

Boletín Epidemiológico Semanal

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 262 | Año VI | 27 de agosto de 2021
Información hasta SE 32

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
Tel.: 4123-3240

Monasterio 480, CABA

Foto de portada, serie "Pintorxs porteñxs": Horacio Butler

Detalle modificado de "Paisaje de Sanary" (1932).

Disponible en <https://www.buenosaires.gob.ar/museosivori/horacio-butler-viaje-modernidad-paisaje>

Horacio Butler nació en Buenos Aires en 1897. Luego de estudiar en la Academia Nacional de Bellas Artes, en 1922, viajó a Europa para continuar su formación. Allí se inspiró con el expresionismo alemán y la obra de Cézanne, Van Gogh, Renoir, Chagall y Mondershon, a través de los cuales comenzó a proyectar su propio estilo. Su participación en el taller de André Lhote fue un suceso fundamental para la configuración de su arte, ya que allí aprendió a generar una unidad armónica entre luz, figura y fondo mediante la construcción y síntesis.

En 1928 retornó a Argentina para exponer sus obras junto a Antonio Berni, Aquiles Badi, Héctor Basaldúa, Lino E. Spilimbergo y Juan del Prete en el Primer Salón de Pintura Moderna. Luego de migrar por segunda vez, regresa definitivamente a Argentina en 1933 y realiza su primera muestra individual. En 1934 se instala en una casa-taller en el Tigre, inspirándose de aquel paisaje para muchas de sus obras más características. Horacio también desarrolló trabajos escenográficos para el Teatro Colón y la Scala de Milán y publicó libros como "La pintura y mi tiempo" (1966), "Las personas y los años" (1973) y "Francisco" (1978). Fue distinguido con el Gran Premio Cinzano, el Gran Premio Nacional de las Artes y fue elegido Miembro de Número de la Academia Nacional de Bellas Artes. Falleció en Buenos Aires en 1983.

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>I.1.A. De transmisión vertical y sexual.....</i>	<i>9</i>
<i>I.1.B. Envenenamiento por animal ponzoñoso.....</i>	<i>9</i>
<i>I.1.C. Gastroentéricas.....</i>	<i>9</i>
<i>I.1.D. Hepatitis.....</i>	<i>9</i>
<i>I.1.E. Inmunoprevenibles.....</i>	<i>9</i>
<i>I.1.F. Intoxicaciones</i>	<i>9</i>
<i>I.1.G. Meningitis y meningoencefalitis.....</i>	<i>10</i>
<i>I.1.H. Otras</i>	<i>10</i>
<i>I.1.I. Zoonóticas y por vectores</i>	<i>10</i>
II. VIGILANCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	11
II.1. INTRODUCCIÓN	11
<i>II.1.A. Nota metodológica</i>	<i>11</i>
<i>II.1.B. Sobre el informe de las infecciones de transmisión sexual.....</i>	<i>11</i>
II.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2016-2020 (HASTA SE 52). AÑO 2021 (HASTA SE 32)	11
<i>II.2.A. Notificación agrupada clínica de sífilis.....</i>	<i>11</i>
<i>II.2.B. Notificación agrupada laboratorial de sífilis.</i>	<i>14</i>

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) 31 de los años 2020 y 2021 por grupo de eventos de notificación obligatoria.

Se presenta la situación de las Infecciones de transmisión sexual en los años 2016 a 2020 (hasta la SE 52) y el año 2021 (hasta la SE 32). Las mayores tasas de notificación de sífilis temprana y sin especificar estadio se encuentran en los grupos de edad entre los 15 y los 34 años, tanto en varones como en mujeres, durante todo el período analizado. Respecto a la notificación de resultados de pruebas de laboratorio treponémicas (PT) y no treponémicas (PNT), se observó que en hombres y en mujeres en general, a partir del 2019 se incrementa la cantidad de PT realizadas.

Tanto en las PNT como en las TP, los porcentajes de positividad son más elevados en los varones.

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 32 del corriente año (finalizada el 14 de agosto) 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 32 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	82	62		-24
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	55	89		62
	SÍFILIS CONGÉNITA	84	68		-19
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	218	199		-9
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	6	5	-1	
	ARANEISMO	2	0	-2	
	OFIDISMO	2	0	-2	
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	105	111		6
	DIARREAS BACTERIANAS	11	19	8	
	DIARREAS VIRALES	2	4	2	
	DIFTERIA	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	1	1	
Hepatitis	HEPATITIS A	4	2	-2	
	HEPATITIS B	35	39		11
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	32	45		41
	HEPATITIS C	31	45		45
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	14	21	7	
Inmunoprevenibles	COQUELUCHE	17	8	-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	29	9	-20	
	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 32 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	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		
Otras	LEPRA	2	0	-2	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	14	12	-2	
	LISTERIOSIS	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	1	0	-1	
	TUBERCULOSIS	681	582		-15
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	1	1		
	HANTAVIROSIS	20	11	-9	
	PSITACOSIS	8	7	-1	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	3	0	-3	
	LEISHMANIASIS VISCERAL	3	0	-3	
	LEPTOSPIROSIS	17	7	-10	
	PALUDISMO	5	3	-2	
	TRIQUEINOSIS	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	59	21	82	2	0	60	0	62		-24
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	55	0	0	0	55	89	0	0	0	89		62
	SÍFILIS CONGÉNITA	21	0	55	8	84	19	0	49	0	68		-19
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	218	0	0	0	218	199	0	0	0	199		-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	105	0	0	0	105	111	0	0	0	111		6
	DIARREAS BACTERIANAS	11	0	0	0	11	19	0	0	0	19	8	
	DIARREAS VIRALES	2	0	0	0	2	4	0	0	0	4	2	
	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	20	6	9	0	35	22	10	7	0	39		11
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	0	19	13	0	32	0	17	28	0	45		41
	HEPATITIS C	19	7	4	1	31	18	11	16	0	45		45
	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		

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	3	4	17	0	0	7	1	8		-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		
	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	29	0	29	0	0	9	0	9		-20
	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 GERMINES 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	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	
	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)	14	0	0	0	14	12	0	0	0	12	-2	
	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	681	0	0	0	681	582	0	0	0	582		-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	15	20	2	0	1	8	11	-9	
	PSITACOSIS	3	1	4	0	8	1	0	5	1	7	-1	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	-3	
	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	2	0	5	0	0	3	0	3	-2	
	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 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 Infecciones de transmisión sexual

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^{2,0}.

Para los informes se analizan las notificaciones agrupadas de clínica y laboratorio.

II.1.B. Sobre el informe de las infecciones de transmisión sexual

A continuación, se presentará de manera breve la notificación de las Infecciones de Transmisión Sexual entre los años 2016 y 2020 cerrados, y año 2021 hasta semana 32.

II.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2016-2020 (HASTA SE 52). AÑO 2021 (HASTA SE 32)

II.2.A. Notificación agrupada clínica de sífilis.

Los eventos que se incluyen en el número de notificaciones clínicas corresponden a las realizadas para los eventos sífilis temprana y sin especificar tanto en mujeres como en varones.

La notificación agrupada de dichos eventos se realiza semanalmente por efectores públicos y privados de la CABA.

A continuación, se presentan las tasas por 100.000 hab. para las notificaciones de sífilis tanto en mujeres como en varones realizadas por efectores de la Ciudad de Buenos Aires.

Tabla 1. Tasa de notificación de Sífilis por 100.000 hab. según sexo y grupo de edad. Período 2016-2020 hasta SE 52.

Grupos de edad	2016		2017		2018		2019		2020	
	Mujeres	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres	Varones	Mujeres	Varones
0 a 4 años	0,0	2,8	4,9	2,8	6,0	1,9	0,0	0,0	0,0	0,0
5 a 9 años	1,0	1,0	2,0	1,0	0,0	0,0	1,0	0,0	4,8	1,0
10 a 14 años	4,1	1,0	23,8	3,0	3,1	3,9	1,9	4,1	4,9	0,0
15 a 24 años	104,2	96,1	175,7	111,0	193,0	143,6	171,8	139,3	80,5	53,3
25 a 34 años	46,4	107,2	92,0	148,0	103,2	132,8	106,3	108,6	35,4	43,6
35 a 44 años	36,0	70,3	62,5	95,7	50,4	103,7	42,4	75,7	18,2	16,8
45 a 64 años	15,4	49,1	26,0	66,9	19,3	38,7	22,3	28,4	7,0	13,0
> de 65	5,2	15,5	4,5	14,9	4,2	12,5	3,2	6,4	2,1	1,9
Total general	31,4	57,7	53,4	72,0	51,5	68,5	51,2	50,5	21,4	18,1

Fuente: SNVS C2; SNVS^{2,0}

Las mayores tasas de notificación se encuentran en los grupos de edad entre los 15 y los 34 años, tanto en varones como en mujeres. Los valores más elevados se encuentran entre las mujeres del grupo de 15 a 24 años.

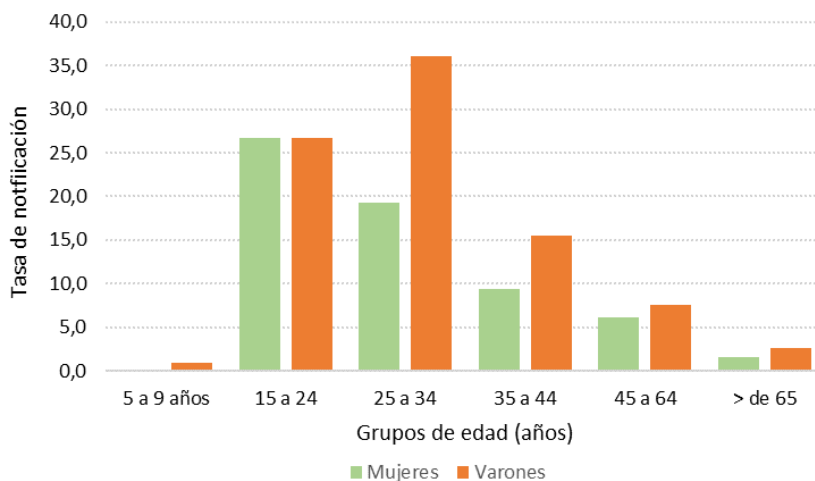
En el caso de los menores de 16 años, la notificación en ficha nominal permite llevar a cabo la investigación epidemiológica para establecer la vía de transmisión¹

¹ https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000683cnt-2015-01_guia-its.pdf

En el año 2020 las tasas totales de notificación registradas cayeron a menos de la mitad de su valor en los años previos, verificándose también esta caída en los grupos con mayores tasas.

En el siguiente gráfico, se exponen las tasas de notificación para el año en curso hasta la SE 32.

Gráfico 1. Tasas de notificación por 100.000 hab. de Sífilis en mujeres y varones según grupo etario. Residentes de la CABA. 2021 (Hasta SE 32). N=144



Fuente: SNVS^{2.0}

Para el año 2021, las notificaciones realizadas de sífilis en mujeres presentan las mayores tasas en el grupo de 15 a 24 años, situación se mantiene desde el año 2016 hasta la actualidad. Sin embargo, para las sífilis en varones, la mayor tasa de notificación se presentó en aquellos que tenían entre 25 y 34 años.

En la tabla que se observa a continuación, se presentan los casos notificados según tipo de sífilis en mujeres

Tabla 2. Número de notificaciones de Sífilis sin especificar en mujeres según grupo de edad. Período 2016-2020 hasta SE 52.

Grupo de edad	SIFILIS SIN ESPECIFICAR MUJERES				
	2016	2017	2018	2019	2020
< de 1 año	0	2	1	0	0
1 año	0	1	0	0	0
2 a 4 años	0	1	1	0	0
5 a 9 años	0	1	0	1	4
10 a 14 años	2	12	1	1	2
15 a 24 años	155	248	263	241	100
25 a 34 años	90	179	185	173	64
35 a 44 años	69	119	92	80	33
45 a 64 años	45	82	49	51	17
> de 65	16	13	7	5	3
sin especificar	37	24	17	1	0
Total general	414	682	616	553	223

Fuente: SNVS C2; SNVS^{2.0}

Tabla 3. Número de notificaciones de Sífilis temprana en mujeres según grupo de edad.
Período 2016-2020 hasta SE 52.

Grupo de edad	SIFILIS TEMPRANA MUJERES				
	2016	2017	2018	2019	2020
< de 1 año	0	11	2	0	0
1 año	0	1	0	0	0
2 a 4 años	0	0	2	0	0
5 a 9 años	1	1	0	0	1
10 a 14 años	2	11	2	1	3
15 a 24 años	49	194	108	91	56
25 a 34 años	21	146	56	61	13
35 a 44 años	14	99	25	13	7
45 a 64 años	10	73	21	18	5
> de 65	0	10	6	1	1
sin especificar	0	9	1	0	0
Total general	97	555	223	185	86

Fuente: SNVS C2; SNVS^{2.0}

Para los eventos Sífilis sin especificar y sífilis temprana en mujeres, el mayor número de casos notificados se concentró en los grupos de 15 a 24 años y 25 a 34 años.

Si bien en el 2021 hasta la SE 32 se notificaron 101 y 25 casos respectivamente, se evidencia la misma tendencia con respecto a los grupos etarios que presentaron mayor cantidad de notificaciones.

En la siguiente tabla se presentan los casos notificados durante el periodo 2016-2020 según el tipo de sífilis en varones.

Tabla 4. Número de notificaciones de Sífilis sin especificar en varones según grupo de edad.
Período 2016-2020 hasta SE 52.

Grupo de edad	SIFILIS SIN ESPECIFICAR VARONES				
	2016	2017	2018	2019	2020
< de 1 año	1	0	1	0	0
1 año	0	0	0	0	0
2 a 4 años	2	0	0	0	0
5 a 9 años	1	0	0	0	0
10 a 14 años	1	2	1	3	0
15 a 24 años	148	152	180	149	71
25 a 34 años	208	272	188	143	78
35 a 44 años	131	182	144	107	30
45 a 64 años	132	172	79	76	39
> de 65	25	27	17	17	5
sin especificar	62	35	37	0	0
Total general	711	842	647	495	223

Fuente: SNVS C2; SNVS^{2.0}

Tabla 5. Número de notificaciones de Sífilis temprana en varones según grupo de edad. Período 2016-2020 hasta SE 52.

Grupo de edad	SIFILIS TEMPRANA VARONES				
	2016	2017	2018	2019	2020
< de 1 año	0	13	1	0	0
1 año	0	0	0	0	0
2 a 4 años	0	0	0	0	0
5 a 9 años	0	1	0	0	1
10 a 14 años	0	1	3	1	0
15 a 24 años	39	148	97	118	31
25 a 34 años	36	353	108	107	21
35 a 44 años	21	222	83	69	9
45 a 64 años	14	249	39	28	9
> de 65	3	25	6	3	1
sin especificar	1	11	1	2	1
Total general	114	1023	338	328	73

Fuente: SNVS C2; SNVS^{2.0}

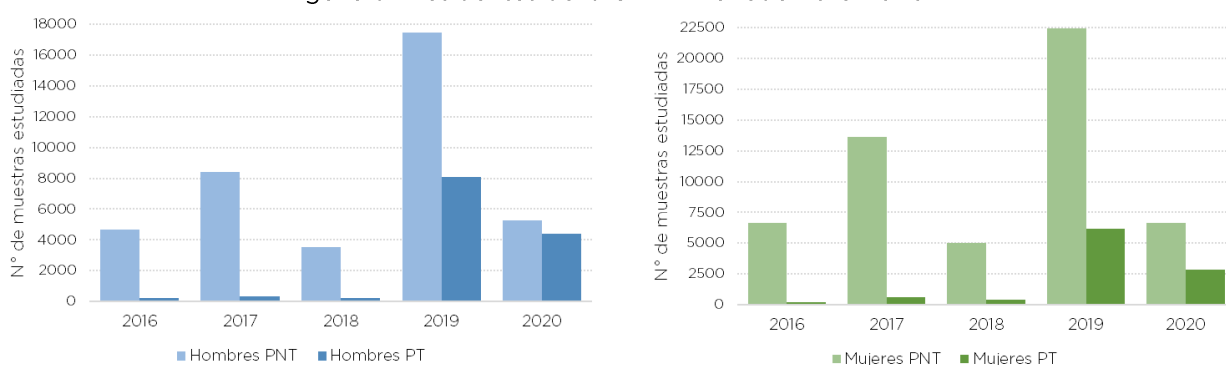
Para las sífilis en varones, durante los años 2016-2020, los grupos de 15 a 34 años presentaron la mayor cantidad de notificaciones con respecto al resto de los grupos.

Con respecto al año 2021, se mantuvo la tendencia de notificación para los mismos grupos a pesar de que el total global de notificaciones fue más bajo que los años anteriores siendo 153 notificaciones para sífilis sin especificar y 31 para sífilis temprana.

II.2.B. Notificación agrupada laboratorial de sífilis.

La notificación agrupada por laboratorio es obligatoria y debe realizarse en forma semanal por parte de todos los laboratorios de la red tanto pública como privada. A continuación, se presentan las notificaciones realizadas durante el período 2016-2020, por laboratorios de la Ciudad.

Gráfico 1. Pruebas treponémicas (PT) y no treponémicas (PNT) estudiadas en hombres y mujeres en general. Residentes de la CABA. Período 2016-2020.



Fuente: SIVILA, SNVS^{2.0}

En hombres y en mujeres en general, a partir del 2019 se incrementa la cantidad de pruebas treponémicas realizadas, probablemente debido a la implementación del test rápido con el consiguiente uso del algoritmo reverso de diagnóstico².

Durante el 2018, año en que se realizó un cambio en el sistema de vigilancia con la implementación del SNVS2.0, se detecta el menor nivel de notificación de la serie

² <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/diagnostico-y-tratamiento-de-sifilis-recomendaciones-para-equipos-de-salud>.

histórica en los tres grupos, registrándose además una caída en el 2020, al igual que lo observado para otros eventos.

En la siguiente tabla se presentan la cantidad de pruebas positivas y realizadas durante el 2021 hasta la SE 32.

Tabla 6. Pruebas treponémicas (PT) y no treponémicas (PNT) estudiadas en hombres y mujeres en general. Residentes de la CABA. Año 2021 (SE 32)

	PNT (+/total)	PNT (% POSIT)	PT (+/total)	PT (% POSIT)
Mujeres	380/3750	10%	453/2717	17%
Varones	658/2747	24%	839/3892	22%

Fuente: SNVS^{2.0}

Para el año en curso, los porcentajes de positividad para las pruebas treponémicas se encuentran por debajo de las notificaciones realizadas durante el período 2016-2020.

Sin embargo, para las pruebas no treponémicas la cantidad de muestras estudiadas fueron levemente mayores que las observadas en el período analizado



Salud