

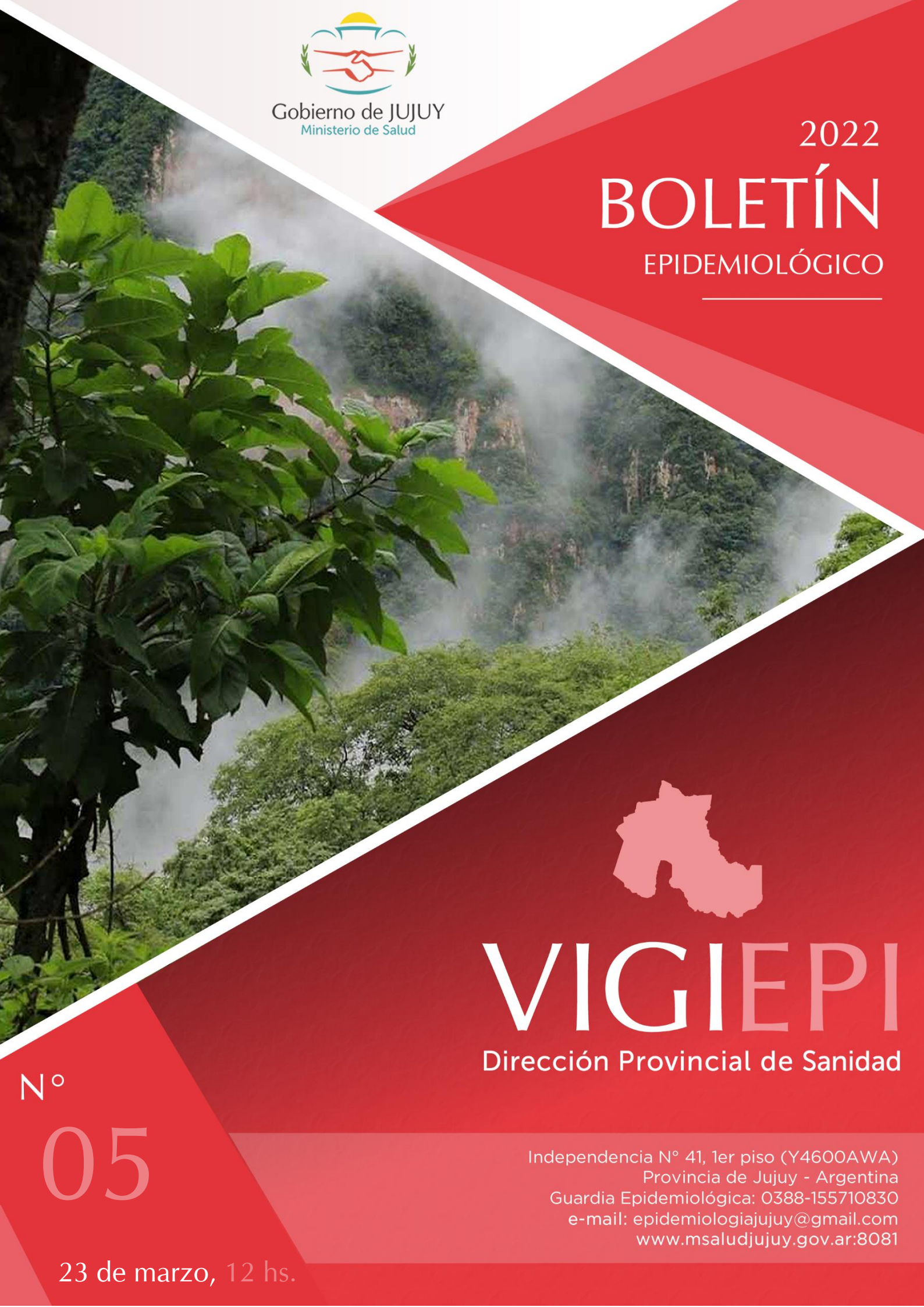


Gobierno de JUJUY
Ministerio de Salud

2022

BOLETÍN

EPIDEMIOLÓGICO



VIGIEPI

Dirección Provincial de Sanidad

N°

05

Independencia N° 41, 1er piso (Y4600AWA)
Provincia de Jujuy - Argentina
Guardia Epidemiológica: 0388-155710830
e-mail: epidemiologiajujuy@gmail.com
www.msaludjujuy.gov.ar:8081

23 de marzo, 12 hs.

AUTORIDADES

Ministro de Salud

Dr. Antonio Buljubasich

Directora Provincial de Sanidad

Dra. Fabiana M. Vaca

EQUIPO DE TRABAJO

Dra. Silvina Sadir

Dra. Beatriz Resina

Dra. Natalia Riveros Matas

Cintia Silvana Rodríguez

Estela María Román

Ariel Rolando Cruz

Juan Pablo Patagua

Silvia Soledad Alvarado

Belén Mariela Janco

Christian Ricardo Alanez

José Nicolás Cruz

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	Pág. 4
I. VIGILANCIA DE DENGUE.....	Pág. 5
II. VIGILANCIA DE ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS.....	Pág. 13
GLOSARIO.....	Pág. 23



BOLETIN QUINCENAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

INTRODUCCIÓN

La Dirección Provincial de Sanidad trabaja, desde una mirada poblacional, en la gestión y análisis de datos epidemiológicos; en la Vigilancia y control de los eventos de notificación obligatoria; en la investigación de diferentes problemáticas; en la capacitación general y en el desarrollo de informes sistemáticos para la caracterización de la situación y la retroalimentación de los datos a quienes los producen.

Los cambios en el perfil de salud de la población se relacionan indudablemente con las transformaciones que se operan en forma continua en las distintas áreas: económica, ambiental, social, demográfica y política. Para comprender todos estos cambios y sus efectos, es necesaria la utilización de la epidemiología de manera tal que permita la instrumentación de programas y políticas de salud que esa comunidad requiere.

El *Boletín Epidemiológico VIGI-EPI* tiene como objetivo general presentar la información epidemiológica sistematizada proveniente del *Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)* con periodicidad quincenal. Se trata de un producto completamente dinámico que pretende cumplir con varios objetivos, entre ellos, devolver consolidada y sistematizada, la información vertida por los servicios a través de los diferentes sistemas de información, y junto con la retroalimentación del sistema, dar cuenta de la situación epidemiológica actual.

Recuerde: Según la ley 15.465 Ud. está obligado a realizar la notificación de casos sospechosos de los eventos incluidos en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) - Eventos de Notificación Obligatoria (ENO).

Toda la información incluida en este boletín es parcial, dinámica y sujeta a modificaciones.

Vigilancia de DENGUE





I. VIGILANCIA DE DENGUE

Es una enfermedad transmitida a través de la picadura de un mosquito *Aedes aegypti* hembra infectado con el virus del dengue (familia *Flaviridae*), es decir, que debe haber picado a una persona infectada en periodo de viremia.

Puede ser asintomática o manifestarse mediante síntomas tales como fiebre, dolor de cabeza intenso, dolor detrás de los ojos, dolor en las articulaciones y músculos, cansancio intenso, sarpullidos y picazón. Puede progresar a formas graves con dificultad respiratoria, choque y/o daño en órganos.

Es posible infectarse cuatro veces, ya que existen cuatro serotipos del virus del dengue (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DEN-V 4), que pueden estar presentes en una misma región, al mismo tiempo. El riesgo de padecer dengue grave, incluso de morir, aumenta en personas que fueron infectadas sucesivas veces con diferentes serotipos.

Se trata de una enfermedad estacional por lo que, en los países del hemisferio Sur como el nuestro, registran la mayor cantidad de casos los primeros meses del año por ser los más cálidos y lluviosos.

Según la presencia o no del vector y la ocurrencia de casos, los escenarios teóricos en el hemisferio sur pueden ser:

ESCENARIO 0	ESCENARIO 1 RIESGO BAJO	ESCENARIO 2 RIESGO MEDIO	ESCENARIO 3 RIESGO ALTO
JULIO- SEPTIEMBRE	OCTUBRE - NOVIEMBRE	DICIEMBRE - FEBRERO	MARZO- JUNIO
Presencia de huevos del vector sin actividad larvaria y sin ocurrencia de casos	Baja presencia del vector sin existencia de casos.	Presencia del vector con existencia de casos sospechosos	Presencia del vector con existencia de casos confirmados

Intervienen en la incidencia:

- El cambio climático.
- El aumento de viajes y migraciones.
- El crecimiento desorganizado de la población en áreas urbanas.
- El almacenamiento de agua en recipientes descubiertos.
- La inadecuada recolección de residuos.
- La existencia de elementos que sirven de criaderos de los mosquitos.

SITUACIÓN REGIONAL

Desde el inicio del 2022 se registraron en las Américas 214.995 casos de dengue, de los cuales 501 corresponden a dengue grave. Además, se notificaron 68 fallecimientos.

En la siguiente tabla se observan los casos confirmados de dengue, dengue grave y muertes por dicha enfermedad registrados en Brasil y Paraguay. Los otros países que forman parte del Cono Sur (Chile y Uruguay), no presentan a la fecha casos confirmados de Dengue.

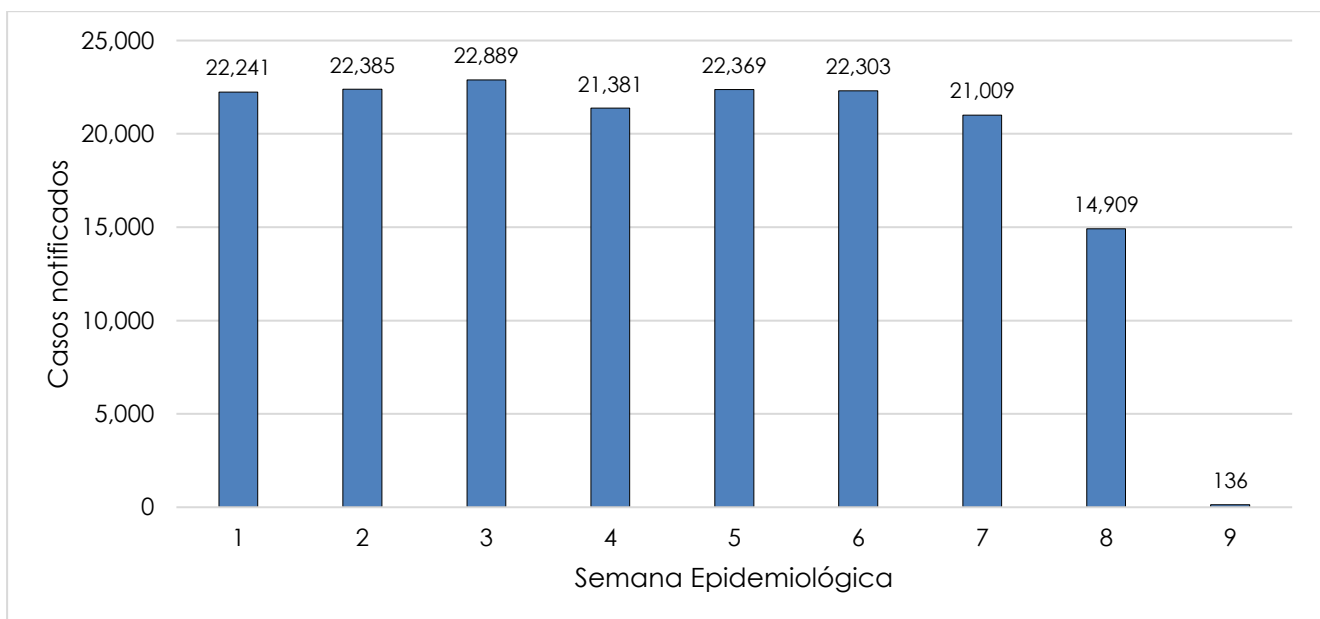
Tabla 1: Resumen de casos de dengue notificados, confirmados, dengue grave y muertes en Paraguay y Brasil. Año 2022.

PAIS	CASOS CONFIRMADOS	DENGUE GRAVE	MUERTES
Brasil	167.505	97	30
Paraguay	2.117	0	0

Fuente: Plataforma de Información en Salud de las Américas (PLISA)

Hasta la SE 6/2022, se registraron en Brasil y Paraguay más de 22 mil casos de fiebre por dengue por semana epidemiológica, excepto en la SE 4/2022 en la que la cifra fue menor (21.381) (Fig. 1).

Fig. 1: Casos notificados de fiebre por dengue en Paraguay y Brasil, por semana epidemiológica. Desde la SE 1-9/2022. n=169.622



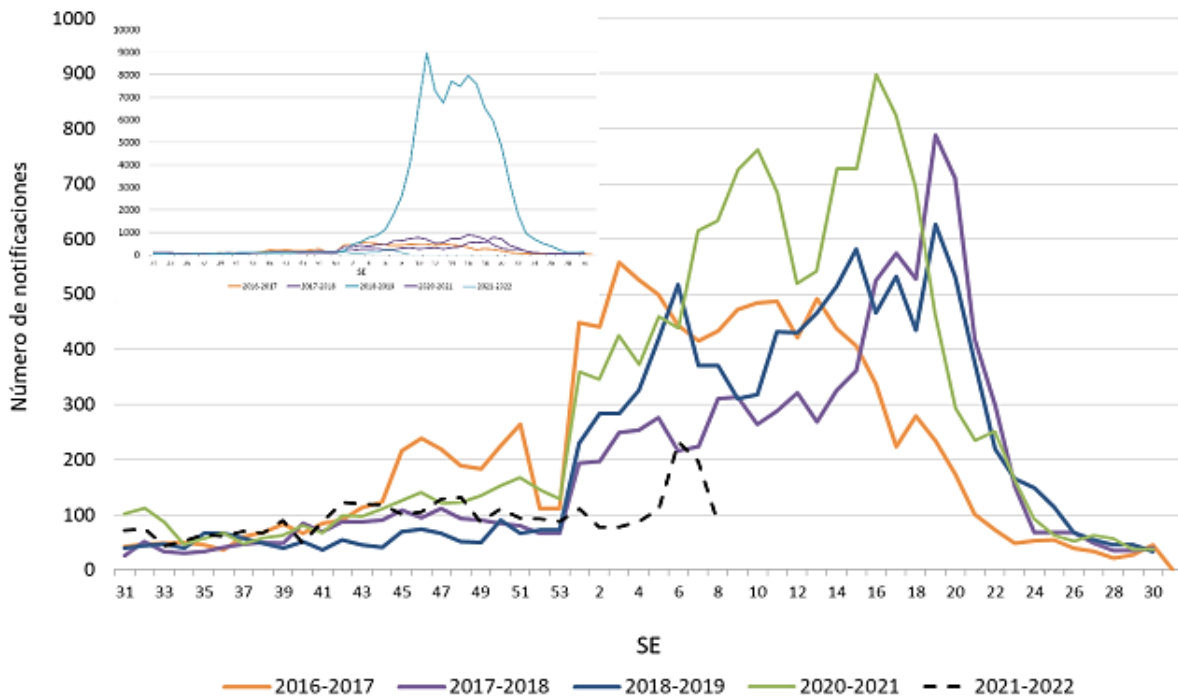
Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos de la Plataforma de Información en Salud de las Américas (PLISA)

SITUACIÓN NACIONAL

En el período delimitado por la SE 31/2021 y 08/2022, se registraron 9 casos confirmados, de los cuales 4 son autóctonos: 3 de Salta y 1 de Buenos Aires. Los 5 restantes tenían antecedentes de viaje: 3 de Brasil (DEN-2), 1 de México (DEN-2) y 1 de Maldivas.

Se notificaron 2.407 casos sospechosos de dengue, provenientes de las 24 provincias. A diferencia de temporadas anteriores en las que el aumento de notificaciones se hacía notorio a partir de la SE 1, en la actualidad se observa un aumento recién a partir de la SE 5/2022 (Fig. 2).

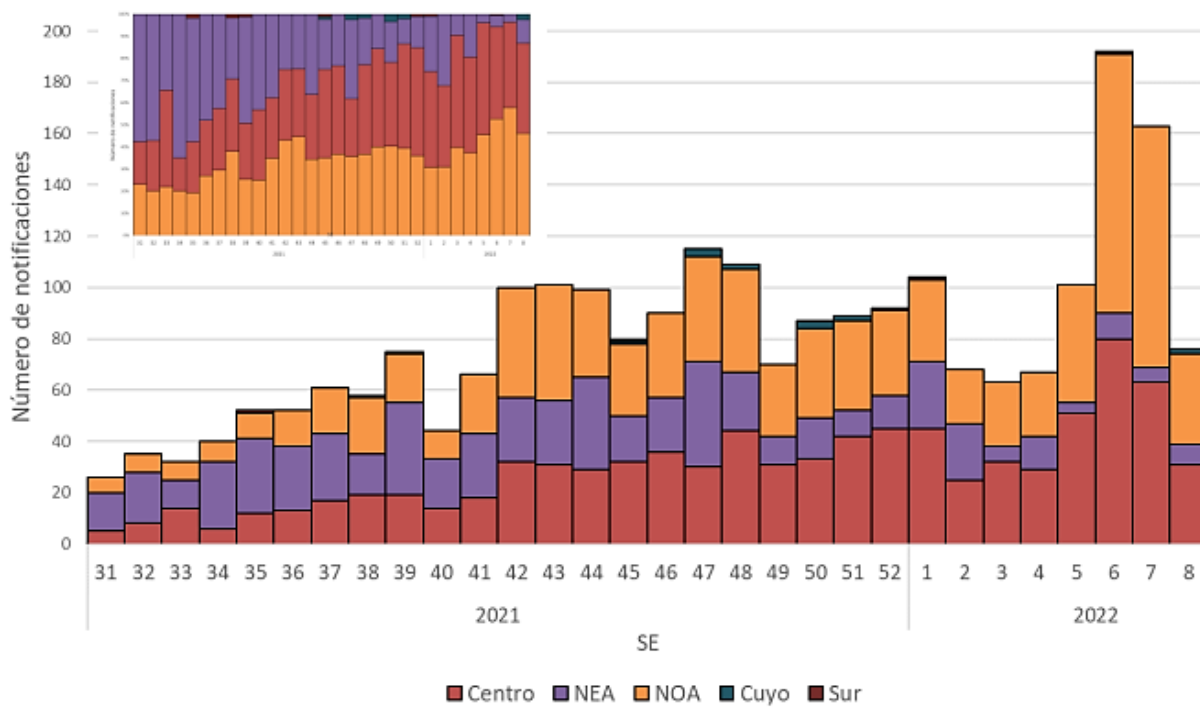
Fig. 2: Casos sospechosos de dengue notificados por semana epidemiológica, según temporada (desde 2016 al 2022). Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación, 2022.

Cabe destacar que, en los inicios de la temporada, la mayor cantidad de notificaciones provenían de la región del NEA y, posteriormente, se incrementaron de manera progresiva los casos notificados de las regiones Centro y NOA (Fig. 3).

Fig. 3: Casos sospechosos de dengue notificados por semana epidemiológica, según región de carga. SE 31/2021 a SE 8/2022. Argentina.



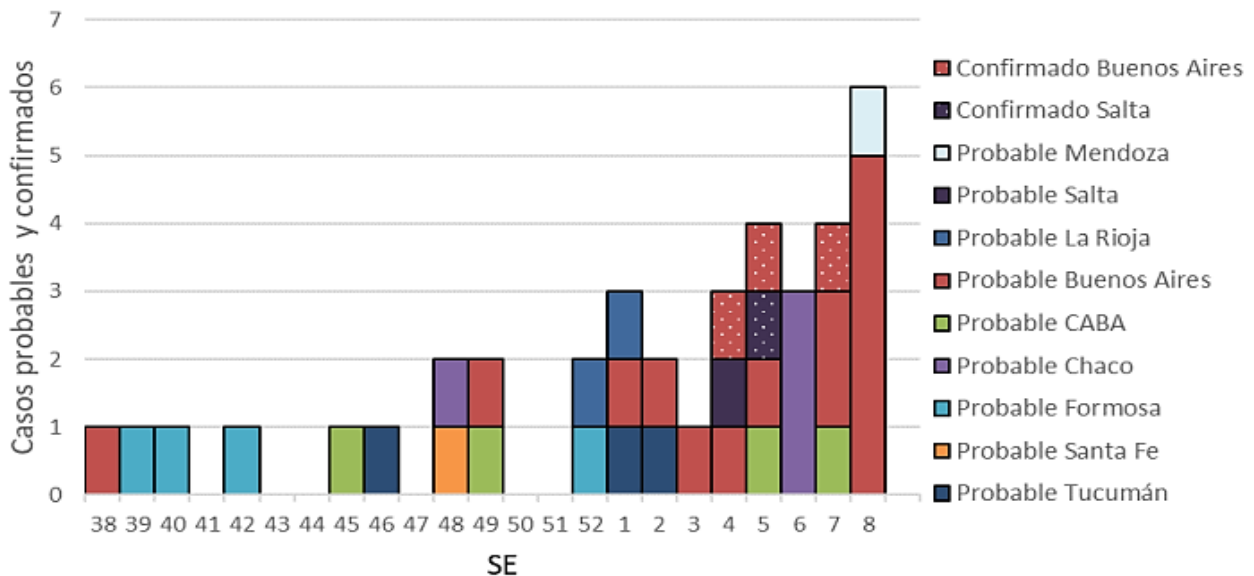
Fuente: Ministerio de Salud de la Nación, 2022.



Asimismo, se detectaron 34 casos probables, sin antecedente de viaje: 14 de Buenos Aires, 4 de Formosa, 4 de CABA, 4 de Chaco, 3 de Tucumán, 2 de La Rioja, 1 de Mendoza, 1 de Santa Fe y 1 de Salta (Fig. 4).

Cabe destacar que se clasifican como probables aquellos casos que presentan alguna de las pruebas positivas, que no permite confirmar la infección, y como no conclusivos aquellos casos con resultado negativo en la primera prueba realizada (Antígeno NS1 o Aislamiento viral), pero que deben realizarse una segunda determinación al cabo de 7 a 10 días posteriores.

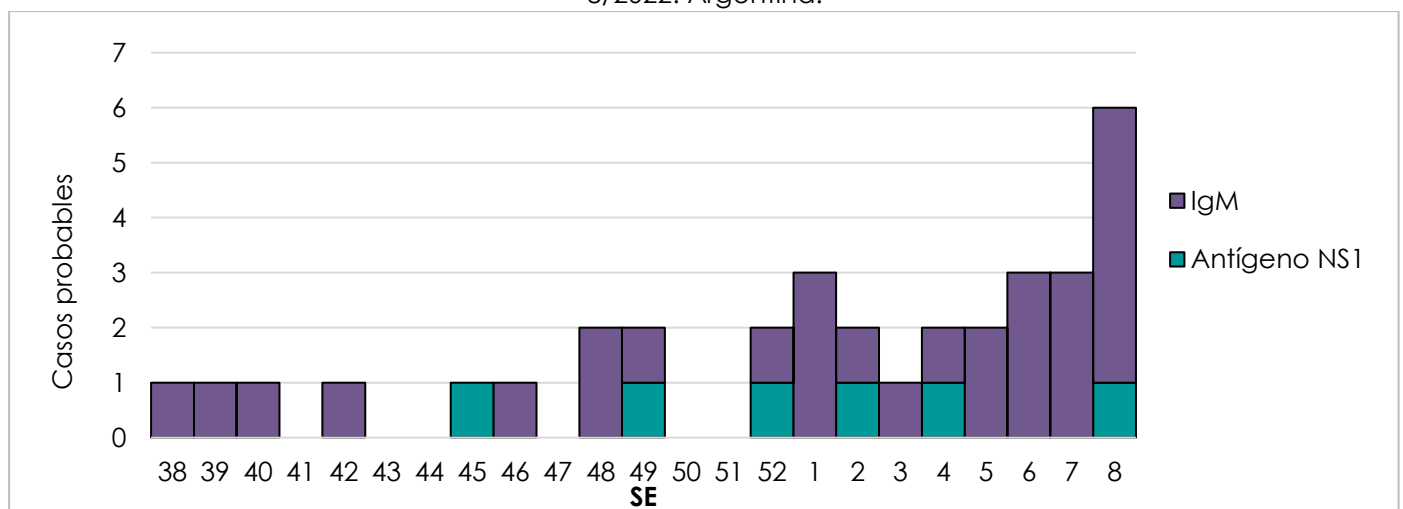
Fig. 4: Casos probables y confirmados de dengue sin antecedente de viaje, por SE según provincia de residencia. Argentina. SE 38/2021 a SE 8/2022.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación, 2022.

De los casos probables estudiados, sin antecedente de viaje (34), 6 resultaron positivos en la prueba antigénica NS1: 3 de Buenos Aires, 1 de CABA, 1 de Formosa y 1 de Salta. Los 28 restantes presentaron IgM positiva, y residen en Buenos Aires, CABA, Chaco, Formosa, Tucumán, La Rioja, Santa Fe y Mendoza (Fig. 5).

Fig. 5: Casos probables de dengue por semana epidemiológica, según prueba de laboratorio. SE 38/2021 a 8/2022. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación, 2022.



A continuación, se muestra el resumen de los casos estudiados en el período mencionado a nivel nacional. El 0,4% de los casos estudiados fueron confirmados, 1,5% resultaron casos probables, 55,4% casos sospechosos no conclusivos, se descartaron 32,8% y se encuentran en estudio el 9,9% (Tabla 2).

Tabla 2: Notificaciones de casos de Dengue según clasificación por Laboratorio. Argentina. SE 31/2021 a SE 8/2022.

CASOS CONFIRMADOS	CASOS PROBABLES	CASOS SOSPECHOSOS NO CONCLUSIVOS	CASOS DESCARTADOS	CASOS SOSPECHOSOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS
9	34	1.334	790	239	2.407

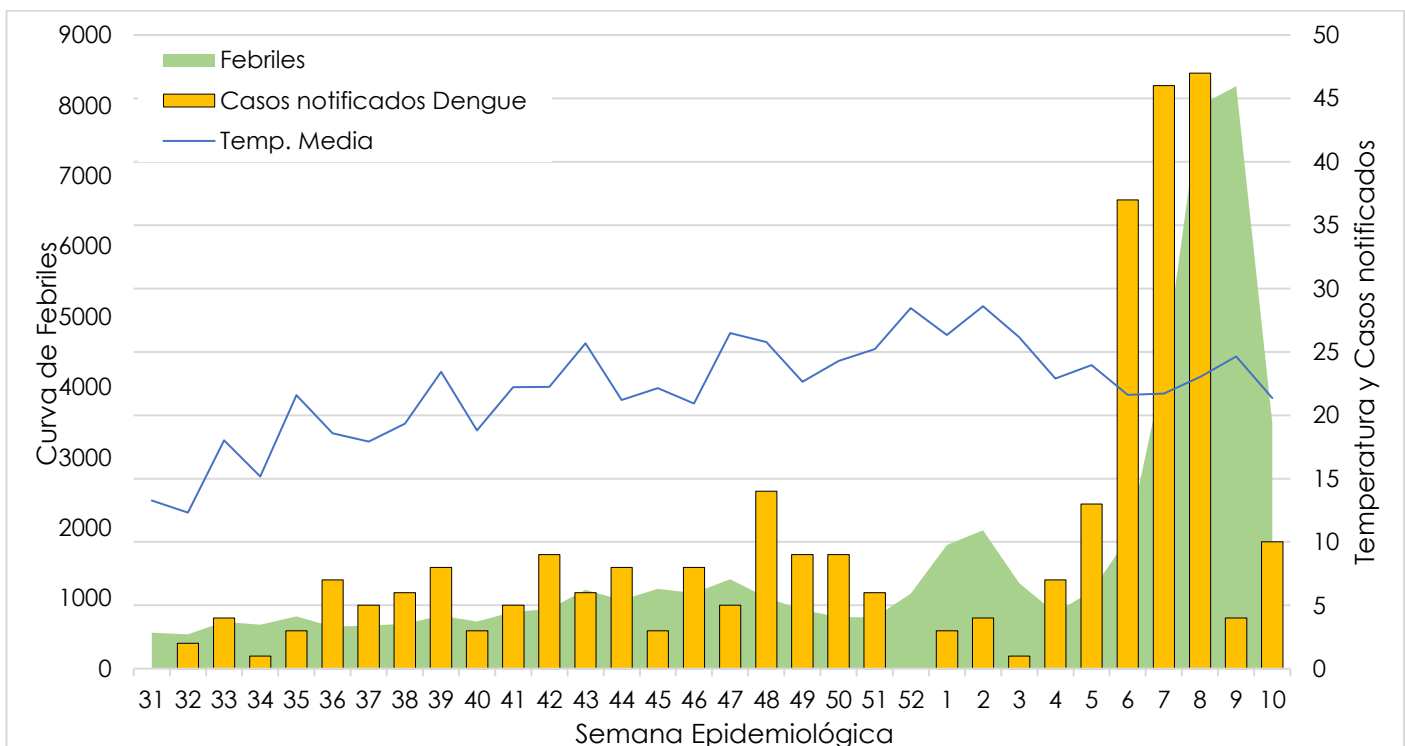
Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos Ministerio de Salud de la Nación, 2022.

SITUACIÓN PROVINCIAL

La provincia se encuentra en el Escenario 3, de riesgo alto. En este periodo, dado que no se registraron casos confirmados, se continúa reforzando las acciones preventivas y la acción ante casos sospechosos.

Debido a que se trata de un evento estacional, resulta relevante el análisis de las temperaturas medias y la curva de febriles. Como se observa en la figura 5, en las SE 7 y 9/2022 se registraron los mayores promedios de temperaturas. En relación a febriles, durante la SE 8 se observa el mayor número de casos.

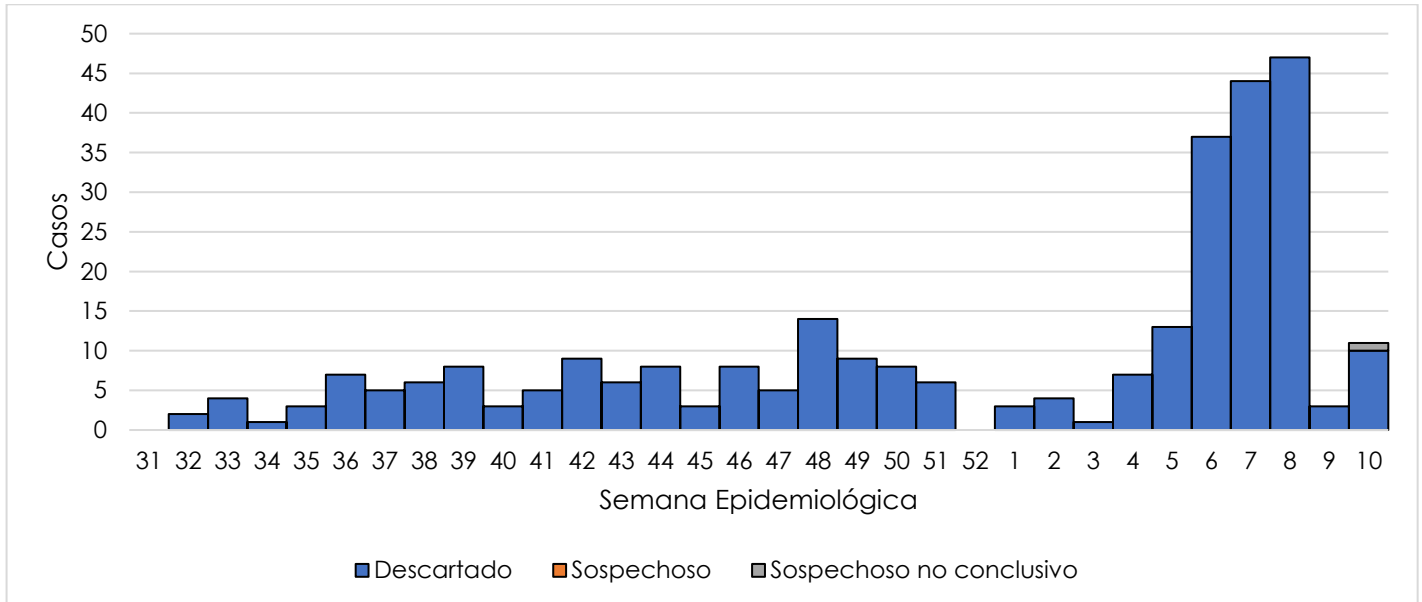
Fig. 6: Temperaturas media, curva de febriles y casos notificados de dengue en Jujuy por semana epidemiológica, desde la SE 31/2021 a 10/2022.



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del Servicio Meteorológico Nacional.

En la Figura 7 se observa que desde la SE 31/2021 a la SE 10/2022 se notificaron 290 casos sospechosos de Dengue, de los cuales fueron descartados 289, y 1 caso permanece en vigilancia epidemiológica. No se registran casos confirmados.

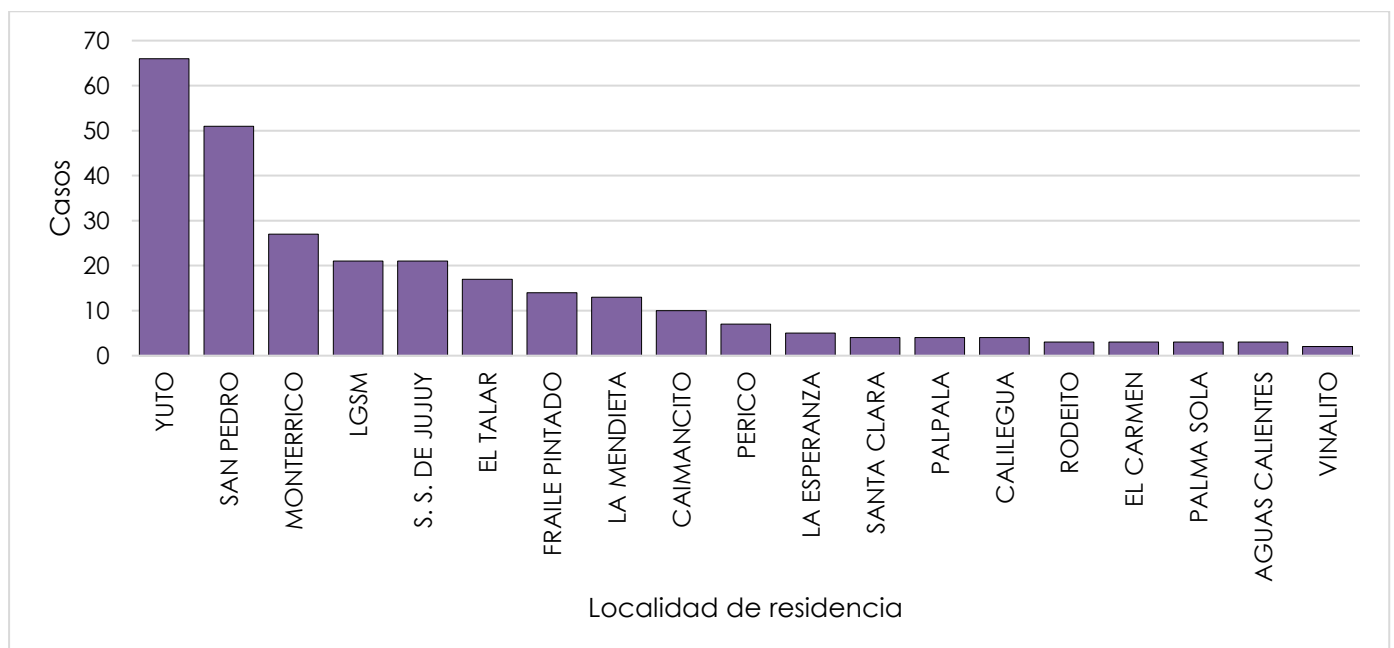
Fig. 7: Casos notificados de Dengue según semana epidemiológica de apertura. Provincia de Jujuy. SE 31/2021 a la SE 10/2022. n=290



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

La localidad que más casos notificados ha registrado en este periodo Interepidémico es Yuto (66), seguida de San Pedro (51) y Monterrico (27) (Fig. 7). En cada una de las siguientes localidades se notificó 1 caso: Pampa Blanca, Lozano, Puesto Viejo, El Puesto, Río Blanco, Don Emilio, El Piquete, Maimará, Las Pampitas, Tilcara, Manantiales y San Juan de Dios.

Fig. 8: Casos Notificados por Localidad de Residencia. Provincia de Jujuy. SE 31/2021 a la SE 10/2022. n=278



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

MEDIDAS PREVENTIVAS

La mejor forma de prevenir el dengue es eliminar todos los criaderos de mosquitos.

- Eliminar todos los recipientes en desuso que puedan acumular agua (como latas, botellas, neumáticos).
- Dar vuelta los objetos que se encuentran en el exterior y pueden acumular agua cuando llueve (baldes, palanganas, tambores, botellas).
- Cambiar el agua de bebederos de animales, colectores de desagües de aire acondicionado o lluvia (canaletas), dentro y fuera de la casa, cada 3 días. Recordar frotar las paredes de los recipientes con una esponja o cepillo a fin de desprender los huevos de mosquito que puedan estar adheridos.
- Mantener los patios y jardines limpios, ordenados y desmalezados.
- Tapar los tanques y recipientes que se usan para recolectar agua.

También es importante para prevenir la picadura del mosquito:

- Usar siempre repelentes siguiendo cuidadosamente las recomendaciones del envase.
- Utilizar ropa clara que cubra los brazos y las piernas, especialmente durante las actividades al aire libre.
- Colocar mosquiteros en puertas y ventanas, y cuando sea posible usar ventiladores o aire acondicionado en las habitaciones.
- Proteger cunas y cochecitos de bebés con telas mosquiteras.

Vigilancia

PONZOÑOSOS



II. VIGILANCIA DE ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

En Argentina los accidentes causados por animales ponzoñosos constituyen un problema de salud pública. Son eventos potencialmente graves y letales, pero prevenibles y tratables. Se trata de fenómenos multifactoriales cuyos determinantes son la ubicación geográfica, las condiciones meteorológicas y la especie involucrada.

Los envenenamientos por animales ponzoñosos son intoxicaciones agudas, que constituyen una emergencia médica para la que se cuenta con antídoto efectivo.

En Argentina las especies de mayor importancia sanitaria que causan envenenamiento son:

Escorpiones o Alacranes: especies de la Familia *Buthidae Tityus Carrilloi* (antes llamado de *T. Trivittatus*) y *Tityus confluens*.

Arañas: *Latrodectus*, *Loxosceles* y *Phoneutria*

Ofidios: *Bothrops* (Yarará), *Micrurus* (Coral), *Crotalus* (Cascabel).

Estos eventos están incluidos en la lista de **Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)**, como Envenenamiento por Animales Ponzoñosos. La notificación de los casos permite trazar un perfil epidemiológico de estas intoxicaciones, caracterizando la edad, el sexo, las condiciones del emponzoñamiento y las características clínicas, también permiten estimar la cantidad anual de antiveneno necesaria para todo el país y discriminada por provincias.

SITUACIÓN NACIONAL

Hasta la SE 10/2022 se confirmaron **1.396 casos de alacranismo**, de los cuales el 41,3% corresponden a la provincia de Tucumán y el 25% de Córdoba; **121 casos de araneísmo**, siendo Mendoza y Río Negro las provincias más afectadas (15,7% y 14,9% respectivamente); y **144 casos de ofidismo** de los que un 18,8% provienen de Formosa y 15,3% de Salta (Tabla 3).

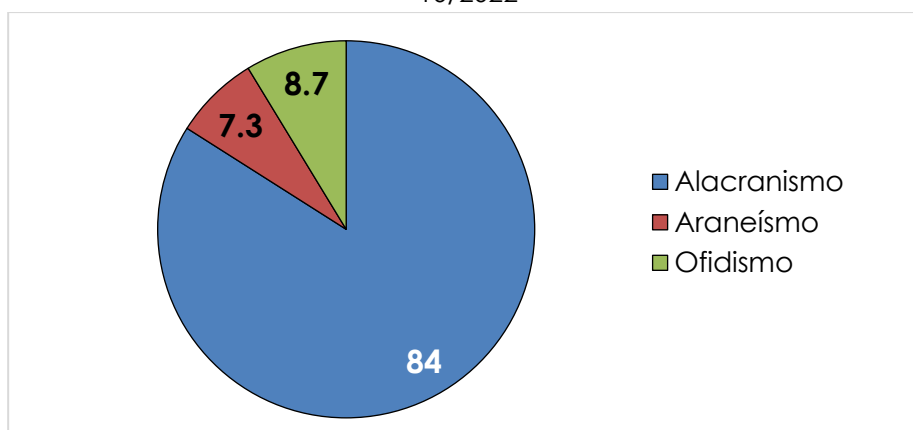
Tabla 3: Frecuencia absoluta y relativa de casos confirmados de alacranismo, araneísmo y ofidismo, según provincia. Argentina. SE 1-10/2022.

Provincia	Alacranismo		Araneísmo		Ofidismo	
	%	Total	%	Total	%	Total
Buenos Aires	0,4	6	1,7	2	2,1	3
CABA	0,3	4	0,0	0	0,7	1
Catamarca	5,3	74	9,9	12	4,9	7
Chaco	0,4	6	2,5	3	8,3	12
Chubut	0,1	1	6,6	8	1,4	2
Córdoba	25,0	349	3,3	4	9,0	13
Corrientes	1,2	17	0,0	0	9,0	13
Entre Ríos	1,9	26	0,0	0	1,4	2
Formosa	0,4	6	9,1	11	18,8	27
Jujuy	1,8	25	1,7	2	1,4	2
La Pampa	0,1	2	4,1	5	0,0	0
La Rioja	4,9	68	2,5	3	0,7	1
Mendoza	0,0	0	15,7	19	0,7	1
Misiones	0,1	2	0,0	0	7,6	11
Neuquén	0,0	0	3,3	4	0,0	0
Río Negro	0,0	0	14,9	18	0,0	0
Salta	8,0	111	5,0	6	15,3	22
San Juan	3,1	43	9,9	12	0,0	0
San Luis	0,2	3	0,8	1	0,0	0
Santa Cruz	0,1	1	0,0	0	0,7	1
Santa Fe	4,2	58	0,0	0	2,1	3
Santiago del Estero	1,3	18	8,3	10	6,3	9
Tucumán	41,3	576	0,8	1	9,7	14
TOTAL	100	1.396	100	121	100	144

Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

Del total de registros de accidentes por animales ponzoñosos, la mayoría de los casos fueron provocados por alacranes (Fig. 9).

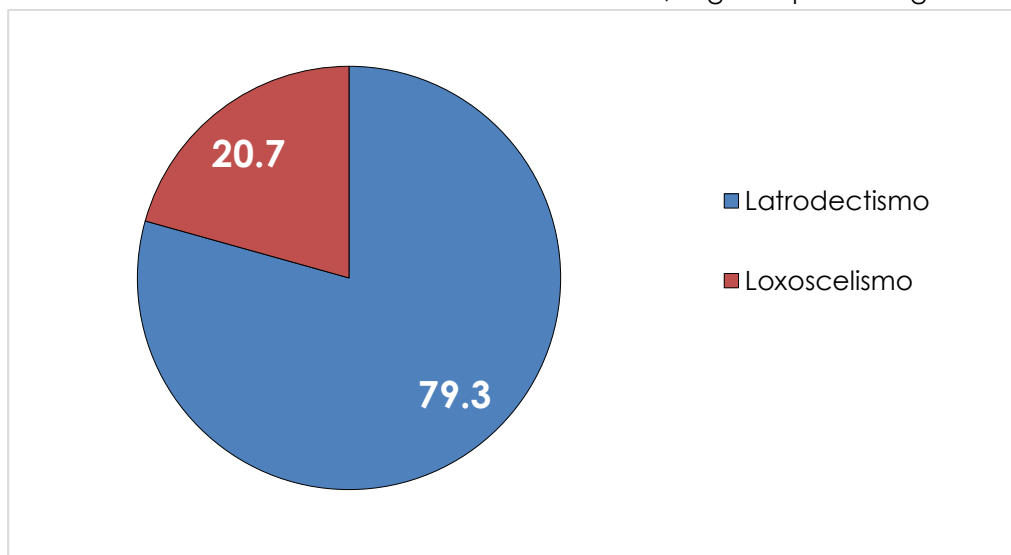
Fig. 9: Frecuencia relativa de casos notificados de accidentes por animales ponzoñosos. Argentina. SE 1-10/2022



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

En la siguiente figura se observa la frecuencia relativa de casos notificados de araneísmo, según especie del animal. La mayoría corresponde a Latrodectismo. No se registraron casos de Phoneutrismo (Fig. 10).

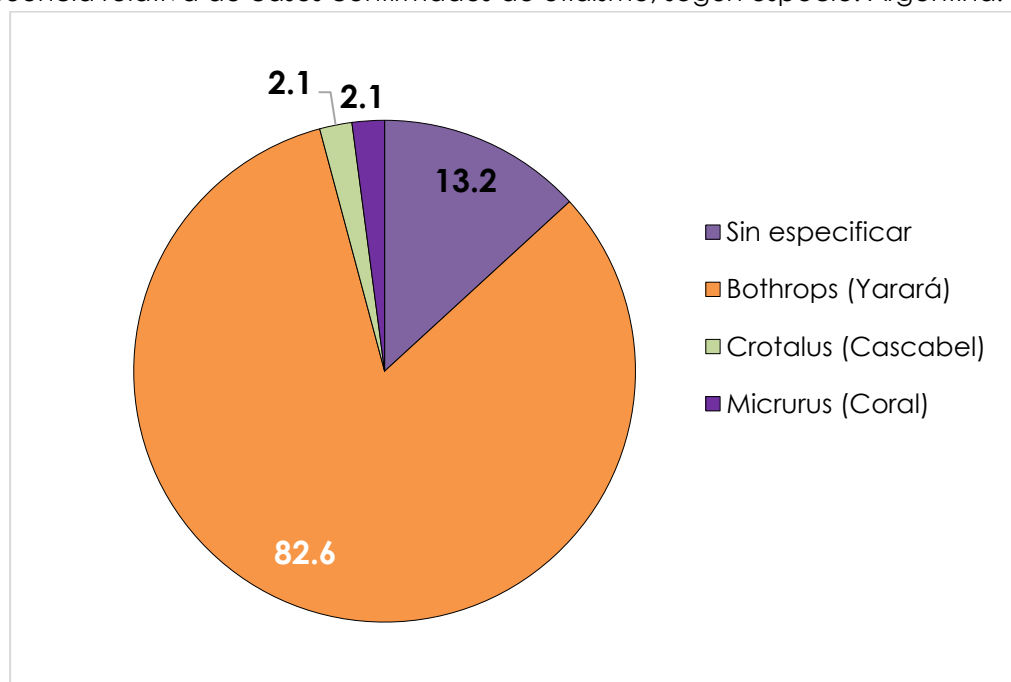
Fig. 10: Frecuencia relativa de casos confirmados de araneísmo, según especie. Argentina. SE 1-10/2022.



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

En relación al ofidismo, la mayoría de los casos confirmados fueron causados por Yarará, como se observa en la siguiente figura.

Fig. 11: Frecuencia relativa de casos confirmados de ofidismo, según especie. Argentina. SE 1-10/2022.



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

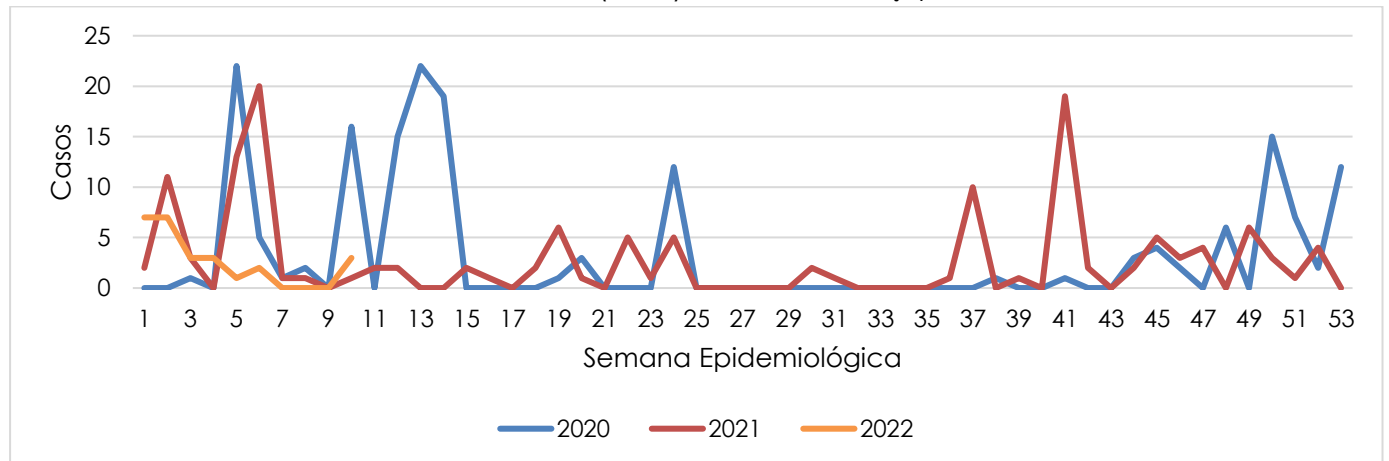
SITUACIÓN PROVINCIAL

ALACRANISMO

Desde SE 1-10 del año 2022 se registraron 20 notificaciones de Alacranismo en la Provincia de Jujuy.

En la Fig. 12 se muestra una comparativa de notificaciones de Casos de Alacranismo en el periodo que abarca desde el año 2019 hasta 2022 (SE 10).

Fig.12: Comparativas de casos notificados de Alacranismo por Semana Epidemiológica, desde el año 2020 hasta 2022 (SE 10). Provincia de Jujuy.

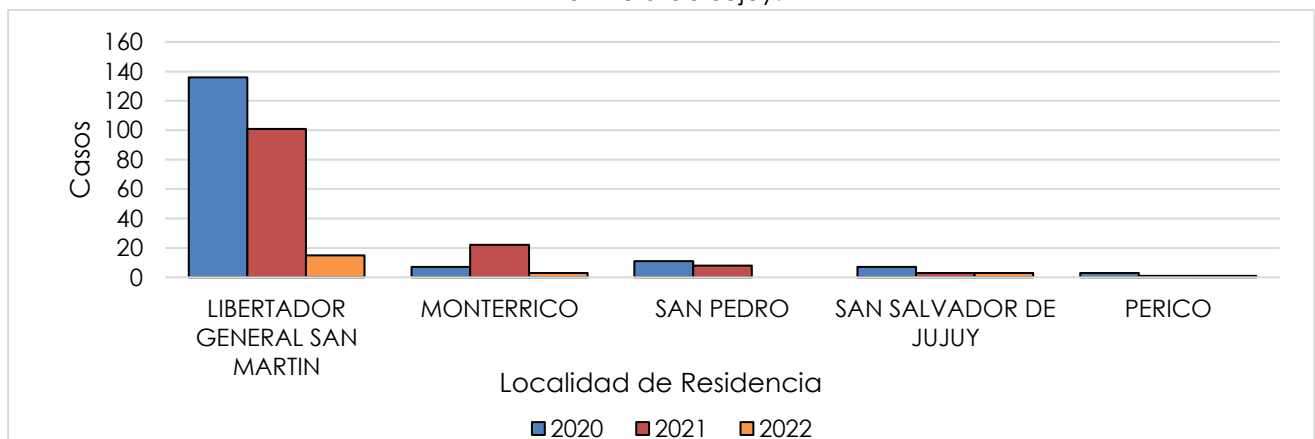


Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

El 73,70 % de 455 casos registrados en el periodo 2020 hasta la SE 10/ 2022 fueron de residentes de la región Ramal II, específicamente de la localidad de Libertador General San Martín, el 9.35% se registraron en la localidad del Carmen, 1.4% en la localidad de Perico (región Valles), 5.5% en San Pedro (Ramal I) y 3.8% en la localidad de San Salvador de Jujuy (región centro). Mientras que en otras localidades solo registraron hasta el 0.5% de notificaciones.

La Fig. 13 muestra las notificaciones de Alacranismo según las localidades de residencia con más de 5 casos notificados en el periodo 2020–2022 (SE 10).

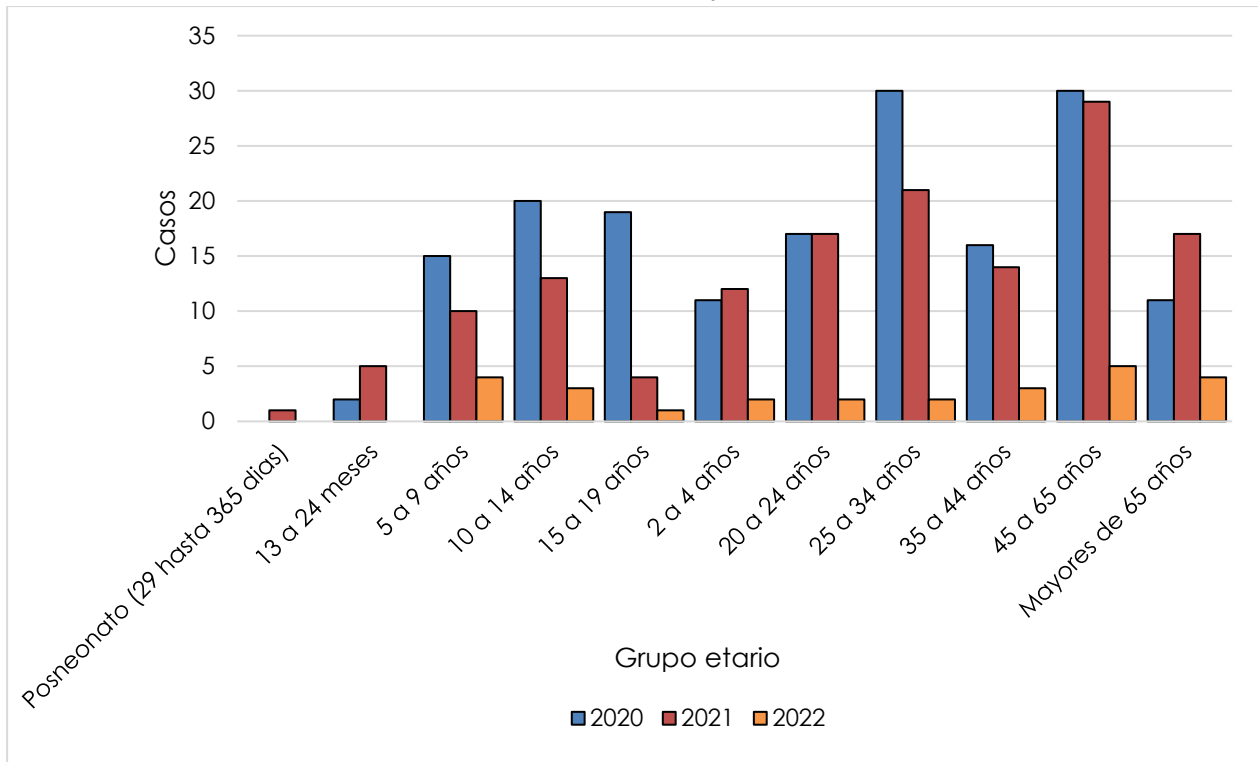
Fig. 13: Casos notificados de Alacranismo según localidad de residencia, período 2020 a 2022 (SE 10). Provincia de Jujuy.



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

En la Fig. 14 se observa que el grupo etario con más notificaciones fue el de 45 a 65 años (18.7%), seguido del de 25 a 34 años (15.5%), mientras que los grupos etarios con menor cantidad de casos notificados fueron los de hasta 24 meses con 2.3% (Posneonato y de 13 a 24 meses).

Fig. 14: Comparativa de casos notificados de Alacranismo según Grupo etario, período 2020- 2022 (SE 10).
Provincia de Jujuy.

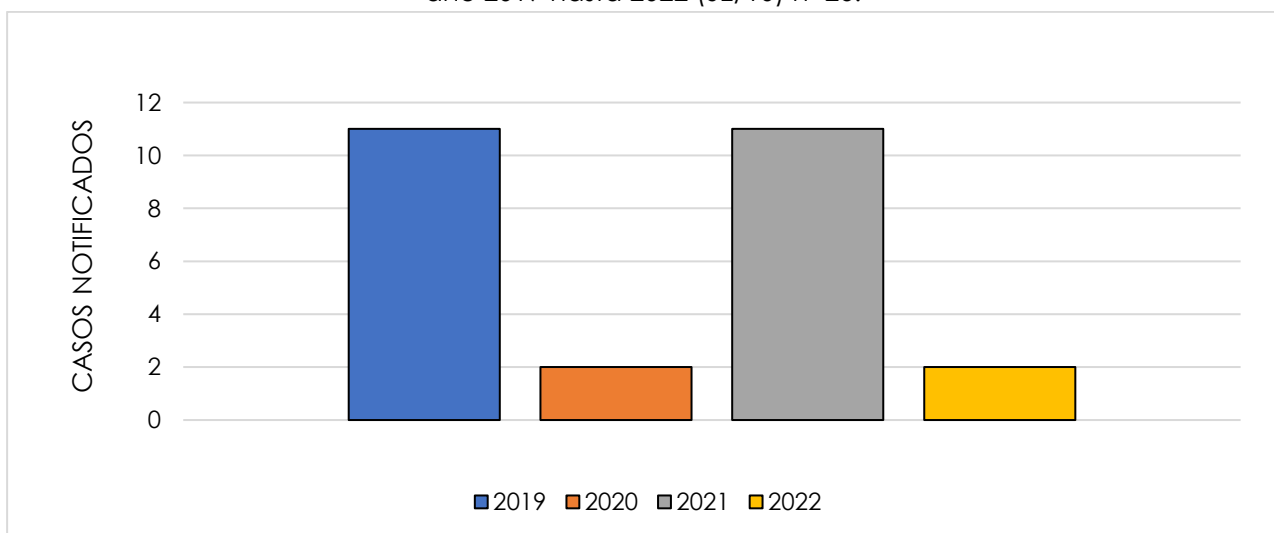


Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

ARANEÍSMO

Desde SE 1/10 del año 2022 se registraron 2 notificaciones de Araneísmo en la Provincia de Jujuy.

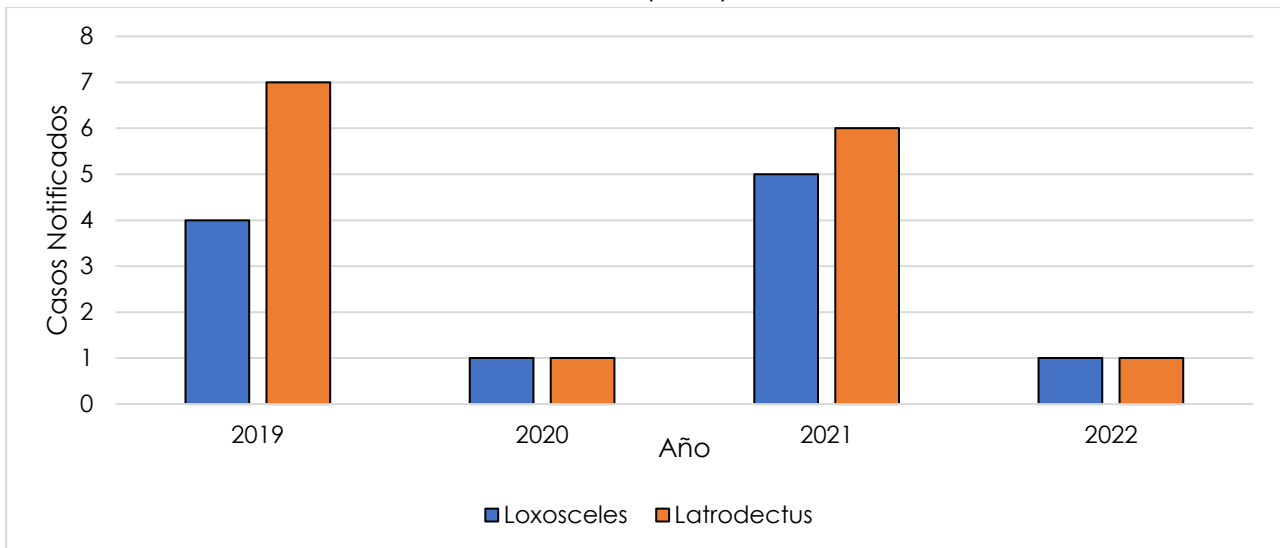
Fig. 15: Gráfico comparativo de los Casos notificados de Araneísmo en el período que abarca desde el año 2019 hasta 2022 (SE/10) n=26.



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

A continuación, en el gráfico puede observarse una leve tendencia de casos confirmados donde predomina el género Latrodectus.

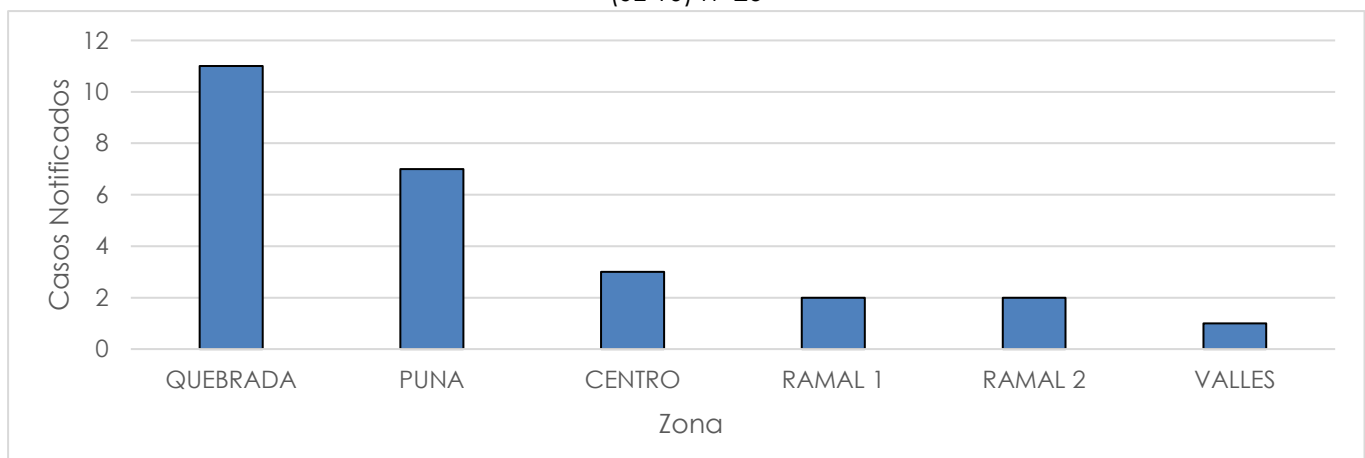
Fig.16: Gráfico comparativo de los Casos notificados de Araneísmo por año y por género desde el año 2019 al 2022 (SE 10) n=26.



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

Desde el año 2019 hasta 2022 (SE 10) el 42% de los accidentes se registró en la región Quebrada (11 casos notificados), el 27% en la región Puna (7 casos notificados), el 8% en las regiones Ramal 1, Ramal 2 (2 casos notificados en cada una), el 11% en la Región Centro (3 casos notificados) y por último el 4% en la región Valles (1 casos notificado).

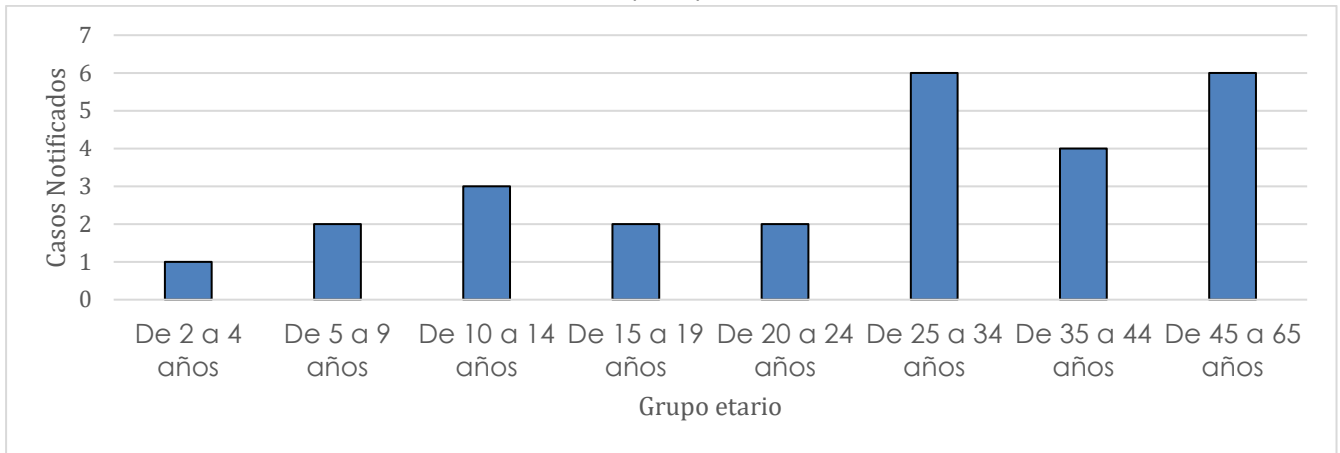
Fig.17: Gráfico comparativo de los Casos notificados de Araneísmo por región desde el año 2019 al 2022 (SE 10) n=26



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

El grupo etario de 25 a 34 años y los de 45 a 65 años fueron los grupos con mayores accidentes de araneísmo (23% en cada uno), segundo de 35 a 44 años (15%), tercero de 10 a 14 años (12%), cuarto de 5 a 9 años, de 15 a 19 años y de 20 a 24 años (8% en cada caso), y por último de 2 a 4 años (4%).

Fig.18: Gráfico comparativo de los Casos notificados de Araneísmo por grupo etario desde el Año 2019 al 2022 (SE10). n=26



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

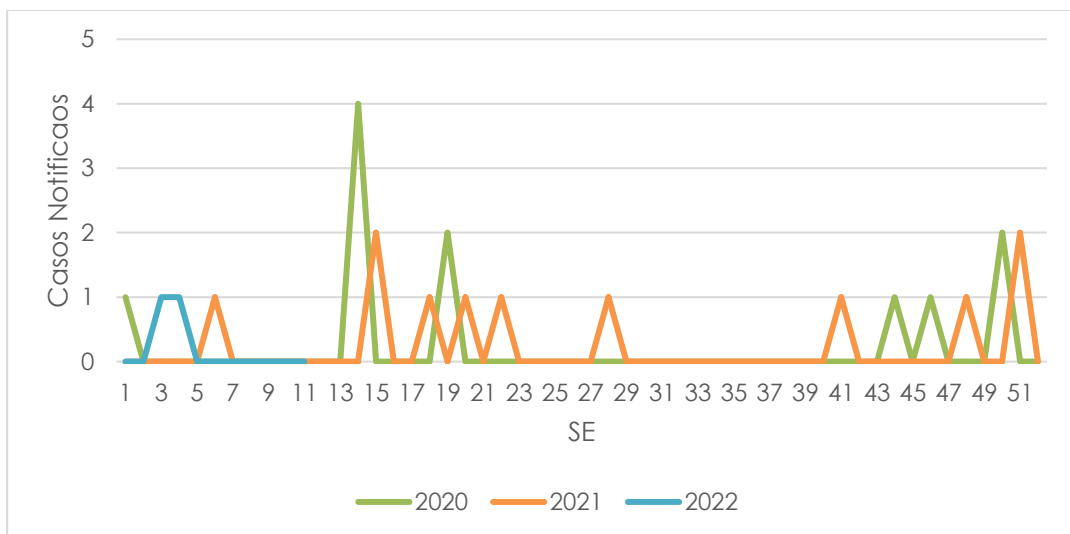
OFIDISMO

Durante el periodo 2020-2022 se notificaron 24 accidentes de Ofidismo en la provincia, la mayor cantidad de eventos (4) se observa en la SE 14 de 2020 (Fig.19), los casos notificados son de los departamentos Santa Bárbara, Ledesma, San Pedro, El Carmen, Palpalá y Dr. Manuel Belgrano (Fig.20).

Desde SE 1 a la 10 del año 2022 se registraron 2 notificaciones relacionadas a accidentes con serpientes del género Bothrops (Yarará), en las localidades Manantiales y Libertador General San Martín, personas de 45 y 65 años de edad.

En la Fig. 19 se observa una comparativa por SE de notificaciones de Casos de Ofidismo en el periodo que abarca desde el año 2020 hasta 2022 (SE 10).

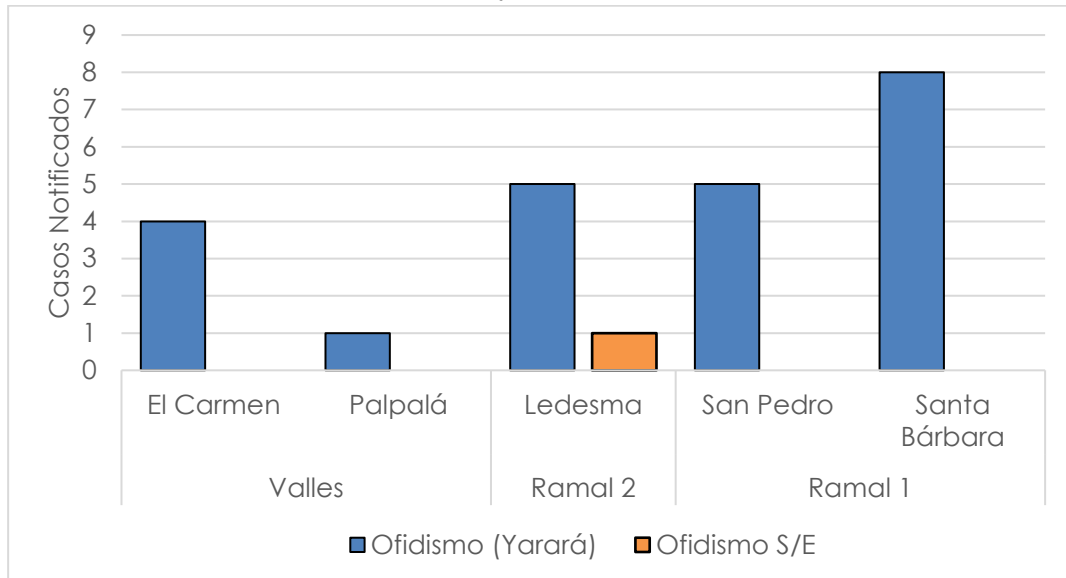
Fig.19: Casos notificados de Ofidismo desde el año 2020 hasta 2022 SE (10). Provincia de Jujuy. n=24



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

Del total de accidentes registrados, el 33% se produjeron en residentes de la región Ramal 1, en el departamento Santa Bárbara.

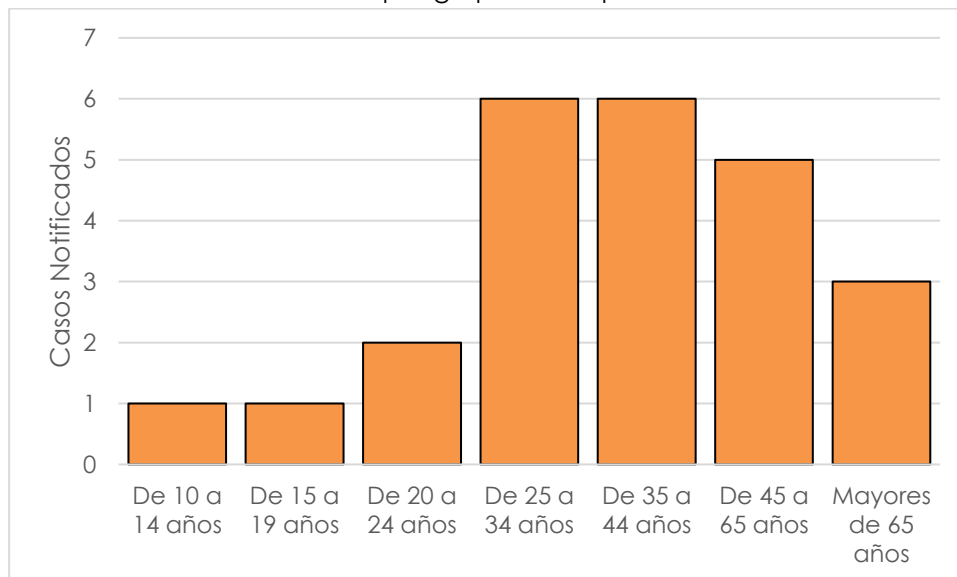
Fig. 20. Distribución de eventos de Ofidismo por departamento y región periodo 2020-2022. Provincia de Jujuy. n=24



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

El grupo etario más afectado fue entre los 35 y 44 años de edad, en el cual se presentaron el 25,6% de los eventos, seguido de 25 a 34 y 45 a 65 años de edad con un 22,2% de los eventos. Se registraron 4 eventos en los niños de 13 a 24 meses de edad (Fig. 21).

Fig. 21: Distribución de eventos de Ofidismo por grupo etario periodo 2020-2022. Provincia de Jujuy. n=24



Fuente: Dirección Provincial de Sanidad en base a datos del SNVS2.0

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

Los animales ponzoñosos suelen estar más activos en los meses de calor, eso sumado a que niños y adultos realizan mayor actividad al aire libre, es importante recordar medidas para prevenir mordeduras y picaduras.

Estos animales suelen esconderse o anidar en lugares como piedras, árboles, cuevas, resumideros, huecos en la pared o el piso, entre otros. Por lo tanto, es importante tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- No caminar descalzo.
- No introducir pies o manos en huecos de árboles, piedras, cuevas o nidos. Usar botas de caña alta (de cuero o goma gruesa). No levantar piedras o troncos con las manos desprotegidas (usar guantes).
- Sacudir la ropa y zapatos antes de vestirse, y la ropa de cama antes de acostarse.
- Separar las camas de la pared.
- En puertas y ventanas colocar burletes donde queden hendijas. También puede utilizarse alambre tejido (mosquitero). Hacer lo mismo con las rejillas de desagües.
- Realizar aseo cuidadoso y periódico de las viviendas y alrededores.
- No acumular leña, ladrillos o escombros cerca de la vivienda.
- Control de la basura para reducir la cantidad de insectos y o roedores que sirven de alimento.
- En los campamentos, cerrar bien las carpas durante las horas de descanso y de paseo No dormir en el suelo; mantener acomodadas las mochilas, bolsas de dormir y otros elementos
- NO aplastar los insectos contra la piel ("empuje o barra").
- NO perforar, quemar o aplicar sustancias irritantes en el lugar de la picadura.
- NO succionar el lugar de picadura.
- No acercarse a las serpientes. Si no es posible alejarse a tiempo, abstenerse de hacer movimientos bruscos.

La peligrosidad de los ponzoñosos depende tanto de la variedad del animal involucrado, como de la edad de la persona afectada y la cantidad de veneno inoculada. Por esta razón, es de gran utilidad reconocer el tipo de serpiente, araña o alacrán que causó la picadura o mordedura, a fin de orientar al médico tratante.

GLOSARIO

SE: Semana Epidemiológica.

SNVS 2.0: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud. Integra las estrategias de vigilancia clínica, por laboratorios, unidades centinela y de programas específicos, a través de una plataforma montada en Internet que permite la notificación en tiempo real a diferentes niveles (locales, provinciales, nacionales) de distintos eventos bajo vigilancia y el análisis sistemático y rápido de la información disponible que permitan orientar las acciones de salud en cada uno de los niveles involucrados.

DATOS ÚTILES DE LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE SANIDAD

San Martín N° 41, (Y4600ADA) \ S. S. de Jujuy - Jujuy, Argentina

Teléfono: 0388-4245530

Guardia Epidemiológica (celular): 0388- 155710830

epidemiologiajujuy@gmail.comwww.msaludjujuy.gov.ar:8081/

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE SANIDAD



Gobierno de JUJUY
Ministerio de Salud



Ministerio de Salud de Jujuy
www.salud.jujuy.gob.ar
facebook: saludjujuy | twitter: @saludjujuy