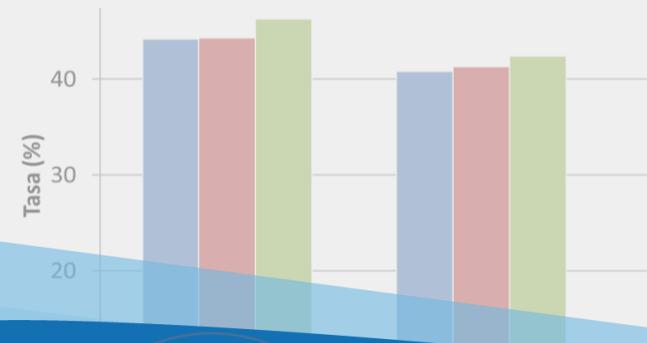


Sala de Situación de Salud

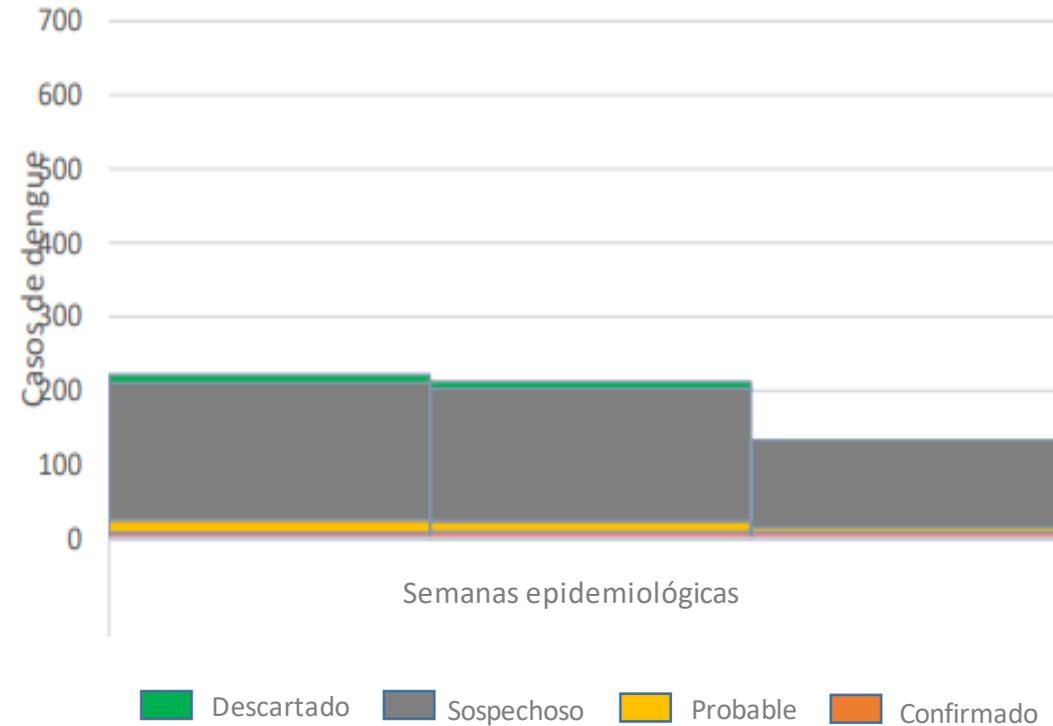


.csi 5252 4648 702135 736157 (casos - población no fallecidos)

	Exposed	Unexposed	Total
Cases	5252	4648	9900
Noncases	702135	736157	1438292
Total	707387	740805	1448192
Risk	.0074245	.0062743	.0068361
	Point estimate		[95% Conf. Interval]
	.0011503	.0008813	.0014192
	1.183329	1.137685	1.230803
		.1210224	.1875225



Dengue: Casos por semana epidemiológica desde SE 31 a 33. Año 2023. Argentina.
N casos notificados=567



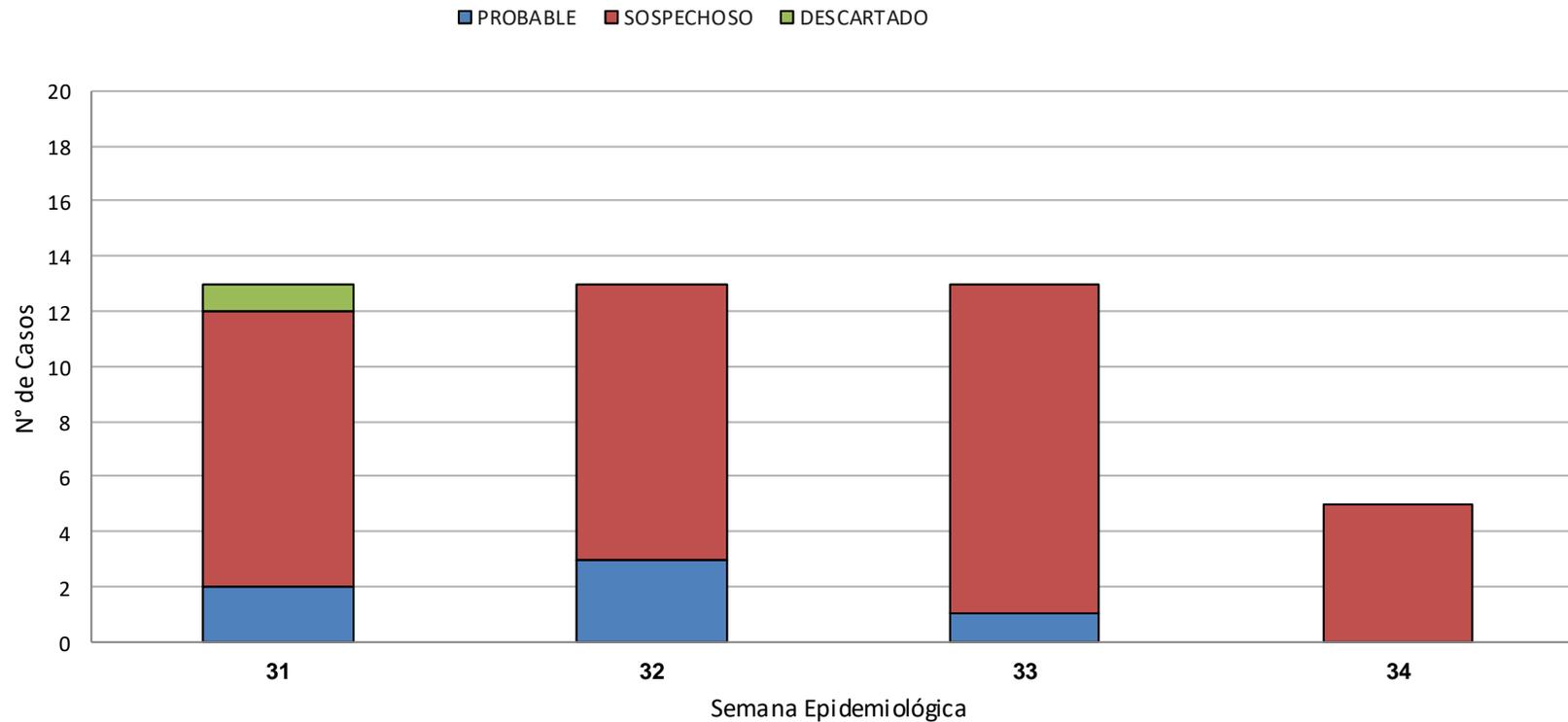
Persistencia de Transmisión Viral en Formosa y Chaco

Sospechoso

Caso de dengue: aquel que cuenta con la confirmación por método directo (PCR – ELISA NS1) y/o presente una prueba con resultado probable en zona con circulación viral validada por la jurisdicción.



Curva epidémica de SFAI desde la SE 31 hasta la SE 34 del 2024 (n= 44)



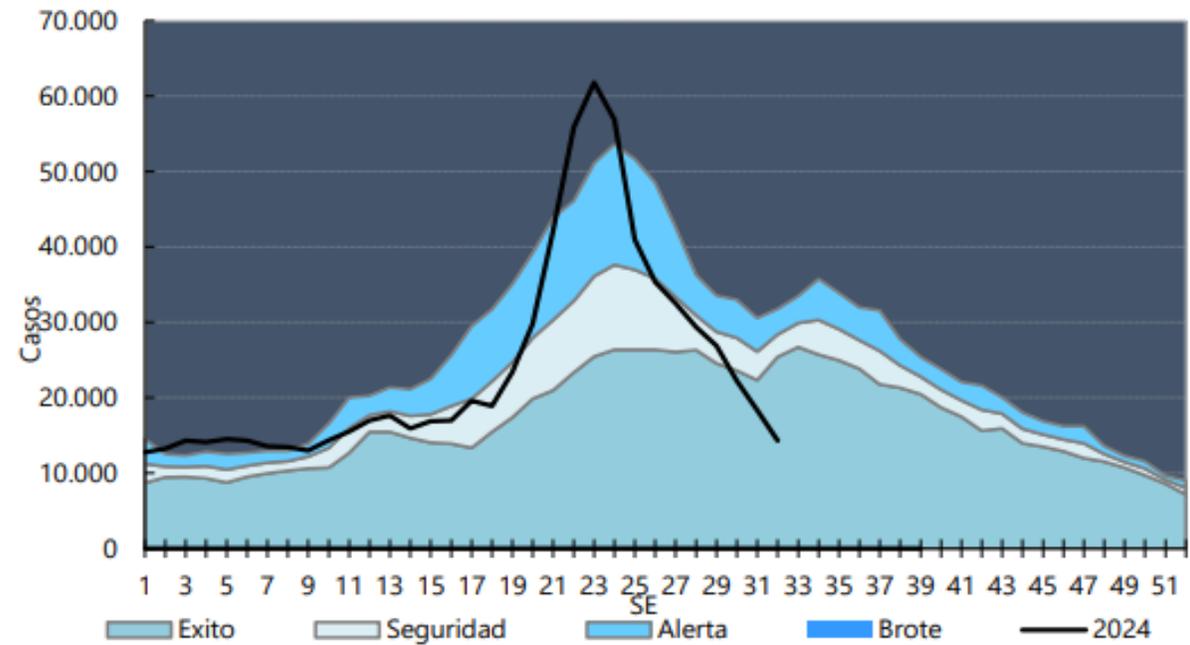
Entre la SE 31 y la SE 34 del 2024 se notificaron 44 casos de SFAI, de los cuales 37 son sospechosos, 6 son probables y 1 descartado.





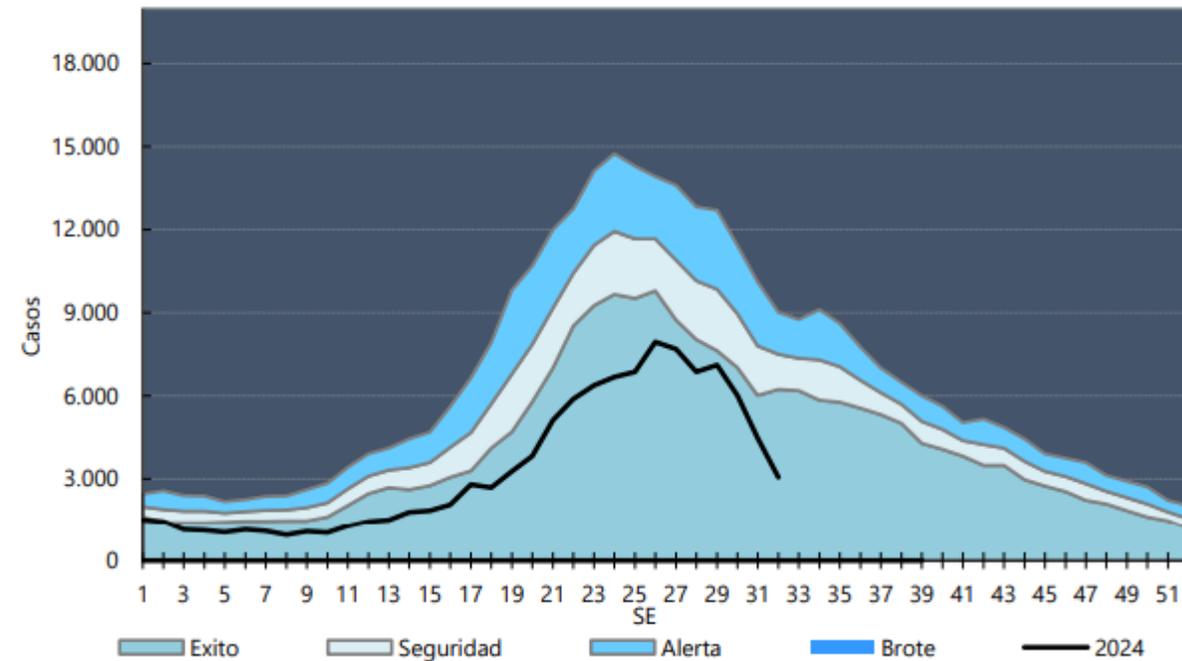
Enfermedad Tipo Influenza (ETI): Corredor endémico semanal: 2015-2023 . SE 1 a 32 de 2024. Argentina

*Aumento de las notificaciones del 1,35%
respecto a= periodo 2023*

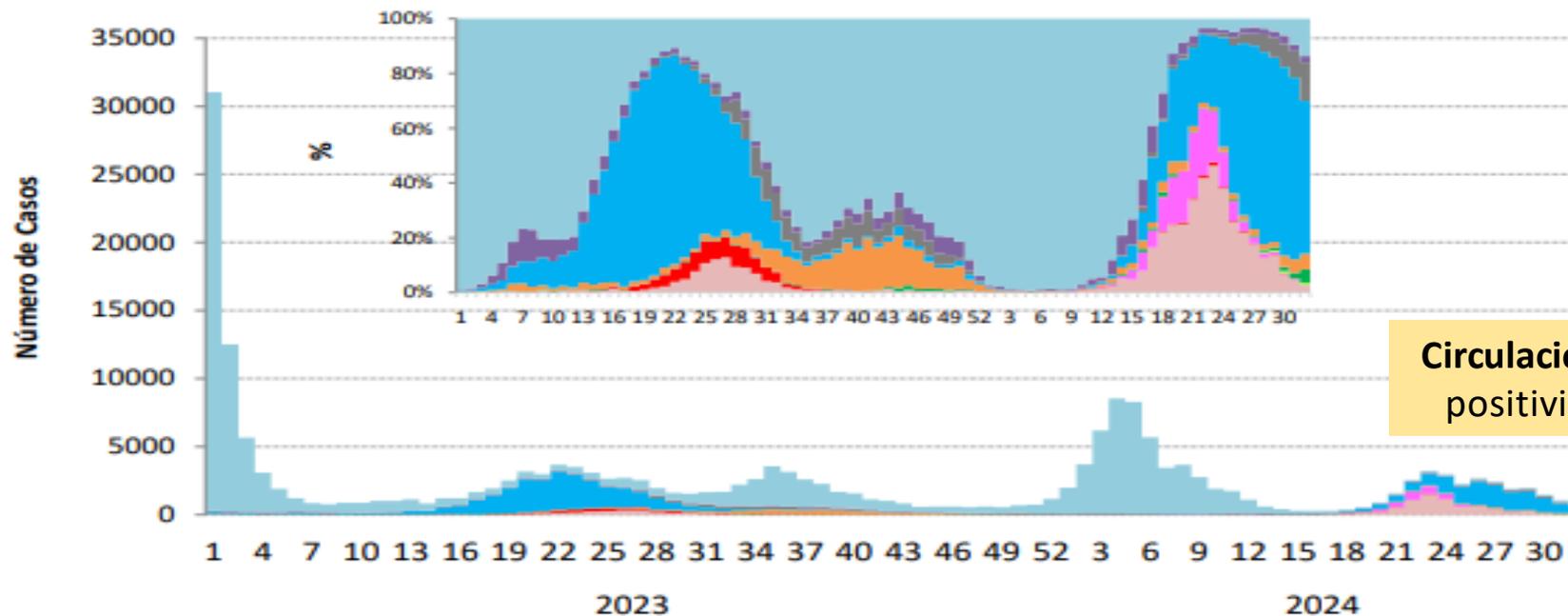


Bronquiolitis: Corredor endémico semanal 2015-2023. SE 1 a 32 de 2024. Argentina.

-34,2% respecto a= periodo 2023



Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por Semana epidemiológica. SE01/2023 a SE32/2024. Argentina.



- Influenza A no subtípificado
- Influenza A H1N1 cepa 2009
- Influenza A H3 Estacional
- Influenza B, Linaje Yamagata
- Influenza B, Linaje Victoria
- Influenza B sin linaje
- Parainfluenza
- VSR
- Metapneumovirus
- Adenovirus
- SARS-COV-2

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Servicios de emergencia Total. 1/5 al 25/8 de 2024



Servicios de emergencia. Total. 11/8 al 25/8



Códigos considerados:
INFECCIONES DEL TRACTO RESPIRATORIO SUPERIOR: rinofaringitis (resfrió común), nasofaringitis, laringitis y traqueítis agudas, ETI, BQL, Neumonía, SBO, Asma, Covid, etc



Servicios de emergencia pediátrica. 1/5 al 25/8 del 2024



Servicios de emergencia pediátrica. 11/8 al 25/8



Fuente: Tablero de control de enfermedades- Dirección de Gestión Sanitaria



Tablero de control de enfermedades respiratorias en el sector internación 25/8/2024

TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS HOY:232

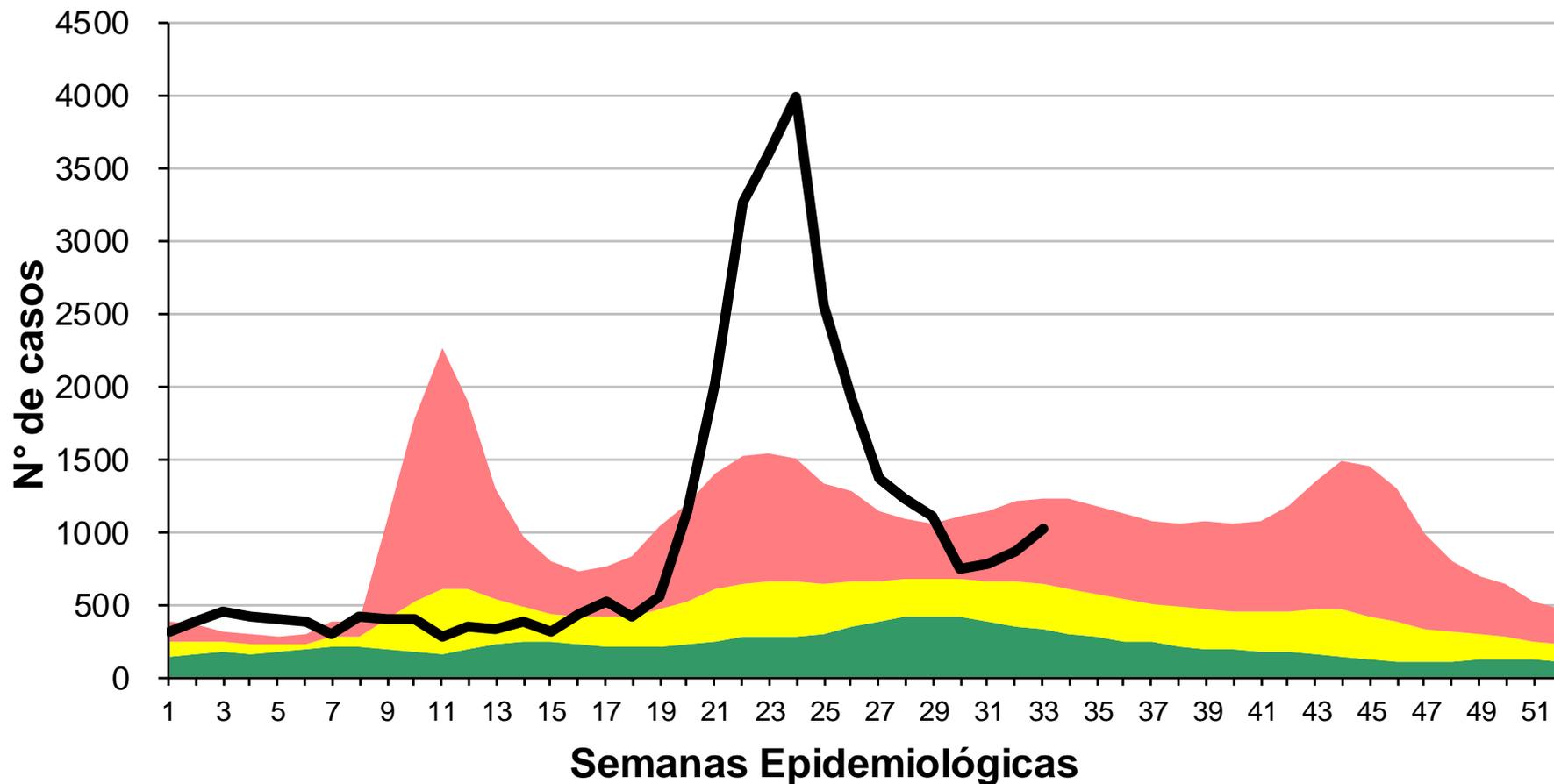
62,9% Internación pediátrica



Ingreso de enfermedades respiratorias por hospital									
HOSPITALES...	BQL	Signos ...	EPOC	Neumo...	IRAB	SBO Br...	Asma	COVID ...	ETI
H. AVELLAN...	22	8	17	13	9	4	2	-	-
H. NIÑO JES...	13	2	14	7	11	5	7	-	1
H. EVA PER...	7	4	6	2	1	5	3	1	-
H. ZENON S...	-	10	1	6	5	-	1	-	-
H. CONCEP...	1	1	1	6	1	-	1	2	-
H. MATERNI...	-	11	-	-	-	1	-	-	-
H. PADILLA	-	8	-	1	1	-	-	-	-
H. MONTER...	3	1	2	1	2	1	-	-	-
Total	46	45	41	36	30	16	14	3	1

Enfermedades Respiratorias por Tipo de Internación			
HOSPITALES EN OB...	Cuidados No Críticos	Cuidados Intermedios	Cuidados Intensiv...
H. NIÑO JESUS	44	12	4
H. AVELLANEDA	43	2	30
H. ZENON SANT...	12	3	8
H. EVA PERON	8	15	6
H. CONCEPCION	7	0	6
H. PADILLA	6	0	4
H. MONTEROS	6	3	1
H. MATERNIDAD	1	2	9
Total	127	37	68

Corredor endémico de Enfermedad Tipo Influenza Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 33

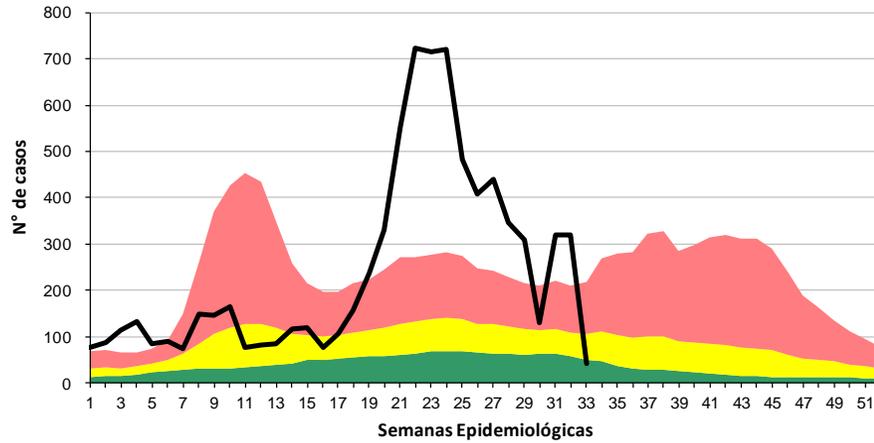


- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

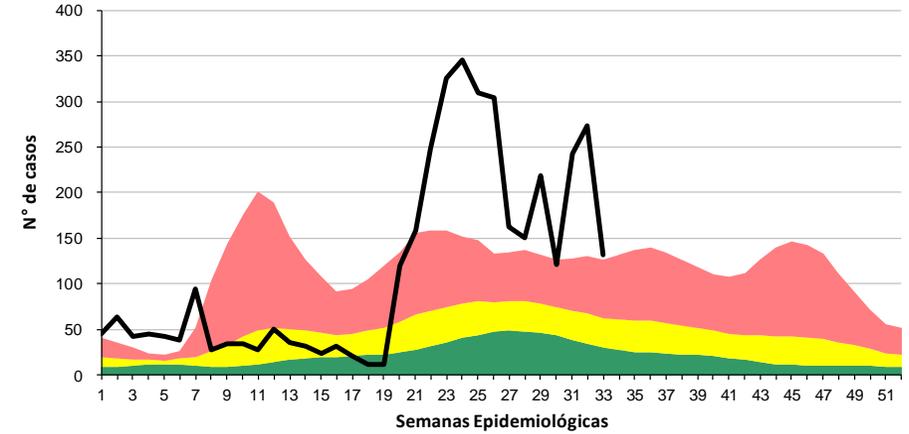
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor Endémico Enfermedad Tipo Influenza según Áreas Programáticas Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 33

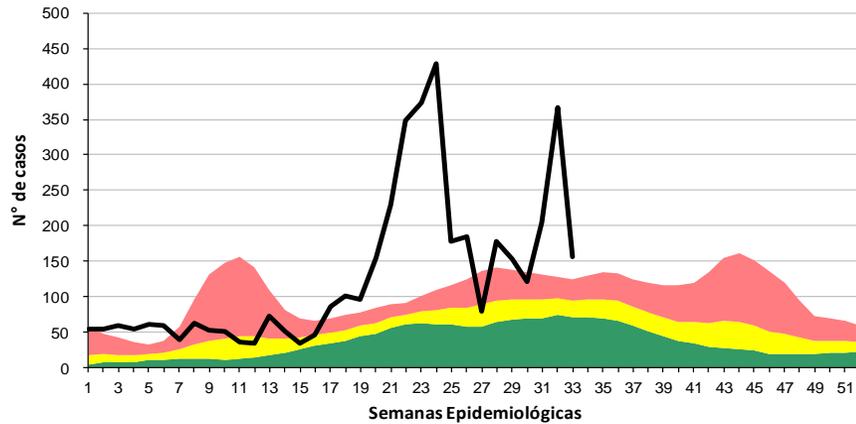
CENTRO



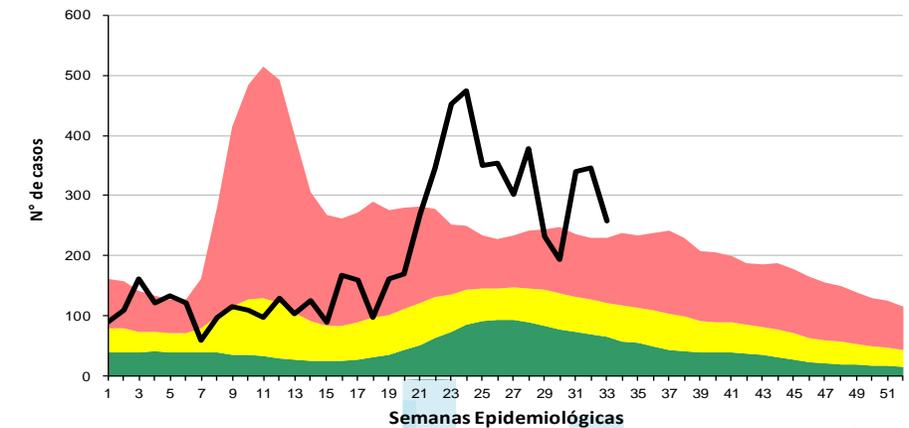
ESTE



OESTE



SUR

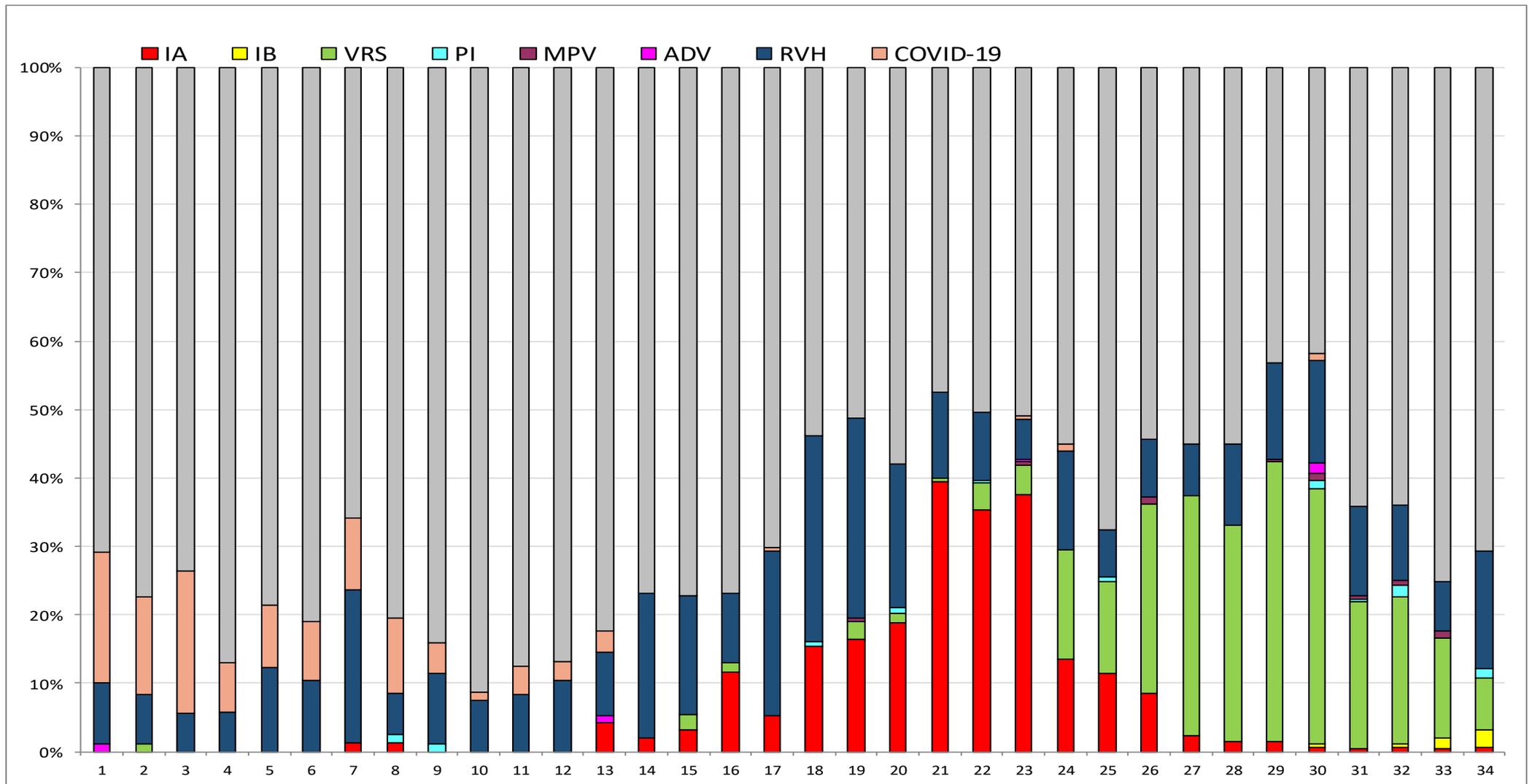


- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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



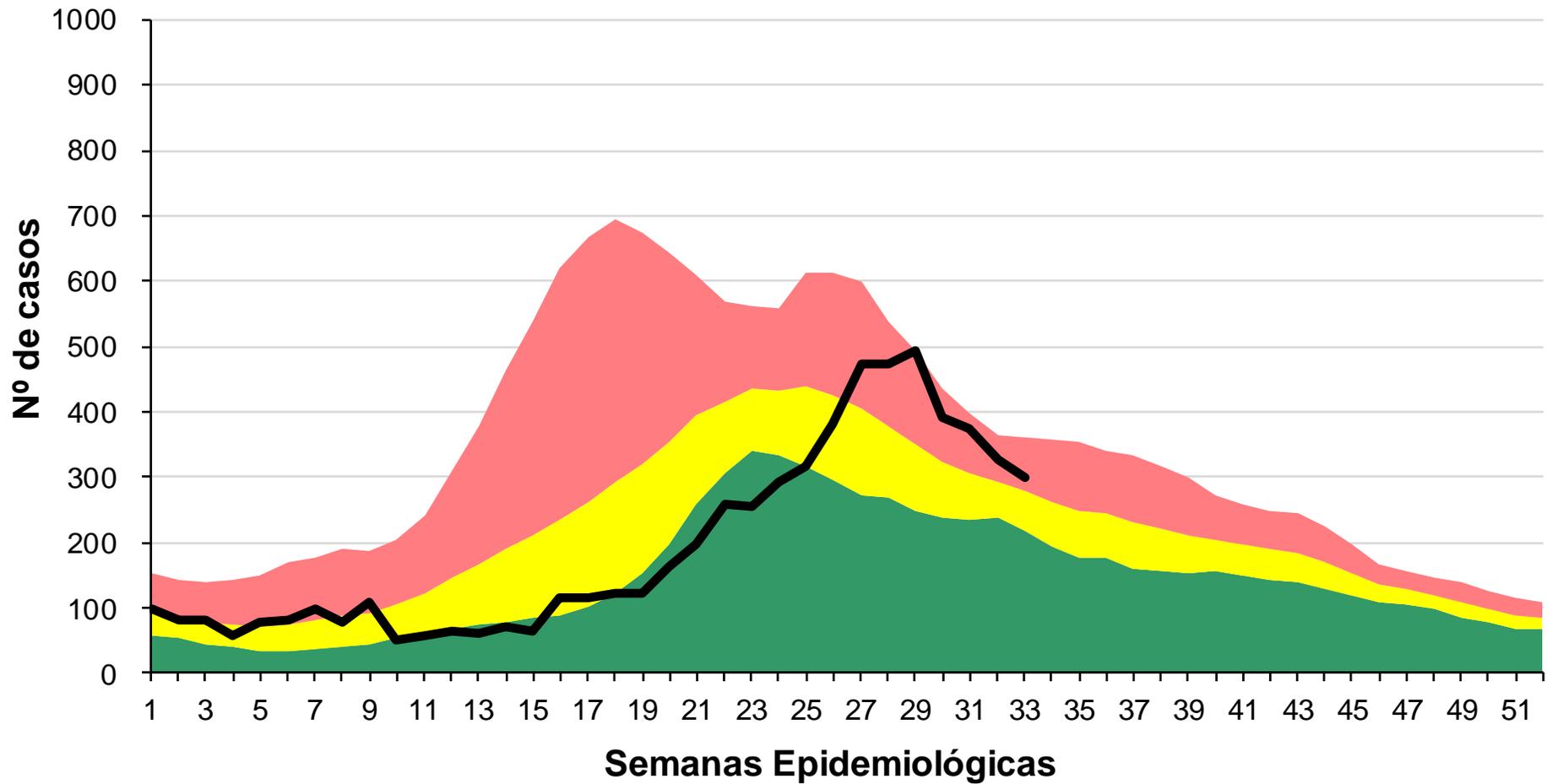
Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 34 del 2024. UC y UMA. Provincia de Tucumán.



Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública



Corredor endémico de Bronquiolitis Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 33



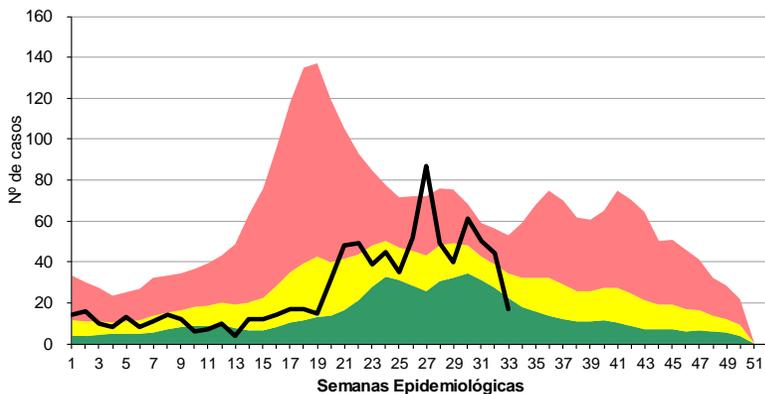
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

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

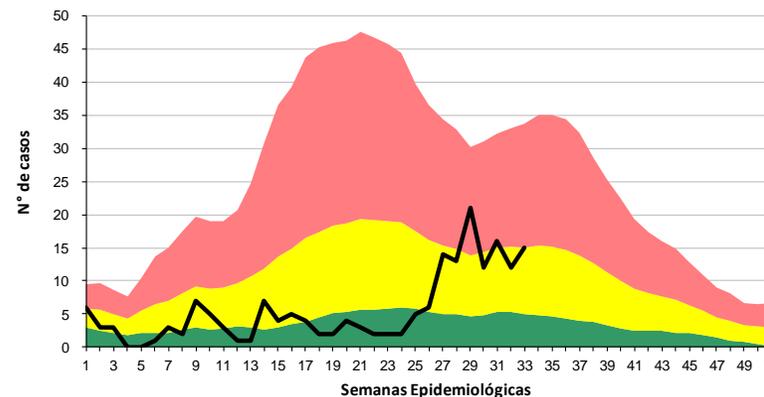
Corredor Endémico de Bronquiolitis según Áreas Programáticas

Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 33

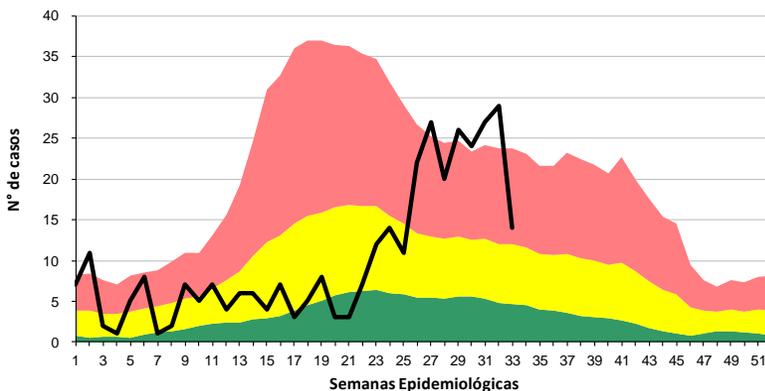
CENTRO



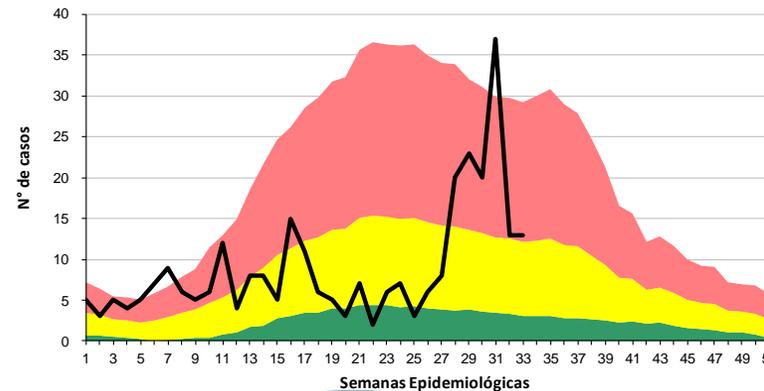
ESTE



OESTE



SUR



REFERENCIAS

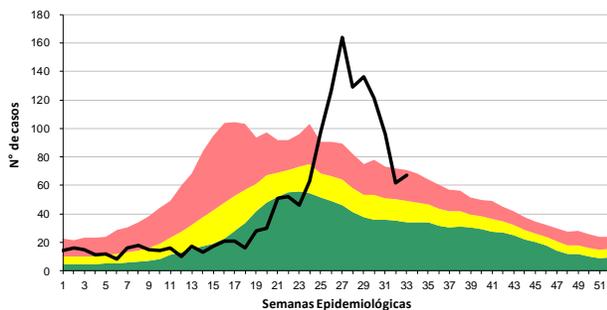
- Zona de Éxito
- Zona de Seguridad
- Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- N° de Casos

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

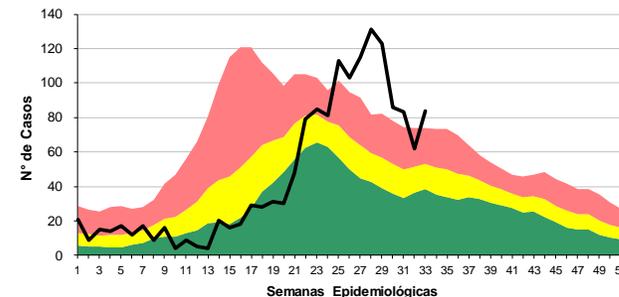


Corredor Endémico de Bronquiolitis según Hospitales de Referencia Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 33

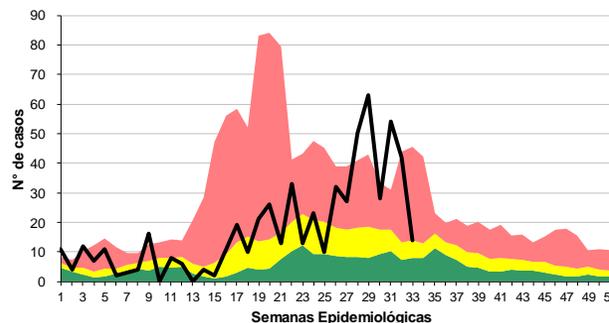
HOSPITAL "DEL NIÑO JESUS"



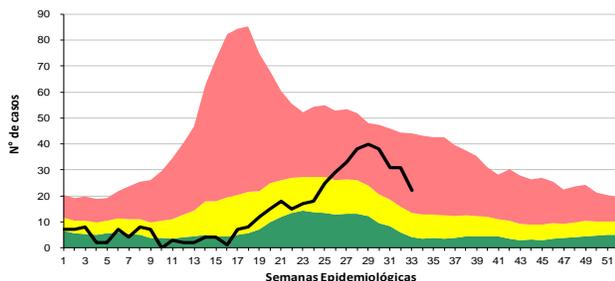
HOSPITAL "PTE. N. AVELLANEDA"



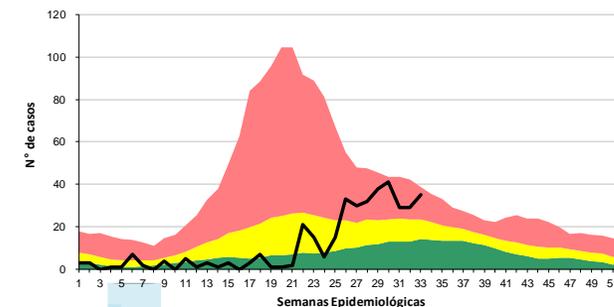
HOSPITAL MONTEROS



HOSPITAL "EVA PERÓN"



HOSPITAL REGIONAL CONCEPCION

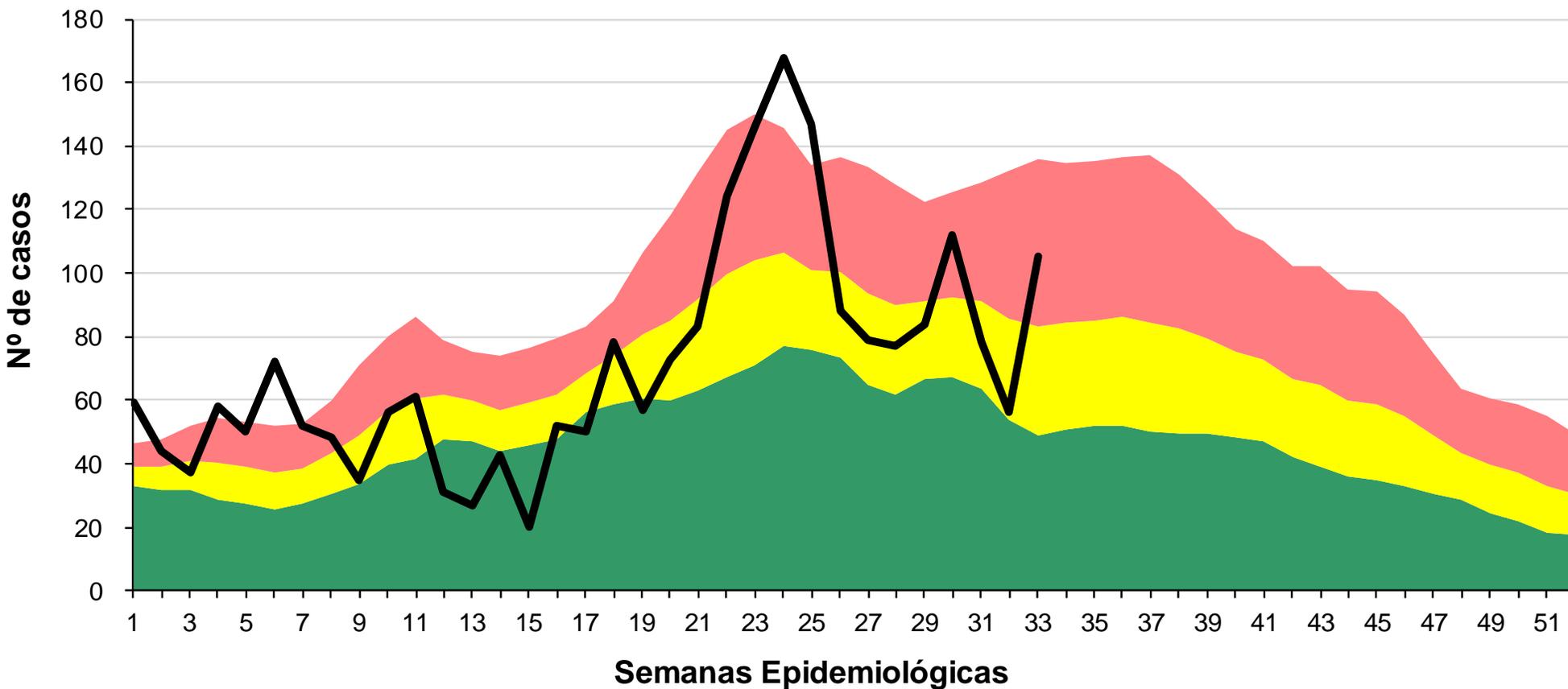


- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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



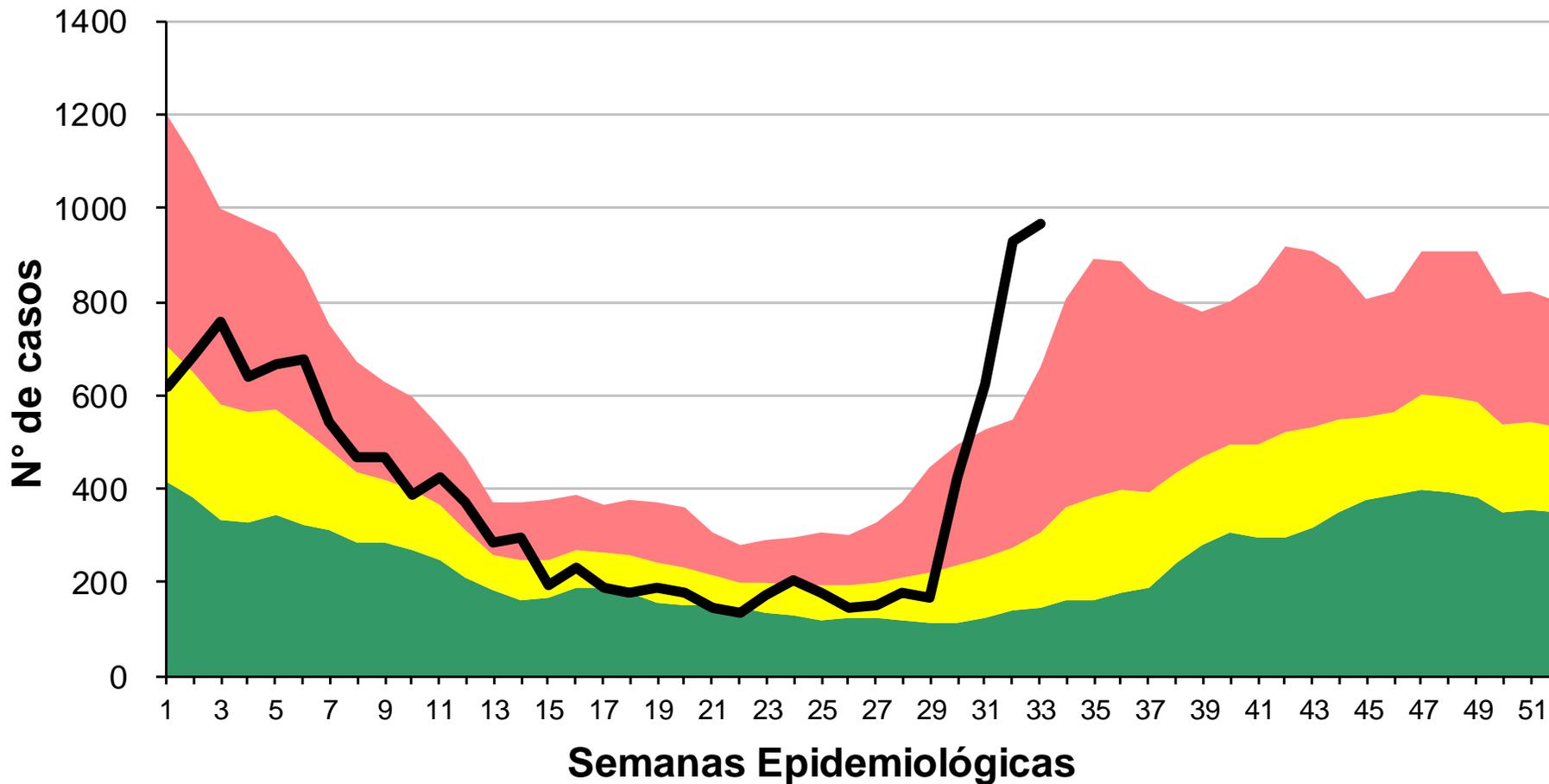
Corredor endémico de Neumonía Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 33



- 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

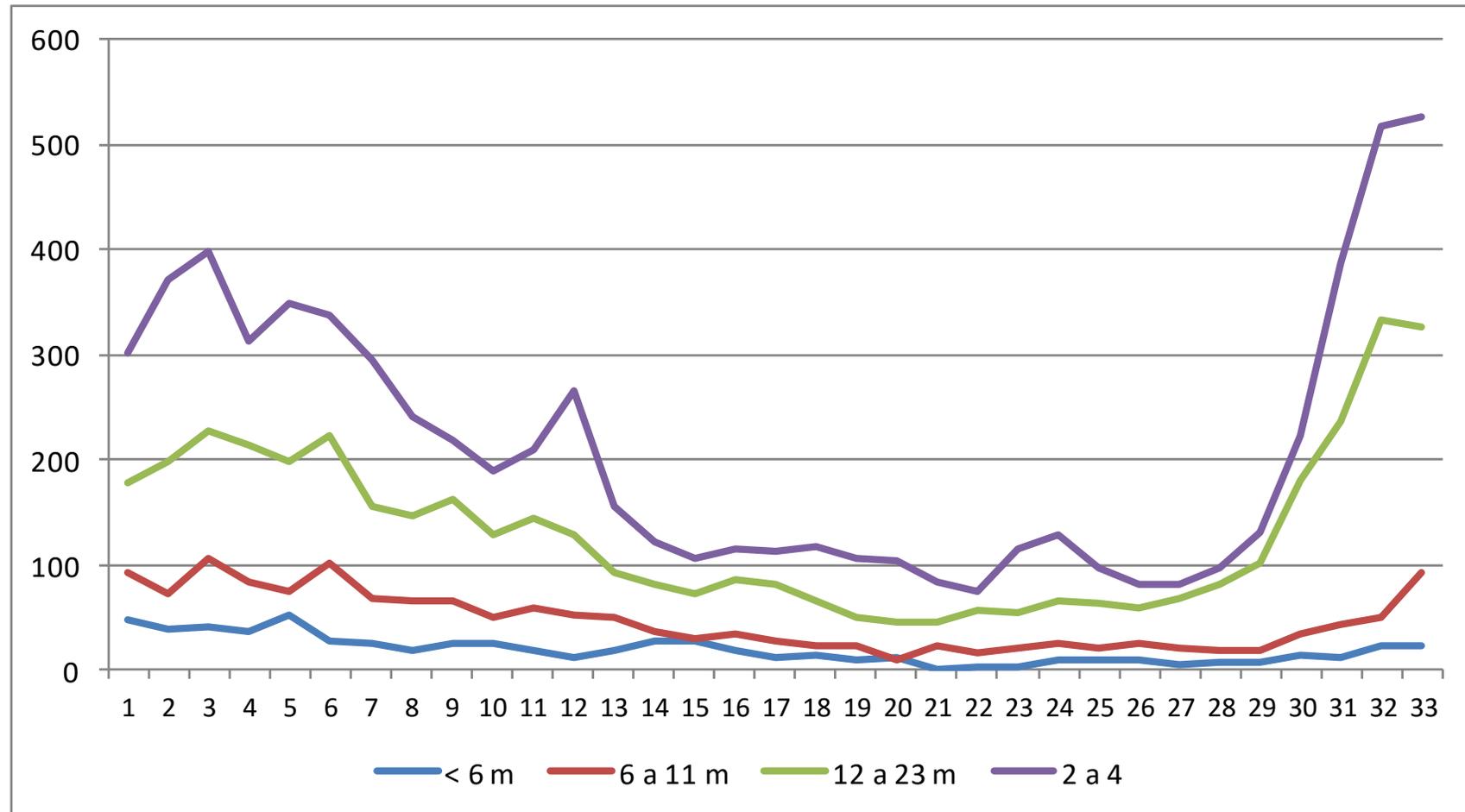
Corredor endémico de Diarreas en < de 5 años Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 33



- 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

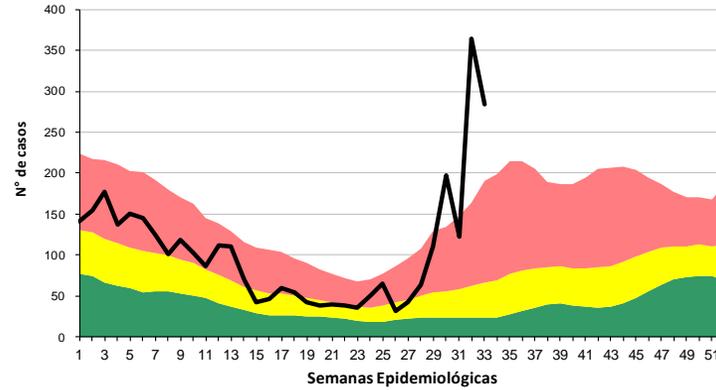
Diarreas en niños según grupos de edad y semana epidemiológica. Provincia de Tucumán. Año 2024 (hasta SE 33)



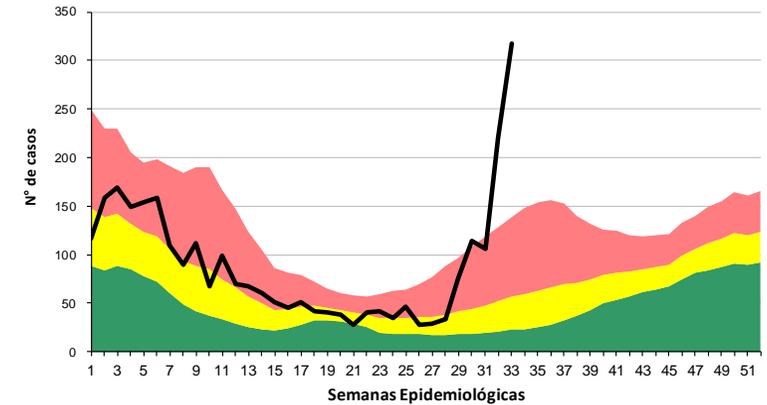
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor Endémico de Diarreas en < 5 años según Hospitales de Referencia Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 33

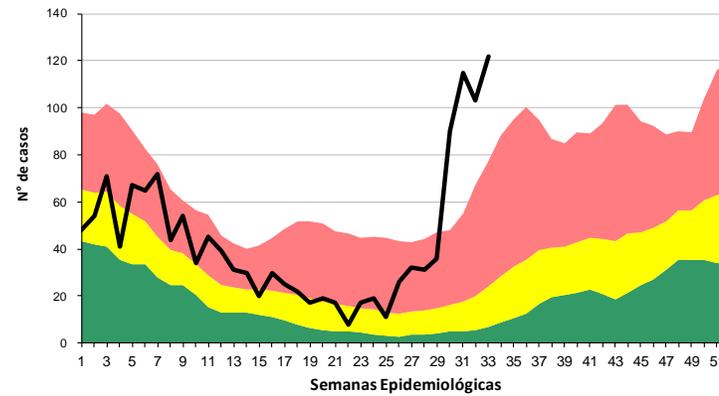
HOSPITAL “DEL NIÑO JESUS”



HOSPITAL “PTE. N. AVELLANEDA”



HOSPITAL “EVA PERÓN”

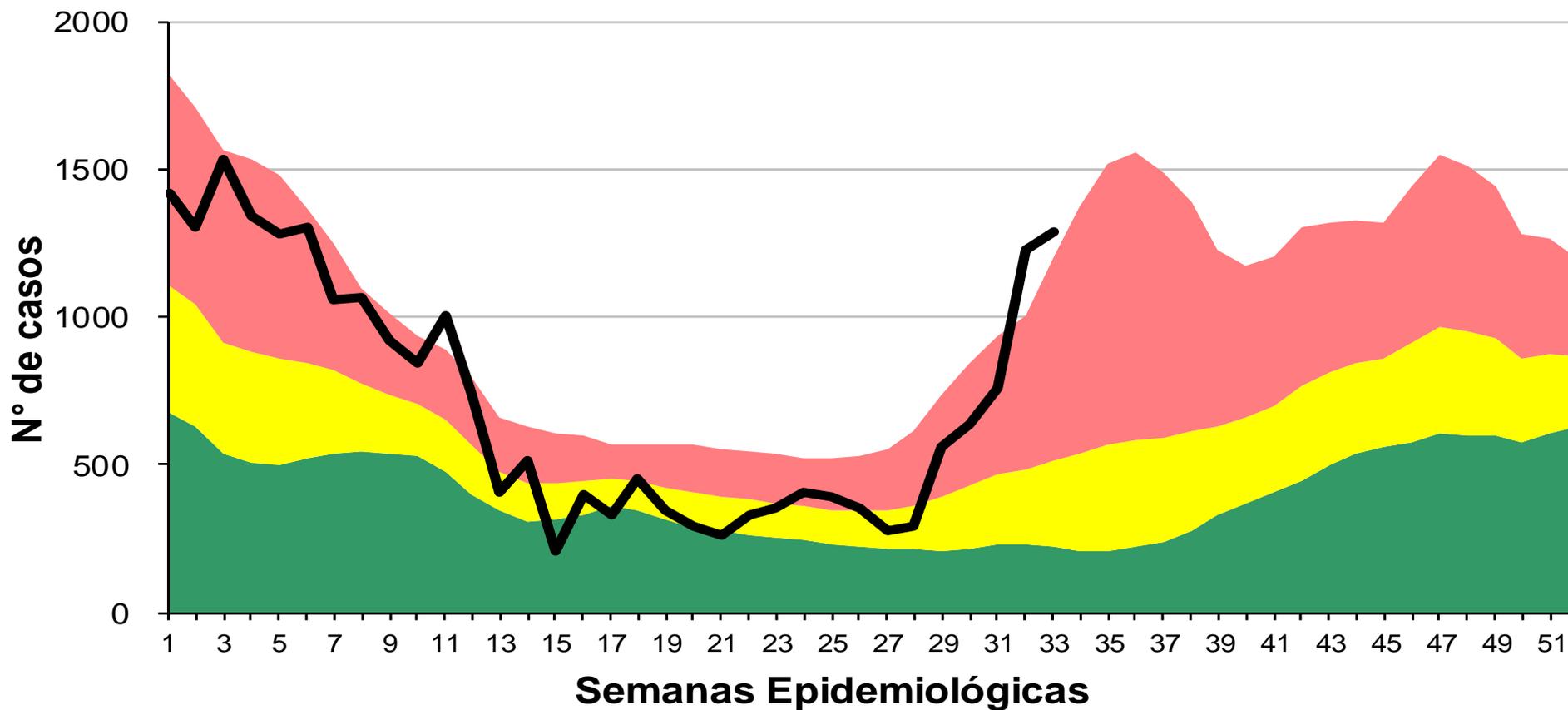


- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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



Corredor endémico de Diarreas en mayores de 5 años Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 33



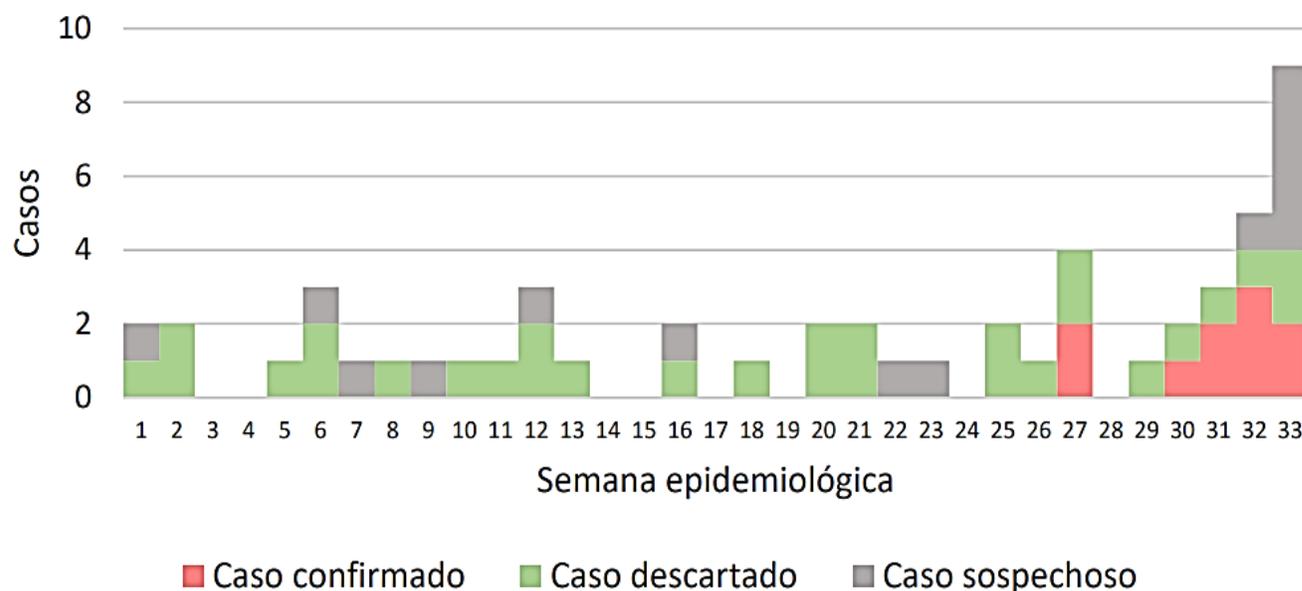
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

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

Entre las (SE) 1 y 33 de 2024: **10 casos confirmados** de un total de 53 casos sospechosos (29 descartados y 14 permanecen en investigación).

Casos asociados exclusivamente al clado IIb.

Casos notificados de mpox según clasificación por semana epidemiológica de notificación. Argentina, SE1/2024 a SE33/2024. (N= 53)



Mediana de edad 35 años, (mín de 23 – máx 49).

9 sexo legal masculino

4 registran antecedentes de viaje o contacto con viajeros, un caso no presenta antecedentes, los restantes se encuentran en investigación

No se registraron fallecidos

Residencia: Buenos Aires (2), Ciudad Autónoma de Buenos Aires (5), Corrientes (1), Santa Fe (1) y Río Negro (1).

Casos confirmados: presencia de exantemas vesiculares en diferentes localizaciones (incluyendo genitales, perianales, manos y torso), fiebre y mialgias.

VIGILANCIA: CASOS SOSPECHOSOS

- Toda persona que presente exantema característico*, sin etiología definida, de aparición reciente y que se localiza en cualquier parte del cuerpo (incluyendo lesiones genitales, perianales, orales o en cualquier otra localización) aisladas o múltiples; o que presente proctitis (dolor anorrectal, sangrado) sin etiología definida**. Y al menos uno de los siguientes antecedentes epidemiológicos dentro de los 21 días previos al inicio de los síntomas:

Presentación clínica

- Contacto físico directo, incluido el contacto sexual, con un caso sospechoso o confirmado.
- Contacto con materiales contaminados -como ropa o ropa de cama-, por un caso sospechoso o confirmado.
- Contacto estrecho sin protección respiratoria con un caso sospechoso o confirmado.
- Relaciones sexuales con una o más parejas sexuales nuevas, múltiples u ocasionales,

Antecedente epidemiológico

O,

- Toda persona que haya estado en contacto directo con un caso de viruela símica (mpox) sospechoso o confirmado,

Antecedente epidemiológico

- Y presente, entre 5 y 21 días del contacto de riesgo, uno o más de los siguientes signos o síntomas:
- | | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| ○ Fiebre >38,5° de inicio súbito. | ○ Mialgia. |
| ○ Linfadenopatía. | ○ Malestar general |
| ○ Astenia. | ○ Lesiones cutáneo mucosas |
| ○ Cefalea. | ○ Proctitis |

Presentación clínica

O,

- Toda persona que no presenta o refiere un antecedente epidemiológico claro, pero presente lesiones cutáneo-mucosas características* con una evolución compatible y en el que haya una alta sospecha clínica.



Exantema característico de viruela símica: Lesiones profundas y bien delimitadas, a menudo con umbilicación central y progresión de la lesión a través de etapas secuenciales específicas: máculas, pápulas, vesículas, pústulas y costras, que pueden evolucionar a la necrosis que no correspondan a las principales causas con ocidas de enfermedades exantemáticas (varicela, herpes zoster, sarampión, herpes simple, sífilis, infecciones bacterianas de la piel).

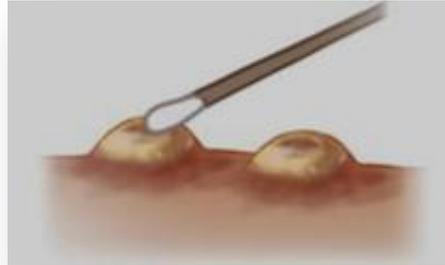
TOMA DE MUESTRA



DIRECCIÓN DE LABORATORIO
DE SALUD PÚBLICA - TUCUMÁN

Respetar las Normas de Bioseguridad y uso correcto de EPP

- Hisopado del contenido vesicular



- Hisopado enérgico del lecho de más de una lesión ulcerada

- Costras de lesiones



- Hisopado rectal (en caso de proctitis)



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

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



DIRECCIÓN DE LABORATORIO
DE SALUD PÚBLICA - TUCUMÁN

- Debe ser realizada en el sitio efector, ya que el paciente no debe trasladarse.
- Completar la Ficha epidemiológica
- Almacenamiento: refrigerado (2°C a 8°C)
- Transporte al laboratorio: En triple envase refrigerado.

**Respetar Normas de Bioseguridad
y uso correcto de EPP**

FICHA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
DE VIRUELA DEL MONO

I. 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. Causa de Ingreso al Punto de Entrada: No Sí Admisión Ingreso

2. IDENTIFICACIÓN DEL CASOPACIENTE

2.1. N° Carné de Identidad / Cédula de Extranjería / Pasaporte: _____ 2.2. Fecha de Nacimiento: / / 2.3. Edad: _____
2.4. Nombre y Apellido: _____ 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. Si es menor de edad, nombre del padre/madre o apoderado: _____ 2.10.1. Teléfono: _____

3. ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS

3.1. Ocupación: 3.1.1. Personal de Salud 3.1.2. Personal de Laboratorio 3.1.3. Trabajador de la Pesca 3.1.4. FFAA 3.1.5. Policia 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: Sí No
3.3. Tiroo contacto con alguna persona con signo/síntoma/síntoma en los 21 días antes de presentar síntomas: Sí 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. Presente 4.2. No presente
4.1.1. Hipertensión Arterial 4.1.2. Obesidad 4.1.3. Diabetes 4.1.4. Enfermedad Oncológica 4.1.5. Tratamiento: Sí No
4.1.6. Enfermedad cardíaca 4.1.8. Enfermedad respiratoria 4.1.8. Enfermedad renal/óptica 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 Garganta 5.2.4. Fatiga 5.2.5. Mialgia 5.2.6. Anorexia
5.2.7. Malestar general 5.2.8. Dolor de espalda/pecho 5.2.9. Exantema Agudo Irresoluble 5.2.10. Otros: _____

6. AISLAMIENTO O HOSPITALIZACIÓN

6.1. Aislamiento: Sí No 6.1.1. Lugar de Aislamiento: _____ 6.2.3. Fecha de Aislamiento: / /
6.2. Hospitalización: Sí 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: Sí No
8.2. Tipo de muestra: 8.2.1. Tercio o el líquido de las vesículas y pápulas 8.2.2. Ombros secos 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: / /
8.6. 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.: _____

Firma y sello

Sello 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 llenado correctamente en las secciones necesarias y enviadas oportunamente.