

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL – TANDIL SE 18 - 21 AÑO 2021

### SITUACIÓN EN EL PARTIDO DE TANDIL

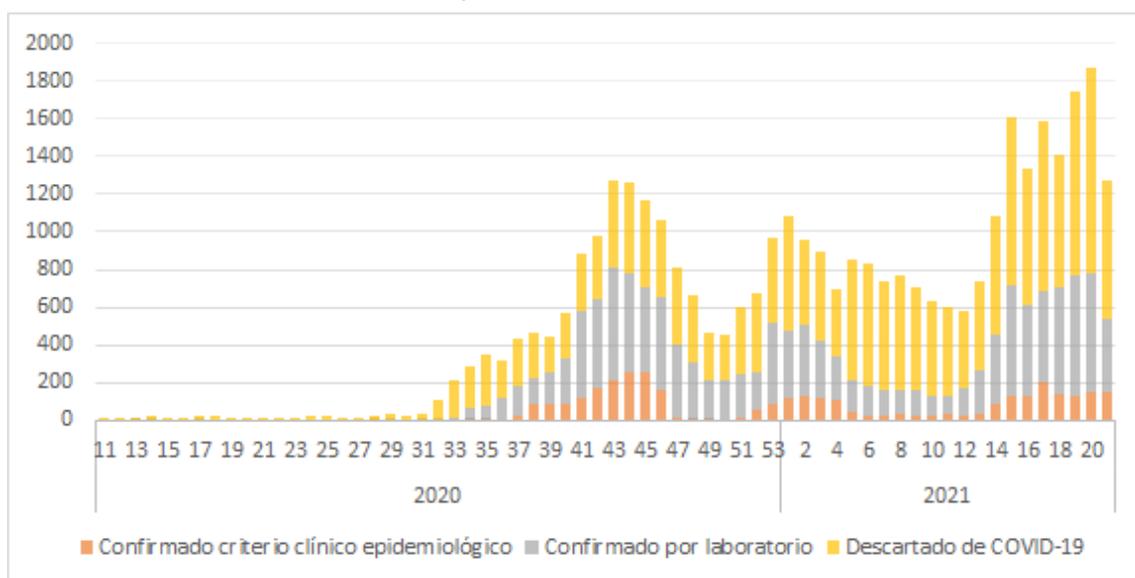
Desde la fecha de confirmación del primer caso de COVID-19 en Argentina (2 de marzo del 2020) hasta el 1 de mayo de 2021 inclusive, se han **notificado 37.215 casos sospechosos** de COVID-19 en residentes del partido de Tandil.

De los **37.215** casos sospechosos notificados, se **confirmaron 16.171 casos**, siendo **319** las personas **confirmadas y fallecidas por COVID-19**.

Entre la SE 18 y la 21 del año 2021, se han notificado **6.404 casos sospechosos** de COVID-19, de los cuales se han confirmado **2.798** casos y han fallecido **70** 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 21 del año 2021 según SE de apertura en SISA. N=37.215**

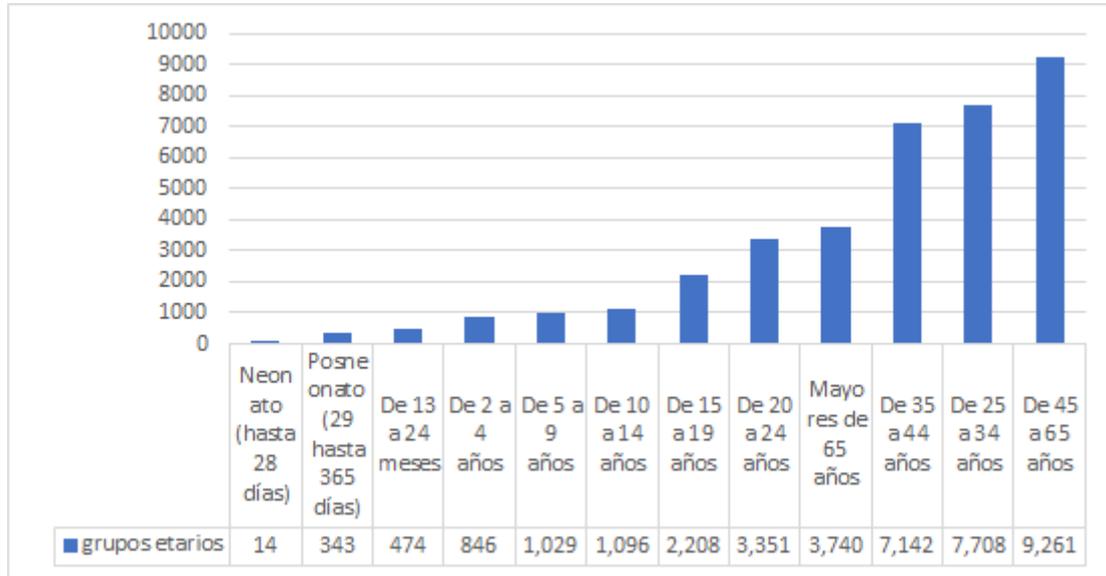


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

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.

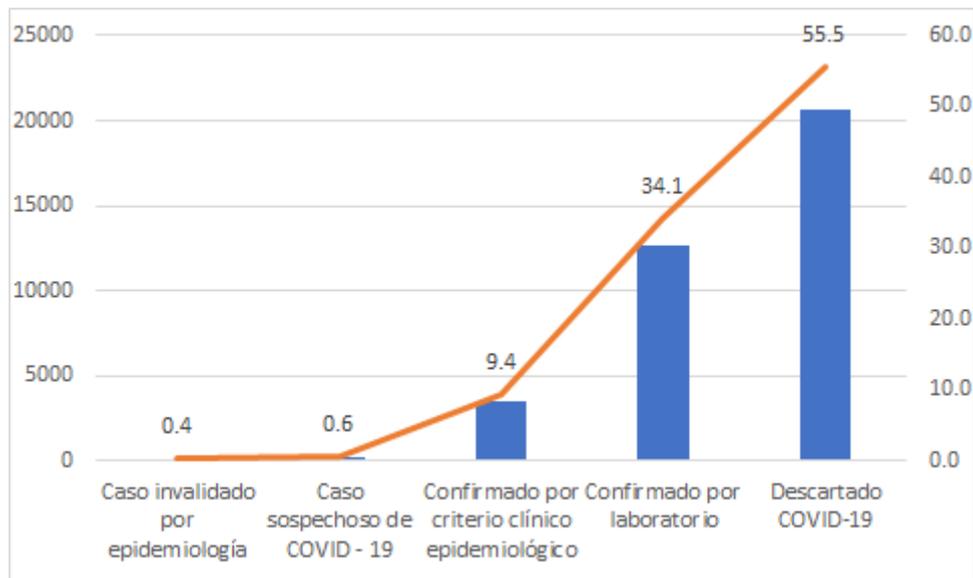
La distribución por sexo del total de casos notificados es de 45 % en varones y 55% en mujeres.

**Gráfico 2. Casos notificados según grupo etario desde el inicio de la pandemia a SE 21 inclusive. Año 2021. Partido de Tandil. N=37.215**



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.

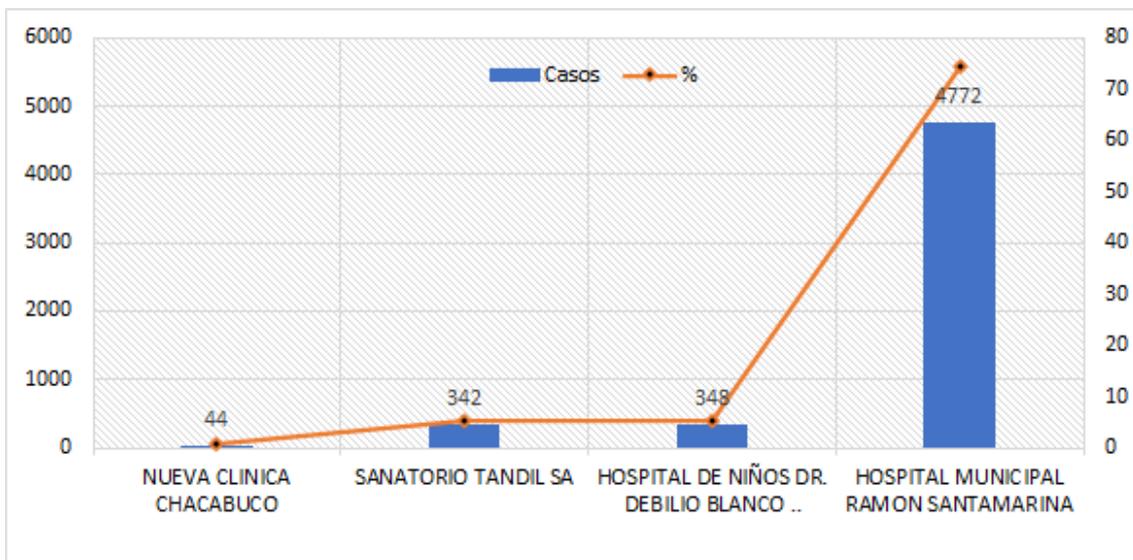
**Gráfico 3. Casos notificados según clasificación y porcentaje que representa a SE 21 inclusive. Año 2021. Partido de Tandil**



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

A continuación, se muestran las notificaciones al SNVS 2.0, según el establecimiento de carga de datos. Se diferencian entre establecimientos de internación, centros de salud comunitarios (CESAC) y laboratorios.

**Gráfico 4. Notificaciones realizadas según establecimientos de internación. SE 18 a 21 del año 2021. Partido de Tandil. N=5.506**



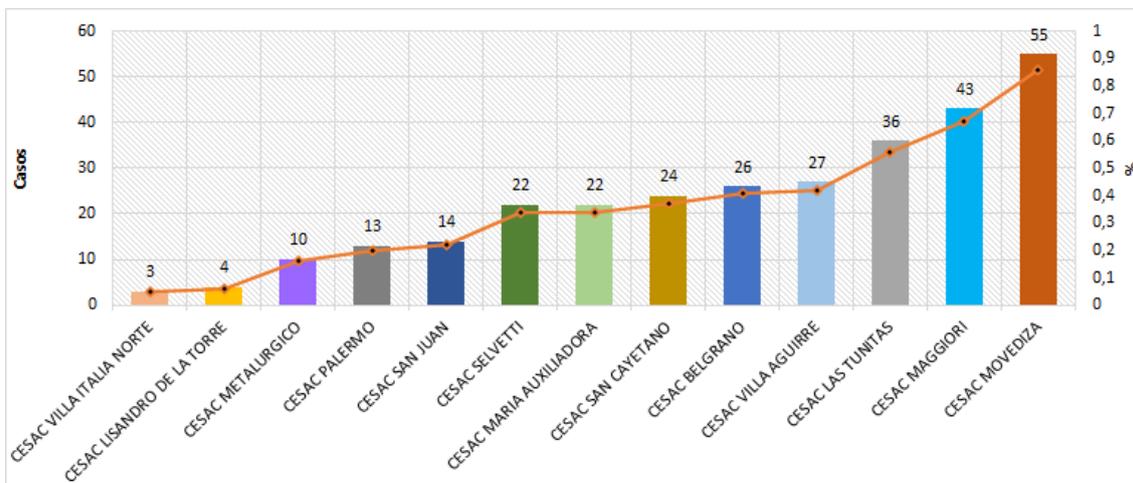
Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Del total de las notificaciones, el 86% de las mismas corresponde a establecimientos de internación, siendo claramente el Hospital Municipal Ramón Santamarina el de mayor porcentaje (86.7%)

En el gráfico 5 pueden observarse las notificaciones ingresadas por los centros de salud comunitarios (CESAC). Las mismas corresponden al 4,7% del total.

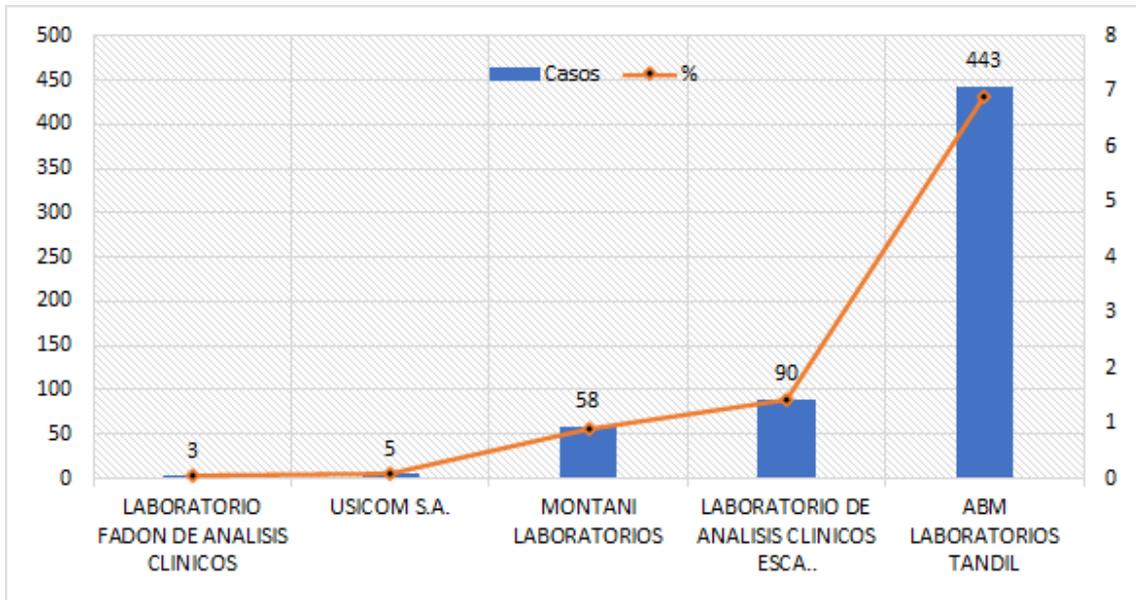
Tanto el CESAC Movediza como el CESAC Maggiori y el CESAC Las Tunitas son los de mayor número de notificaciones.

**Gráfico 5. Notificaciones realizadas según centros de salud comunitaria. SE 18 a 21 del año 2021. Partido Tandil. N=299**



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

**Gráfico 6. Notificaciones realizadas según laboratorios de diagnóstico privados. SE 18 a 21 del año 2021. Partido Tandil. N=599**



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

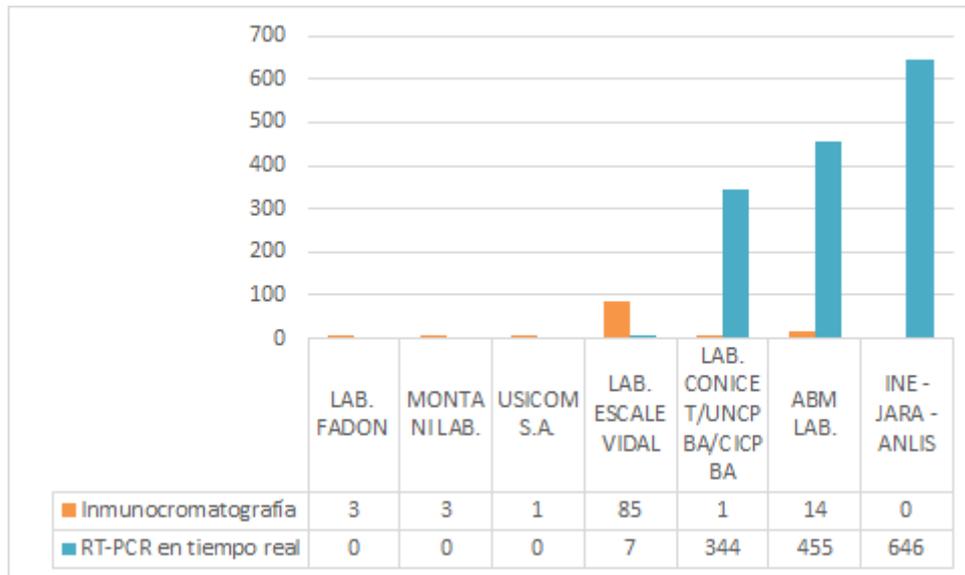
Estos datos corresponden a laboratorios privados que notificaron casos al SNVS 2.0, aquellos que han cargado datos al sistema. **No se encuentran incluidos aquellos laboratorios que recibieron muestras por derivación.**

Como puede verse el laboratorio que registra un mayor número de notificaciones corresponde a ABM Laboratorios Tandil, seguido del laboratorio de análisis clínicos Escale Vidal y de Montani Laboratorios.

## METODOLOGIAS DE DIAGNÓSTICO

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

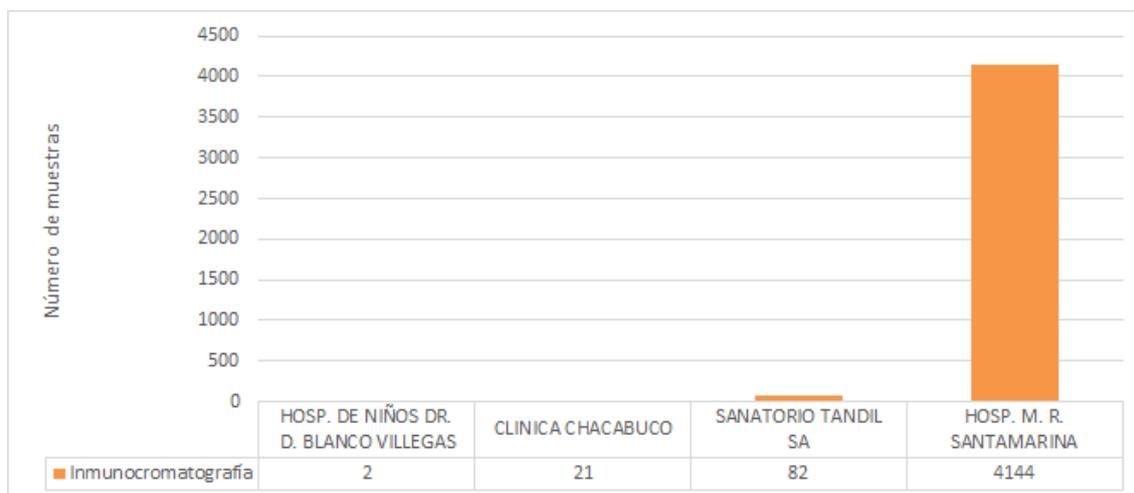
**Gráfico 7. Total de muestras procesadas (incluye descartados y confirmados) de COVID-19 en laboratorios de diagnóstico SE 18 a 21 del año 2021. Partido de Tandil. N= 1.559**



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

En este gráfico se muestra que el laboratorio de INE - JARA y el laboratorio ABM son los de mayor número de muestras analizadas mediante RT-PCR en tiempo real. El laboratorio Escale Vidal es el de mayor número de muestras procesadas por inmunocromatografía.

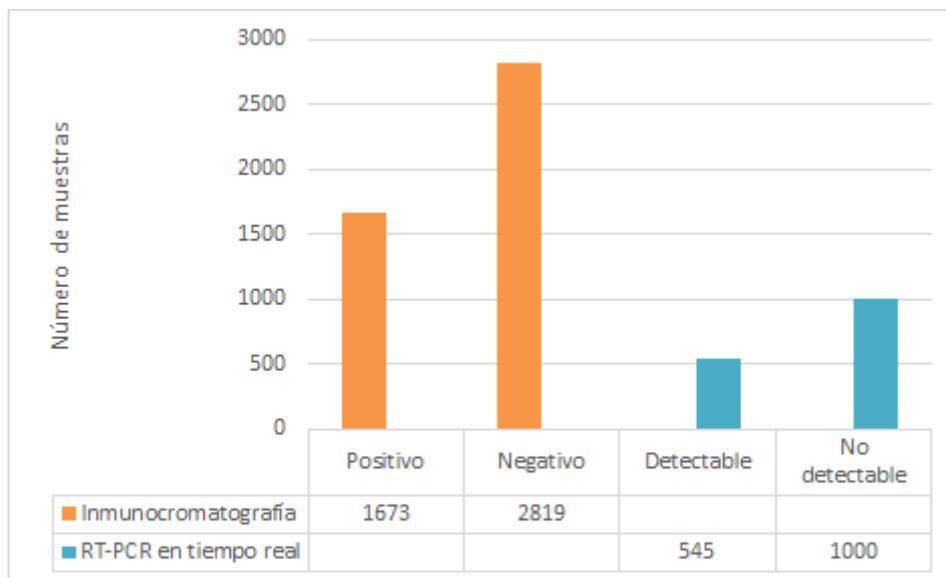
**Gráfico 8. Total de muestras procesadas (incluye descartados y confirmados) de COVID-19 en centros de internación SE 18 a 21 del año 2021. Partido de Tandil. N= 4.249**



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

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 9. Resultado de muestras procesadas de acuerdo a técnica utilizada  
SE 18 a 21 del año 2021. Partido de Tandil. N= 6.037**



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

Se muestra que hay un mayor número de muestras procesadas por inmunocromatografía con respecto a muestras de RT-PCR en tiempo real, siendo ésta última de elección para la confirmación de casos cuando es requerido.

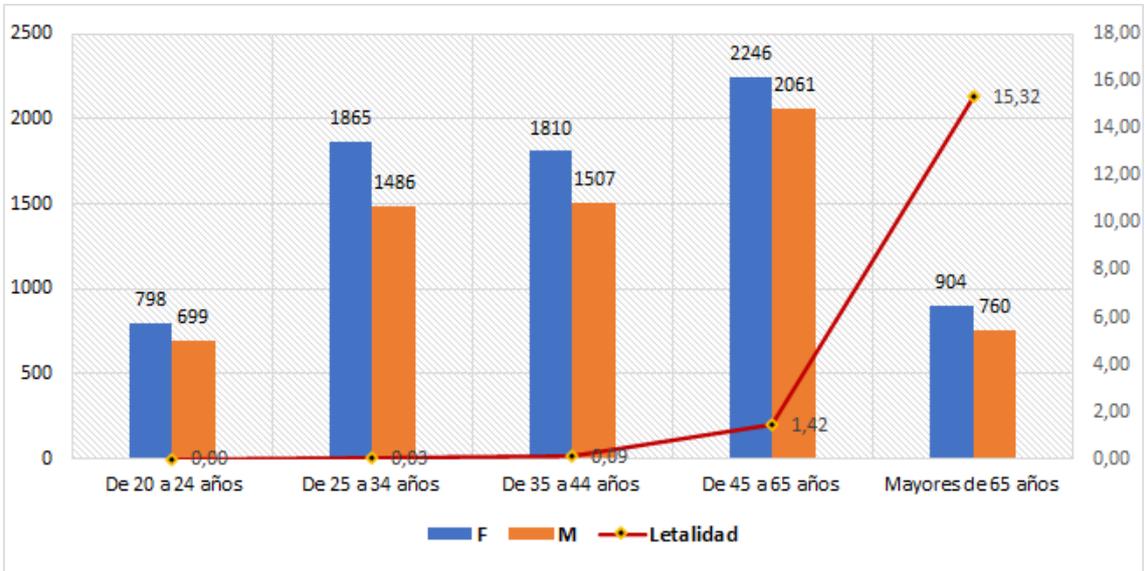
### CARACTERIZACIÓN DE LOS CASOS CONFIRMADOS

Desde el inicio de la pandemia y hasta la SE 21 del 2021 se han **confirmado 16.171 casos**, de ellos 3.496 corresponden a casos confirmados por criterio clínico epidemiológico. La tasa de incidencia acumulada es de 11.496 casos por 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 55% de los casos corresponden a mujeres (N=8.673) y el 45% a varones (N=7.498).

Desde la SE1 a la 21 del año 2021 se han notificado **22.529** casos y se han confirmado **8.756** casos de COVID-19.

**Gráfico 10. Casos confirmados de COVID-19 según grupo etario en adultos y tasa de letalidad específica %. Año 2021. Partido de Tandil. N=14136**

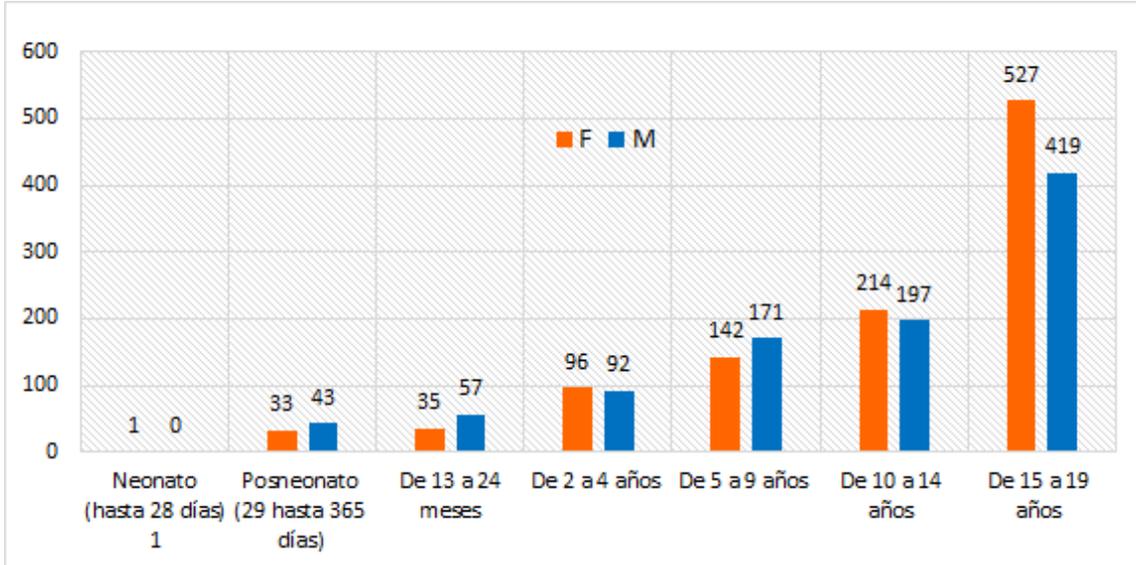


**Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.**

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 de 35 a 44 años, igual proporción. La población más afectada en términos de tasa de letalidad corresponde a los mayores de 65 años.

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

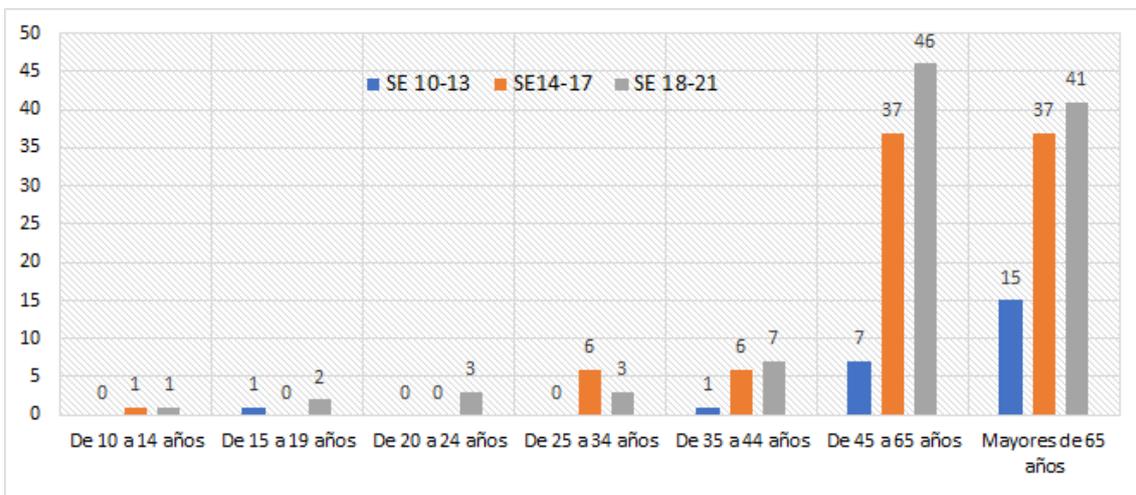
**Gráfico 11. Casos confirmados de COVID-19 según grupo etario y sexo en niños y adolescentes desde el inicio de la pandemia a la SE 21. Año 2020-2021. Partido de Tandil. N=2027**



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

En cuanto a distribución por sexo es variable, en el grupo de 2 a 4 años, 10 a 14 años y 15 a 19 años se da un mayor predominio de contagio en mujeres, habiendo en este último grupo un número de contagios superior a los demás.

**Gráfico 12. Evaluación de internaciones por periodos de cuatro semanas. SE 10 a 21 del año 2021. Partido de Tandil**



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

Si analizamos las internaciones entre periodos que comprendan 4 semanas cada uno, desde la SE 10 a la SE 21 del año 2021 inclusive, se evidencia un aumento significativo de internaciones a partir del periodo SE 14-17 a expensas del grupo etario comprendido entre los 45 a 65 años y de mayores de 65 años. Estos datos probablemente sean menores de los reales, ya que puede haber un subregistro, son datos tomados del S.I.S.A. nacional.

### INDICADORES DE RIESGO EPIDEMIOLÓGICO

Respecto a los indicadores de riesgo que se toman en cuenta para la toma de decisiones y control de la pandemia, se analizan los siguientes:

- **Incidencia de casos acumulados de las últimas dos semanas cada 100.000 habitantes**
- **Razón de casos nuevos de las últimas dos semanas cerradas y las 2 semanas previas**
- **Ocupación de camas de UTI por semana epidemiológica**
- **Tasa de letalidad acumulada**

**TABLA 1. Valores de corte en indicadores de riesgo.**

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

Los resultados en este periodo son los que se describen a continuación:

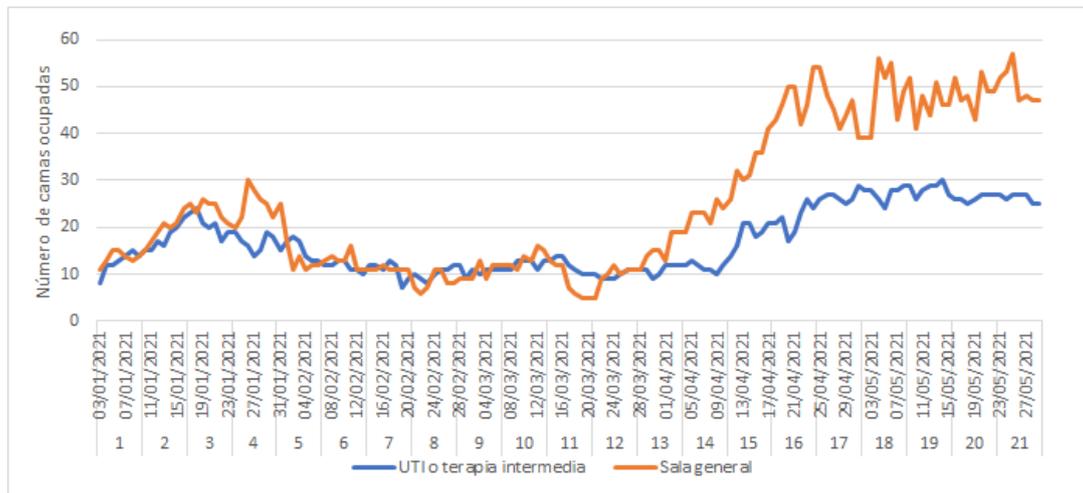
**TABLA 2. Indicadores de riesgo SE 18 a 21. Año 2021. Partido de Tandil. N=2.798**

Semanas epidemiológicas 2021	Casos confirmados de COVID-19	Sumatoria de casos confirmados de COVID-19	Razón de casos	Incidencia de casos acumulados / 100.000 hab.
18	710	1483	0.89	1054
19	773			935
20	781	1315		935
21	534			935

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

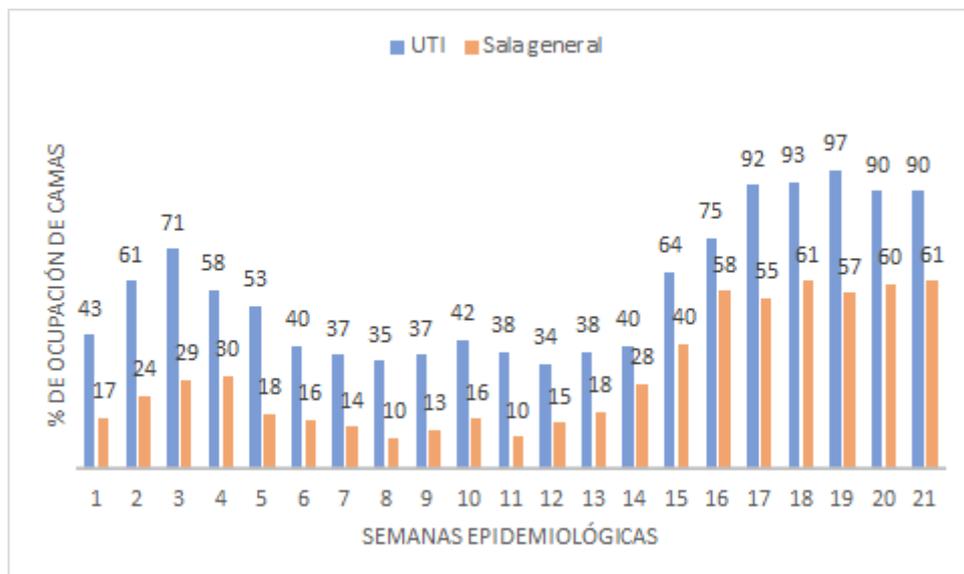
Se detalla a continuación la ocupación de camas tanto en sala general como en unidad de terapia intermedia o intensiva durante el año 2021 hasta la SE 21.

**Gráfico 13. Ocupación de camas de acuerdo a la evolución de casos confirmados de COVID-19. SE 1 a 21 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.

**Gráfico 16. Porcentaje de ocupación de camas de acuerdo a la evolución de casos confirmados de COVID-19. SE 1 a 21 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 da durante las primeras semanas del año (SE 2 a 4). Se registra un nuevo incremento a partir de la SE 13 hasta la SE 19 en

cuanto a la unidad de cuidados intensivos, con un leve descenso durante las dos últimas semanas (ocupación del 90%). En sala general en las últimas cuatro semanas la ocupación es de un 57 a un 61%. **El nivel de ocupación de camas en unidad de cuidados intensivos sigue siendo crítica.**

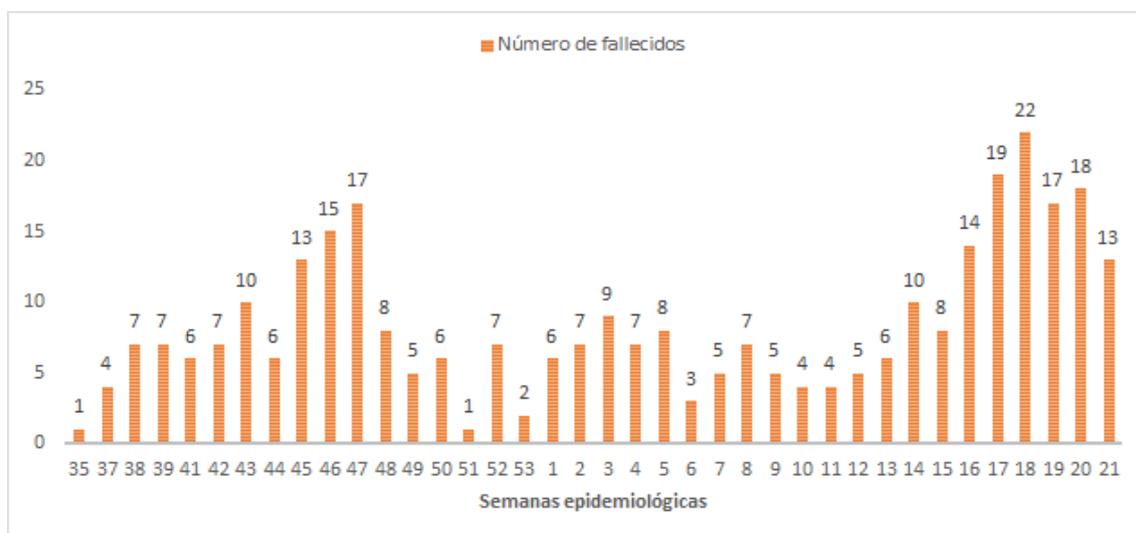
**Letalidad acumulada:** De acuerdo a la curva epidémica y teniendo en cuenta la fecha de registro del primer caso fallecido por COVID - 19 en la ciudad (24 de agosto de 2020, SE 35) se estableció el número de fallecidos por semana epidemiológica al 29 de mayo de 2021 (SE 21). El total es de **319** fallecidos, con una **tasa de letalidad acumulada de 2.0 %**

Con respecto a los indicadores de riesgo detallados, se considera al partido de Tandil al 29 de mayo del año 2021 bajo la denominación de **ALTO RIESGO EPIDEMIOLÓGICO.**

### EVOLUCIÓN DE LOS CASOS CONFIRMADOS DE COVID – 19

Desde el inicio de la pandemia al 29 de mayo del 2021 se registraron en nuestro partido **16.171** casos confirmados, **14.769** casos recuperados (91.3%) y **319** fallecidos por COVID-19, siendo la tasa de letalidad acumulada de **2.0 %**

**Gráfico 17. Casos fallecidos por COVID-19 desde SE 35 del año 2020 a SE 21 del año 2021. Partido de Tandil. N=319**

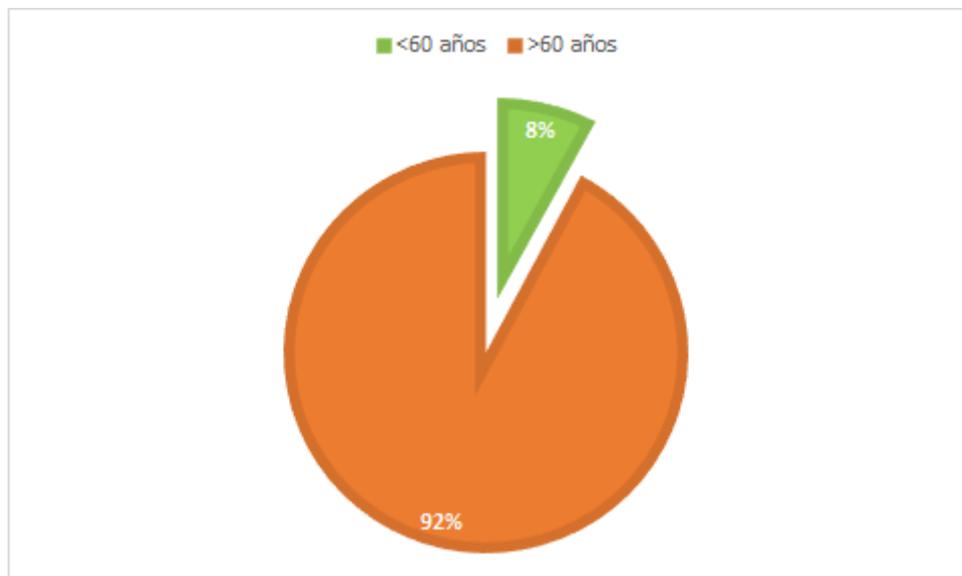


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Del total de **319** pacientes fallecidos, 304 fueron internados, de los cuales el **38.8%** ingresó a unidad de terapia intensiva y de ese porcentaje el **82.2%** requirió conexión a asistencia respiratoria mecánica. **La semana 18 registra el mayor número de fallecidos desde el inicio de la pandemia (N=22)**

Con respecto a las edades, el **92%** de los casos fueron mayores de 60 años. El promedio de edad de las personas fallecidas es de **76 años.**

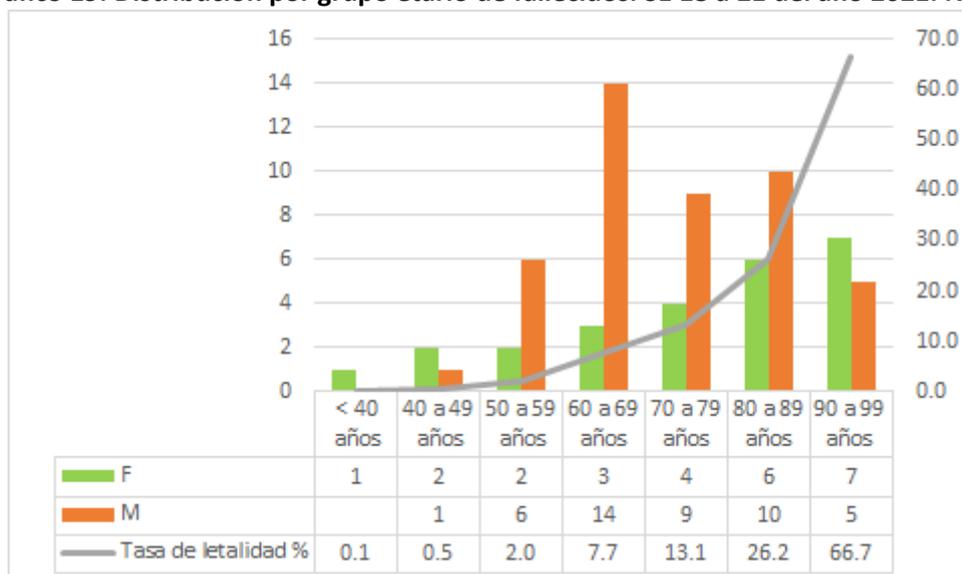
**Gráfico 18. Porcentaje de casos confirmados y fallecidos por COVID-19 por edad desde el inicio de la pandemia a la SE 21 del año 2021. Partido de Tandil.**



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

Entre las SE 18 Y 21 del año 2021, se describe a continuación el número de fallecidos en relación a grupos etarios y sexo, con la la tasa de letalidad específica para cada grupo:

**Gráfico 19. Distribución por grupo etario de fallecidos. SE 18 a 21 del año 2021. N=70**



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

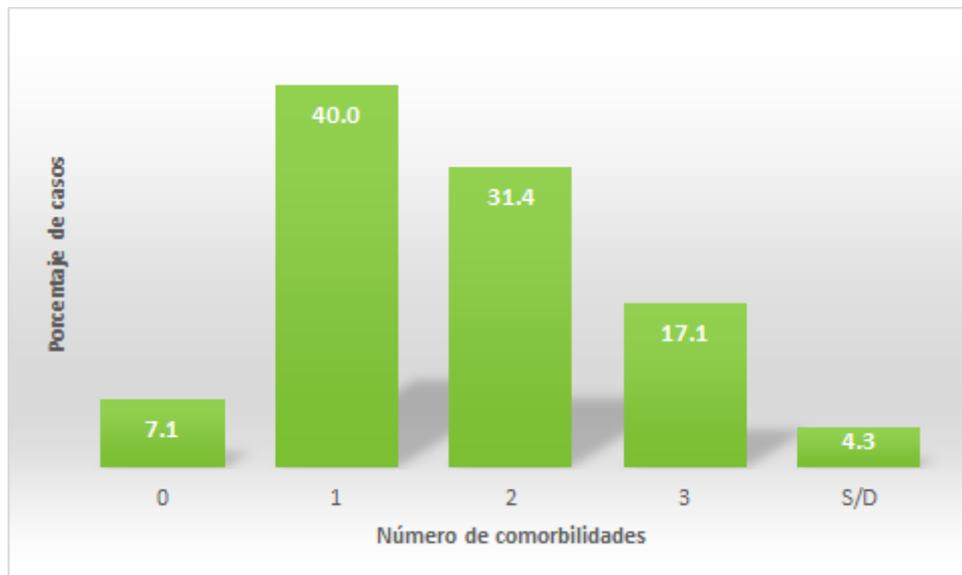
En el gráfico se muestra que se produjeron **12 fallecimientos en personas menores a 60 años**, **1 persona menor a 40 años** (tasa de letalidad de 0.1%), **3 personas entre 40 y 49 años** (tasa de letalidad de 0.5%) y **8 personas entre 50 y 59 años** (tasa de letalidad de 2.0%).

Las tasas de letalidad específica han aumentado, siendo de **66.7%** (N=12) para el grupo etario entre **90 y 99 años**, **26.2%** (N=16) para el grupo entre **80 y 89 años** y **13.1%** (N=13) para el grupo entre **70 y 79 años**.

De los 70 casos fallecidos, 67 personas fueron ingresados en centros de internación, el 39% ingresó a unidad de terapia intensiva y de ese porcentaje el 92% requirió conexión a asistencia respiratoria mecánica.

Con respecto a comorbilidades, se detalla el número de comorbilidades preexistentes por paciente y el porcentaje que representa, así como cuales presentan una mayor frecuencia.

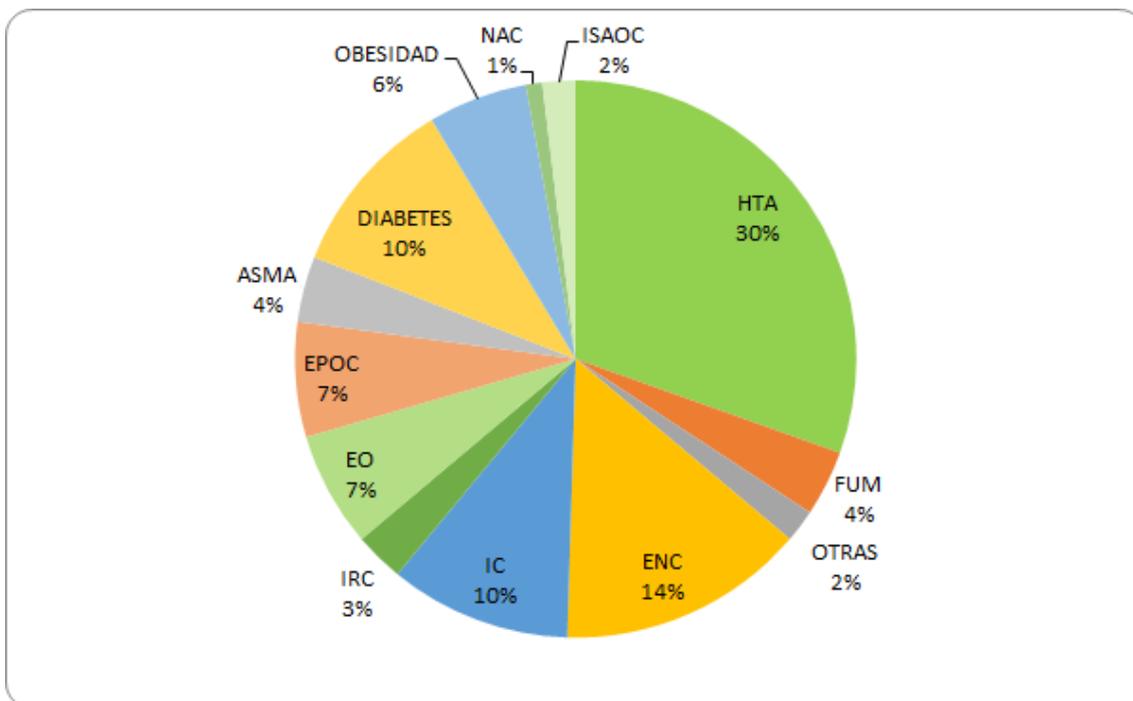
**Gráfico 20. Número de comorbilidades preexistentes en casos confirmados y fallecidos de COVID - 19 SE 18 a 21 del año 2021. Partido de Tandil. N=70**



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 95.7%. El 40.0% presentó una comorbilidad, el 31.4% dos comorbilidades y el 17.1% tres comorbilidades. El 7.1% no registró ninguna comorbilidad. Los casos sin comorbilidades al momento del diagnóstico correspondían a cinco pacientes con un promedio de edad de 74 años.

**Gráfico 21. Porcentaje de comorbilidades en pacientes confirmados y fallecidos por COVID-19 SE 18 a 21 del año 2021. Partido de Tandil. N=70**



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

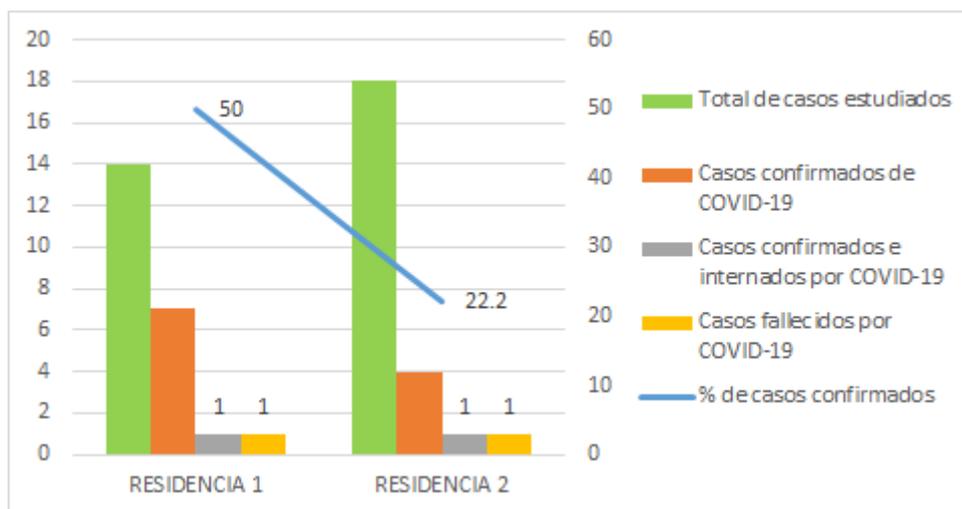
La comorbilidad más frecuente es la hipertensión arterial (30%), seguido de enfermedad neurológica crónica (14%), insuficiencia cardíaca y diabetes (10%), enfermedad oncológica y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (7%) y obesidad (6%)

### COMUNICACIÓN DE BROTES EN RESIDENCIAS DE ADULTOS MAYORES

Durante las SE 18 a 21 del 2021 se produjeron 2 brotes en residencias del partido de Tandil. Se estudiaron 32 casos, de los cuales 9 casos corresponden a trabajadores y 21 casos a residentes.

Se describe a continuación la evolución de la enfermedad en las residencias mencionadas:

**Gráfico 22. Total de casos estudiados y su evolución en residencias geriátricas del partido de Tandil. Año 2021. N= 32**



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Sistema Integrado de Salud Pública del partido de Tandil.

Del total de casos confirmados, 2 pacientes fueron internados y fallecieron como consecuencia de la infección por SARS CoV-2.

**Tabla 3. Casos confirmados y fallecidos según jurisdicción.  
Argentina, 29 de mayo de 2021**

Jurisdicción	Casos Confirmados	Tasa Confirmados (*100000 Hab)	Total Fallecidos	Tasa de Letalidad (%)
Argentina	<b>3.732.263</b>	<b>8.225</b>	<b>77.108</b>	<b>2,1</b>
Buenos Aires	<b>1.607.798</b>	<b>9.162</b>	<b>40.159</b>	<b>2,5</b>
Tandil	<b>16.171</b>	<b>11.496</b>	<b>319</b>	<b>2.0</b>

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

**Los datos informados son dinámicos y corresponden a la fecha de cierre del presente boletín.**

Referencias:

1. Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentina. (SNVS 2.0)
2. Boletín epidemiológico SE 21. 23/05/2021 al 29/05/2021. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.
3. Reporte diario vespertino. 29/05/2021. Ministerio de Salud de la Nación.

**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**