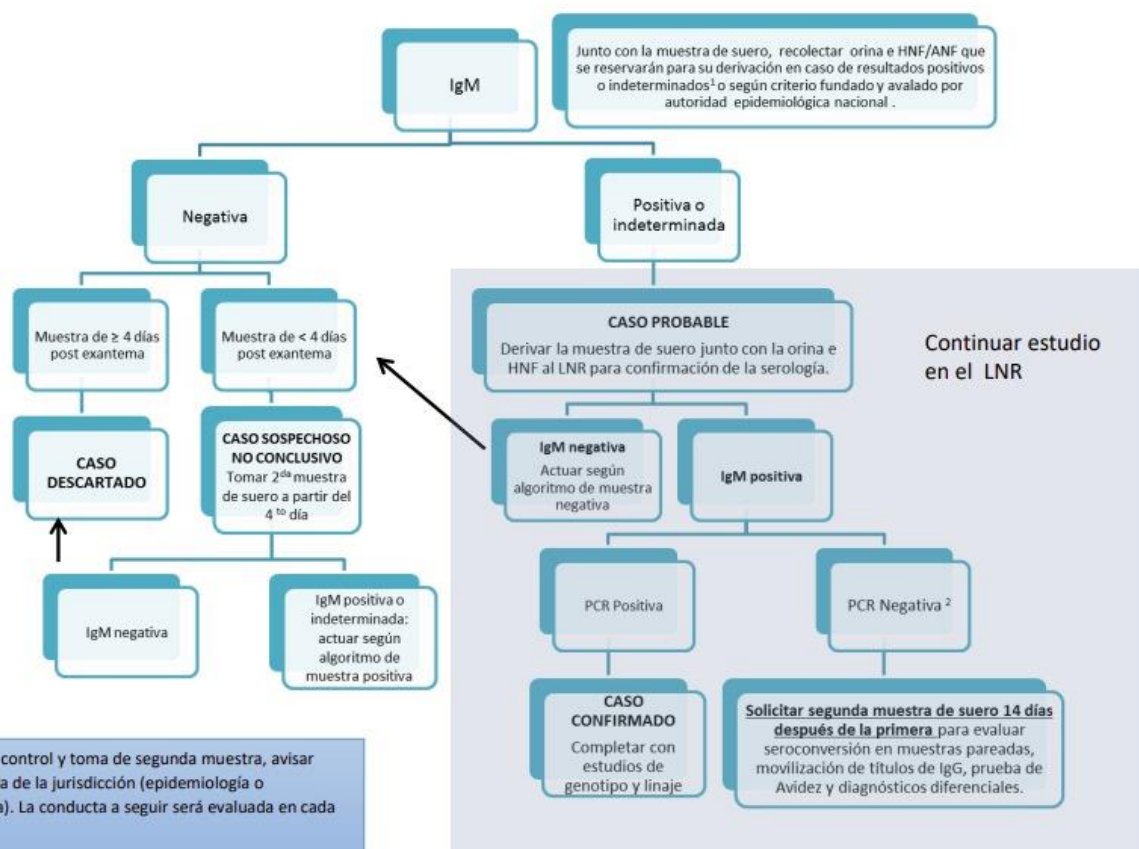
Proceso de Vigilancia



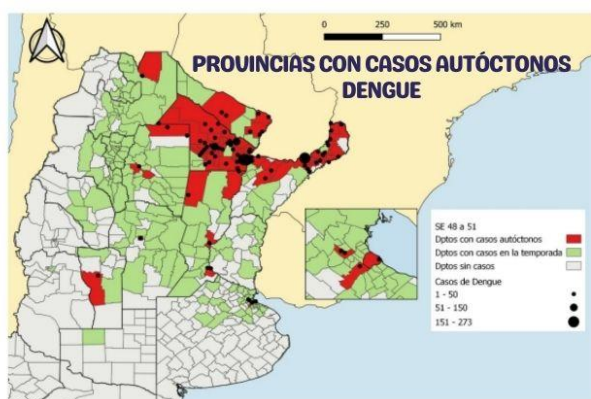


EVENTOS EMERGENTES

ALGORITMO DE ESTUDIO DE ESTUDIO DE LABORATORIO DE CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN/RUBÉOLA



1. Ver **Anexo Laboratorio, Toma, conservación, acondicionamiento y envío de muestras para diagnóstico de sarampión y rubéola**
2. Por la disminución del valor predictivo positivo (VPP) de la serología en contexto de baja endemidad, se debe continuar el estudio para descartar un falso positivo.



SOSPECHA DE DENGUE

Secretaría de Salud
Gobierno del Chubut

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

01. SIGNOS Y SÍNTOMAS

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

02. TOMA DE MUESTRA

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

03. LABORATORIO Y NOTIFICACIÓN

Importante registrar la fecha de Inicio de Fiebre

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



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



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

METODOLOGÍA UTILIZADA

Fuente: SNVS2.0 -SISA

Criterios para el análisis de los casos:

Provincia de Residencia: Chubut

Fecha del caso: fecha mínima (fecha más precoz entre las fechas de inicio de síntomas, de consulta, de toma de muestra o fecha de apertura).

Para la construcción de los corredores endémicos, se utilizan los años 2017, 2018, 2019, 2022 y 2023 (excluyendo los años de pandemia de COVID19).

MATERIAL DE CONSULTA

- Algoritmo de Vigilancia de EFE. Octubre 2022. Link: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/algoritmo-efe.pdf>
- Banco de Recursos de Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación | Manual de normas y procedimientos de vigilancia y control de eventos de notificación obligatoria. (s. f.). Recuperado 31 de mayo de 2023. Link: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-normas-y-procedimientos-de-vigilancia-y-control-de-eventos-de-notificacion>
- Boletín Epidemiológico Nacional 691 SE 6. Link: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-691-se-6-2024>
- Fichas de notificación según evento: <https://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia/fichas>
- Formulario de notificación de brote. Link: https://docs.google.com/forms/d/1vZiYxGT7RruKNp0zif9VDpGUS_B_nUltg5AHfWxOpR8/edit



**Gobierno
del Chubut**



**Secretaría de
Salud**