



EPI CHUBUT

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE PATOLOGÍAS
PREVAENTES Y EPIDEMIOLOGÍA**

**Residencia de
Epidemiología**

**Año 2024
SE 12**



**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 laboratorio 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 10 del año 2023 y los eventos de notificación nominal hasta la SE 11 del año 2024.

PUBLICACIÓN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 12

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.....	10
SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	11
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

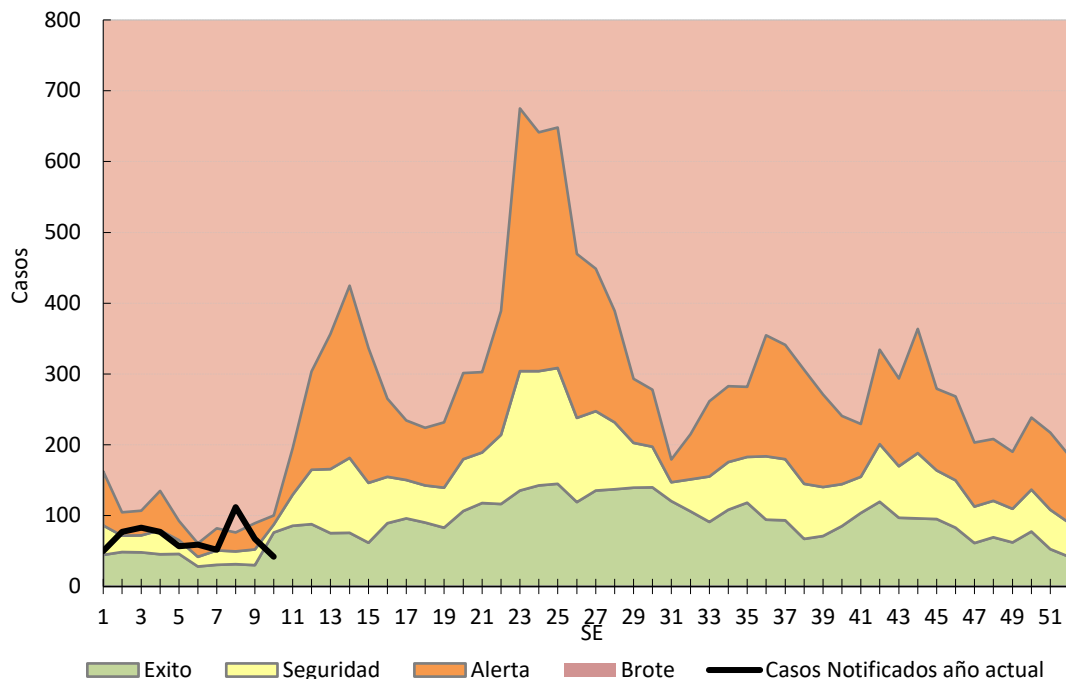
El análisis de los Eventos agrupados relacionados a la vigilancia de infecciones respiratorias agudas se realizó con los datos de aquellos establecimientos que notificaron un 80% de las semanas epidemiológicas del año 2024.

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

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Gráfico N°1. Corredor endémico semanal de ETI.
Provincia del Chubut. SE 1-10 Año 2024. N=676

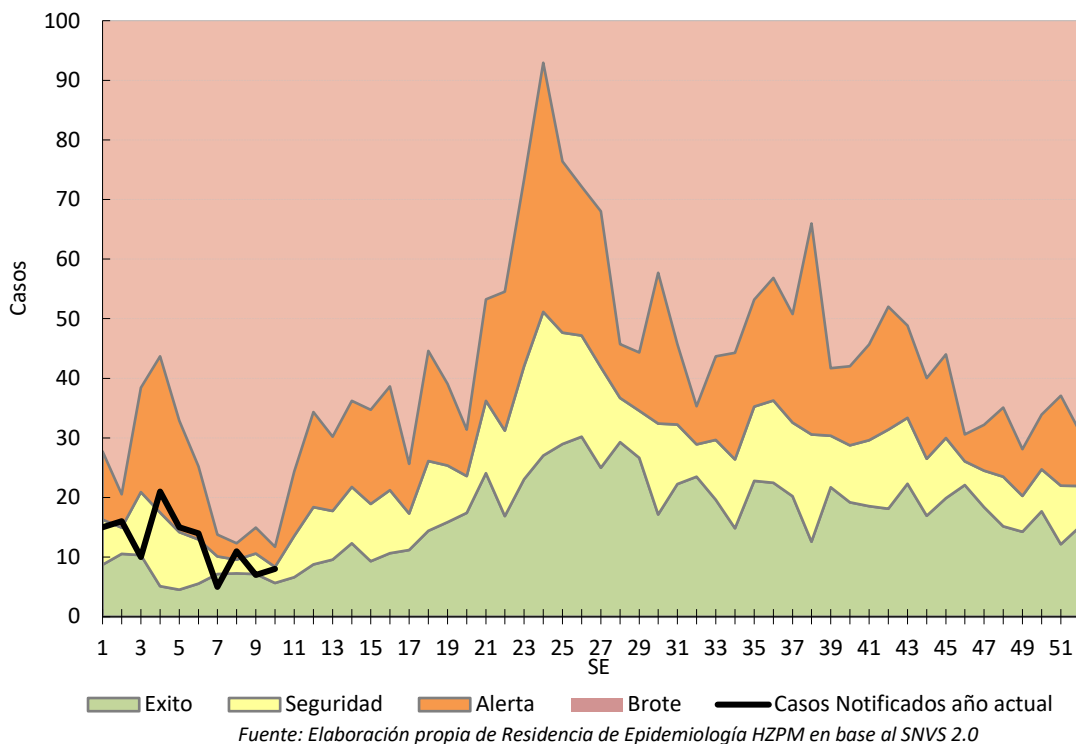


El corredor endémico de ETI en las últimas seis semanas del 2024 se ubica en la zona de seguridad, alerta y brote en SE 8.

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 10 2024. N=122

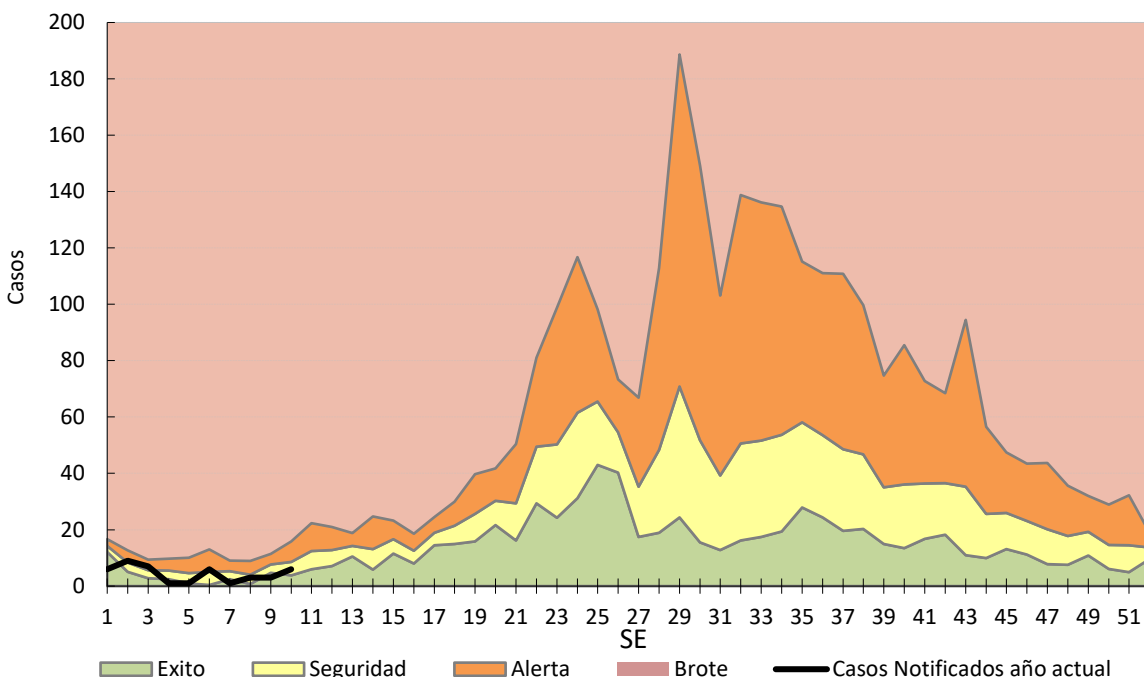


El corredor endémico de Neumonía en las últimas seis semanas del 2024 se alterna entre zona de alerta, seguridad y éxito.

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

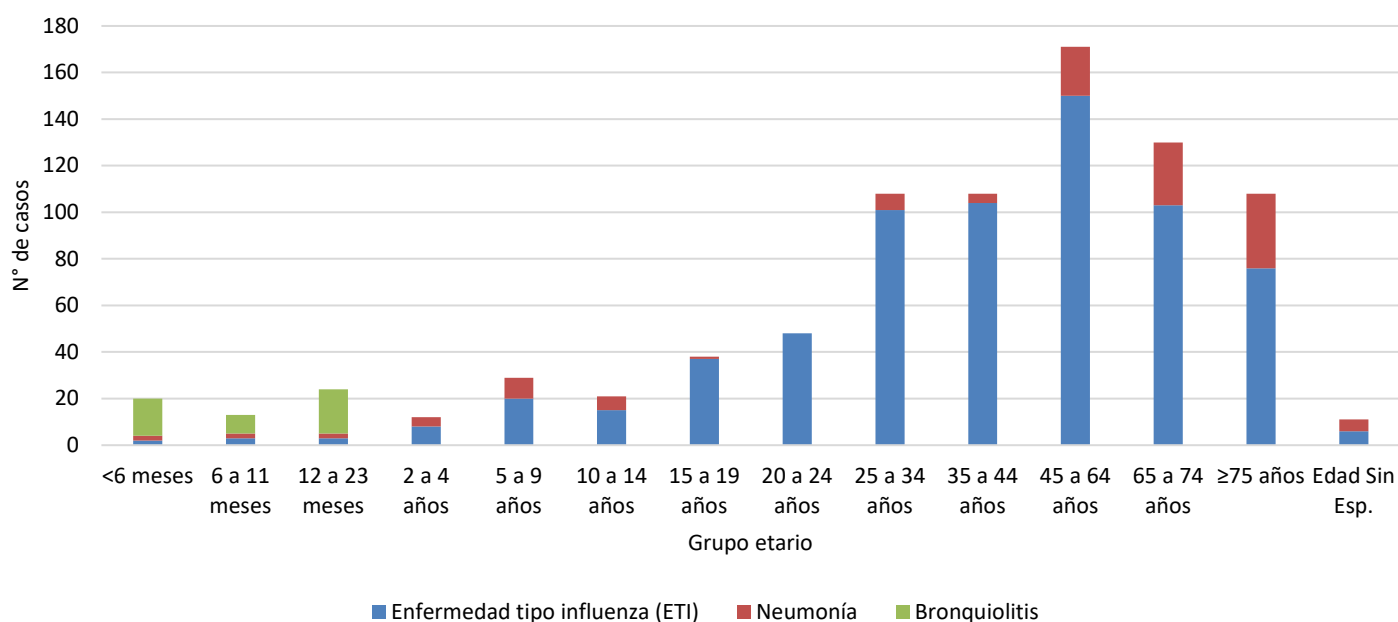
BRONQUIOLITIS

Gráfico Nº3. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis.
Provincia del Chubut. SE 1-SE 10 2024. N=43



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

Gráfico Nº 4. Casos de ETI, Neumonía y Bronquiolitis por grupo etario.
Provincia del Chubut. SE 1 a 10 Año 2024. N=841



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

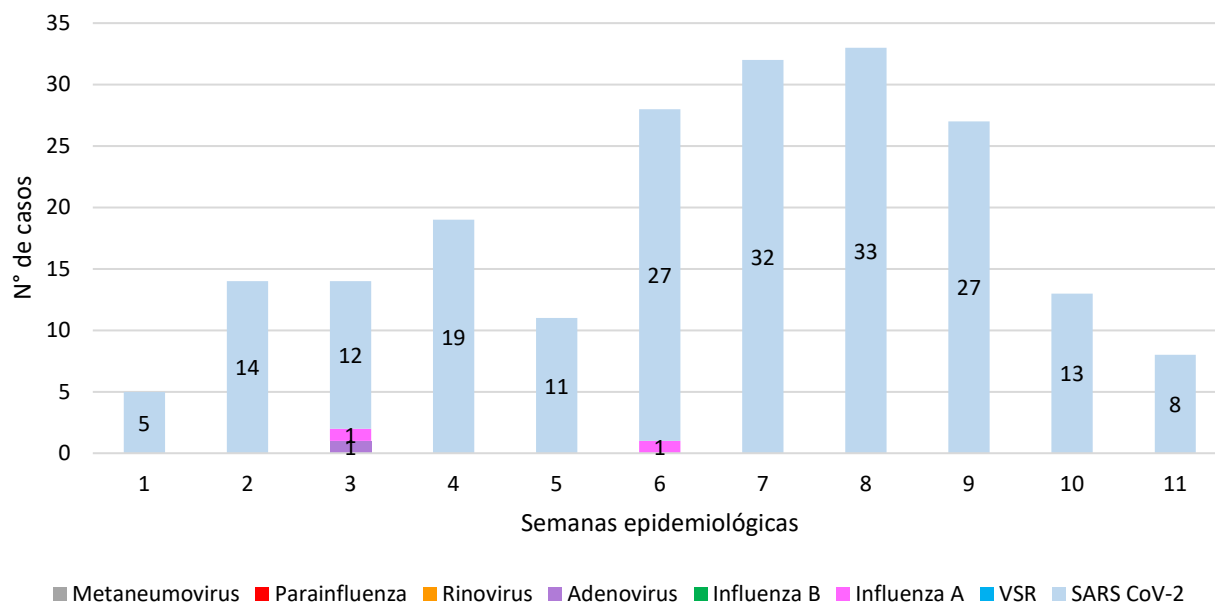
A la SE 10 del año 2024 el mayor número de casos de ETI se registra en el grupo etario de 45 a 64 años con el 22% ($150/676 \cdot 100$) de los casos; el mayor número de casos de Neumonía, en el grupo de personas de 75 años o más, con el 28% ($32/122 \cdot 100$); y en Bronquiolitis, el grupo de <6 meses, con el 37% ($16/43 \cdot 100$).

VIRUS RESPIRATORIOS

(Notificación nominal de Virus Respiratorios en SNVS 2.0)

Hasta la semana 11 del año 2024, se obtuvieron 204 muestras positivas para determinación de virus respiratorios, 201 corresponden a SARS-COV2, 2 corresponden a Influenza A y 1 a Adenovirus.

Gráfico N°5. Distribución de virus respiratorios según semanas epidemiológicas. Provincia del Chubut. SE 1-11 Año 2024. N=204



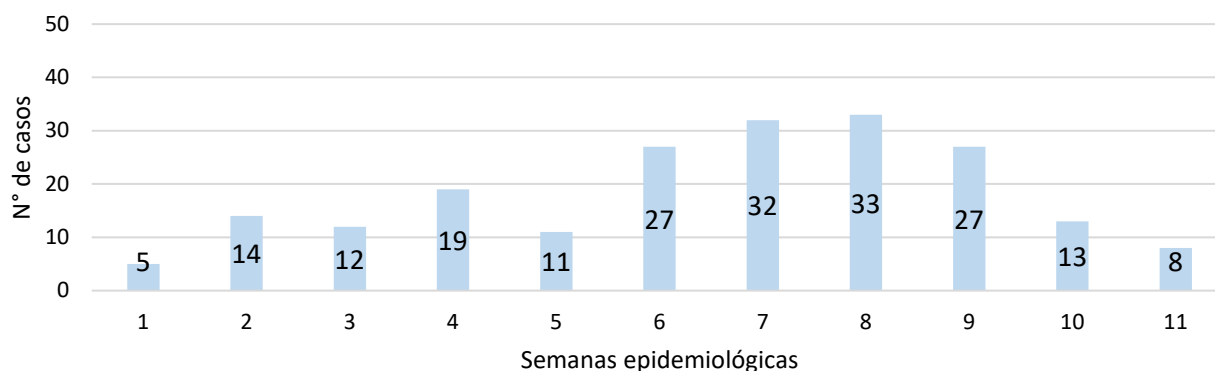
Fuente: Elaboración propia de Residencia de Epidemiología HZPM en base al SNVS 2.0

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 11 del año 2024 se notificaron 201 casos de Covid-19. En las últimas dos semanas se notificaron 21 casos, de los cuáles el 52% (n=11) corresponde a casos ambulatorios, un 38% a UMA (Unidad de Monitoreo Ambulatorio) (n=8), y un 10% a casos internados (n=2).

Gráfico N°6. Casos de COVID-19 según semana epidemiológica. Provincia del Chubut. SE 1-11 Año 2024. N= 201



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

[illegible]

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

Tabla N°2. Hospital Zonal de Trelew

Pacientes internados	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 5	SE 6	SE 7	SE 8	SE 9	SE 10	SE 11
Pacientes en internación general adultos por IRA	0	0	1	1	2	1	1	1	3	2	1
Pacientes UTI por IRA adultos	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Pacientes pediátricos en internación por IRA	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
Pacientes en ARM por Infección Respiratoria Aguda adultos	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Pacientes pediátricos UTI por IRA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

Tabla N°3. Hospital Comodoro Rivadavia

Pacientes internados	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 5	SE 6	SE 7	SE 8	SE 9	SE 10	SE 11
Pacientes en internación general adultos por IRA	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Pacientes UTI por IRA adultos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes pediátricos en internación por IRA	2	1	0	1	0	2	0	1	2	0	2
Pacientes en ARM por Infección Respiratoria Aguda adultos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pacientes pediátricos UTI por IRA	2	1	0	1	0	2	0	1	2	0	2

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

Tabla N°4. Cama de internados. Provincia de Chubut. SE 1-11 Año 2024. N=349

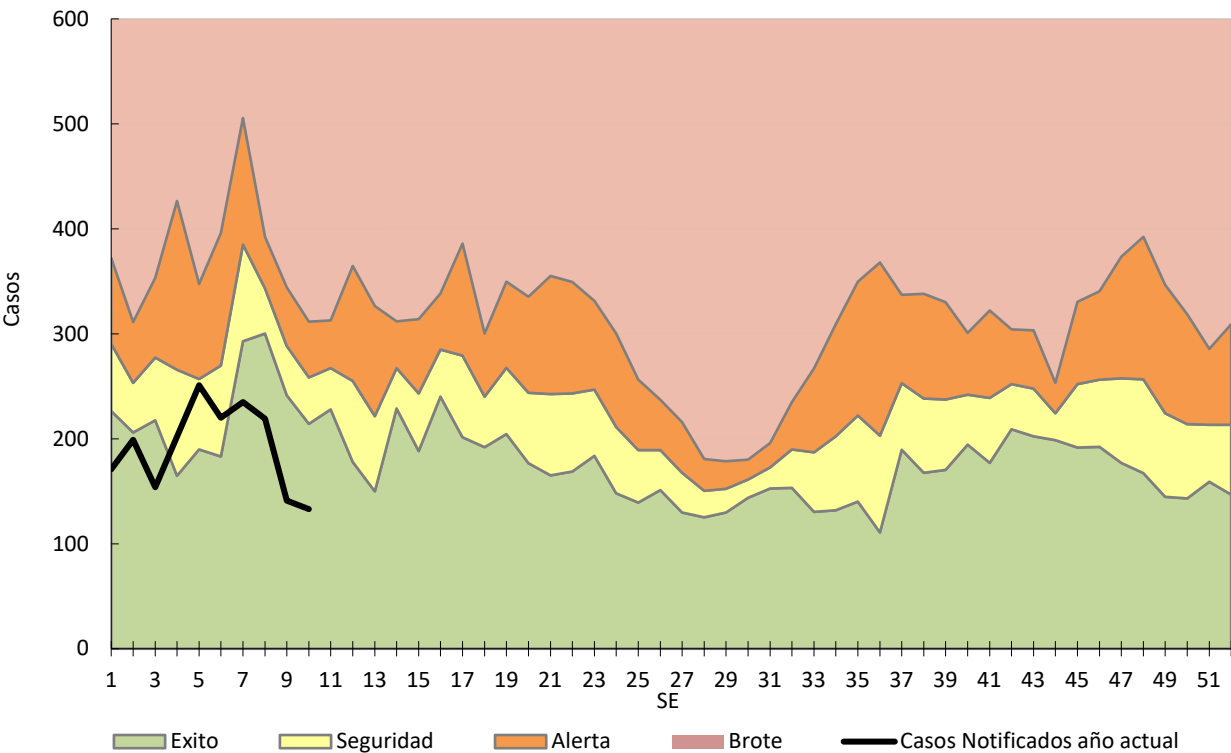
Camas	HZTW	HZPM	HRCR
Dotación camas internación general adultos	52	30	125
Dotación camas internación general pediátricas	24	18	47
Dotación UTI adultos	8	10	11
Dotación UTI pediátricas	5	11	8



VIGILANCIA DE DIARREAS

DIARREA

Gráfico N°10. Corredor endémico semanal de Diarrea.
Provincia del Chubut. SE1-SE 10 2024. N=1925



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 seguridad y éxito.

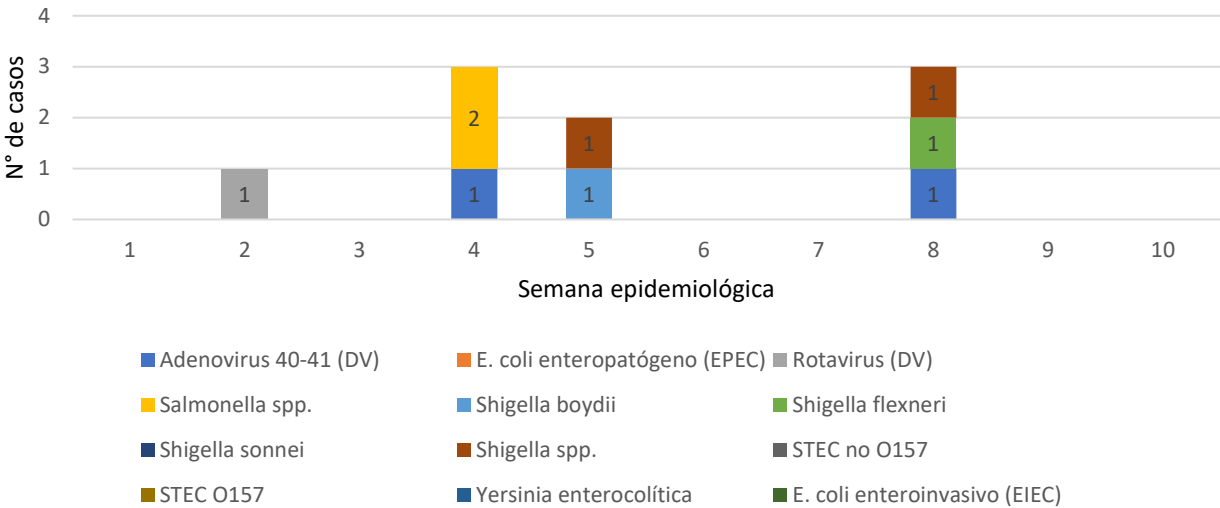
CASOS DE DIARREA AGUDA SEGÚN AGENTE ETIOLÓGICO. PROVINCIA DEL CHUBUT

A la SE 10 del año 2024 se estudiaron 421 muestras en total, de las cuales 9 fueron positivas. Del total de las muestras positivas, el 67% (n=6) corresponde a diarreas bacterianas y un 33% (n=3) a diarreas virales.

Tabla N°5. Casos de Diarrea Aguda según agente etiológico. SE 1-10 Año 2024		
	Muestras estudiadas	Muestras positivas
Diarreas Bacterianas	381	6
Diarreas Virales – Ambulatorios	32	2
Diarreas Virales – Internados	8	1
Total	421	9

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 1-10 Año 2024. N=9



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

En las primeras 10 semanas del año 2024 predominan los siguientes agentes etiológicos: Adenovirus (n=2) y Shigella spp. (n=2)

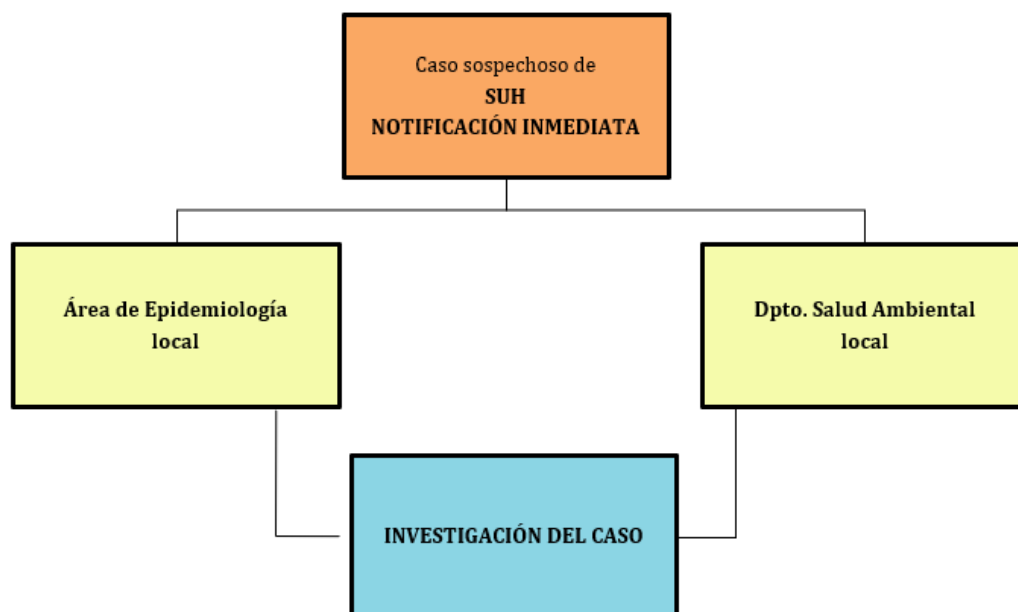
SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

A la SE 11 del año 2024 se notificaron 5 casos de Síndrome Urémico Hemolítico, de los cuales 2 requirieron derivación a Buenos Aires.

Tabla N°6. Descripción de casos notificado de SUH. SE 1-11 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

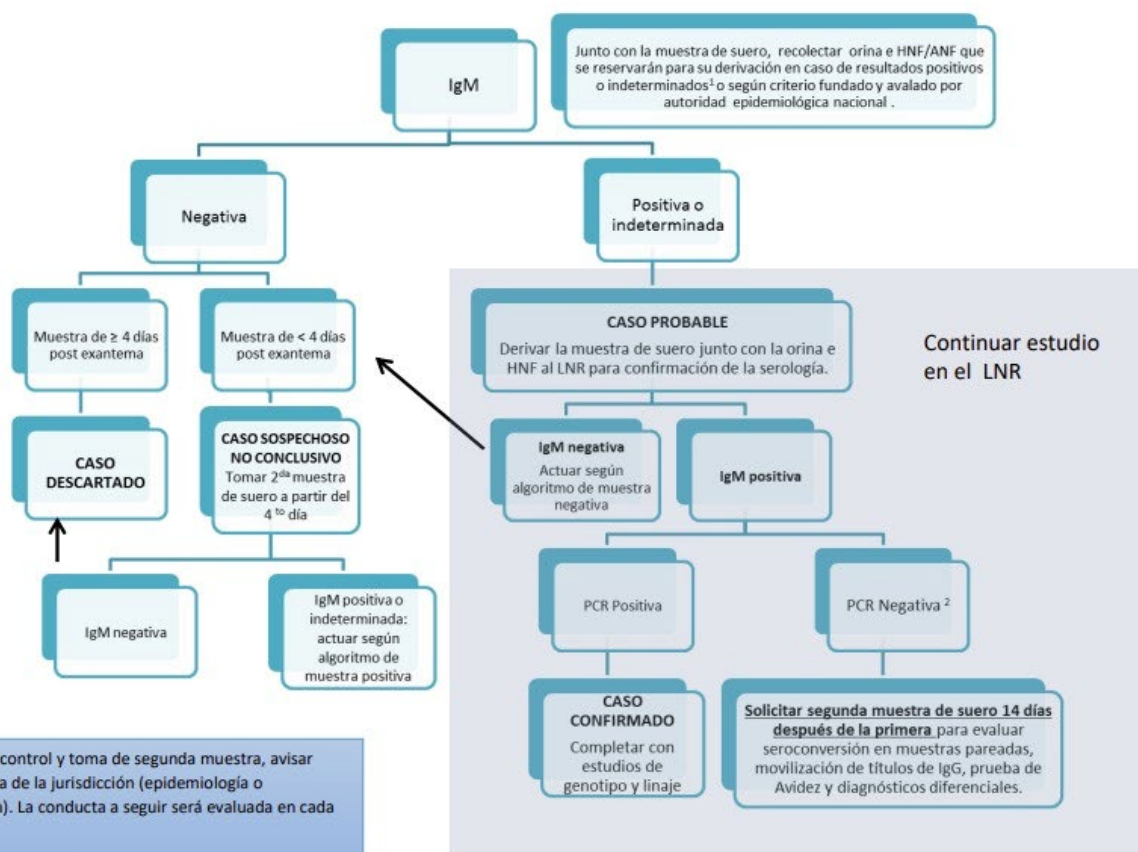
Proceso de Vigilancia



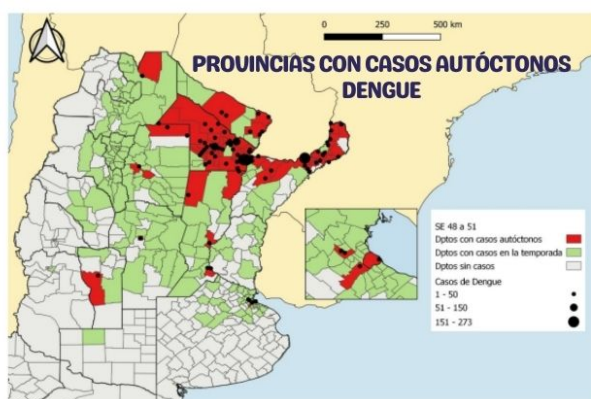


EVENTOS EMERGENTES

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 695 SE 10. Link: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-695-se-10-2024>
- 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**