



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL – TANDIL SE 15-17 AÑO 2021

SITUACIÓN EN EL PARTIDO DE TANDIL

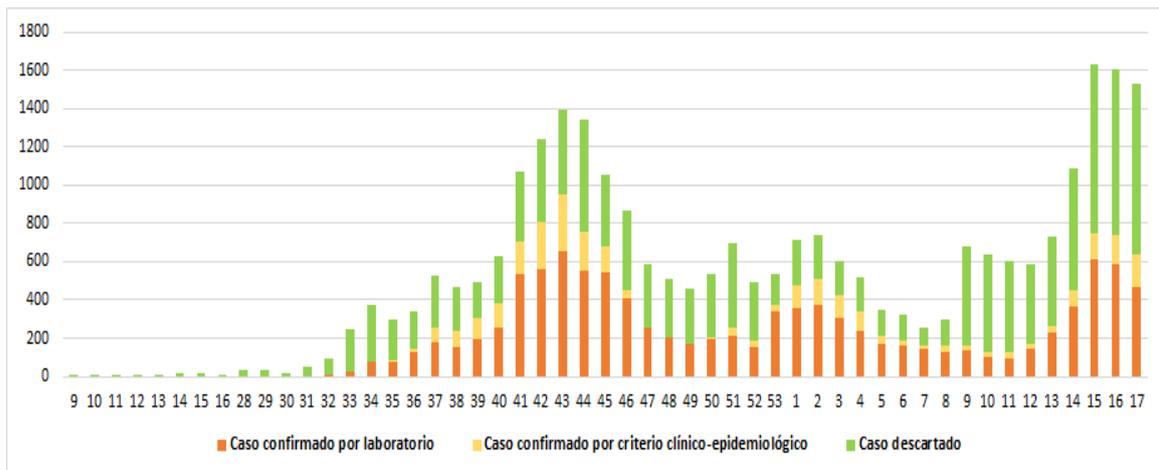
Desde la fecha de confirmación del primer caso de COVID-19 en Argentina (2 de marzo del 2020) hasta el 1 de mayo de 2021 inclusive, se han **notificado 30.844 casos sospechosos** de COVID-19 en residentes del partido de Tandil.

De los **30.844** casos sospechosos notificados, se **confirmaron 13.371 casos**, siendo **249** las personas **confirmadas y fallecidas por COVID-19**.

Entre la SE 15 y la 17 del año 2021, se han notificado **4.448 casos sospechosos** de COVID-19, de los cuales se han confirmado **2.125** casos y han fallecido **41** personas por COVID-19.

A continuación, se presentan el total de casos notificados, incluyendo a los casos sospechosos, confirmados y descartados.

Gráfico 1. Total de casos notificados (incluye descartados y confirmados) de COVID-19 en residentes del Partido de Tandil desde el inicio de la pandemia a la SE 17 del año 2021 según SE de apertura en SISA. N=30.844.

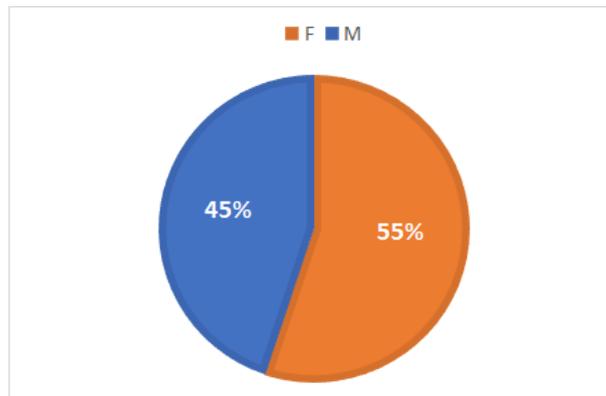


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

En el periodo analizado, se evidencian varios picos de casos confirmados de COVID-19, el primero en la SE 43 del año 2020, el segundo corresponde a la SE 1 y 2 del año 2021 y el tercer pico comienza desde la SE 12 (casos confirmados), con un aumento de notificaciones desde la SE 9 y transitando el pico de casos en la actualidad.

En la siguiente figura se representa la distribución por sexo del total de casos notificados, siendo 45 % varones y 55% mujeres.

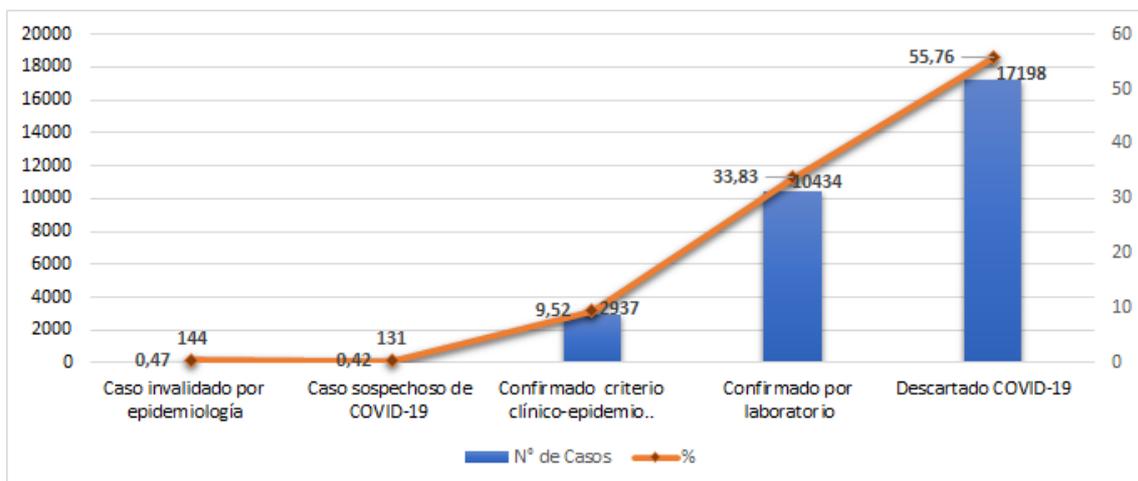
Figura 1. Porcentaje de casos notificados según sexo. Año 2021. Partido de Tandil



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

En el siguiente gráfico se muestra el total de casos notificados según clasificación: casos confirmados (por laboratorio y por criterio clínico epidemiológico), casos descartados y casos sospechosos e invalidados por epidemiología desde el inicio de la pandemia. Además, se indica el porcentaje que estos datos representan para cada clasificación.

Gráfico 2. Casos notificados según clasificación y porcentaje que representa a SE 17 inclusive. Año 2021. Partido de Tandil

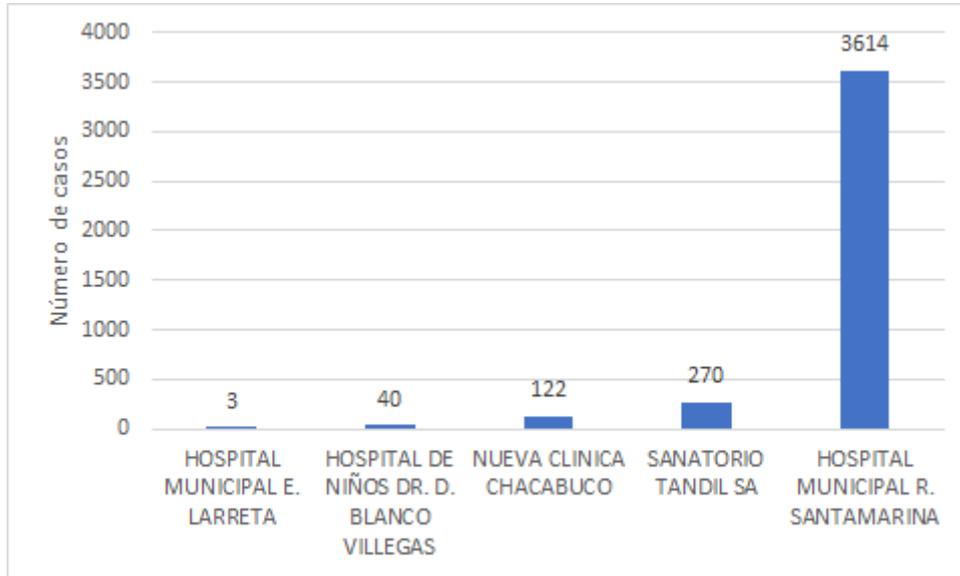


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación

En los siguientes gráficos se muestran las notificaciones al SNVS 2.0, según establecimiento de carga de datos. Se diferencian entre establecimientos de internación, centros de salud comunitarios (CESAC) y laboratorios.



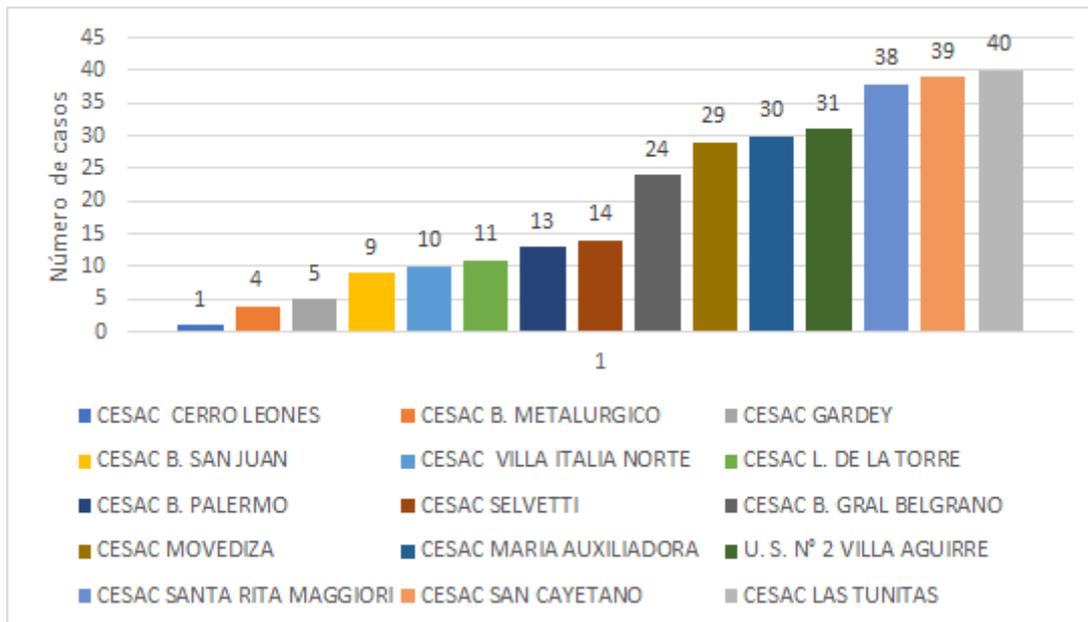
Gráfico 3. Notificaciones realizadas según establecimientos de internación. SE 15 a 17 del año 2021. Partido de Tandil



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

En el gráfico 3, se muestra claramente que el establecimiento que mayor número de casos aporta es el Hospital Ramón Municipal Santamarina, seguido del Sanatorio Tandil.

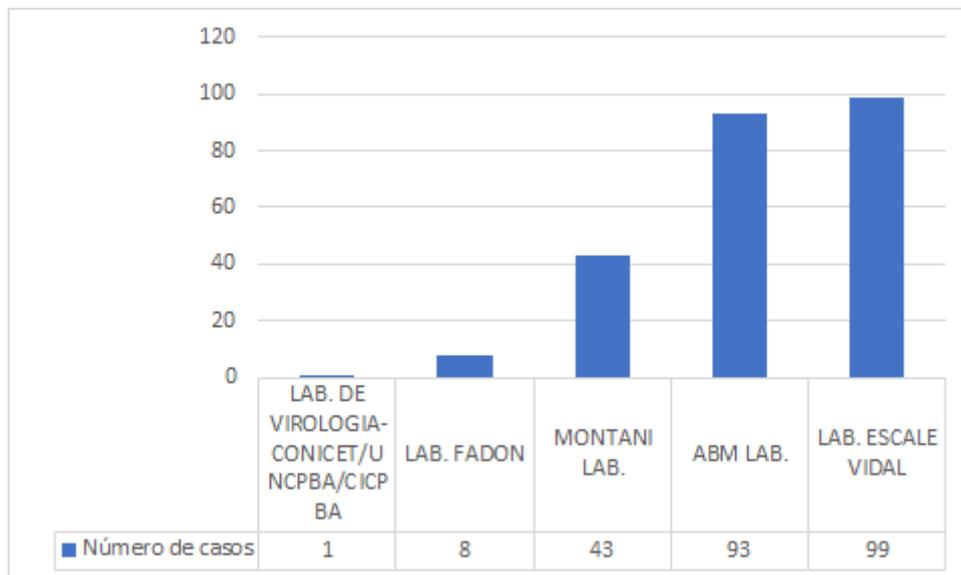
Gráfico 4. Notificaciones realizadas según centros de salud comunitaria. SE 15 a 17 del año 2021. Partido Tandil



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Como indica el gráfico 4, se evidencia que el CESAC Las Tunitas sigue siendo el de mayor número de notificaciones, seguido de la U.S. N°2 Villa Aguirre, CESAC Gral. Belgrano y CESAC L. de la Torre.

Gráfico 5. Notificaciones realizadas según laboratorios de diagnóstico privados. SE 15 a 17 del año 2021. Partido Tandil



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Estos datos corresponden a laboratorios que notificaron casos al SNVS 2.0, esto significa aquellos que han cargado datos al sistema. **No se encuentran incluidos aquellos laboratorios que recibieron muestras por derivación.** Es el ejemplo del laboratorio de Virología CONICET-UNCPBA-CICPBA y ABM laboratorios, que reciben muestras derivadas de otros centros de diagnóstico para su procesamiento, dato que no se ve reflejado.

METODOLOGIAS DE DIAGNÓSTICO

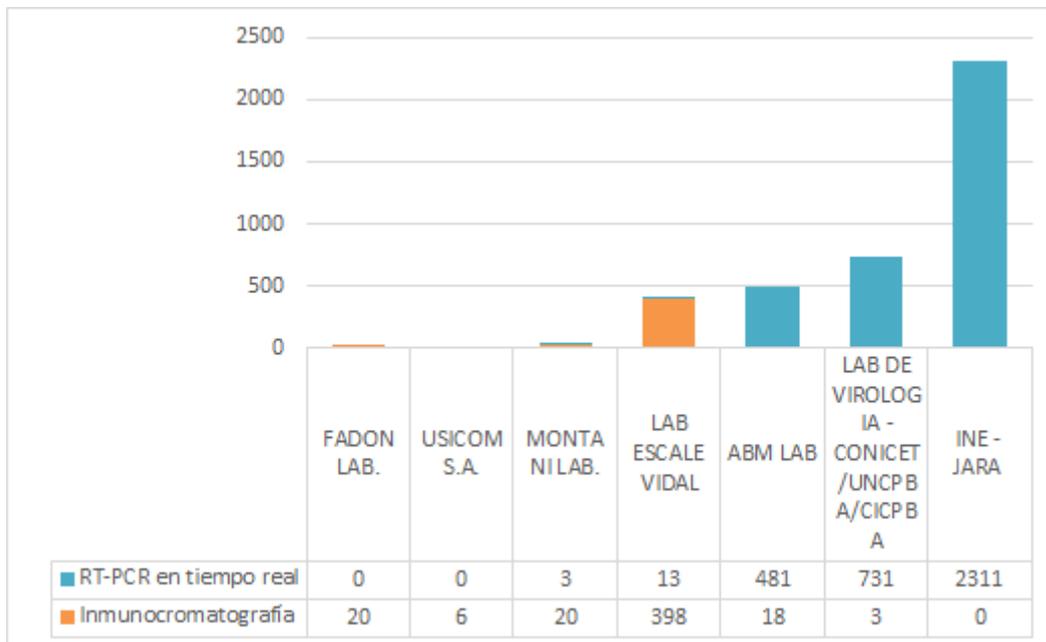
La evaluación clínica, epidemiológica y las pruebas de laboratorio son herramientas claves para el diagnóstico temprano de la enfermedad.

En el caso de pruebas de laboratorio para la detección de SARS-CoV-2 se utilizan dos tipos de pruebas, la detección de antígenos de SARS-CoV-2 mediante pruebas no moleculares (el test rápido de Ag por inmunocromatografía) y la prueba de biología molecular por reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa reversa (RT-PCR)

En el caso del test rápido para la detección de antígenos del SARS-CoV-2, el resultado **negativo cuando la sospecha es alta**, no descarta la enfermedad, con la recomendación de repetir el estudio.

A continuación, se detallan las muestras y resultados obtenidos por los centros de diagnóstico y de internación.

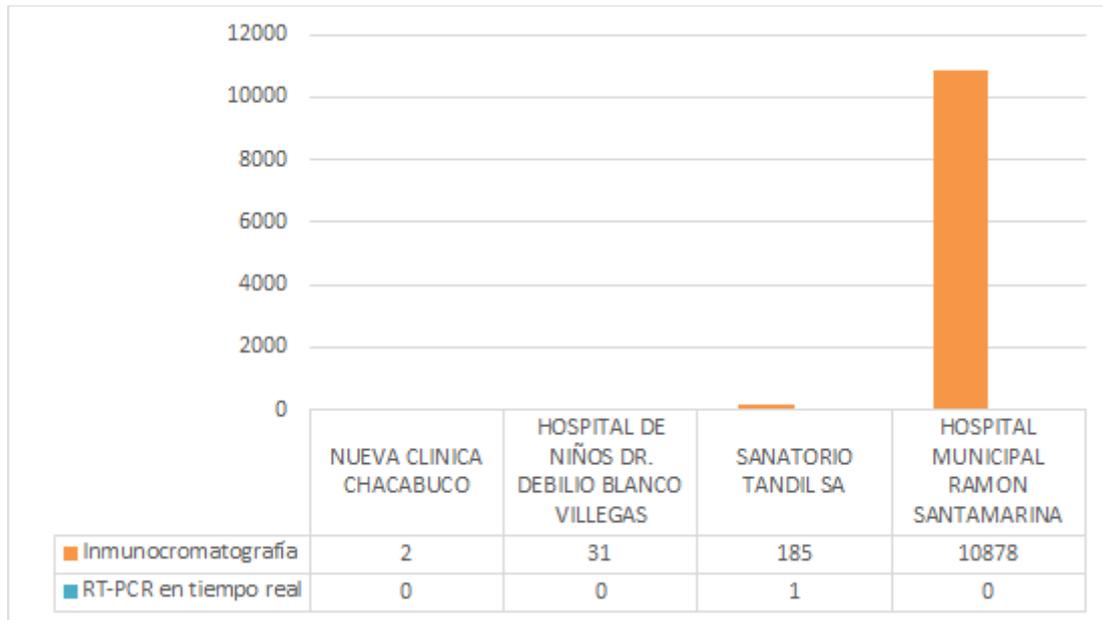
Gráfico 6. Total de muestras procesadas (incluye descartados y confirmados) de COVID-19 en laboratorios de diagnóstico SE 1 a 17 del año 2021. Partido de Tandil. N=4.004



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

En este gráfico se muestra con claridad el procesamiento de muestras de acuerdo a cada laboratorio de diagnóstico, siendo el laboratorio de INE - JARA y de Virología CONICET-UNCPBA-CICPBA los de mayor número de muestras analizadas mediante RT-PCR en tiempo real y el Laboratorio Escale Vidal el de mayor número de muestras procesadas por inmunocromatografía.

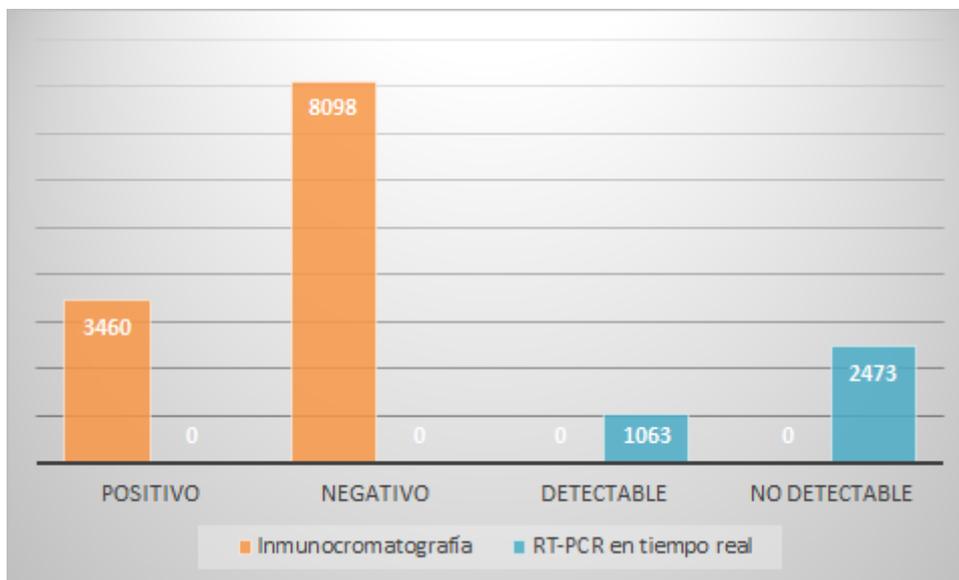
Gráfico 7. Total de muestras procesadas (incluye descartados y confirmados) de COVID-19 en centros de internación SE 1 a 17 del año 2021. Partido de Tandil. N=11.097



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

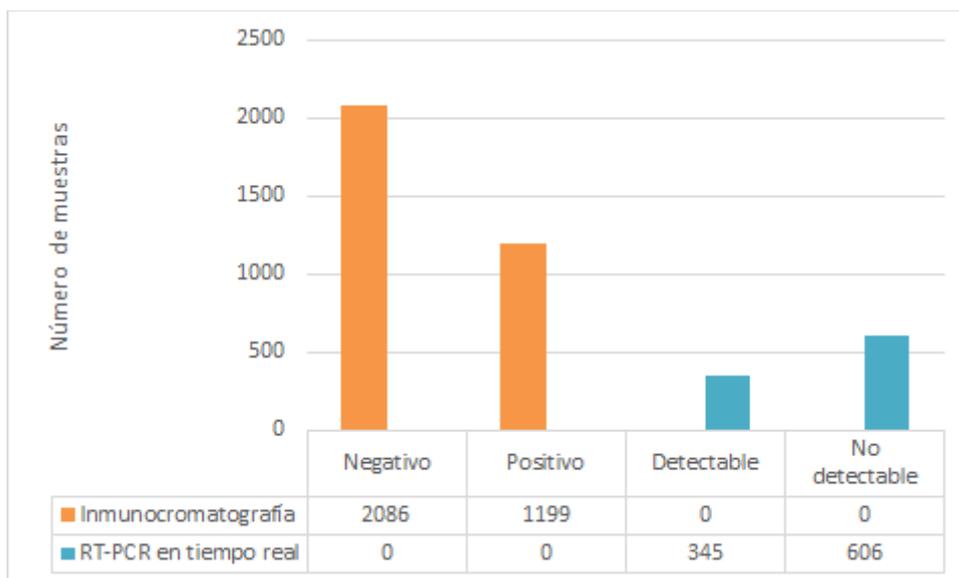
En el caso de los centros de internación, el Hospital Municipal Ramón Santamarina procesó el mayor número de muestras por inmunocromatografía del total de centros de diagnóstico.

Gráfico 8. Resultado de muestras procesadas de acuerdo a técnica utilizada SE 1 a 17 del año 2021. Partido de Tandil. N=15.094



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

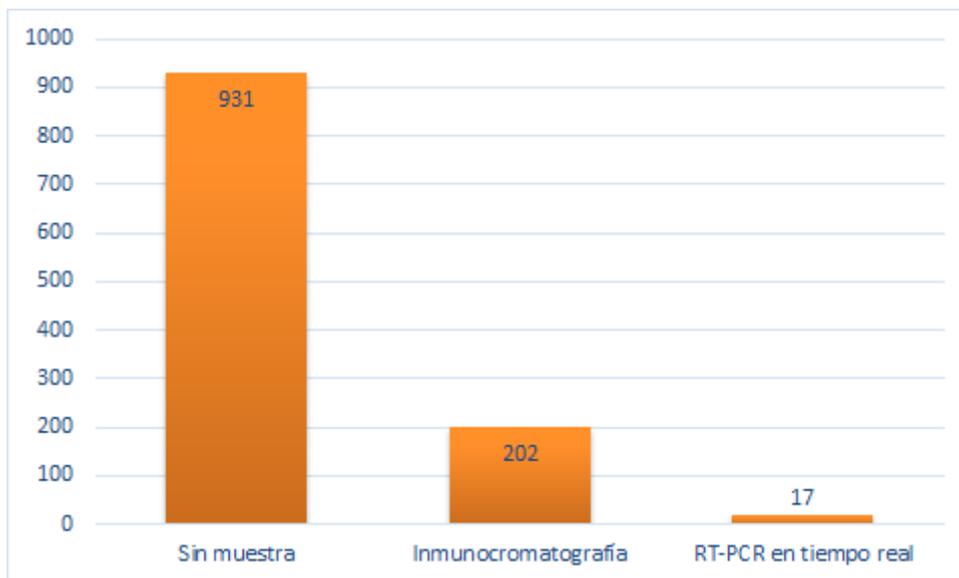
Gráfico 9. Resultado de muestras procesadas de acuerdo a técnica utilizada SE 15 a 17 del año 2021. Partido de Tandil. N=4.236



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Con respecto a los casos confirmados por criterio clínico epidemiológico desde la SE 1 a la 17, de un total de 1150 casos notificados, aunque no está indicado, se procesaron 17 muestras por RT-PCR siendo 2 detectables y 15 no detectables y 202 muestras por inmunocromatografía, de las cuales 19 fueron positivas y 183 muestras negativas.

**Gráfico 10. Casos confirmados por criterio Clínico epidemiológico SE 1 a 17 del año 2021.
Partido de Tandil. N=1.150**

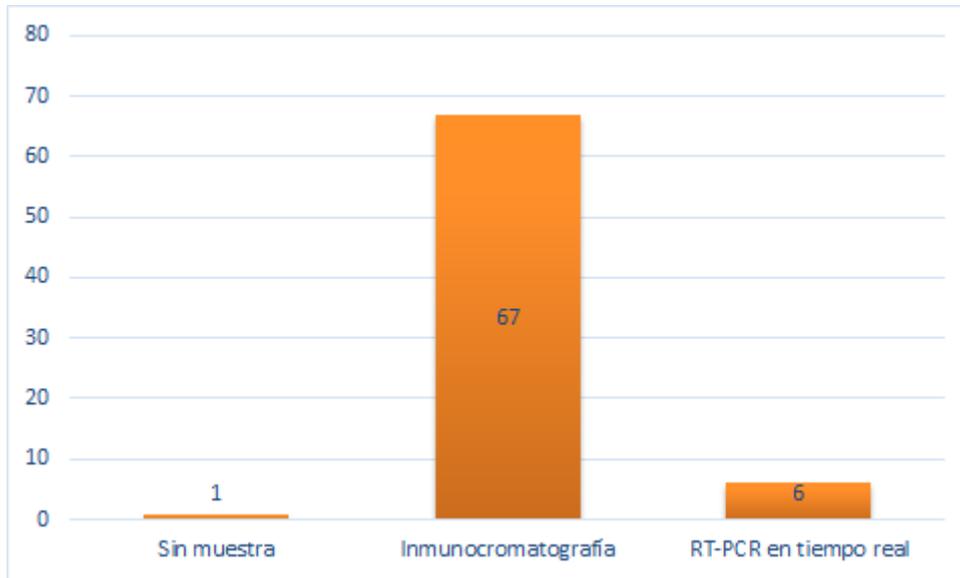


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Entre las SE 15 y 17, se procesaron 6 muestras por RT-PCR siendo 1 detectable y 5 no detectables. Por inmunocromatografía se procesaron 67 muestras, siendo 58 negativas y 9 positivas.



**Gráfico 11. Casos confirmados por criterio Clínico epidemiológico SE 15 a 17 del año 2021.
Partido de Tandil. N=74**



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

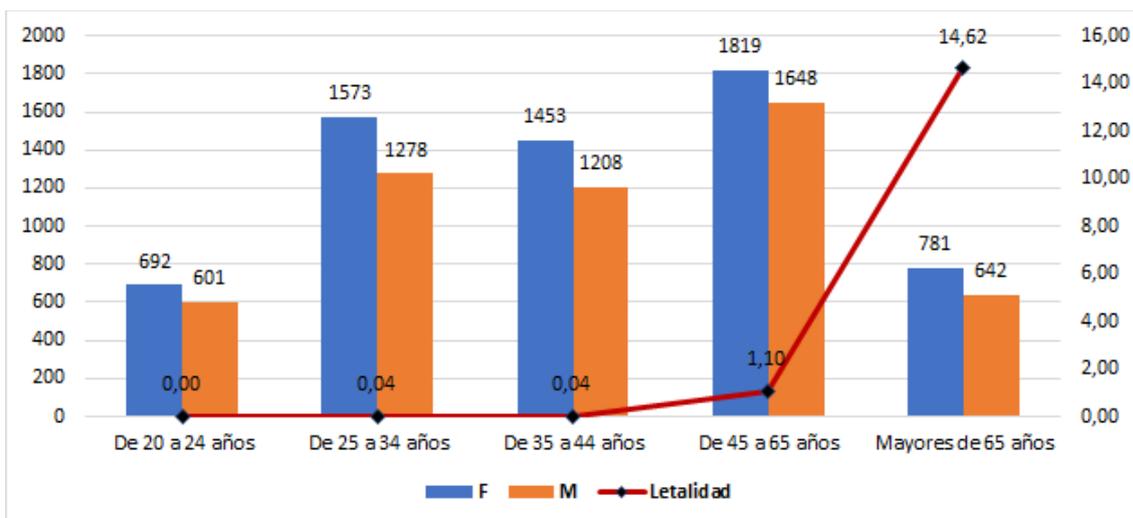
CARACTERIZACIÓN DE LOS CASOS CONFIRMADOS

Hasta la SE 17 del 2021 se han **confirmado 13.371 casos**, con una tasa de incidencia acumulada de 9.506 casos cada 100.000 habitantes.

El rango de edades de los casos confirmados es de 0 a 99 años, con una media de edad de **38 años**, el 53,8% de los casos corresponden a mujeres (N=7196) y el 46,2% a varones (N=6175).

Desde la SE1 a la 17 del año 2021 se han notificado **11.517** casos y se han confirmado **3.944** casos de COVID-19.

Gráfico 13. Casos confirmados de COVID-19 según grupo etario en adultos y tasa de letalidad específica %. Año 2021. Partido de Tandil. N=11695

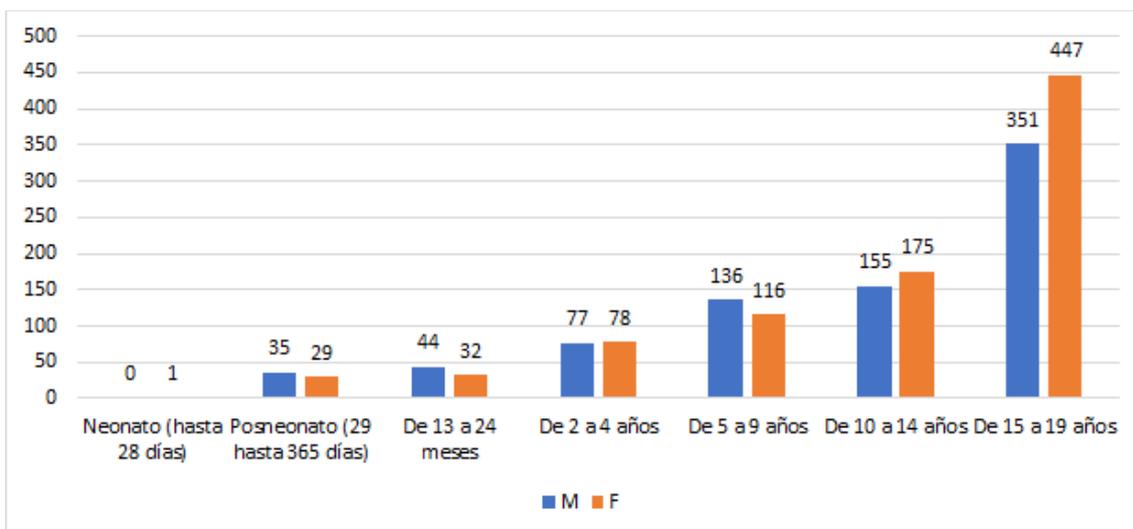


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Como se observa, el mayor número de casos se da en los grupos de edades menores de 65 años, con el mayor porcentaje en el grupo de 45 a 65 años, seguido del de 25 a 34 años y en tercer lugar el grupo de 35 a 44 años. La población más afectada en términos de tasa de letalidad corresponde a los mayores de 65 años.

En niños y adolescentes, en el siguiente gráfico se muestra la distribución de casos confirmados siendo el grupo más afectado el de adolescentes de 15 a 19 años, seguido por el de 10 a 14 años.

Gráfico 14. Casos confirmados de COVID-19 según grupo etario y sexo en niños y adolescentes. Año 2021. Partido de Tandil. N=1676



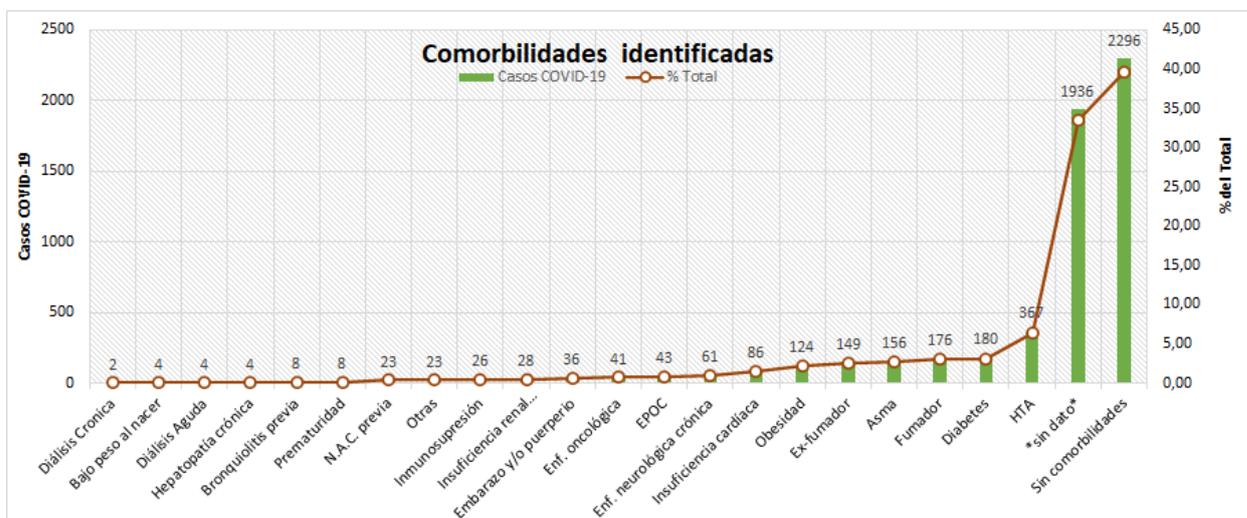
Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

EVOLUCIÓN DE LOS CASOS CONFIRMADOS DE COVID - 19

Desde el inicio de la pandemia al 1° de mayo del 2021 se registraron en nuestro partido **13.371** casos confirmados, **12.008** casos recuperados (89.8%) y **249** fallecidos por COVID-19, siendo la tasa de letalidad acumulada de **1.86 %**

Del total de los casos confirmados, se identificaron 5781 comorbilidades, en 1936 no se registraron datos y en **2296 no hubo comorbilidades presentes**. De los registrados, la enfermedad más frecuente fue la hipertensión arterial seguida de la diabetes y el ser fumador.

Gráfico 15. Comorbilidades identificadas en los casos confirmados de COVID-19. Partido de Tandil. Año 2021. N=5781



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

INDICADORES DE RIESGO EPIDEMIOLÓGICO



Existen diferentes maneras de evaluar la situación epidemiológica e identificar en qué situación de riesgo se encuentra el territorio evaluado. A través de estos indicadores es posible la toma de decisiones para modificar medidas de mayor o menor intensidad en el control de la pandemia.

Se enumeran los siguientes:

Incidencia de casos de las últimas dos semanas: Número de casos confirmados de las últimas dos semanas / Población proyectada por el INDEC para el área geográfica en estudio y como factor de ampliación: 100.000 habitantes

Razón de los casos: Número de casos confirmados de las últimas dos semanas / Número de casos confirmados de las dos semanas previas.

Indicador/descriptor	valoración del nivel de transmisión		
	Bajo	Medio	Alto
Incidencia de casos acumulados de las últimas 2 semanas cerradas.	25 a 49	50 a 149	150 a más
Razón de casos nuevos de las últimas 2 semanas cerradas y las 2 semanas previas.	Menor a 0,8	0,8 a 1,20	1,21 o más

TABLA 1. Indicadores de riesgo. Año 2021. Partido de Tandil. N=13.764

Semanas epidemiológicas 2020 -2021	Sumatoria de casos confirmados de COVID-19	Razón de casos	Incidencia de casos acumulados / 100.000 hab.
53 y 1	949		675
2 y 3	820	0.86	583
4 y 5	464	0.57	330
6 y 7	336	0.72	239
8 y 9	302	0.90	215
10 y 11	239	0.79	170
12 y 13	552	2.31	392
14 y 15	1061	1.92	742



16 y 17	1206	1.14	857
---------	------	------	-----

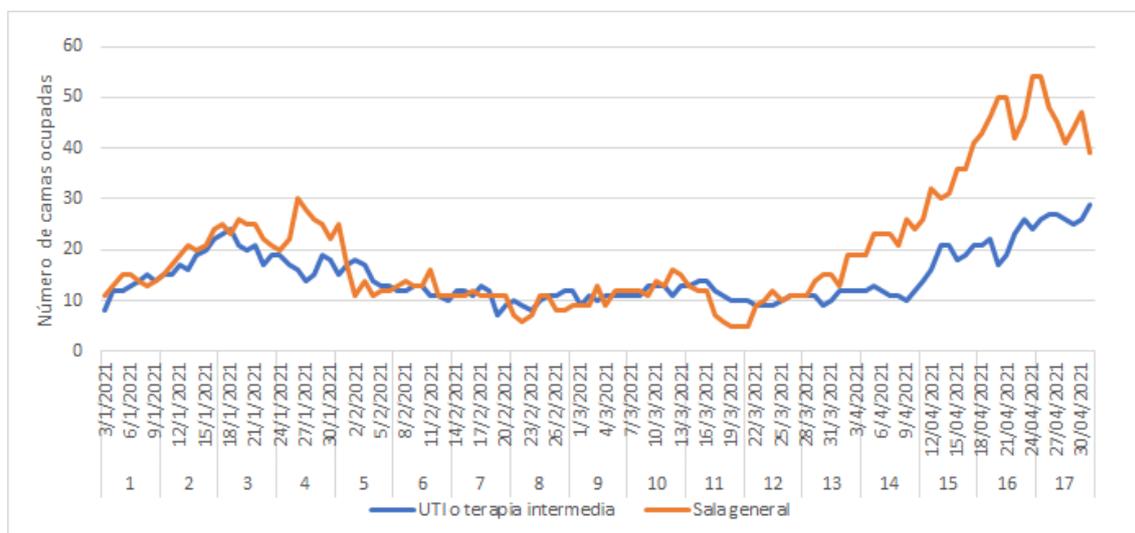
Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Ocupación de camas: Número de camas de hospitalización ocupadas por casos de COVID-19 / Número total de camas de hospitalización en funcionamiento.

Ocupación de camas de UTI por casos de COVID-19: Número de camas de cuidados críticos ocupadas por casos de COVID-19 / Número de camas de cuidados críticos totales en funcionamiento.

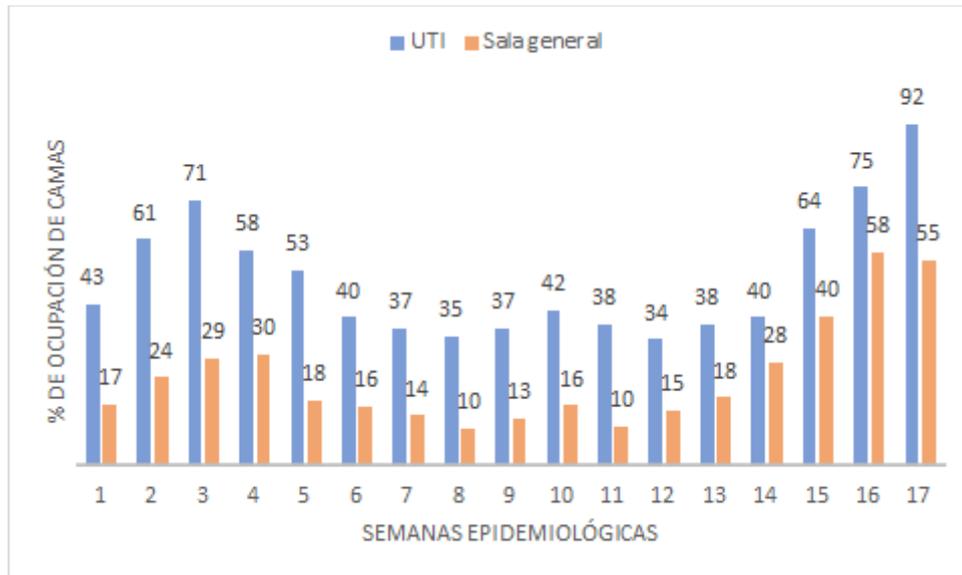
Se detalla a continuación la ocupación de camas tanto en sala general como en unidad de terapia intermedia o intensiva durante el año 2021 hasta la SE 17

Gráfico 16. Ocupación de camas de acuerdo a la evolución de casos confirmados de COVID-19. SE 1 a 17 del año 2021. Partido de Tandil. UTI N=32 SG N=82



Fuente: Elaboración propia a partir de datos suministrados por los centros de internación del partido de Tandil.

Gráfico 17. Porcentaje de ocupación de camas de acuerdo a la evolución de casos confirmados de COVID-19. SE 1 a 17 del año 2021. Partido de Tandil. UTI N=29 SG N=82



Fuente: Elaboración propia a partir de datos suministrados por los centros de internación del partido de Tandil.

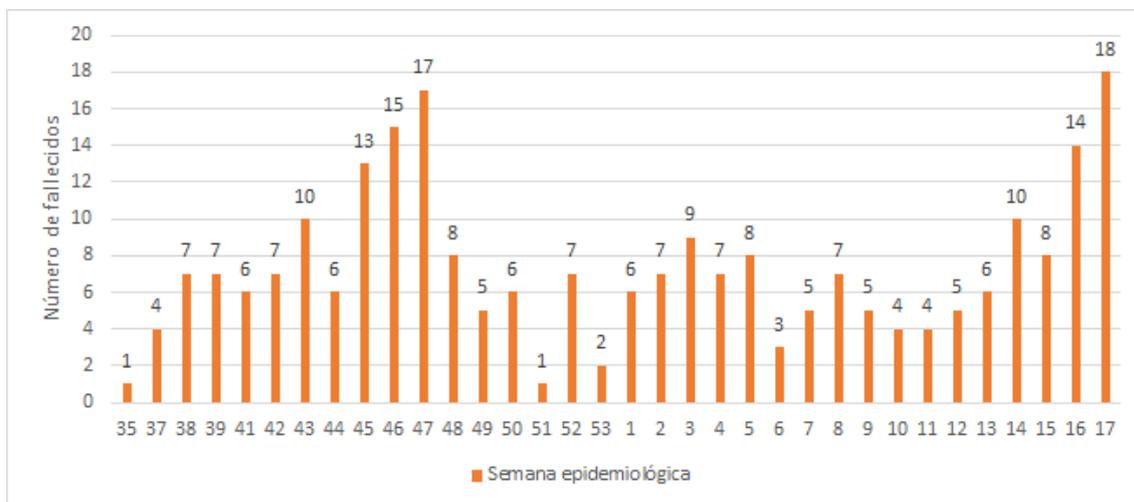
Como se muestra en los gráficos anteriores, el primer incremento en ocupación de camas tanto en sala general como en unidad de terapia intensiva se dio durante las primeras semanas del año (SE 2 a 4), registrándose un nuevo incremento sostenido a partir de la SE 13 hasta la SE 17, siendo este último considerablemente mayor que lo registrado desde el inicio de la pandemia.

Letalidad acumulada: Número de casos confirmados fallecidos totales / Número de casos confirmados totales, por 100.

De acuerdo a la curva epidémica y teniendo en cuenta la fecha de registro del primer caso fallecido por COVID - 19 en la ciudad (24 de agosto de 2020, SE 35) se estableció el número de fallecidos por semana epidemiológica al 1° de mayo de 2021 (SE 17). El total es de **249** fallecidos, con una **tasa de letalidad acumulada de 1.86%**

Con respecto a los indicadores de riesgo detallados, se considera al partido de Tandil al 1° de mayo del año 2021 bajo la denominación de **ALTO RIESGO EPIDEMIOLÓGICO**.

Gráfico 18. Casos fallecidos por COVID-19 desde SE 35 del año 2020 a SE 17 del año 2021. Partido de Tandil. N=248

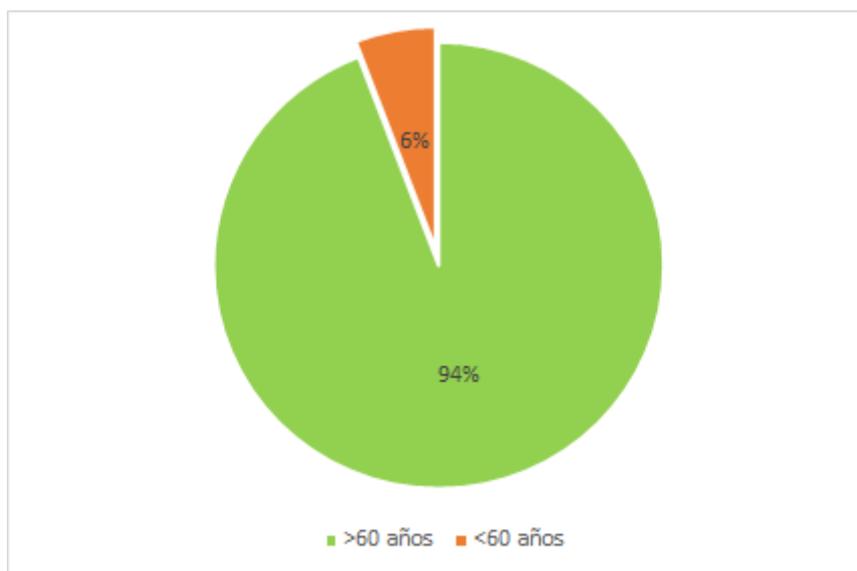


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Del total de **249** pacientes fallecidos, **237** fueron internados, de los cuales el **39,2%** ingresó a unidad de terapia intensiva y de ese porcentaje el **79,6%** requirió conexión a asistencia respiratoria mecánica. La última semana epidemiológica en estudio registra el mayor número de fallecidos desde el inicio de la pandemia.

Con respecto a las edades, el **94%** de los casos fueron mayores de 60 años. El promedio de edad de las personas fallecidas es de **78 años**.

Gráfico 19. Porcentaje de casos confirmados y fallecidos por COVID-19 por edad desde el inicio de la pandemia a la SE 17 del año 2021. Partido de Tandil.

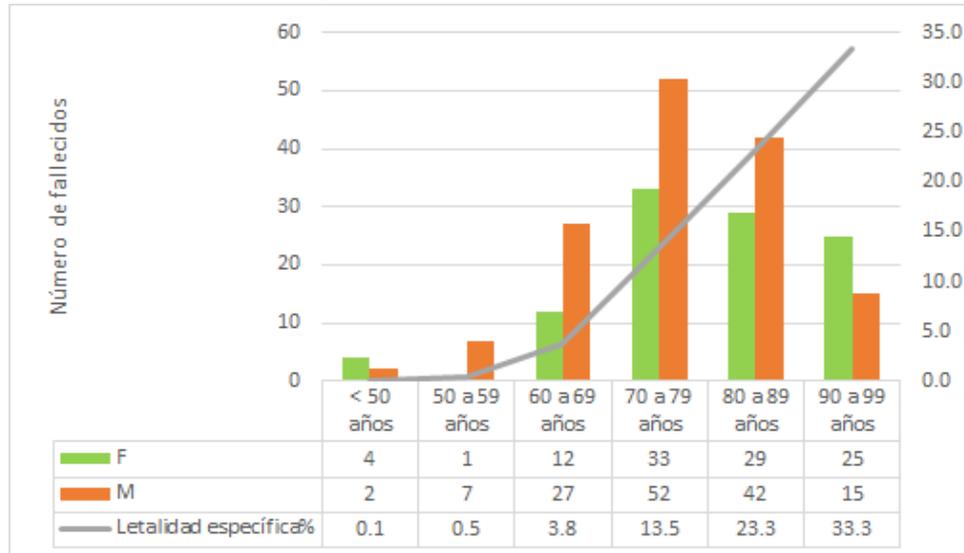


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.



En relación a grupos etarios y sexo se determinó la tasa de letalidad, obteniéndose los valores que se detallan a continuación:

Gráfico 20. Distribución por grupo etario de fallecidos por COVID-19 y Tasa de letalidad específica desde el inicio de la pandemia a la SE 17 del año 2021. Partido de Tandil. N=249



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

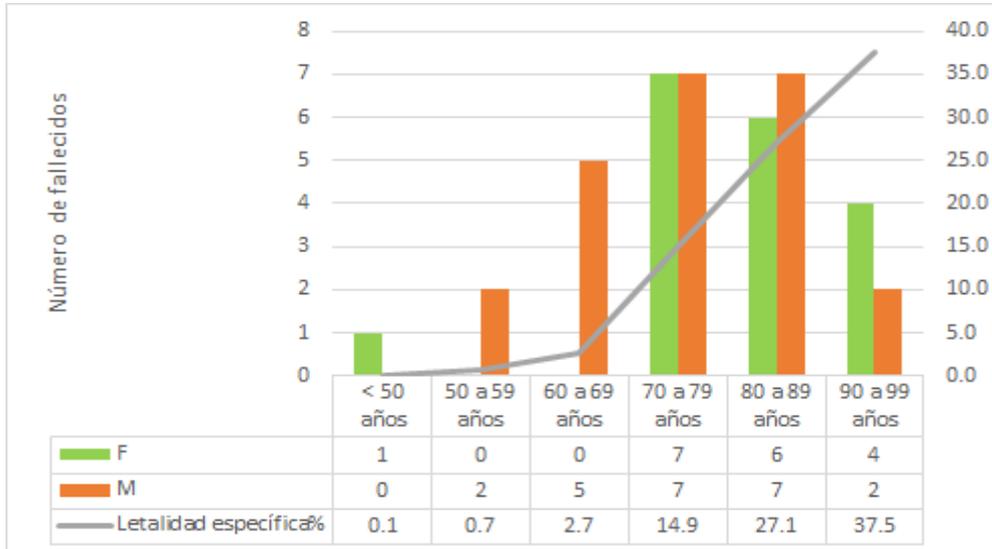
El grupo etario con mayor número de fallecidos es el de **70 a 79 años (N=85)** con una tasa de letalidad específica del **13,5%**, seguido por el grupo de **80 a 89 años (N=71)** con una tasa de letalidad específica del **23.3%** y el grupo de **90 a 99 años (N=40)** con una tasa de letalidad específica del **33.3%**, siendo este grupo el de mayor tasa de letalidad específica. El grupo de **60 a 69 años (N=39)** presenta en cambio una tasa de letalidad específica del **3.8%**

Con respecto a los grupos más jóvenes, cabe aclarar que entre los **50 y 59 años (N=8)** se determinó una tasa de letalidad específica de **0.5%**, menor a la del año anterior (**0.7%**) y el grupo de **menores de 50 años** posee una mayor cantidad de fallecidos (**N=6**) con una tasa de letalidad específica de **0.1%**, también mayor a la del año 2020.

Respecto a sexo, en todos los grupos de edad es mayor el número de fallecidos en varones, salvo en el grupo de menores de 50 años y en el de mayores de 90 años que es mayor en mujeres.



Gráfico 21. Distribución por grupo etario de fallecidos. SE 15 a 17 del año 2021. N=41



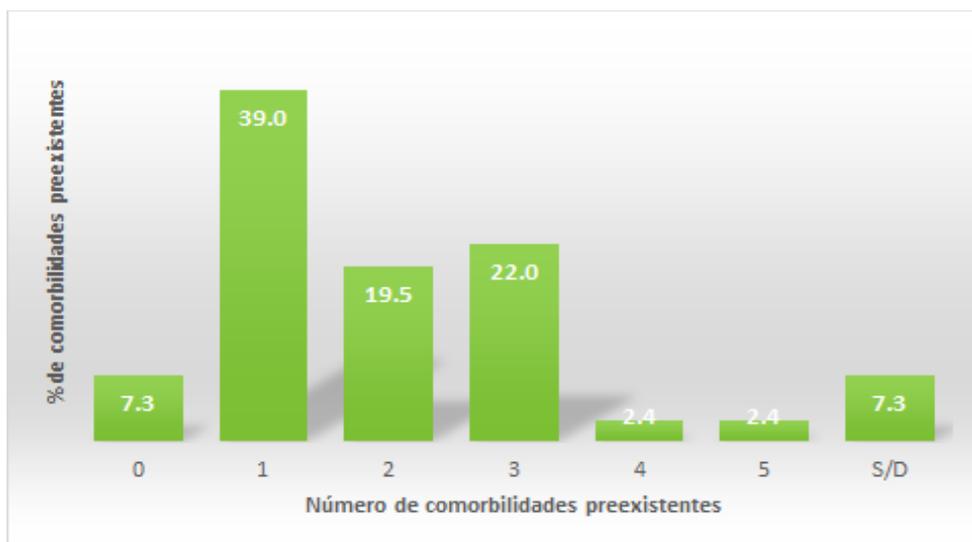
Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Entre las SE 15 y 17 el número de fallecidos entre los grupos etarios de **70 a 79 años** y **80 a 89 años** es similar (14 y 13) siendo las tasas específicas de letalidad de 14.9% y 27.1% respectivamente. Una proporción de los fallecidos se correlaciona a brotes registrados en residencias de adultos mayores.

De los **41** casos fallecidos, 38 personas fueron ingresados en centros de internación, el **25%** ingresó a unidad de terapia intensiva y de ese porcentaje el 90% requirió conexión a asistencia mecánica.

Considerando el número de comorbilidades preexistentes al momento de infección en aquellos casos confirmados y fallecidos, se detallan las siguientes:

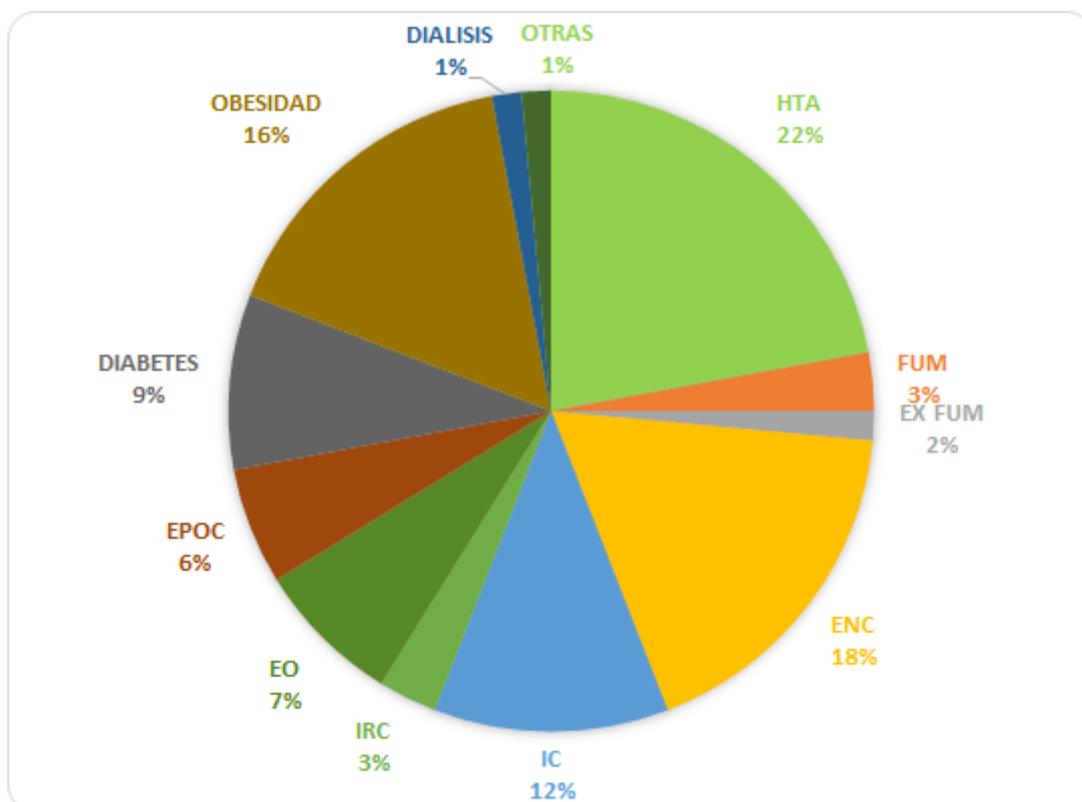
Gráfico 22. Número de comorbilidades preexistentes en casos confirmados y fallecidos de COVID - 19 SE 15 a 17 del año 2021. Partido de Tandil. N=41



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Del total de casos fallecidos, se registraron comorbilidades en el SNVS 2.0 un 95%. El 39% presentó una comorbilidad, el 19.5% dos comorbilidades y el 22% tres comorbilidades. El 7.3% no registró ninguna comorbilidad. Los casos sin comorbilidades al momento del diagnóstico correspondían a tres pacientes con un promedio de edad de 77 años.

Gráfico 23. Porcentaje de comorbilidades en pacientes confirmados y fallecidos por COVID-19 SE 15 a 17 del año 2021. Partido de Tandil. N=41



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

La comorbilidad más frecuente es la hipertensión arterial, seguido de enfermedad neurológica crónica, obesidad, insuficiencia cardíaca y diabetes.

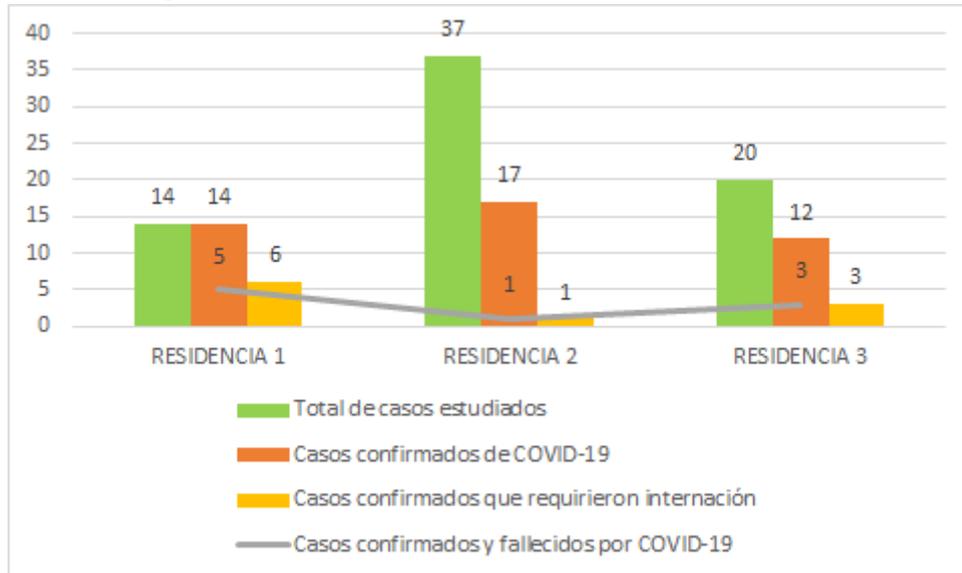
COMUNICACIÓN DE BROTES EN RESIDENCIAS DE ADULTOS MAYORES y NIÑOS Y/O ADOLESCENTES

Durante las SE 15 a 17 del 2021 se produjeron brotes en 3 residencias del partido de Tandil. Se estudiaron 71 casos, de los cuales 25 casos corresponden a trabajadores y 56 casos a residentes.

Teniendo en cuenta el total de casos estudiados, el 60,6% fueron casos confirmados de COVID-19.

A continuación, se muestra el seguimiento de casos respecto a las residencias y a la evolución de la enfermedad:

Gráfico 24. Evolución de casos sospechosos de COVID-19 de acuerdo a clasificación y de acuerdo a lugar de residencia. SE 15 a 17 del año 2021. Partido de Tandil. N=71



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

De un total de 46 casos confirmados, 10 personas requirieron internación y 10 personas fallecieron como consecuencia de la infección por SARS- Cov-2. Estos datos son dinámicos y corresponden a la fecha de cierre del presente boletín.

Tabla 2. Casos confirmados y fallecidos según jurisdicción.



**SISTEMA INTEGRADO
DE SALUD PÚBLICA**

www.sisptandil.gob.ar

Argentina, 1 de mayo de 2021

Jurisdicción	Casos Confirmados	Tasa Confirmados (*100000 Hab)	Total Fallecidos	Tasa de Letalidad (%)
Argentina	2.928.890	5.926	62.947	2.1
Buenos Aires	1.277.230	7.212	32.485	2,5
Tandil	13.371	9.506	249	1.8

**Fuente: elaboración propia con datos extraídos del SNVS 2.0. Poblaciones utilizadas: INDEC 2010.
Proyección 2021.**

Referencias:

1. Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentina. (SNVS 2.0)
2. Informe de Situación Epidemiológica de Coronavirus COVID - 19. Región Sanitaria VIII. SE 17/2021. 29 de abril de 2021.

Florencia Bruggesser, Médica Infectóloga

MN: 114.088 MP: 81.8313

**Servicio de Infectología, Área de Epidemiología
Sistema Integrado de Salud Pública**

Laura V. Orellano, Bioquímica

MP: 8.078

**Servicio de Infectología, Área de Epidemiología
Sistema Integrado de Salud Pública**