

Boletín Epidemiológico Semanal

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 255 | Año VI | 9 de julio de 2021
Información hasta SE 25

Gerencia Operativa de Epidemiología SSPLSAN



AUTORIDADES

Jefe de Gobierno
Horacio Rodríguez Larreta

Vicejefe de Gobierno
Diego Santilli

Ministro de Salud
Fernán González Bernaldo de Quirós

Subsecretario de Planificación Sanitaria
Daniel Carlos Ferrante

Gerente Operativo de Epidemiología
Julián Antman

EQUIPO DE LA GERENCIA OPERATIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Integrantes del Equipo de trabajo

Dr. Jorge Chaui
Dra. Catalina Bolea
Dra. María Emilia Borzi
Dra. Susana Devoto
Yasmin El Ahmed
Dra. María Aurelia Giboin Mazzola
Vet. Cecilia González Lebrero
Dra. Esperanza Janeiro
Marco Muñoz
Lic. Mara Tesoriero
Dra. Mónica Valenzuela
Dante Waisman
Lic. Hernán Zuberan

Integrantes de la Residencia Básica en
Epidemiología

Jefa: Dra. Paula Machado
Instructora: Lic. María Julia Rosas
Dra. Yael Dobzewicz
Lic. David Herman
Lic. Kevin Viarengo
Lic. Agustina Villa

Data Entrys

Germán Adell
Rosalía Páez Pérez
Bianca Spirito

Colaboración en el análisis espacial

Juan M. Gurevitz, INIBIOMA
(CONICET/UNCOMA)

ISSN 2545-6792 (en línea)

ISSN 2545-7004 (correo electrónico)

Gerencia Operativa de Epidemiología
Subsecretaría de Planificación Sanitaria
Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

<http://www.buenosaires.gob.ar/salud/epidemiologia>
gerenciaepicaba@buenosaires.gob.ar
Tel.: 4123-3240

Monasterio 480, CABA

Foto de portada, serie "Pintorxs porteñxs": Jesús Marcos

Detalle modificado de "Tapiz andino" (2012)

Disponible en [https://www.arte-online.net/Artistas/Marcos_Jesus/\(section\)/Obras](https://www.arte-online.net/Artistas/Marcos_Jesus/(section)/Obras)

Jesús Marcos nació en Salamanca, España, en 1938. Durante su niñez, toda su familia se instaló en Bahía Blanca, en donde comenzó a desarrollar su profesión estudiando en la Escuela de Bellas Artes. A sus 22 años, en 1960, se mudó a Buenos Aires y comenzó a participar del taller de arte de Juan Carlos Castagnino. También colaboró con otros grandes artistas, tales como Antonio Berni, Enrique Policastro, Carlos Giambiagi, Miguel Diomedes y Juan del Petre.

En 1966 viajó a México, en donde estudió antropología en el Museo Antropológico. También se instruyó en grabado en la escuela de Bellas Artes de San Carlos. Jesús es considerado un referente del neocubismo, habiendo sido nombrado jurado para concursos nacionales y provinciales y premiado más de veinte veces en salones y certámenes de Argentina. Es considerado un pintor sensible y racional, que vuelca en sus obras volumen, color, fondo y figura, representando sus experiencias de vida. Actualmente tiene 83 años y continúa pintando.

INDICE

EDITORIAL	5
INTRODUCCIÓN	6
RESUMEN EJECUTIVO	6
I. REPORTE DE ENFERMEDADES EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES	7
I.1. DETALLE DE LA NOTIFICACIÓN POR GRUPO DE EVENTOS	9
I.1.A. <i>De transmisión vertical y sexual</i>	9
I.1.B. <i>Envenenamiento por animal ponzoñoso</i>	9
I.1.C. <i>Gastroentéricas</i>	9
I.1.D. <i>Hepatitis</i>	9
I.1.E. <i>Inmunoprevenibles</i>	9
I.1.F. <i>Intoxicaciones</i>	9
I.1.G. <i>Meningitis y meningoencefalitis</i>	10
I.1.H. <i>Otras</i>	10
I.1.I. <i>Zoonóticas y por vectores</i>	10
I. VIGILANCIA DE INTOXICACIONES	11
I.1. INTRODUCCIÓN	11
I.1.A. <i>Nota metodológica</i>	11
I.1.B. <i>Sobre el informe de Intoxicaciones</i>	11
I.2. SITUACIÓN DE LA CABA. AÑOS 2016-2020	11
I.2.A. <i>Intoxicaciones en general</i>	11
I.2.B. <i>Intoxicaciones por monóxido de carbono (CO)</i>	12

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

EDITORIAL (Del 253)

¡Una vez más nos encontramos aquí! Esta vez, de acuerdo a lo propuesto en el último BES, presentamos la situación ampliada de los ENO.

En este Boletín encontrarán la caracterización de la situación epidemiológica de la vigilancia de intoxicaciones.

Con esta presentación de la información, se propone continuar fortaleciendo el análisis y la difusión epidemiológica de los eventos bajo vigilancia, promoviendo un mayor conocimiento de la situación a través de informes que se proponen claros y sistemáticos.

¡Continuamos viéndonos en próximas ediciones!



Mg. Julián Antman
Gerente Operativo de Epidemiología
Subsecretaría de Planificación Sanitaria
Ministerio de Salud, CABA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

INTRODUCCIÓN

La epidemiología en la gestión tiene como uno de los pilares la recolección, sistematización y análisis de los datos de diferentes fuentes en forma sistemática, periódica y oportuna, para convertirlos en información integrada con el fin de divulgarlos y que esta información permita generar acciones por parte diferentes actores y actrices involucrados en el concierto de la Salud.

El presente boletín es un producto completamente dinámico que pretende cumplir con varios objetivos, entre ellos, hay dos primordiales.

El primero es devolver, consolidada y sistematizada, la información mínima vertida por los servicios a través de los diferentes sistemas de información.

Junto con la retroalimentación del sistema, el objetivo primario del BES es dar cuenta de la situación epidemiológica actual. En especial, esto se realiza a través de los eventos de notificación obligatoria por medio de tablas y gráficos y de eventos seleccionados por su importancia estacional o de gestión.

A lo anterior, se incorporan otras fuentes de datos, consolidados y análisis especiales que pretenden dar cuenta de la situación epidemiológica.

Este boletín es posible gracias al compromiso de los efectores de salud públicos y privados que se involucran en la tarea de vigilancia. El equipo de la gerencia agradece los trabajos remitidos para ser difundidos a través de esta publicación e invita a continuar el envío de los mismos para su divulgación y enriquecimiento de los BES.

RESUMEN EJECUTIVO

- Se muestran los datos comparativos hasta la semana epidemiológica 24 de los años 2020 y 2021.
- Se presenta la situación de las intoxicaciones en general y según tipo de evento. En términos generales, la notificación ha disminuido en la última década. La mayor cantidad de notificaciones corresponden a intoxicación por monóxido de carbono, siendo las comunas 4 y 1 las que presentaron las mayores tasas y casos absolutos. Los grupos de edad más afectados fueron los menores de 10 años. Los hospitales públicos han realizado la mayor parte de las notificaciones.

I. Reporte de enfermedades en la Ciudad de Buenos Aires

En las siguientes tablas se presentan el total de las notificaciones, provenientes de la integración de los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 28 de abril de 2018 y a partir de esa fecha, el SNVS 2.0, correspondientes a residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Las mismas son cotejadas caso por caso, para evitar la presencia de notificaciones duplicadas y lograr la obtención de una base consolidada aprovechando los atributos de los dos módulos.

Las siguientes tablas se conforman con las notificaciones que contienen datos de domicilio en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires junto con los casos donde no figura esta referencia. Por lo tanto, dependiendo el evento, la información puede contener sesgos, para lo cual la GOE está trabajando continuamente para la mejora de la calidad de los datos.

La información que se presenta a continuación es la acumulada hasta la SE 25 del corriente año (finalizada el 26 de junio) y se compara con el mismo período del año 2020 mostrando el aumento o descenso en las columnas “diferencia de casos” -donde se presenta la diferencia absoluta entre un año y el otro (por ser menos de 20 casos)- y “variación porcentual” (para los eventos como más de 20 casos).

Notificaciones de casos acumulados hasta la SE 25 en Residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires					
Grupo de eventos	Evento	2020	2021	Dif. de casos	Variación %
De transmisión vertical	CHAGAS AGUDO CONGÉNITO	70	43		-39
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	43	62		44
	SÍFILIS CONGÉNITA	67	55		-18
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	178	155		-13
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	6	5	-1	
	ARANEISMO	2	0	-2	
	OFIDISMO	2	0	-2	
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	98	57		-42
	DIARREAS BACTERIANAS	11	12	1	
	DIARREAS VIRALES	2	3	1	
	DIFTERIA	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	1	1	
Hepatitis	HEPATITIS A	4	2	-2	
	HEPATITIS B	26	29		12
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	26	31		19
	HEPATITIS C	29	25		-14
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	11	22	11	
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0		
Inmunoprevenibles	COQUELUCHE	15	3	-12	
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	230	5	-225	
	PAF	0	0		
	PAROTIDITIS	13	3	-10	
Intoxicaciones	MEDICAMENTOSA	2	4	2	
	POR METALES PESADOS	6	0	-6	
	POR MONÓXIDO DE CARBONO	13	2	-11	
	POR OTROS TÓXICOS	1	0	-1	
	POR PLAGUICIDAS	1	1	0	
	POR PLAGUICIDAS DE USO DOMÉSTICO	0	0		

Nota: La información de la tabla es parcial y sujeta a modificaciones; se incluyen casos notificados con lugar de residencia en la CABA que pueden haber presentado antecedente de viaje.

*Los datos presentados del año 2019 corresponden a la semana epidemiológica 52

Notificaciones de casos acumulados hasta la SE 25 en Residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Grupo de eventos	Evento	2020	2021	Dif. de casos	Variación %
Meningitis y Meningoencefalitis	POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1	1	0	
	BACTERIANA POR OTROS AGENTES	0	0	0	
	BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	1	0	-1	
	OTROS GERMENES NO BACT. NI VIRALES	0	0		
	TUBERCULOSA	3	0	-3	
	POR OTROS VIRUS	0	0		
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	3	1	-2	
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	16	6	-10	
	MICOTICAS Y PARASITARIAS	0	1	1	
	VIRALES POR ENTEROVIRUS	1	0	-1	
	VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTES	1	0	-1	
	VIRALES URLEANAS	0	0		
	POR NEISSERIA MENINGITIDIS	0	0		
	TUBERCULOSA < 5 AÑOS	0	0		
Otras	LEPRA	2	0	-2	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	13	10	-3	
	LISTERIOSIS	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	1	0	-1	
	TUBERCULOSIS	556	414		-26
Zoonóticas y por vectores	BRUCELOSIS	2	7	5	
	DENGUE (NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL)	VER INFORME ETMAa BES 251			
	ZIKA (TODOS LOS EVENTOS)				
	FIEBRE CHIKUNGUNYA				
	FIEBRE AMARILLA				
	FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	0	0		
	HANTAVIROSIS	16	10	-6	
	PSITACOSIS	7	4	-3	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	4	0	-4	
	LEISHMANIASIS VISCERAL	3	0	-3	
	LEPTOSPIROSIS	16	7	-9	
	PALUDISMO	3	2	-1	
	TRIQUINOSIS	1	2	1	
VIRUS DE LA ENCEFALITIS DE SAN LUIS	2	0	-2		

Nota: La información de la tabla es parcial y sujeta a modificaciones; se incluyen casos notificados con lugar de residencia en la CABA que pueden haber presentado antecedente de viaje.

* Los datos presentados del año 2019 corresponden a la semana epidemiológica 52

** El caso confirmado de Hantavirus corresponde a un paciente con antecedente de viaje en la Provincia de Buenos Aires.

I.1. DETALLE DE LA NOTIFICACIÓN POR GRUPO DE EVENTOS

Las tablas que se exponen a continuación corresponden al detalle de la Consolidada por Grupo de Eventos (ítem II), presentando los datos ampliados según el criterio epidemiológico de clasificación del caso. Por lo tanto, las especificaciones de metodología son las descriptas anteriormente.

En todos los casos, las referencias son: C=confirmado; P=probable; S=sospechoso; D=descartado.

I.1.A. De transmisión vertical y sexual

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2020					2021					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
De transmisión vertical	CHAGAS AGUDO CONGÉNITO	2	0	54	14	70	0	0	43	0	43		-39
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	43	0	0	0	43	62	0	0	0	62		44
	SÍFILIS CONGÉNITA	19	0	41	7	67	14	0	41	0	55		-18
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	178	0	0	0	178	155	0	0	0	155		-13

I.1.B. Envenenamiento por animal ponzoñoso

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2020					2021					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	5	0	1	0	6	3	0	2	0	5		-1
	ARANEISMO	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0		-2
	OFIDISMO	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0		-2

I.1.C. Gastroentéricas

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2020					2021					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	98	0	0	0	98	57	0	0	0	57		-42
	DIARREAS BACTERIANAS	11	0	0	0	11	12	0	0	0	12	1	
	DIARREAS VIRALES	2	0	0	0	2	3	0	0	0	3	1	
	DIFTERIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	

I.1.D. Hepatitis

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2020					2021					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Hepatitis	HEPATITIS A	3	0	1	0	4	2	0	0	0	2		-2
	HEPATITIS B	16	5	5	0	26	18	7	4	0	29		12
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	0	15	11	0	26	0	13	18	0	31		19
	HEPATITIS C	19	7	2	1	29	8	9	8	0	25		-14
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	0	1	10	0	11	0	5	17	0	22	11	
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

I.1.E. Inmunoprevenibles

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2020					2021					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Inmunoprevenibles	COQUELUCE	10	0	2	3	15	0	0	3	0	3		-12
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	11	0	23	196	230	0	0	4	1	5		-225
	PAF	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	PAROTIDITIS	1	0	12	0	13	0	0	3	0	3		-10

I.1.F. Intoxicaciones

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2020					2021					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Intoxicaciones	MEDICAMENTOSA	2	0	0	0	2	3	0	1	0	4		2
	POR METALES PESADOS	0	0	6	0	6	0	0	0	0	0		-6
	POR MONÓXIDO DE CARBONO	0	0	13	0	13	0	0	2	0	2		-11
	POR OTROS TÓXICOS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0		-1
	POR PLAGUICIDAS	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1		0
	POR PLAGUICIDAS DE USO DOMÉSTICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

I.1.G. Meningitis y meningoencefalitis

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2020					2021					DIF. DE CASOS
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL	
Meningitis y meningoencefalitis	POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
	BACTERIANA POR OTROS AGENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	-1
	OTROS GERMESES NO BACT. NI VIRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TUBERCULOSA	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	-3
	POR OTROS VIRUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	3	0	0	0	3	1	0	0	0	1	-2
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	1	0	14	1	16	0	0	5	1	6	-10
	MICOTICAS Y PARASITARIAS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
	VIRALES POR ENTEROVIRUS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1
	VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTES	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	
	VIRALES URLEANAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	POR NEISSERIA MENINGITIDIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TUBERCULOSA < 5 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

I.1.H. Otras

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2020					2021					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Otras	LEPRA	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	-2	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	13	0	0	0	13	10	0	0	0	10	-3	
	LISTERIOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1	
	TUBERCULOSIS	556	0	0	0	556	414	0	0	0	414		-26

I.1.I. Zoonóticas y por vectores

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2020					2021					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Zoonóticas y por vectores	BRUCELOSIS	0	0	2	0	2	2	2	3	0	7	5	
	DENGUE (NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL)	VER INFORME ETMAa BES 251											
	ZIKA (TODOS LOS EVENTOS)	VER INFORME ETMAa BES 251											
	FIEBRE CHIKUNGUNYA	VER INFORME ETMAa BES 251											
	FIEBRE AMARILLA	VER INFORME ETMAa BES 251											
	FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	HANTAVIROSI	0	1	3	12	16	2	0	1	7	10	-6	
	PSITACOSIS	3	0	4	0	7	0	0	3	1	4	-3	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	2	0	2	0	4	0	0	0	0	0	-4	
	LEISHMANIASIS VISCERAL	0	0	2	1	3	0	0	0	0	0	-3	
	LEPTOSPIRISI	1	1	11	3	16	1	0	6	0	7	-9	
	PALUDISMO	2	0	1	0	3	0	0	2	0	2	-1	
	TRIQUEINOSIS	0	0	1	0	1	0	0	2	0	2	1	
VIRUS DE LA ENCEFALITIS DE SAN LUIS	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	-2		

** El caso confirmado de Hantavirus corresponde a un paciente con antecedente de viaje en la Provincia de Buenos Aires.

Los datos de Dengue, Zika y Chikungunya se desarrollan de manera ampliada en el BES N° 251

I. Vigilancia de Intoxicaciones

I.1. INTRODUCCIÓN

I.1.A. Nota metodológica

Los datos provienen de la notificación oficial realizada al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud (SNVS), donde hasta el 28 de abril de 2018 se analiza por la integración de los módulos C2 y SIVILA y a partir de esa fecha del SNVS^{2.0}.

Para los informes se analizan las notificaciones tomando lugar de residencia a los que corresponden a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y aquellos donde la misma no presenta registros (residencia desconocida).

I.1.B. Sobre el informe de Intoxicaciones

A continuación, se presentará de manera breve la situación de las Intoxicaciones, en particular las intoxicaciones por monóxido de carbono (CO), en el período 2016-2020 (año cerrado). Se sugiere revisar el BES N° 8 para la caracterización de la intoxicación por CO¹.

I.2. SITUACIÓN DE LA CABA. AÑOS 2016-2020

I.2.A. Intoxicaciones en general

En el período 2016-2020, se notificaron 1217 casos de Intoxicaciones en residentes de la CABA.

A continuación, se presentan las notificaciones según tipo de intoxicación.

Tabla 1. Número de notificaciones de Intoxicaciones según tipo. Residentes de la CABA
Período 2016-2021.

Intoxicaciones	2016	2017	2018	2019	2020	Tendencia
Monóxido de carbono	190	140	93	90	38	
Medicamentosa	174	91	36	19	3	
Otros tóxicos	103	63	16	16	1	
Metales y metaloides	17	4	68	26	6	
Plaguicidas	7	2	3	4	3	
Hidrocarburos aromáticos volátiles	0	2	2	0	0	
Total	491	302	218	155	51	

Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS^{2.0}

Con respecto al número de notificaciones generales de las intoxicaciones, se puede observar una disminución del 89,6% si se compara los años 2016 y 2020.

Resulta relevante destacar la importancia de la notificación de estos eventos por el riesgo que representan para la población.

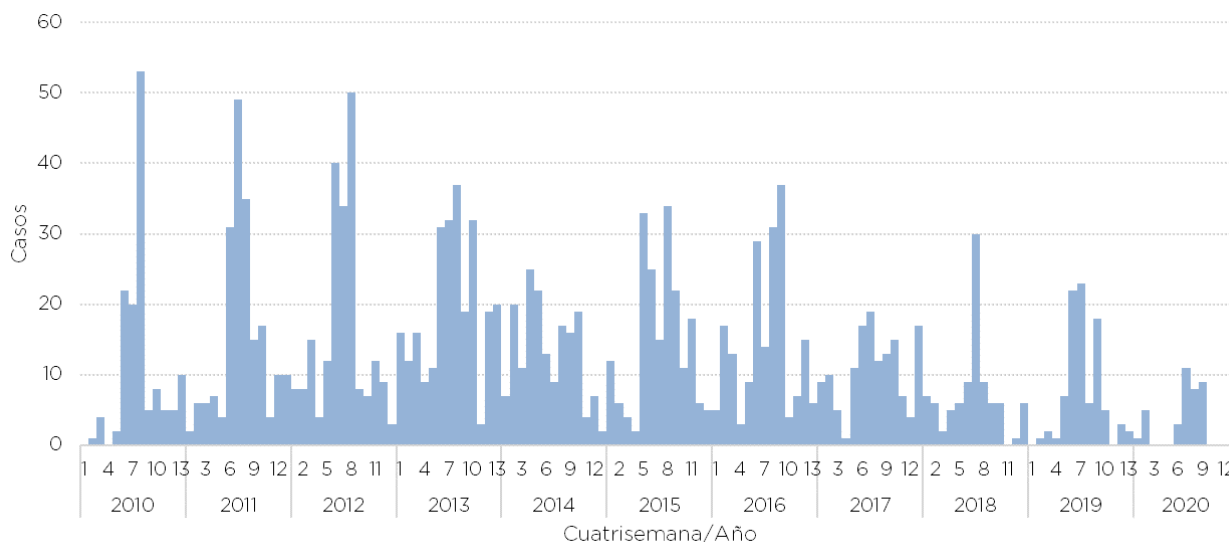
¹ SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO (CO): BES N° 8, Año I, 14 de octubre de 2016. https://www.buenosaires.gob.ar/sites/gcaba/files/bes_8_se_39_20161014_vf_0.pdf

I.2.B. Intoxicaciones por monóxido de carbono (CO)

En el período 2016-2020, se notificaron 551 casos de intoxicaciones por monóxido de carbono respectivamente en residentes de la CABA.

A continuación, se presenta la serie temporal de casos de Intoxicación por CO por cuatrisesmana epidemiológica durante el periodo 2010-2020.

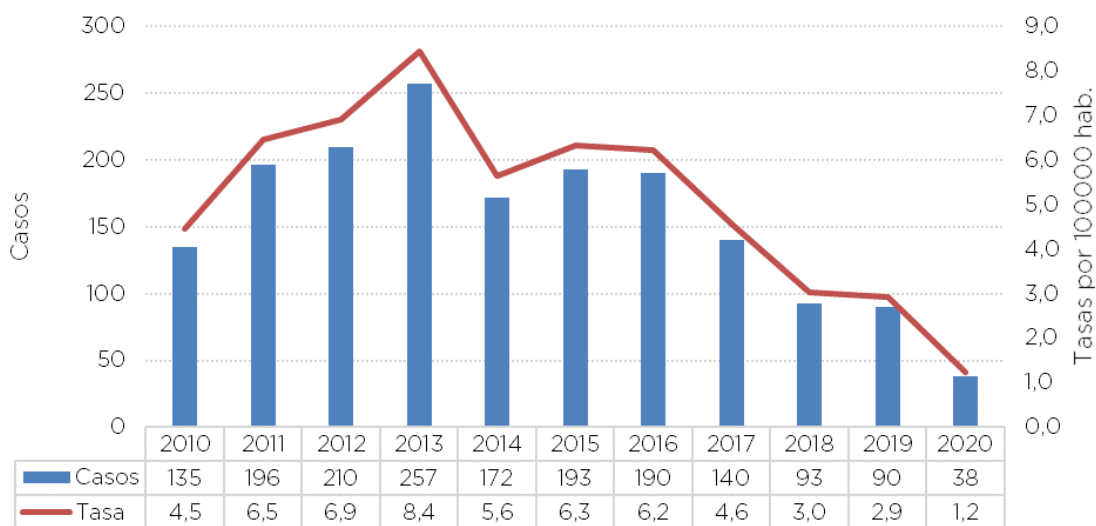
Gráfico 1. Número de notificaciones de Intoxicación por CO por cuatrisesmana epidemiológica (hasta C13). Residentes de la CABA. Periodo 2010-2020. (n=1713)



Fuente: SNVS^{2.0}

En el siguiente gráfico se presentan el número y tasas de notificaciones por 100.000 hab. en el período 2010-2020.

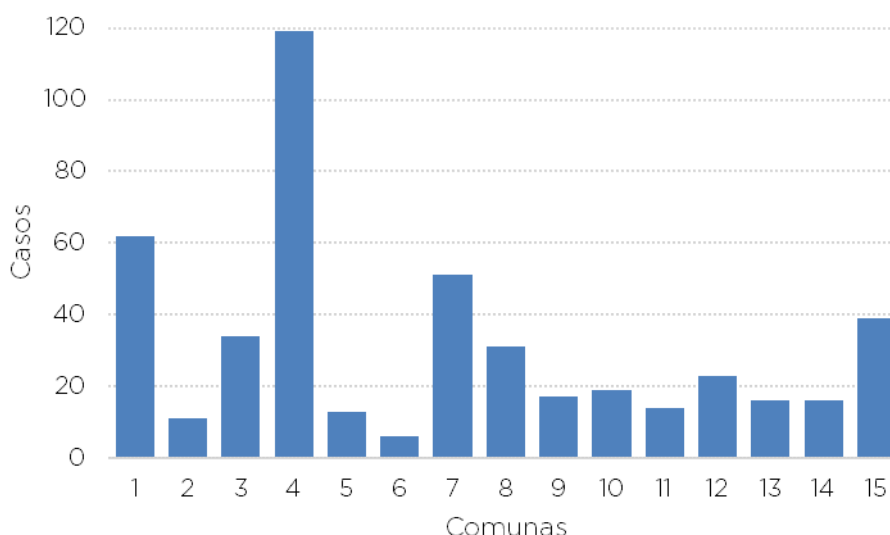
Gráfico 2. Casos y tasas de Intoxicación por CO por 100.000 habitantes. Residentes de la CABA. Período 2010-2020.



Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS^{2.0}

En la siguiente tabla se presentan los casos de Intoxicaciones por CO con domicilio de residencia en la Ciudad entre el período 2016-2020 según comunas.

Gráfico 3. Casos de Intoxicaciones por CO según comunas.
Residentes de la CABA. Hasta la SE 24. Años 2016-2020. (N=471)



Fuente: SNVS^{2.0}

Con respecto a la ubicación de los casos notificados en el período 2016-2020, las comunas del Sur de la Ciudad acumularon el 37% (218) de las notificaciones de Intoxicaciones. Por el contrario, las comunas del norte concentraron el 18% (105) de las notificaciones realizadas.

Para el período 2016-2020, las tasas más elevadas de notificación se encontraron en las comunas 4 y 1 (49,6 y 24,2/100.000 hab. respectivamente).

A continuación, se presenta los casos y tasas de Intoxicaciones por CO según grupos de edad para residentes de la Ciudad de Buenos Aires.

Tabla 2. Tasa de casos notificados de Intoxicaciones por CO cada 100 mil habitantes, según grupo de edad. Período 2016-2020. Residentes de la CABA.

Grupo de edad	Casos	Tasa
Menor de 1 año	15	36,6
Igual a 1 año	15	36,7
De 2 a 4 años	45	36,8
De 5 a 9 años	93	46,0
De 10 a 14 años	49	24,6
De 15 a 24 años	70	18,2
De 25 a 34 años	88	19,8
De 35 a 44 años	69	15,2
De 45 a 64 años	59	8,6
Mayor a 65 años	32	6,3
Sin especificar	16	-
Total	551	17,9

Fuente: SNVS^{2.0}

Comparando los grupos de edad, se observa que el 37% de los casos notificados para el período analizado se encuentra en los menores de 15 años.

En el grupo de 5 a 9 años se presenta la tasa más alta de notificación (46,0/100mil hab.).

En la siguiente tabla se presentan las notificaciones realizadas en el período 2016-2020 según tipo de efector.

Tabla 3. Notificaciones de Intoxicaciones por según tipo de efector.
Período 2016-2020. Residentes de la CABA.

Tipo de efector	2016	2017	2018	2019	2020
Htal. Público	190	123	69	69	28
Privado	0	11	17	15	7
CeSAC	0	6	1	0	0
Sin datos	0	0	2	4	2
Total	190	140	89	88	37

Fuente: SNVS^{2.0}



Salud