

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA



GOBIERNO DE
TUCUMÁN



Sala de Situación de salud

Dirección de Epidemiología

13 de marzo de 2023 (SE 11)

INFLUENZA AVIAR- ARGENTINA

15/02/2023: SENASA informó la primera detección en el país de influenza aviar (IA) H5 en aves silvestres, en la laguna de Pozuelos, al noroeste de la provincia de Jujuy.

Expuestos en seguimiento y casos sospechosos de Influenza Aviar según resultado por provincia. Argentina. Actualizado al 10/03/2023

Jurisdicción de carga	N° de focos	Personas Expuestas		Casos Sospechosos	
		En seguimiento	Finalizó seguimiento	Sospechosos pendientes	Descartado
Nación					1
Buenos Aires	9	38	3		6
Córdoba	18	12	19		
Neuquén	4	8			1
Río Negro	2	8	3		1
Salta	1		4		1
San Luis	1		2		
Santa Fe	4	14	5		
Total general		80	36	0	10

- 40 focos
- 10 provincias
- 80 personas expuestas
- 10 casos sospechosos en humanos (todos descartados)



ARBOVIRUS- CONO SUR AMÉRICA

Casos totales, confirmados por laboratorio y tasas de incidencia por 100.000 hab. de **dengue**.

Muertes y tasas de letalidad cada 100mil hab., según país, SE 01 a SE 09/2023*.

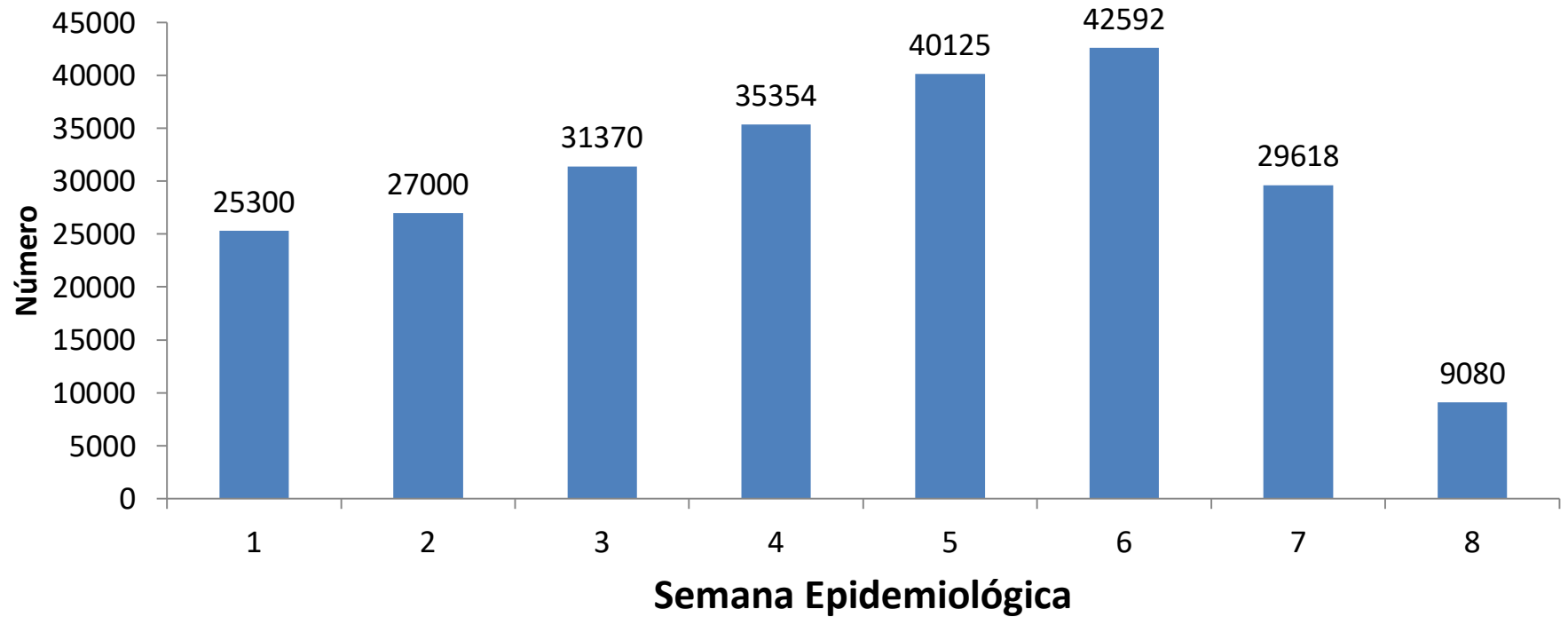
País	Última actualización	Serotipos circulantes	Total casos	Tasa de incidencia	Confirmados laboratorio	Muertes	Letalidad
<i>Brasil</i>	SE 08/2023	DEN 1 y 2	240.482	112,38	27.433	24	0,083
<i>Bolivia</i>	SE 06/2023	DEN 2	31.283	264,37	6.445	26	0,00
<i>Paraguay</i>	SE 08/2023	DEN 1 y 2	505	6,78	505	0	0,00
<i>Perú</i>	SE 08/2023	DEN 1, 2 y 3	17.433	52,26	8.847	21	0,12
<i>Argentina</i>	SE 09/2023	DEN 1 y 2	2717**	5,90	2009	1	0,0003

En cuanto a **Fiebre Chikungunya** en Paraguay desde la SE40/2022 hasta SE6/2023 **aumento sostenido de los casos** .

Se estiman 34.659 casos confirmados (la mayor parte en Central y Asunción) 33 fallecidos. En Brasil y Perú también registran casos confirmados



Número de casos registrados de dengue .Brasil. SE 01 a SE 08/2023.

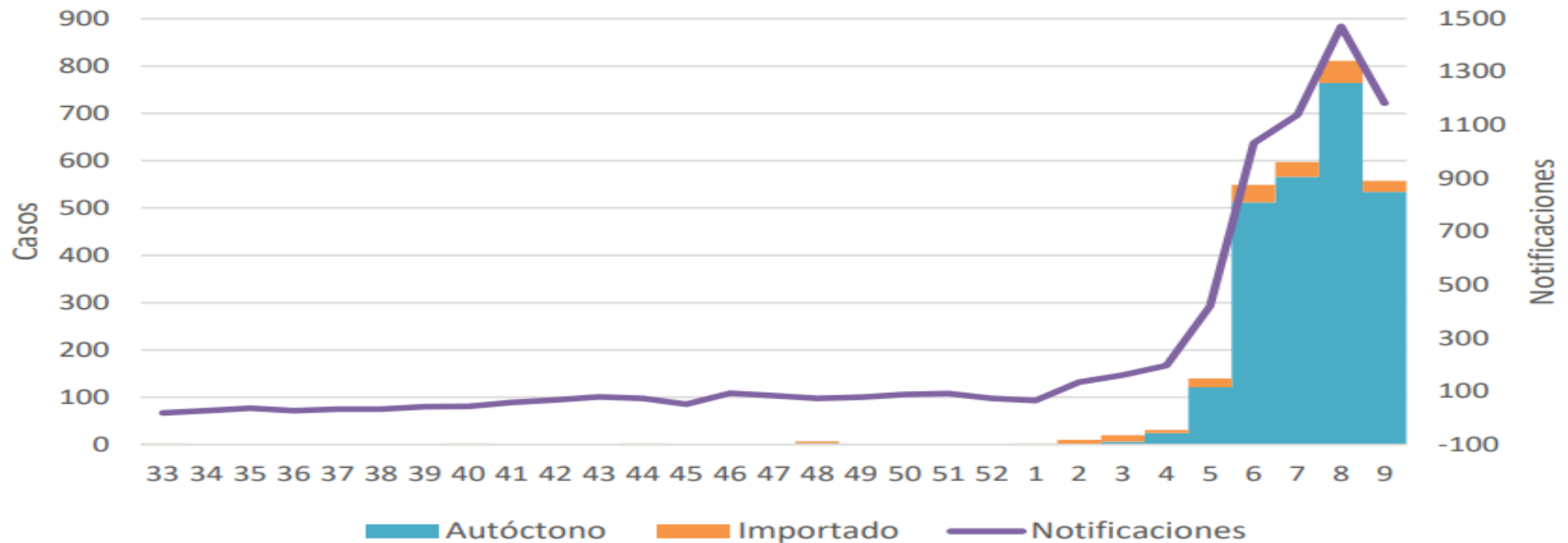


Fuente: OPS



DENGUE-ARGENTINA

Casos de dengue confirmados y probables según antecedentes de viaje y notificaciones con sospecha de dengue por semana epidemiológica. SE31/2022 a SE09/2023. Argentina.



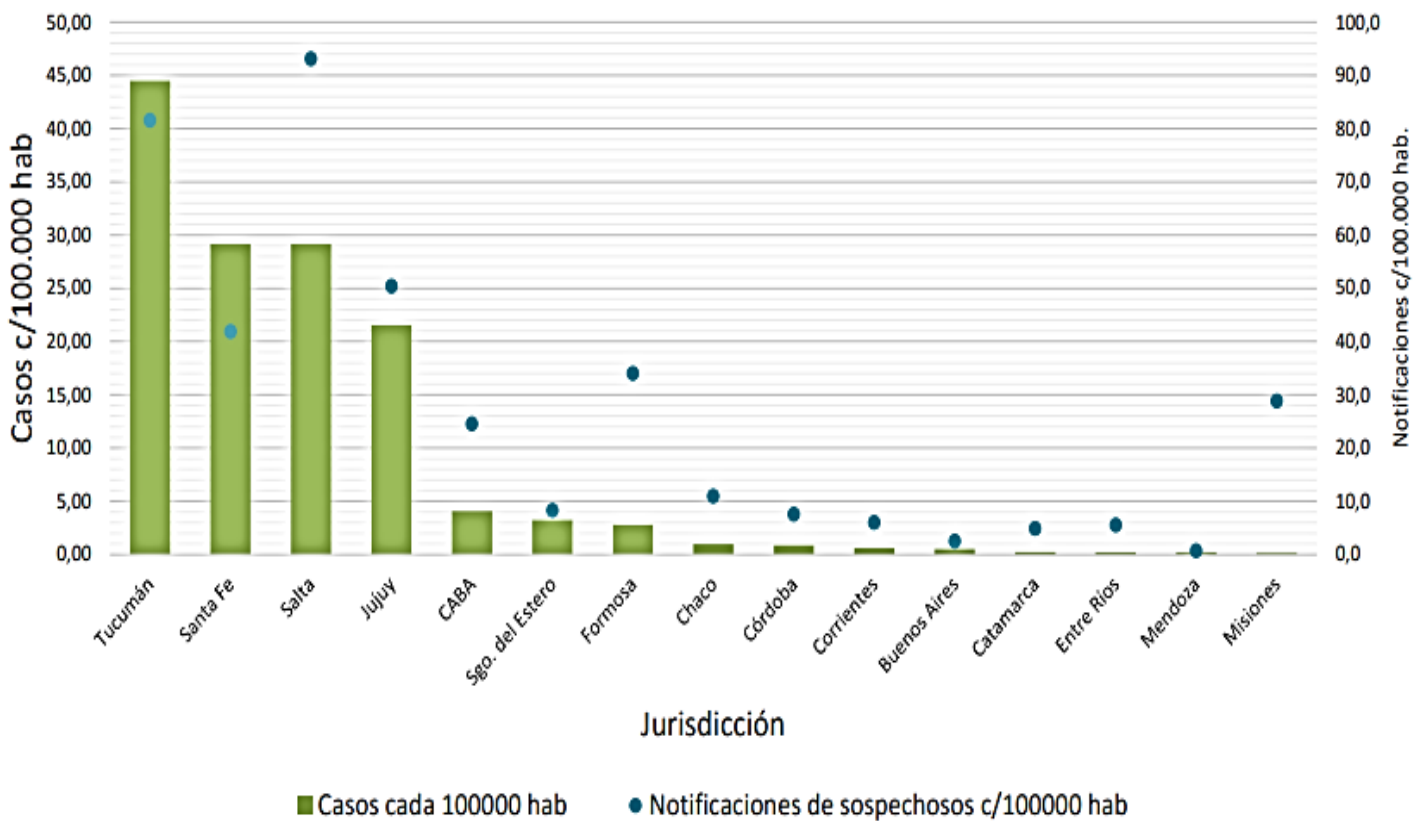
Hasta la SE9/2023: 2.717 casos de dengue (94% sin antecedente de viaje)
Circulación viral en 8 jurisdicciones: **Buenos Aires, CABA, Córdoba, Jujuy, Salta, Santa Fe, Tucumán y Santiago del Estero.** *Durante la semana 9 se notificó además circulación viral en una localidad de Formosa.*

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



DENGUE-ARGENTINA

Casos de dengue y notificaciones de sospechosos cada 100000 habitantes según jurisdicción, SE31/2022 a SE09/2023. Argentina*



Los serotipos en localidades con circulación viral:

DEN-2 : Salta, Tucumán, Jujuy, Santiago del Estero, Córdoba, CABA y Santa Fe

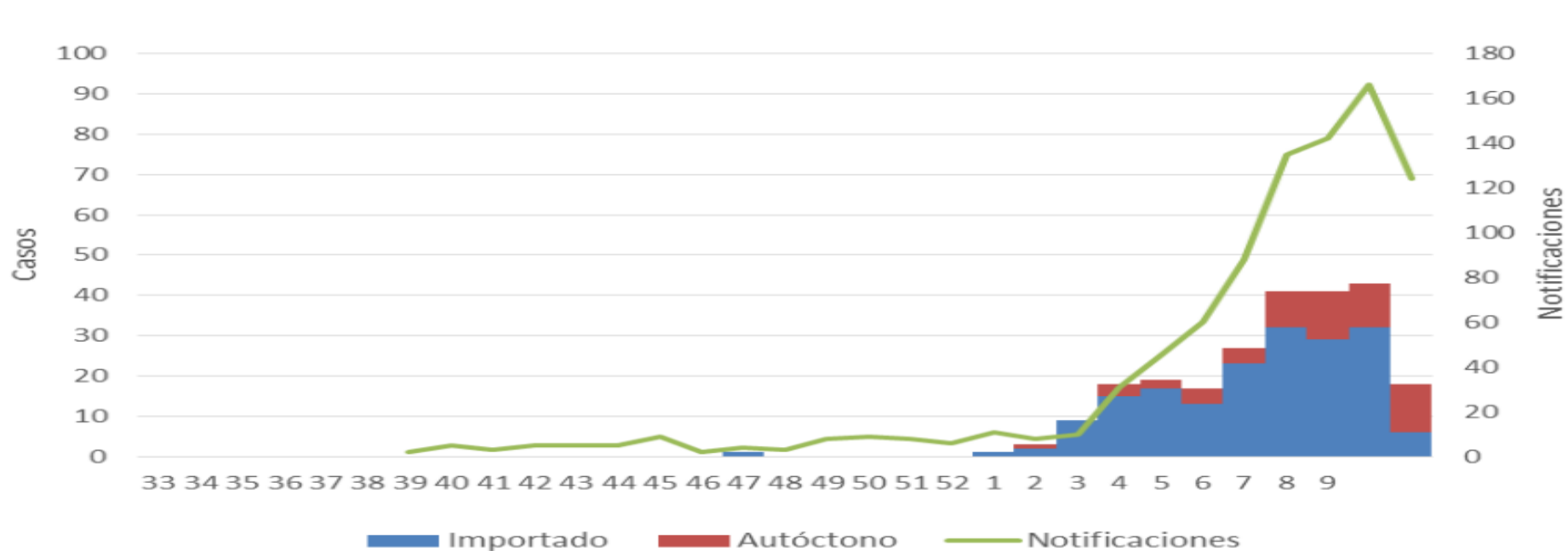
DEN-1: CABA, Buenos Aires y Santa Fe

Las únicas jurisdicciones que registran **co-circulación** de DEN-1 y DEN-2 son **CABA y Santa Fe (en Rosario).**

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

CHIKUNGUNYA-ARGENTINA

Fiebre chikungunya: Casos confirmados y probables según antecedentes de viaje y notificaciones de casos sospechosos investigados según semana epidemiológica, Argentina. SE 31/2022 a SE 09/2023.



231 casos positivos (23 sin antecedentes de viaje)

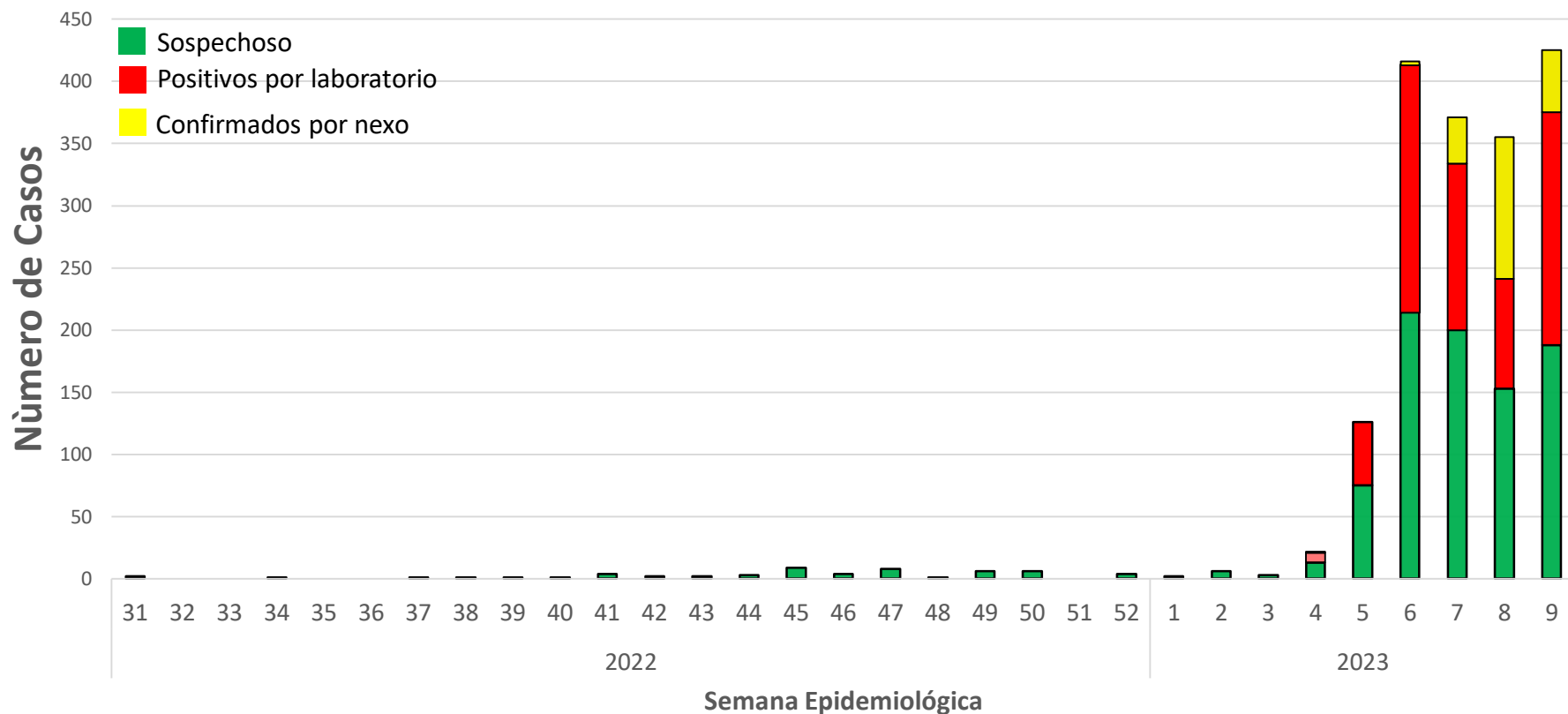
SE 09: se confirmó un brote en Pergamino, Pcia. de Buenos Aires, con 25 casos confirmados

SE 10: nuevos brotes en Quilmes y Almirante Brown (PBA), y Córdoba Capital.





Número de casos notificados de DENGUE desde la SE 31 del 2022 hasta la SE 10 del 2023 (n=3016)



En la temporada 2023, desde la SE 31 del 2022 hasta la SE 10 del 2023 se notificaron 1247 casos sospechosos, 1260 casos positivos por laboratorio y 509 confirmados por nexos.

Zonas de circulación autóctona de dengue:

Dpto. LULES

CAPITAL (Barrios):

AOSO: Los Lapachos-23 de febrero-11 de marzo-Ejército Argentino-Álvarez
Condarco-ATE- Diagonal Sur- Juan Luis Nougués- Ciudadela-Esperanza-Néstor
Kirchner

AONE: Villa 9 de julio-Villa Urquiza

AONO: Juan XXIII-Congreso- Villa Luján-El Bosque

AOSE: Alejandro Heredia-El Salvador-San Cayetano- V° Alem - V°Amalia - V°
Angelina

TAFI VIEJO (Barrios): Lomas de Tafí– Tiro Federal

YERBA BUENA: Villa Carmela

CRUZ ALTA: Alderetes

Banda del Río Salí/Lastenia

Clasificación y manejo de casos de Dengue

DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA NI COMORBILIDAD

Criterios:

- Sin signos de alarma, y
- Tolera adecuados volúmenes de líquidos por vía oral, y
- Tiene diuresis normal.

Ambulatorio

DENGUE CON COMORBILIDAD

Criterios:

Embarazo, edades extremas de la vida (menores de un año y ancianos), obesidad, diabetes mellitus, enfermedades hemolíticas crónicas y cualquier enfermedad crónica, pacientes que reciben tratamiento con anticoagulantes o corticoides, así como circunstancias sociales tales como vivir solo, o vivir muy distante del centro de salud sin medio de transporte confiable.

Seguimiento estricto ambulatorio o Internación en Sala General

DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

Criterios:

- Uno o más signos de alarma

- Dolor abdominal intenso y sostenido.
- Vómitos persistentes.
- Derrame seroso
- Sangrado de mucosas.
- Cambio en el estado mental.
- Hepatomegalia (> 2 cm).
- Incremento brusco del hematocrito concomitante con rápida disminución del recuento de plaquetas.

Internación en Sala General

DENGUE GRAVE

Criterios:

- Shock hipovolémico por fuga de plasma.
- Distrés respiratorio por acumulación de líquidos.
- **Sangrado grave:** según criterio del médico tratante.
- **Daño orgánico importante:** hepatitis severa por dengue (transaminasas superiores a 1000 unidades*), encefalitis, miocarditis, insuficiencia renal, entre otros.

Internación en Sala de Cuidados Intensivos



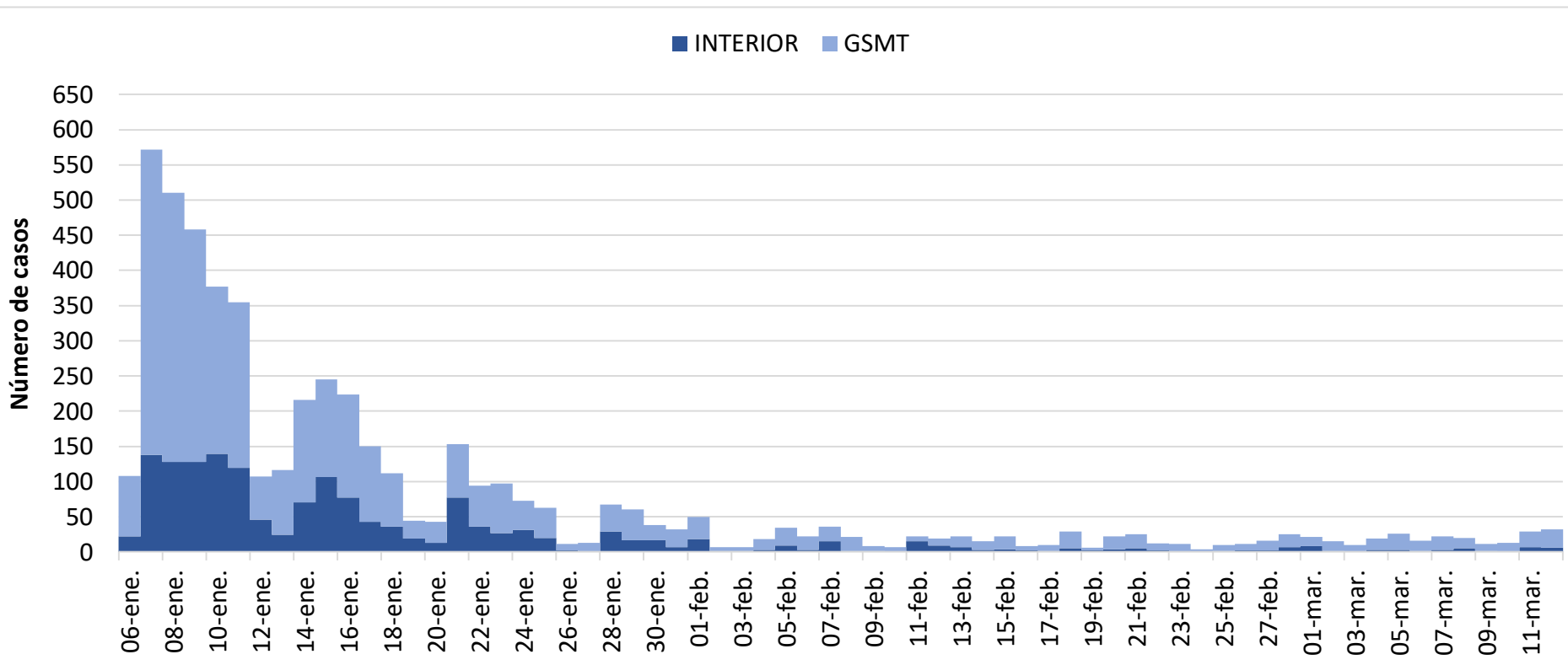


Criterios de Alta

Todos deben estar presentes:

- ✓ Ausencia de fiebre por 48 horas.
- ✓ Mejoría del Estado Clínico.
- ✓ Ausencia de Dificultad Respiratoria.
- ✓ Incremento del recuento de plaquetas.
- ✓ Hematocrito estable sin hidratación EV

Curva de casos confirmados de COVID-19 en GSMT e Interior de la Provincia de Tucumán, 1 de enero al 12 de marzo de 2023



* Porcentaje de positividad de NC sobre el total de test de Antígenos

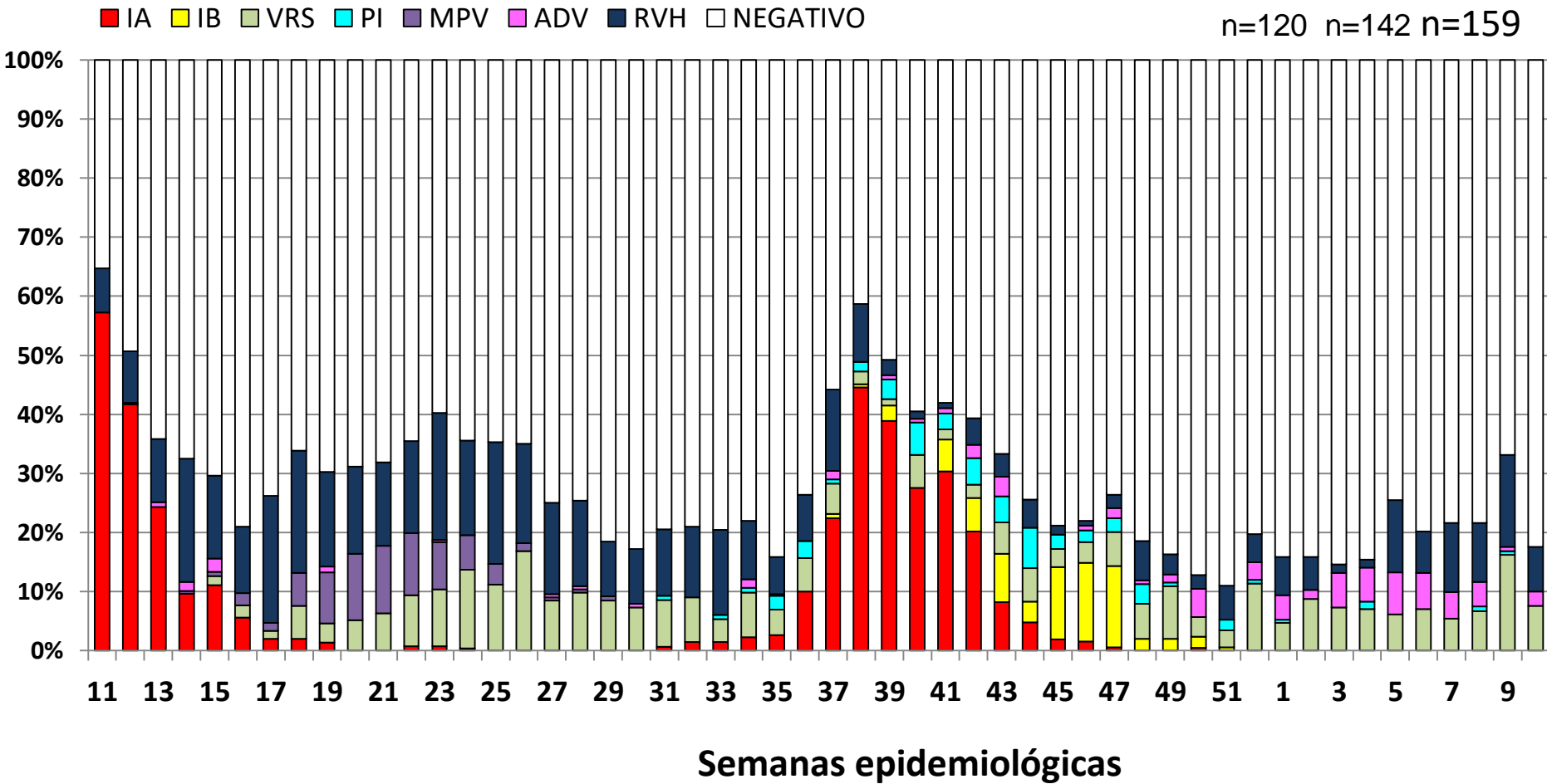
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos SNVS 2.0

SALA DE SITUACION DE SALUD

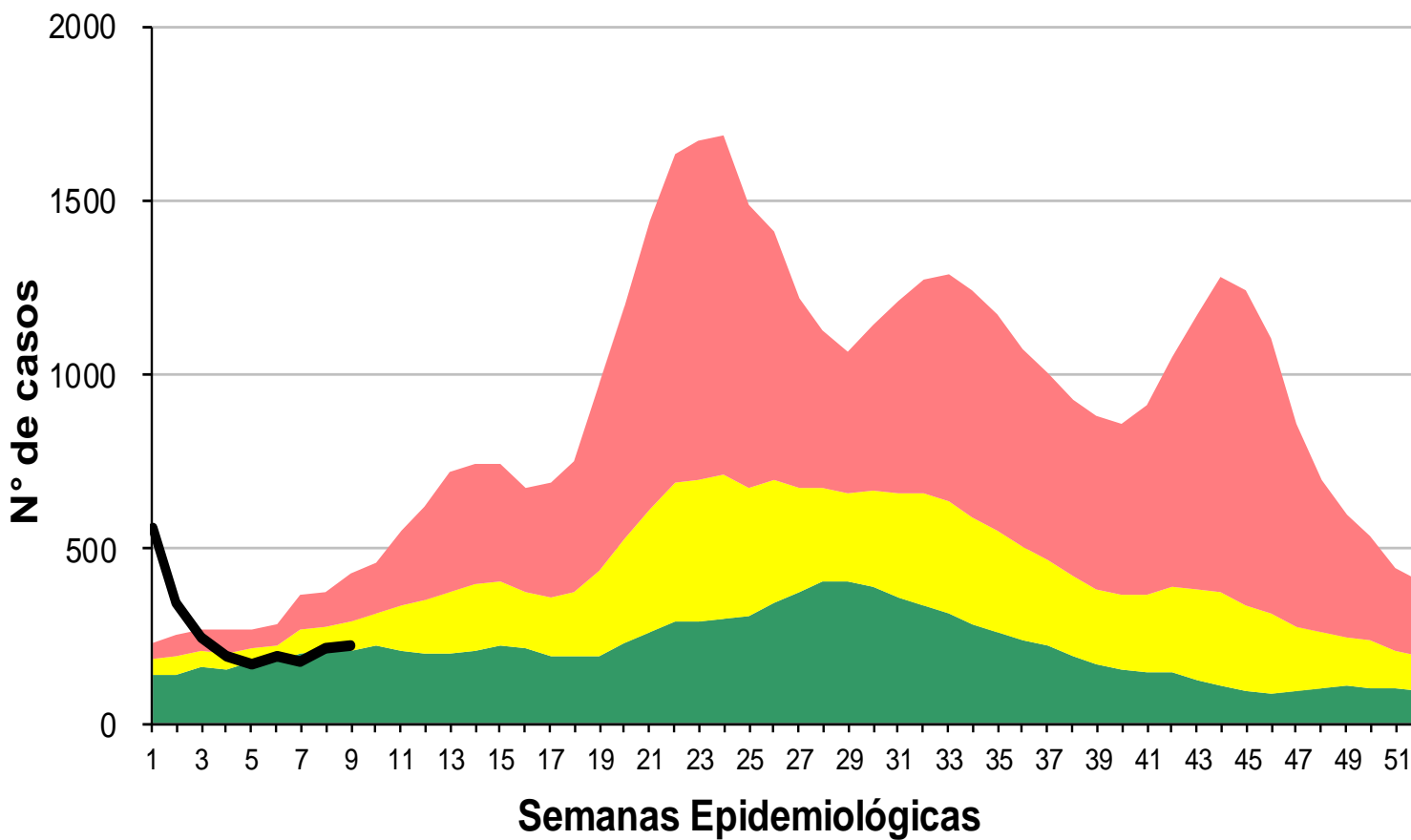




Proporción de virus respiratorios desde la SE 11 del 2022 hasta SE 10 del 2023. Provincia de Tucumán. (N=10.364)



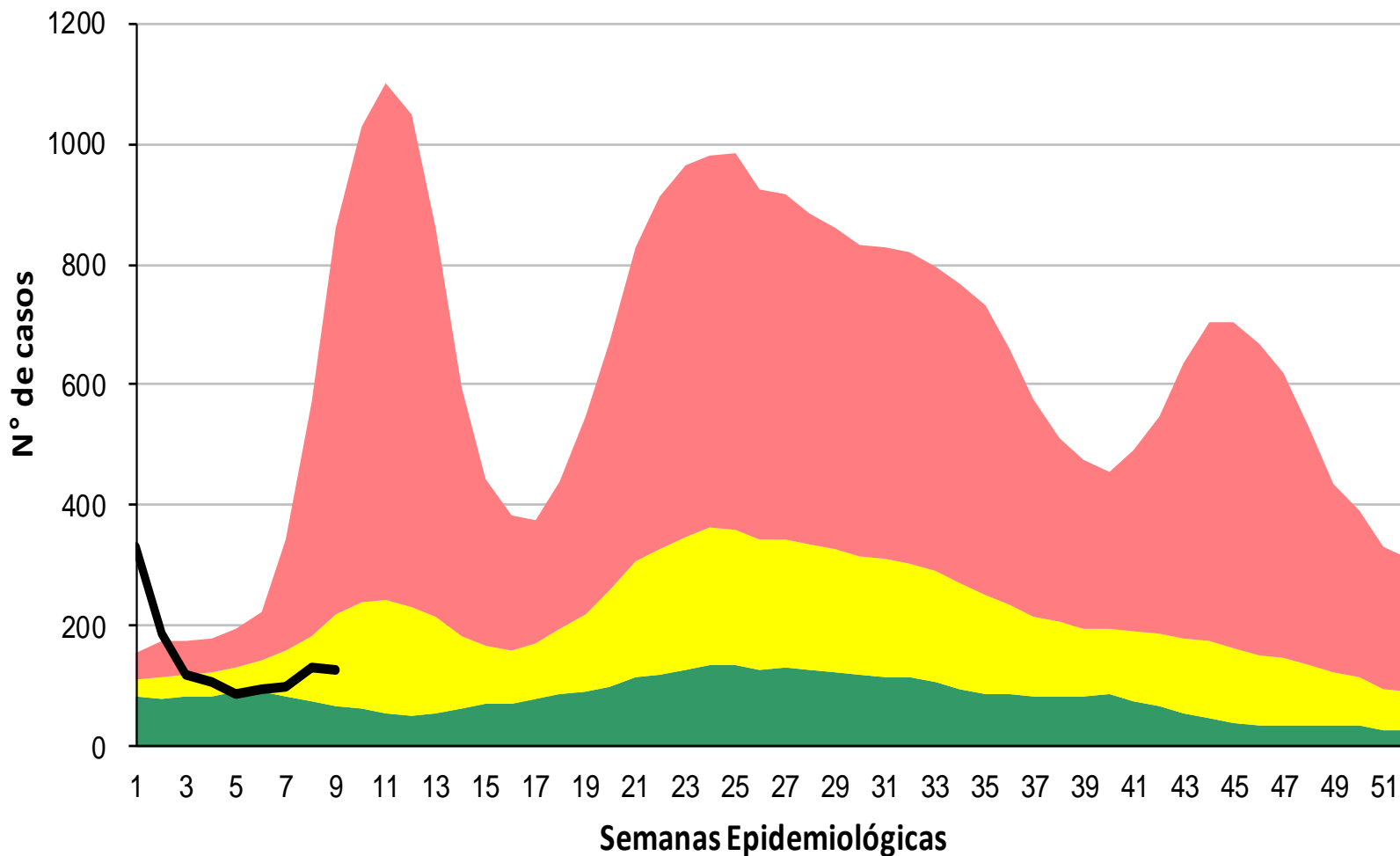
Corredor endémico de Enfermedad Tipo Influenza, SE 9. Provincia de Tucumán 2023



- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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

Corredor endémico de Enfermedad Tipo Influenza en < 15 años Provincia de Tucumán 2023 SE 9



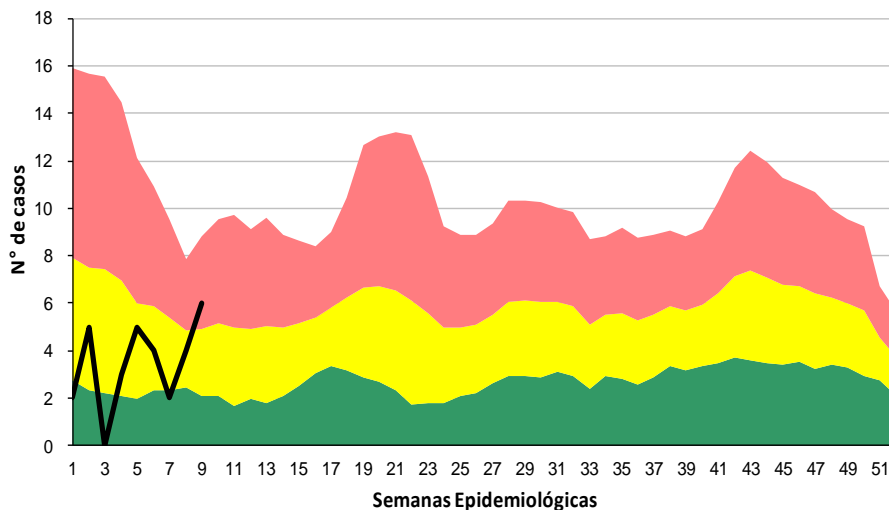
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

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

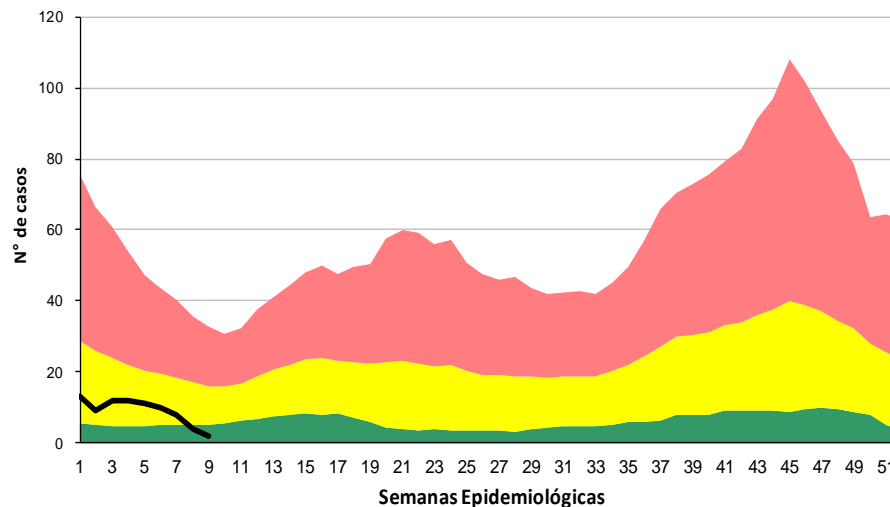


Comportamiento de otras ENO SE 9 2023

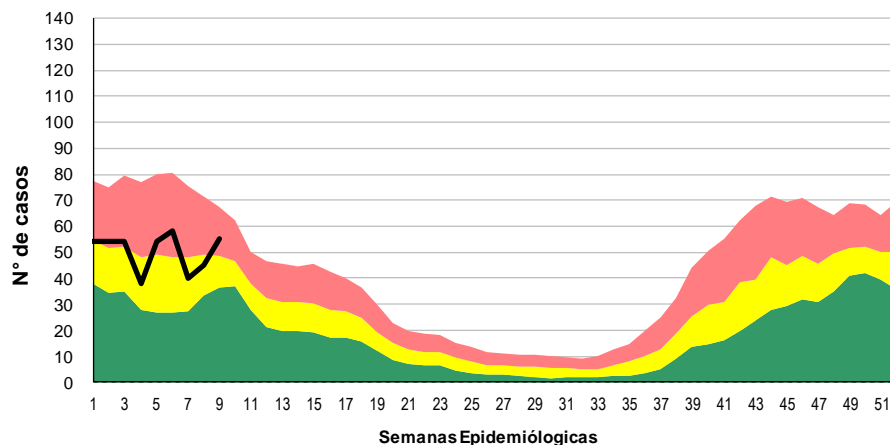
Parotiditis



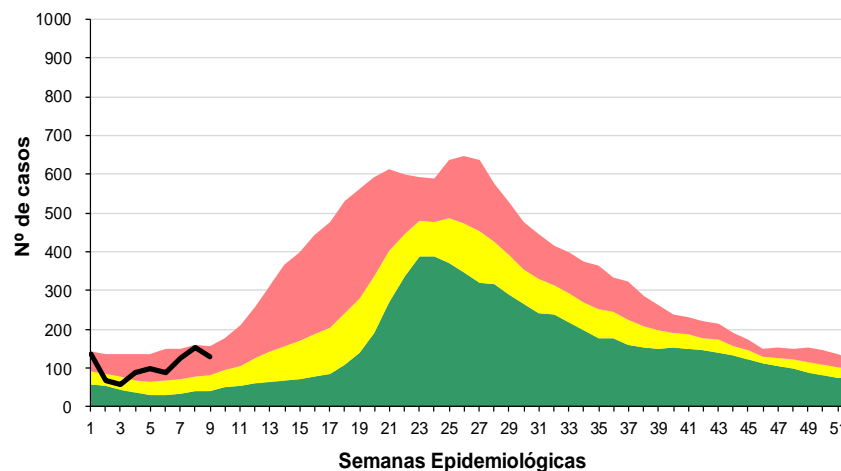
Varicela








Alacranismo



Bronquiolitis



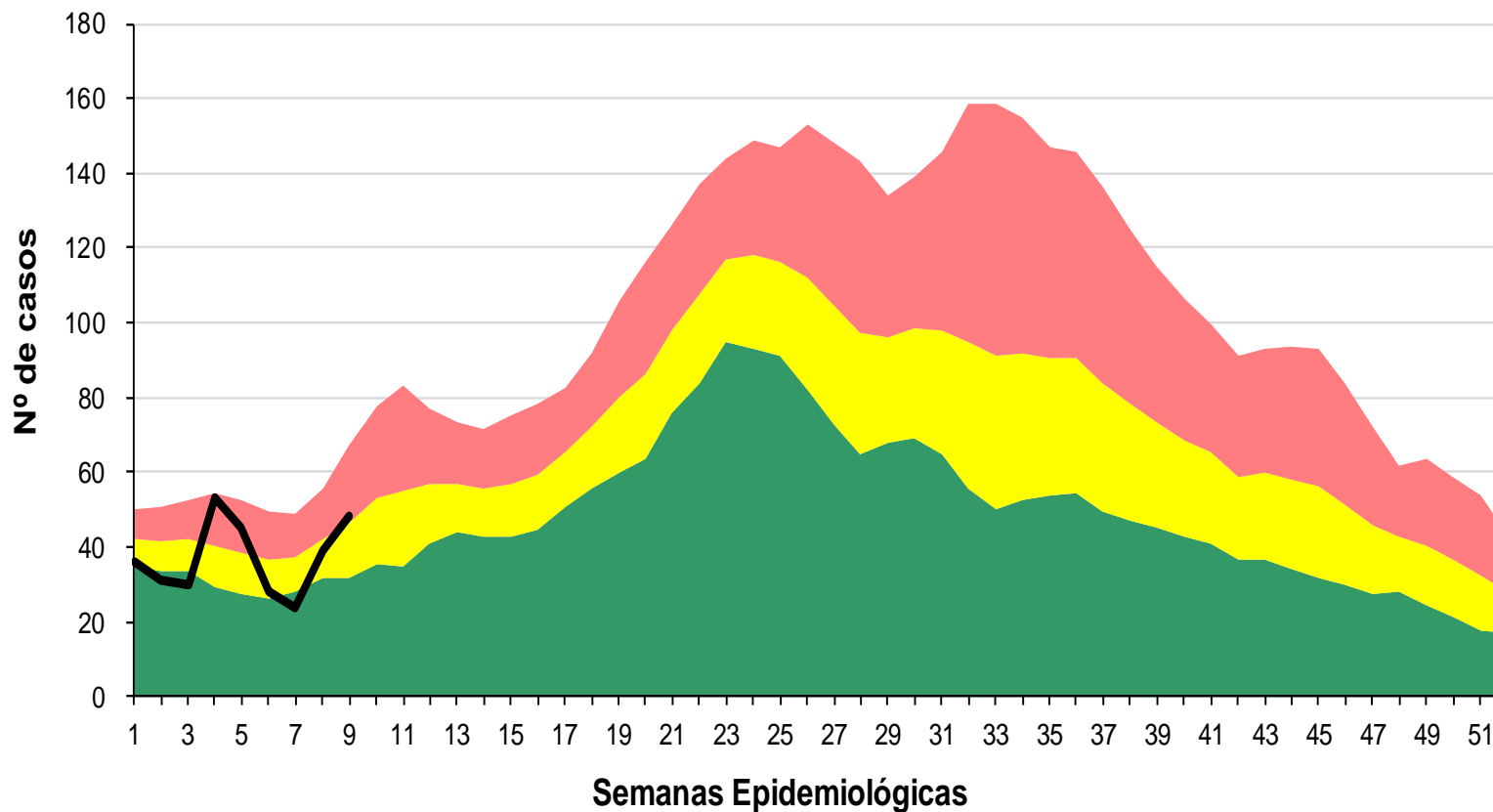
REFERENCIAS

-  Zona de Éxito
-  Zona de Seguridad
-  Zona de Alerta
-  Zona Epidémica
-  N° de Casos






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



Corredor endémico de Neumonía, SE 9. Provincia de Tucumán 2023

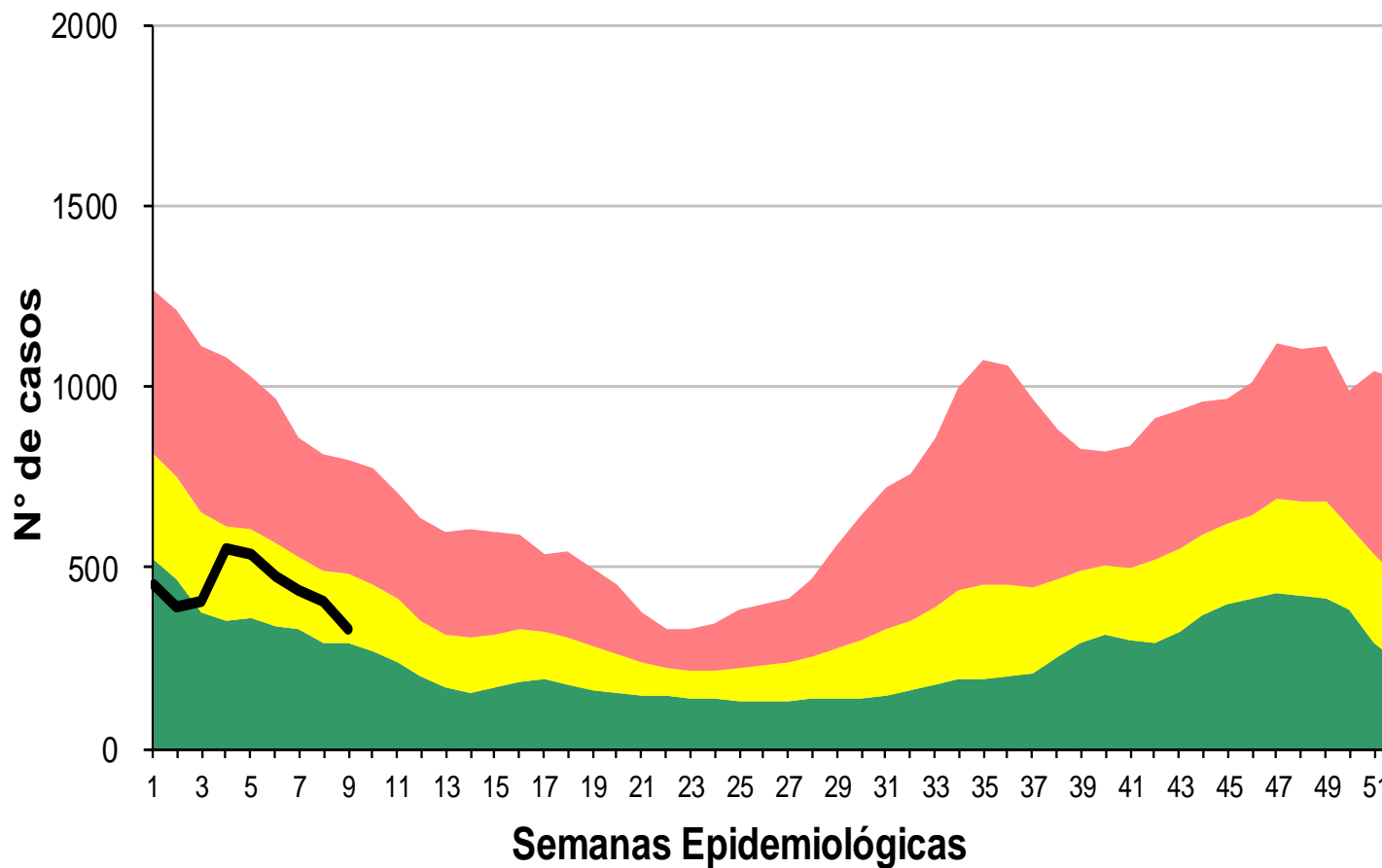


REFERENCIAS

-  Zona de Éxito
-  Zona de Seguridad
-  Zona de Alerta
-  Zona Epidémica
-  N° de Casos



Corredor endémico de Diarreas en < de 5 años. Provincia de Tucumán 2023 SE 9



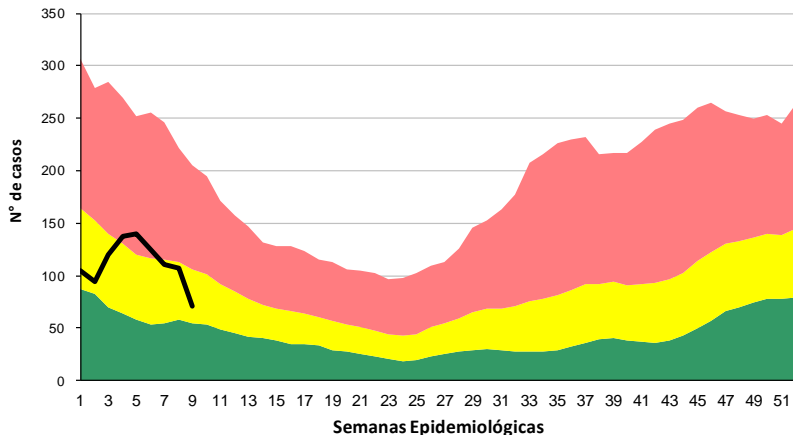
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

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

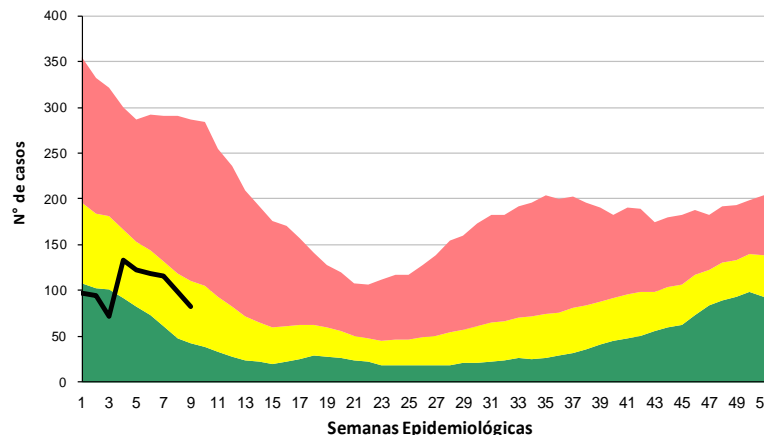


Corredor Endémico de Diarreas en < 5 años según Hospitales de Referencia. Provincia de Tucumán. Año 2023 SE 9

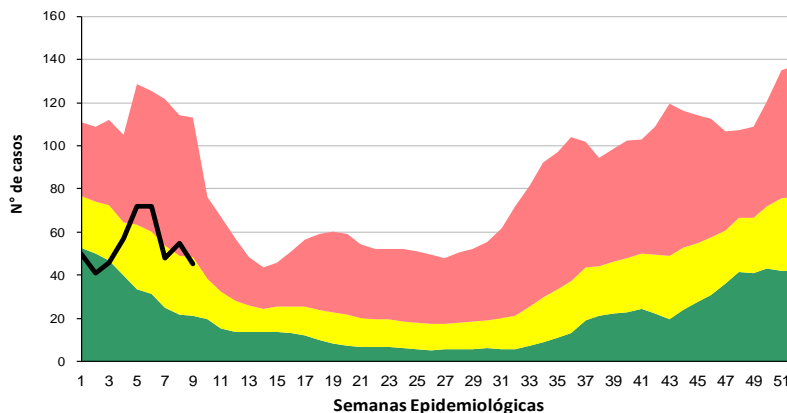
HOSPITAL “DEL NIÑO JESUS”



HOSPITAL “PTE. N. AVELLANEDA”



HOSPITAL “EVA PERÓN”



- REFERENCIAS**
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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

