

Boletín Epidemiológico Semanal

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 283 | Año VI | 21 de enero de 2022
Información hasta SE 1

Gerencia Operativa de Epidemiología - SSPSGER



Buenos Aires Ciudad



Vamos
Buenos
Aires

Salud

AUTORIDADES

Jefe de Gobierno

Horacio Rodríguez Larreta

Ministro de Salud

Fernán González Bernaldo de Quirós

Subsecretario de Planificación Sanitaria y Gestión en Red

Daniel Carlos Ferrante

Gerente Operativo de Epidemiología

Julián Antman

EQUIPO DE LA GERENCIA OPERATIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Integrantes del Equipo de trabajo

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 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

Tel.: 4123-3240

Monasterio 480, CABA

Foto de portada, serie "Pintorxs porteñxs": Gabriela Giurlani

"Espinal Venus de Milo RX (Rayos Equis)", 2016

Disponible en <https://artedelaargentina.com.ar/disciplinas/artista/pintura/gabriela-giurlaniDetalle>

Gabriela Giurlani nació en la Ciudad de Buenos Aires en 1965. Estudió en la Universidad de Buenos Aires (UBA), el Instituto Universitario Nacional de Artes (IUNA) y la Universidad Torcuato Di Tella, entre otras. Es artista, escritora, curadora, educadora e investigadora. A lo largo de su formación obtuvo importantes becas honoríficas del Gobierno de España CCEBA/AECID/FOGA para Postgrados Internacionales en Artes, Cultura y Patrimonio. Fue premiada y distinguida tanto en Argentina como en el exterior: Declaración de Interés Cultural de la Nación, Declaración de Interés Académico del Instituto de Investigación de Historia del Arte Argentino y Latinoamericano por la UBA y la Declaración de Interés Académico de la Cátedra UNESCO para la Lectura y la Escritura. También obtuvo el Mérito Artístico de Unilatina University International College, Art Nou y Art & Artists (Estados Unidos). Sus trabajos se exhibieron en museos, galerías, universidades, ministerios, organismos nacionales e internacionales, en Latinoamérica, Estados Unidos y Europa, donde representó oficialmente a la Cultura Argentina.

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>	<i>9</i>
I.1.B. <i>Envenenamiento por animal ponzoñoso.....</i>	<i>9</i>
I.1.C. <i>Gastroentéricas.....</i>	<i>9</i>
I.1.D. <i>Hepatitis.....</i>	<i>9</i>
I.1.E. <i>Inmunoprevenibles.....</i>	<i>9</i>
I.1.F. <i>Intoxicaciones</i>	<i>9</i>
I.1.G. <i>Meningitis y meningoencefalitis.....</i>	<i>10</i>
I.1.H. <i>Otras</i>	<i>10</i>
I.1.I. <i>Zoonóticas y por vectores</i>	<i>10</i>
II. VIGILANCIA DE CHAGAS.....	11
II.1. INTRODUCCIÓN	11
II.1.A. <i>Nota metodológica</i>	<i>11</i>
II.1.B. <i>Sobre el informe de Chagas</i>	<i>11</i>
II.2. SITUACIÓN CABA. Años 2020-2021 (HASTA SE 52)	11
II.2.A. <i>Chagas congénito.....</i>	<i>11</i>
II.2.B. <i>Chagas en embarazada.....</i>	<i>13</i>

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

EDITORIAL (Del 253)

¡Una vez más nos encontramos aquí! Esta vez, de acuerdo a lo propuesto en el último BES, presentamos la situación ampliada de los ENO.

Con esta presentación de la información, se propone continuar fortaleciendo el análisis y la difusión epidemiológica de los eventos bajo vigilancia, promoviendo un mayor conocimiento de la situación a través de informes que se proponen claros y sistemáticos.

¡Continuamos viéndonos en próximas ediciones!



Mg. Julián Antman
Gerente Operativo de Epidemiología
Subsecretaría de Planificación Sanitaria
Ministerio de Salud, CABA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

INTRODUCCIÓN

La epidemiología en la gestión tiene como uno de los pilares la recolección, sistematización y análisis de los datos de diferentes fuentes en forma sistemática, periódica y oportuna, para convertirlos en información integrada con el fin de divulgarlos y que esta información permita generar acciones por parte diferentes actores y actrices involucrados en el concierto de la Salud.

El presente boletín es un producto completamente dinámico que pretende cumplir con varios objetivos, entre ellos, hay dos primordiales.

El primero es devolver, consolidada y sistematizada, la información mínima vertida por los servicios a través de los diferentes sistemas de información.

Junto con la retroalimentación del sistema, el objetivo primario del BES es dar cuenta de la situación epidemiológica actual. En especial, esto se realiza a través de los eventos de notificación obligatoria por medio de tablas y gráficos y de eventos seleccionados por su importancia estacional o de gestión.

A lo anterior, se incorporan otras fuentes de datos, consolidados y análisis especiales que pretenden dar cuenta de la situación epidemiológica.

Este boletín es posible gracias al compromiso de los efectores de salud públicos y privados que se involucran en la tarea de vigilancia. El equipo de la gerencia agradece los trabajos remitidos para ser difundidos a través de esta publicación e invita a continuar el envío de los mismos para su divulgación y enriquecimiento de los BES.

RESUMEN EJECUTIVO

Se exponen los datos comparativos hasta la semana epidemiológica (SE) 1 de los años 2021 y 2022 por grupo de eventos de notificación obligatoria.

Se presenta la situación de Chagas congénita y en embarazadas hasta la SE 52 del 2021.

En relación a las notificaciones de Chagas congénito, tanto para el año 2020 como para el 2021, los residentes de la Provincia de Buenos Aires conformaron más del 50% de los casos. A su vez, la serie histórica muestra una disminución sostenida de casos notificados a partir del año 2017. Finalmente, el 55,4% de los casos notificados en el 2020 permanecen como casos sospechosos.

En cuanto a las notificaciones de Chagas en embarazadas, en el año 2021 cerca del 100% de los casos correspondieron a residentes de la Ciudad y la Provincia de Buenos Aires, distribuyéndose de forma similar en ambas jurisdicciones. Asimismo, las tasas más altas de notificación correspondieron a mujeres de entre 30 y 39 años para todo el período analizado.

Para ambos eventos, las comunas 8 y 7 presentaron los mayores números de casos absolutos y las tasas más altas de la Ciudad. En cuanto a los establecimientos notificadores, casi la totalidad de los eventos fueron notificados por el subsector público.

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 1 del corriente año (finalizada el 8 de enero 2022) y se compara con el mismo período del año 2021 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 1 en Residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires					
Grupo de eventos	Evento	2021	2022	Dif. de casos	Variación %
De transmisión vertical	CHAGAS AGUDO CONGÉNITO	0	2	2	
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	2	3	1	
	SÍFILIS CONGÉNITA	3	2	-1	
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	8	5	-3	
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	0	0		
	ARANEISMO	0	0		
	OFIDISMO	0	0		
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	8	8	0	
	DIARREAS BACTERIANAS	3	1	-2	
	DIARREAS VIRALES	0	0	0	
	DIFTERIA	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0		
Hepatitis	HEPATITIS A	6	0	-6	
	HEPATITIS B	2	0	-2	
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	1	0	-1	
	HEPATITIS C	1	0	-1	
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	0	0		
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0		
Inmunoprevenibles	COQUELUCHE	0	0		
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	0	0		
	PAF	0	0		
	PAROTIDITIS	0	0		
Intoxicaciones	MEDICAMENTOSA	1	0	-1	
	POR METALES PESADOS	0	0		
	POR MONÓXIDO DE CARBONO	0	0		
	POR OTROS TÓXICOS	0	0		
	POR PLAGUICIDAS	0	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.

Notificaciones de casos acumulados hasta la SE 1 en Residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Grupo de eventos	Evento	2021	2022	Dif. de casos	Variación %
Meningitis y Meningoencefalitis	POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	0		
	BACTERIANA POR OTROS AGENTES	0	0		
	BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	0	1	1	
	OTROS GERMENES NO BACT. NI VIRALES	0	0		
	TUBERCULOSA	0	0		
	POR OTROS VIRUS	0	0		
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	1	0	-1	
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	1	0	-1	
	MICOTICAS Y PARASITARIAS	0	0		
	VIRALES POR ENTEROVIRUS	0	0		
	VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTES	0	0		
	VIRALES URLEANAS	0	0		
	POR NEISSERIA MENINGITIDIS	0	0		
	TUBERCULOSA < 5 AÑOS	0	0		
Otras	LEPRA	0	0		
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	0	0		
	LISTERIOSIS	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	0	0		
	TUBERCULOSIS	0	0		
Zoonóticas y por vectores	BRUCELOSIS	0	0		
	DENGUE (NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL)	VER INFORME ETMAa BES 282			
	ZIKA (TODOS LOS EVENTOS)				
	FIEBRE CHIKUNGUNYA				
	FIEBRE AMARILLA				
	FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	0	0		
	HANTAVIROSIS	1	0	-1	
	PSITACOSIS	0	0		
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	0	0		
	LEISHMANIASIS VISCERAL	0	0		
	LEPTOSPIROSIS	0	0		
	PALUDISMO	0	0		
	TRIQUINOSIS	0	0		
	VIRUS DE LA ENCEFALITIS DE SAN LUIS	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.

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	2021					2022					DIF. DE CASOS
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL	
De transmisión vertical	CHAGAS AGUDO CONGÉNITO	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	2	0	0	0	2	3	0	0	0	3	1
	SÍFILIS CONGÉNITA	0	0	3	0	3	1	0	1	0	2	-1
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	8	0	0	0	8	5	0	0	0	5	-3

I.1.B. Envenenamiento por animal ponzoñoso

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL	
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	ARANEISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	OFIDISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

I.1.C. Gastroentéricas

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL	
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	8	0	0	0	8	8	0	0	0	8	0
	DIARREAS BACTERIANAS	3	0	0	0	3	1	0	0	0	1	-2
	DIARREAS VIRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	DIFTERIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

I.1.D. Hepatitis

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL	
Hepatitis	HEPATITIS A	4	1	1	0	6	0	0	0	0	0	-6
	HEPATITIS B	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	-2
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	-1
	HEPATITIS C	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	-1
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

I.1.E. Inmunoprevenibles

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL	
Inmunoprevenibles	COQUELUCE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	PAF	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	PAROTIDITIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

I.1.F. Intoxicaciones

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL	
Intoxicaciones	MEDICAMENTOSA	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	-1
	POR METALES PESADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	POR MONÓXIDO DE CARBONO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	POR OTROS TÓXICOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	POR PLAGUICIDAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	2021					2022					DIF. DE CASOS
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL	
Meningitis y meningoencefalitis	POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	BACTERIANA POR OTROS AGENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
	OTROS GERMESES NO BACT. NI VIRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TUBERCULOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	POR OTROS VIRUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	-1
	MICOTICAS Y PARASITARIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	VIRALES POR ENTEROVIRUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	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	2021					2022					DIF. DE CASOS
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL	
Otras	LEPRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	LISTERIOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	BOTULISMO DEL LACTANTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TUBERCULOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

I.1.I. Zoonóticas y por vectores

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Zoonóticas y por vectores	BRUCELOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	DENGUE (NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL)												
	ZIKA (TODOS LOS EVENTOS)												
	FIEBRE CHIKUNGUNYA												
	FIEBRE AMARILLA												
	FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	HANTAVIROSIS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1	
	PSITACOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	LEISHMANIASIS VISCERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	LEPTOSPIROSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	PALUDISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	TRIQUEINOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	VIRUS DE LA ENCEFALITIS DE SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

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

II. Vigilancia de Chagas

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 Chagas

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

II.2. SITUACIÓN CABA. Años 2020-2021 (HASTA SE 52)

II.2.A. Chagas congénito

En el período 2020-2021, hasta la SE 52, se notificaron 130 y 106 casos de Chagas congénito respectivamente en residentes de la CABA.

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

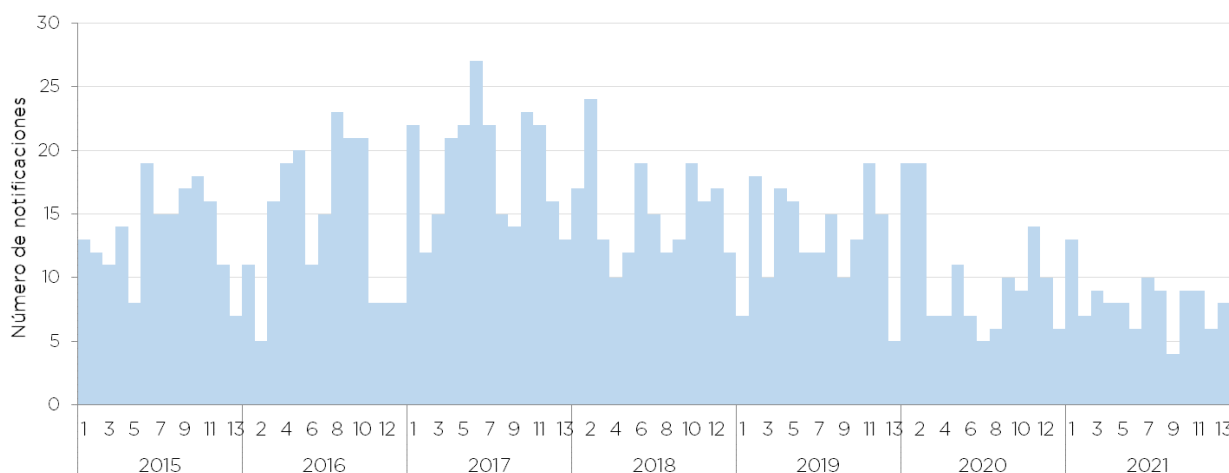
Tabla 1. Número y porcentaje de notificaciones de Chagas congénita según provincia de residencia. Período 2020-2021 hasta SE 52.

Residencia	2020		2021	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
BUENOS AIRES	156	54,2%	153	58,2%
CABA	130	45,1%	106	40,3%
OTRAS PROVINCIAS	2	0,7%	4	1,5%
DESCONOCIDA	0	0,0%	0	0,0%
Total	288	100%	263	100%

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

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

Gráfico 1. Número de notificaciones de Chagas congénito por cuatrisesmana epidemiológica (hasta C13). Residentes de la CABA. Período 2015-2021. (n=1210)



Fuente: SNVS^{2,0}

En la siguiente tabla se presentan el número y porcentaje de notificaciones de Chagas congénito 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 Chagas congénito según clasificación epidemiológica. Período 2020-2021 hasta SE 52.

Criterio diagnóstico	2020		2021	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
Confirmado	8	6,2%	4	3,8%
Probable	0	0,0%	0	0,0%
Sospechoso	58	44,6%	87	82,9%
Descartado	64	49,2%	14	13,3%
Total	130	100%	105	100%

Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS^{2,0}

De estos casos, hasta lo notificado hasta la SE 52 en el período 2020 sólo el 55,4% cuenta con diagnóstico definitivo y cierre del caso, constando el resto aún como notificaciones sospechosas siendo que muchas 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 Chagas congénito 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 Chagas congénito y tasas por 100.000 hab. según comunas.
Residentes de la CABA. Hasta la SE 52. Años 2020-2021.

Comunas	2020		2021		Diferencia casos (2020/2021)
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
1	5	1,6	2	0,7	3
2	0	0,0	0	0,0	0
3	1	0,5	3	1,4	-2
4	20	6,6	23	7,6	-3
5	2	1,0	1	0,5	1
6	1	0,6	0	0,0	1
7	37	13,3	24	8,6	13
8	42	15,1	32	11,5	10
9	8	4,5	8	4,5	0
10	3	1,9	4	2,6	-1
11	3	1,8	3	1,8	0
12	2	0,9	0	0,0	2
13	0	0,0	0	0,0	0
14	1	0,4	2	0,8	-1
15	1	0,5	1	0,5	0
Residentes Sd*	4		3		1
Desconocidos**	0		0		0
Total CABA	130	3,9	106	3,2	-24

Fuente: SNVS^{2.0}

Las comunas del Sur de la Ciudad acumularon el 82% (107 vs 87) de las notificaciones de Chagas congénito para el período analizado

Con respecto a la atención de los casos de Chagas congénito, la mayoría de las notificaciones fueron realizadas por efectores del subsector público

II.2.B. Chagas en embarazada

En el período 2020-2021, hasta la SE 52, se notificaron 61 y 95 casos de Chagas 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 Chagas en embarazada según provincia de residencia.
Período 2020-2021 hasta SE 52.

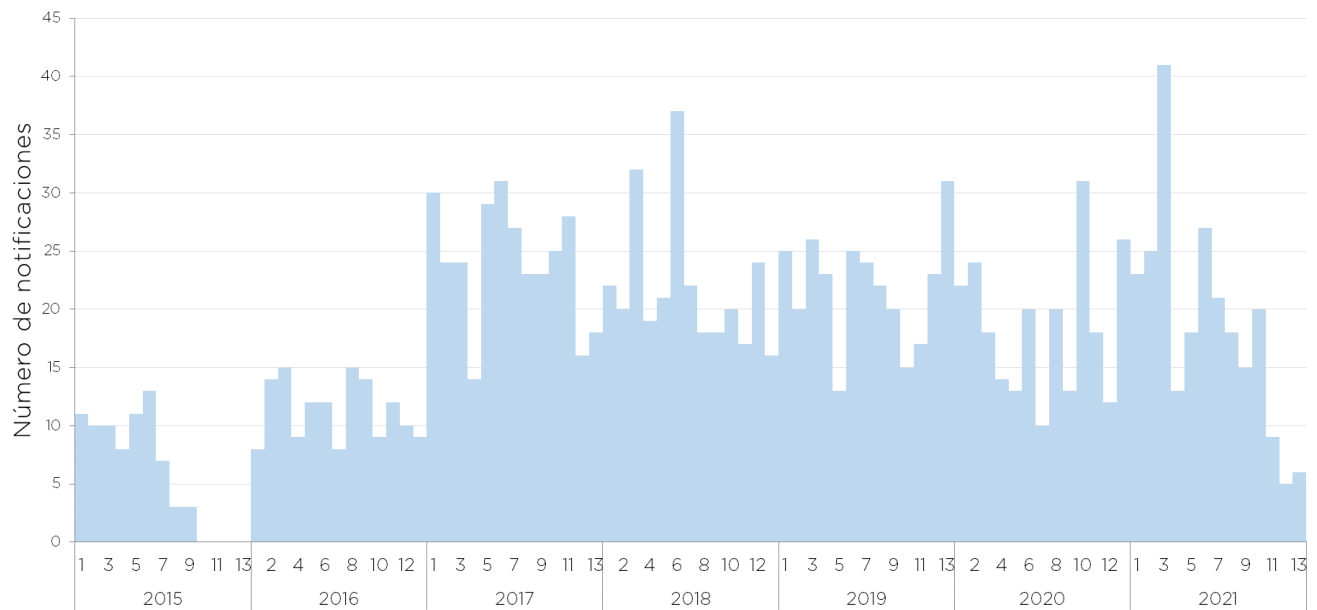
Residencia	2020		2021	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
BUENOS AIRES	78	55,7%	92	48,2%
CABA	61	43,6%	95	49,7%
DESCONOCIDA	0	0,0%	3	1,6%
OTRAS PROVINCIAS	1	0,7%	1	0,5%
Total	140	100%	191	100%

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

*Se excluyen los descartados

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

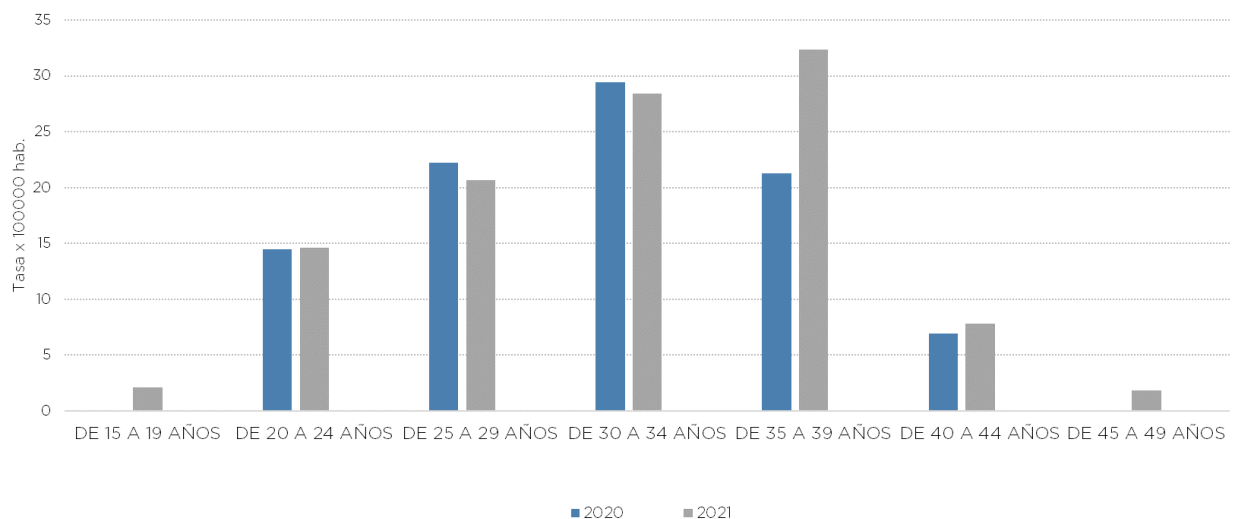
Gráfico 1. Número de notificaciones de Chagas en embarazada por cuatrisesmana epidemiológica (hasta C13). Residentes de la CABA. Periodo 2015-2021. (n=1587)



Fuente: SNVS^{2.0}

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

Gráfico 2. Tasa de casos notificados de Chagas en embarazada cada 100 mil mujeres en edad fértil, según grupo de edad. Hasta SE 52. Años 2020 (n=106), 2021 (n=120). Residentes de la CABA.



Fuente: SNVS^{2.0}

Comparando los grupos de edad, se observa que la tasa más alta para el año 2020 se presenta en el grupo de mujeres de 30 a 34 años (29,4/100.000 mujeres en edad fértil), que acumularon 35 casos notificados.

Para el 2021, la tasa más alta se presenta en el grupo de 35 a 39 años (32,3/100.000 mujeres en edad fértil) acumulando 38 casos notificados.

En la siguiente tabla se presentan los casos de Chagas 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 Chagas en embarazada y tasas por 100.000 hab. según comunas. Residentes de la CABA. Hasta la SE 52. Años 2020-2021

Comunas	2020		2021		Diferencia casos
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
1	3	0,5	7	1,3	4
2	1	0,3	0	0,0	-1
3	0	0,0	3	0,7	3
4	16	3,1	19	3,7	3
5	0	0,0	1	0,2	1
6	0	0,0	0	0,0	0
7	34	6,8	21	4,2	-13
8	35	7,0	35	7,0	0
9	5	1,5	7	2,1	2
10	5	1,5	9	2,7	4
11	5	1,3	1	0,3	-4
12	0	0,0	0	0,0	0
13	0	0,0	0	0,0	0
14	0	0,0	0	0,0	0
15	2	0,5	1	0,3	-1
Residentes Sd*	0		14		14
Desconocidos**	0		3		3
Total CABA	106	1,6	121	1,9	15

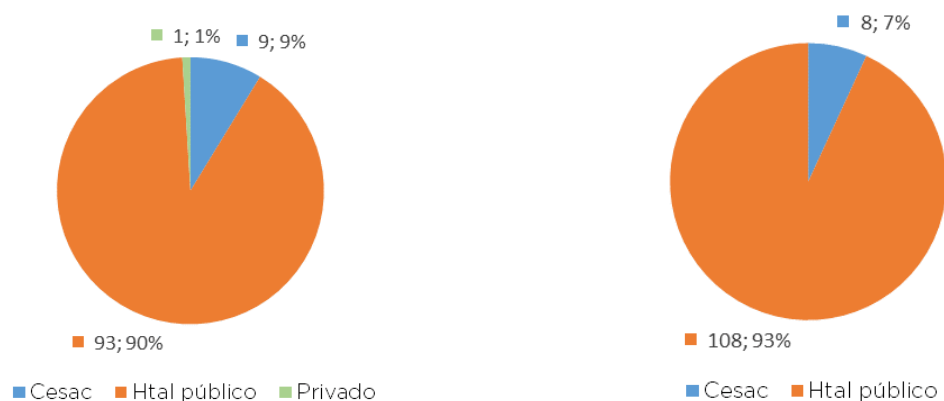
Fuente: SNVS^{2,0}

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

Las comunas del Sur de la Ciudad acumularon el 85% (90) de las notificaciones de Chagas en embarazadas para el año 2020 y de 69% (82) para el año 2021 hasta la SE 52.

A continuación, se expone el número de casos notificados según tipo de efector en la CABA durante el período 2020-2021 hasta la SE 52.

Gráfico 3. Número de notificaciones de Chagas en embarazada según tipo de efector de la Ciudad. Residentes de la CABA. Hasta SE 52. Año 2020 y 2021



Fuente: SNVS^{2,0}

