

Boletín Epidemiológico Semanal

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 277 | Año VI | 10 de diciembre de 2021
Información hasta SE 47

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 Entry

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": Ana Sacerdote

Detalle modificado de "Sin título", 1956.

Disponibile en <https://artedelaargentina.com.ar/disciplinas/artista/pintura/ana-sacerdote>

Ana Sacerdote nació en Roma, Italia, en 1925. Desde muy temprana edad comenzó a manifestar interés en el arte. Tal es así que a sus diez años empezó a tomar clases privadas de dibujo. Su familia judía se vio forzada a emigrar en 1940, producto del creciente antisemitismo que se expandía en Europa. De esta forma, Ana arribó a Buenos Aires a sus catorce años. Aquí completó sus estudios secundarios en la Escuela de Bellas Artes Manuel Belgrano. Luego, se especializó en la Escuela Nacional de Bellas Artes Prilidiano Pueyrredón en donde tuvo como maestro a Lino Enea Spilimbergo.

Si bien durante su carrera desarrolló interés por la escultura, su obra se caracteriza por la producción pictórica de estilo abstracto y por el videoarte. Luego de vivir algunos años en Brasil, Ana se radicó definitivamente en Buenos Aires en 1968. A partir de la década del 70 comenzó a interesarse en la computación y en la producción de dibujos generados por computadora, que luego presentó en varias exposiciones individuales.

Ana fue una de las representantes más importantes en la Argentina de la "pintura musical". Su obra está muy influenciada por el movimiento argentino Arte Concreto, del cual formó parte junto a Melé, Verdánega y Villalba. Expuso en múltiples reconocidas galerías y ferias del ámbito local e internacional. Falleció en Buenos Aires en 2019.

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 SÍFILIS.....	11
II.1. INTRODUCCIÓN	11
II.1.A. <i>Nota metodológica</i>	11
II.1.B. <i>Sobre el informe de Sífilis</i>	11
II.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2020-2021 (HASTA SE 47) 11	
II.2.A. <i>Sífilis congénita.....</i>	11
II.2.B. <i>Sífilis en embarazada</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) 47 de los años 2020 y 2021 por grupo de eventos de notificación obligatoria.

Se presenta un análisis de la vigilancia de Sífilis Congénita y en Embarazadas de los casos notificados hasta la SE 47 de los años 2020 y 2021.

Para ambos eventos, el porcentaje de casos notificados con residencia en Provincia de Buenos Aires representó más de la mitad del total. Entre los residentes de la Ciudad, las comunas del Sur acumularon el mayor porcentaje de las notificaciones.

En cuanto al tipo de efector, cerca del 90% de los casos fueron notificados por establecimientos públicos, principalmente hospitales.

Respecto a Sífilis Congénita, dos terceras partes de los casos notificados en el 2020 aún no cuentan con diagnóstico definitivo y cierre del caso.

En relación con Sífilis en Embarazadas, comparando los grupos de edad, se observa que la tasa más alta se presenta en el grupo de mujeres de 20 a 24 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 47 del corriente año (finalizada el 27 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 47 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	122	96		-21
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	95	121		27
	SÍFILIS CONGÉNITA	129	105		-19
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	362	292		-19
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	6	9	3	
	ARANEISMO	7	0	-7	
	OFIDISMO	4	0	-4	
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	133	171		29
	DIARREAS BACTERIANAS	14	67	53	
	DIARREAS VIRALES	2	5	3	
	DIFTERIA	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	1	1	
Hepatitis	HEPATITIS A	7	3	-4	
	HEPATITIS B	70	113		61
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	57	72		26
	HEPATITIS C	45	106		136
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	24	27	3	
Inmunoprevenibles	COQUELUCHE	18	16	-2	
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	231	10	-221	
	PAF	0	0		
	PAROTIDITIS	13	8	-5	
Intoxicaciones	MEDICAMENTOSA	3	4	1	
	POR METALES PESADOS	6	1	-5	
	POR MONÓXIDO DE CARBONO	37	35		-5
	POR OTROS TÓXICOS	1	0	-1	
	POR PLAGUICIDAS	3	1	-2	
	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 47 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	2	1	-1	
	BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	2	1	-1	
	OTROS GERMESES NO BACT. NI VIRALES	0	0		
	TUBERCULOSA	5	1	-4	
	POR OTROS VIRUS	1	0	-1	
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	4	2	-2	
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	22	16	-6	
	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		
Otras	LEPRA	4	0	-4	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	20	19	-1	
	LISTERIOSIS	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	1	0	-1	
	TUBERCULOSIS	1077	1047		-3
Zoonóticas y por vectores	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	16	-5	
	PSITACOSIS	8	10	2	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	3	0	-3	
	LEISHMANIASIS VISCERAL	4	2	-2	
	LEPTOSPIROSIS	21	13	-8	
	PALUDISMO	6	3	-3	
	TRIQUINOSIS	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	83	33	122	3	0	89	4	96		-21
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	95	0	0	0	95	121	0	0	0	121		27
	SÍFILIS CONGÉNITA	31	0	86	12	129	30	0	75	0	105		-19
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	362	0	0	0	362	292	0	0	0	292		-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	6	0	3	0	9		3
	ARANEISMO	1	0	6	0	7	0	0	0	0	0		-7
	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	133	0	0	0	133	171	0	0	0	171		29
	DIARREAS BACTERIANAS	14	0	0	0	14	67	0	0	0	67		53
	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	40	10	19	1	70	85	14	14	0	113		61
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	0	27	30	0	57	0	31	41	0	72		26
	HEPATITIS C	31	9	4	1	45	50	30	25	1	106		136
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	1	4	19	0	24	0	7	20	0	27		13
	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	11	0	3	4	18	1	1	10	4	16		-2
	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	2	0	6	0	8		-5

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	35	0	35		-5
	POR OTROS TÓXICOS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0		-1
	POR PLAGUICIDAS	0	0	3	0	3	0	0	1	0	1		-2
	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 GERMESES NO BACT. NI VIRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TUBERCULOSA	3	0	2	0	5	1	0	0	0	1	-4
	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	15	1	16	-6
	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	19	0	0	0	19	-1	
	LISTERIOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1	
	TUBERCULOSIS	1077	0	0	0	1077	1047	0	0	0	1047		-3

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 BES 276											
	ZIKA (TODOS LOS EVENTOS)	VER INFORME ETMAa BES 276											
	FIEBRE CHIKUNGUNYA	VER INFORME ETMAa BES 276											
	FIEBRE AMARILLA	VER INFORME ETMAa BES 276											
	FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	0	0	0	1	1	0	0	1	1	2	1	
	HANTAVIROSIS	0	1	4	16	21	2	0	1	13	16	-5	
	PSITACOSIS	3	1	4	0	8	1	1	6	2	10	2	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	-3	
	LEISHMANIASIS VISCERAL	0	0	2	2	4	0	0	2	0	2	-2	
	LEPTOSPIROSIS	1	1	15	4	21	2	0	10	1	13	-8	
	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 Sífilis

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 Sífilis

A continuación, se presentará de manera breve la situación de Sífilis, en particular Sífilis congénita y en embarazada hasta la Semana Epidemiológica (SE) actual según los datos de la notificación en el SNVS.

II.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2020-2021 (HASTA SE 47)

II.2.A. Sífilis congénita

En el período 2020-2021, hasta la SE 47, se notificaron 129 y 105 casos de sífilis congénita respectivamente en residentes de la CABA.

A continuación, se presentan las notificaciones según lugar de residencia.

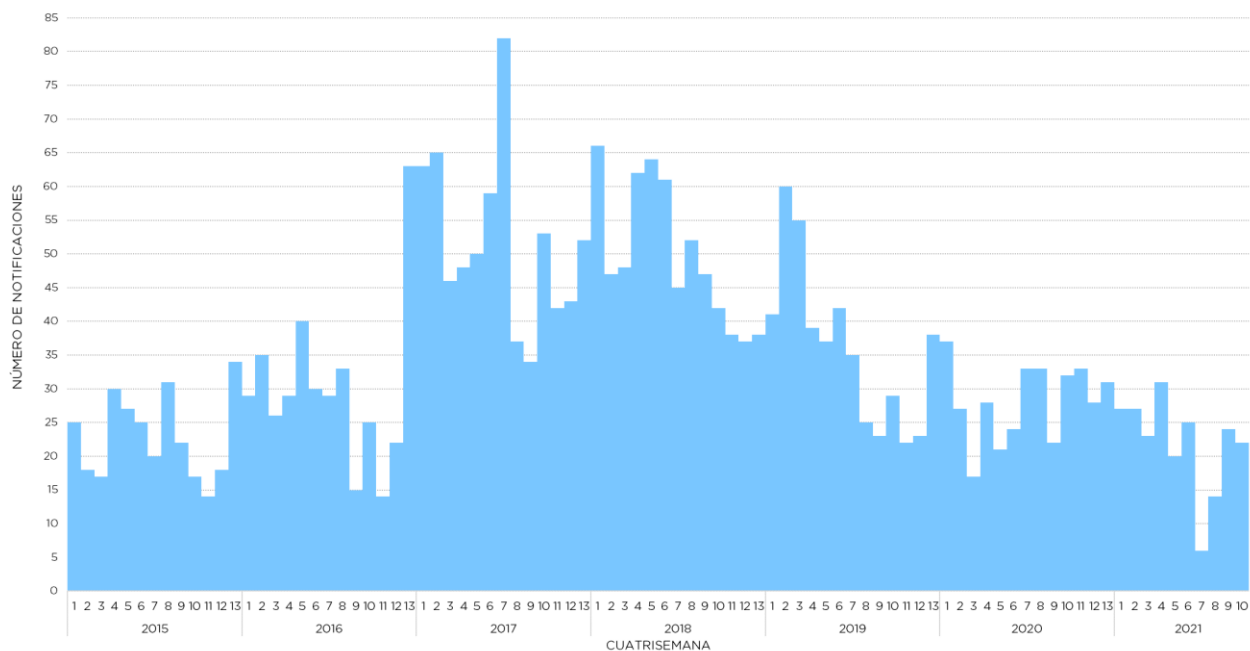
Tabla 1. Número y porcentaje de notificaciones de Sífilis congénita según provincia de residencia. Período 2020-2021 hasta SE 47.

Residencia	2020		2021	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
CABA	129	38,4%	105	40,2%
BUENOS AIRES	207	61,6%	156	59,8%
OTRAS PROV.	0	0,0%	0	0,0%
Total	336	100%	261	100%

Fuente: SNVS^{2.0}

A continuación, se presenta la serie temporal de casos de sífilis congénita por cuatrisesmana epidemiológica durante el periodo 2015-2021.

Gráfico 1. Número de notificaciones de Sífilis congénita por cuatrisesmana epidemiológica (hasta C11). Residentes de la CABA. Periodo 2015-2021. (n=3081)



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

En la siguiente tabla se presentan el número y porcentaje de notificaciones de sífilis congénita en el período 2020-2021 de acuerdo con la clasificación epidemiológica de los casos al momento del cierre del análisis.

Tabla 2. Número y porcentaje de notificaciones de Sífilis congénita según clasificación epidemiológica. Período 2020-2021 hasta SE 47.

Criterio diagnóstico	2020		2021	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
Confirmado	31	24%	30	29%
Probable	0	0%	0	0%
Sospechoso	86	67%	75	71%
Descartado	12	9%	0	0%
Total	129	100%	105	100%

Fuente: SNVS^{2.0}

De estos casos, hasta lo notificado hasta la SE 47 en el período 2020 el 67% aún no cuentan con diagnóstico definitivo y cierre del caso, constando aún como notificaciones sospechosas siendo que ya deberían contar con el diagnóstico definitivo, el tratamiento si correspondiese y el cierre del caso en el SNVS.

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

Tabla 3. Casos de Sífilis congénita y tasas por 100.000 hab. según comunas. Residentes de la CABA. Hasta la SE 47. Años 2020-2021.

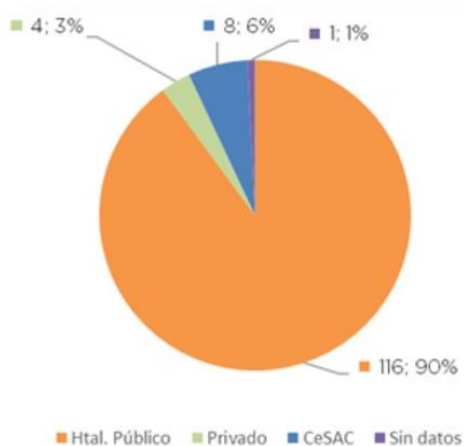
Comunas	2020		2021	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
1	13	4,3	11	3,6
2	1	0,6	0	0,0
3	11	5,2	1	0,5
4	32	10,5	30	9,9
5	2	1,0	1	0,5
6	2	1,2	0	0,0
7	16	5,8	15	5,4
8	26	9,4	27	9,7
9	10	5,6	4	2,2
10	6	3,8	2	1,3
11	2	1,2	2	1,2
12	1	0,5	1	0,5
13	0	0,0	1	0,4
14	2	0,8	2	0,8
15	2	1,0	2	1,0
Residentes SD*	3		6	
Desconocidos**	0		0	
Total CABA	129	3,9	105	3,1

Fuente: SNVS^{2.0}

Las comunas del Sur de la Ciudad acumularon el 65% (84) de las notificaciones de Sífilis Congénita para el año 2020 y de 72% (76) para el año 2021 hasta la SE 47.

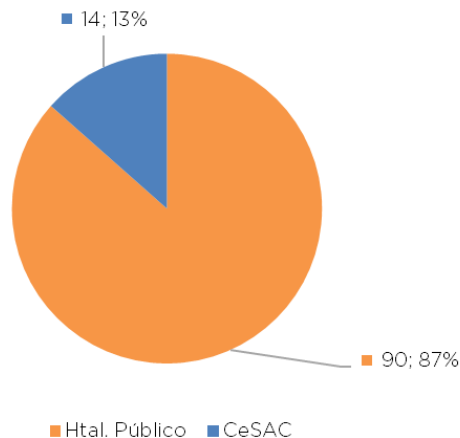
En los siguientes gráficos se exponen el número de casos notificados según tipo de efector en la CABA durante el período 2020-2021 hasta la SE 47.

Gráfico 2. Número de notificaciones de sífilis congénita según tipo de efector de la Ciudad. Residentes de la CABA. Hasta SE 47. Año 2020



Fuente: SNVS^{2.0}

Gráfico 3. Número de notificaciones de sífilis congénita según tipo de efector de la Ciudad. Residentes de la CABA. Hasta SE 47. Año 2021



Fuente: SNVS^{2.0}

II.2.B. Sífilis en embarazada

En el período 2020-2021, hasta la SE 47, se notificaron 362 y 292 casos de sífilis en embarazada respectivamente en residentes de la CABA.

A continuación, se presentan las notificaciones según lugar de residencia.

Tabla 1. Número y porcentaje de notificaciones de Sífilis en embarazada según provincia de residencia. Período 2020-2021 hasta SE 47.

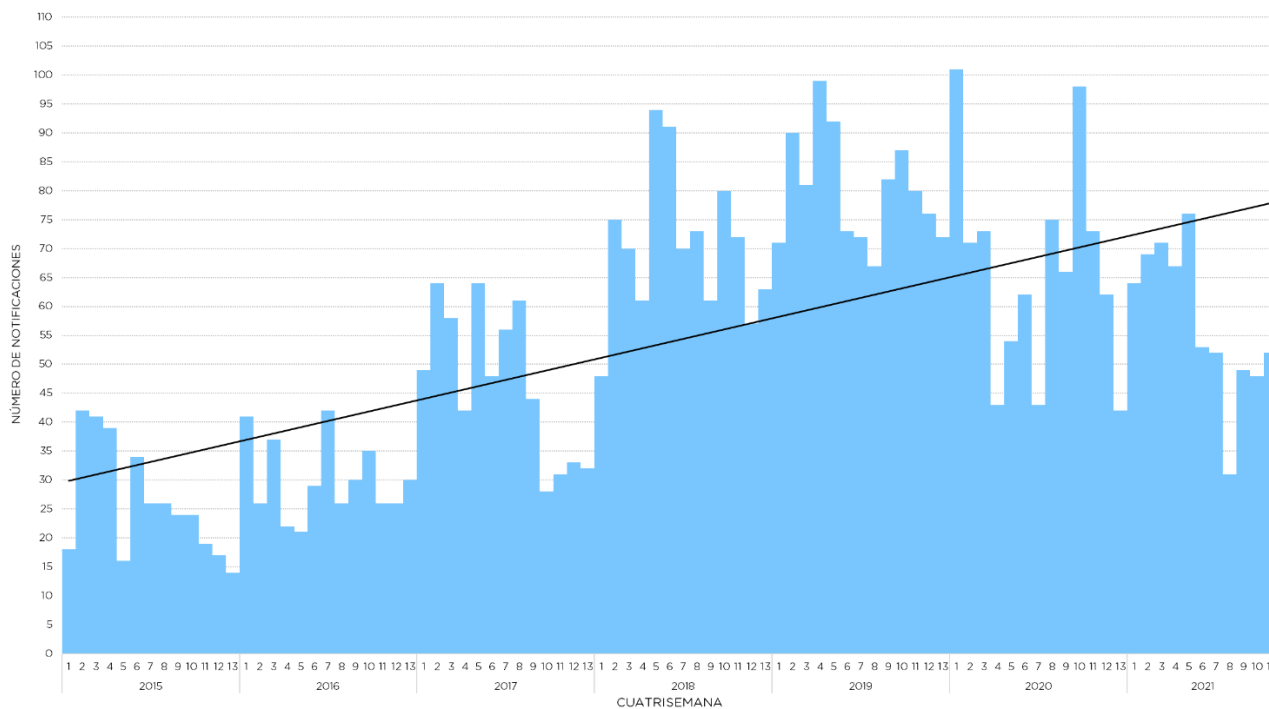
Residencia	2020		2021	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
CABA	362	45%	292	44%
BUENOS AIRES	440	55%	365	55%
OTRAS PROV	3	0%	1	0%
Total	805	100%	658	100%

Fuente: SNVS^{2.0}

*Se excluyen las descartadas

A continuación, se presenta la serie temporal de casos de sífilis en embarazada por cuatrisesmana epidemiológica durante el periodo 2015-2021.

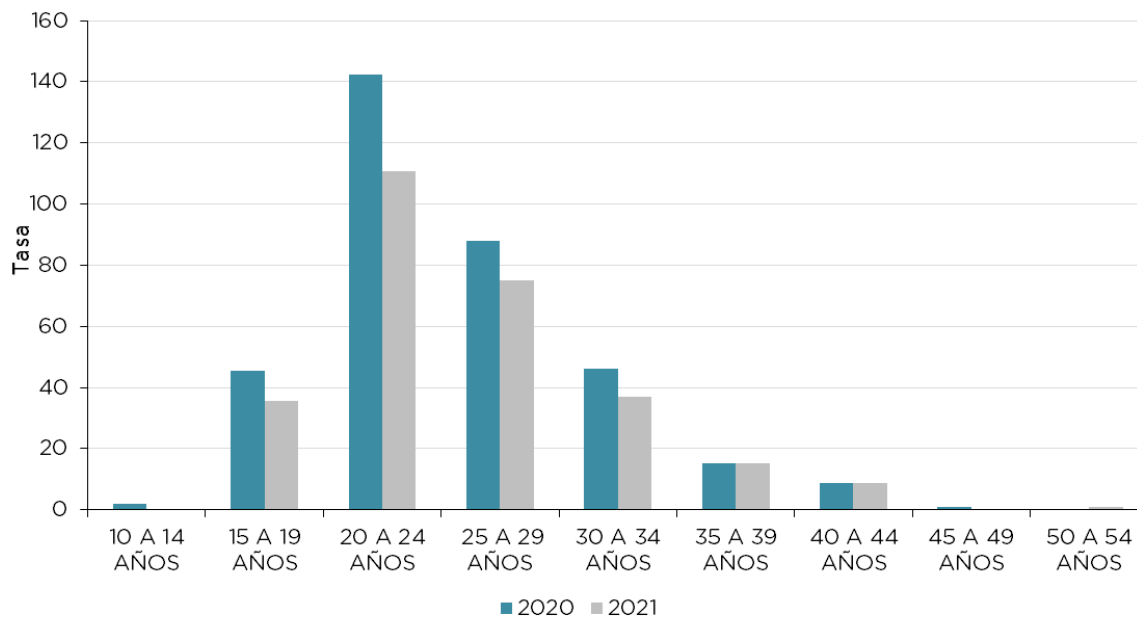
Gráfico 1. Número de notificaciones de Sífilis en embarazada por cuatrisesmana epidemiológica (hasta C11). Residentes de la CABA. Periodo 2015-2021. (n=4793)



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

A continuación, se presenta la tasa de Sífilis en embarazadas según grupos de edad para residentes de la Ciudad de Buenos Aires.

Gráfico 2. Tasa de casos notificados de Sífilis en embarazada cada 100 mil mujeres en edad fértil, según grupo de edad. Hasta SE 47. Años 2020 (n=362), 2021 (n=292). Residentes de la CABA.



Fuente: SNVS^{2.0}

Comparando los grupos de edad, se observa que la tasa más alta se presenta en el grupo de mujeres de 20 a 24 años, que acumularon 138 casos notificados durante el año 2020 y 106 en el 2021. La tasa para este grupo de edad en 2020 fue de 142,5/100.000 mujeres en edad fértil mientras que en 2021 para el mismo grupo de edad fue de 110,9. En el grupo de edad de 15 a 19 años, se observó una baja en la tasa de notificación en el 2021 respecto al año anterior, pasando de 45,5 en 2020 a 35,5 en 2021.

En la siguiente tabla se presentan el número y porcentaje de notificaciones de sífilis en embarazada en el período 2020-2021 de acuerdo con la clasificación epidemiológica de los casos al momento del cierre del análisis.

Tabla 2. Número y porcentaje de notificaciones de Sífilis en embarazada según clasificación epidemiológica. Período 2020-2021 hasta SE 47.

Residencia	2020		2021	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
CONFIRMADO	343	89,3%	274	93,2%
PROBABLE	19	4,9%	18	6,1%
DESCARTADO	22	5,7%	2	0,7%
Total	384	100%	294	100%

Fuente: SNVS²⁰

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

Tabla 3. Casos de Sífilis en embarazada y tasas por 100.000 hab. según comunas. Residentes de la CABA. Hasta la SE 47. Años 2020-2021

Comunas	2020		2021		Diferencia casos
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
1	47	84,3	47	84,7	0
2	2	5,8	2	5,8	0
3	20	47,5	12	28,7	8
4	83	162,0	67	131,3	16
5	15	37,1	7	17,4	8
6	4	10,3	6	15,6	-2
7	57	114,4	33	66,6	24
8	63	125,9	53	106,2	10
9	23	68,9	20	60,2	3
10	14	41,7	10	30,0	4
11	10	26,9	12	32,5	-2
12	3	6,8	1	2,3	2
13	2	4,0	3	6,1	-1
14	4	7,7	3	5,8	1
15	6	15,6	5	13,1	1
Residentes SD*	9		11		-2
Desconocidos**	0		0		
Total CABA	362	11,8	292	43,9	70

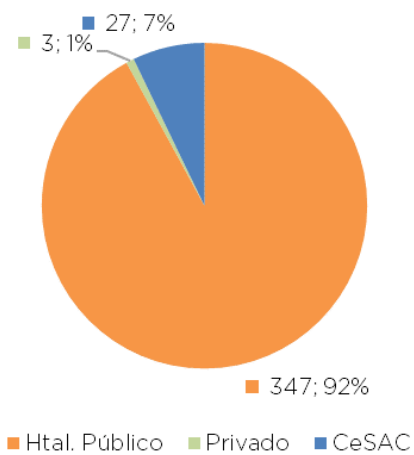
Fuente: SNVS²⁰

*Residentes sin datos de domicilio. **Sin datos de provincia de residencia

Las comunas del Sur de la Ciudad acumularon el 62% (226) de las notificaciones de Sífilis en embarazadas para el año 2020 y de 59% (173) para el año 2021 hasta la SE 47.

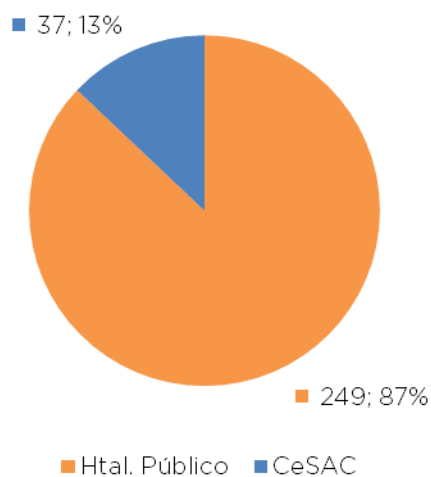
A continuación, se expone el número de casos notificados según tipo de efector en la CABA durante el período 2020-2021 hasta la SE 47.

Gráfico 2. Número de notificaciones de Sífilis en embarazada según tipo de efector de la Ciudad. Residentes de la CABA. Hasta SE 47. Año 2020.



Fuente: SNVS^{2.0}

Gráfico 3. Número de notificaciones de Sífilis en embarazada según tipo de efector de la Ciudad. Residentes de la CABA. Hasta SE 47. Año 2021



Fuente: SNVS^{2.0}



Salud