MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA

GOBIERNO DE
TUCUMÁN

Situación Epidemiológica de COVID-19

y otros eventos de salud

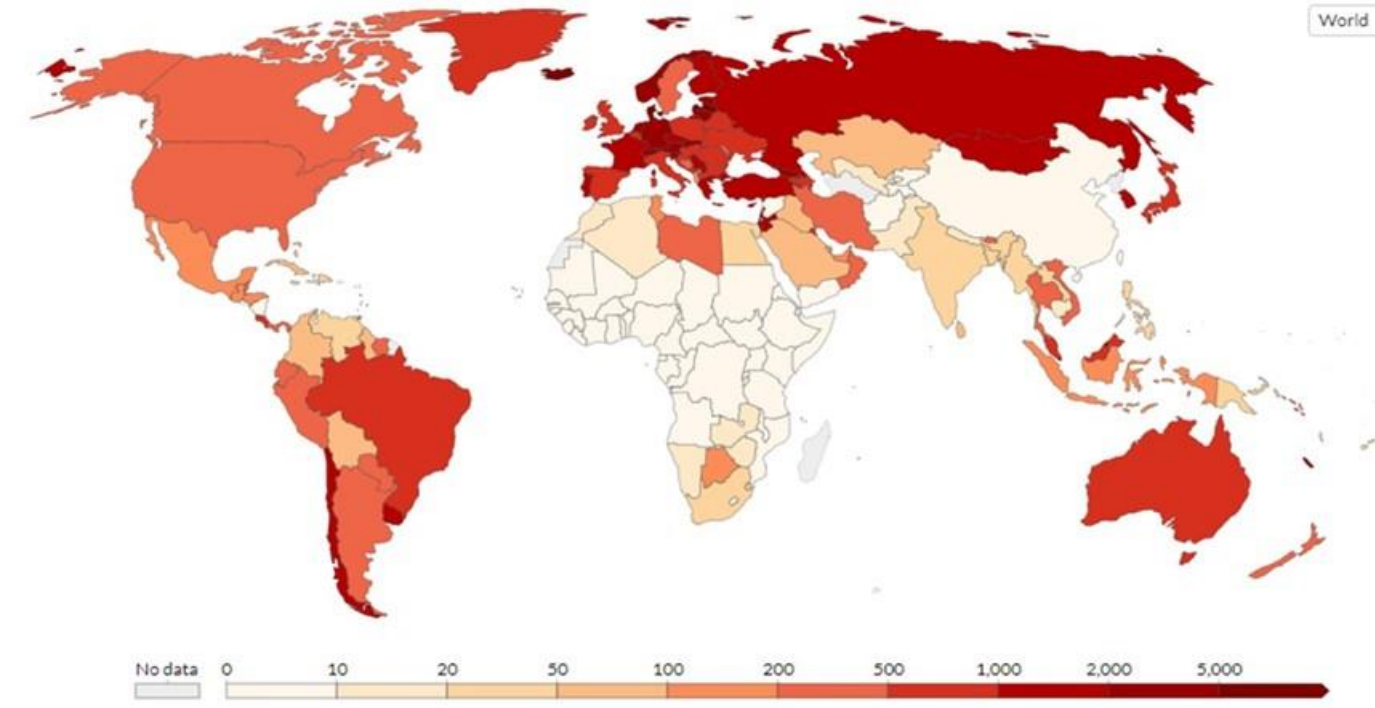
SALA DE SITUACION DE SALUD

Lunes 2 de mayo de 2022

GOBIERNO DE TUCUMÁN

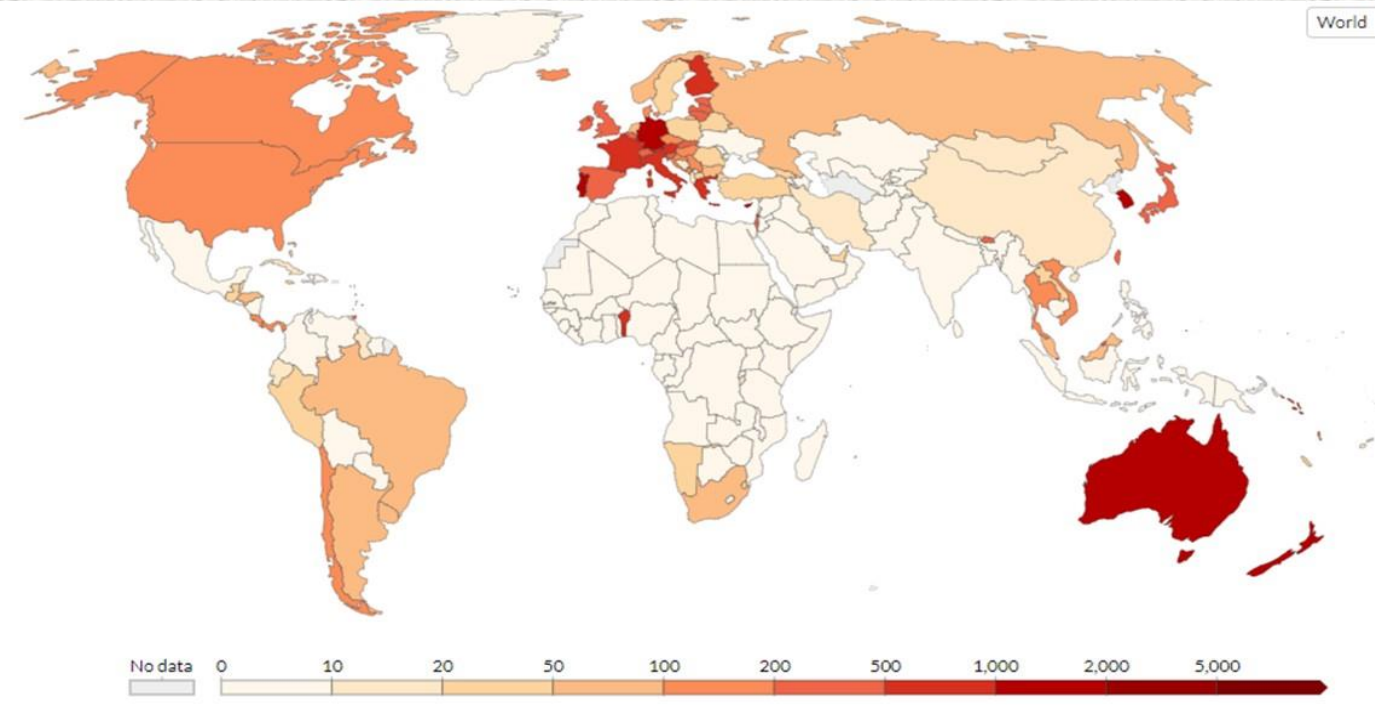
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Incidencia de COVID-19 por millón de habitantes. 17 de febrero de 2022



Incidencia de COVID-19

1 de mayo de 2022



Fuente: European Centre for Disease Prevention and Control. (ECDC)-Universidad Johns Hopkins

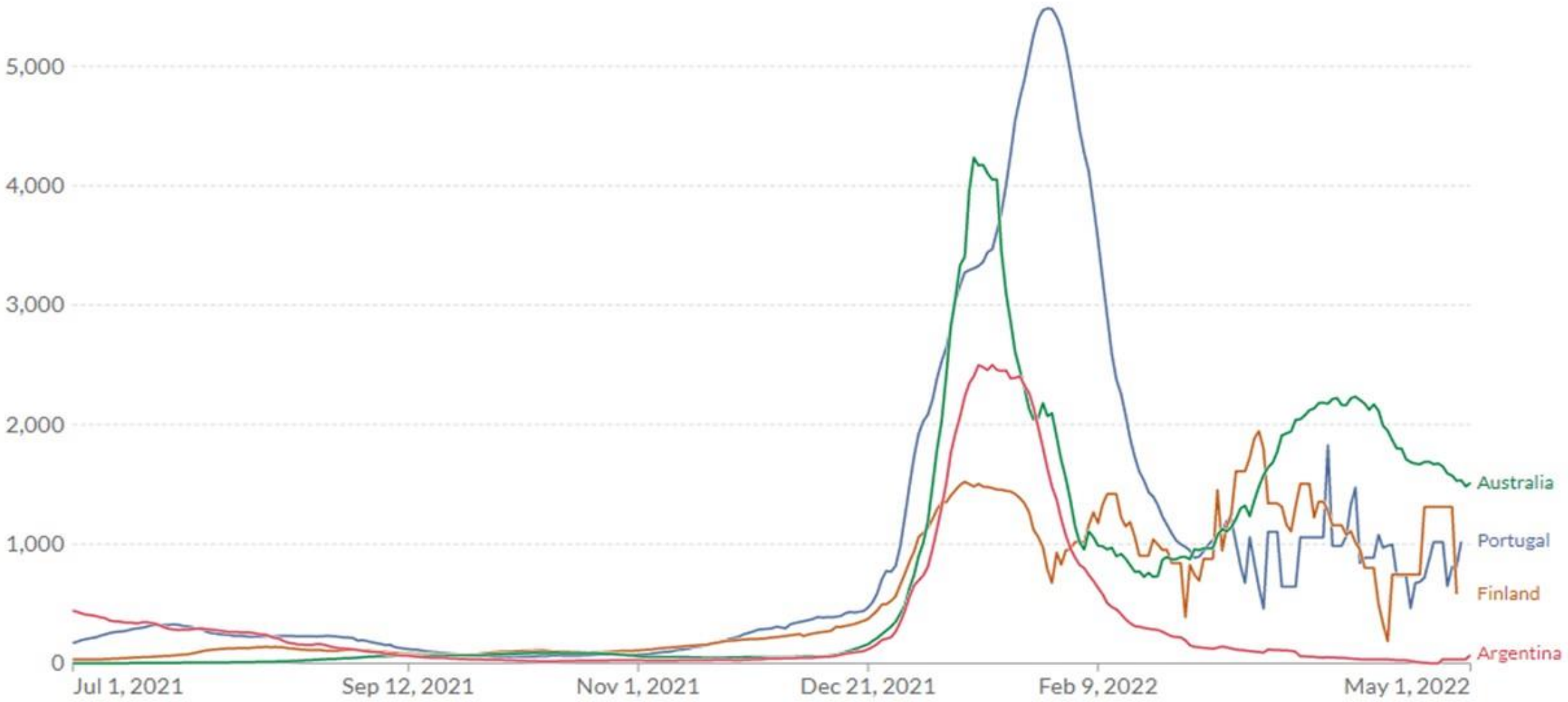
INTERNACIONAL

GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Nuevos casos diarios confirmados de COVID-19, por millón de habitantes. Según países seleccionados. Jul. 2021 a 1 de mayo de 2022

Media móvil de 7 días. Debido a testeos limitados, el número de casos confirmados es menor al número real de infecciones.



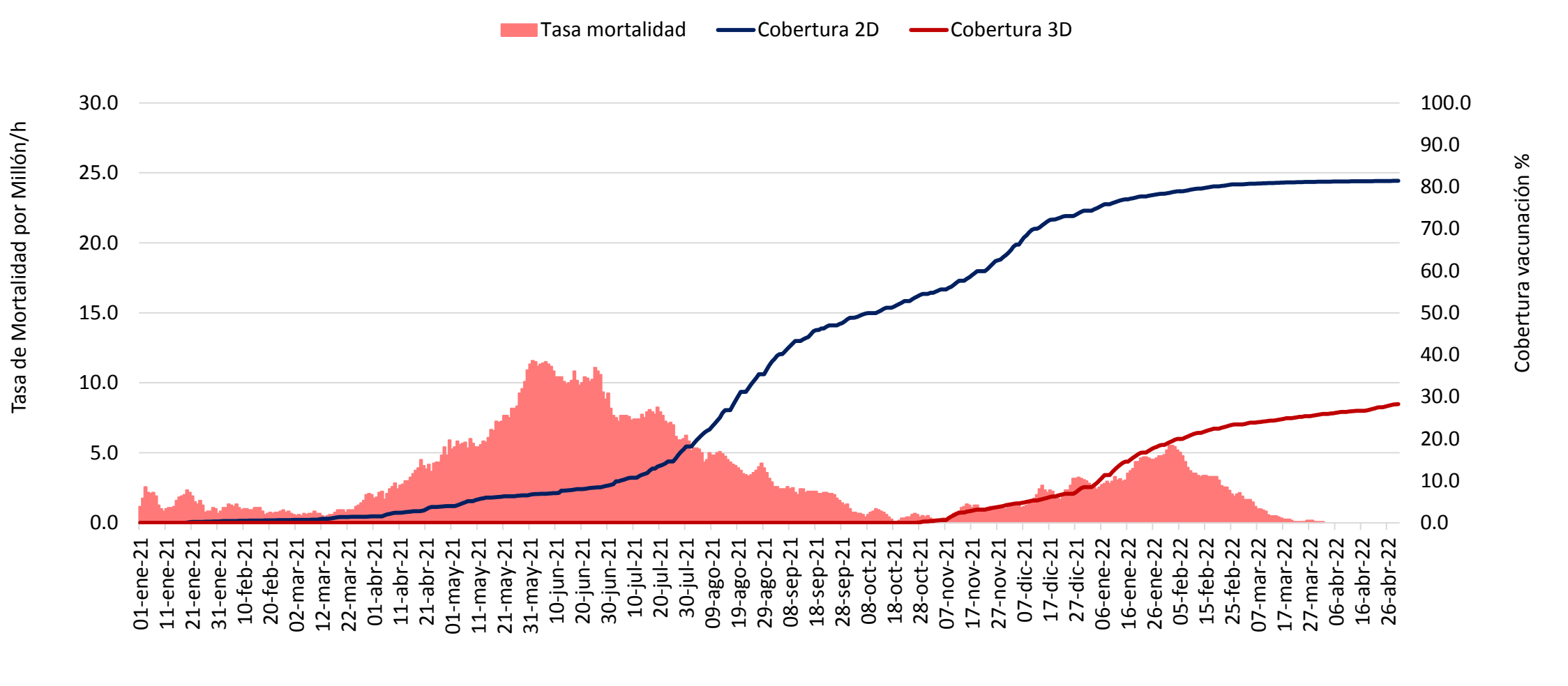
Fuente: Data Repository by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University.

Disponible en: https://ourworldindata.org/coronavirus

GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Fallecidos (Tasa por millón) y % de población con dos y 3 dosis de vacunación. 1 de enero de 2021 al 30 de abril de 2022 Provincia de Tucumán

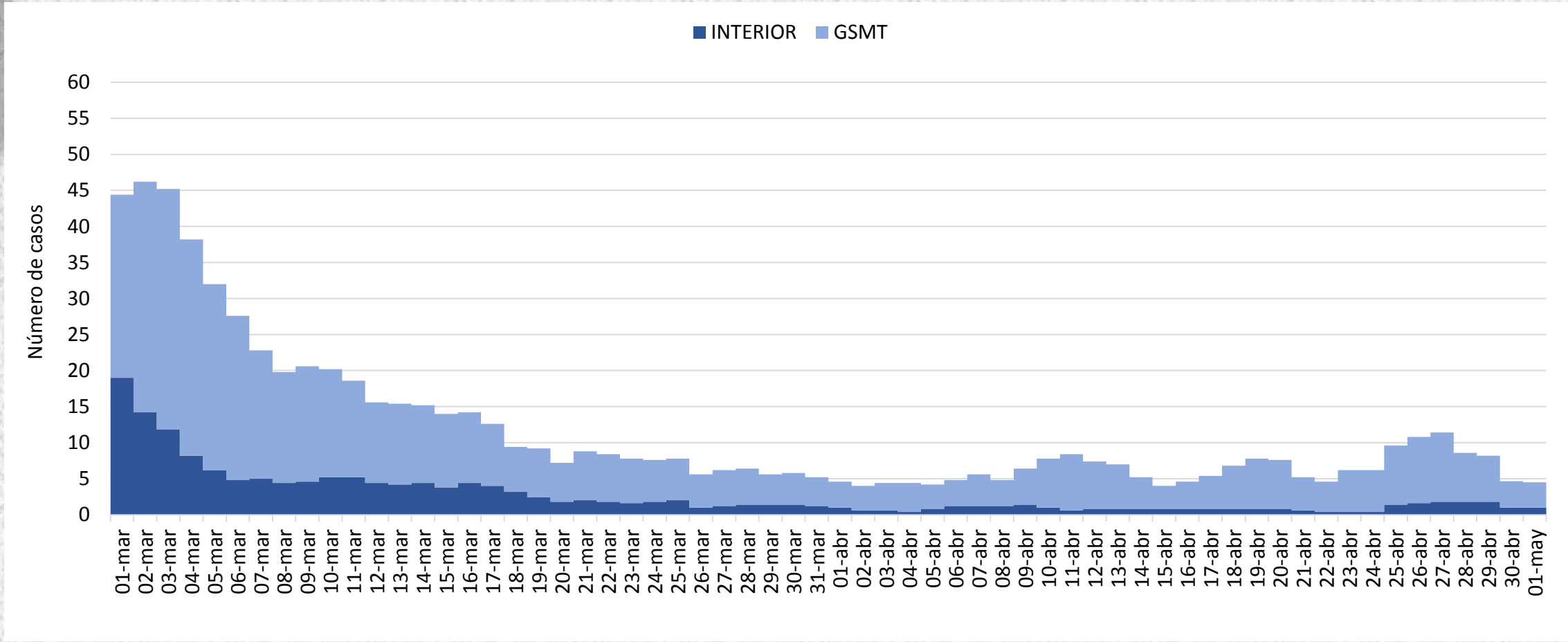


Fuente: SNVS 2.0 y Dirección Gral. De Gestión Sanitaria del SIPROSA

GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Curva de casos confirmados de COVID-19 en GSMT e Interior de la Provincia de Tucumán, 1 de marzo al 1 de mayo de 2022



Promedio móvil de la serie (1,5,1), para facilitar la lectura

Durante las 2 últimas semanas, el 85 % de los casos corresponde a las ciudades del Gran San Miguel de Tucumán

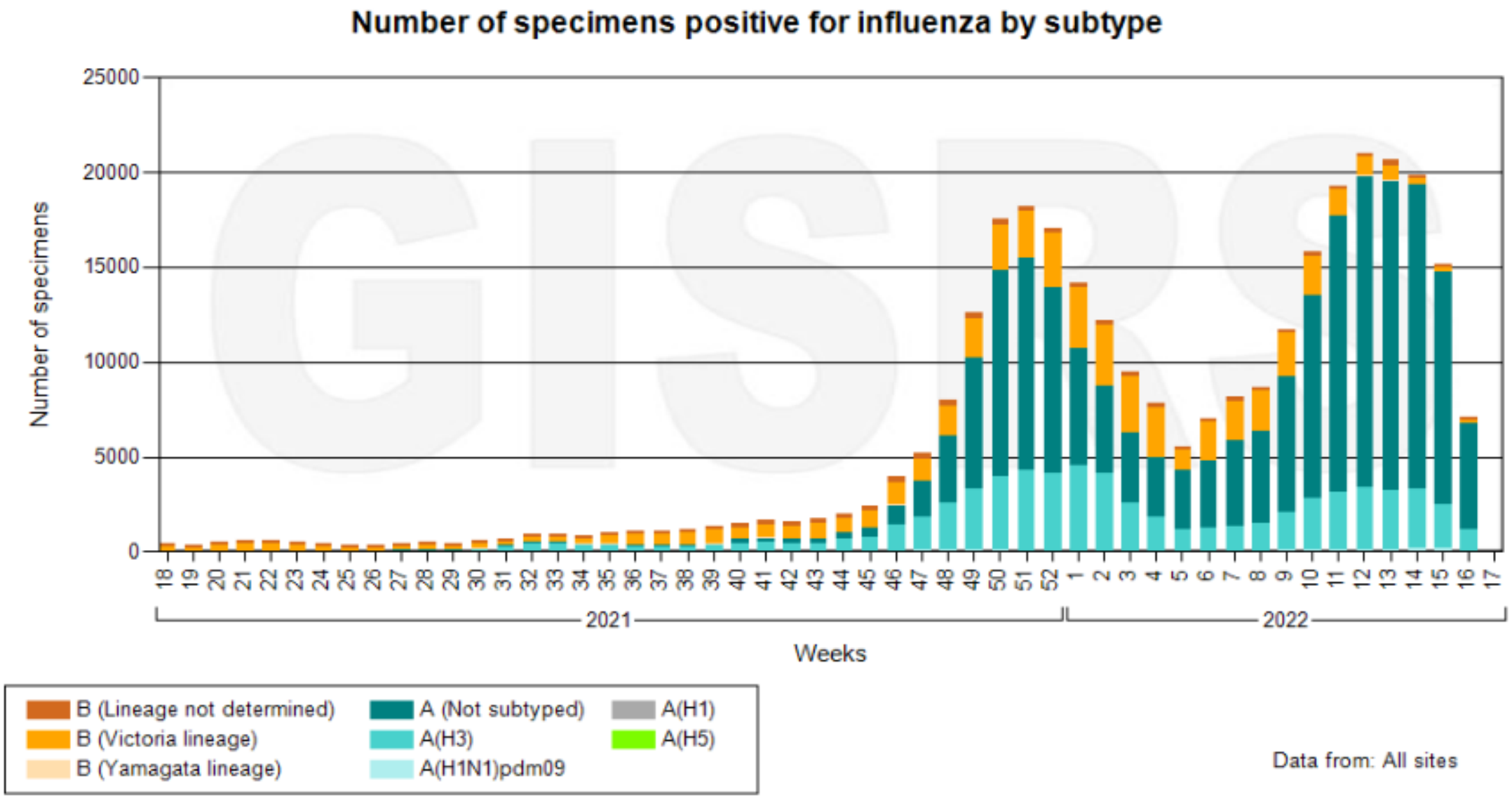
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos SNVS 2.0

Otros eventos de salud con potencial riesgo para la Salud Pública

GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Global circulation of influenza viruses

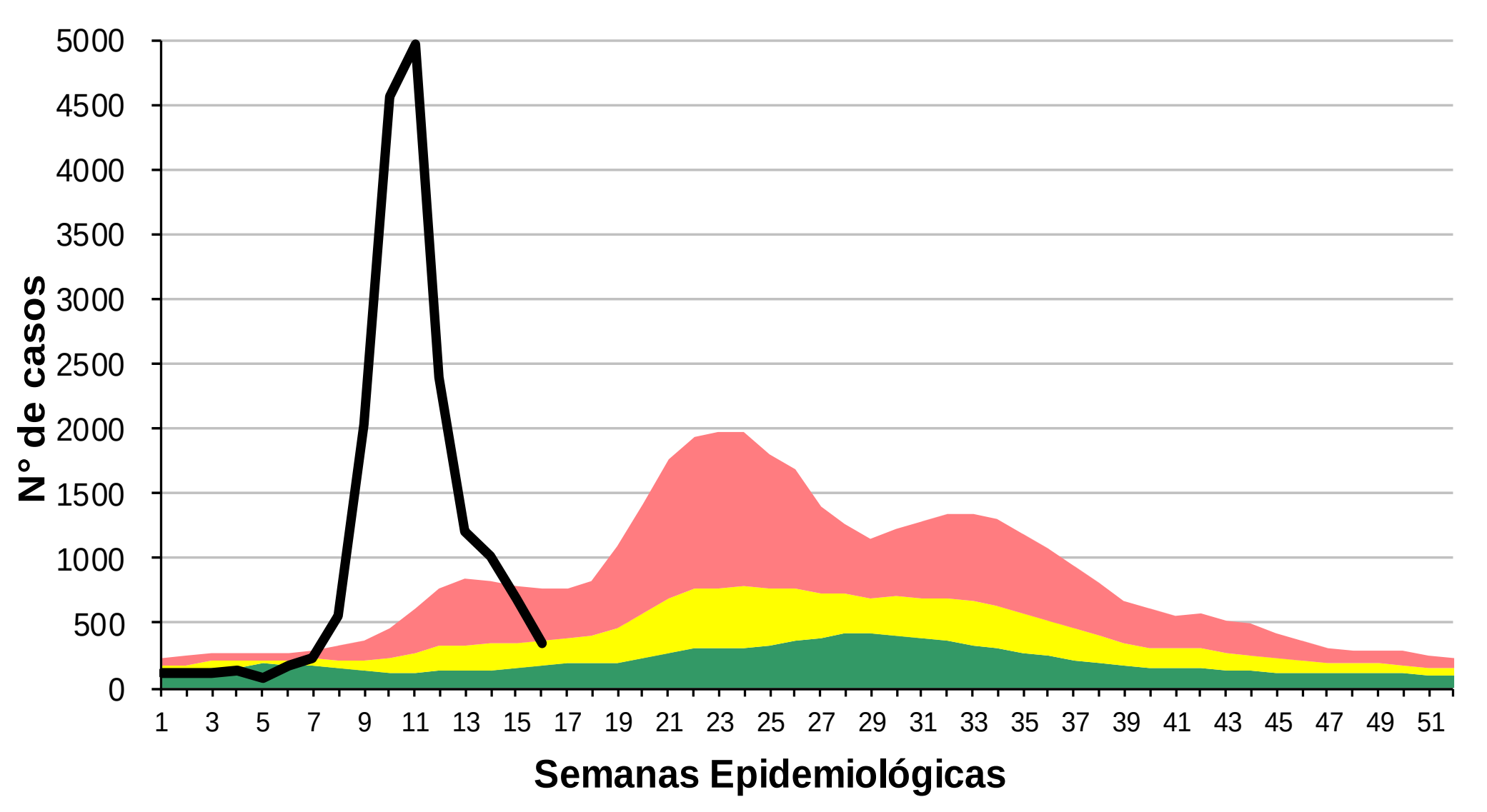


Fuente: OMS

GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Corredor endémico de Enfermedad Tipo Influenza. Provincia de Tucumán 2022

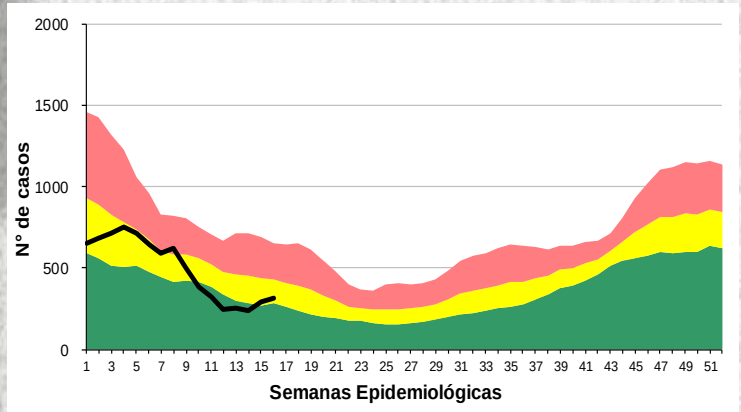


GOBIERNO DE TUCUMÁN

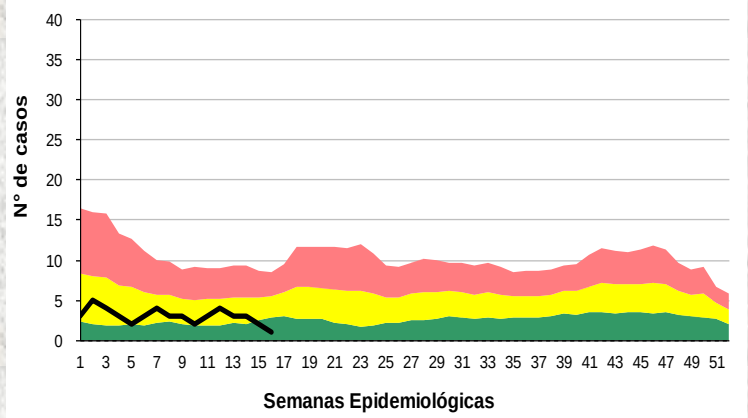
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Comportamiento de otras ENO hasta la SE 16 2022

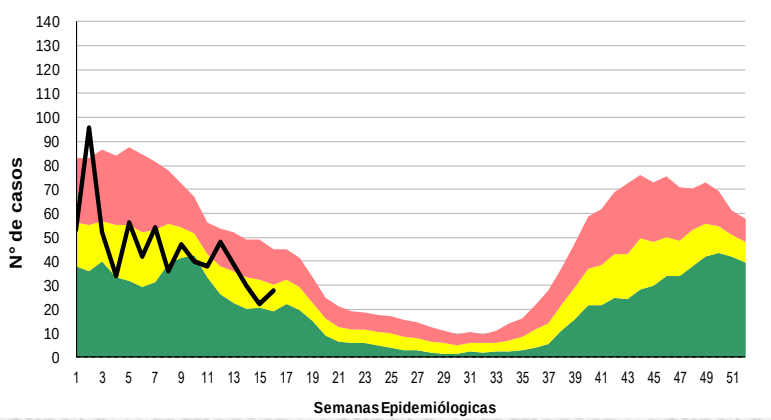
Diarreas en menores de 5 años



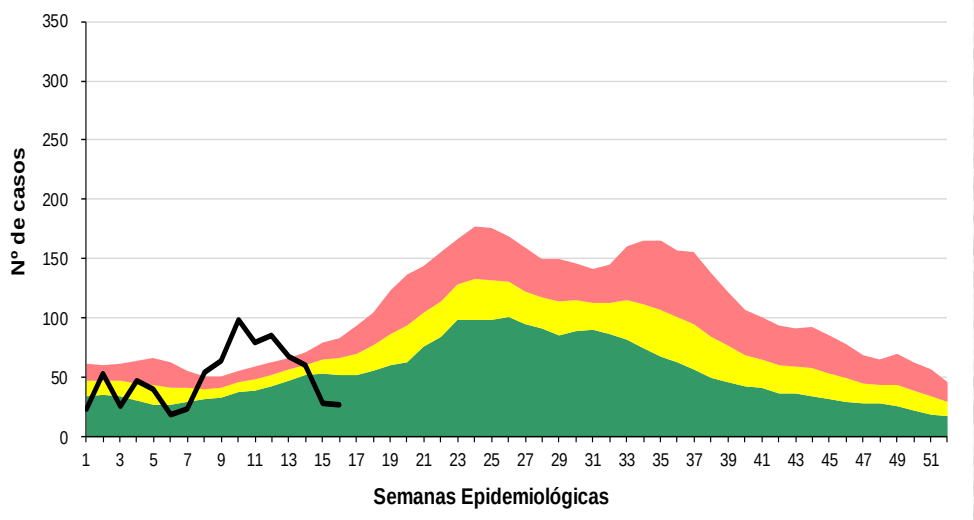
Parotiditis



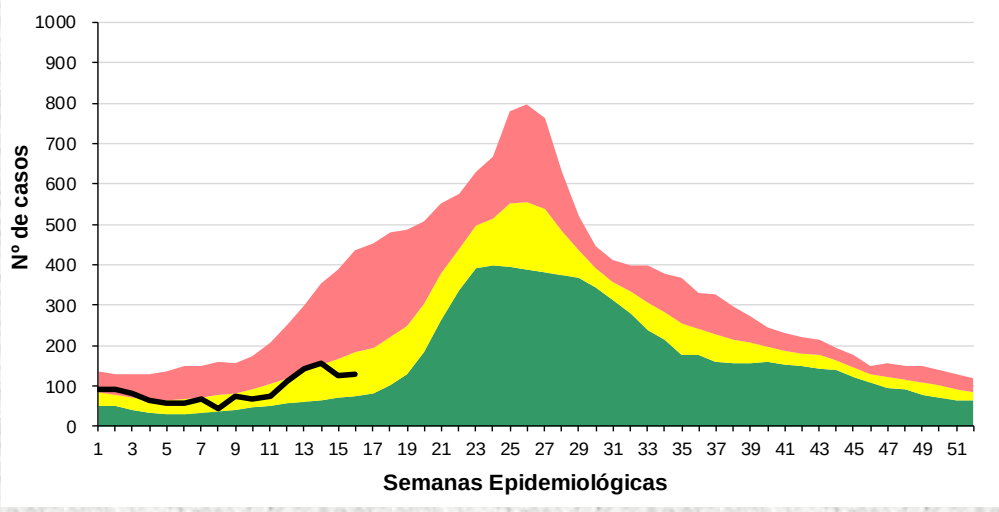
Alacranismo



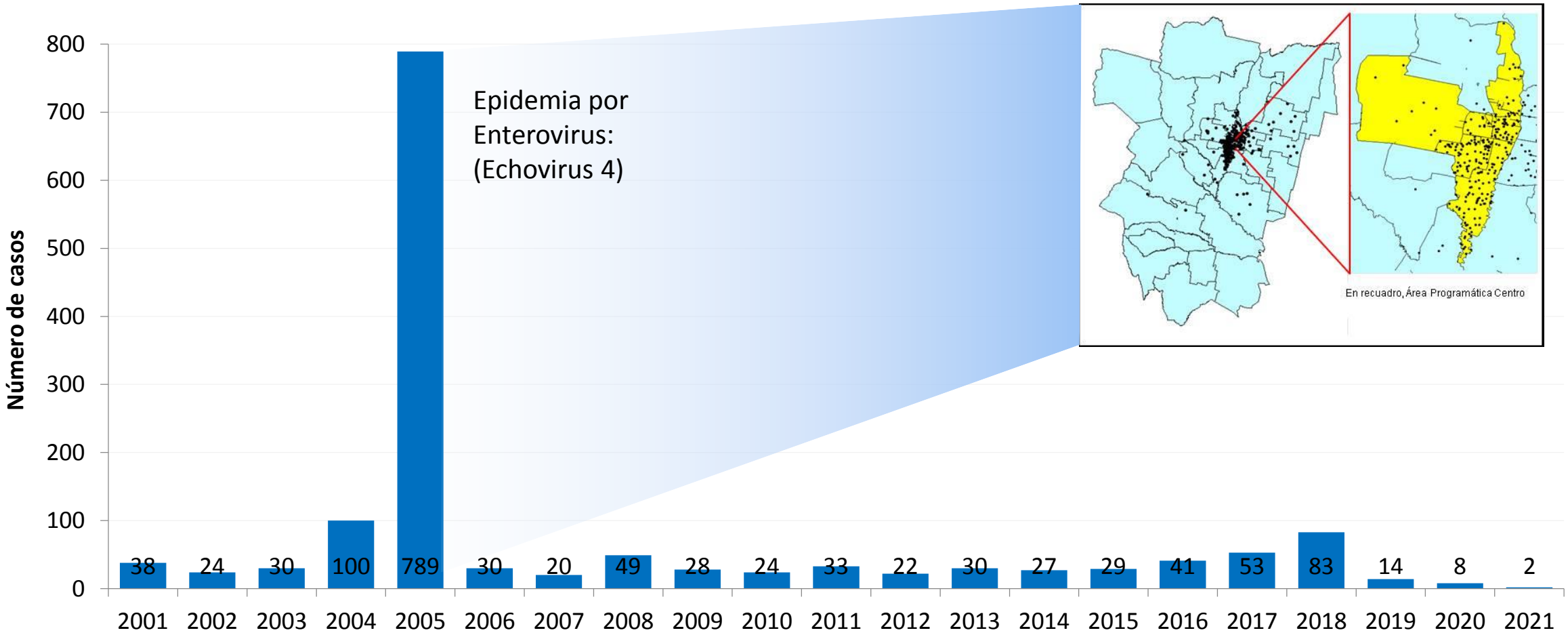
Neumonía



Bronquiolitis



Número de casos de meningitis de causa viral, según años. Provincia de Tucumán

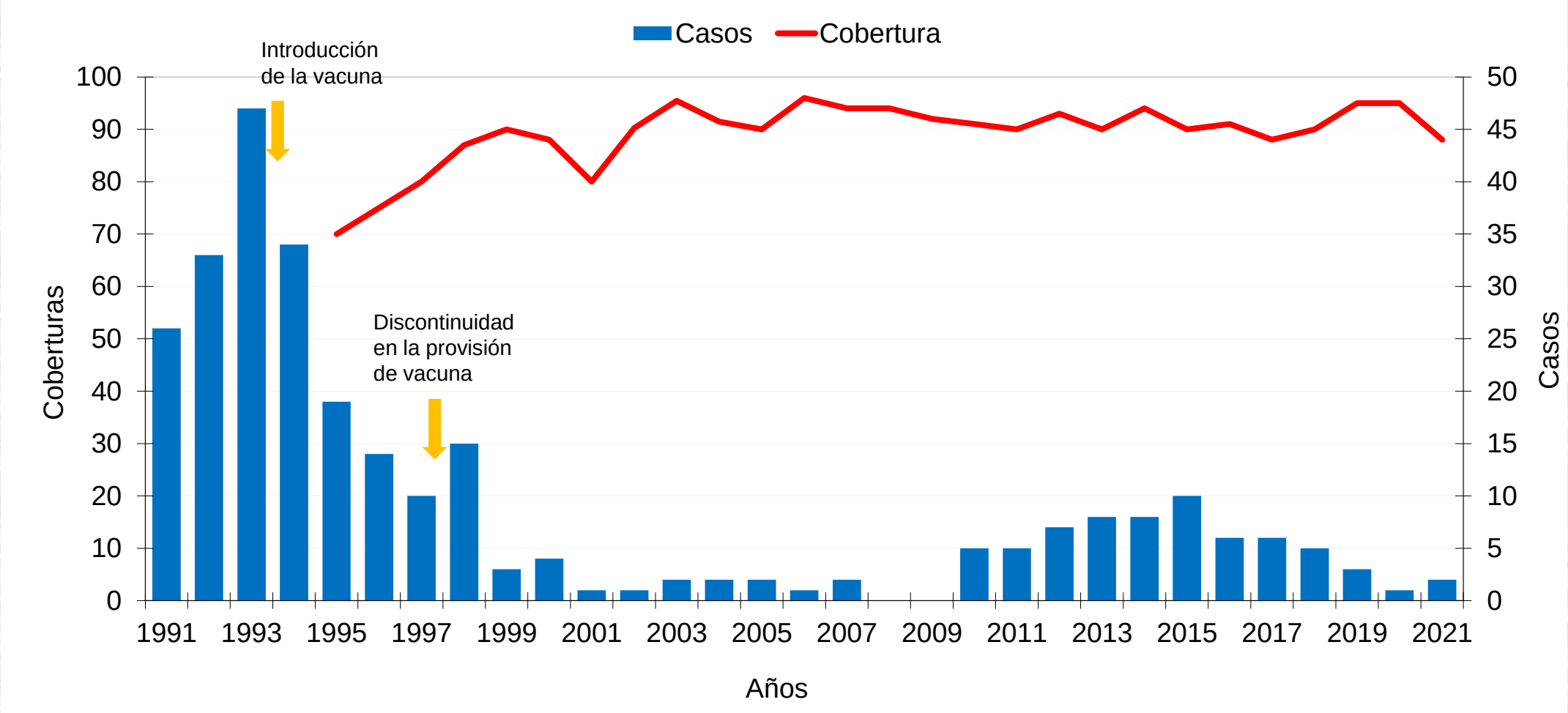


En el año 1996 se registró un brote de Meningitis a enterovirus (Echovirus 4) de 400 casos

GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Número de casos de Meningitis por *Haemophilus Influenzae tipo b*, y cobertura de vacunación según años – 1991 a 2021. Provincia de Tucumán



GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

OMS

Estrategia: **“Derrotar a la meningitis para 2030. Una hoja de ruta mundial”**

Se concentra en las principales causas de meningitis bacteriana: meningococo, neumococo, *Haemophilus influenzae* y estreptococos del grupo B bajo 3 grandes objetivos:

- *eliminar las epidemias de meningitis bacteriana;*
- *reducir el número de casos de meningitis bacteriana prevenible mediante vacunación en un 50% y las defunciones en un 70% y*
- *reducir la discapacidad y mejorar la calidad de vida después de una meningitis debida a cualquier causa.*

GOBIERNO DE TUCUMÁN

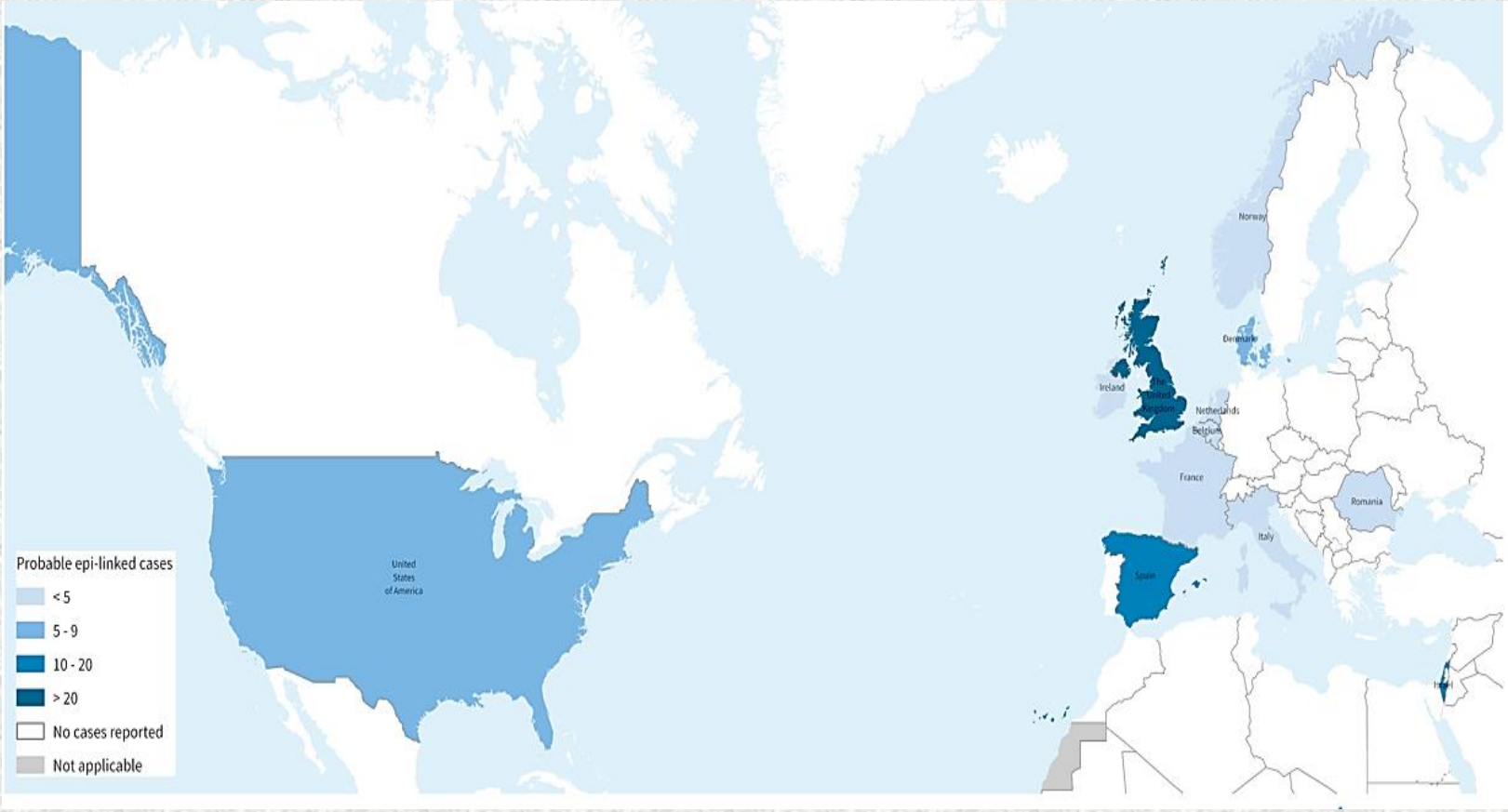
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SITUACION MUNDIAL

HEPATITIS AGUDA GRAVE DE ORIGEN DESCONOCIDO EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA

Distribución de casos de HAG-OD por país, al 23/04/2022.

- Desde el 15 de abril 2022 se han reportado casos en niños de 1 mes a 16 años.



- Hasta el 21 de abril de 2022, se han notificado **169 casos** (1 fallecido): Reino Unido e Irlanda del Norte (114), España (13), Israel (12), Estados Unidos de América (9), Dinamarca (6), Países Bajos (4), Italia (4), Noruega (2), Francia (2), Rumanía (1) y Bélgica (1).Casos sospechosos en Canadá y Japón

Fuente: OMS .

GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

HEPATITIS AGUDA GRAVE DE ORIGEN DESCONOCIDO

- **Cuadro clínico**: hepatitis aguda con transaminasas hepáticas elevadas. (AST o ALT > 500 UI/L); a menudo ictericia, y ocasionales síntomas gastrointestinales iniciales (dolor abdominal, diarrea y vómitos)

- **Gravedad variable**: 10% requirió trasplante hepático

- Sin relación con viajes internacionales, causas ambientales , alimentos ni fármacos hasta el momento.

- **Se investiga si el adenovirus es el posibles agente causal** (detectado en **74 casos** (de 169), 18 identificados como tipo F 41); **SARS-CoV-2** en 20 casos ; **coinfección** por SARS-CoV-2 y adenovirus en 19 casos.

Fuente: OMS/CDC .

GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

HEPATITIS AGUDA GRAVE DE ORIGEN DESCONOCIDO

RECOMENDACIONES PARA LOS EQUIPOS DE SALUD

- ✓ **Sospechar un caso probable:** persona que presenta una hepatitis aguda (no hepA-E*) con transaminasas séricas >500 UI/L (AST o ALT), que tiene 16 años o menos, desde el 1 de octubre de 2021.
- ✓ **Investigar** posibles hepatotóxicos y **solicitar** detección de **adenovirus**
- ✓ **Notificar** los casos: **Nominal inmediata** ante un caso probable; **Grupo de eventos** (Otros eventos); **Evento** (Hepatitis de etiología desconocida)

*Si se esperan los resultados de la serología de hepatitis A-E y se cumplen otros criterios , se notifica como “clasificación pendiente".

RECOMENDACIONES PARA LA POBLACIÓN

- ✓ Mantener **medidas higiénicas**
- ✓ Estar **alerta ante síntomas de hepatitis** (fiebre, fatiga, pérdida del apetito, náuseas, vómitos, dolor abdominal, orina oscura, heces blancas, dolor articular e ictericia) en menores de 16 años.
- ✓ Controlar y completar esquemas de vacunación

RECOMENDACIONES PARA PERSONAS VIAJERAS

- ✓ Controlar y completar los esquemas de vacunación
- ✓ Sin restricción de viaje/comercio a los países donde se hayan identificado casos

Fuente: Ministerio de Salud de Nación / Sociedad Argentina de Pediatría