

INDICADORES DE SEGUIMIENTO – COVID-19 PROVINCIA DE TUCUMAN

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

Según información recabada de fuentes oficiales, las zonas de **transmisión local** en Argentina son:

1. Ciudad Autónoma de Buenos Aires

2. Provincia de Buenos Aires:

- Área Metropolitana de la provincia de Buenos Aires.
- RS V (completa): General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Campana, Escobar, Exaltación de la Cruz, Pilar, Zárate
- RS VI (completa): Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes
- RS VII (completa): Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz.
- RS XI en los siguientes municipios: Berisso, Brandsen, Cañuelas, Ensenada, La Plata, Presidente Perón, San Vicente.
- RS XII: La Matanza

3. Provincia del Chaco: Resistencia, Barranqueras, Fontana, Puerto Vilelas.

4. Provincia de Río Negro: Cipoletti, General Roca.

5. Provincia de Neuquén: Ciudad de Neuquén, Plottier, Centenario.

6. Provincia de Mendoza: Área metropolitana (Guaymallén, Maipú, Godoy Cruz, Lujan de Cuyo, Capital)

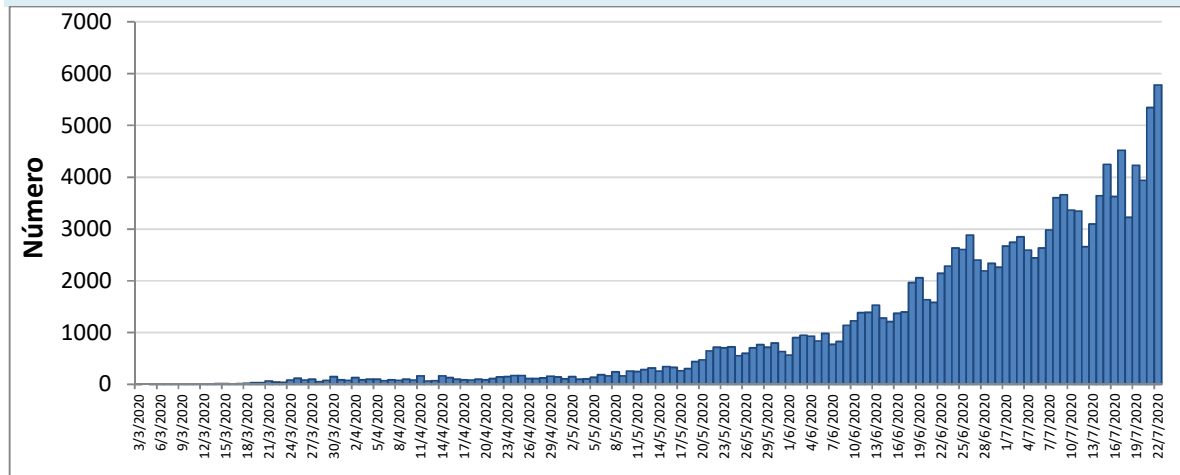
7. Provincia de Santa Fe: Rosario y gran Rosario¹.

8. Provincia de Jujuy: San Salvador de Jujuy, Perico, Susques, Palpalá, Abrapampa y Yala

¹ <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/zonas-definidas-transmision-local>

Hasta el día 22 de julio, se registraron un total de 141.900 casos confirmados, en todo el país. La curva epidémica tiene un comportamiento ascendente en los últimos días, por la influencia de las jurisdicciones con circulación comunitaria del virus, principalmente. Hasta la fecha se registraron 2.588 muertes en la República Argentina por COVID-19.

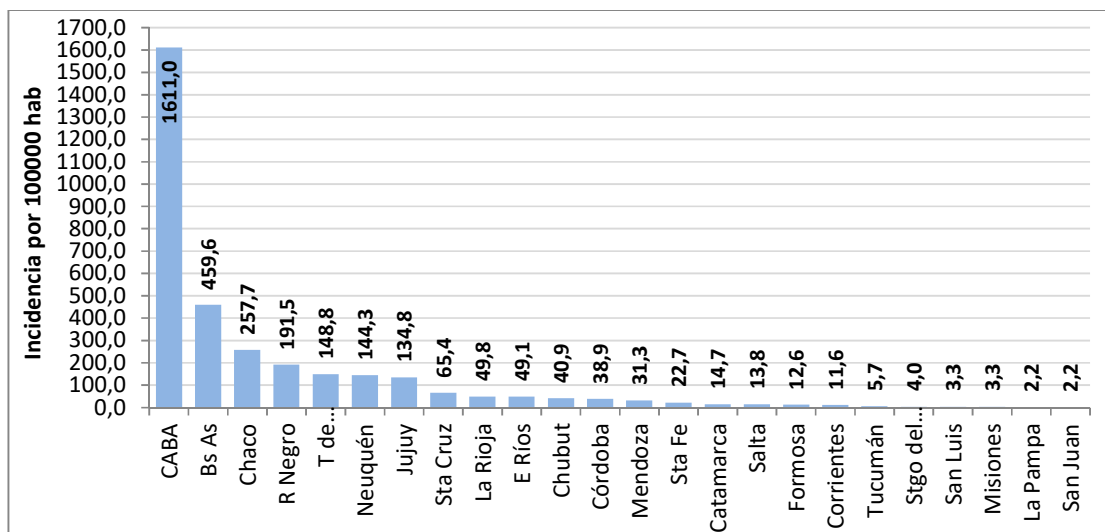
Fig. 1. Curva epidémica de casos confirmados de COVID-19. Argentina, hasta el 22/07/2020



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

La Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) actualmente es la jurisdicción más afectada, con una incidencia acumulada de 1611 casos por cada 100 mil habitantes.

Fig. 2. Incidencia acumulada de COVID-19 (por 100.000 hab.) según jurisdicciones de Argentina, hasta el 22 de julio de 2020.



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

El crecimiento diario de casos se ha desacelerado en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), jurisdicción que mantiene la tasa más alta del país y en la cual se ha confirmado una

importante transmisión comunitaria. Es en la provincia de Buenos Aires, en el AMBA, donde últimamente se ha detectado un importante crecimiento diario de nuevos casos.

Entre CABA y el Área Metropolitana de Buenos Aires, se halla la mayor parte de los casos del país, (alrededor del 88%). No obstante, al considerar la relación de casos por número de habitantes, las provincias de Chaco y Río Negro muestran un crecimiento sostenido, ubicándose la curva de ambas, por debajo de la de provincia de Buenos Aires, como puede apreciarse en el siguiente gráfico.

Fig. 3. Curva de Tasas diarias acumuladas de COVID-19 por 100.000 habitantes en 4 provincias. Argentina - hasta el 22/07/2020.

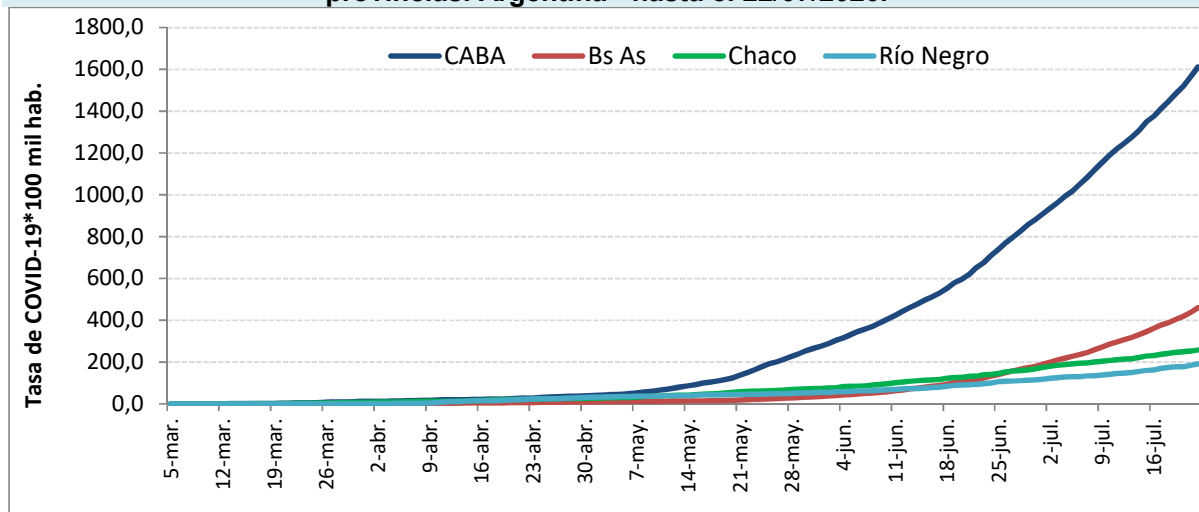
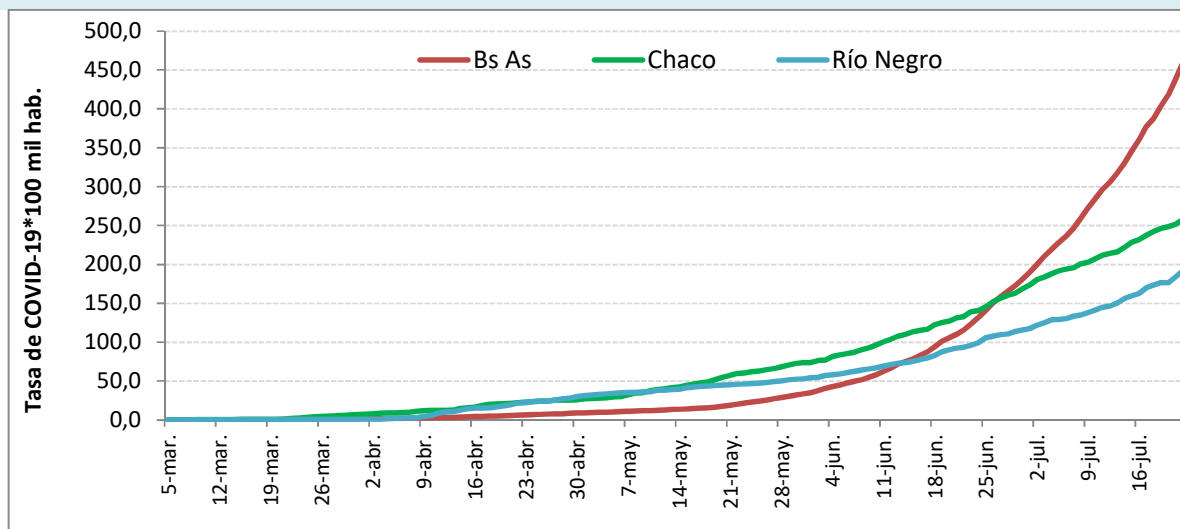


Fig. 4. El mismo gráfico sin CABA



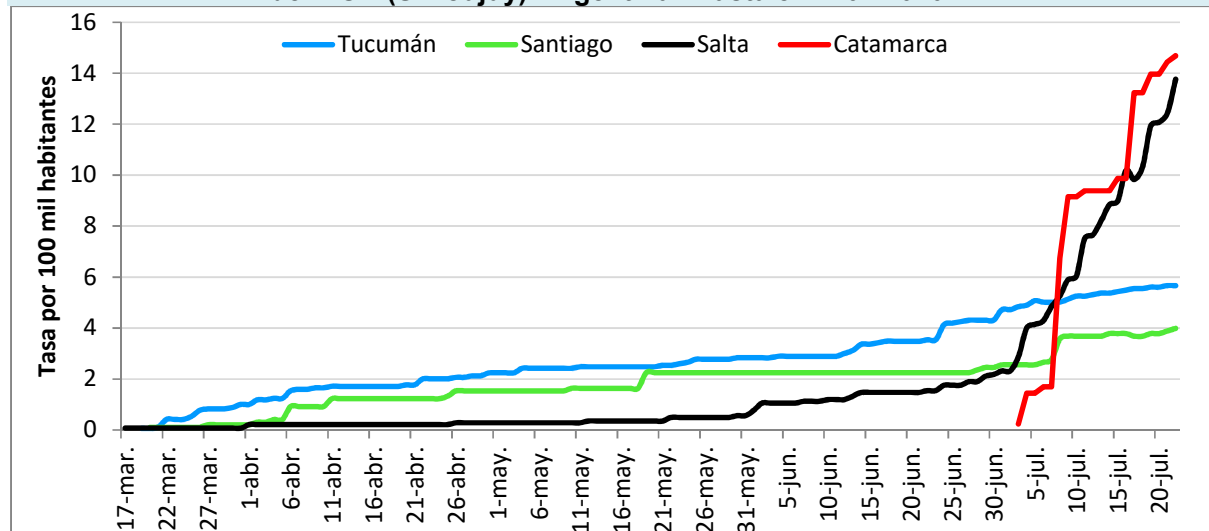
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del Ministerio de Salud de la Nación

En la región del NOA, la pandemia ha afectado a todas las provincias que la componen, en diversa magnitud, poniendo a prueba a los equipos de salud, que realizan diversas acciones

para contener la situación. Hasta el momento, la provincia de Catamarca de no tener casos por varias semanas, en los últimos días ha notificado un importante número de casos por habitante; ocupando el segundo lugar en el NOA, como provincia afectada

En el NOA, la provincia de Jujuy es la más afectada, ocupando el 7mo. Lugar a nivel país (Figura 2). En la misma se observa un crecimiento acelerado del número de casos.

Fig. 5. Curva de Tasas diarias acumuladas de COVID-19 por 100.000 habitantes en la región del NOA (Sin Jujuy). Argentina - hasta el 22/07/2020.



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

Situación en Tucumán

La provincia de Tucumán continúa en fase de contención. El impacto es de baja magnitud hasta la fecha. La mayoría de los casos de COVID-19, fueron importados (55.2%). A la fecha no se pudo corroborar transmisión comunitaria, a partir de la consulta espontánea, ni mediante la intensificación de la Vigilancia Epidemiológica en diversos grupos de población que se estudiaron.

No obstante se ha detectado conglomerados que fueron delimitados oportunamente, a fin de asegurar la cuarentena y reducir los contagios

Las medidas de cuarentena poblacional, la reducción del arribo de pasajeros, la Vigilancia Epidemiológica de fronteras y el seguimiento activo de los casos y sus contactos, y de casos con sospecha de COVID-19, han permitido mantener el control de la situación epidemiológica.

En este momento, las medidas de flexibilización a nivel local y nacional, representan un fuerte desafío a permanecer en la Fase de Contención.



Tabla. 1. Principales indicadores de evolución de la pandemia por COVID-19, hasta el 22 de julio de 2020. Provincia de Tucumán.

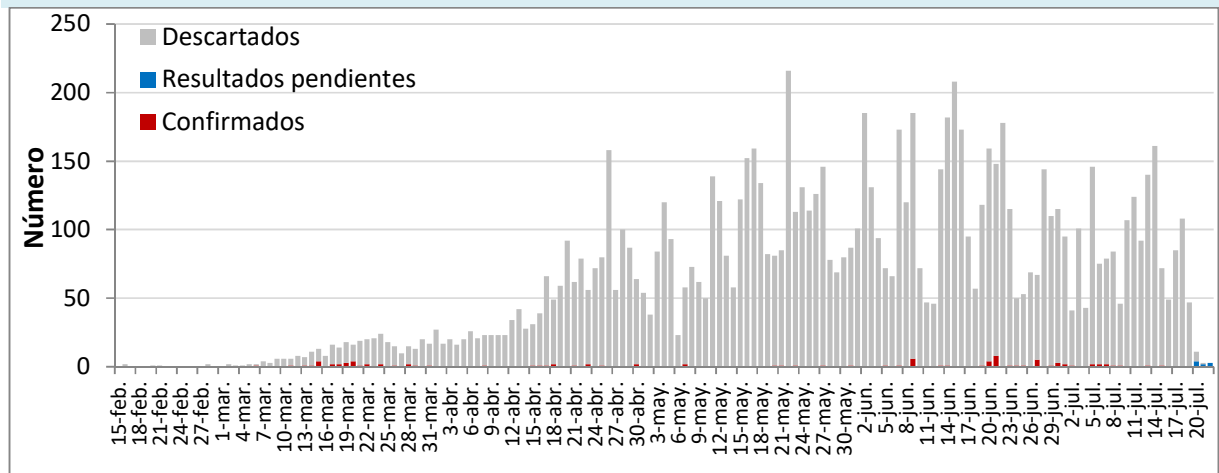
	Número	Porcentaje
Total Estudiados	10053	
Confirmados	96	
Casos importados	53	55.2
Casos por contacto	37	38.5
Casos comunitarios	0	0.0
Casos en investigación	0	0.0
Trabajadores de Salud	6	6.3
Ambulatorios	1	1.0
Internados actuales*	22	22.9
Recuperados	68	70.8
Fallecidos	5	5.2
Resultados pendientes	9	
Casos descartados	9948	
Positividad		1.0
Letalidad		5.2
Incidencia Acumulada		
Incidencia	5.7	*100 mil hab.

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos SNVS 2.0

* La mayoría de los casos fueron ingresados por aislamiento hospitalario preventivo. 6 presentan comorbilidades. 2 de los casos se encuentran internados fuera de la provincia.

La curva epidémica, a partir de la vigilancia de casos y contactos; los resultados de laboratorio, ha permitido visualizar la evolución de la pandemia en la provincia. Se observa claramente el predominio de casos descartados, por laboratorio.

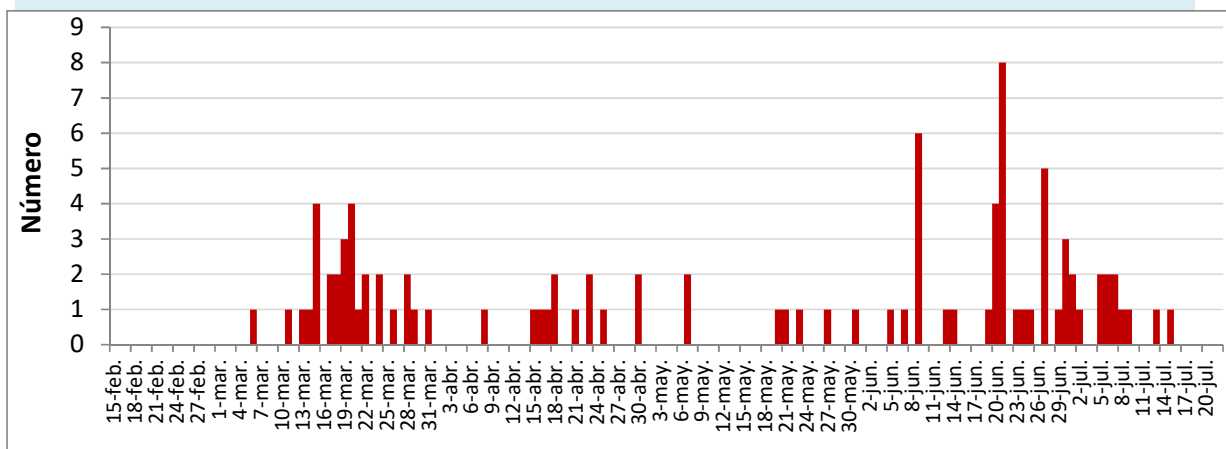
Fig. 6. Curva epidémica de casos de COVID-19 según fecha de inicio de síntomas y resultado de laboratorio*. Provincia de Tucumán, hasta julio de 2020.



Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0
*Datos actualizados hasta las 20 hs. del día de ayer

Debido a la influencia de los casos descartados en la figura anterior, mostramos por separado la curva de los casos confirmados, para apreciar con mayor claridad la distribución temporal de éstos casos. Se observa una curva epidémica del tipo de transmisión propagada, con dos momentos de mayor notificación de casos.

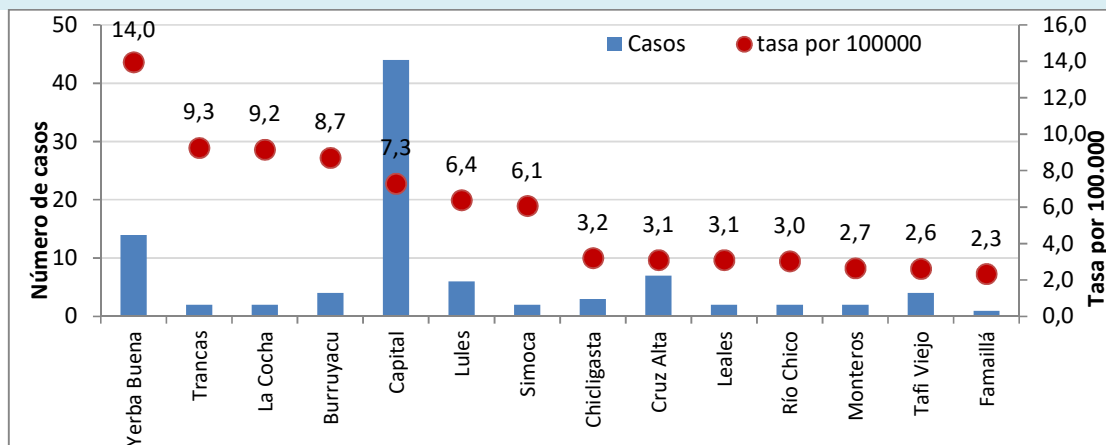
Fig. 7 Curva epidémica de casos confirmados de COVID-19 según fecha de inicio de síntomas. Provincia de Tucumán, hasta julio de 2020.



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

Hasta el día 22 de julio de 2020, se detectaron 96 casos positivos de COVID-19 correspondientes a la Provincia de Tucumán. El departamento con la relación de casos por número de habitantes más alta es Yerba Buena. A la fecha solamente los departamentos de Tafí del Valle y Juan Bautista Alberdi, no han notificado casos.

Fig. 8. Número de casos y tasas (por 100.000 habitantes) de COVID-19 según departamentos de residencia, hasta el día 22 de julio. Provincia de Tucumán (N=95)*



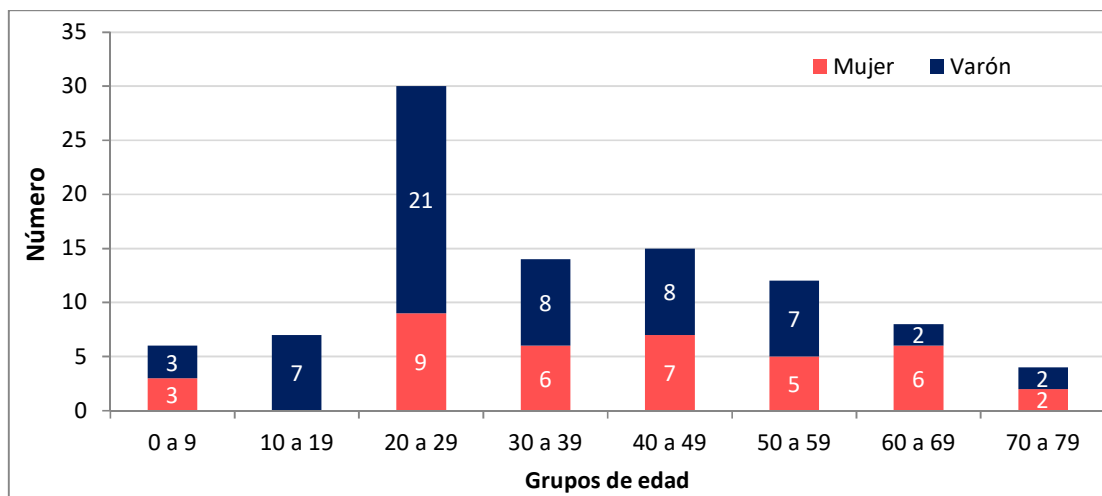
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

*Un caso correspondió a un paciente procedente del exterior, por lo cual no se incluyó en este apartado del análisis.

Características generales en casos confirmados:

El 60% (58) fueron varones. El promedio de edad de los casos fue de 36 años (Min=1; Max=77). Se registró comorbilidad en el 43% (41) de los pacientes. Pudo observarse un importante número de casos asintomáticos u oligosintomáticos.

Fig. 9. Casos positivos de COVID-19 según grupos de edad y sexo, hasta el 22 de julio de 2020. Provincia de Tucumán (N=96).



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

A la fecha, cinco personas fallecieron, 3 varones y 2 mujeres, de entre 40 a 79 años. Uno de los fallecidos es extranjero, que por razones laborales se encontraba de paso por la provincia.

Movimiento migratorio

Hasta el día 22 de julio se registraron 6147 ingresos de argentinos: 4512 por vía aérea (desde el 1 de marzo) y 1635 por vía terrestre (desde el 16 de marzo).

Fig. 10. Ingresos de residentes argentinos desde otros países a Tucumán por vías aérea y terrestre. 1 de marzo al 22 de julio de 2020 (N=6147).

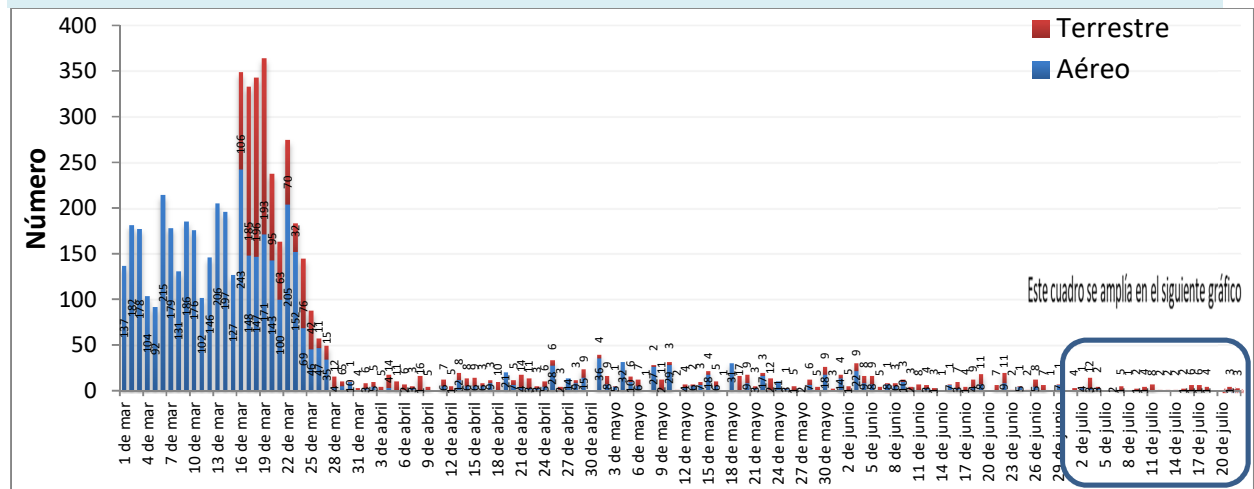
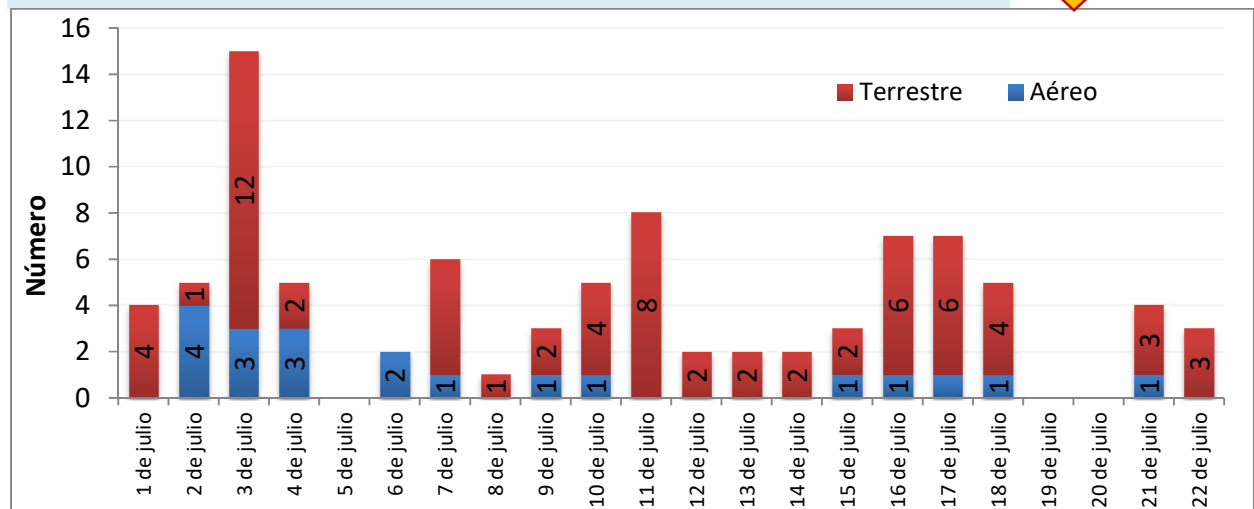


Fig. 11. Ingresos de residentes argentinos desde otros países a Tucumán por vías aérea y terrestre. 1 al 22 de julio de 2020 (N=89).



Fuente: Dirección de Epidemiología, en base a información de la Dirección Nacional de Migraciones



Considerando todo el periodo estudiado, los viajeros por vía aérea procedían principalmente de Brasil (24%), Perú (21%) y Europa (12%); mientras que aquellos que ingresaron por vía terrestre provenían de Brasil (66%), Bolivia (13%) y Chile (13%).

Durante el último mes los viajeros por vía aérea procedían principalmente de Estados Unidos, Europa y Chile; mientras que las personas que ingresaron por vía terrestre arribaron, en mayor medida, desde Chile, Bolivia, Brasil.

Comentarios

Actualmente las intervenciones están focalizadas a la detección de casos provenientes del exterior o de otras regiones con circulación comunitaria de COVID-19 en Argentina. Se realiza un intenso y exhaustivo control de pasajeros con cuarentena vigilada por 14 días y un importante trabajo comunitario de testeos en grupos vulnerables, como estrategia de búsqueda activa de casos febriles en distintos barrios del Gran San Miguel de Tucumán.