

Boletín Epidemiológico Semanal

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 266 | Año VI | 24 de septiembre de 2021
Información hasta SE 36

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": Carlos Planck

Detalle modificado de "Barcazas".

Disponible en <https://artedelaargentina.com.ar/disciplinas/artista/pintura/carlos-reiner-planck>

Carlos Reiner Planck nació en Buenos Aires en 1914. Desde su juventud conoció el mundo musical y artístico a través de sus padres. Su ascendencia europea incidió en la decisión de estudiar Arquitectura en la Universidad de Madrid. Pero, debido a la Guerra Civil Española, debió abandonar la carrera.

Carlos migró a Nueva York, en donde comenzó a trabajar en el Departamento de Arte de una importante agencia de publicidad estadounidense. Posteriormente viajó a París en donde perfeccionó sus técnicas de pintura para luego retornar a Argentina en 1938, radicándose definitivamente en Buenos Aires.

Expuso sus obras en las galerías de Buenos Aires tales como la Witcomb, Van Riel, Galatea, Martínez Céspedes y Mauro Sívori. También exhibió su trabajo en Nueva York, Viena y Roma. Sus expresiones plásticas estuvieron marcadas por ir desde lo figurativo a la abstracción geométrica.

Carlos falleció en Buenos Aires el 20 de julio de 1988.

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
II. VIGILANCIA DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).....	11
II.1. INTRODUCCIÓN	11
II.1.A. <i>Nota metodológica.....</i>	11
II.1.B. <i>Sobre el informe de IRA.....</i>	11
II.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2015-2021	11
II.2.A. <i>Vigilancia clínica agrupada años 2015-2020 cerrado</i>	11
II.2.B. <i>Vigilancia clínica: análisis por grupo etario. Periodo 2019-2020.</i>	11
II.2.C. <i>Vigilancia clínica: análisis por grupo etario. SE 1-35 2021.....</i>	13

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

Se presenta el estado de notificaciones correspondientes a las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) de las cuales se realiza vigilancia clínica de manera agrupada, período 2015-2020 cerrado y 2021 hasta SE 36.

Se observó, para el año 2020, una importante caída en la notificación en comparación a los últimos cinco años en todos los eventos analizados: Bronquiolitis en menores de 2 años, Enfermedad tipo Influenza, IRAG y Neumonía. El grupo etario de 25 a 34 años fue el más afectado por la Enfermedad tipo Influenza, mientras que los mayores de 65 años acumularon la mayoría de las notificaciones de Neumonía e IRAG.

Para el 2021 hasta la SE 36, el grupo etario de 45 a 64 años concentró la mayor cantidad de notificaciones de ETI, las neumonías predominaron en el grupo de mayores de 65 años y en cuanto a las Bronquiolitis en menores de 2 años, las notificaciones se concentraron en el grupo etario de 12 a 23 meses.

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 36 del corriente año (finalizada el 11 de septiembre) 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 36 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	84	66		-21
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	56	94		68
	SÍFILIS CONGÉNITA	101	70		-31
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	259	211		-19
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	6	5	-1	
	ARANEISMO	2	0	-2	
	OFIDISMO	2	0	-2	
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	107	117		9
	DIARREAS BACTERIANAS	13	26	13	
	DIARREAS VIRALES	2	4	2	
	DIFTERIA	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	1	1	
Hepatitis	HEPATITIS A	5	2	-3	
	HEPATITIS B	39	55		41
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	35	47		34
	HEPATITIS C	32	52		63
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	15	21	6	
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0		
Inmunoprevenibles	COQUELUCHE	17	13	-4	
	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	35	15	-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 36 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	17	8	-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		
Otras	LEPRA	2	0	-2	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	14	12	-2	
	LISTERIOSIS	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	1	0	-1	
	TUBERCULOSIS	788	731		-7
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	5	4		
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 I](#)), 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	3	0	58	23	84	2	0	64	0	66		-21
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	56	0	0	0	56	94	0	0	0	94		68
	SÍFILIS CONGÉNITA	24	0	69	8	101	20	0	50	0	70		-31
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	259	0	0	0	259	211	0	0	0	211		-19

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	107	0	0	0	107	117	0	0	0	117		9
	DIARREAS BACTERIANAS	13	0	0	0	13	26	0	0	0	26	13	
	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	1	5	2	0	0	0	2		-3
	HEPATITIS B	20	6	13	0	39	36	11	8	0	55		41
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	0	20	15	0	35	0	18	29	0	47		34
	HEPATITIS C	19	8	4	1	32	22	11	19	0	52		63
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	0	1	14	0	15	0	5	16	0	21	6	
	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	1	8	4	13		-4
	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	35	0	35	0	0	15	0	15		-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	16	1	17	0	0	7	1	8	-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)	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	788	0	0	0	788	731	0	0	0	731		-7

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	
	TRIQUINOSIS	0	0	1	0	1	1	0	4	0	5	4	
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 las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)

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 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).

II.1.B. Sobre el informe de IRA

A continuación, se presentará de manera breve la situación de las Infecciones respiratorias agudas, en particular aquellas notificaciones correspondientes a la vigilancia clínica que han sido realizadas de manera agrupada, hasta la Semana Epidemiológica (SE) actual según los datos de la notificación en el SNVS.




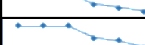

Con respecto a las notificaciones de Bronquiolitis en menores de 2 años y Neumonía se presentan los datos que comprenden casos entre ambulatorios e internados.

II.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2015-2021

II.2.A. Vigilancia clínica agrupada años 2015-2020 cerrado

Se presentan a continuación las notificaciones agrupadas realizadas para los residentes de la CABA durante el período 2015-2020.

Tabla 1. Notificaciones IRA. Residentes en CABA. Años 2015-2020.

Evento	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Tendencia
Bronquiolitis en menores de 2 años	26101	24239	23956	10052	7784	546	
Enfermedad tipo influenza	35880	40774	36038	20407	16588	5867	
IRAG	3132	4551	6258	3022	1858	597	
Neumonía	17557	13750	14000	7251	4489	1733	
Total general	82670	83314	80252	40732	30719	8743	

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

Al igual que otros eventos de notificación obligatoria, las infecciones respiratorias agudas presentaron una disminución de estas durante el año 2020.

Asimismo, cabe destacar que, a partir de la implementación del nuevo SNVS 2.0 se han modificado los efectores que pueden notificar dichos eventos.

II.2.B. Vigilancia clínica: análisis por grupo etario. Periodo 2019-2020.

A continuación, se presentan las notificaciones agrupadas según tipo de infección respiratoria aguda.

Tabla 1. Número de notificaciones de Enfermedad tipo influenza según grupo etario.
Período 2019-2020.

Grupo de edad	2019	2020
Menor de 2 años	1194	210
De 2 a 4 años	2358	251
De 5 a 9 años	2087	257
De 10 a 14 años	1054	177
De 15 a 24 años	2012	753
De 25 a 34 años	2094	1241
De 35 a 44 años	1735	988
De 45 a 64 años	2308	1267
Mayor de 65 años	1628	612
Total	16470	5756

Fuente: SNVS²⁰

Para el año 2019 el mayor porcentaje de notificación se encontró en los grupos de 2 a 4 años y de 45 a 64 años (14%). En cambio, para el 2020, fue el grupo de 25 a 34 años el que concentró el 22% de la notificación.

Tabla 2. Número de notificaciones de Neumonía según grupo etario.
Período 2019-2020.

Grupo de edad	2019	2020
Menor de 2 años	552	74
De 2 a 4 años	768	75
De 5 a 9 años	457	71
De 10 a 14 años	189	31
De 15 a 24 años	183	63
De 25 a 34 años	273	93
De 35 a 44 años	299	113
De 45 a 64 años	597	383
Mayor de 65 años	1145	801
Total	4463	1704

Fuente: SNVS²⁰

Tanto para el año 2019 como para el 2020, los mayores porcentajes de notificaciones realizadas para este evento se concentran en el grupo etario de mayores de 65 años (26% y 47% respectivamente).

Tabla 3. Número de notificaciones de IRAG según grupo etario.
Período 2019-2020.

Grupo de edad	2019	2020
Menor de 2 años	519	72
De 2 a 4 años	148	31
De 5 a 9 años	101	45
De 10 a 14 años	69	30
De 15 a 24 años	44	31
De 25 a 34 años	44	27
De 35 a 44 años	70	36
De 45 a 64 años	180	85
Mayor de 65 años	653	224
Total	1828	581

Fuente: SNVS²⁰

Con respecto al año 2019 se puede observar que la mayoría de las notificaciones se encontraron en los extremos de los grupos etarios, 36% para los mayores de 65 años y

28% para los menores de 2 años. En cambio, en el año 2020, las mayores notificaciones se encontraron en los grupos mayores de 45 años.

Tabla 4. Número de notificaciones de Bronquiolitis en menores de 2 años según grupo etario. Período 2019-2020. Residentes de CABA

Grupo de edad	2019	2020
Menor 6 meses	1976	143
6 a 11 meses	2926	212
12 a 23 meses	2882	191
Total	7784	546

Fuente: SNVS²⁰

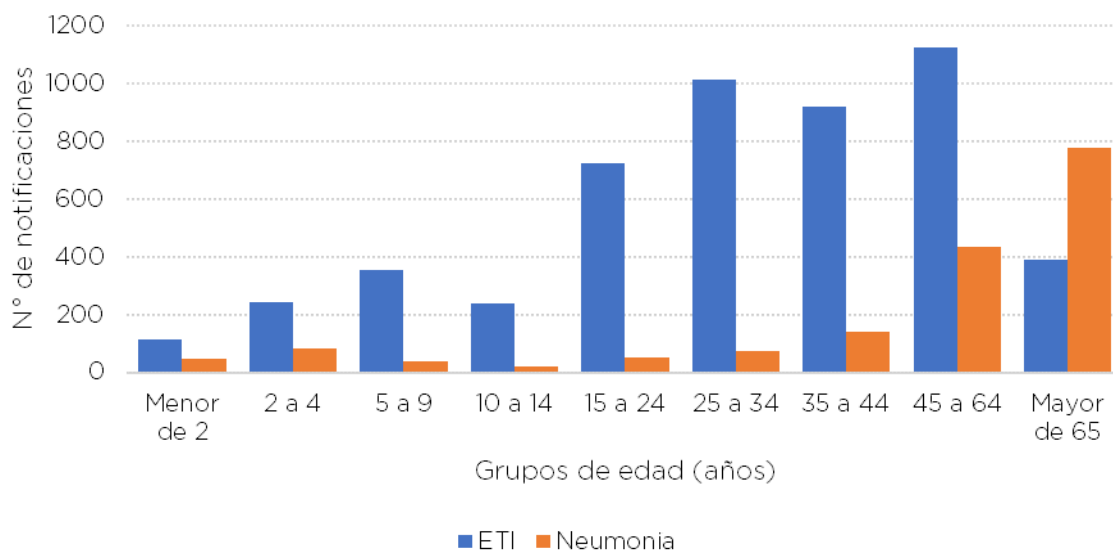
Con respecto a los porcentajes de notificación entre los grupos etarios presentados para bronquiolitis, se encuentran en mayor proporción aquellos del grupo de 6 a 11 meses para el período 2019-2020.

En conclusión, si se compara los casos notificados de ETI, IRAG y Neumonía en el 2019 con los del 2020 se observa, en promedio, una disminución en el registro del 65%. Para las bronquiolitis, este porcentaje asciende a 93%.

II.2.C. Vigilancia clínica: análisis por grupo etario. SE 1-35 2021.

En el siguiente gráfico se presentan las notificaciones realizadas hasta la SE 35 2021 según tipo de infección respiratoria aguda.

Gráfico 5. Número de notificaciones por tipo de infección respiratoria aguda según grupo etario Residentes de la CABA. SE 1-35 2021 (n=6799).



Fuente: SNVS²⁰

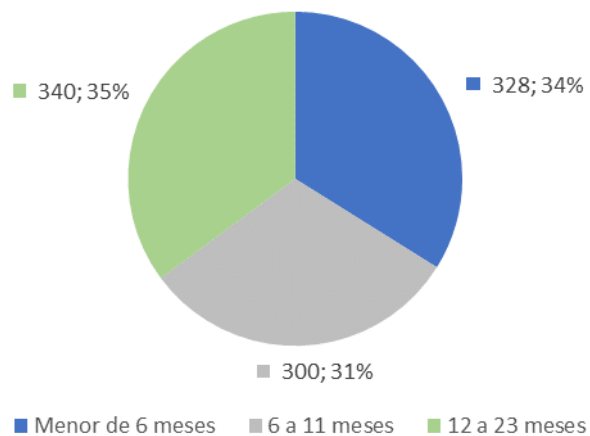
Con respecto a las ETI, las mayores notificaciones se concentraron en el grupo etario de 45 a 64 años seguido del grupo de 25 a 34 años.

Para el caso de las neumonías, fueron los mayores de 65 años quienes tuvieron la mayor cantidad de notificaciones.

Por último, las IRAG notificadas hasta la SE 35 fueron 15 de las cuales la mayoría fueron realizadas en el grupo etario mayores de 65 años.

A continuación, se presentan las notificaciones realizadas de bronquiolitis menores de 2 años según grupo etario.

Gráfico 6. Número y porcentaje de notificaciones de Bronquiolitis en menores de 2 años según grupo etario. SE 1-35 2021. Residentes de CABA.



Fuente: SNVS^{2.0}

En comparación con el período analizado en la sección anterior, en el año 2021 la mayor proporción de casos notificados se encontró en el grupo etario de 12 a 23 meses.



Salud