

# Boletín Epidemiológico Semanal

## Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 260 | Año VI | 13 de agosto de 2021  
Información hasta SE 30

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**  
**María Del Re**  
**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 porteñxs": Juan Gilli*

**Detalle modificado de "Vieja Esquina"**

**Disponible en <http://enelarca.com/el-almacen-de-piedra-blanca-visto-por-juan-gilli/>**

Juan Gilli nació en la Ciudad de Buenos Aires en 1978. Desde su juventud comenzó a interesarse por la pintura y las expresiones artísticas, aprendiendo de forma autodidacta. Fue asistente del artista plástico Emaus Miciu Nicolaevici, quien lo ayudó a encontrar su vocación y a dedicarse a la pintura de forma profesional.

Algunas de sus muestras más reconocidas fueron en el Hotel del Bosque de Pinamar, la Muestra Librería Alfonsina, la Muestra Arte a Cielo Abierto en San Isidro, el Mural Plaza Vicente López para el Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires y en Norcenter, Buenos Aires. Continúa viviendo y trabajando en su ciudad.

# 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. <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
<b>II. VIGILANCIA DE ACCIDENTE POTENCIALMENTE RÁBICO</b> .....	<b>11</b>
<b>II.1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>11</b>
II.1.A. <i>Nota metodológica</i> .....	11
II.1.B. <i>Sobre el informe de Accidentes potencialmente rábicos</i> .....	11
<b>II.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2018-2020 (HASTA SE 52). AÑO 2021 HASTA SE 30</b> .....	<b>11</b>
II.2.A. <i>Accidente potencialmente rábico</i> .....	11
<b>III. VIGILANCIA DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS</b> .....	<b>12</b>
<b>III.1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>12</b>
III.1.A. <i>Nota metodológica</i> .....	12
III.1.B. <i>Sobre el informe de las Enfermedades Zoonóticas</i> .....	13
<b>III.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2016-2020 (HASTA SE 52). AÑO 2021 HASTA SE 30</b> .....	<b>13</b>
III.2.A. <i>Enfermedades Zoonóticas</i> . .....	13
III.2.B. <i>Brucelosis</i> .....	14
III.2.C. <i>Hantavirusosis</i> .....	15
III.2.D. <i>Hidatidosis</i> .....	17
III.2.E. <i>Leptospirosis</i> .....	18
III.2.F. <i>Psitacosis</i> .....	19

# 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.

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 (SE) 30 de los años 2020 y 2021 por grupo de eventos de notificación obligatoria. Se presenta la situación de los accidentes potencialmente rábicos (APR) en el período 2018-2020 hasta SE 52. Se notificaron 17, 68 y 18 casos respectivamente en residentes de la CABA. Para el año 2021 hasta la SE 30, se notificaron 17 casos que residen en la Ciudad.

Se muestra la situación de Enfermedades Zoonóticas en el período 2016-2020 hasta SE 52 y en el año 2021 hasta SE actual. La mayoría de las notificaciones fueron realizadas en el sector público. Con relación al volumen de notificaciones, los grupos etarios afectados y su distribución por comunas, no se observa una tendencia homogénea en los 5 eventos bajo análisis.

# 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 30 del corriente año (finalizada el 31 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 30 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	76	59		-22
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	51	81		59
	SÍFILIS CONGÉNITA	80	68		-15
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	211	193		-9
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	6	5	-1	
	ARANEISMO	2	0	-2	
	OFIDISMO	2	0	-2	
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	103	109		6
	DIARREAS BACTERIANAS	11	17	6	
	DIARREAS VIRALES	2	3	1	
	DIFTERIA	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	1	1	
Hepatitis	HEPATITIS A	4	2	-2	
	HEPATITIS B	31	36		16
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	29	40		38
	HEPATITIS C	31	37		19
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	14	21	7	
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0		
Inmunoprevenibles	COQUELUCHE	16	7	-9	
	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	23	9	-14	
	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 30 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 GERMESES 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	8	-8	
	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	665	567		-15
<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	1	1		
	HANTAVIROSIS	19	11	-8	
	PSITACOSIS	8	6	-2	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	5	0	-5	
	LEISHMANIASIS VISCERAL	3	0	-3	
	LEPTOSPIROSIS	17	7	-10	
	PALUDISMO	4	3	-1	
	TRIQUINOSIS	1	3	2	
VIRUS DE LA ENCEFALITIS DE SAN LUIS	3	1	-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	57	17	76	2	0	57	0	59		-22
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	51	0	0	0	51	81	0	0	0	81		59
	SÍFILIS CONGÉNITA	21	0	51	8	80	19	0	49	0	68		-15
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	211	0	0	0	211	193	0	0	0	193		-9

### 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	103	0	0	0	103	109	0	0	0	109		6
	DIARREAS BACTERIANAS	11	0	0	0	11	17	0	0	0	17		6
	DIARREAS VIRALES	2	0	0	0	2	3	0	0	0	3		1
	DIFTERIA	0	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	19	6	6	0	31	20	10	6	0	36		16
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	0	17	12	0	29	0	15	25	0	40		38
	HEPATITIS C	19	7	4	1	31	14	10	13	0	37		19
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	0	1	13	0	14	0	5	16	0	21		7
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	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	COQUELUICHE	10	0	2	4	16	0	0	6	1	7		-9
	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		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	23	0	23	0	0	9	0	9		-14
	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		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	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	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	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	7	1	8	-8
	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	0
	POR NEISSERIA MENINGITIDIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TUBERCULOSA < 5 AÑOS	0	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	0	
	BOTULISMO DEL LACTANTE	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1	
	TUBERCULOSIS	665	0	0	0	665	567	0	0	0	567	-98	-15

## 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	1	1	0	0	0	1	1	0	
	HANTAVIROSIS	0	1	4	14	19	2	0	1	8	11	-8	
	PSITACOSIS	3	1	4	0	8	1	0	4	1	6	-2	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	3	0	2	0	5	0	0	0	0	0	-5	
	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	3	0	1	0	4	0	0	3	0	3	-1	
	TRIQUEINOSIS	0	0	1	0	1	1	0	2	0	3	2	
	VIRUS DE LA ENCEFALITIS DE SAN LUIS	0	0	1	2	3	0	0	0	1	1	-2	

\*\* El caso confirmado de Hantavirosis 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 Accidente potencialmente rábico

### 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 Accidentes potencialmente rábicos

A continuación, se presentará de manera breve la situación de los accidentes potencialmente rábicos (APR) en el período 2018-2020 hasta SE 52. Además, se mencionarán las notificaciones para el año 2021 hasta la Semana Epidemiológica (SE) actual según los datos de la notificación en el SNVS<sup>2.0</sup>.

Es importante destacar que dicho informe se basa en residentes de la Ciudad de Buenos Aires, sin embargo, la mayoría de las notificaciones fueron realizadas por efectores que no pertenecen a la CABA.

### II.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2018-2020 (HASTA SE 52). AÑO 2021 HASTA SE 30

#### II.2.A. Accidente potencialmente rábico

En el período 2018-2020, hasta la SE 52, se notificaron 17, 68 y 18 casos respectivamente en residentes de la CABA.

Para el año 2021 hasta la SE 30, se notificaron 17 casos que residen en la Ciudad.

A continuación, se presentan las notificaciones según grupo de edad.

Tabla 1. Casos y tasas por 100.000 hab. de APR según grupo etario. Residentes de la CABA. Hasta la SE 52. Años 2018-2020.

Grupo de edad	2018		2019		2020	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Menor de 1 año	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Igual a 1 año	0	0,0	1	2,4	0	0,0
De 2 a 4 años	2	1,6	2	1,6	1	0,8
De 5 a 9 años	4	2,0	1	0,5	2	1,0
De 10 a 14 años	0	0,0	7	3,5	1	0,5
De 15 a 24 años	2	0,5	7	1,8	0	0,0
De 25 a 34 años	1	0,2	9	2,0	5	1,1
De 35 a 44 años	3	0,7	13	2,9	1	0,2
De 45 a 64 años	2	0,3	22	3,3	7	1,0
Mayor a 65 años	3	0,6	7	1,4	1	0,2
Sin especificar	0	-	0	-	0	-
Total general	17	0,6	69	2,2	18	0,6

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

Para el año 2018, la mayor cantidad de casos se notificaron en el grupo etario de 5 a 9 años coincidiendo con la tasa más elevada de notificación.

En cambio, para el año 2019, la mayor cantidad de casos se concentró en el grupo de 45 a 64 años seguido del grupo de 35 a 44 años. Sin embargo, la tasa más elevada de notificación se encontró en el grupo de 10 a 14 años.

En el caso del año 2020, la situación fue similar, la mayoría de los casos se notificaron en el grupo de 45 a 64 años. Esto último también se observa en el año 2021 hasta la SE 30.

Con respecto a la distribución por sexo, en el período analizado predomina las notificaciones en el sexo femenino (58%).

En la siguiente tabla se presentan los casos notificados para el período analizado según comuna de residencia.

**Tabla 2.** Casos y porcentajes de notificación de APR según comuna de residencia. Residentes de la CABA. Hasta la SE 52. Años 2018-2020 y 20201 hasta la SE 30.

Comuna	2018		2019		2020		2021	
	Casos	Porcentual	Casos	Porcentual	Casos	Porcentual	Casos	Porcentual
1	0	0%	6	9%	1	6%	3	16%
2	0	0%	4	6%	3	17%	1	5%
3	0	0%	7	10%	1	6%	2	11%
4	1	6%	4	6%	0	0%	1	5%
5	2	12%	3	4%	0	0%	0	0%
6	1	6%	4	6%	2	11%	2	11%
7	2	12%	3	4%	0	0%	1	5%
8	1	6%	5	7%	1	6%	0	0%
9	3	18%	6	9%	0	0%	2	11%
10	1	6%	2	3%	0	0%	4	21%
11	0	0%	2	3%	0	0%	0	0%
12	0	0%	3	4%	5	28%	1	5%
13	1	6%	6	9%	3	17%	1	5%
14	2	12%	5	7%	0	0%	0	0%
15	0	0%	4	6%	2	11%	1	5%
Residentes SD*	3	18%	5	7%	0	0%	0	0%
Desconocidos**	0	-	0	-	0	-	0	-
Total	17	100%	69	100%	18	100%	19	100%

Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2.0</sup>  
 \*Residentes CABA sin dato de comuna  
 \*\*Sin dato de residencia

En el 2018, el porcentaje de notificación más elevado se encontró en la comuna 9. En cambio, para el año 2019, los más altos se concentraron en las comunas 1 y 3. Durante el 2020, la mayoría de los casos se encontraron en las comunas 12, 2 y 13.

Hasta la SE 30 del año corriente año, la mayor cantidad de casos se encontró en la comuna 10.

### III. Vigilancia de Enfermedades Zoonóticas

#### 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 de las Enfermedades Zoonóticas

A continuación, se presentará de manera breve la situación de las enfermedades zoonóticas en el período 2016-2020 hasta SE 52. Además, se mencionarán las notificaciones para el año 2021 hasta la Semana Epidemiológica (SE) actual según los datos de la notificación en el SNVS.

## III.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2016-2020 (HASTA SE 52). AÑO 2021 HASTA SE 30

### III.2.A. Enfermedades Zoonóticas.

Las enfermedades zoonóticas son un grupo de enfermedades de los animales que se pueden transmitir al hombre de distintas maneras. Esta transmisión puede ser por contagio directo con el animal enfermo, mediante algún fluido corporal como orina o saliva, o por la presencia de algún intermediario como pueden ser los mosquitos u otros insectos. Además, se pueden contraer por alimentos de origen animal que sean consumidos y no posean los controles sanitarios correspondientes, así como también verduras y frutas que sean lavadas de manera incorrecta<sup>1</sup>.

Estas enfermedades se consideran también eventos de notificación obligatoria (ENO) ya sean de notificación nominal inmediata o semanal.

A continuación, se presentan las enfermedades zoonóticas según su tipo en residentes de la CABA y atendidos en efectores de la Ciudad. **Es importante remarcar, al analizar los casos por lugar de residencia, que la infección pudo haberse contraído en otros sitios, no siendo el lugar de contagio la Ciudad de Buenos Aires.**

Tabla 1. Número de notificaciones según tipo de enfermedad zoonótica. Residentes de la CABA. 2016-2020 (Hasta SE 52). 2021 (Hasta SE 30)

Evento	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Brucelosis	3	5	50	46	42	18
Hantavirus	18	34	21	106	16	11
Hidatidosis	57	41	31	1	2	12
Leptospirosis	47	46	29	46	22	7
Psitacosis	2	9	8	2	8	6
Total general	127	135	139	201	90	54

Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2,0</sup>

Al igual que el resto de los eventos de notificación obligatoria, se evidencia una disminución de la notificación con mayor predominancia en el año 2020.

En la siguiente tabla se presenta la distribución de las enfermedades zoonóticas según tipo de efector. Se excluyeron aquellos casos residentes de CABA que fueron notificados por efectores de la provincia de Buenos Aires u otras provincias.

<sup>1</sup> Ministerio de Salud de la Nación. Glosario de Salud. Enfermedades Zoonóticas. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/enfermedadeszoonoticas>

**Tabla 2.** Número de notificaciones de zoonosis según tipo de efector. Residentes de la CABA. 2016-2020 (Hasta SE 52). 2021 (Hasta SE 30).

Efectores	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Htal público	114	121	125	113	68	40
CeSAC	1	1	2	1	0	0
Privado	12	13	12	83	18	9
Sin datos	0	0	0	4	4	5
<b>Total general</b>	<b>127</b>	<b>135</b>	<b>139</b>	<b>201</b>	<b>90</b>	<b>54</b>

Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2,0</sup>

Para el período analizado, la mayoría de las notificaciones fueron realizadas en el sector público, principalmente en hospitales de dicho subsector.

### III.2.B. Brucelosis

La brucelosis es una enfermedad bacteriana que puede presentarse de forma aguda o evolucionar a la cronicidad, se transmite mediante el consumo de alimentos contaminados como ser el caso del queso y la leche no pasteurizados, a partir de la inhalación de aerosoles infectantes, entre otros<sup>2</sup>.

**Es importante destacar que para este evento se considerarán también aquellas notificaciones realizadas por banco de sangre.**

A continuación, se presentan los casos notificados y sus correspondientes tasas por 100.000 hab. de brucelosis según grupo de edad.

**Tabla 3.** Número de notificaciones de brucelosis según grupo etario. Residentes de la CABA. 2016-2020 (Hasta SE 52).

Grupo de edad	Casos	Tasa
Menor de 1 año	0	0,0
Igual a 1 año	0	0,0
De 2 a 4 años	1	0,8
De 5 a 9 años	0	0,0
De 10 a 14 años	1	0,5
De 15 a 24 años	16	4,1
De 25 a 34 años	52	11,5
De 35 a 44 años	35	7,8
De 45 a 64 años	34	5,1
Mayor a 65 años	4	0,8
Sin especificar	3	-
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>4,8</b>

Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2,0</sup>

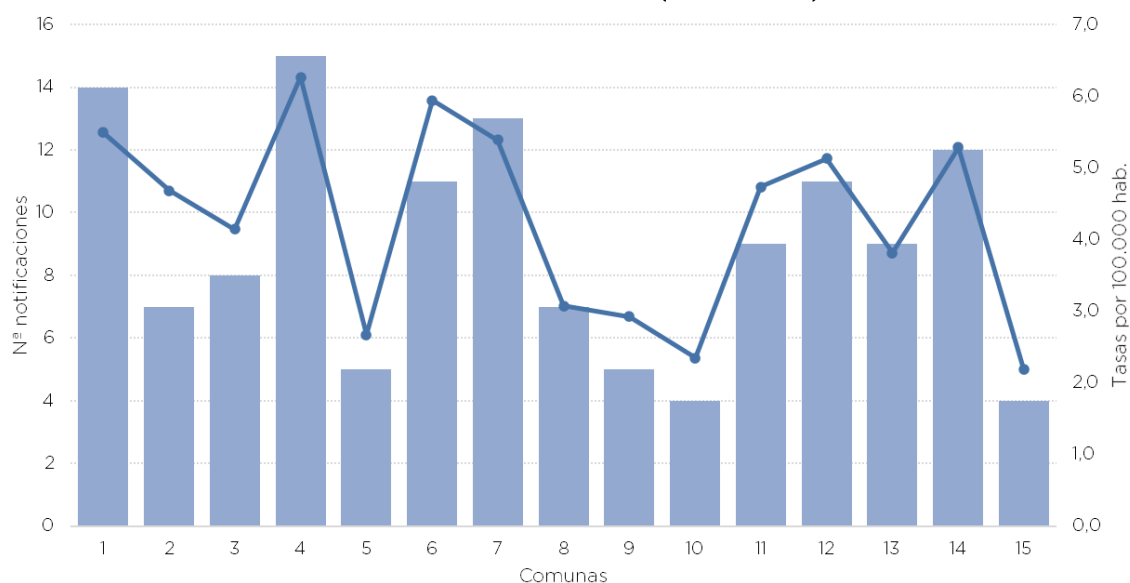
En cuanto a los grupos etarios, para el período 2016-2020, la mayor cantidad de casos y tasas de notificación se concentran en los grupos entre 15 a 64 años.

El mismo comportamiento se observa para el año 2021 hasta la SE 30, a diferencia de la distribución por sexo, donde predomina la notificación en el sexo femenino (78%).

En el siguiente gráfico se presentan las notificaciones y tasas por 100.000 hab. según comuna de residencia.

<sup>2</sup> Ministerio de Salud de la Nación. Glosario de Salud. Brucelosis. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/brucelosis>

**Gráfico 1.** Número de notificaciones y tasas por 100.00 hab. de brucelosis según comuna de residencia. Residentes de la CABA. 2016-2020 (Hasta SE 52). N=134



Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2,0</sup>

Con respecto a la ubicación de los casos notificados, el 35% de los mismos se encontró en las comunas del centro de la Ciudad. Las tasas de notificación más elevadas corresponden a la 4, 6 y 1 (6,3 – 5,9 – 5,5 x 100.000 hab. respectivamente).

### III.2.C. Hantavirus

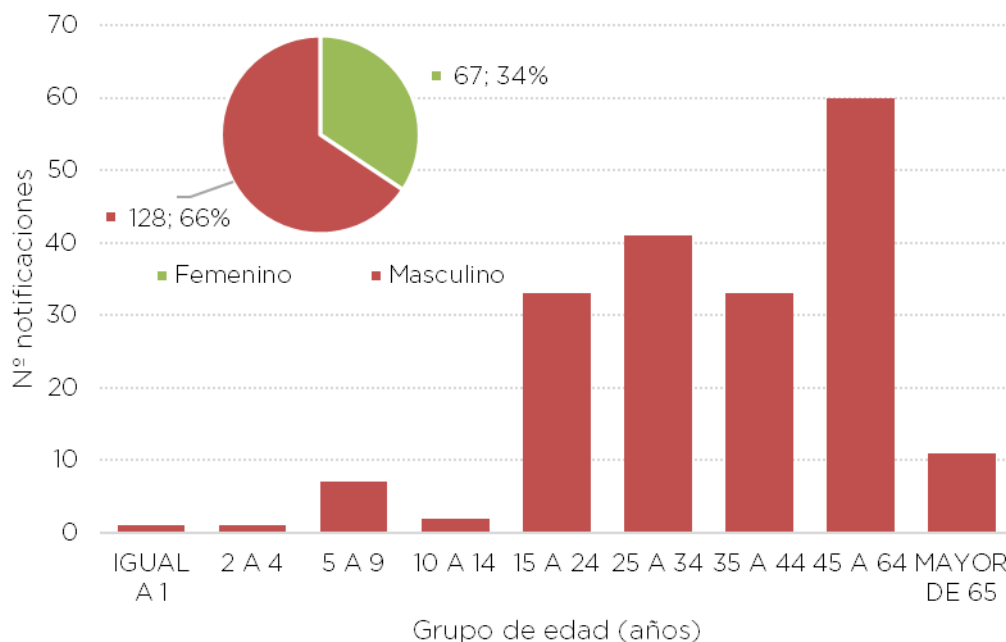
Esta zoonosis está producida por un virus que se aloja en roedores silvestres y son ellos quienes transmiten la infección y eliminan el virus a través de orina, saliva y excretas. La transmisión se da por inhalar aerosoles con partículas virales provenientes de estos roedores infectados.

Es importante destacar que es una patología que se suele dar en zonas suburbanas o ambientes rurales<sup>3</sup>, por lo tanto, la mayoría de los casos confirmados que pueden darse en residentes de la CABA se relacionan con personas que hayan viajado a zonas de ese estilo.

En el siguiente gráfico se exponen los casos de Hantavirus según grupo etario.

<sup>3</sup> Ministerio de Salud de la Nación. Glosario de Salud. Hantavirus. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/hantavirus>

**Gráfico 2.** Número de notificaciones de Hantavirus según grupo etario. Residentes de la CABA. 2016-2020 (Hasta SE 52). N= 189



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

Como puede observarse, la mayor cantidad de notificación se encontró en el grupo etario de 45 a 64 años. Sin embargo, la tasa más elevada de notificación se concentró en el grupo de 15 a 20 años (16,5/100.000 hab.). La distribución por sexo fue mayoritaria para los hombres.

Para el año 2021 hasta la SE 30, se observó el mismo comportamiento con respecto al sexo. En cambio, la mayor cantidad de casos notificados se encontró en el grupo etario de 35 a 44 años.

A continuación, se presentan los casos y tasas por 100.000 hab. según comuna de residencia para el período analizado.

**Tabla 4.** Casos y tasas de Hantavirus según comuna de residencia. Residentes de la CABA. Hasta la SE 52. Años 2016-2020.

Comunas	Casos	Tasas
1	15	5,9
2	20	13,4
3	7	3,6
4	8	3,3
5	11	5,9
6	6	3,2
7	7	2,9
8	4	1,8
9	10	5,9
10	12	7,0
11	6	3,2
12	9	4,2
13	9	3,8
14	13	5,7
15	15	8,2
Residentes SD*	8	-
Desconocidos**	35	-
<b>Total</b>	<b>195</b>	<b>6,4</b>

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

\*Residentes CABA sin dato de comuna

\*\*Sin dato de residencia

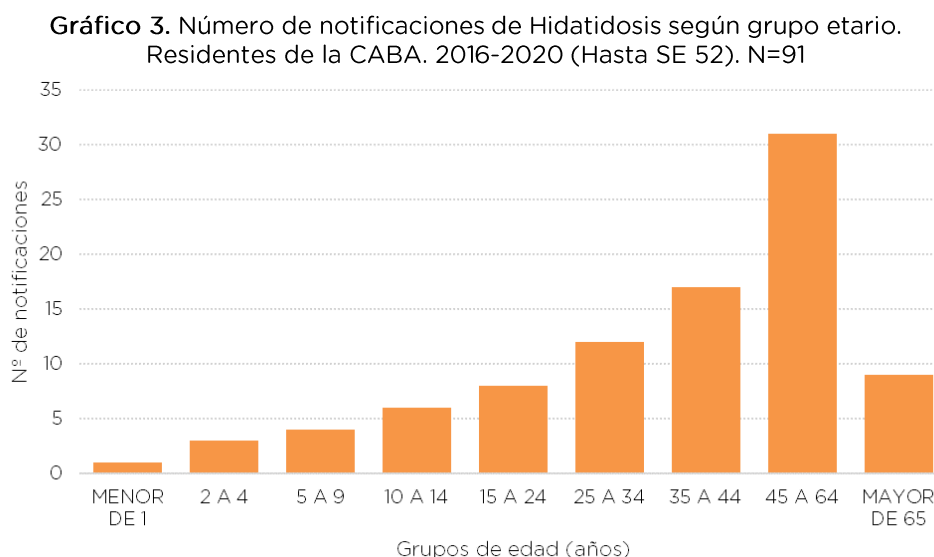
En cuanto a la distribución según comuna de residencia para el período analizado, la mayor cantidad de casos y la tasa más elevada de notificación se encontró en la comuna 2.

Es importante destacar que para el 18% de los casos se desconoce la ubicación de los casos notificados. Esta situación se revierte para el año 2021 hasta la SE 30 donde todos los casos notificados (11) se encuentran correctamente notificados con su comuna de residencia.

### III.2.D.Hidatidosis

La hidatidosis está producida por un parásito que se encuentra alojado en el perro y se transmite a través de su materia fecal que luego contaminará por ejemplo el agua, pasto y tierra haciendo que se infecte otro animal. La transmisión en la persona se produce por la llegada del parásito a la boca, ya sea por agua o alimentos infectados como también por relacionarse directamente con perros<sup>4</sup>.

A continuación, se presentan las notificaciones realizadas en el período 2016-2020 según grupo etario.



Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2,0</sup>

Para este evento la mayor cantidad de casos se concentró en el grupo de 45 a 64 años seguido del grupo de 35 a 44 años. Sin embargo, es importante considerar que del total de notificados expuesto al principio de este informe, el 31% (41) no se cuenta con el dato de la edad.

En cuanto a la distribución según sexo, fue similar tanto para masculinos como femeninos (48 y 46 % respectivamente).

En la siguiente tabla se muestran los casos y tasas por 100.000 hab. según comuna de residencia.

<sup>4</sup> Ministerio de Salud de la Nación. Glosario de Salud. Hidatidosis. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/hidatidosis>

**Tabla 5.** Casos y tasas de Hidatidosis según comuna de residencia. Residentes de la CABA. Hasta la SE 52. Años 2016-2020.

Comunas	Casos	Tasas
1	2	0,8
2	1	0,7
3	0	0,0
4	3	1,3
5	0	0,0
6	2	1,1
7	0	0,0
8	1	0,4
9	0	0,0
10	0	0,0
11	0	0,0
12	0	0,0
13	1	0,4
14	0	0,0
15	0	0,0
Residentes SD*	1	-
Desconocidos**	121	-
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>4,3</b>

Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2,0</sup>

\*Residentes CABA sin dato de comuna

\*\*Sin dato de residencia

Se puede observar que del total de los casos notificados para el período 2016-2020, el 92% de los casos no tienen dato de residencia. Sin embargo, para el año 2021, el total de los casos notificados se encuentra notificado correctamente.

### III.2.E. Leptospirosis

La leptospirosis se produce por una bacteria que se encuentra en la orina de animales como pueden ser roedores, perros, vacas, entre otros. Las personas se contagian por contacto directo con este fluido o mediante agua y/o ambientes que se encuentren contaminados<sup>5</sup>.

En la siguiente tabla se presentan las notificaciones y sus correspondientes tasas por 100.000 hab. según grupo etario.

**Tabla 6.** Número de notificaciones de Leptospirosis según grupo etario. Residentes de la CABA. 2016-2020 (Hasta SE 52).

Grupo de edad	Casos	Tasa
Menor de 1 año	1	2,4
Igual a 1 año	1	2,4
De 2 a 4 años	3	2,4
De 5 a 9 años	6	3,0
De 10 a 14 años	5	2,5
De 15 a 24 años	34	8,8
De 25 a 34 años	35	7,7
De 35 a 44 años	36	8,0
De 45 a 64 años	56	8,3
Mayor a 65 años	7	1,4
Sin especificar	6	-
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>6,2</b>

Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2,0</sup>

<sup>5</sup> Ministerio de Salud de la Nación. Glosario de Salud. Leptospirosis. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/leptospirosis>

Como se observa, la mayor cantidad de casos notificados se encontró en el grupo de 45 a 64 años, seguido de los grupos entre 15 a 44 años. La mayor tasa de notificación se concentró en el grupo de 15 a 24 años (8,8/100.000 hab.).

La situación presentada se mantiene igual hasta la SE 30 del año 2021.

A continuación, se presentan los casos notificados según comuna de residencia.

**Tabla 7.** Casos y tasas de Leptospirosis según comuna de residencia. Residentes de la CABA. Hasta la SE 52. Años 2016-2020.

Comunas	Casos	Tasas
1	9	3,5
2	3	2,0
3	7	3,6
4	17	7,1
5	8	4,3
6	6	3,2
7	9	3,7
8	15	6,6
9	5	2,9
10	5	2,9
11	3	1,6
12	3	1,4
13	4	1,7
14	4	1,8
15	2	1,1
Residentes SD*	16	-
Desconocidos**	74	-
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>6,2</b>

Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2,0</sup>

\*Residentes CABA sin dato de comuna

\*\*Sin dato de residencia

En los casos en donde se obtuvo el dato de la comuna de residencia, el mayor número de notificaciones se encontró en las comunas 4 y 8, coincidiendo con las mayores tasas de notificación. Sin embargo, el 39% de los casos no poseen información sobre el lugar de residencia.

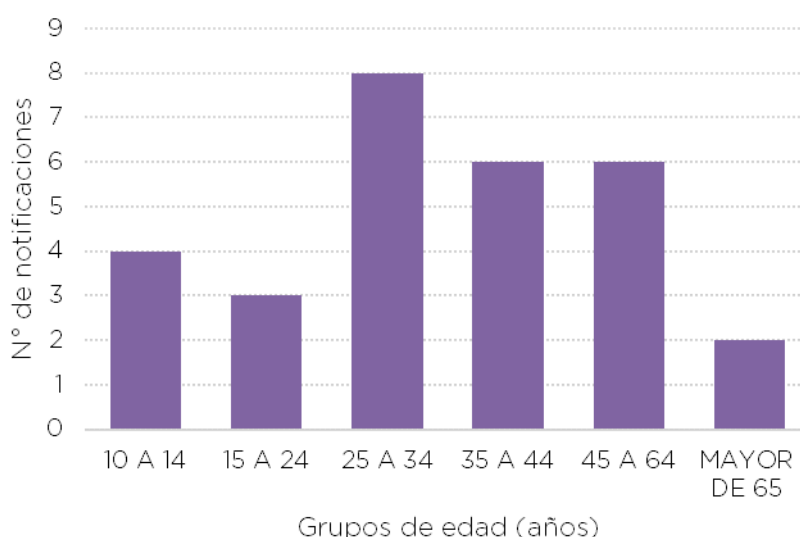
### III.2.F. Psitacosis

Es una enfermedad que se transmite mediante los pájaros infectados con una bacteria que se aloja en los excrementos de estos. Las personas contraen la enfermedad cuando la bacteria es eliminada a través de secreciones, permanecen en el aire y luego son aspiradas por las personas<sup>6</sup>.

En el siguiente gráfico se exponen las notificaciones de Psitacosis según grupo etario.

<sup>6</sup> Ministerio de Salud de la Nación. Glosario de Salud. Psitacosis. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/glosario/psitacosis>

**Gráfico 5. Número de notificaciones de Psitacosis según grupo etario. Residentes de la CABA. 2016-2020 (Hasta SE 52). N=29.**



Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2,0</sup>

Se puede observar que los grupos etarios con mayor cantidad de notificación son los que se encuentran entre los 25 y 64 años. Sin embargo, la tasa más elevada se presenta en el grupo de 10 a 14 años (2,0/100.000 hab.). Con respecto a la distribución por sexo, el 59% de las notificaciones correspondieron al sexo masculino.

A continuación, se presentan los casos y tasas por 100.000 hab. según comuna de residencia.

**Tabla 8. Casos y tasas de Psitacosis según comuna de residencia. Residentes de la CABA. Hasta la SE 52. Años 2016-2020.**

Comunas	Casos	Tasas
1	3	1,2
2	0	0,0
3	0	0,0
4	5	2,1
5	1	0,5
6	3	1,6
7	4	1,7
8	8	3,5
9	1	0,6
10	0	0,0
11	1	0,5
12	0	0,0
13	0	0,0
14	0	0,0
15	0	0,0
Residentes SD*	3	-
Desconocidos**	0	-
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>0,9</b>

Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2,0</sup>

\*Residentes CABA sin dato de comuna

\*\*Sin dato de residencia

La mayoría de los casos notificados, así como también las tasas más elevadas de notificación se concentran en las comunas del Sur, siendo la mayor en la comuna 8.



---

Salud