

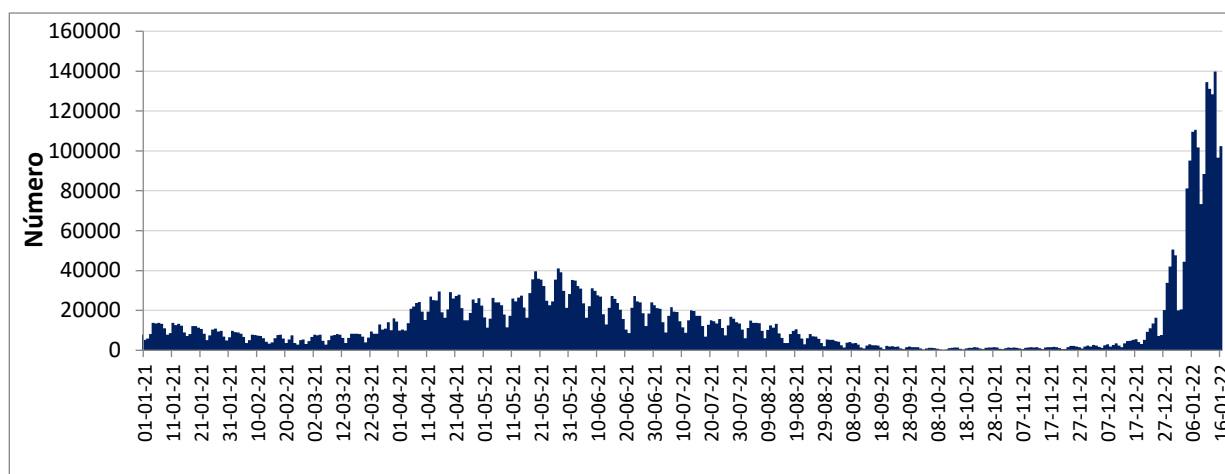
INDICADORES DE SEGUIMIENTO – COVID-19. PROVINCIA DE TUCUMÁN¹

En el marco de la vigilancia epidemiológica, clínica y por laboratorio de los pacientes con sospecha de COVID-19, se seleccionaron indicadores de seguimiento diario con la finalidad de observar el comportamiento de la epidemia, y el efecto de las intervenciones realizadas en las distintas fases: Contención y Mitigación.

Situación en Argentina

Hasta el día 17 de enero de 2022, se registró un total de 7.197.323 casos confirmados. La curva epidémica tiene un comportamiento ascendente desde finales de marzo, con cifras mayores a las alcanzadas en 2020. Desde mediados de diciembre de 2021 se registra un aumento importante de casos. Hasta la fecha se registraron 118.231 muertes.

Fig. 1. Curva epidémica de casos confirmados de COVID-19. Argentina, desde 01/01/2021 hasta 17/01/2022



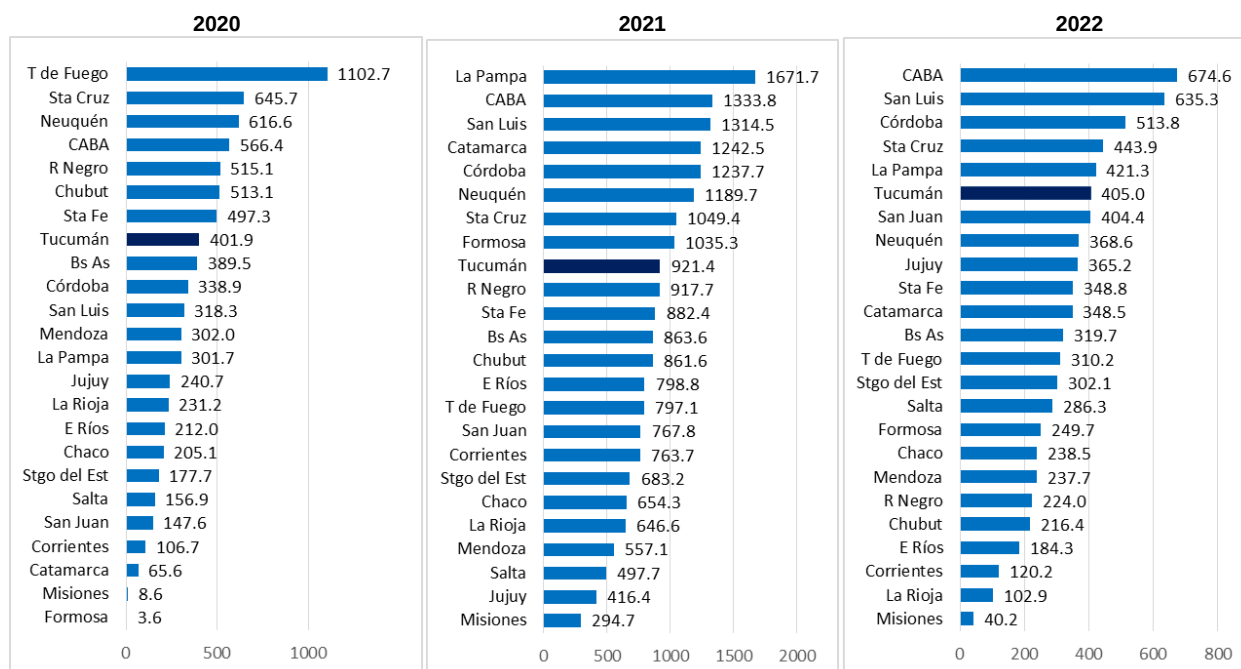
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del Ministerio de Salud de la Nación

En relación a la incidencia acumulada anual de COVID-19 según jurisdicciones, se pudo observar que en los años 2020 y 2021, las provincias de Tierra del Fuego y La Pampa, respectivamente, fueron las más afectadas con respecto al resto de las jurisdicciones.

En lo transcurrido del año 2022, observamos que la Ciudad Autónoma de Buenos Aires encabeza la lista con 675 casos por cada 10.000 habitantes. Por otro lado, de las provincias del NOA, en el año 2020, la provincia de Tucumán se ubicó en primer término (Figura 2).

¹ Los datos correspondientes a Tucumán en este informe son actualizados a las 10 hs del día de la fecha.

Fig. 2. Incidencia acumulada de COVID-19 (por 10.000 hab.) según jurisdicciones de Argentina y años, hasta el 17 de enero de 2022.

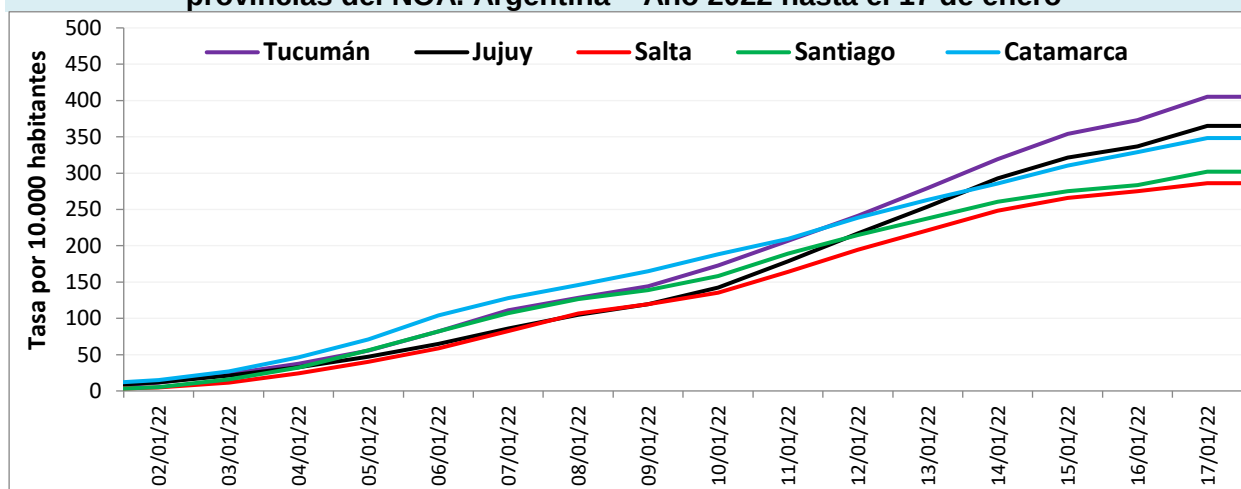


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del Ministerio de Salud de la Nación

Situación en el NOA

En el año 2021 la provincia de Tucumán ocupó el 2do lugar en la incidencia acumulada, con respecto a otras provincias de la región (Figura 2), seguida de Santiago del Estero y Salta. Considerando el año 2022, nuestra provincia registra un mayor número de casos diarios nuevos por 10.000 habitantes en relación a las provincias del NOA (Figura 3).

Fig. 3. Curva de Tasas diarias acumuladas de COVID-19 por 10.000 habitantes en provincias del NOA. Argentina – Año 2022 hasta el 17 de enero



Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del Ministerio de Salud de la Nación

Situación en Tucumán

La circulación viral en Tucumán es de tipo comunitaria; actualmente, se observa un leve incremento en el número de casos, sobre todo en departamentos que conforman el Gran San Miguel de Tucumán; y también en los departamentos del interior de la provincia.

Tabla. 1.
Principales indicadores
de evolución de la
pandemia por COVID-19,
acumulados desde 2020,
hasta el 17 de enero de
2022.

Provincia de Tucumán.

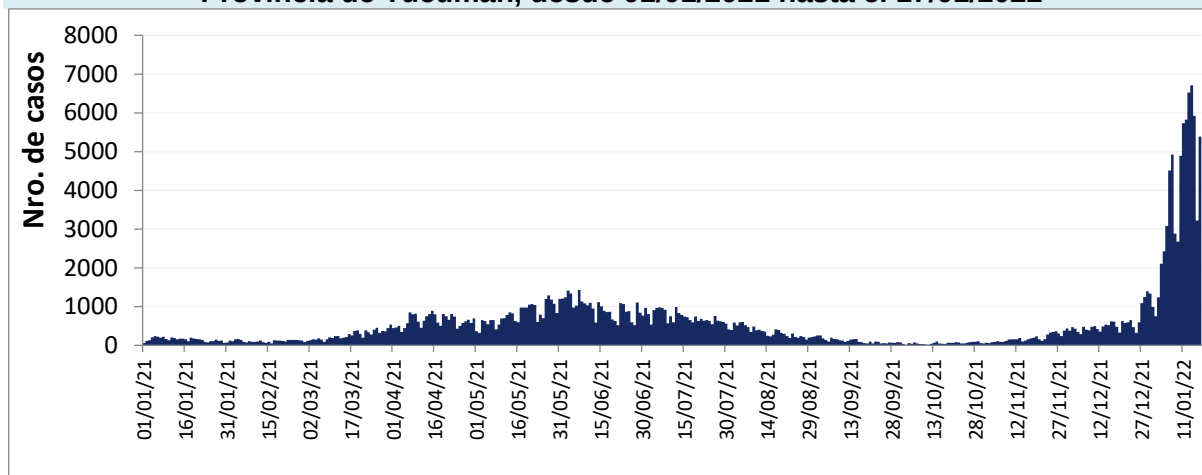
		Número	Porcentaje
Total Estudiados		1187998	
Confirmados		292882	
Casos importados		81	0.0
Casos por contacto		11213	3.8
Casos comunitarios		271162	92.6
Activos		67201	22.9
Recuperados		222012	75.8
Fallecidos		3669	1.3
Casos descartados		895116	
Casos Trabajadores de Salud		10426	3.6
Fallecidos en actividad	Si	43	
	No	24	
Letalidad			1.3

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos SNVS 2.

La curva epidémica, que muestra una transmisión de tipo propagada, tuvo el pico de casos a mediados de octubre de 2020 (1ra ola). Luego disminuyó sostenidamente hasta el mes de diciembre, cuando hubo un promedio de 150 casos diarios. En enero de 2021, se registró un leve aumento, que pudo deberse al efecto de las reuniones sociales por las fiestas de fin de año. En 2021 se produjo la 2da ola, con el pico entre mayo y junio.

En el año en curso, la provincia transita su tercera ola, con predominio de circulación de las variantes Ómicron y Delta. La curva epidémica refleja un crecimiento de tipo exponencial, similar a lo que acontece en el país, y lo ocurrido en otros países. En los últimos días hubo un promedio de 4000 casos diarios.

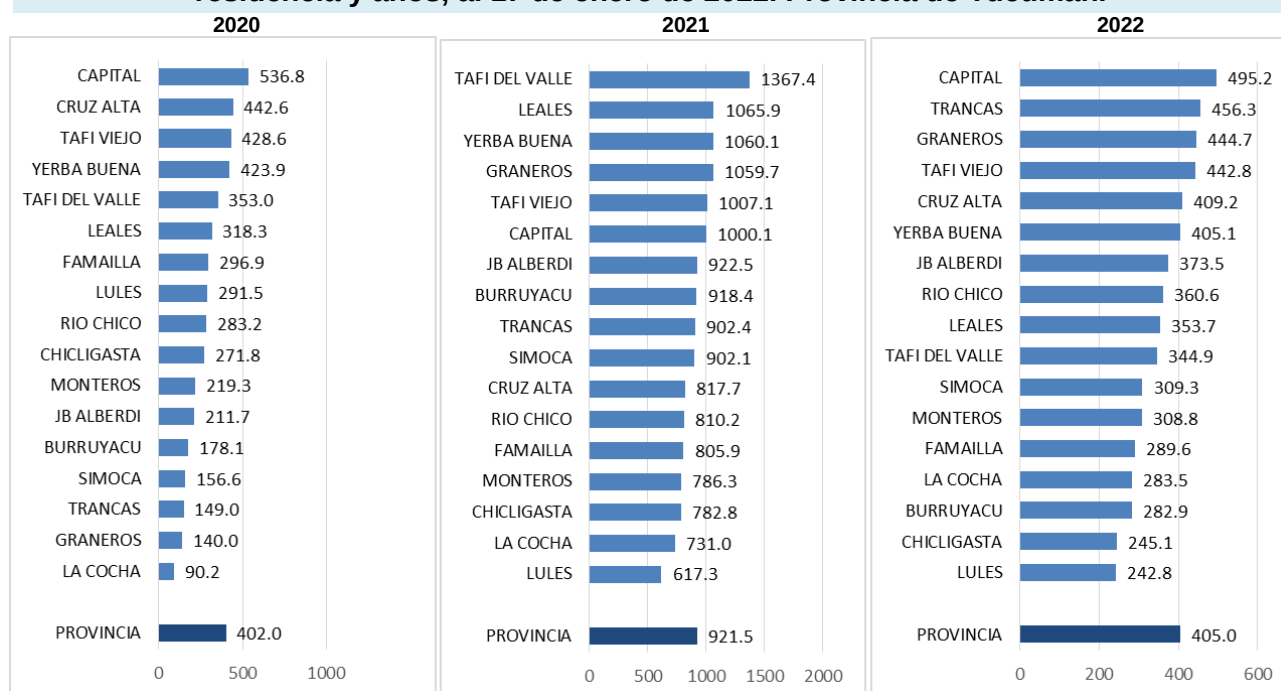
Fig. 4. Curva epidémica de casos confirmados de COVID-19 según fecha notificación. Provincia de Tucumán, desde 01/01/2021 hasta el 17/01/2022



Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Desde el inicio de la pandemia hasta el día 17 de enero de 2022, se detectaron 292.882 casos de COVID-19 en la Provincia de Tucumán. En lo que transcurre del año 2022, el departamento con mayor relación de casos por número de habitantes es el departamento Capital.

Fig. 5. Casos y Tasas (por 10.000 habitantes) de COVID-19, según departamentos de residencia y años, al 17 de enero de 2022. Provincia de Tucumán.



Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

El gráfico está ordenado según el orden de mayor incidencia por habitante.

Características generales en casos confirmados:

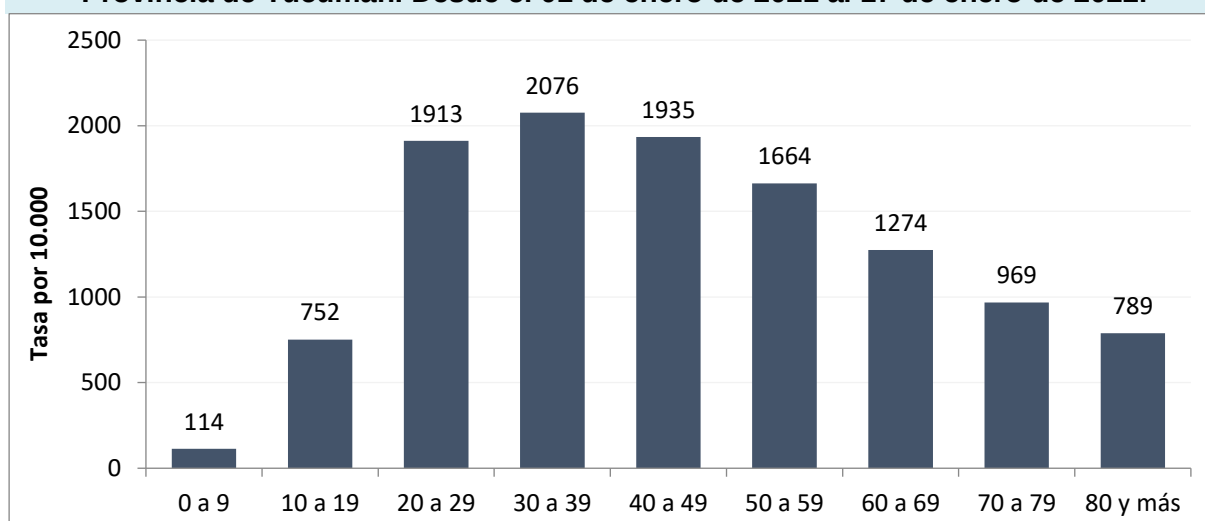
No hubo diferencias porcentuales en la distribución según sexo. La mediana de edad en la población fue de 38 años (Min=2 días; Max=102), sin diferencias entre sexos. El 50% de las personas que enfermaron tuvieron entre 27 a 51 años. Pudo observarse un importante número de casos asintomáticos u oligosintomáticos. La población con mayor incidencia de contagios son los jóvenes y adultos jóvenes, en ambos sexos, seguido de las personas mayores de 60 años. También puede observarse una baja incidencia en niños y adolescentes (menores de 20 años).

N° de casos de COVID-19 por Departamento y años. Provincia de Tucumán

Departamento	2020	2021	2022	Total
BURRUYACU	817	4214	1298	6329
CAPITAL	32041	59698	29556	121295
CHICLIGASTA	2533	7294	2284	12111
CRUZ ALTA	9802	18110	9064	36976
FAMAILLA	1265	3434	1234	5933
GRANEROS	204	1544	648	2396
JB ALBERDI	737	3211	1300	5248
LA COCHA	197	1596	619	2412
LEALES	2022	6771	2247	11040
LULES	2737	5795	2279	10811
MONTEROS	1651	5920	2325	9896
RIO CHICO	1861	5325	2370	9556
SIMOCA	516	2972	1019	4507
TAFI DEL VALLE	609	2359	595	3563
TAFI VIEJO	6531	15348	6748	28627
TRANCAS	322	1950	986	3258
YERBA BUENA	4246	10619	4058	18923
Total	68091	156160	68630	292881

* No se incluye un caso del exterior

Fig. 6. Tasas específicas (por 10.000 hab.) de COVID-19 según grupos de edad. Provincia de Tucumán. Desde el 01 de enero de 2021 al 17 de enero de 2022.



Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

A la fecha, 3669 personas fallecieron; y se observó que la mortalidad se incrementa a partir de los 60 años. La mediana de edad de los fallecidos, durante el año 2020 fue de 68 años (Min: 1 mes; Max: 98 años); mientras que en el año 2021 la mediana fue de 64 años. Por otra parte, la mediana de edad de los casos que requirieron internación en 2021 fue de 56 años.

Vigilancia genómica de Variantes de SARS-CoV-2

Los virus cambian constantemente y de manera natural a través de la ocurrencia de mutaciones durante la replicación viral. Desde la caracterización genómica inicial del SARS-CoV-2, el virus ha generado diferentes variantes genéticas. Se clasifican en 2 grandes grupos: Variantes de preocupación (VOC), y variantes de interés (VOI)².

Uno de los objetivos de la vigilancia genómica, es monitorear las tendencias geográficas y temporales de las variantes de SARS-CoV-2 que circulan en el territorio argentino. Las muestras son procesadas en el Laboratorio de Referencia Nacional (ANLIS – Dr. Carlos C. Malbrán), y se realiza con criterios de vigilancia epidemiológica (vigilancia de viajeros, eventos inusitados, muestreo poblacional). En la actualidad en la provincia las variantes predominantes en circulación son Delta y Ómicron (Ambas VOC).

²**VOC:** Aumento de la transmisibilidad o cambio perjudicial en la epidemiología de COVID-19; o Aumento de la virulencia o cambio en la presentación clínica de la enfermedad; o disminución de la eficacia de las medidas sociales y de salud pública o de los diagnósticos, vacunas y terapias disponibles.

VOI: Se caracterizan porque son menos transmisibles, y no parecen ser más agresivas o patógenas, al menos por ahora.