

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL – TANDIL

SE 22 - 24 AÑO 2021

SITUACIÓN EN EL PARTIDO DE TANDIL

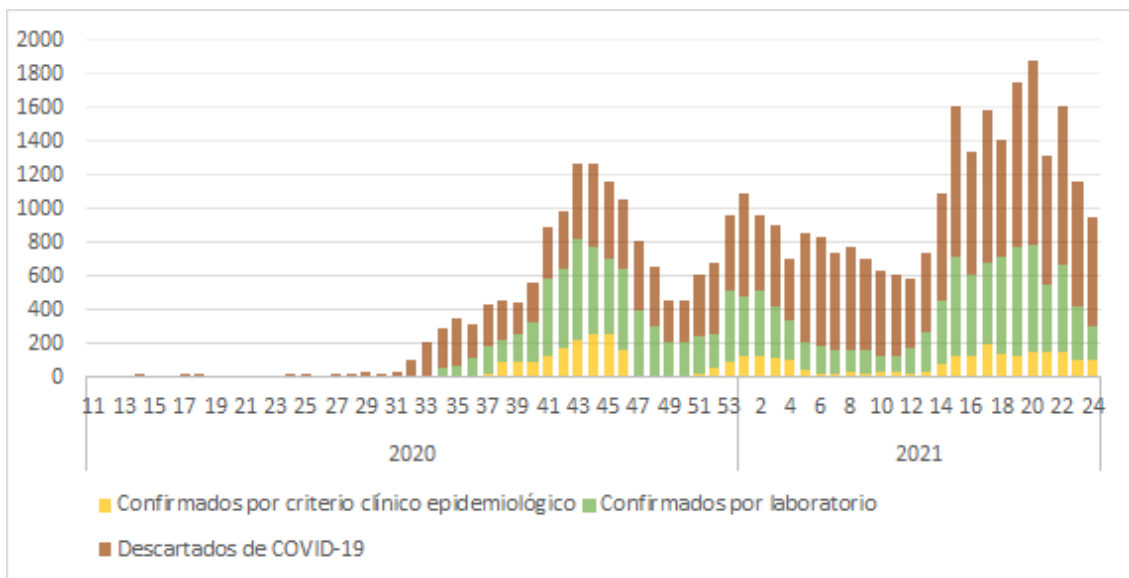
Desde la fecha de confirmación del primer caso de COVID-19 en Argentina (2 de marzo del 2020) hasta el 19 de junio de 2021 inclusive, se han **notificado 40.964 casos sospechosos** de COVID-19 en residentes del partido de Tandil.

De los **40.964** casos sospechosos notificados, se **confirmaron 17.570 casos**, siendo **350** las personas **confirmadas y fallecidas por COVID-19**.

Entre la SE 22 y la 24 del año 2021, se han notificado **3.781 casos sospechosos** de COVID-19, de los cuales se han confirmado **1.388** casos y han fallecido **30** 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 24 del año 2021 según SE de apertura en SISA. N=40.964

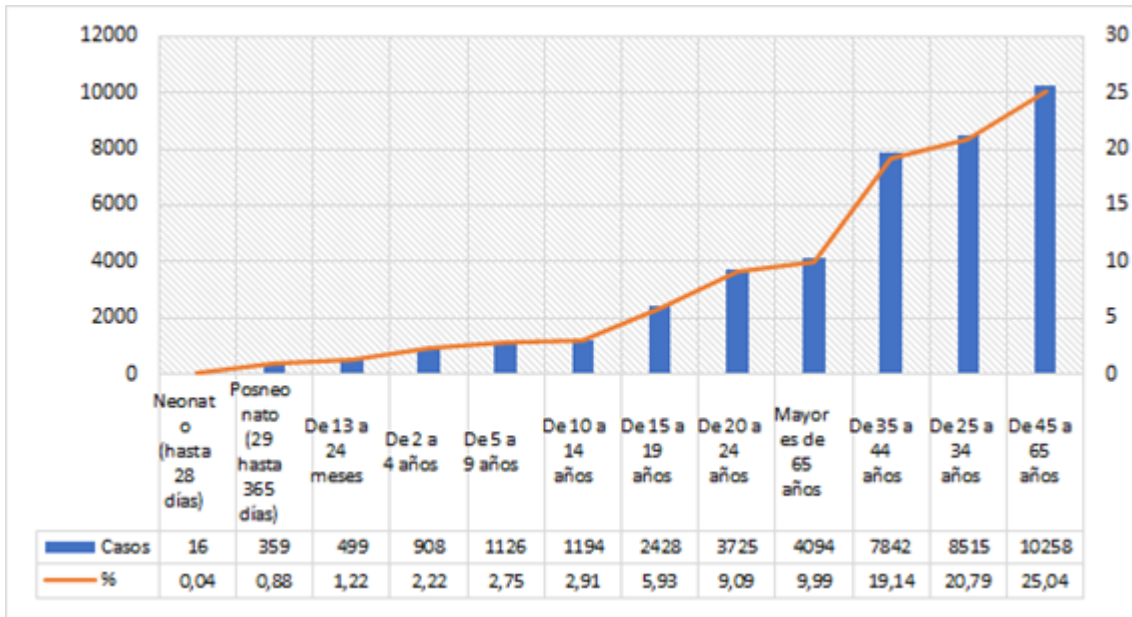


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

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 con un aumento de notificaciones desde la SE 9 y hasta la SE 20 en la cual se da un pico con 785 casos confirmados de COVID-19. Luego se produce un leve descenso en la SE 21 (N=545), aumentando en la SE 22 (N=667) y volviendo a descender hasta los 305 casos confirmados de COVID-19 al finalizar la SE 24.

La distribución por sexo del total de casos notificados es de 46.3 % en varones y 53.7% en mujeres.

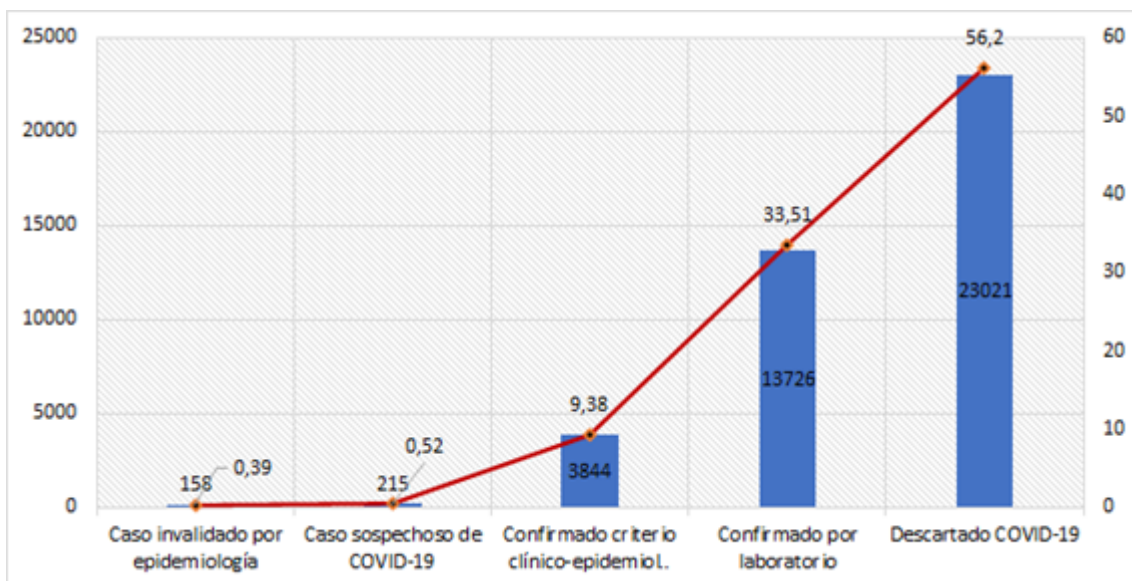
Gráfico 2. Casos notificados según grupo etario desde el inicio de la pandemia a SE 24 inclusive. Partido de Tandil. N=40.964



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.

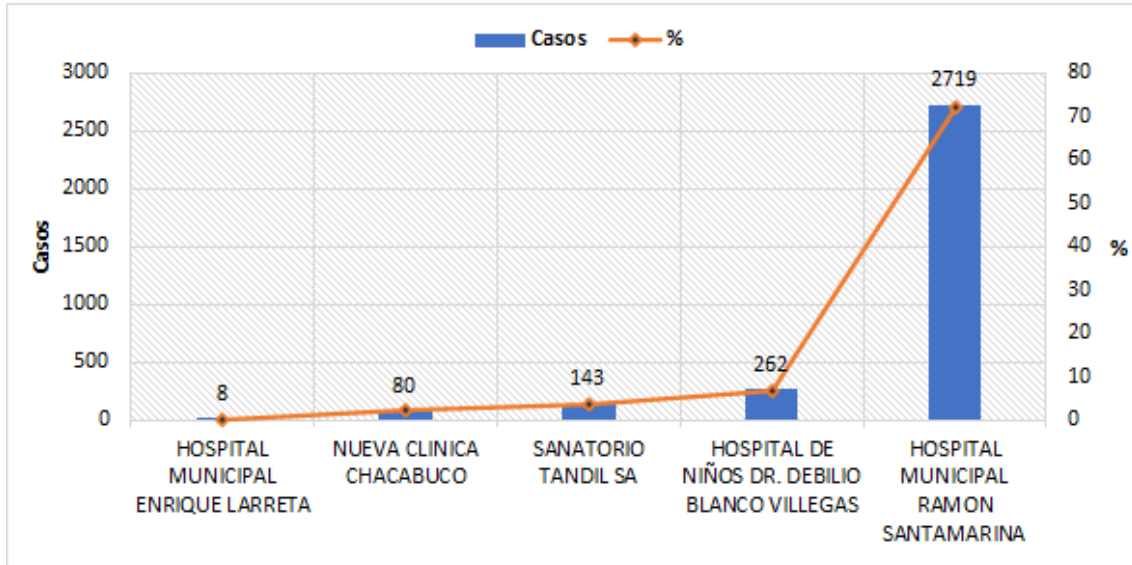
Gráfico 3. Casos notificados según clasificación y porcentaje que representa, desde el inicio de la pandemia a la SE 24 inclusive. Partido de Tandil. N=40.964



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 entre la SE 22 y la SE 24 del año 2021. Se diferencian de acuerdo a establecimientos de internación, centros de salud comunitarios (CESAC) y laboratorios.

Gráfico 4. Notificaciones realizadas según establecimientos de internación. SE 22 a 24 del año 2021. Partido de Tandil. N=3.212

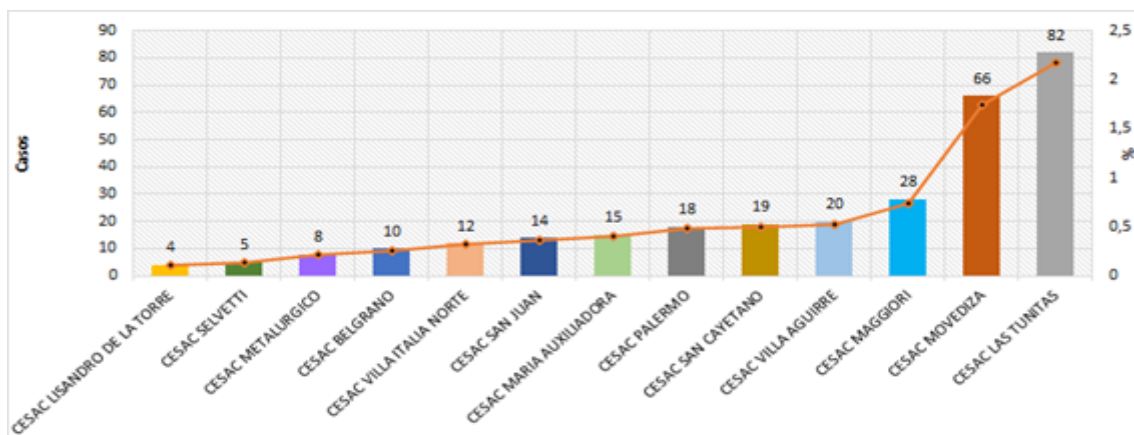


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Del total de las notificaciones, el 84,95% de las mismas corresponde a establecimientos de internación, siendo claramente el Hospital Municipal Ramón Santamarina el de mayor porcentaje en notificaciones (71,91%)

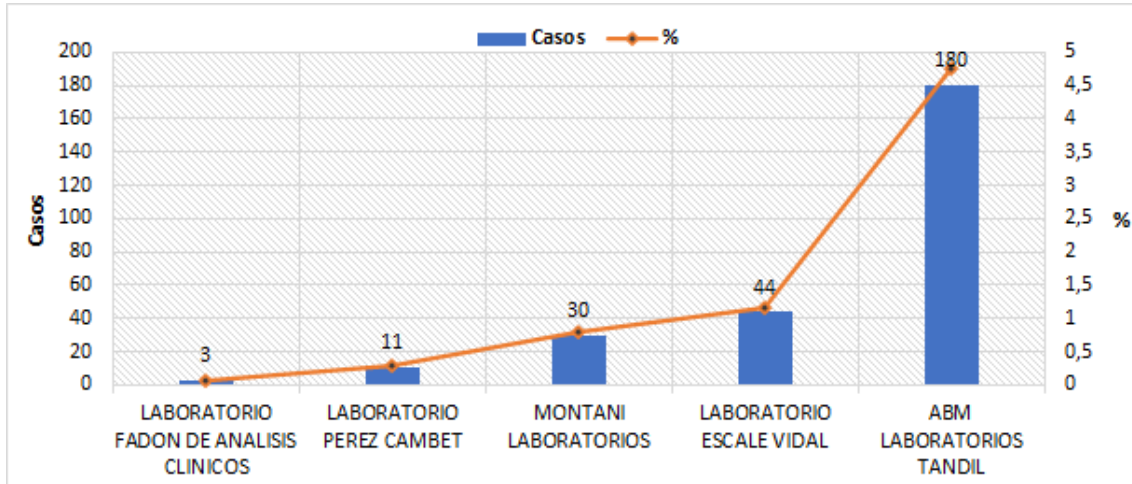
En el gráfico 5 pueden observarse las notificaciones ingresadas por los centros de salud comunitarios (CESAC). Las mismas corresponden al 7,97% del total. Tanto el CESAC Las Tunitas como el CESAC Movediza y el CESAC Maggiori son los de mayor número de notificaciones.

Gráfico 5. Notificaciones realizadas según centros de salud comunitaria. SE 22 a 24 del año 2021. Partido Tandil. N=301



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 22 a 24 del año 2021. Partido Tandil. N=268



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, corresponde a un 7,08% de los casos ingresados durante la SE 22 a 24. **No se encuentran incluidos aquellos laboratorios que recibieron muestras por derivación.**

El laboratorio que registra un mayor porcentaje de notificaciones corresponde a ABM Laboratorios Tandil, con un 4,76%.

CARACTERIZACIÓN DE LOS CASOS CONFIRMADOS

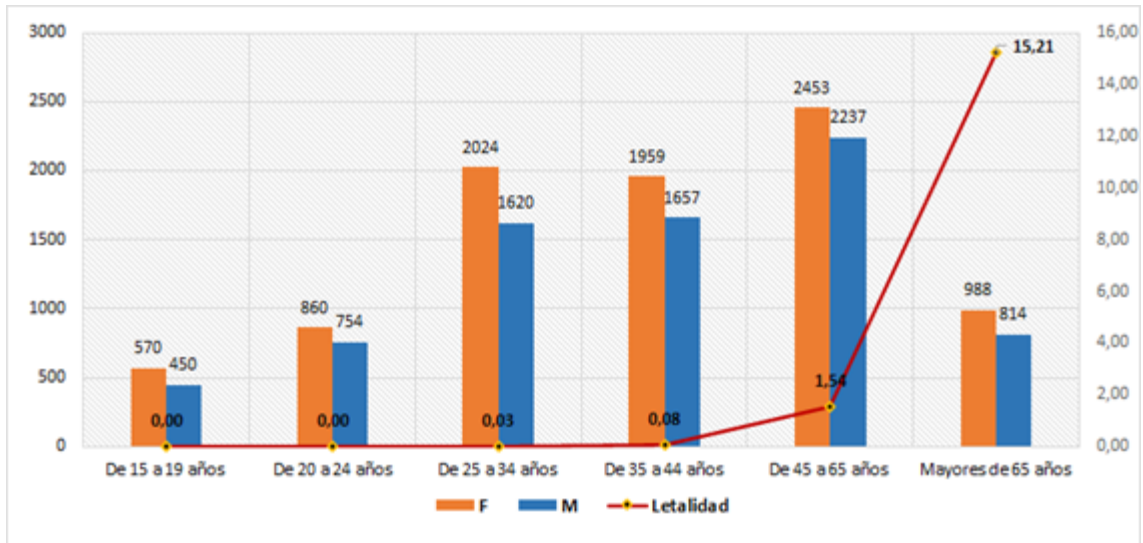
Desde el inicio de la pandemia y hasta la SE 24 del 2021 se han **confirmado 17.570 casos**, de ellos **3.844** corresponden a casos confirmados por criterio clínico epidemiológico. La tasa de incidencia acumulada es de **12.491 casos por cada 100.000 habitantes**.

El rango de edades de los casos confirmados es de 0 a 104 años, con una media de edad de **38 años**, el 54% de los casos corresponden a mujeres (N=9.440) y el 46% a varones (N=8.130).

Desde el inicio de la pandemia a la SE 24 del año 2021 se han notificado **40.964** casos.

Como se observa, el mayor número de casos se da en los grupos de edades menores a 65 años, con el mayor porcentaje en el grupo de 45 a 65 años. La población más afectada en términos de tasa de letalidad corresponde a los mayores de 65 años, seguido por el grupo etario de 45 a 65, con un aumento de la letalidad con respecto a las semanas previas, de 1.42 a 1.54%.

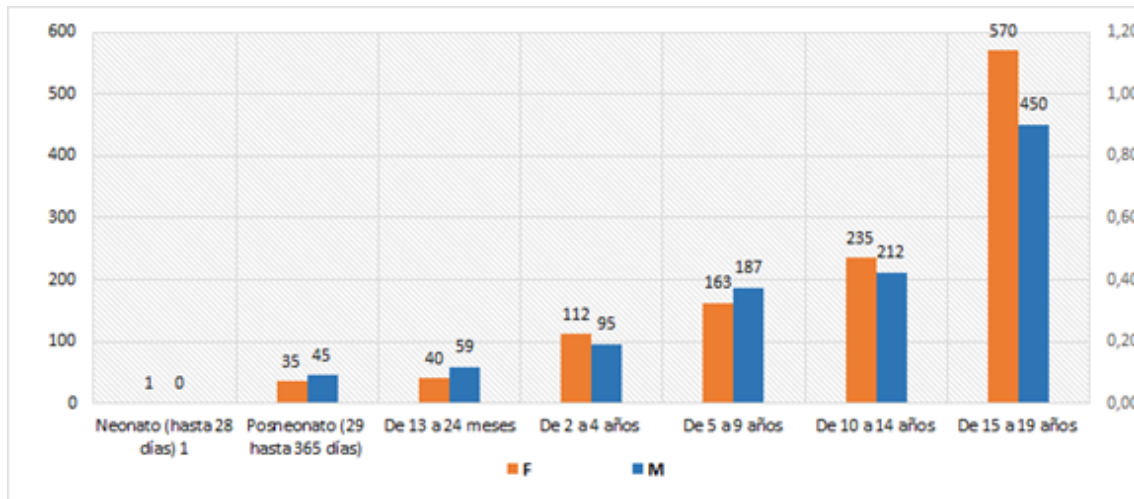
Gráfico 7. Casos confirmados de COVID-19 según grupo etario en adultos y tasa de letalidad específica %. Desde el inicio de la pandemia a la SE 24 de 2021. Partido de Tandil. N=15.366



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

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 8. Casos confirmados de COVID-19 según grupo etario y sexo en niños y adolescentes desde el inicio de la pandemia a la SE 24. Partido de Tandil. N=2.204



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

En cuanto a la distribución por sexo, es mayor el predominio de contagio en mujeres en todos los grupos de edad, salvo en el grupo de 13 a 24 meses y el de 5 a 9 años, en el que hay mayor número de casos en varones.

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA EL SARS-CoV-2

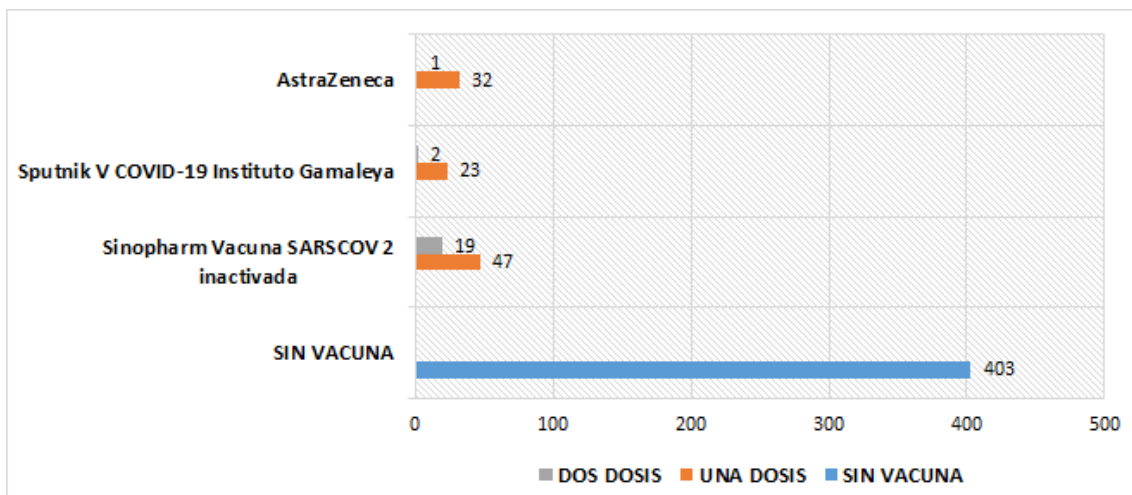
En el partido de Tandil, se inicia en el mes de diciembre de 2021, el plan de vacunación público, gratuito y optativo contra el coronavirus.

En la primera etapa se prioriza al personal de salud y a los grupos de mayor vulnerabilidad frente al virus, como son las personas mayores de 60 años, las personas entre 18 y 59 años con enfermedades preexistentes (cardíacas, respiratorias, diabetes, etc.), el personal de seguridad, el personal docente y auxiliares.

Al 18 de junio de 2021, se aplicaron **60.709** dosis de vacuna contra el coronavirus. Del total de vacunados, el **73,4%** (N=44.551) corresponden a primeras dosis y el **26,6%** (N=16.158) a segundas dosis.

Se efectúa un análisis de los pacientes internados entre el 01 de marzo de 2021 y el 19 de junio del 2021 (cierre del boletín actual), teniendo en cuenta el antecedente de vacunación y su evolución posterior. Este análisis se basa en los datos ingresados al Sistema Integrado de Información Argentina (SISA).

Gráfico 9. Pacientes internados por COVID-19 clasificados por antecedente de vacunación, según vacuna y número de dosis aplicadas. Partido de Tandil. N=527



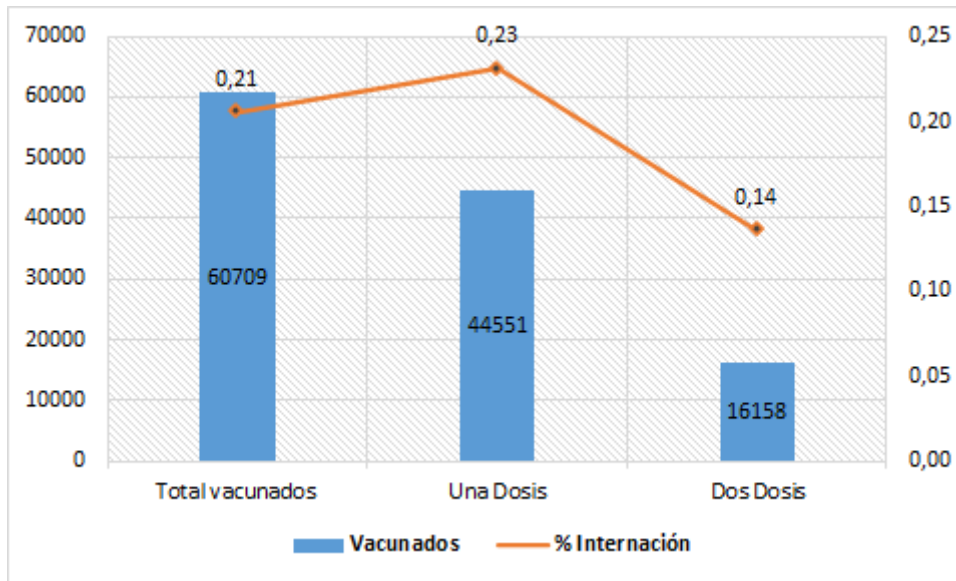
Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Durante ese periodo, se internaron en los diferentes efectores de salud del Partido de Tandil (público y privado) un total de **527** pacientes con diagnóstico de COVID-19, con un rango de edades de 1 a 99 años y una media de 62 años. En cuanto a sexo, el **59%** correspondió a varones (N=311) y el **40%** a mujeres (N=216)

Con respecto a los antecedentes de vacunación contra COVID-19, el **76,5%** (N=403) no estaba vacunado. El **23,5%** (N=124) presentaba antecedentes de al menos una dosis de vacuna.

Los datos arrojaron que un **53,2%** de los pacientes fue inoculado con la vacuna Sinopharm, un **26,6%** con la vacuna Oxford/AstraZeneca y un **20,2%** con la vacuna Sputnik V.

Gráfico 10. Pacientes Vacunados e Internados por COVID-19 clasificados por número de dosis aplicadas. Partido de Tandil. N=124



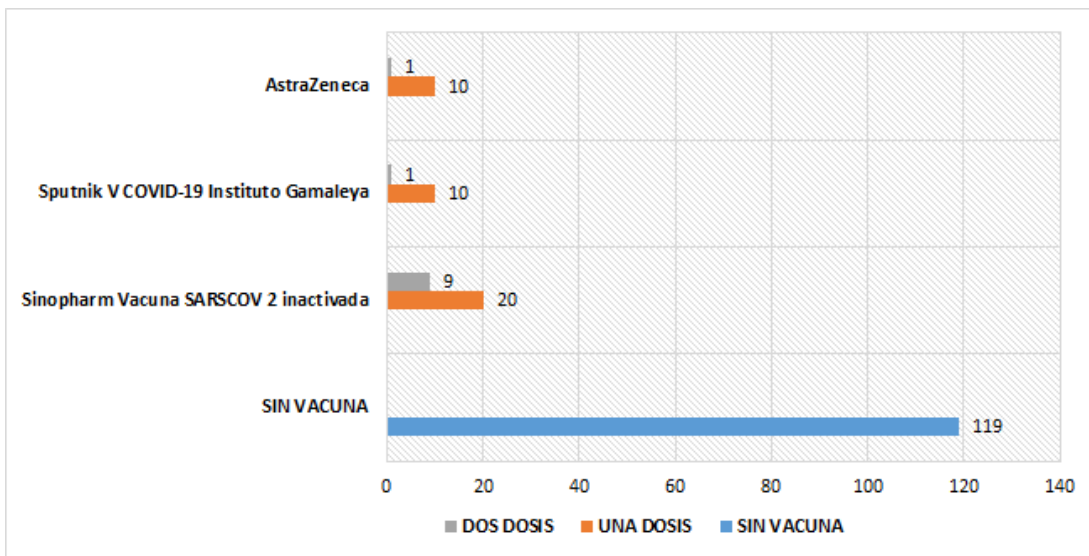
Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

En el gráfico 10, se analizan los datos desde el punto de vista de los pacientes vacunados y aquellos que han padecido la enfermedad y requerido internación. Se destaca que ha sido solo el **0,21% de la población vacunada**.

De los pacientes inoculados con dos dosis de vacuna, se han contagiado y requerido internación el **0,14% (N=22)**. Es importante resaltar que, de estos pacientes con las dos dosis, **solo 3 (tres) tenían más de 21 días desde la última dosis (esquema completo)**, con un rango de 6 a 42 días y una media de 13 días.

En el gráfico 11, se muestran los pacientes que requirieron internación y fallecieron, según antecedentes de vacunación:

Gráfico 11. Pacientes internados y fallecidos por COVID-19 clasificados por vacuna y número de dosis aplicadas. 01 de marzo a 19 de junio de 2021. Partido de Tandil. N=170



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

Como muestra el gráfico 11, el mayor número de casos (N=119), corresponde a pacientes no vacunados, un 70% de los fallecidos en este periodo.

Del **23,5%** de los vacunados internados, el **19,4%** poseía una dosis de alguna de las vacunas contra el COVID-19 y el **4,2%** poseía las dos dosis de vacuna.

Si analizamos cual es el porcentaje de pacientes vacunados que fallecieron, es del **0.16%**, de los cuales el **0.09%** poseían una dosis y el **0.07%** dos dosis.

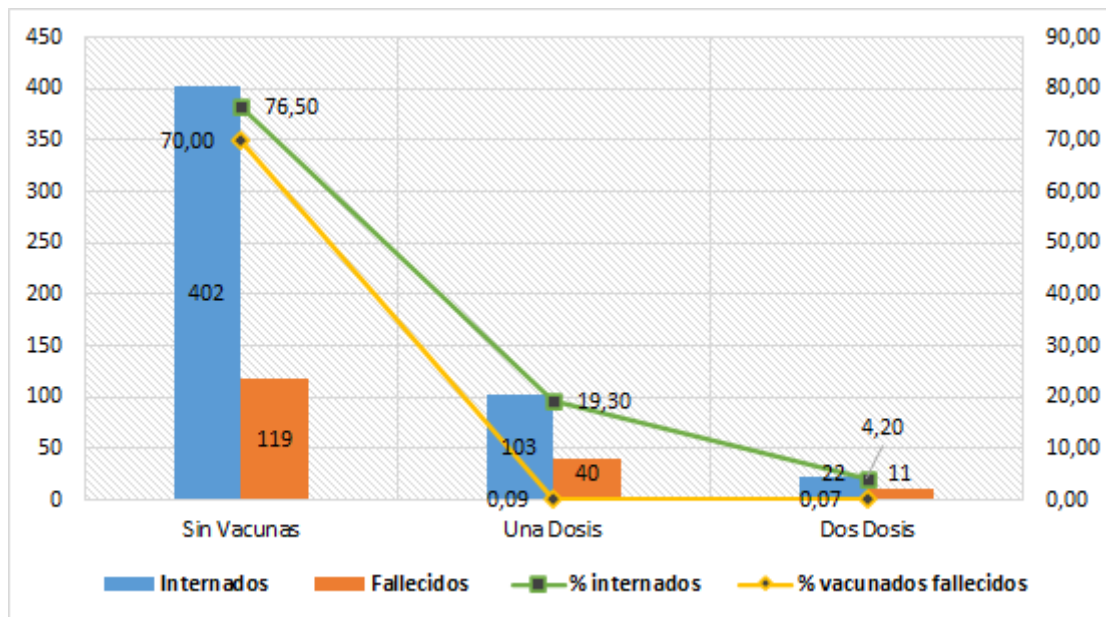
De los 40 pacientes que fallecieron con una dosis, solo 25 de ellos enfermaron transcurridos más de 21 días desde su aplicación, por lo cual, los 15 restantes deberían considerarse no vacunados.

De los once pacientes fallecidos que recibieron las dos dosis antes de la internación, **sólo tres** (el **0.01%**), cumplían con el esquema completo efectivo (más de 21 días de la segunda dosis).

Con respecto a los pacientes internados, **106** requirieron ingreso a unidad de terapia intensiva (**20%**), de los cuales **20** poseían a esa fecha el antecedente de haberse vacunado (9 con una dosis efectiva).

Con respecto a los 106 pacientes internados en UTI, 58 fallecieron (54.7%). De estos últimos, **12** fallecidos poseían antecedentes de vacunación (**7** con una dosis efectiva)

Gráfico 12. Pacientes internados y fallecidos por COVID-19 clasificados por antecedente de vacunación y número de dosis aplicadas. Número y porcentaje que representan. Partido de Tandil. N=527



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

En el gráfico 12, se resumen los datos de pacientes internados y fallecidos según vacunación, número de dosis aplicadas y el porcentaje que representan.

Según datos del Ministerio de Salud de la Nación al 8 de junio de 2021, de las 7.851.672 personas que recibieron la primera aplicación, **luego de los 21 días de la primera dosis** se enfermaron el **1.60%**. En el caso de las 1.443.309 personas vacunadas con esquema completo,

es decir con las dos dosis, **luego de transcurridos los 21 días de la segunda dosis** se enfermaron el **1,58%**.

Con respecto a los decesos en personas vacunadas, entre las personas con esquema completo (21 días luego de la segunda dosis de vacunación), fallecieron el 0,003%, en tanto que, entre las personas inmunizadas con la primera dosis, sólo el 0,04%.

En este informe se han analizado los datos de pacientes internados, según los datos informados al SISA. Se continuará con el análisis de la población vacunada que enferme, tanto pacientes ambulatorios como internados.

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:

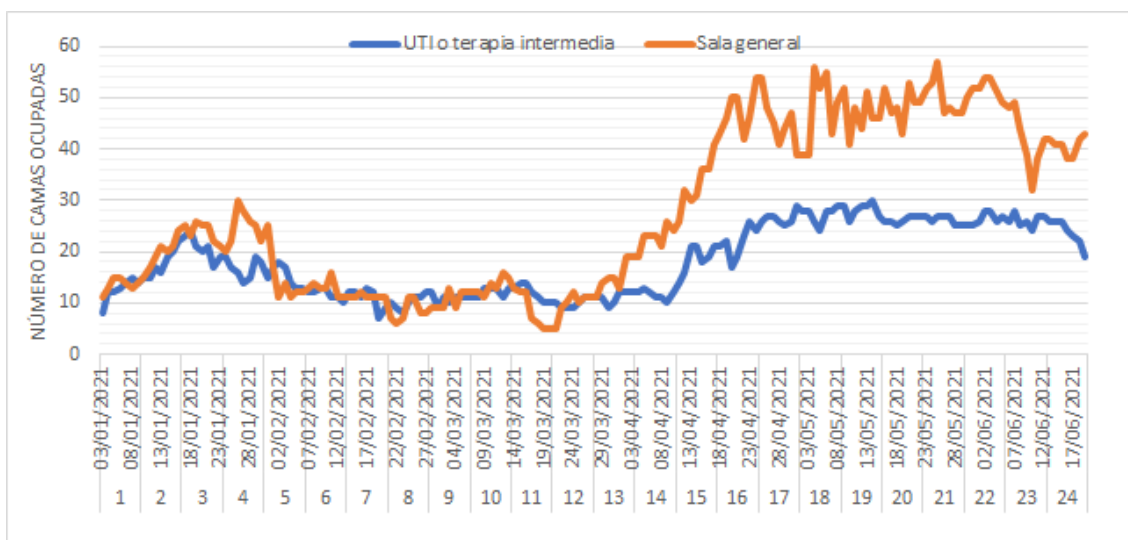
TABLA 2. Indicadores de riesgo SE 18 a 21. Año 2021. Partido de Tandil. N=2.798

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.
21	545	1212	0.59	862
22	667			
23	416	721		513
24	305			

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

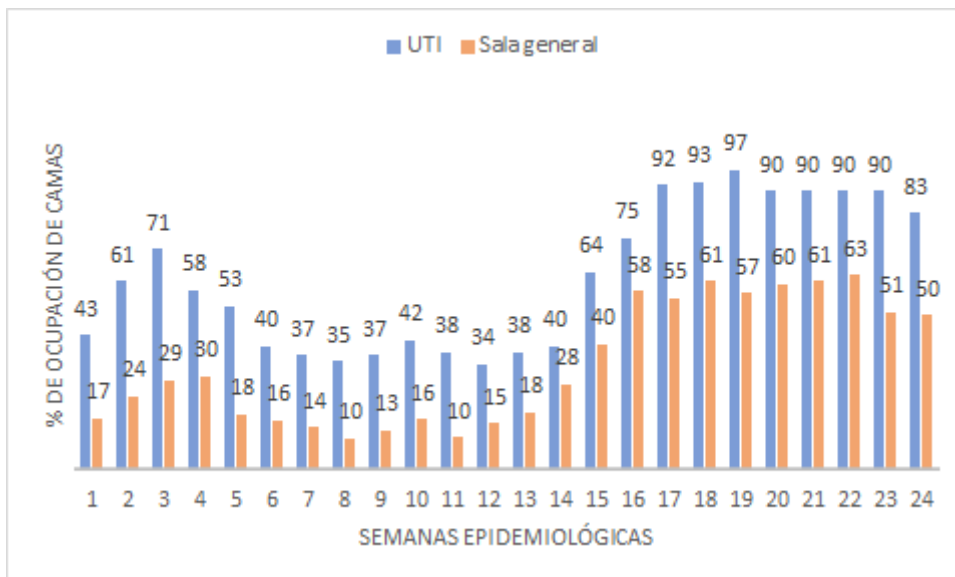
Se detalla a continuación la ocupación de camas tanto en sala general como en unidad de terapia intermedia o intensiva durante el año 2021 hasta la SE 24.

Gráfico 13. Ocupación de camas de acuerdo a la evolución de casos confirmados de COVID-19. SE 1 a 24 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 14. Porcentaje de ocupación de camas de acuerdo a la evolución de casos confirmados de COVID-19. SE 1 a 24 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).

En cuanto a unidad de cuidados intensivos, a partir de la SE 12 y la 19 se incrementa el nivel de ocupación hasta darse el pico de 97%. A partir de la SE 20 se produce un amesetamiento (90% de ocupación) y un descenso en la última semana, con un nivel de ocupación de 83%.

En sala general comenzó a crecer la ocupación de camas en la SE 12 hasta llegar a un nivel de ocupación del 60 a 63% entre las SE 18 y 22 respectivamente. En las últimas dos semanas fue disminuyendo hasta llegar al 50% en la SE 24.

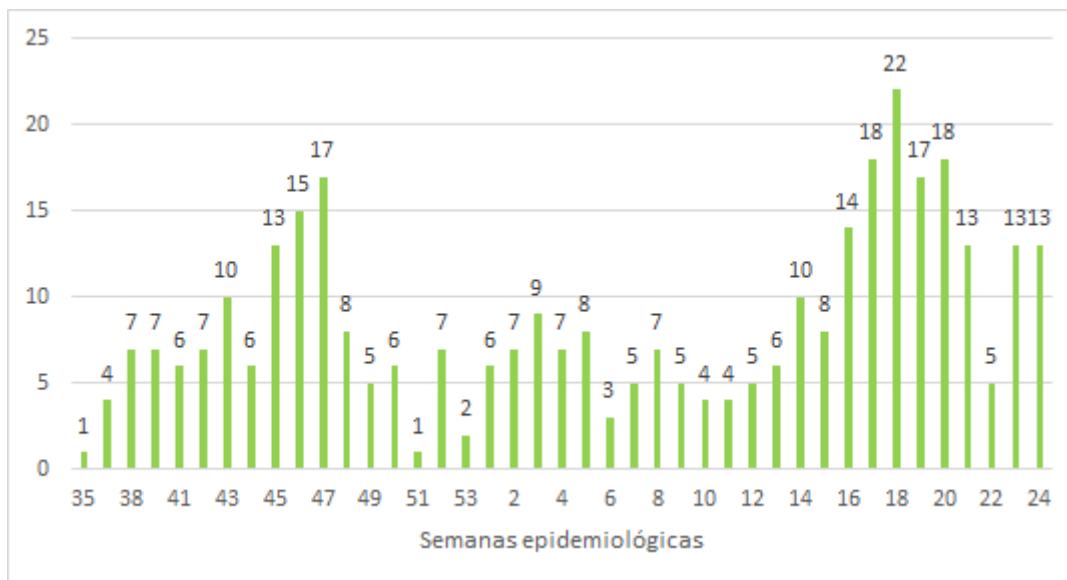
Letalidad acumulada: De acuerdo a la curva epidémica y teniendo en cuenta la fecha de registro del primer caso fallecido por COVID - 19 en la ciudad (24 de agosto de 2020, SE 35) se estableció el número de fallecidos por semana epidemiológica al 19 de junio de 2021 (SE 24). El total es de **350** fallecidos, con una **tasa de letalidad acumulada de 2.0 %**

Con respecto a los indicadores de riesgo detallados, se considera al partido de Tandil al 19 de junio del año 2021 bajo la denominación de **RIESGO EPIDEMIOLÓGICO MEDIO**

EVOLUCIÓN DE LOS CASOS CONFIRMADOS DE COVID – 19

Desde el inicio de la pandemia al 19 de junio del 2021 se registraron en nuestro partido **17.570** casos confirmados, **16.633** casos recuperados (94.7%) y **350** fallecidos por COVID-19, siendo la tasa de letalidad acumulada de **2.0 %**

Gráfico 15. Casos fallecidos por COVID-19 desde SE 35 del año 2020 a SE 24 del año 2021. Partido de Tandil. N=350

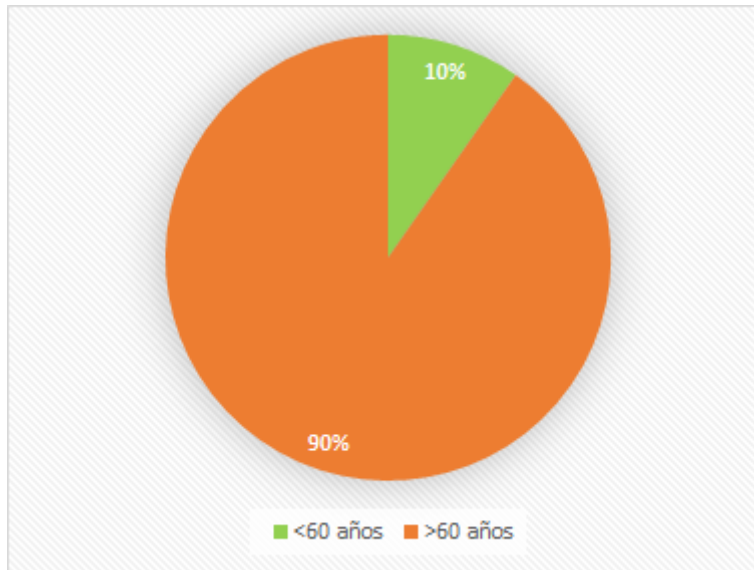


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Del total de **350** pacientes fallecidos, 334 fueron internados, de los cuales el **44%** ingresó a unidad de terapia intensiva y de ese porcentaje el **89%** requirió conexión a asistencia respiratoria mecánica.

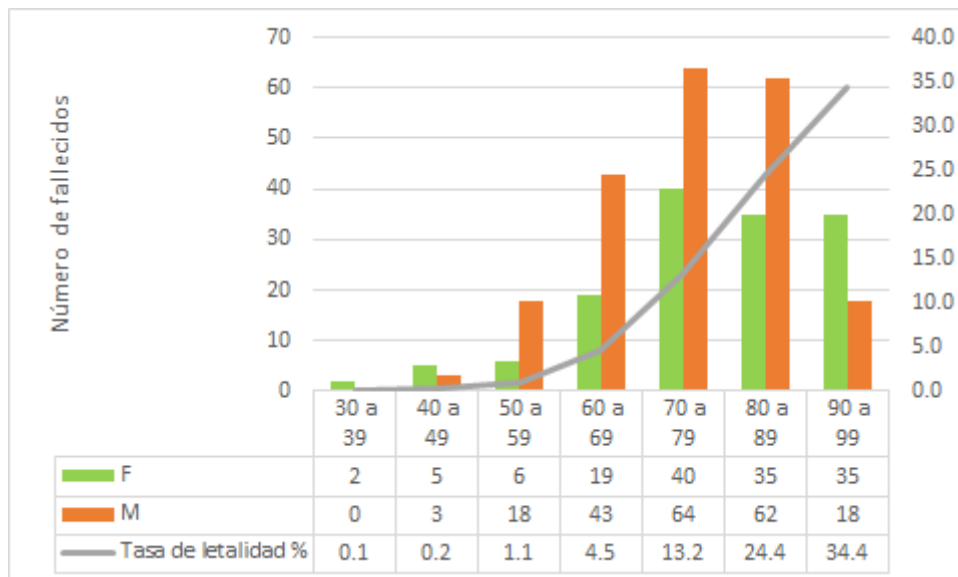
Con respecto a las edades, el **90%** de los casos fueron mayores de 60 años. El promedio de edad de las personas fallecidas es de **77 años**.

Gráfico 16. Porcentaje de casos confirmados y fallecidos por COVID-19 por edad desde la SE 35 del año 2020 a la SE 24 del año 2021. Partido de Tandil. N=350



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

Gráfico 17. Distribución por grupo etario de fallecidos. SE 35 del año 2020 a SE 24 del año 2021. N=350

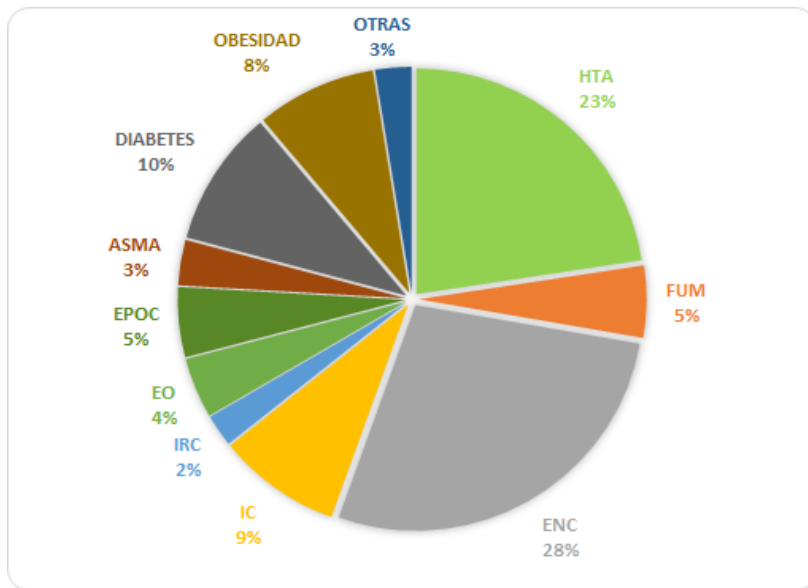


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

Las tasas de letalidad más elevadas se encuentran en los grupos etarios más añosos, con una población infectada mucho menor que en los grupos etarios más jóvenes. **El grupo etario entre los 70 y 79 años es el que posee mayor número de fallecidos seguido del grupo etario entre 80 y 89 años.**

Con respecto a sexo, se han producido mayor cantidad de decesos en hombres que en mujeres, salvo en los grupos etarios entre **30 y 49 años** y entre **90 y 99 años** que concentra la mayor cantidad de decesos en mujeres.

Gráfico 18. Porcentaje de comorbilidades en pacientes confirmados y fallecidos por COVID-19. SE 35 del año 2020 a SE 24 del año 2021. Partido de Tandil. N=350

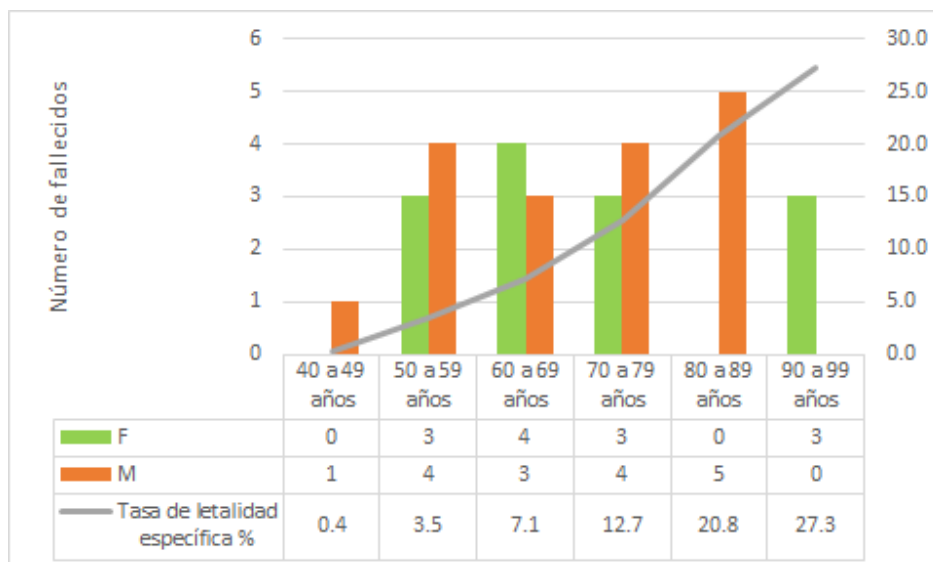


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

En la determinación de la frecuencia de comorbilidades presentes desde el inicio de la pandemia a la SE 24 del año 2021, se determinó que la enfermedad neurológica crónica es la que posee una mayor prevalencia, seguido de la hipertensión arterial (23%), la diabetes (10%), insuficiencia cardíaca (9%) y la obesidad (8%)

Entre las SE 22 Y 24 del año 2021, se describe a continuación el número de fallecidos en relación a grupos etarios y sexo, con la tasa de letalidad específica para cada grupo:

Gráfico 19. Distribución por grupo etario de fallecidos. SE 22 a 24 del año 2021. N=30



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

Las tasas de letalidad específica con respecto a las SE 18 - 21 han bajado en todos los grupos etarios, salvo en el grupo etario de 50 a 59 años, el cual presentó una tasa de letalidad específica de 2.0% con respecto a la actual que es del 3.5%.

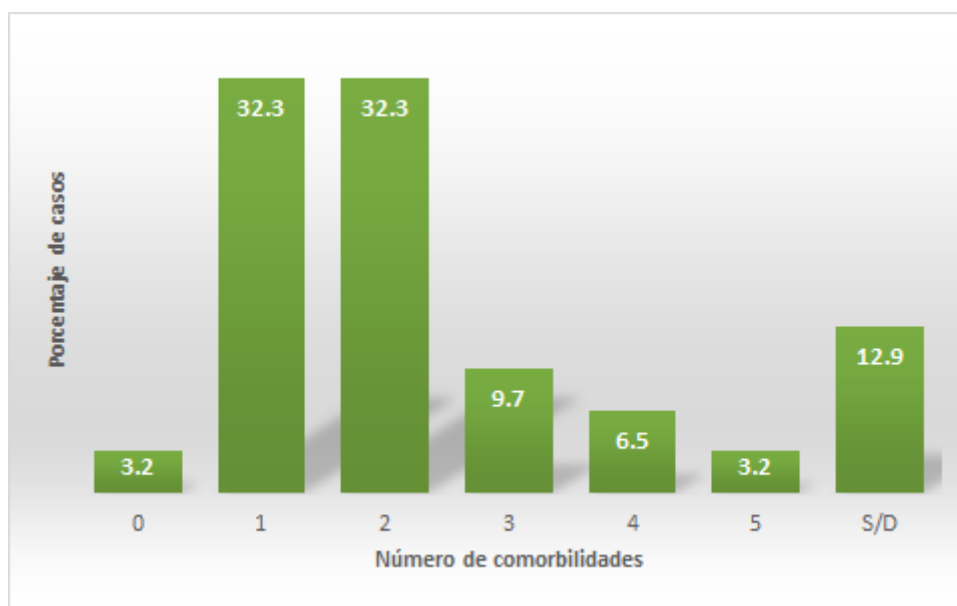
En el gráfico se muestra que se produjeron **8 fallecimientos en personas menores a 60 años, 1 persona menor a 50 años** (tasa de letalidad de 0.4%) y **7 personas entre 50 y 59 años** (tasa de letalidad de 3.5%).

La tasa de letalidad para el grupo etario entre **90 y 99 años** es del **27.3% (N=3)**, para el grupo entre **80 y 89 años** de **20.8% (N=5)**, el grupo de 70 a 79 años con **12.7% (N=7)**

De los 30 casos fallecidos, 28 personas fueron ingresados en centros de internación, el 57% ingresó a unidad de terapia intensiva y de ese porcentaje el 94% 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.

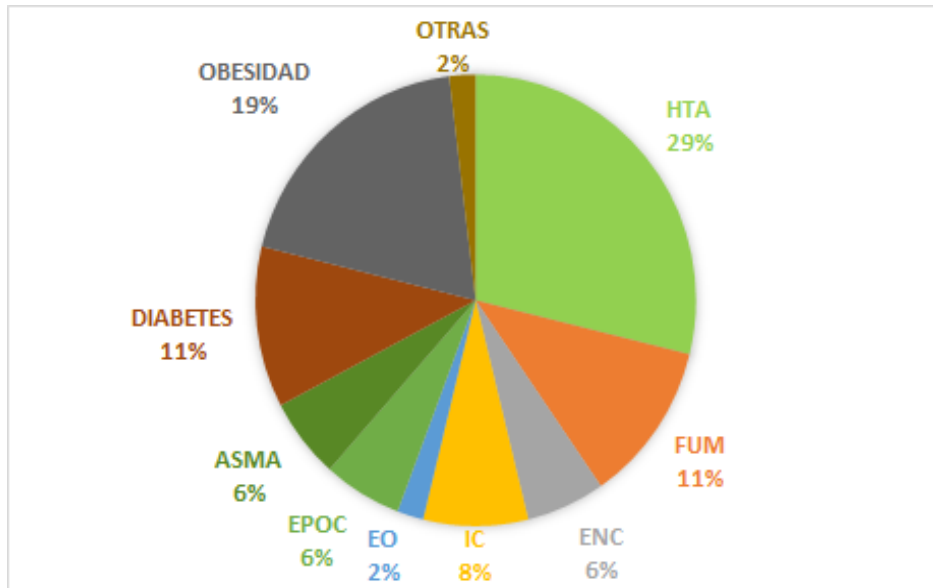
Gráfico 20. Número de comorbilidades preexistentes en casos confirmados y fallecidos de COVID - 19 SE 22 a 24 del año 2021. Partido de Tandil. N=30



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 87.1%. El 32.3% presentaron una y dos comorbilidades, el 9.7% tres comorbilidades. El 3.2% no registró ninguna comorbilidad. Solo un paciente no presentó comorbilidades al momento del diagnóstico. Su edad era de 75 años.

Gráfico 21. Porcentaje de comorbilidades en pacientes confirmados y fallecidos por COVID-19 SE 22 a 24 del año 2021. Partido de Tandil. N=30



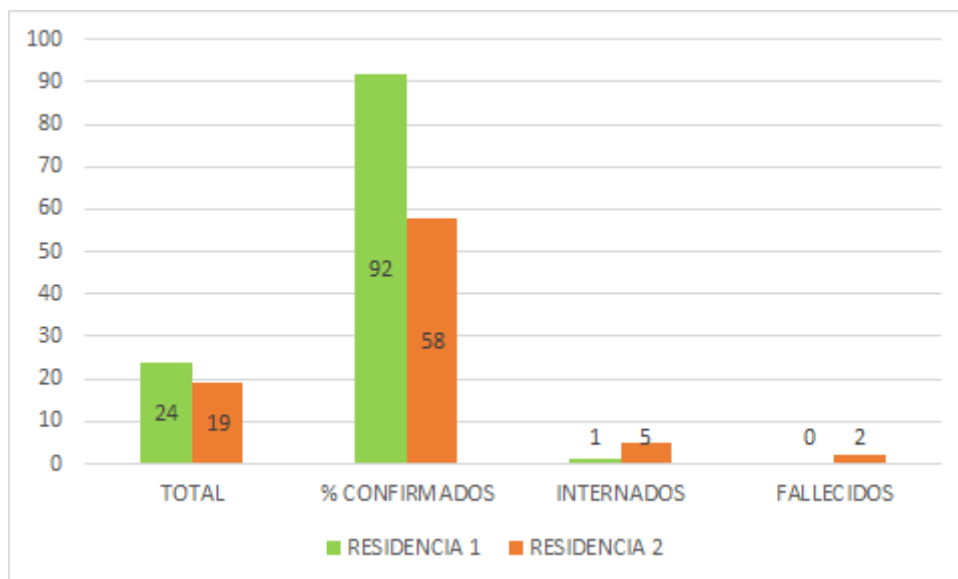
Fuente: Elaboración propia a partir de datos del SNVS 2.0. Ministerio de Salud de la Nación.

La comorbilidad más frecuente es la hipertensión arterial (29%), seguido de obesidad (19%), diabetes y fumadores (11%), insuficiencia cardíaca (8%) y enfermedad pulmonar obstructiva crónica y asma (6%).

COMUNICACIÓN DE BROTES EN RESIDENCIAS DE ADULTOS MAYORES Y HOGARES CONVIVENCIALES

Durante las SE 22 a 24 del 2021 se produjeron dos brotes en residencias del partido de Tandil. Se estudiaron 43 casos, de los cuales el 92% de los casos de la RESIDENCIA 1 (hogar convivencial) y el 58% de los casos de la RESIDENCIA 2, fueron casos confirmados de COVID-19. Se muestra a continuación la evolución de casos para cada residencia:

Gráfico 22. Total de casos estudiados y su evolución en residencias geriátricas del partido de Tandil. Año 2021. N= 43



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

En cuanto a los datos de vacunación, en la RESIDENCIA 1 a la fecha del brote no se había iniciado el calendario de vacunación contra el COVID-19. En tanto que en la RESIDENCIA 2 cinco personas habían recibido la primera dosis de la vacuna SPUTNIK V.

Como se muestra en el gráfico, un paciente requirió internación en la RESIDENCIA 1 y cinco pacientes fueron internados provenientes de la RESIDENCIA 2, dos de ellos vacunados con primera dosis y fallecidos. Los días transcurridos desde la inoculación de la primera dosis al diagnóstico de la enfermedad para estos dos fallecidos fueron de 19 días para el primer caso y de 28 días para el segundo.

**Tabla 3. Casos confirmados y fallecidos según jurisdicción.
Argentina, 15 de junio de 2021**

Jurisdicción	Casos Confirmados	Tasa Confirmados (*100000 Hab)	Total Fallecidos	Tasa de Letalidad (%)
Argentina	4.145.482	9.050	86.029	2,1
Buenos Aires	1.735.346	9.799	44.001	2,5
Tandil*	17.570	12.491	350	2.0

Fuente: elaboración propia con datos extraídos del SNVS 2.0 y Boletín Epidemiológico Región VIII.

Nota: * Datos al 19 de junio de 2021. Poblaciones utilizadas: INDEC 2010. Proyección 2021.
Partido de Tandil

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)
1. Informe de Situación Epidemiológica de Coronavirus COVID - 19. Región Sanitaria VIII. SE 24. 15 de junio de 2021
2. Reporte diario vespertino. 19/06/2021. 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