

Boletín Epidemiológico Semanal

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 278 | Año VI | 17 de diciembre de 2021
Información hasta SE 48

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 Chauí
María Del Re
Dra. Susana Devoto
Lic. Yasmin El Ahmed
Dra. María Aurelia Giboin Mazzola
Vet. Cecilia González Lebrero
Dra. Esperanza Janeiro
Lic. Marco Muñoz
Lic. Mara Tesoriero
Dra. Mónica Valenzuela
Dante Waisman
Lic. Hernán Zubermañ

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
Tel.: 4123-3240

Monasterio 480, CABA

Foto de portada, serie "Pintorxs porteñxs": Raúl Soldi

Detalle modificado de "La Hamaca", 1933.

Disponible en <http://estudi-arte.blogspot.com/2013/03/raul-soldi-una-pintura-realizada-desde.html>

Raúl Soldi nació en Buenos Aires en 1905. En 1921, al comenzar a estudiar en la Academia Nacional de Bellas Artes, debió emigrar a Europa junto a su familia. En Milán, dos años después, continuó su formación en la Real Academia de Brera, en donde perfeccionó su técnica de dibujo. Durante sus estudios conoció a un grupo de artistas de vanguardia llamados "Chiaristi", con quienes aprendió a desarrollar nuevas habilidades que lo convirtieron en uno de los mayores exponentes argentinos de la denominada pintura sensible.

Al regresar al país en 1933, Raúl trabajó como escenógrafo para Argentina Sono Films. Su nueva especialidad le permitió obtener una beca de perfeccionamiento en Estados Unidos y trabajar en la escenografía y vestuarios del Teatro Colón. A su vez, se especializó en pintar y decorar cúpulas, así como también en ilustrar clásicos de la literatura.

Entre las distinciones que recibió, se destacan el Primer Premio en el Salón Nacional de 1947, el Primer Premio en la Bienal de San Pablo de 1958 y el Premio Palanza en 1951. Asimismo, fue nombrado Ciudadano Ilustre de la Ciudad de Buenos Aires. Sus obras componen las colecciones de la Galería Uffizi, el Museo del Vaticano y el Museo Nacional de Bellas Artes. Falleció en 1994 en su ciudad natal.

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 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR EL MOSQUITO AEDES AEGYPTI	11
II.1. INTRODUCCIÓN	11
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>	14
II.2. ETMAA EN LA CABA	15
II.2.A. <i>Antecedentes y situación actual</i>	15
II.2.B. <i>Situación de dengue en la temporada 2021/2022 (SE27 a SE49)</i>	16
II.2.C. <i>Casos históricos y comparación con los actuales</i>	17

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) 48 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* en la temporada 2021/2022.

Se muestra la situación regional de las Américas, haciendo hincapié en la actualidad de Brasil y Paraguay.

Para la Ciudad de Buenos Aires, se muestran los casos notificados hasta la SE 49 del año 2021 en comparación con la serie histórica desde el año 2015.

En la temporada actual fueron notificados 27 casos con sospecha de dengue, siendo 4 sospechosos, 1 probable, 4 no conclusivos y 18 descartados.

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 48 del corriente año (finalizada el 4 de diciembre) 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 48 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	124	97		-22
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	97	124		28
	SÍFILIS CONGÉNITA	130	105		-19
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	373	295		-21
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	7	10	3	
	ARANEISMO	7	0	-7	
	OFIDISMO	4	0	-4	
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	133	170		28
	DIARREAS BACTERIANAS	14	70	56	
	DIARREAS VIRALES	2	5	3	
	DIFTERIA	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	2	2	
Hepatitis	HEPATITIS A	7	3	-4	
	HEPATITIS B	71	115		62
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	59	77		31
	HEPATITIS C	45	109		142
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	25	28	3	
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0		
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 48 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	17	-5	
	MICOTICAS Y PARASITARIAS	0	1	1	
	VIRALES POR ENTEROVIRUS	1	0	-1	
	VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTES	4	1	-3	
	VIRALES URLEANAS	0	0		
	POR NEISSERIA MENINGITIDIS	1	0	-1	
	TUBERCULOSA < 5 AÑOS	0	0		
Otras	LEPRA	4	0	-4	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	21	19	-2	
	LISTERIOSIS	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	1	0	-1	
	TUBERCULOSIS	1099	1068		-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		
	HANTAVIROSI	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	
	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	84	34	124	3	0	90	4	97		-22
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	97	0	0	0	97	124	0	0	0	124		28
	SÍFILIS CONGÉNITA	31	0	87	12	130	30	0	75	0	105		-19
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	373	0	0	0	373	295	0	0	0	295		-21

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	2	0	7	7	0	3	0	10		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	170	0	0	0	170		28
	DIARREAS BACTERIANAS	14	0	0	0	14	70	0	0	0	70		56
	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	1	0	1	0	2		2

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	41	10	19	1	71	86	14	15	0	115		62
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	0	28	31	0	59	0	33	44	0	77		31
	HEPATITIS C	31	9	4	1	45	52	30	26	1	109		142
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	1	4	20	0	25	0	8	20	0	28		12
	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	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 GERMINES 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	16	1	17	-5
	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	1	0	1	-3
	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)	21	0	0	0	21	19	0	0	0	19	-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	1099	0	0	0	1099	1068	0	0	0	1068		-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											
	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	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 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

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 2: Riesgo medio.

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^{2.0}. 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.⁹

II.1.D. Situación regional¹

A continuación, se presentan los casos de dengue, dengue grave y fallecimientos según subregión de las Américas informados en 2021 hasta el 16/12/2021.

Tabla 1. Casos de dengue y dengue grave según subregión de las Américas. Año 2021 (SE 1 a 49).

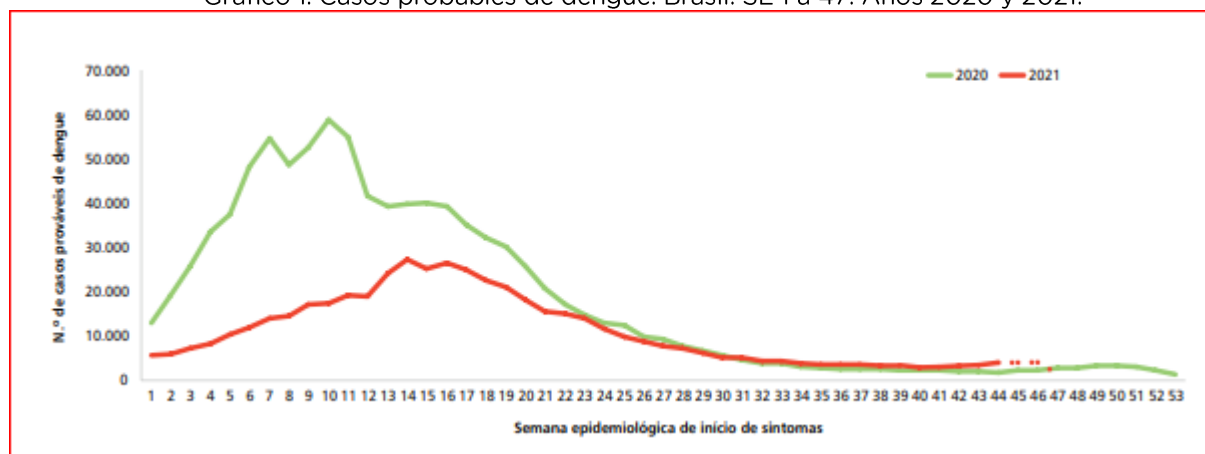
REGIÓN	TOTAL DE CASOS DE DENGUE	DENGUE GRAVE	MUERTES
América del Norte	83	1	0
Caribe Latino	3555	188	24
Caribe no Latino	4200	1	0
Cono Sur	931 675	346	234
Istmo Centroamericano y México	99324	1142	26
Subregión Andina	1 25375	1069	100
Total	1 164 212	2747	384

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

En relación a la situación en países limítrofes, el Ministerio de Salud de Paraguay³ el 8 de diciembre de 2021 informó que, según el reporte de la Vigilancia de Arbovirosis, el promedio de notificaciones semanales de casos sospechosos de dengue en las tres semanas previas fue de 335 casos, correspondiendo el 61% de las notificaciones en Central (474) y Asunción (142). En todos los departamentos de Paraguay se registraron notificaciones, sin corte de circulación viral. Se señaló como serotipo predominante DEN 2, detectado en 17 regiones. En los departamentos de Concepción y Boquerón se describe la co-circulación de DEN 2 y DEN 4, mientras que en Asunción e Itapúa se identificó co-circulación de DEN 2 y DEN 1.

En Brasil⁴ hasta la SE 47 de 2021 se registraron 502.983 casos probables de dengue, con una tasa de incidencia de 235.8 casos por 100.000 habitantes, y una reducción del 46% de los casos, en comparación con igual período de 2020. La mayor incidencia se registró en la región Centro Oeste (Goiás, Mato Grosso y Distrito Federal)

Gráfico 1. Casos probables de dengue. Brasil. SE 1 a 47. Años 2020 y 2021.

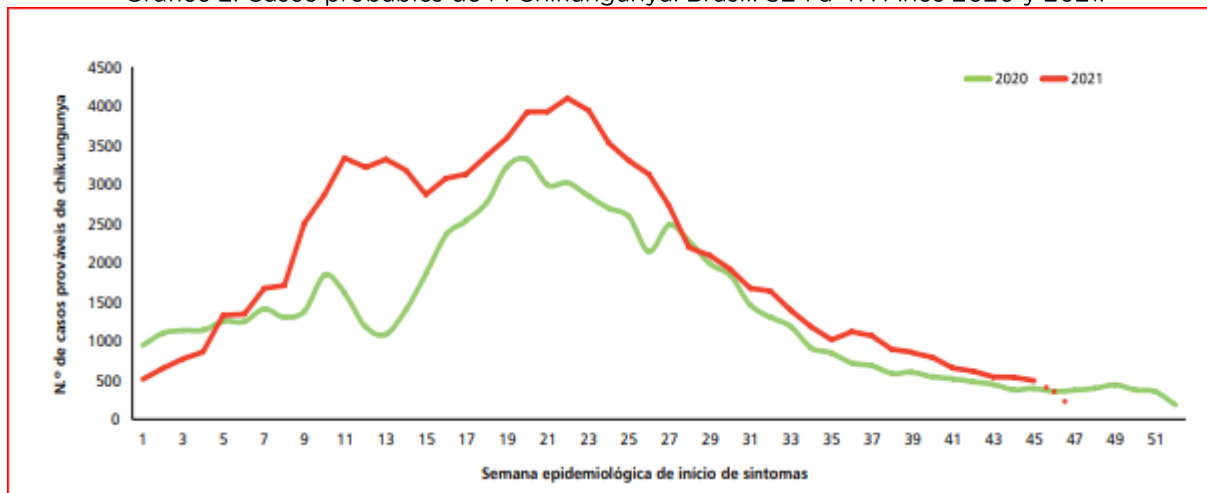


Fuente: Sinan Online (datos actualizados al 29/11/2021)

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

Con respecto a F. Chikungunya, en igual período se presentaron 93.043 casos probables, con una tasa de incidencia de 43,6 casos por 100.000 habitantes, que representa un aumento de 33.2% con respecto a 2020. Se encontró la mayor incidencia en la región Nordeste.

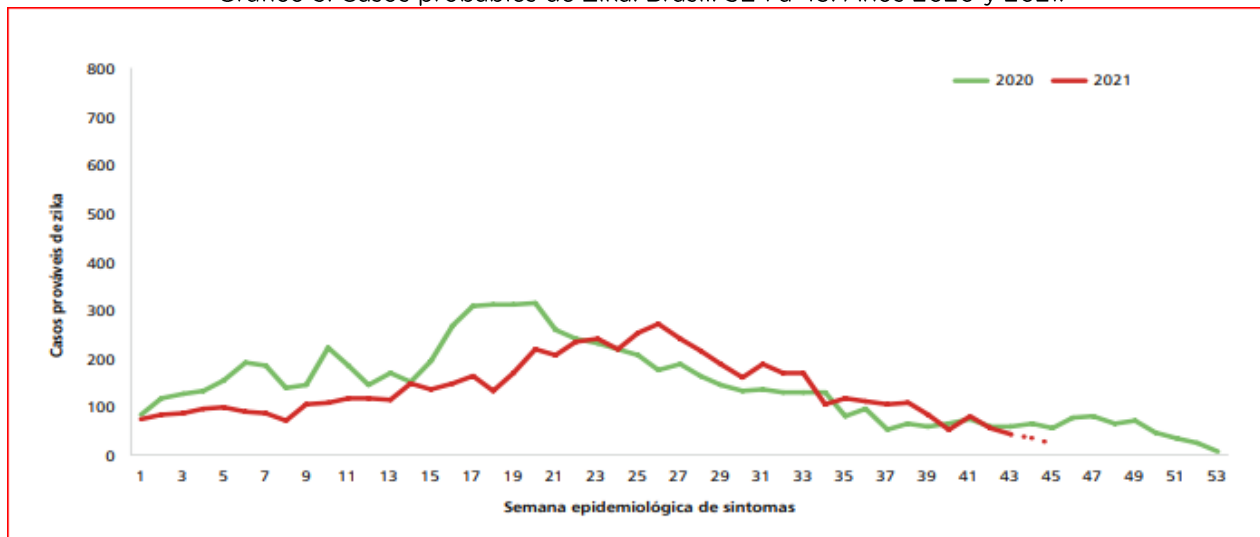
Gráfico 2. Casos probables de F. Chikungunya. Brasil. SE 1 a 47. Años 2020 y 2021.



Fuente: Sinan Online (datos actualizados al 29/11/2021)

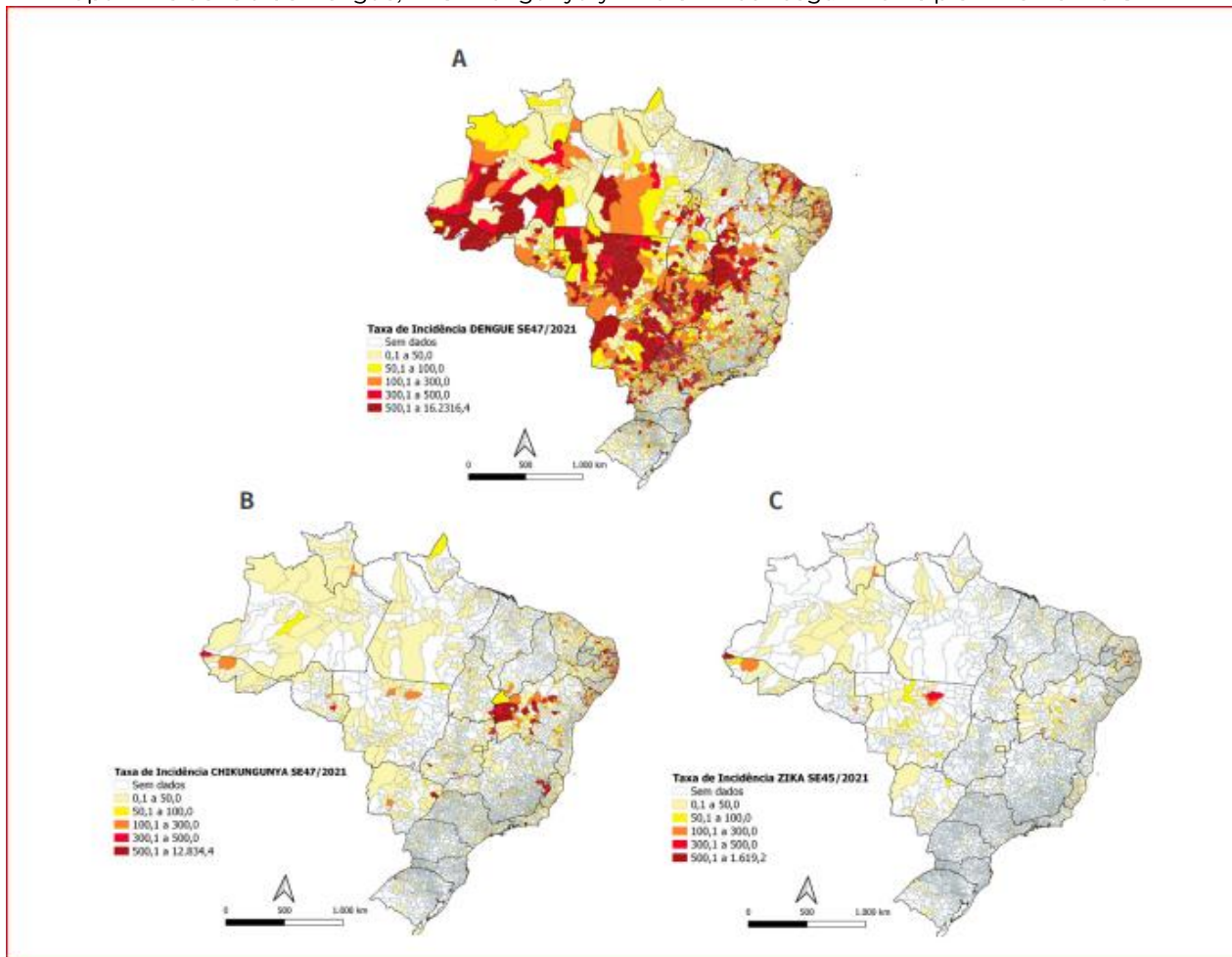
En relación a los casos causados por el virus Zika, en 2021 hasta la SE 45 ocurrieron 6.020 casos, que corresponde a una tasa de incidencia de 2,8 casos por 100.000 habitantes, con una disminución del 15,4% con respecto a 2020.

Gráfico 3. Casos probables de Zika. Brasil. SE 1 a 45. Años 2020 y 2021.



Fuente: Sinan NET (datos actualizados al 13/11/2021)

El siguiente mapa da cuenta de la distribución según municipio de la tasa de incidencia de dengue, chikungunya y zika en Brasil en el año 2021, desde la SE 1 hasta la SE 47.



Fuente: Sinan Online (datos actualizados al 29/11/2021). Sinan NET (datos actualizados al 20/11/2021)

II.1.E. Situación actual en Argentina²

Desde el Ministerio de Salud de la Nación se informó que entre SE 31 y SE 46 de 2021, correspondientes a la temporada 2021-2022, no se registraron casos confirmados de dengue u otros arbovirus en el país.

Durante ese período fueron notificados 1030 casos con sospecha de arbovirosis, de los cuales 827 correspondieron a casos sospechosos de dengue. De ellos, 8 correspondieron a casos con pruebas positivas para dengue, que se encuentran en estudio, y no permiten confirmar la infección.

A lo largo del año 2021, se registraron 3.972 casos confirmados de dengue. Los últimos casos confirmados fueron 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.

² <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-integrado-de-vigilancia-n576-se46>

³ (<https://www.mspbs.gov.py/portal/24507/dengue-notificaciones-de-cuadros-sospechosos-llegan-a-335-por-semana.html>)

⁴ [boletim epidemiologico_svs_44-2.pdf](#)

Se resalta que, en este período del año, cercano al inicio de la temporada de verano, es importante 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

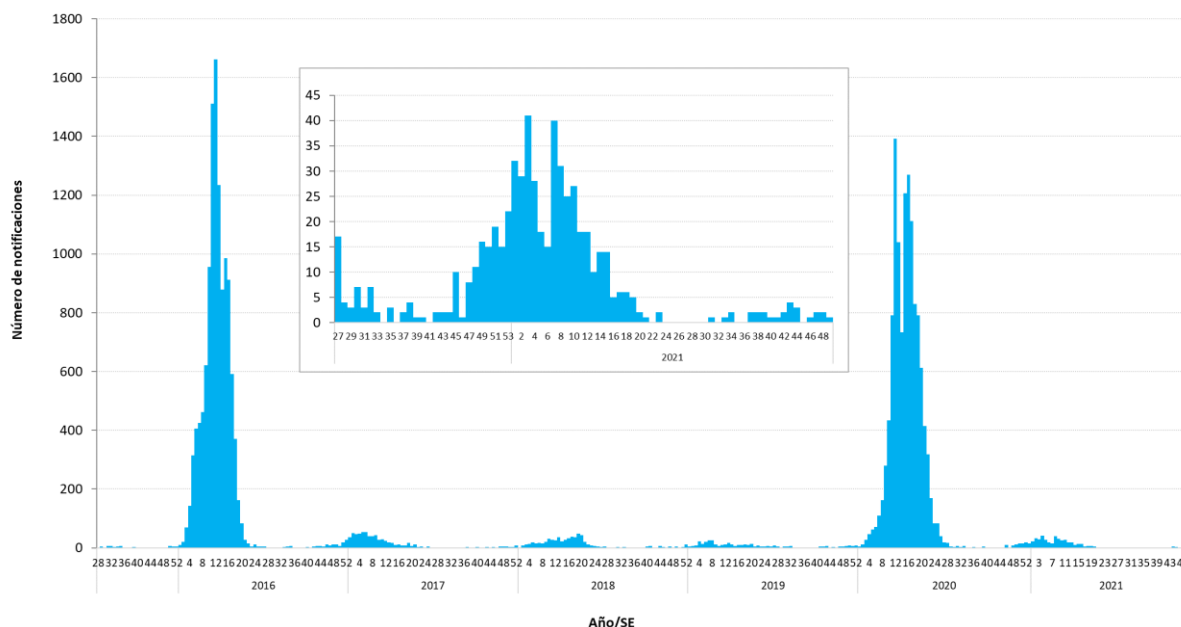
Desde el inicio de la temporada 2021/2022 en la SE 27/2021 (4 de julio), hasta la SE 49/2021 (5 a 11 de noviembre), se notificaron 27 casos de ETMAa, todos ellos correspondientes a Dengue.

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 49 de 2021.

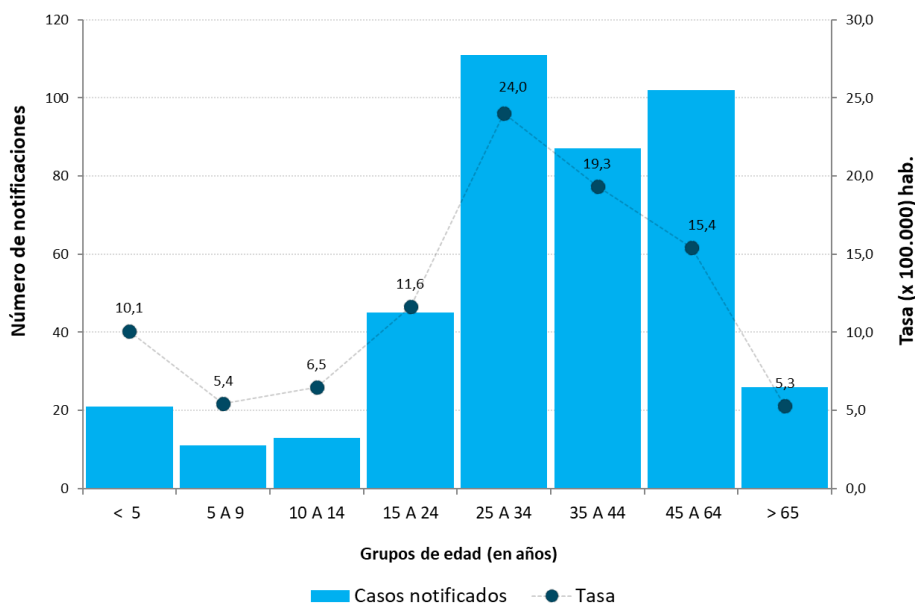
Gráfico 4. Casos notificados de ETMAa según semana epidemiológica. Residentes de la CABA. Años 2015 (SE 26-52, n=78), 2016 (SE 1-52, n=12.098), 2017 (SE 1-52, n=636), 2018 (SE 1-52, n=623), 2019 (SE 1-52, n=385), 2020 (SE 1-53, n=12.300), 2021 (SE 1-49, n=417).



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

El gráfico siguiente muestra el número de notificaciones por grupos de edad y las tasas correspondientes al año 2021, entre la SE 1 y 49.

Gráfico 5. Notificaciones de casos de ETMAa y tasas específicas cada 100.000 hab. Según grupo de edad. Residentes de la CABA. SE 1 a 49. 2021 (n=416)*.



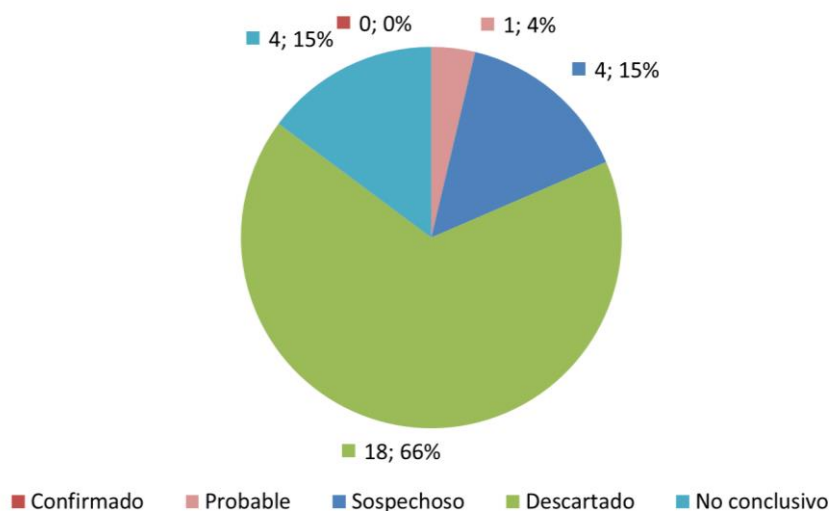
*En 1 de los casos no se contó con el dato de edad
Fuente: SNVS^{2.0}

En el año 2021, a la SE 49, tanto el número de casos como la mayor tasa continúan correspondiendo al grupo de edad de 25 a 34 años.

II.2.B. Situación de dengue en la temporada 2021/2022 (SE27 a SE49)

Entre las SE 27 y 49 de 2021 fueron notificados 27 casos con sospecha de dengue, 11 de ellos sin antecedente de viaje, mientras que en los restantes casos el dato no fue consignado en el SNVS^{2.0}. El 66,7% de los casos notificados correspondió a personas de sexo masculino.

Gráfico 6. Notificaciones de dengue según clasificación. Residentes de la CABA. Entre las SE 1-49; 2021 (n=27).



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

En SE 49 se recibió la notificación de un caso probable, sin antecedentes de viaje fuera del AMBA, con fecha de inicio de síntomas en SE 45. Se realizó seguimiento asistencial ambulatorio, con buena evolución. Tanto en CABA como en el domicilio de la localidad correspondiente de PBA se realizaron acciones de control de foco. Está pendiente el estudio del caso en laboratorio de referencia de la Ciudad.

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 49), 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 49. 2016-2021.

Antecedente de viaje	2016	2017	2018	2019	2020	2021
SI	479	2	32	36	343	3
NO	5676	1	115	29	6919	1
Si n datos	230	0	1	2	9	0
TOTAL	6385	3	148	67	7271	4

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



Salud