

# Boletín Epidemiológico Semanal

## Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 276 | Año VI | 3 de diciembre de 2021  
Información hasta SE 46

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

**Prof. Ailén Altschuler**  
**Dr. Jorge Chaui**  
**María Del Re**  
**Dra. Susana Devoto**  
**Lic. 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**  
**Lic. Camila Aquino**  
**Dra. Yael Dobzewicz**  
**Lic. David Herman**  
**Dra. Sofía Monteverdi**  
**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": Jorge Alberto Sánchez Conte*

**Detalle modificado de "Negro sobre naranja".**

**Disponible en <https://artedelaargentina.com.ar/disciplinas/artista/pintura/jorge-alberto-sanchez-conte>**

Jorge Alberto Sánchez Conte nació en el barrio de La Boca de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en 1942. Comenzó a desarrollar sus intereses artísticos en 1957 al decidir estudiar dibujo en la Universidad Popular de La Boca, de la cual se egresó con la distinción de una medalla de oro. En 1962 conoció a Benito Quinquela Martín, quien estimuló a Jorge a continuar por el camino del arte y de la pintura. En 1968 continuó su formación en la Asociación Estímulo de Bellas Artes y en 1972 asistió al taller del pintor Demetrio Urruchúa.

Realizó trabajos artísticos para la empresa Cargill y para la compañía de electricidad SEGBA. A su vez, llevó a cabo un concurso de fabricación de papel, a partir del cual se convirtió en maestro papelerero brindando charlas y clases en ArteBA. Sus obras y pinturas fueron expuestas en muestras tanto individuales como colectivas, a partir de las cuales obtuvo premios y menciones variadas.

# 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 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI .....</b>	<b>11</b>
<b>II.1. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>11</b>
II.1.A. <i>Inicio presentación temporada 2021/2022.....</i>	11
II.1.B. <i>Sobre el informe de las ETMAa.....</i>	11
II.1.C. <i>Nota metodológica .....</i>	11
II.1.D. <i>Situación regional.....</i>	12
II.1.E. <i>Situación actual en Argentina.....</i>	12
<b>II.2. ETMAA EN LA CABA .....</b>	<b>13</b>
II.2.A. <i>Antecedentes y situación actual .....</i>	13
II.2.B. <i>Situación de dengue en la temporada 2021/2022 (SE27 a SE47).....</i>	14
II.2.C. <i>Casos históricos y comparación con los actuales.....</i>	14

# 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 exponen los datos comparativos hasta la semana epidemiológica (SE) 46 de los años 2020 y 2021 por grupo de eventos de notificación obligatoria.

Se presenta un análisis de la vigilancia de enfermedades transmitidas por el mosquito *Aedes aegypti*.

Se muestran los casos notificados hasta la SE 47 del año 2021 en comparación con las notificaciones desde el 2015.

**En la temporada actual, fueron notificados veintidós casos con sospecha de dengue, de los cuales cuatro se mantienen en estudio, tres fueron inicialmente negativos y el resto se consideraron descartados.**

Respecto a los grupos de edades con mayores notificaciones, en el año 2021, a la SE 47, tanto el número de casos notificados como la mayor tasa corresponden al grupo de edad de 25 a 34 años.

# 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 46 del corriente año (finalizada el 20 de noviembre) 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 46 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	121	93		-23
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	92	119		29
	SÍFILIS CONGÉNITA	128	103		-20
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	351	289		-18
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	6	8	2	
	ARANEISMO	6	0	-6	
	OFIDISMO	4	0	-4	
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	131	163		24
	DIARREAS BACTERIANAS	14	65	51	
	DIARREAS VIRALES	2	5	3	
	DIFTERIA	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	1	1	
Hepatitis	HEPATITIS A	7	3	-4	
	HEPATITIS B	65	110		69
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	51	68		33
	HEPATITIS C	41	101		146
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	23	27	4	
Inmunoprevenibles	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0		
	COQUELUCHE	18	15	-3	
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	231	10	-221	
	PAF	0	0		
Intoxicaciones	PAROTIDITIS	13	6	-7	
	MEDICAMENTOSA	3	4	1	
	POR METALES PESADOS	6	1	-5	
	POR MONÓXIDO DE CARBONO	37	34		-8
	POR OTROS TÓXICOS	1	0	-1	
	POR PLAGUICIDAS	2	1	-1	
	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 46 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	2	1	-1	
	BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	2	1	-1	
	OTROS GERMENES NO BACT. NI VIRALES	0	0		
	TUBERCULOSA	4	1	-3	
	POR OTROS VIRUS	1	0	-1	
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	4	2	-2	
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	22	15	-7	
	MICOTICAS Y PARASITARIAS	0	1	1	
	VIRALES POR ENTEROVIRUS	1	0	-1	
	VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTES	4	0	-4	
	VIRALES URLEANAS	0	0		
	POR NEISSERIA MENINGITIDIS	1	0	-1	
	TUBERCULOSA < 5 AÑOS	0	0		
<b>Otras</b>	LEPRA	4	0	-4	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	20	18	-2	
	LISTERIOSIS	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	1	0	-1	
	TUBERCULOSIS	951	917		-4
<b>Zoonóticas y por vectores</b>	BRUCELOSIS	4	8	4	
	DENGUE (NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL)	VER INFORME ETMAa			
	ZIKA (TODOS LOS EVENTOS)				
	FIEBRE CHIKUNGUNYA				
	FIEBRE AMARILLA				
	FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	1	2		
	HANTAVIROSIS	21	15	-6	
	PSITACOSIS	8	9	1	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	3	0	-3	
	LEISHMANIASIS VISCERAL	3	2	-1	
	LEPTOSPIROSIS	21	10	-11	
	PALUDISMO	6	3	-3	
	TRIQUEINOSIS	1	14	13	
VIRUS DE LA ENCEFALITIS DE SAN LUIS	3	2	-1		

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	6	0	82	33	121	3	0	86	4	93		-23
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	92	0	0	0	92	119	0	0	0	119		29
	SÍFILIS CONGÉNITA	32	0	84	12	128	30	0	73	0	103		-20
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	351	0	0	0	351	289	0	0	0	289		-18

### I.1.B. Envenenamiento por animal ponzoñoso

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2020					2021					DIF. DE CASOS	
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	5	0	1	0	6	6	0	2	0	8		2
	ARANEISMO	0	0	6	0	6	0	0	0	0	0		-6
	OFIDISMO	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0		-4

### 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	131	0	0	0	131	163	0	0	0	163		24
	DIARREAS BACTERIANAS	14	0	0	0	14	65	0	0	0	65		51
	DIARREAS VIRALES	2	0	0	0	2	5	0	0	0	5		3
	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	4	0	2	1	7	3	0	0	0	3		-4
	HEPATITIS B	36	9	19	1	65	82	14	14	0	110		69
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	0	26	25	0	51	0	29	39	0	68		33
	HEPATITIS C	27	9	4	1	41	49	26	25	1	101		146
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	0	4	19	0	23	0	7	20	0	27		17
	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	
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Inmunoprevenibles	COQUELUCE	11	0	3	4	18	1	1	9	4	15		-3
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	11	0	24	196	231	0	0	7	3	10		-221
	PAF	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	PAROTIDITIS	1	0	12	0	13	1	0	5	0	6		-7

### 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	3	0	0	0	3	3	0	1	0	4		1
	POR METALES PESADOS	0	0	6	0	6	0	0	1	0	1		-5
	POR MONÓXIDO DE CARBONO	0	0	37	0	37	0	0	34	0	34		-8
	POR OTROS TÓXICOS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0		-1
	POR PLAGUICIDAS	0	0	2	0	2	0	0	1	0	1		-1
	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	2	0	2	0	0	1	0	1	-1
	BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	0	0	2	0	2	0	0	1	0	1	-1
	OTROS GERMINES NO BACT. NI VIRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TUBERCULOSA	3	0	1	0	4	1	0	0	0	1	-3
	POR OTROS VIRUS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	4	0	0	0	4	2	0	0	0	2	-2
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	0	0	21	1	22	0	0	14	1	15	-7
	MICOTICAS Y PARASITARIAS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
	VIRALES POR ENTEROVIRUS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1
	VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTES	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	-4
	VIRALES URLEANAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	POR NEISSERIA MENINGITIDIS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1
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	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	-4	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	20	0	0	0	20	18	0	0	0	18	-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	951	0	0	0	951	917	0	0	0	917	-4	

## 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	1	1	2	0	4	2	2	4	0	8	4	
	DENGUE (NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL)	VER INFORME ETMAa											
	ZIKA (TODOS LOS EVENTOS)	VER INFORME ETMAa											
	FIEBRE CHIKUNGUNYA	VER INFORME ETMAa											
	FIEBRE AMARILLA	VER INFORME ETMAa											
	FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	0	0	0	1	1	0	0	1	1	2	1	
	HANTAVIROSIS	0	1	4	16	21	2	0	1	12	15	-6	
	PSITACOSIS	3	1	4	0	8	1	1	6	1	9	1	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	-3	
	LEISHMANIASIS VISCERAL	0	0	2	1	3	0	0	2	0	2	-1	
	LEPTOSPIROSIS	1	1	15	4	21	1	0	8	1	10	-11	
	PALUDISMO	3	0	3	0	6	0	0	3	0	3	-3	
	TRIQUINOSIS	0	0	1	0	1	1	2	11	0	14	13	
VIRUS DE LA ENCEFALITIS DE SAN LUIS	0	0	1	2	3	0	0	1	1	2	-1		

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

## II. Vigilancia de Enfermedades transmitidas por el Mosquito *Aedes aegypti*

### II.1. INTRODUCCIÓN

#### II.1.A. Inicio presentación temporada 2021/2022

En el Boletín Epidemiológico Semanal 268 se dio comienzo a la presentación periódica del análisis de las enfermedades transmitidas por el mosquito *Aedes aegypti* (ETMAa) correspondiente a la temporada 2021/2022. Esta temporada se extiende desde la SE 27 de 2021, iniciada el pasado el 4 de julio, hasta la finalización de la SE 26 del próximo año. Algunas de las variables presentadas se analizan según el año calendario 2021.

Una síntesis de la información referida a la temporada 2020/2021 se encontrará en [https://www.buenosaires.gob.ar/sites/gcaba/files/nuevobes\\_251\\_vf.pdf](https://www.buenosaires.gob.ar/sites/gcaba/files/nuevobes_251_vf.pdf)

#### II.1.B. Sobre el informe de las ETMAa

La incidencia de las enfermedades transmitidas por mosquitos *Aedes aegypti* (ETMAa) es un problema de salud pública en diversos países del mundo incluyendo los de la región de las Américas. En ello influyen factores como el cambio climático, la modificación del ecosistema por parte del accionar humano y los movimientos poblacionales. Además de las necesarias actividades de prevención para la eliminación de criaderos del mosquito, es relevante la implementación adecuada de los mecanismos de vigilancia epidemiológica. La detección temprana de estas enfermedades permite un accionar rápido y efectivo en la generación de acciones y políticas sanitarias.

De acuerdo a los escenarios teóricos de riesgo que históricamente presenta la Ciudad de Buenos Aires, según la presencia o no del vector y la ocurrencia de casos, nos encontramos en el Escenario 1: Riesgo bajo.

Escenario 0	Escenario 1: Riesgo Bajo	Escenario 2: Riesgo Medio	Escenario 3: Riesgo Alto
Julio-Septiembre	Octubre- Noviembre	Diciembre- Febrero	Marzo-Junio
Presencia de huevos del vector sin actividad larvaria y sin ocurrencia de casos	Baja presencia del vector sin existencia de casos de Dengue y otras ETMAa	Presencia del vector con existencia de casos sospechosos de dengue y otras ETMAa (Generalmente con antecedente de viaje).	Presencia del vector con existencia de casos confirmados de dengue y otras ETMAa (con y sin antecedente de viaje)

#### II.1.C. Nota metodológica

La presentación sistemática de los datos de las ETMAa tiene como objetivo describir la notificación oficial, realizada al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud (SNVS). Hasta el 28 de abril de 2018 se analiza la integración de los módulos C2 y SIVILA y, a partir de esa fecha, los datos provenientes del SNVS<sup>2.0</sup>. Para los informes se analizan las notificaciones cuyo lugar de residencia corresponde a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y aquellos donde la misma no presenta registros (residencia desconocida).

Para una mayor comprensión de las notificaciones de las ETMAa, se considera una determinación por paciente, por lo cual, si una persona es estudiada para diferentes eventos, dentro de las ETMAa, se considera solo uno de ellos teniendo en cuenta el algoritmo diagnóstico para estos eventos.

### II.1.D. Situación regional<sup>1</sup>

A continuación, se presentan los casos de dengue, dengue grave y fallecimientos según subregión de las Américas informados en 2021 hasta el 21/10/2021.

**Tabla 1.** Casos de dengue y dengue grave según subregión de las Américas. Año 2021 (SE 1 a 47).

REGION	TOTAL DE CASOS DE DENGUE	DENGUE GRAVE	MUERTES
América del Norte	75	2	0
Caribe Latino	2857	169	19
Caribe no Latino	4199	1	0
Cono Sur	909323	337	218
Istmo Centroamericano y México	95268	1110	19
Subregión Andina	114598	982	92
<b>Total</b>	<b>1.126.320</b>	<b>2601</b>	<b>348</b>

Fuente: Plataforma de Información en Salud de las Américas (PLISA)

### II.1.E. Situación actual en Argentina<sup>2</sup>

Desde el Ministerio de Salud de la Nación se informó que en la SE 30/2021 se dio por finalizada la temporada 2020-2021, y el número de casos y localidades afectadas fue bajo en comparación con la temporada previa.

A lo largo del año 2021, los últimos casos confirmados de dengue en Argentina se registraron en la SE 25/2021, en Jujuy, La Rioja y Salta, sin registro de nuevos casos hasta el momento, por lo que no hay evidencia de circulación viral actual de dengue ni de otros arbovirus.

Entre las SE 31 y 36, se notificaron 157 casos con sospecha de arbovirosis, de los que 108 fueron sospechosos de dengue. Tres corresponden a casos probables en Formosa, sin registro de casos confirmados en la misma localidad. El resto de los casos de dengue no registran pruebas positivas. Los restantes 49 casos, corresponden a casos sospechosos de Encefalitis de San Luis, Enfermedad por Virus de Zika, Síndrome congénito con sospecha de asociación con ZIKV, SGB u otros síndromes neurológicos con sospecha de asociación de ZIKV, Fiebre del Nilo Occidental, Fiebre Chikungunya y Fiebre Amarilla.

Los tres casos probables de dengue corresponden a las SE 31, 32 y 34, en la ciudad capital de la provincia de Formosa. Dos de ellos tienen pruebas de laboratorio únicamente de serología positiva, y uno de ellos (SE 34), con serología positiva y antígeno negativo. Ante estos resultados en las pruebas y la ausencia de nuevos casos confirmados, se interpreta que corresponden a infecciones pasadas, sin evidencias de circulación viral actual.

<sup>1</sup> <https://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-regional/506-dengue-reg-ano-es.html>

<sup>2</sup> <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-integrado-de-vigilancia-n566-se36>

Se resalta que, en este período del año, previo al inicio de la temporada de verano, es de suma importancia sensibilizar a la población y realizar acciones de prevención y control del vector, eliminando posibles sitios de cría del mosquito *Aedes aegypti*.

## II.2. ETMAA EN LA CABA

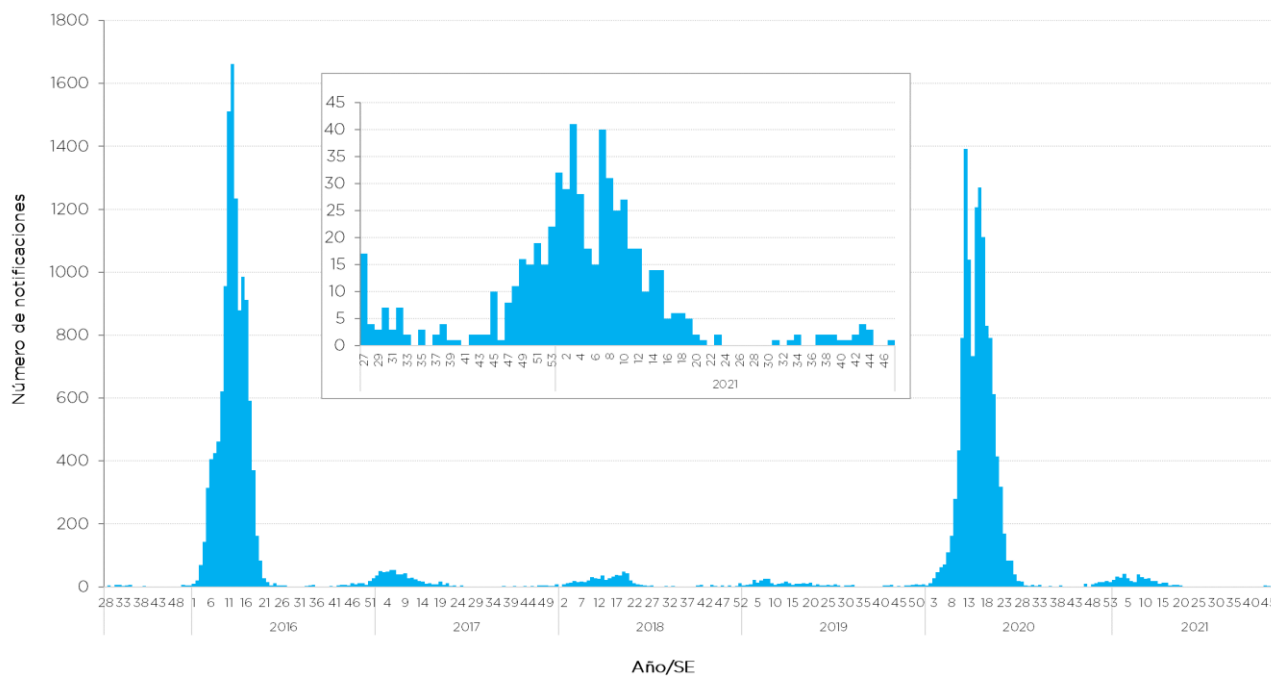
**Desde el inicio de la temporada 2021/2022 en la SE 27/2020 (4 de julio), hasta la SE 47/2021 (21 a 27 de noviembre), se notificaron 22 casos de ETMAa, todos ellos correspondientes a Dengue.**

Se recuerda que en la detección y notificación de los casos están involucrados todos los efectores asistenciales, tanto del sector público como privado y de las OOSS.

### II.2.A. Antecedentes y situación actual

En el siguiente gráfico, se muestran los casos notificados de residentes de la Ciudad, para todas las ETMAa desde la SE 26 de 2015, los años 2016, 2017, 2018, 2019, 2020 y desde SE 1 a 47 de 2021.

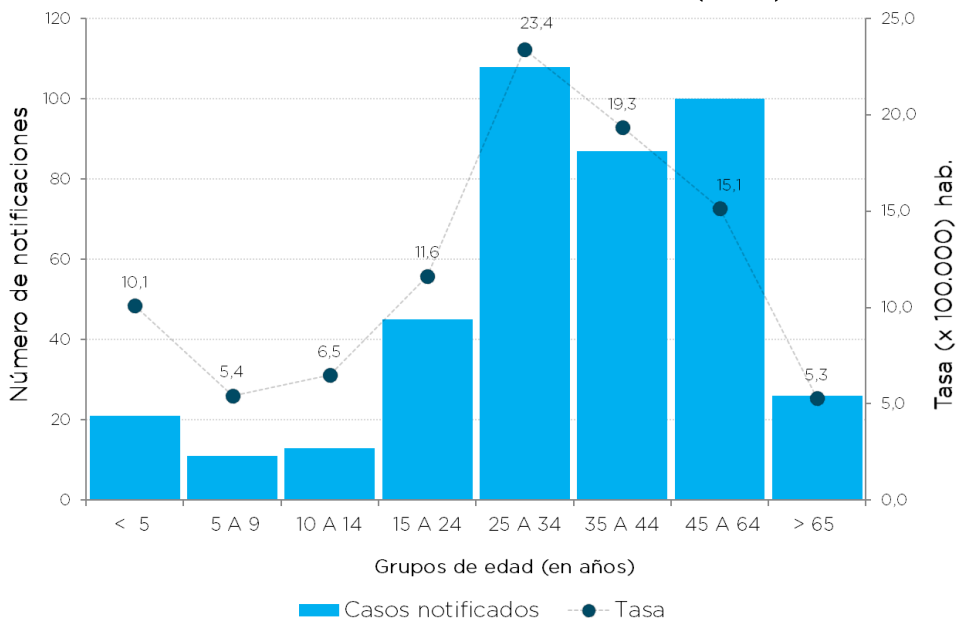
**Gráfico 2.** Casos notificados de ETMAa según semana epidemiológica. Residentes de la CABA. Años 2015 (SE 26-52, n=78), 2016 (SE 1-52, n=12.098), 2017 (SE 1-52, n=636), 2018 (SE 1-52, n=623), 2019 (SE 1-52, n=385), 2020 (SE 1-53, n=12.300), 2021 (SE 1-47, n=411).



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

El gráfico siguiente muestra el número de notificaciones por grupos de edad y las tasas correspondientes al año 2021, entre la SE 1 y 47.

**Gráfico 3.** Notificaciones de casos de ETMAa y tasas específicas cada 100.000 hab. Según grupo de edad. Residentes de la CABA. SE 1 a 47. 2021 (n=412) \*.



\*En 1 de los casos no se contó con el dato de edad  
Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

En el año 2021, a la SE 47, tanto el número de casos como la mayor tasa corresponden al grupo de edad de 25 a 34 años.

## II.2.B. Situación de dengue en la temporada 2021/2022 (SE27 a SE47)

Entre las SE 27 y 47 de 2021 fueron notificados 22 casos con sospecha de dengue, 6 de ellos sin antecedente de viaje, mientras que en los restantes casos el dato no fue consignado en el SNVS<sup>2.0</sup>. El 66,7% de los casos notificados correspondió a personas de sexo masculino.

Quince de los casos fueron descartados, tres tiene resultados iniciales de laboratorio negativos y cuatro se encuentran en estudio.

En el inicio del año 2021 se planteó una situación epidemiológica compleja, por el ascenso potencial de los casos de dengue en la temporada estival en conjunción con nuevos casos de COVID-19.

Es importante considerar que los síndromes febriles inespecíficos pueden estar asociados a otras patologías, como enfermedad por virus Zika, fiebre Chikungunya, encefalitis de San Luis, hantaviriosis o leptospirosis, entre otras. Se recomienda tener en cuenta esos distintos diagnósticos diferenciales de acuerdo a la presentación clínica y los antecedentes epidemiológicos encontrados.

## II.2.C. Casos históricos y comparación con los actuales

A continuación, se presenta la situación en la CABA en relación a los casos de dengue, comparando iguales semanas epidemiológicas de los 5 últimos años y el año en curso. Con este fin, el siguiente cuadro muestra los casos confirmados en residentes de la Ciudad desde el año 2016 hasta 2021 (SE 47), incluyéndose el antecedente de viaje.

**Es importante destacar que, para el año en curso, los 4 casos confirmados corresponden a la temporada 2020/2021, es decir, fueron notificados en el primer semestre del año 2021.**

Tabla 2. Casos confirmados de dengue según antecedente de viaje.  
Residentes de la CABA. Entre las SE 1 y 47. 2016-2021.

Antecedente de viaje	2016	2017	2018	2019	2020	2021
SI	479	2	32	33	343	3
NO	5676	1	115	29	6919	1
Sin datos	230	0	1	2	9	0
<b>TOTAL</b>	<b>6385</b>	<b>3</b>	<b>148</b>	<b>64</b>	<b>7271</b>	<b>4</b>

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



---

Salud