

# Boletín Epidemiológico Semanal

## Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 258 | Año VI | 30 de julio de 2021  
Información hasta SE 28

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. 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 Zuberma**

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](mailto:gerenciaepicaba@buenosaires.gob.ar)  
Tel.: 4123-3240

Monasterio 480, CABA

*Foto de portada, serie "Pintorxs porteños": César Pugliese*

Detalle modificado de "Puente Alsina" (1926)

Disponible en <https://artedelaargentina.com.ar/disciplinas/artista/pintura/cesar-pugliese>

César Pugliese nació en Buenos Aires el 28 de agosto de 1902. Desde su juventud, sin estudios académicos, se dedicó de forma autodidacta a la pintura de temas portuarios, marinos e isleños. Conocido como "el Pintor del Puente Alsina", César expuso sus obras en el Salón Nacional y los salones de Rosario, Bahía Blanca, Paraná y La Plata. También llevó a cabo muestras individuales en la Galería Witcomb de Rosario y Buenos Aires y en el Club de Mar del Plata y Río Ceballos.

En 1947 fue reconocido con el Primer Premio Comisión Nacional de Cultura en el Salón Nacional. Sus obras son características por un tono pastel y claro que busca representar la nostalgia portuaria en climas inundados y nebulosos. Falleció en Buenos Aires en 1979.

# INDICE

<b>EDITORIAL</b> .....	<b>5</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>6</b>
<b>RESUMEN EJECUTIVO</b> .....	<b>6</b>
<b>I. REPORTE DE ENFERMEDADES EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES</b> .....	<b>7</b>
<b>I.1. DETALLE DE LA NOTIFICACIÓN POR GRUPO DE EVENTOS</b> .....	<b>9</b>
I.1.A. De transmisión vertical y sexual.....	9
I.1.B. Envenenamiento por animal ponzoñoso.....	9
I.1.C. Gastroentéricas.....	9
I.1.D. Hepatitis.....	9
I.1.E. Inmunoprevenibles.....	9
I.1.F. Intoxicaciones.....	9
I.1.G. Meningitis y meningoencefalitis.....	10
I.1.H. Otras.....	10
I.1.I. Zoonóticas y por vectores.....	10
<b>II. VIGILANCIA DE DIARREAS AGUDAS</b> .....	<b>11</b>
<b>II.1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>11</b>
II.1.A. Nota metodológica.....	11
II.1.B. Sobre el informe de las Diarreas agudas.....	11
<b>II.2. SITUACIÓN CABA. AÑOS 2020-2021 (HASTA SE 28)</b> .....	<b>11</b>
II.2.A. Diarrea Aguda Sanguinolenta (DAS).....	11
II.2.B. Notificación de agentes etiológicos en DAS 2020-2021.....	14
II.2.C. Diarreas Bacterianas y Virales hasta SE 2020-2021.....	14
<b>III. VIGILANCIA DE SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO</b> .....	<b>14</b>
<b>III.1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>14</b>
III.1.A. Nota metodológica.....	14
III.1.B. Sobre el informe del Síndrome Urémico Hemolítico.....	14
<b>III.2. SITUACIÓN CABA. AÑOS 2020-2021 (HASTA SE 28)</b> .....	<b>14</b>
III.2.A. Síndrome Urémico Hemolítico (SUH).....	14
III.2.B. Notificación de agentes etiológicos en SUH 2020-2021.....	16

# 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 28 de los años 2020 y 2021.

Se presenta la situación de Diarreas agudas y de Síndrome Urémico Hemolítico en el período 2020-2021.

La mayoría de los casos notificados corresponden a personas con residencia en la Provincia de Buenos Aires. Ambos eventos presentan estacionalidad, con tendencia ascendente en la temporada estival. Los grupos de edad más afectados fueron los menores de 5 años.

El subsector público de salud ha realizado casi la totalidad de las notificaciones totales de Diarreas agudas, mientras que, para Síndrome Urémico Hemolítico, se observa un predominio de notificaciones de efectores privados.

# 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 28 del corriente año (finalizada el 17 de julio) 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 28 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	75	52		-31
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	48	72		50
	SÍFILIS CONGÉNITA	78	63		-19
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	196	175		-11
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	6	5	-1	
	ARANEISMO	2	0	-2	
	OFIDISMO	2	0	-2	
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	102	103		1
	DIARREAS BACTERIANAS	11	15	4	
	DIARREAS VIRALES	2	3	1	
	DIFTERIA	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	1	1	
Hepatitis	HEPATITIS A	4	4	0	
	HEPATITIS B	29	32		10
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	28	33		18
	HEPATITIS C	30	30		0
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	13	23	10	
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0		
Inmunoprevenibles	COQUELUCHE	16	6	-10	
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	230	6	-224	
	PAF	0	0		
	PAROTIDITIS	13	3	-10	
Intoxicaciones	MEDICAMENTOSA	2	4	2	
	POR METALES PESADOS	6	0	-6	
	POR MONÓXIDO DE CARBONO	20	5	-15	
	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 28 en Residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Grupo de eventos	Evento	2020	2021	Dif. de casos	Variación %
<b>Meningitis y Meningoencefalitis</b>	POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1	1	0	
	BACTERIANA POR OTROS AGENTES	1	0	-1	
	BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	1	0	-1	
	OTROS GERMENES NO BACT. NI VIRALES	0	0		
	TUBERCULOSA	3	1	-2	
	POR OTROS VIRUS	1	0		
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	4	1	-3	
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	16	7	-9	
	MICOTICAS Y PARASITARIAS	0	1	1	
	VIRALES POR ENTEROVIRUS	2	0	-2	
	VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTES	1	0	-1	
	VIRALES URLEANAS	0	0		
	POR NEISSERIA MENINGITIDIS	0	0		
	TUBERCULOSA < 5 AÑOS	0	0		
<b>Otras</b>	LEPRA	2	0	-2	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	13	12	-1	
	LISTERIOSIS	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	1	0	-1	
	TUBERCULOSIS	632	517		-18
<b>Zoonóticas y por vectores</b>	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	18	10	-8	
	PSITACOSIS	7	5	-2	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	6	0	-6	
	LEISHMANIASIS VISCERAL	3	0	-3	
	LEPTOSPIROSIS	17	7	-10	
	PALUDISMO	3	2	-1	
	TRIQUINOSIS	1	3	2	
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	56	17	75	1	0	51	0	52		-31
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	48	0	0	0	48	72	0	0	0	72		50
	SÍFILIS CONGÉNITA	21	0	49	8	78	17	0	46	0	63		-19
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	196	0	0	0	196	175	0	0	0	175		-11

### 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	102	0	0	0	102	103	0	0	0	103		1
	DIARREAS BACTERIANAS	11	0	0	0	11	15	0	0	0	15	4	
	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	4	0	0	0	4	0	
	HEPATITIS B	18	6	5	0	29	18	10	4	0	32		10
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	0	17	11	0	28	0	13	20	0	33		18
	HEPATITIS C	19	7	3	1	30	11	9	10	0	30		0
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	0	1	12	0	13	0	6	17	0	23	10	
	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	4	16	0	0	5	1	6		-10
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	11	0	23	196	230	0	0	5	1	6		-224
	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	20	0	20	0	0	5	0	5		-15
	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	1	0	1	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	1	0	0	0	1	-2
	POR OTROS VIRUS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	4	0	0	0	4	1	0	0	0	1	-3
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	0	0	15	1	16	0	0	6	1	7	-9
	MICOTICAS Y PARASITARIAS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
	VIRALES POR ENTEROVIRUS	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	-2
	VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTES	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	-1
	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	12	0	0	0	12	-1	
	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	632	0	0	0	632	517	0	0	0	517		-18

## 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		
	HANTAVIROSIS	0	1	4	13	18	2	0	1	7	10	-8	
	PSITACOSIS	3	0	4	0	7	0	0	4	1	5	-2	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	4	0	2	0	6	0	0	0	0	0	-6	
	LEISHMANIASIS VISCERAL	0	0	2	1	3	0	0	0	0	0	-3	
	LEPTOSPIROSIS	1	1	12	3	17	1	0	6	0	7	-10	
	PALUDISMO	2	0	1	0	3	0	0	2	0	2	-1	
	TRIQUEINOSIS	0	0	1	0	1	1	0	2	0	3	2	
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

## II. Vigilancia de Diarreas agudas

### II.1. INTRODUCCIÓN

#### II.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, los datos provienen del SNVS<sup>2.0</sup>.

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).

#### II.1.B. Sobre el informe de las Diarreas agudas

A continuación, se presentará de manera breve la situación de Diarreas agudas, en particular Diarrea Aguda Sanguinolenta, hasta la Semana Epidemiológica (SE) actual según los datos de la notificación en el SNVS.

### II.2. SITUACIÓN CABA. AÑOS 2020-2021 (HASTA SE 28)

#### II.2.A. Diarrea Aguda Sanguinolenta (DAS)

En el período 2020-2021, hasta la SE 28, se notificaron 101 y 103 casos de DAS respectivamente en residentes de la CABA.

A continuación, se presentan las notificaciones de los efectores de la Ciudad de Buenos Aires según lugar de residencia.

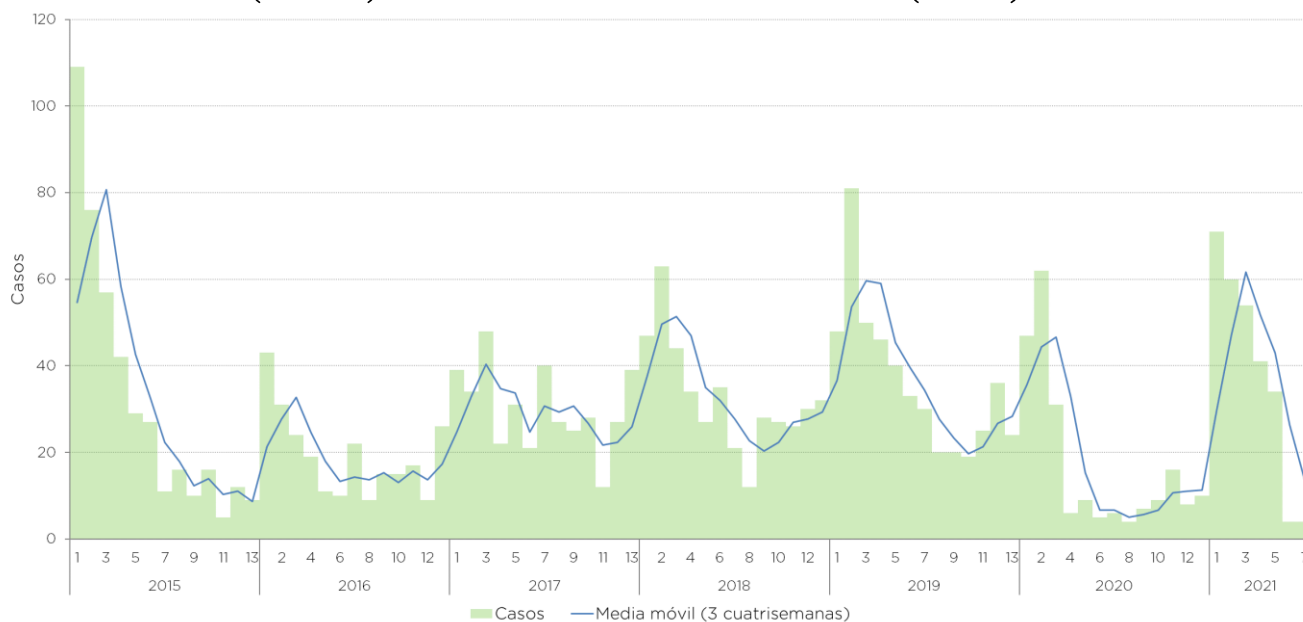
**Tabla 1.** Número y porcentaje de notificaciones de DAS según provincia de residencia. Período 2020-2021 hasta SE 28.

Residencia	2020		2021	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Buenos Aires	64	38,3%	162	60,4%
CABA	101	60,5%	103	38,4%
Otras provincias	2	1,2%	3	1,1%
Total	167	100%	268	100%

Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2.0</sup>

A continuación, se presenta la serie temporal de casos de DAS por cuatrisesmana epidemiológica durante el periodo 2015-2021. Se grafica la media móvil de tres semanas con la finalidad de suavizar la estacionalidad.

**Gráfico 1.** Número de notificaciones de Diarreas Agudas Sanguinolentas por cuatrisesmana epidemiológica (hasta C7). Residentes de la CABA. Periodo 2015-2021. (n=3672)



Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

Según estacionalidad, se observa una tendencia ascendente en las cuatrisesmanas correspondientes a la temporada estival coincidente con el comportamiento usual de esta patología. En el año 2020, se observa una leve caída en la notificación en las primeras 2 cuatrisesmanas a comparación del año anterior. Esta situación se revierte en el año 2021 en donde los casos notificados corresponden al comportamiento habitual de las diarreas.

En la siguiente tabla se presentan los casos de DAS con domicilio de residencia en la Ciudad, las tasas por 100.000 hab. y la diferencia de casos entre el año 2020 y 2021 según comunas.

**Tabla 2.** Casos de DAS y tasas por 100.000 hab. según comunas. Residentes de la CABA. Hasta la SE 28. Años 2020-2021

Comunas	2020		2021		Diferencia casos
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
1	16	6,2	8	3,1	-8
2	1	0,7	5	3,3	4
3	5	2,6	5	2,6	0
4	11	4,6	22	9,2	11
5	3	1,6	8	4,3	5
6	3	1,6	3	1,6	0
7	15	6,2	11	4,5	-4
8	20	8,7	17	7,4	-3
9	5	2,9	7	4,1	2
10	3	1,8	3	1,8	0
11	0	0,0	2	1,1	2
12	8	3,7	1	0,5	-7
13	1	0,4	2	0,8	1
14	1	0,4	5	2,2	4
15	7	3,8	2	1,1	-5
Desconocidos*	2		2		0
<b>Total CABA</b>	<b>101</b>	<b>3,3</b>	<b>103</b>	<b>3,3</b>	<b>2</b>

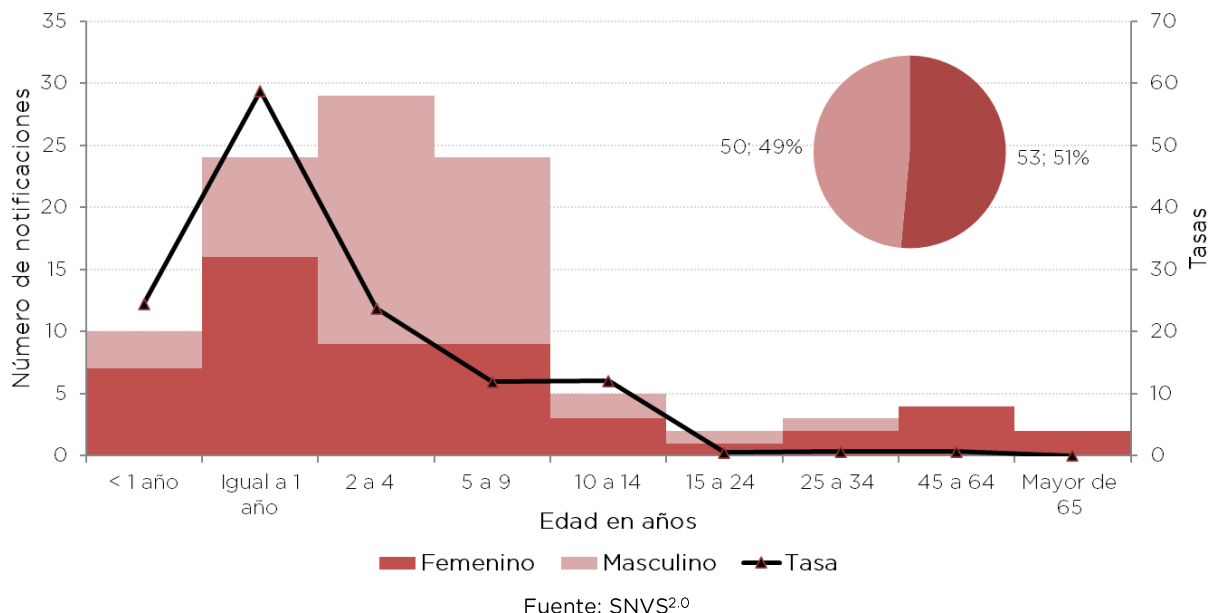
Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

En el año 2020, se observa que las mayores tasas se encuentran en las comunas 8, 7 y 1. En el 2021, fueron las comunas 4 y 8 las que presentaron las mayores notificaciones.

Con respecto al período 2020-2021, hasta la SE 28, se verifica que seis y cinco comunas (respectivamente) superaron la tasa de notificación de la Ciudad.

A continuación, se presenta el número de notificaciones y las tasas según sexo y edad.

**Gráfico 2.** Número de notificaciones y tasas por 100 mil hab. de DAS por grupos de edad y sexo. Residentes de la CABA. Hasta SE 28. 2021 (n=103)

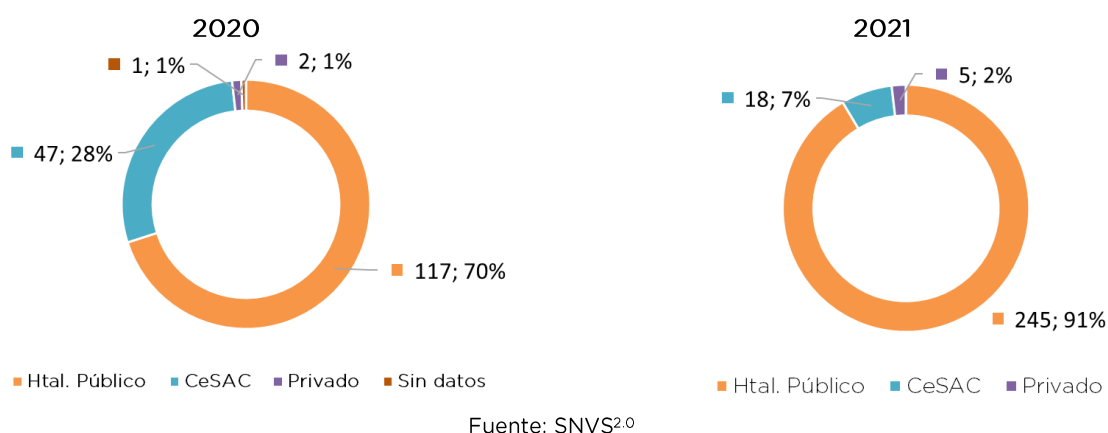


En el gráfico se observa que los casos y las tasas más elevadas se registraron en los grupos menores de 5 años. La tasa más elevada (58,7 casos x 100.000 hab.) se encontró en el grupo igual a 1 año y la mayor cantidad de casos (n= 29) se observan en el grupo de 2 a 4 años.

En cuanto a la distribución por sexo, más de la mitad de los casos fueron registrados en el sexo femenino.

A continuación, se expone el número de casos notificados según tipo de efector en la CABA durante el período 2020-2021 hasta la SE 28.

**Gráfico 3.** Número de notificaciones de DAS según tipo de efector de la Ciudad. Hasta la SE 28. Años 2020-2021.



La notificación en ambos años fue mayoritariamente realizada por efectores públicos (98%), tanto Centros de Salud (CeSAC) como Hospitales.

## II.2.B. Notificación de agentes etiológicos en DAS 2020-2021

Los agentes identificados durante el periodo 2020-2021 hasta la semana 28 fueron: Shigella (n= 20), STEC O-157 (n= 7) y STEC No O-157 (n=6). Es importante mencionar que, para el período analizado aproximadamente el 50% de las notificaciones aún carecen de resultado de laboratorio.

## II.2.C. Diarreas Bacterianas y Virales hasta SE 2020-2021

En el periodo 2020-2021 hasta la semana 28, se han notificado un total de 26 casos de Diarreas Bacterianas, de los cuales en 12 se obtuvo el desarrollo de Shigella (11 corresponden a Shigella *flexneri*), en 5 casos de Salmonella, 3 Clostridium *difficile* y 4 para Campylobacter *jejuni*.

En los 5 casos de diarreas virales notificados durante el periodo 2020-2021 hasta la semana 28 se han identificado como agentes virales Rotavirus y Adenovirus.

# III. Vigilancia de Síndrome Urémico Hemolítico

## III.1. INTRODUCCIÓN

### III.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, los datos provienen del SNVS<sup>2.0</sup>.

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).

### III.1.B. Sobre el informe del Síndrome Urémico Hemolítico

A continuación, se presentará de manera breve la situación de Síndrome Urémico Hemolítico hasta la Semana Epidemiológica (SE) actual según los datos de la notificación en el SNVS.

## III.2. SITUACIÓN CABA. AÑOS 2020-2021 (HASTA SE 28)

### III.2.A. Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

En el período 2020-2021, hasta la SE 28, se notificaron 13 y 12 casos de SUH respectivamente en residentes de la CABA.

En la tabla 1 se presentan las notificaciones de los efectores de la Ciudad de Buenos Aires según lugar de residencia.

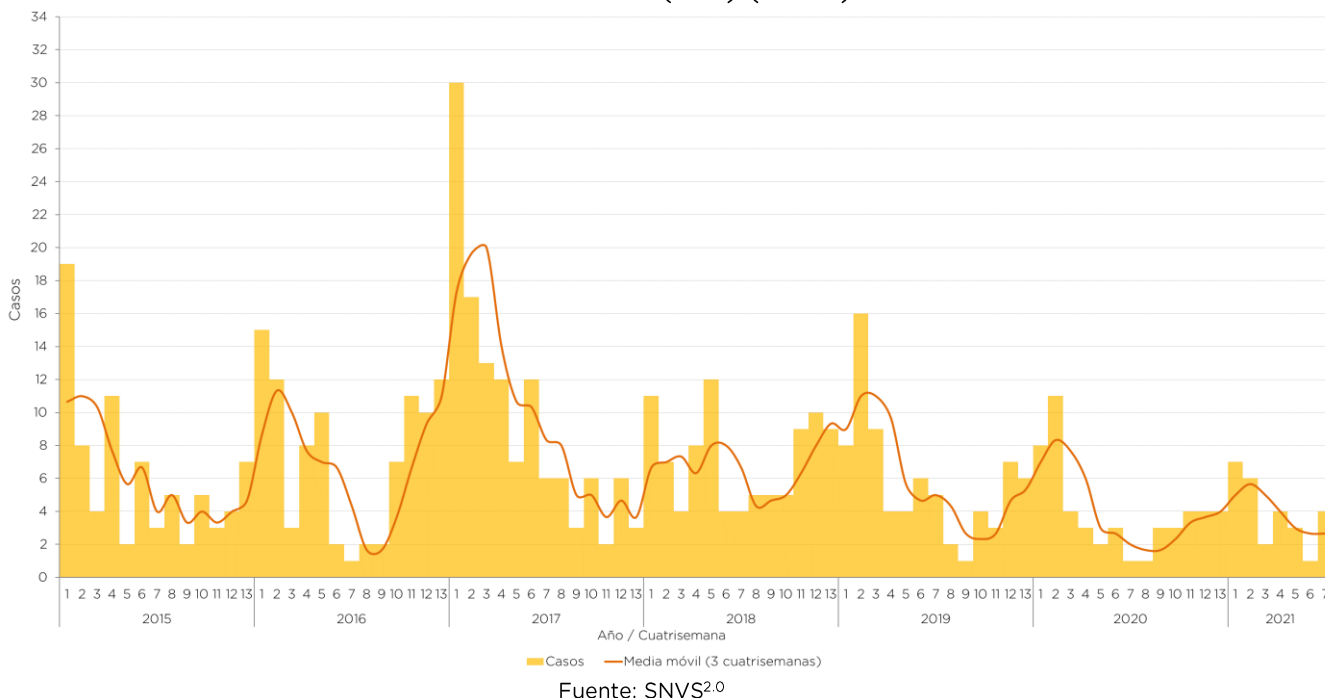
Tabla 1. Número y porcentaje de notificaciones de SUH según provincia de residencia. Periodo 2020-2021 hasta SE 28.

Provincia	2020		2021	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Buenos Aires	18	56,3%	16	55,2%
CABA	13	40,6%	12	41,4%
Otras provincias	1	3,1%	1	3,4%
Total	32	100%	29	100%

Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

A continuación, se presenta la serie temporal del periodo 2015-2021 (hasta la cuatrisesmana 7). Se graficó la media móvil de tres semanas con la finalidad de suavizar la estacionalidad. Por último, se trazó la línea de tendencia para todo el período.

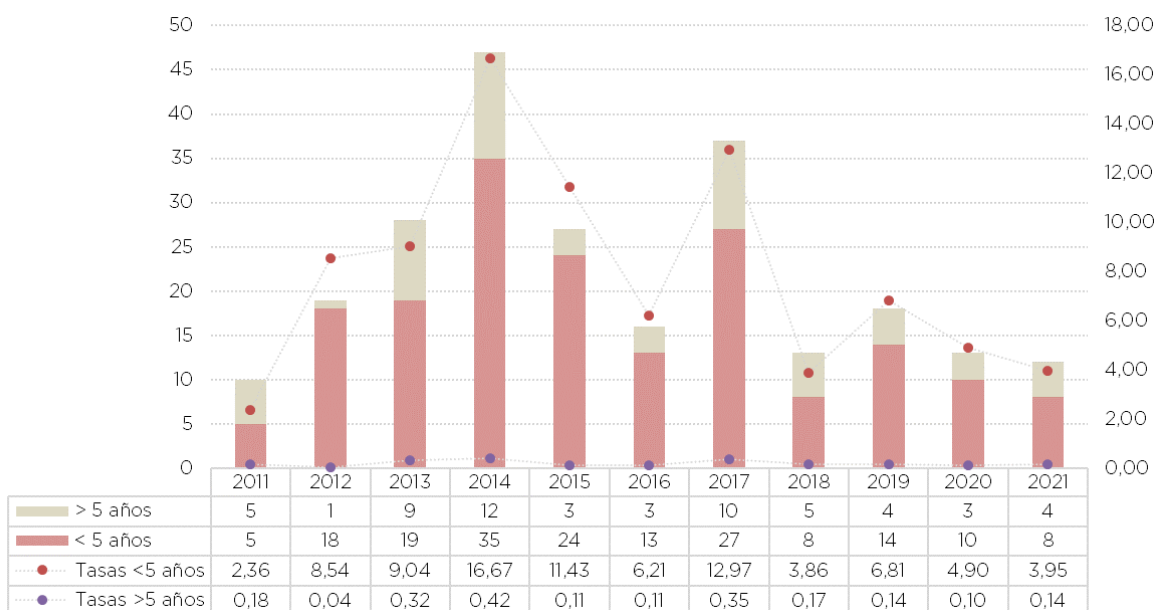
**Gráfico 1.** Número de notificaciones de SUH por cuatrisesmana epidemiológica. Residentes de la CABA. Periodo 2015-2021 (CS 7). (N=545)



Según estacionalidad, se observa una tendencia ascendente en las cuatrisesmanas correspondientes a la temporada estival de acuerdo al comportamiento usual de dicha patología, siendo la máxima de notificación entre las cuatrisesmanas 1 y 2. Durante el año 2017 hasta la cuatrisesmana 13, se presentó similar tendencia que en los años anteriores.

A continuación, se presenta el número de notificaciones y las tasas según grupo de edad en CABA durante el período 2010-2021.

**Gráfico 2.** Número de notificaciones y Tasas de SUH según grupos de edad. Residentes de la CABA. Periodo 2010-2021 hasta SE 28



En el siguiente gráfico se presentan los casos de SUH en residentes según comuna durante el periodo 2020-2021.

**Tabla 2.** Casos notificados de SUH según Comuna de residencia. CABA. Hasta SE 28. Años 2020-2021.

Comunas	2020	2021	Diferencia de casos
COMUNA 1	1	1	0
COMUNA 2	1	0	-1
COMUNA 3	1	2	1
COMUNA 4	2	0	-2
COMUNA 5	0	1	1
COMUNA 6	0	1	1
COMUNA 7	1	0	-1
COMUNA 8	2	2	0
COMUNA 9	0	0	0
COMUNA 10	0	0	0
COMUNA 11	2	0	-2
COMUNA 12	1	0	-1
COMUNA 13	0	2	2
COMUNA 14	1	2	1
COMUNA 15	0	1	1
Residentes SD*	1	0	-1
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>-1</b>

Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

\*Residentes de CABA sin datos de comuna

Si bien la fuente de contagio puede o no estar asociada al lugar de residencia, para el año 2020 se observó que las comunas del Sur de la Ciudad acumularon el 38% (5) de los casos de la CABA –siempre teniendo en cuenta los casos donde se consignó el domicilio-. En cambio, para el año 2021, el mayor número de casos se concentró en las comunas del centro y norte acumulando el 42% de las notificaciones en cada una.

A continuación, se expone el número de casos notificados según tipo de efector en la CABA durante el período 2020-2021 hasta la SE 28.

**Tabla 3.** Número de notificaciones de SUH según tipo de efector de la Ciudad. Residentes de la CABA. Hasta la SE 28. Años 2020-2021

Efector	2020		2021	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Público	6	46,2%	2	16,7%
Privado	7	53,8%	10	83,3%
Sin datos	0	0,0%	0	0,0%
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100%</b>	<b>12</b>	<b>100%</b>

Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

Se puede observar para el período analizado un predominio de notificaciones del efector privado por sobre el efector público.

### III.2.B. Notificación de agentes etiológicos en SUH 2020-2021

Para el período 2020-2021, se obtuvieron resultados de laboratorio en 25 casos, 6 casos con identificación de Shigatoxina, 5 muestras fueron positivas para STEC No-O157, 4 muestras resultaron positivas para STEC O157 y 1 muestra resultado positiva para *Escherichia coli* sin tipificar.

Cabe mencionar que, en 9 casos, la confirmación de diagnóstico fue únicamente clínica. Se está trabajando con los efectores, en especial privados, para la notificación oportuna al Sistema Oficial de Vigilancia.



---

Salud