



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

De acuerdo con el Ministerio de Salud, las zonas de **transmisión local** en Argentina son¹:

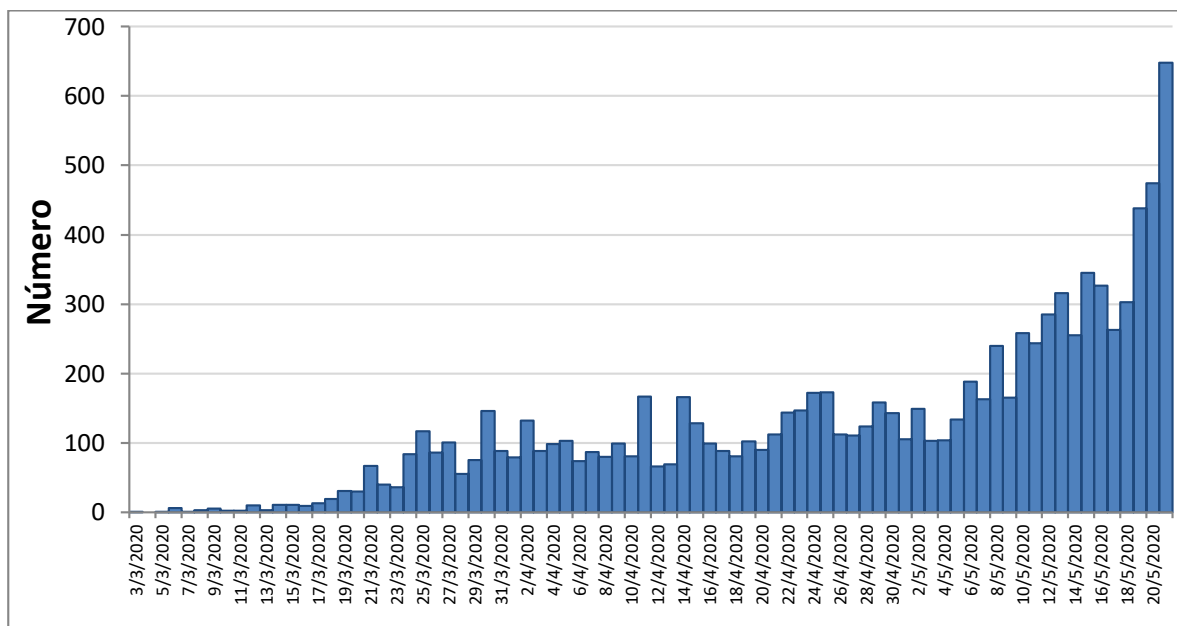
- **Ciudad Autónoma de Buenos Aires**
- **Provincia de Buenos Aires:**
 - Área Metropolitana de la provincia de Buenos Aires
 - RS V (completa): General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Campana, Escobar, Exaltación de la Cruz, Pilar, 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
- **Provincia del Chaco:** Resistencia, Barranqueras, Fontana, Puerto Vilelas.
- **Provincia de Córdoba:** Ciudad de Córdoba.
- **Provincia de Río Negro:** Bariloche, Choele Choel, Cipoletti.

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



Hasta el día 21 de mayo, se registraron un total de 9931 casos confirmados, en todo el país. La curva epidémica tiene un comportamiento ascendente en los últimos días, por la influencia de las provincias con circulación comunitaria del virus

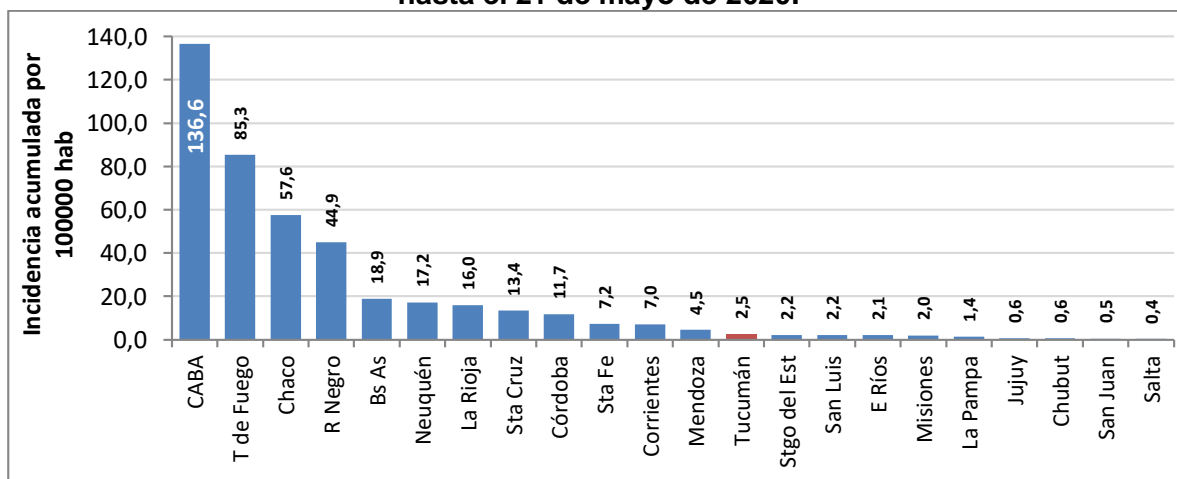
Curva epidémica de casos confirmados de COVID-19. Argentina, hasta el 21/05/2020



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 137 casos por cada 100 mil habitantes. Las provincias de Catamarca y Formosa no registraron casos hasta la fecha.

Incidencia acumulada de COVID-19 (por 100.000 hab.) según jurisdicciones de Argentina, hasta el 21 de mayo de 2020.



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



Hasta el día 21 de mayo se registraron 416 muertes en la República Argentina por COVID-19; con una edad promedio de 73 años; y el 61% fueron varones.

Situación en Tucumán

La provincia de Tucumán continúa en fase de contención. El impacto fue de baja magnitud hasta la fecha. La mayoría de los casos de COVID-19, fueron importados (81%) y el resto (19%) fueron contactos estrechos de estos casos. A la fecha no se pudo corroborar transmisión comunitaria, a partir de la consulta espontánea, ni mediante las estrategias de intensificación de la Vigilancia Epidemiológica implementadas por el Ministerio de Salud Pública. Las medidas de cuarentena poblacional, la reducción del arribo de pasajeros y el seguimiento activo de los casos y sus contactos, han permitido mantener el control de la situación epidemiológica, lo cual se ve reflejado en la curva diaria de casos.

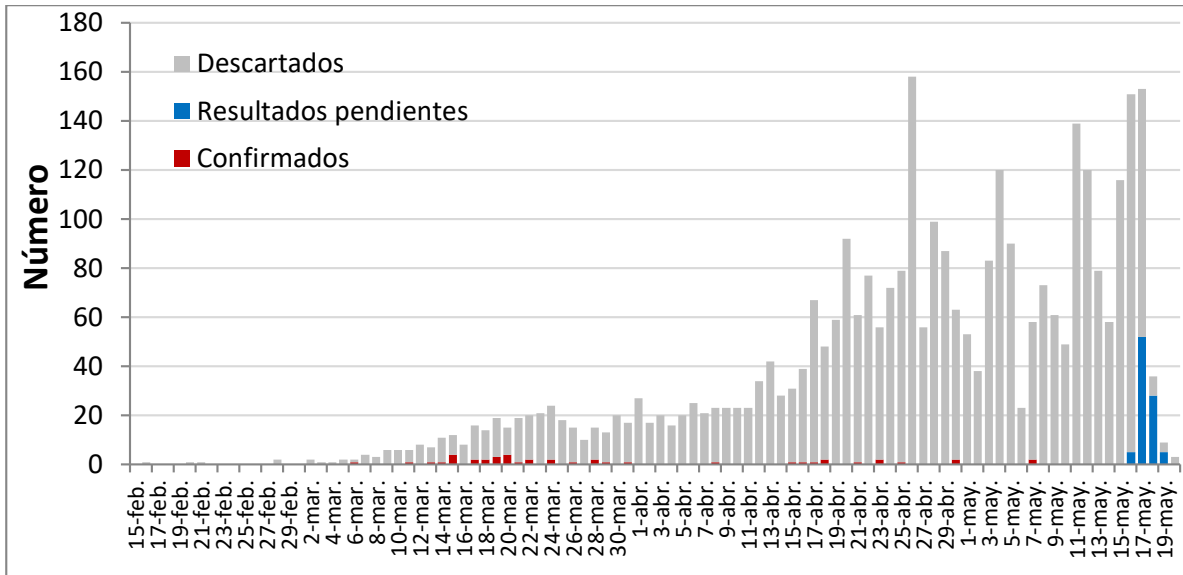
Principales indicadores de evolución de la pandemia por COVID-19, hasta el 21 de mayo de 2020. Provincia de Tucumán.

	Número	Porcentaje
Total Estudiados	3338	
Confirmados	43	
Casos importados	35	81.4
Casos por contacto	8	18.6
Casos comunitarios	0	-
Casos en investigación	0	-
Trabajadores de Salud	0	-
Ambulatorios	9	20.9
Internados actuales	2	4.7
Recuperados	28	65.1
Fallecidos	4	9.3
Resultados pendientes	90	
Casos descartados	3205	
Positividad		1.3
Letalidad		9.3
Incidencia Acumulada		
Incidencia	2.5	*100 mil hab.

Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos SNVS 2.0



Curva epidémica de casos de COVID-19 según fecha de inicio de síntomas y resultado de laboratorio*. Provincia de Tucumán. Mayo de 2020.

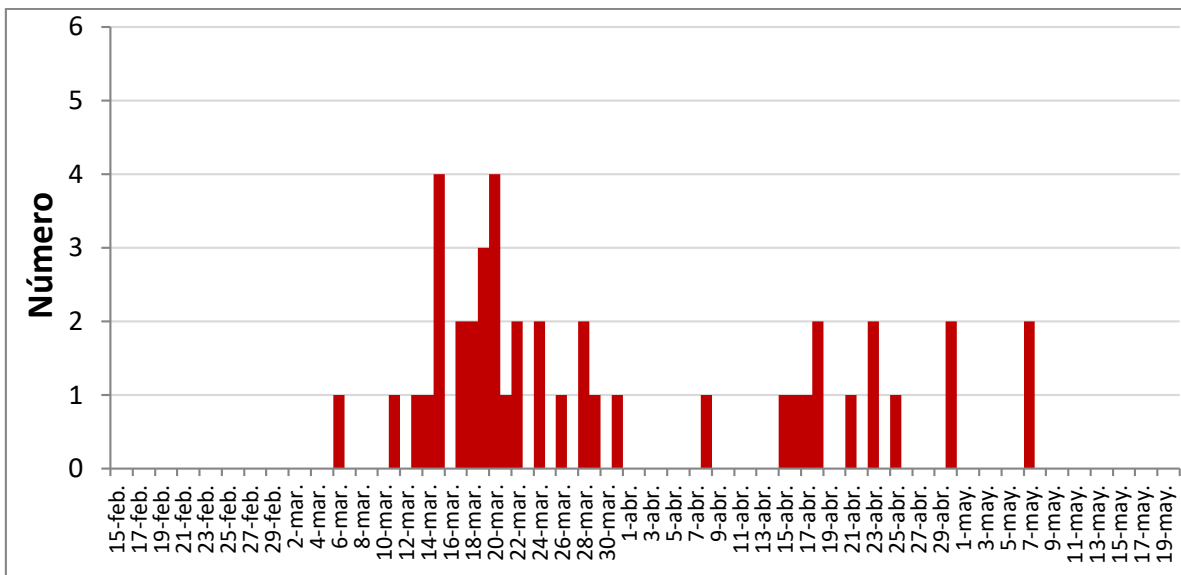


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

***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.

Curva epidémica de casos confirmados de COVID-19 según fecha de inicio de síntomas. Provincia de Tucumán. Mayo de 2020.

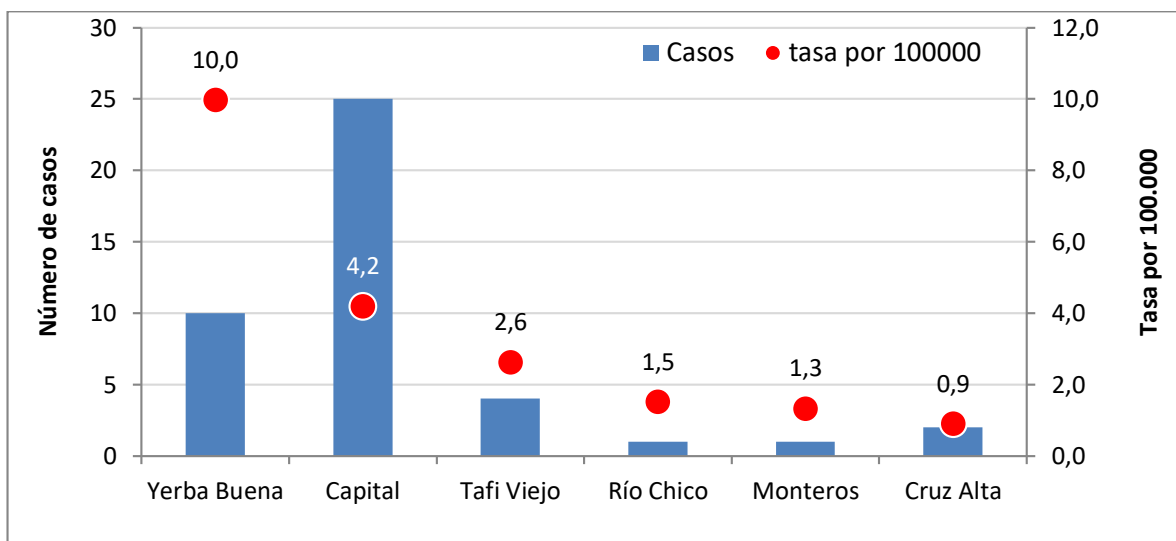


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0



Hasta el día 21 de mayo de 2020, se detectaron **43 casos positivos** de COVID-19 en **residentes** de la Provincia de Tucumán. El departamento con mayor número de casos por habitantes es Yerba Buena.

Número de casos y tasas (por 100.000 habitantes) de COVID-19 según departamentos de residencia, hasta el día 21 de mayo. Provincia de Tucumán (N=43)



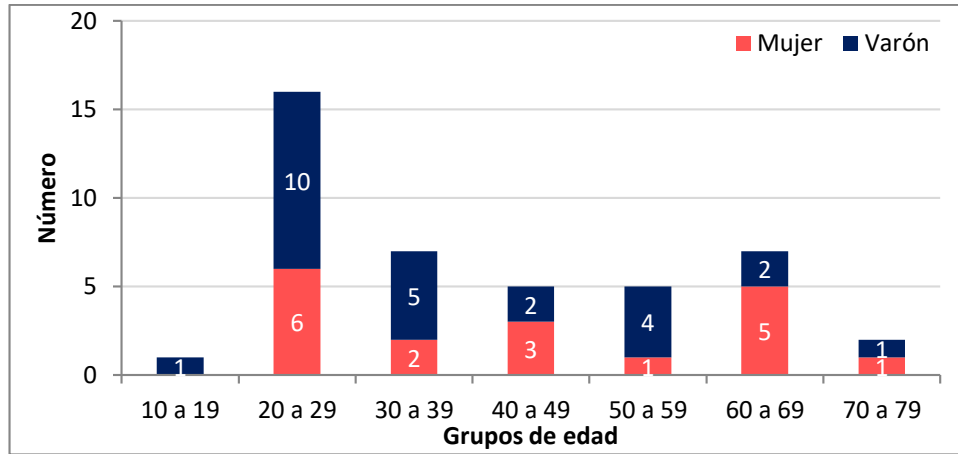
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Características generales en casos confirmados:

El 58%(25) fueron varones. El promedio de edad de los casos fue de 40 años (Min=19; Max=77). Se registró comorbilidad en el 32% (14) de los pacientes. Pudo observarse un importante número de casos asintomáticos u oligosintomáticos.



Casos positivos de COVID-19 según grupos de edad y sexo, hasta el 21 de mayo de 2020. Provincia de Tucumán (N=43).



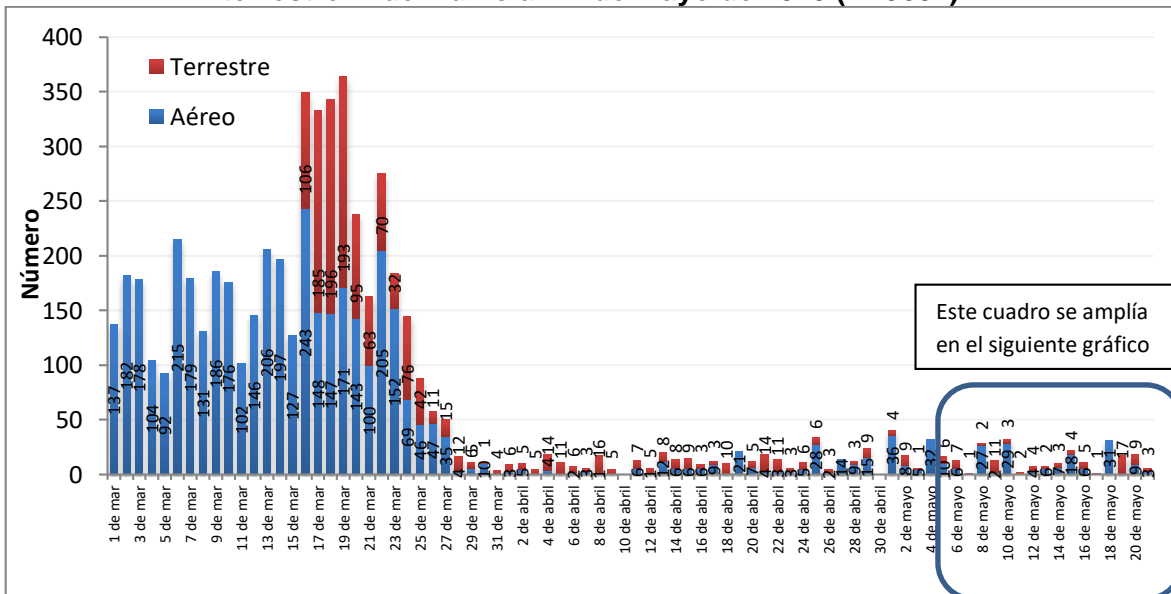
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

A la fecha, cuatro personas fallecieron, 2 varones y 2 mujeres, de entre 50 a 79 años.

Movimiento migratorio

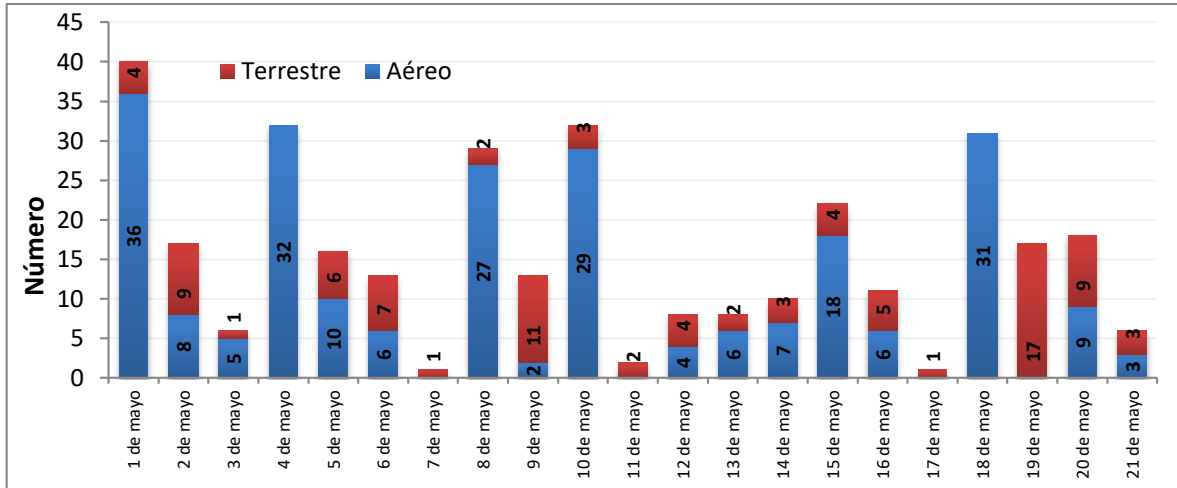
Hasta el día 21 de mayo se registraron 5682 ingresos de argentinos: 4298 por vía aérea (desde el 1 de marzo) y 1384 por vía terrestre (desde el 16 de marzo).

Ingresos de residentes argentinos desde otros países a Tucumán por vías aérea y terrestre. 1 de marzo al 21 de mayo de 2020 (N=5682).





Ingresos de residentes argentinos desde otros países a Tucumán por vías aérea y terrestre. 1 al 21 de mayo de 2020 (N=333).



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 (22%) y Europa (11%); mientras que aquellos que ingresaron por vía terrestre provenían de Brasil (68%), Bolivia (13%) y Chile (12%).

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

Actualmente las intervenciones están focalizadas a la detección de casos provenientes del exterior o de otras regiones con circulación comunitaria de COVID-19. Se realiza un intenso y exhaustivo control de pasajeros y cuarentena vigilada por 14 días