

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA



GOBIERNO DE
TUCUMÁN



Situación Epidemiológica de COVID-19

y otros eventos de salud

**SALA DE
SITUACION
DE SALUD**

16 de agosto de 2022

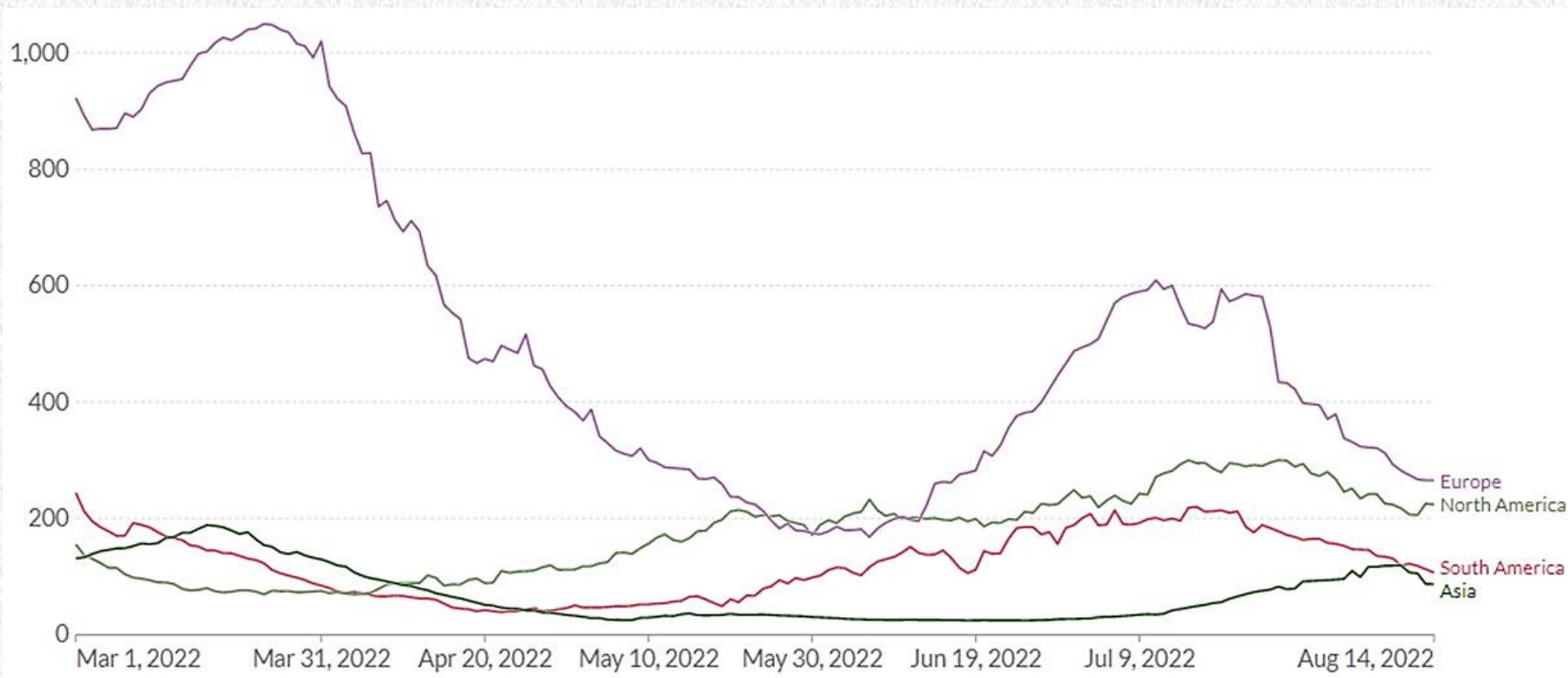


GOBIERNO
DE
TUCUMÁN

MINISTERIO
DE SALUD
PÚBLICA

Casos diarios confirmados de COVID-19 por millón de habitantes

Promedio móvil de 7 días. Debido a las pruebas limitadas, el número de casos confirmados es menor que el 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>

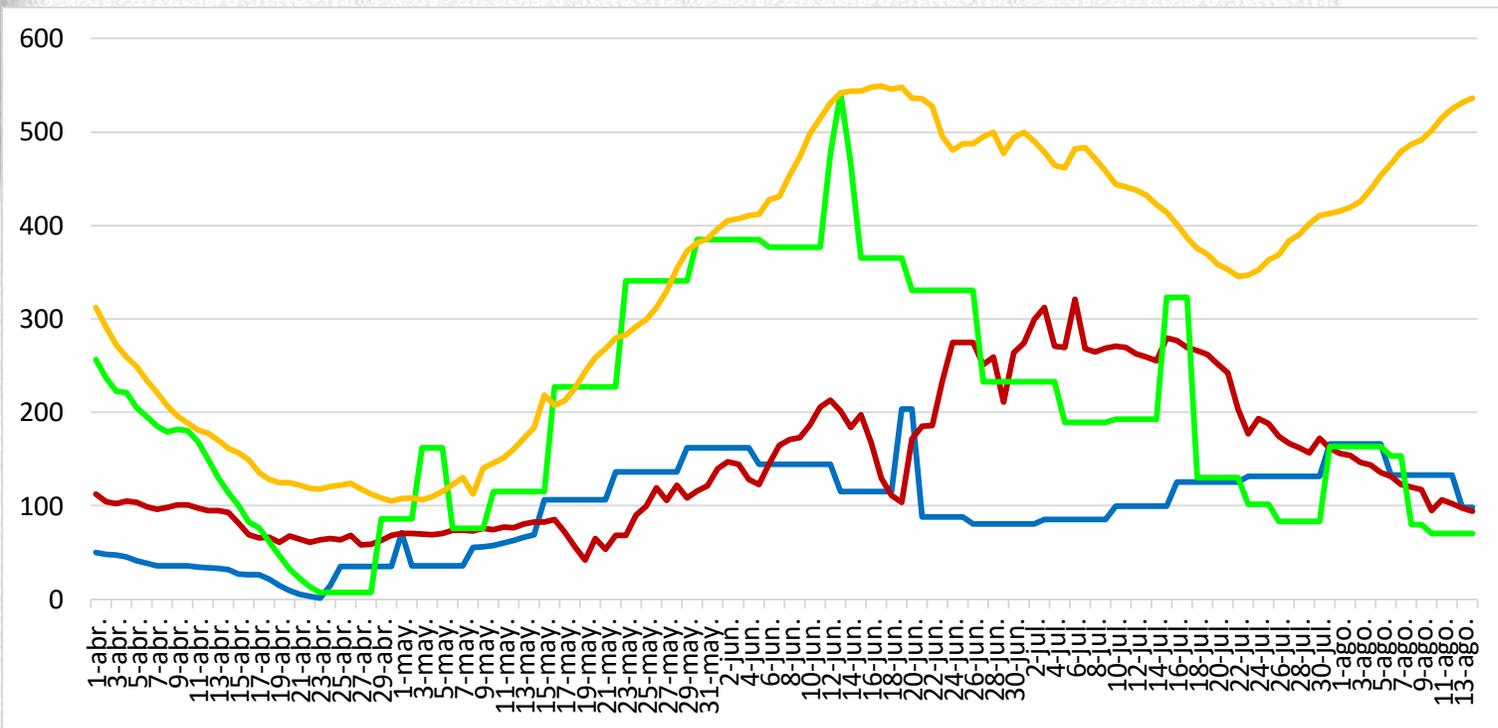
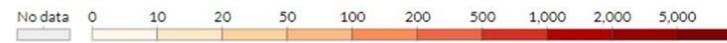
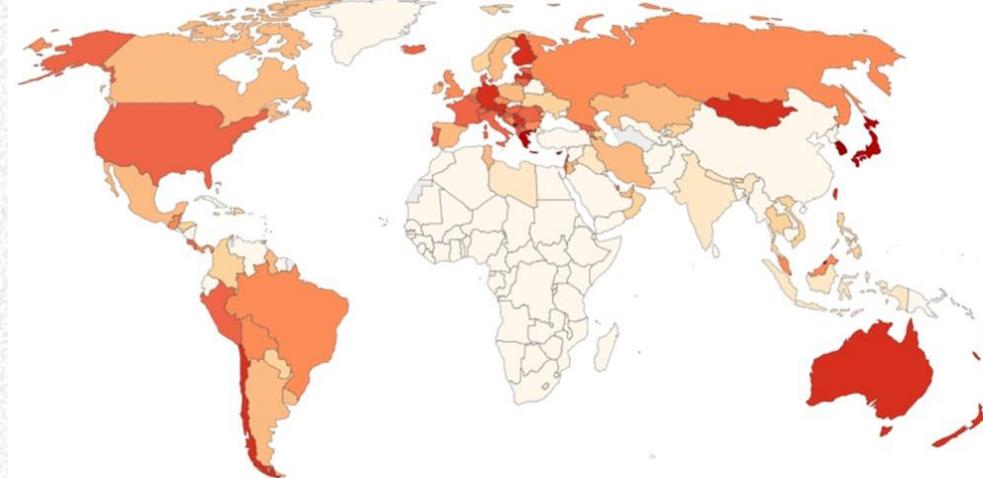


GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Casos de COVID-19, por millón de habitantes, en 4 países de Sudamérica. 1 de abril al 14 de agosto de 2022

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



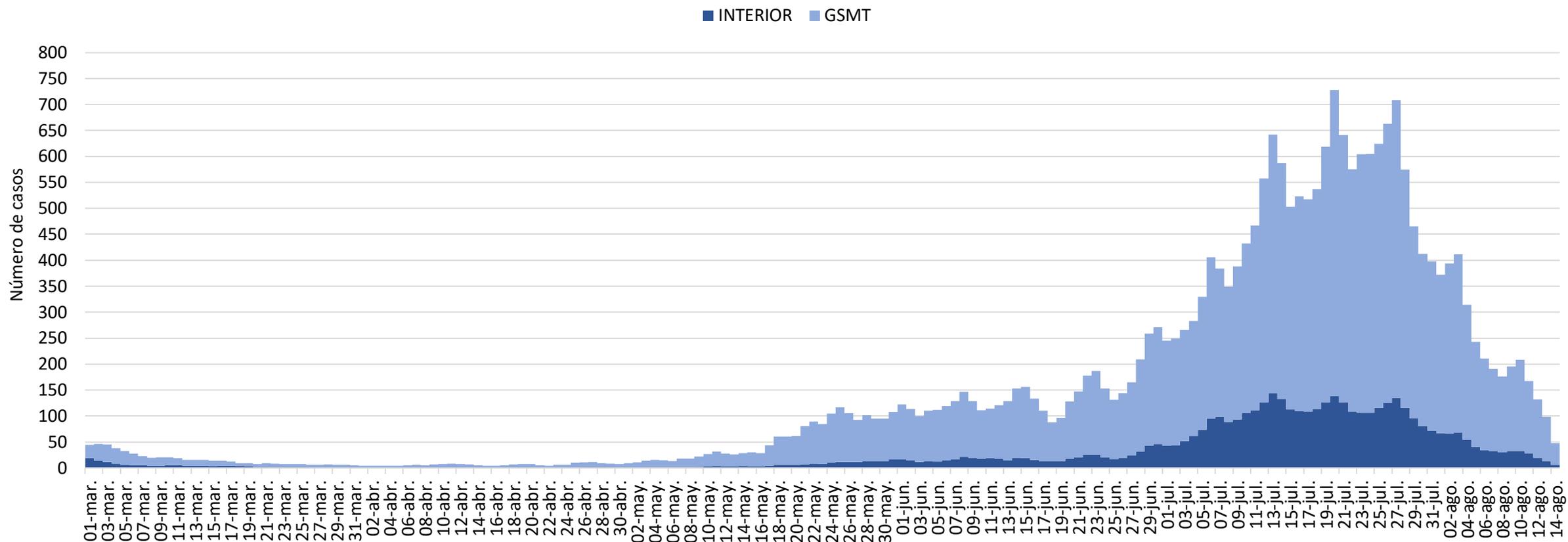
Chile

Argentina
Brasil
Uruguay

En la SE 28 se registra un ascenso de los casos informados de 25% respecto a la SE previa

Fuente: Data Repository by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University. Disponible en: <https://ourworldindata.org/coronavirus>

Curva de casos confirmados de COVID-19 en GSMT e Interior de la Provincia de Tucumán, 1 de marzo al 14 de agosto de 2022



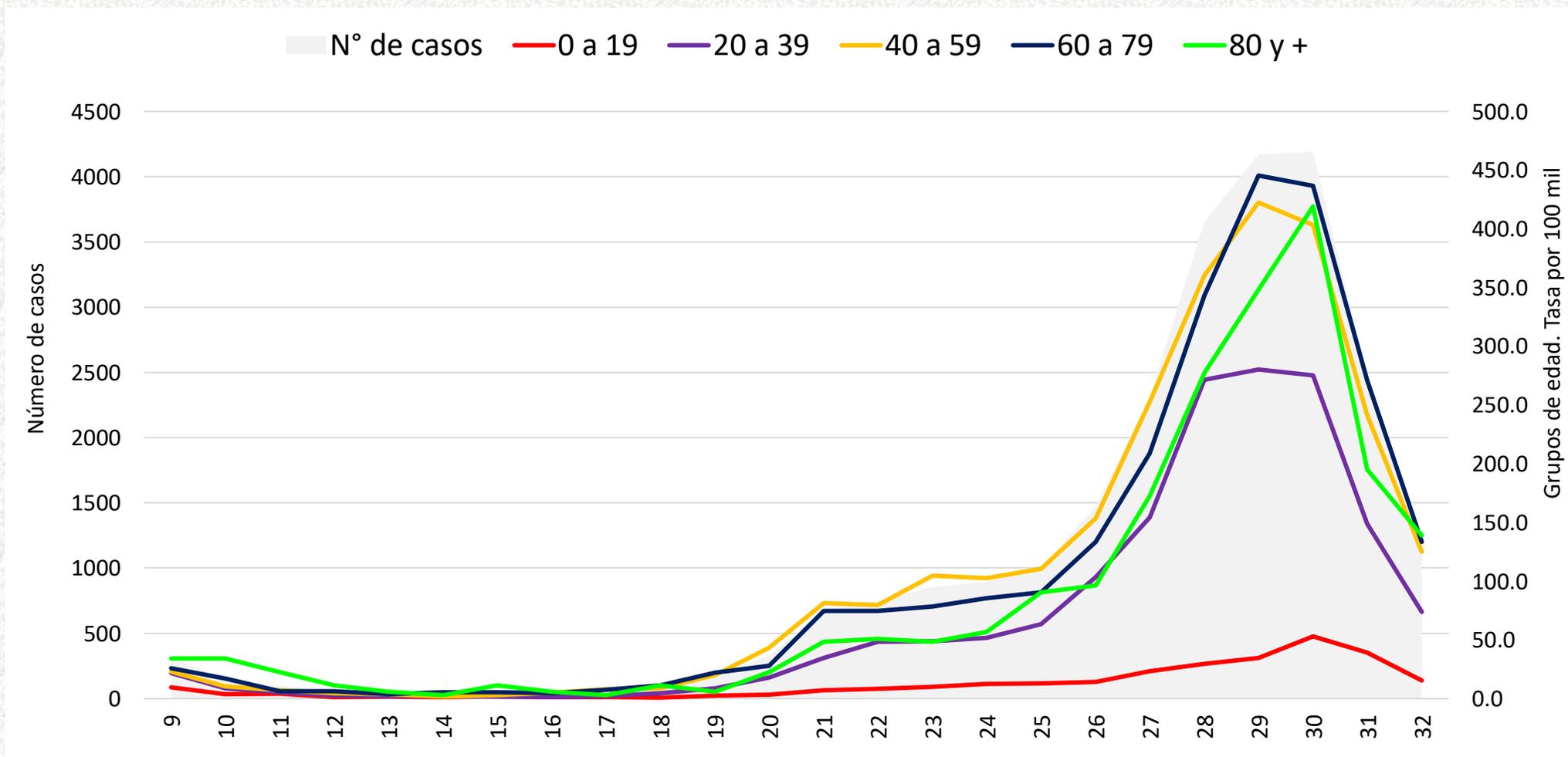
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos SNVS 2.0



GOBIERNO
DE
TUCUMÁN

MINISTERIO
DE SALUD
PÚBLICA

Tasa de COVID-19 (por 100.000 hab.) según grupos de edad. Provincia de Tucumán. Año 2022, se 9 a 32



Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos SNVS 2.0

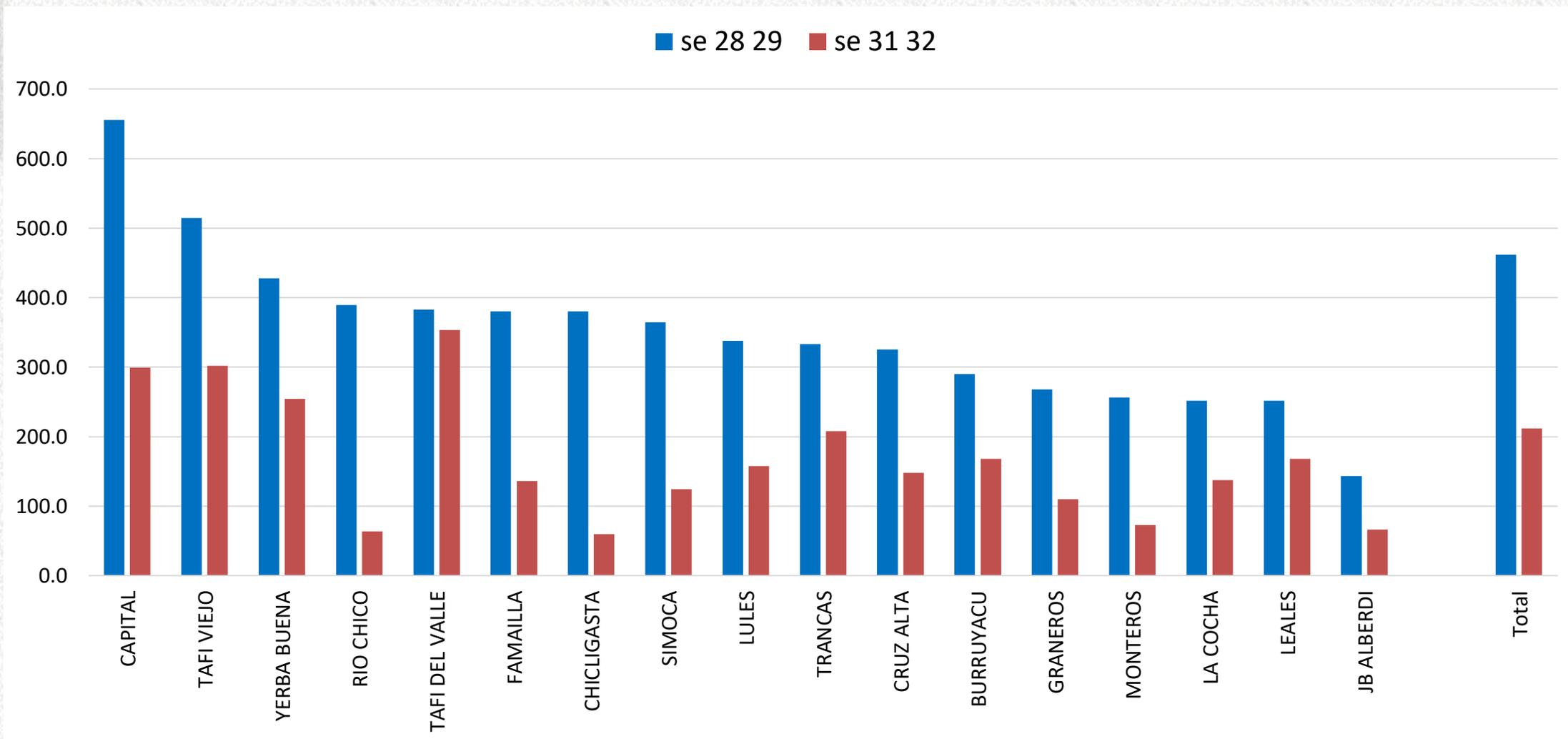
SALA DE SITUACION DE SALUD



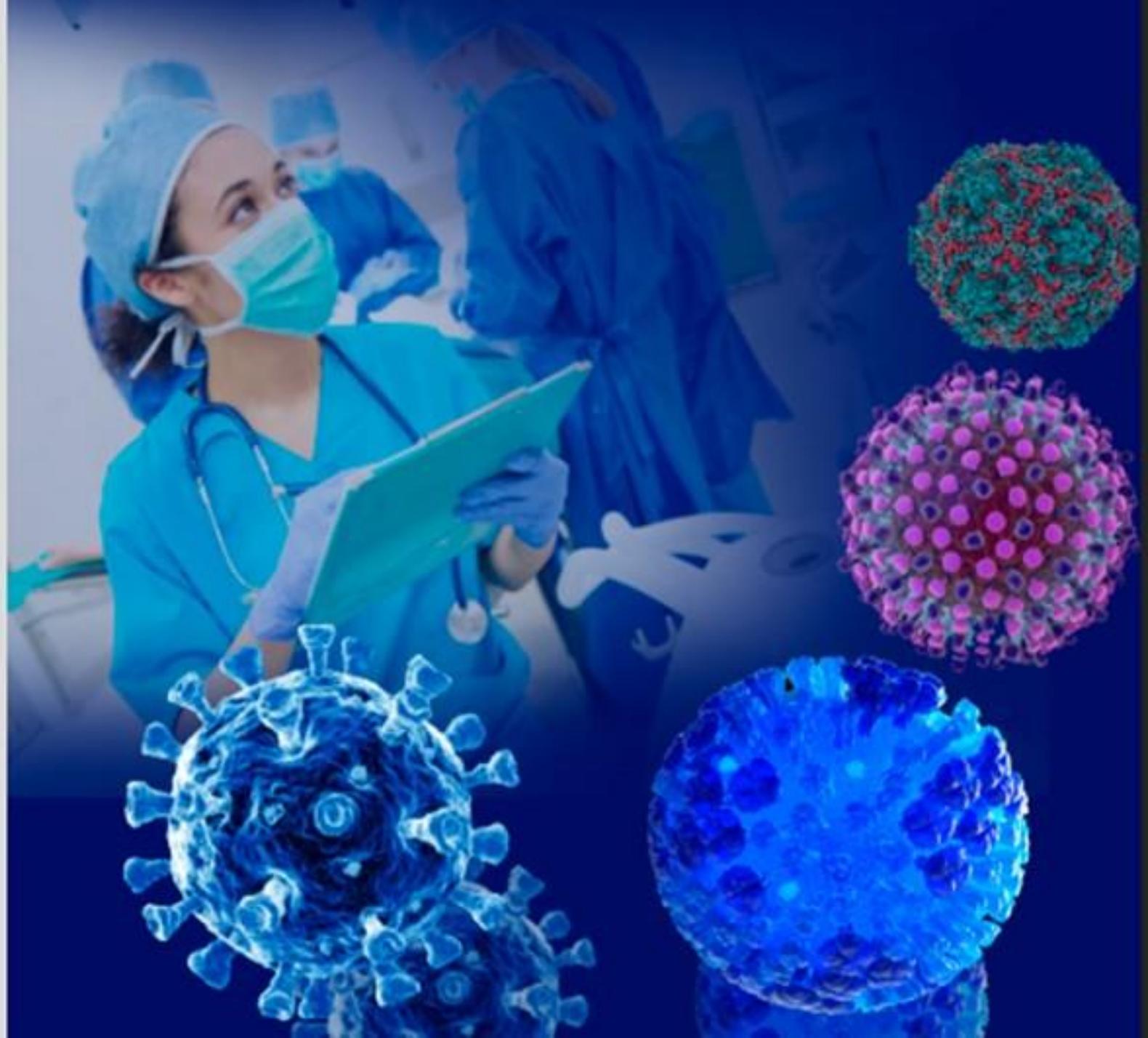
GOBIERNO
DE
TUCUMÁN

MINISTERIO
DE SALUD
PÚBLICA

Incidencia (por 100.000 hab.) de COVID-19, según departamentos de residencia, en dos periodos de 14 días. Provincia de Tucumán



**Otros eventos de
salud
con potencial
riesgo para la Salud
Pública**

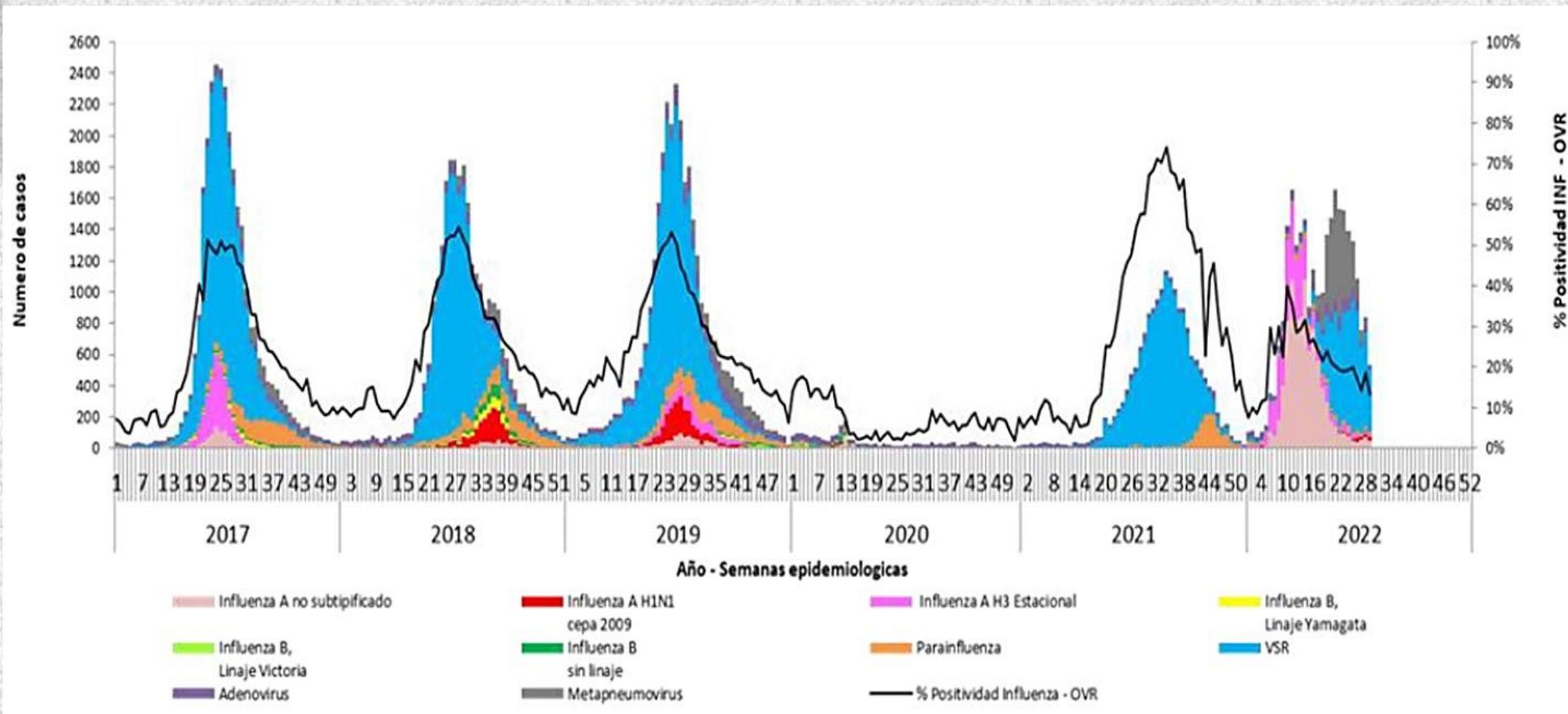




GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Distribución de Influenza y otros virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad (Influenza). Años 2017- 2021. SE01-SE29 2022



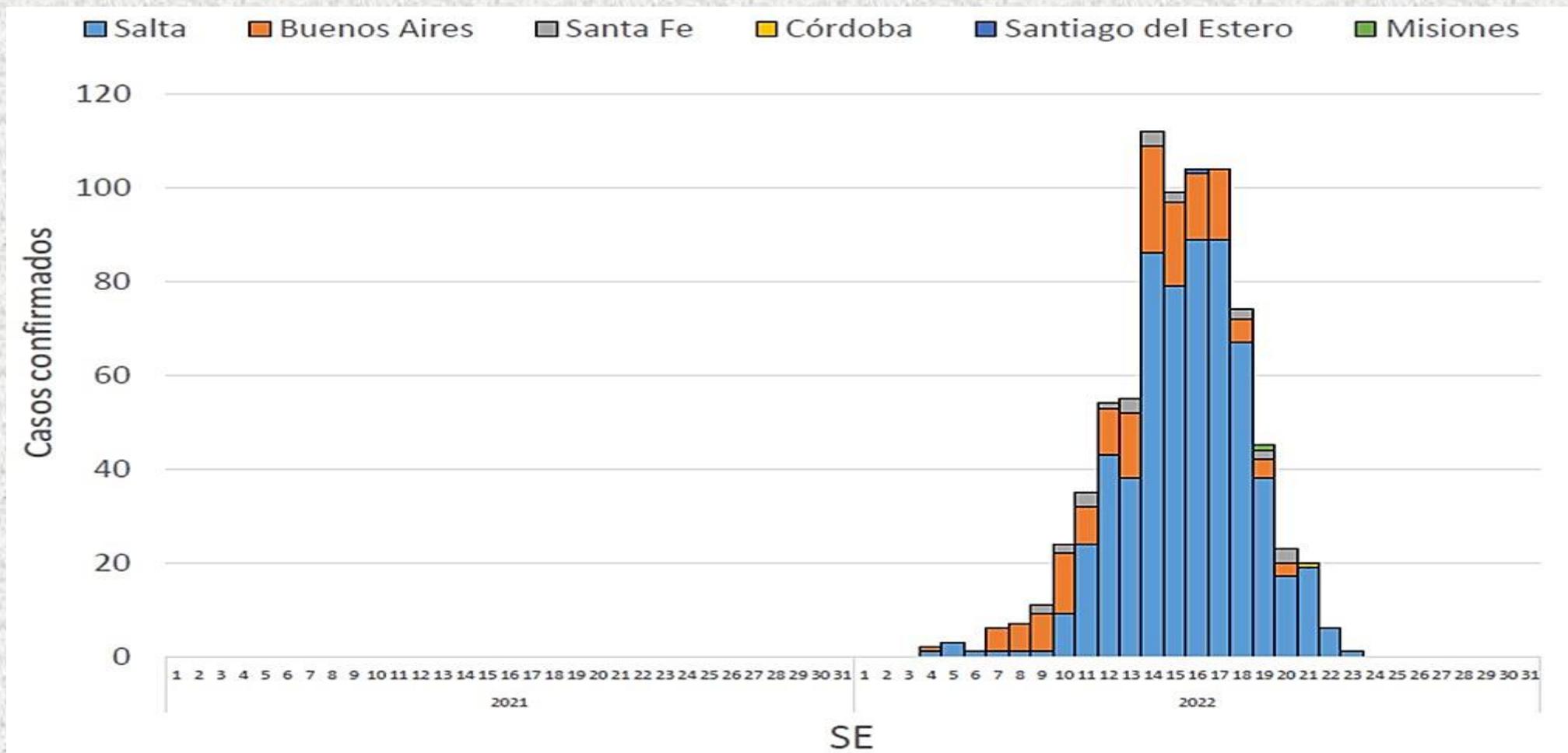
Fuente: Boletín Epidemiológico Nacional. Ministerio de Salud de la Nación



GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Casos confirmados de dengue **sin antecedente de viaje** según provincia de residencia por semana epidemiológica. Temporada 2021/2022. Argentina.



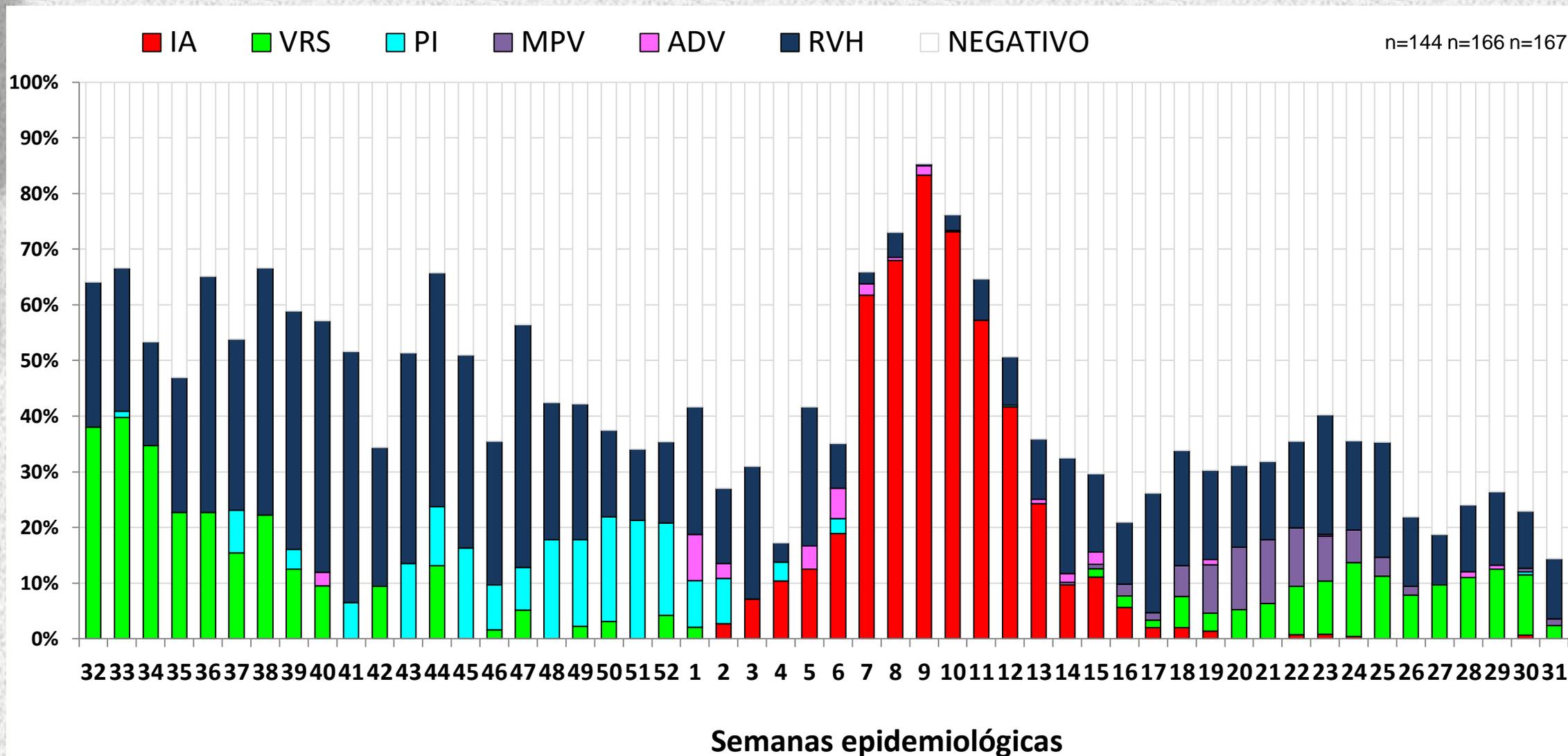
Fuente: Boletín Epidemiológico Nacional. Ministerio de Salud de la Nación



GOBIERNO DE TUCUMÁN

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Proporción de virus respiratorios desde la SE 31 del 2021 hasta SE 31 de 2022. Provincia de Tucumán. (n= 6634)



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

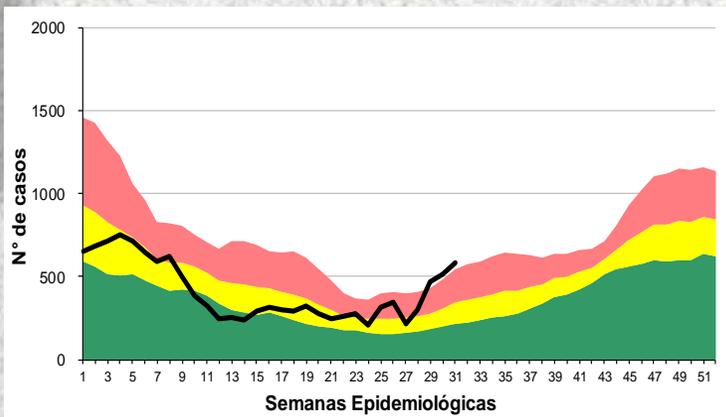


GOBIERNO DE TUCUMÁN

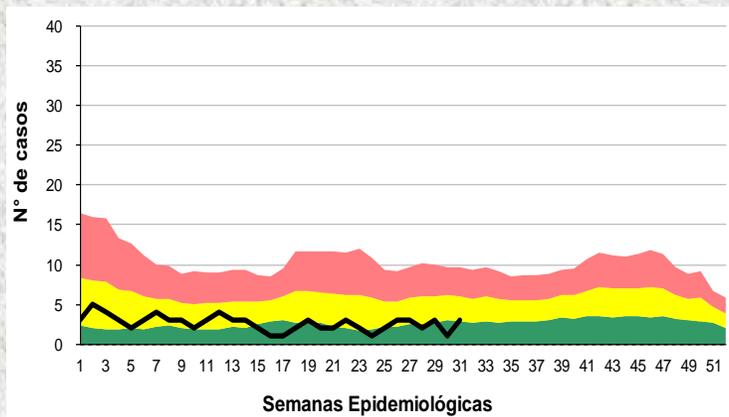
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Comportamiento de otras ENO hasta la SE 31 2022

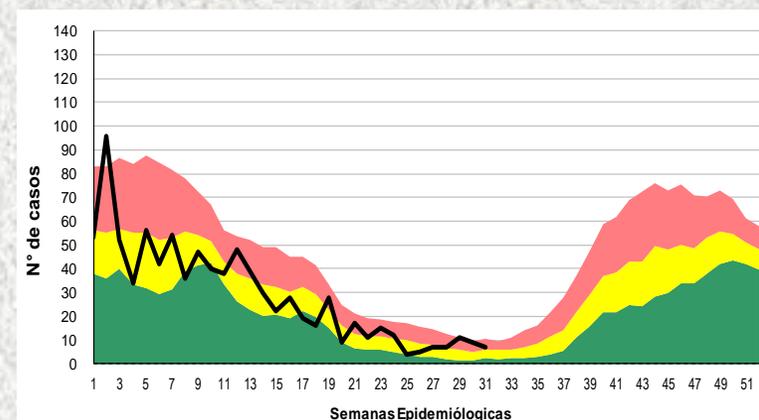
Diarreas en menores de 5 años



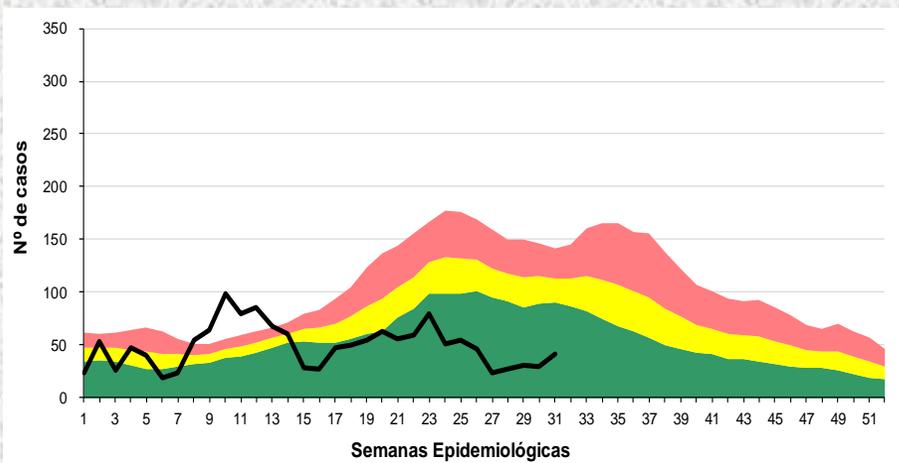
Parotiditis



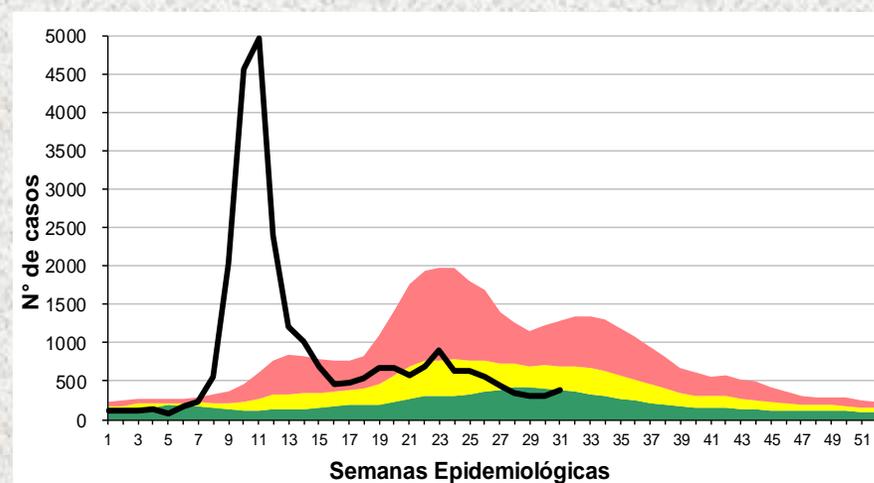
Alacranismo



Neumonía



Enfermedad Tipo Influenza

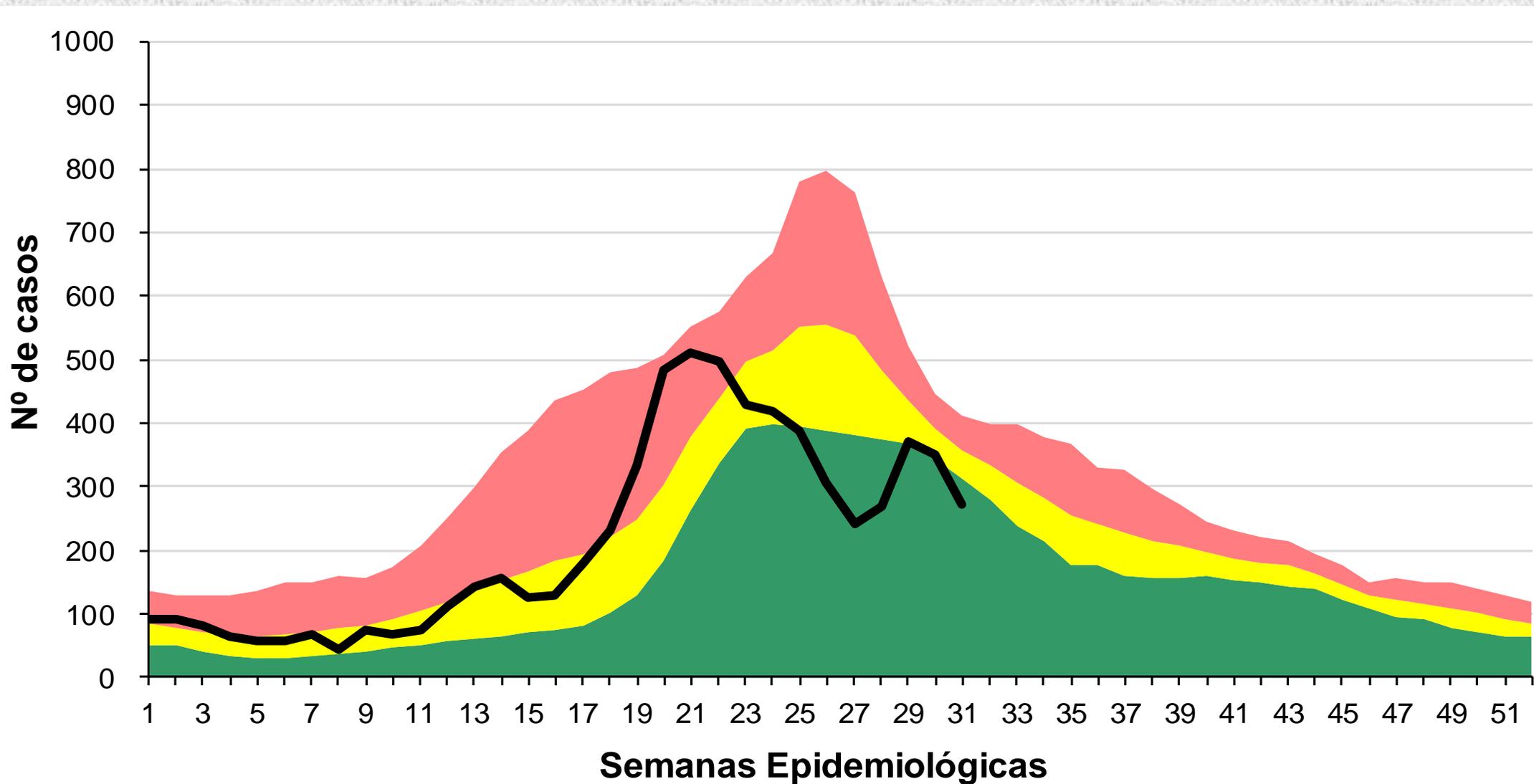


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0



GOBIERNO DE TUCUMÁN
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Corredor endémico de Bronquiolitis . Provincia de Tucumán 2022



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



GOBIERNO
DE
TUCUMÁN

MINISTERIO
DE SALUD
PÚBLICA

Casos notificados de viruela símica según clasificación y semana de notificación. Argentina.

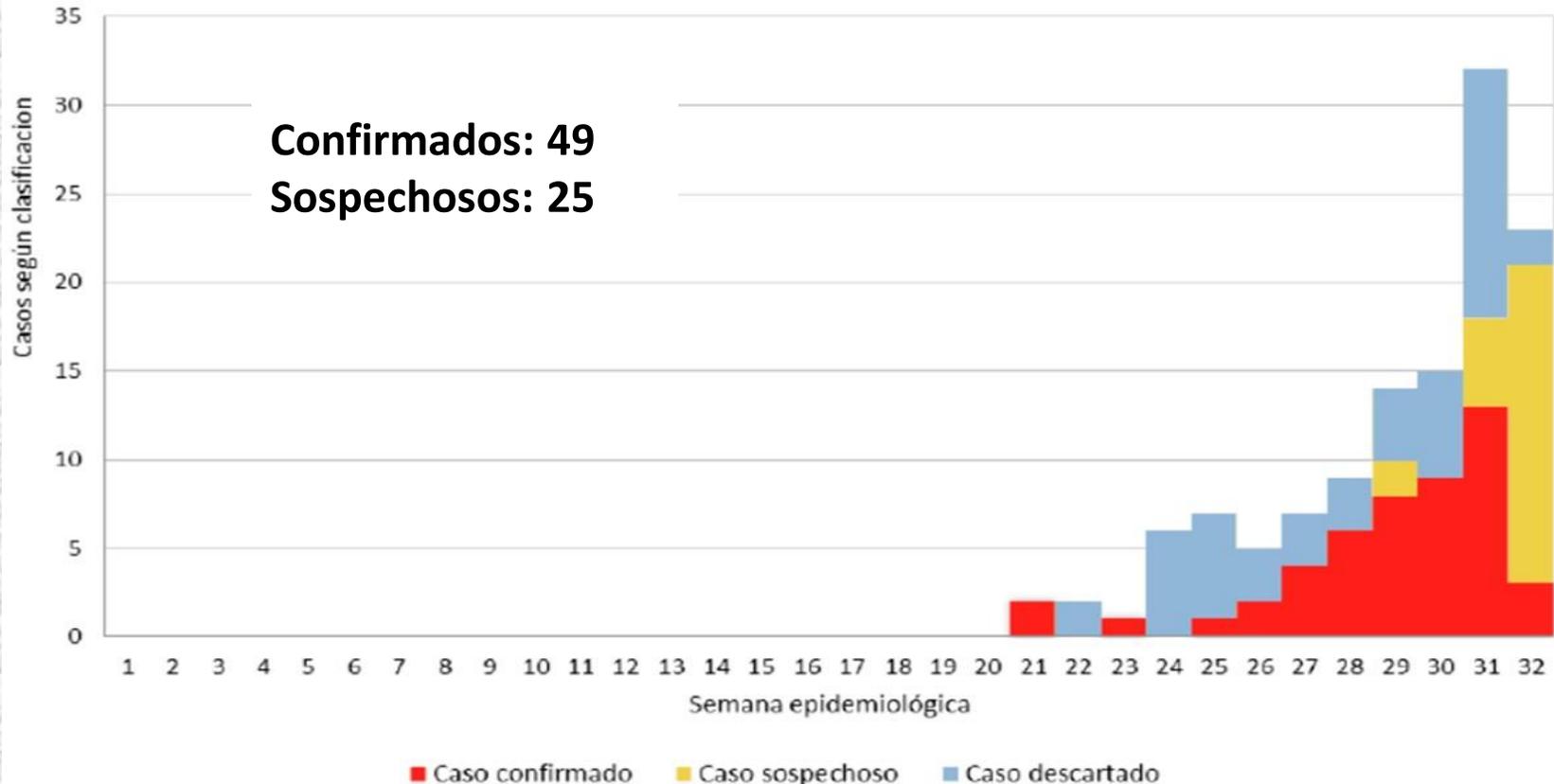
Actualizado al

10/8/2022 (n=123)

15 casos mas con respecto
al informe anterior

En el mundo: 29.800

Fuente: Boletín Epidemiológico Nacional. Ministerio de Salud de la Nación



Todos varones

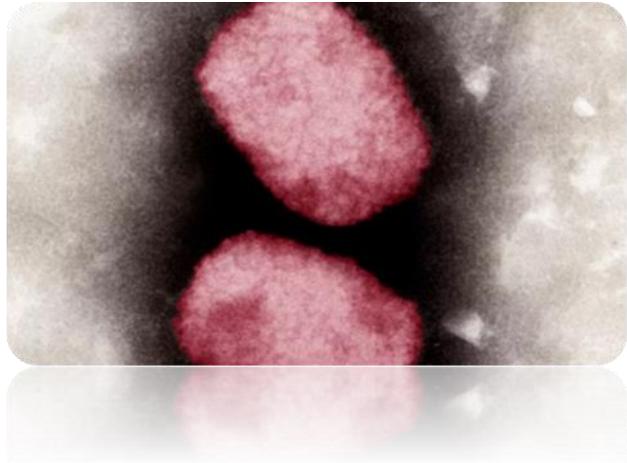
30 con antecedente de viaje

Edad: 24 a 53 años

Ninguno grave ni fallecido

Provincia de residencia	Confirmado	Sospechoso
CABA	32	14
Buenos Aires	9	11
Córdoba	5	-
Santa Fe	2	-
Mendoza	1	-
Total	49	25

VIRUELA DEL MONO DIAGNÓSTICO



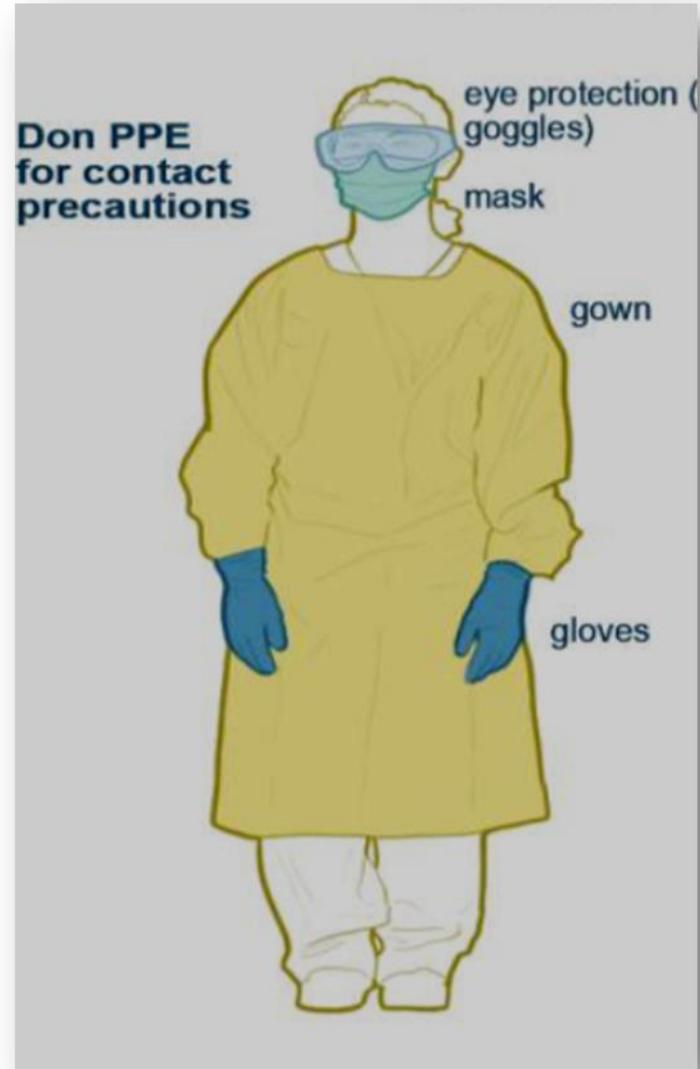
Ana María Zamora
Bioquímica
Referente Provincial Red Laboratorio
Vigilancia Virus Respiratorios
Docente Cátedra de Virología-FBQF
16-08-2022

TOMA DE MUESTRA



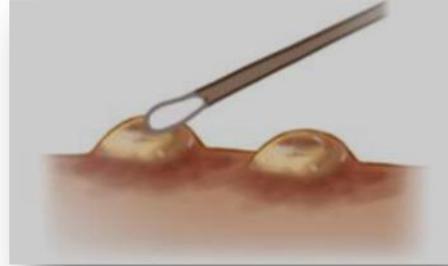
Departamento Bioquímico
Laboratorio de Salud Pública

- **PERSONAL CAPACITADO**
- **MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD**
- **USO DE EPP**



TOMA DE MUESTRA

- Hisopado del contenido vesicular
- Hisopado enérgico del lecho de más de una lesión ulcerada



- Costras de lesiones



1 tubo seco estéril y 2 o más tubos con no más de 1 ml de medio de transporte viral

- Hisopado rectal (en caso de proctitis)



Dos lesiones del mismo tipo, deben recogerse en un solo tubo

Hisopados de lesiones, costras y fluidos vesiculares **NO** mezclarse en el mismo tubo

TOMA DE MUESTRA

- Ficha epidemiológica completa
- Almacenamiento: refrigerado (2°C a 8°C)
- Transporte al laboratorio: En triple envase refrigerado

FICHA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE VIRUELA DEL MONO

1. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO NOTIFICADOR

1.1. Establecimiento de Salud: 1.2. Cód. Estab: 1.3. Red de Salud:
1.4. Departamento: 1.5. Municipio:

1.6. Subsector: 1.6.1. Público 1.6.2. Seguridad Social: 1.6.3. Privado: 1.7. Fecha de Notificación:/...../.....
1.8. Sem Epidemiológica: 1.9. Caso identificado en Punto de Entrada No: SI No Aéreo terrestre

2. IDENTIFICACIÓN DEL CASO/PACIENTE

2.1. N° Carnet de Identidad/Cédula de extranjería/Pasaporte: 2.2. Fecha de Nacimiento:/...../..... 2.3. Edad:
2.4. Nombres y Apellidos: 2.5. Sexo: F M
2.6. Embarazo: País de procedencia: 2.7. Residencia actual: 2.7.1. Departamento: 2.7.2. Municipio:
2.7.3. Calle: 2.4.4. Zona: 2.8.5. N°: 2.8. Teléfono: 2.10.1. Teléfono:

2.10. Si es menor de edad, nombre del padre/madre o apoderado:

3. ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS

3.1. Ocupación: 3.1.1. Personal de Salud 3.1.2. Personal de Laboratorio 3.1.3. Trabajador de la Prensa 3.1.4. FFAA 3.1.5. Policía 3.1.6. Otro:
3.2. Antecedente de viaje a país endémico o país con notificación de algún caso en los 21 días antes de presentar síntomas: SI No
3.3. Tuvo contacto con alguna persona con signo/sintomatología en los 21 días antes de presentar síntomas: SI No
3.4. Lugar probable de infección: 3.4.1. País: 3.4.2. Departamento: 3.4.3. Municipio:
3.4.4. Ciudad/Localidad: 3.4.5. Fecha:/...../.....

4. ENFERMEDADES DE BASE O FACTORES DE RIESGO

4.1. Presenta 4.2. No presenta
4.1.1. Hipertensión Arterial 4.1.2. Obesidad 4.1.3. Diabetes 4.1.4. Enfermedad Oncológica 4.1.5. Tabaquismo: SI No
4.1.6. Enfermedad cardíaca 4.1.8. Enfermedad respiratoria 4.1.8. Enfermedad Renal Crónica 4.1.9. Otro:

5. DATOS CLÍNICOS

5.1. Fecha de inicio de síntomas:/...../.....
5.2. Clínica: 5.2.1. Fiebre 5.2.1. Escalofríos 5.2.2. Cefalea 5.2.3. Dolor de Ojearia 5.2.4. Fatiga 5.2.5. Mialgia 5.2.8. Astenia
5.2.7. Malestar general 5.2.8. Dolor de espalda/pecho 5.2.9. Exantema Agudo inespecífico 5.2.10. Otros:

6. AISLAMIENTO U HOSPITALIZACIÓN

6.1. Aislamiento: SI No 6.1.1. Lugar de Aislamiento: 6.2.3. Fecha de Aislamiento:/...../.....
6.2. Hospitalización: SI No 6.3. Lugar de Hospitalización:

7. CONTACTOS

7.1. Nombre y apellidos	7.2. Relación	7.3. Edad	7.4. Teléfono	7.5. Dirección	7.6. Fecha de contacto	7.7. Lugar de contacto

8. LABORATORIO

8.1. Se tomó muestra para Laboratorio: SI NO
8.2. Tipo de muestra: 8.2.1. Tacho o el líquido de las vesículas y pápulas 8.2.2. costras secas 8.2.4. Otro:
8.3. Nombre de Lab. que procesará la muestra: 8.4. Fecha de toma de muestra:/...../..... 8.5. Fecha de envío:/...../.....
8.8. Observaciones:

9. DEFINICIÓN DE CASO

9.1. Caso Sospechoso 9.2. Caso Probable 9.3. Caso confirmado por laboratorio:

10. DATOS DEL PERSONAL QUE NOTIFICA

10.1. Nombre y Apellido: 10.2. Tel. cel.:

..... Firmayseño Seño del Establecimiento de Salud

Este formulario tiene el carácter de declaración jurada que realiza el personal de salud, contiene información sujeta a vigilancia epidemiológica, por esta razón debe ser llenada correctamente en las secciones necesarias y enviada oportunamente.