

Boletín Epidemiológico Semanal

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 285 | Año VI | 4 de febrero de 2022
Información hasta SE 3

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": Celina Dubin

Detalle modificado de "Pastando bajo el Aconcagua", 1997

Disponible en <https://artedelaargentina.com.ar/disciplinas/artista/pintura/celina-dubin>

Celina Dubin nació en Buenos Aires en 1915. Se graduó en las carreras de arquitectura y psicología. En el plano artístico, se especializó asistiendo al taller de Eduardo Capocasa y al de Historia del Arte de Eva García.

Llevó a cabo exposiciones individuales en la Galería Braque de Pinamar, el Museo Rómulo Raggio, la Casa de Jujuy, la Galería Lagard y la Esquina de los Robles en Buenos Aires. Participó de muchas muestras colectivas, tanto en Argentina como en ciudades de Uruguay, México, Italia, Siria, Francia, Perú, España y Cuba.

En 2002 obtuvo el Primer Premio APSEE y el Segundo Premio en el Centro de Arte Argentino Nuevo Abasto. También fue distinguida con el Premio Schering Argentina a la Trayectoria. Celina falleció en Buenos Aires en 2010.

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. De transmisión vertical y sexual.....	9
I.1.B. Envenenamiento por animal ponzoñoso.....	9
I.1.C. Gastroentéricas	9
I.1.D. Hepatitis.....	9
I.1.E. Inmunoprevenibles.....	9
I.1.F. Intoxicaciones.....	9
I.1.G. Meningitis y meningoencefalitis	10
I.1.H. Otras	10
I.1.I. Zoonóticas y por vectores	10
II. VIGILANCIA DE SÍFILIS.....	11
II.1. INTRODUCCIÓN	11
II.1.A. Nota metodológica.....	11
II.1.B. Sobre el informe de Sífilis	11
II.2. SITUACIÓN CABA. Años 2020-2021 (HASTA SE 52)	11
II.2.A. Sífilis congénita	11
II.2.B. Sífilis en embarazada	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) 2 de los años 2021 y 2022 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 de la región en general, y de Argentina y Brasil en particular. En la CABA, desde la SE 27/2021 hasta la SE 3/2022 se notificaron 53 casos de ETMAa, todos ellos correspondientes a sospecha de Dengue, sin ningún caso confirmado hasta el momento.

Por otro lado, se presenta un informe sobre la vigilancia, prevención y control de enfermedades zoonóticas de notificación obligatoria en animales en la ciudad, al mes de diciembre de 2021, realizado por el Instituto de Zoonosis Luis Pasteur (IZLP). Respecto de la vigilancia de accidentes potencialmente rábicos, durante diciembre de 2021 se denunciaron en el IZLP 228 mordeduras y se analizaron 19 muestras, resultando todas negativas para el virus de la rabia. En cuanto a la vacunación antirrábica, en ese mes se vacunaron 1753 caninos y 632 felinos.

Se observó un aumento en el número de muestras analizadas para brucelosis, psitacosis y leishmaniasis visceral canina (LVC), y una disminución en el número de leptospirosis y micobacteriosis respecto al 2020.

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 3 del corriente año (finalizada el 22 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 3 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	8	9	1	
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	11	6	-5	
	SÍFILIS CONGÉNITA	10	4	-6	
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	25	17	-8	
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	0	1	1	
	ARANEISMO	0	0		
	OFIDISMO	0	1	1	
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	19	15	-4	
	DIARREAS BACTERIANAS	5	2	-3	
	DIARREAS VIRALES	0	0	0	
	DIFTERIA	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	1	0	-1	
Hepatitis	HEPATITIS A	0	0	0	
	HEPATITIS B	16	1	-15	
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	8	3	-5	
	HEPATITIS C	3	2	-1	
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	3	0	-3	
Inmunoprevenibles	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0		
	COQUELUCE	0	0		
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	0	0		
	PAF	0	0		
Intoxicaciones	PAROTIDITIS	0	0		
	MEDICAMENTOSA	2	0	-2	
	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 3 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	1	0	-1	
	BACTERIANA POR OTROS AGENTES	0	0		
	BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	0	1	1	
	OTROS GERMESES NO BACT. NI VIRALES	0	0		
	TUBERCULOSA	0	1	1	
	POR OTROS VIRUS	0	0		
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	1	1	0	
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	1	2	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)	1	2	1	
	LISTERIOSIS	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	0	0		
	TUBERCULOSIS	46	31		-33
Zoonóticas y por vectores	BRUCELOSIS	3	1	-2	
	DENGUE (NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL)	VER INFORME ETMAa BES 284			
	ZIKA (TODOS LOS EVENTOS)				
	FIEBRE CHIKUNGUNYA				
	FIEBRE AMARILLA				
	FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	0	0		
	HANTAVIROSIS	2	3	1	
	PSITACOSIS	1	0	-1	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	0	0		
	LEISHMANIASIS VISCERAL	0	0		
	LEPTOSPIROSIS	1	0	-1	
	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	1	0	5	2	8	0	0	9	0	9	1
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	11	0	0	0	11	6	0	0	0	6	-5
	SÍFILIS CONGÉNITA	4	0	5	1	10	2	0	2	0	4	-6
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	25	0	0	0	25	17	0	0	0	17	-8

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	1	0	0	0	1	1
	ARANEISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	OFIDISMO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1

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	19	0	0	0	19	15	0	0	0	15	-4
	DIARREAS BACTERIANAS	5	0	0	0	5	2	0	0	0	2	-3
	DIARREAS VIRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	DIFTERIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	-1
		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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	HEPATITIS B	14	1	1	0	16	1	0	0	0	1	-15
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	0	3	5	0	8	0	3	0	0	3	-5
	HEPATITIS C	0	3	0	0	3	0	2	0	0	2	-1
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	0	1	2	0	3	0	0	0	0	0	-3
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	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	0
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	PAF	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	PAROTIDITIS	0	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	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	-2
	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	0
	POR OTROS TÓXICOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	POR PLAGUICIDAS	0	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	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	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1
	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	1	0	0	0	1	1
	POR OTROS VIRUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	0	0	1	0	1	0	0	2	0	2	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	VAR. %
		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)	1	0	0	0	1	2	0	0	0	2	1	
	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	46	0	0	0	46	31	0	0	0	31	-15	-33

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	3	0	3	0	0	0	1	1	-2	
	DENGUE (NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL)	VER INFORME ETMAa BES 284											
	ZIKA (TODOS LOS EVENTOS)												
	FIEMRE CHIKUNGUNYA												
	FIEMRE AMARILLA												
	FIEMRE DEL NILO OCCIDENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	HANTAVIROSIS	1	0	1	0	2	0	0	2	1	3	1	
	PSITACOSIS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1	
	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	1	0	1	0	0	0	0	0	-1	
	PALUDISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	TRIQUINOSIS	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 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 CABA. AÑOS 2020-2021 (HASTA SE 52)

II.2.A. Sífilis congénita

En el período 2020-2021, hasta la SE 52, se notificaron 147 y 110 casos de sífilis congénita respectivamente en residentes de la CABA.

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

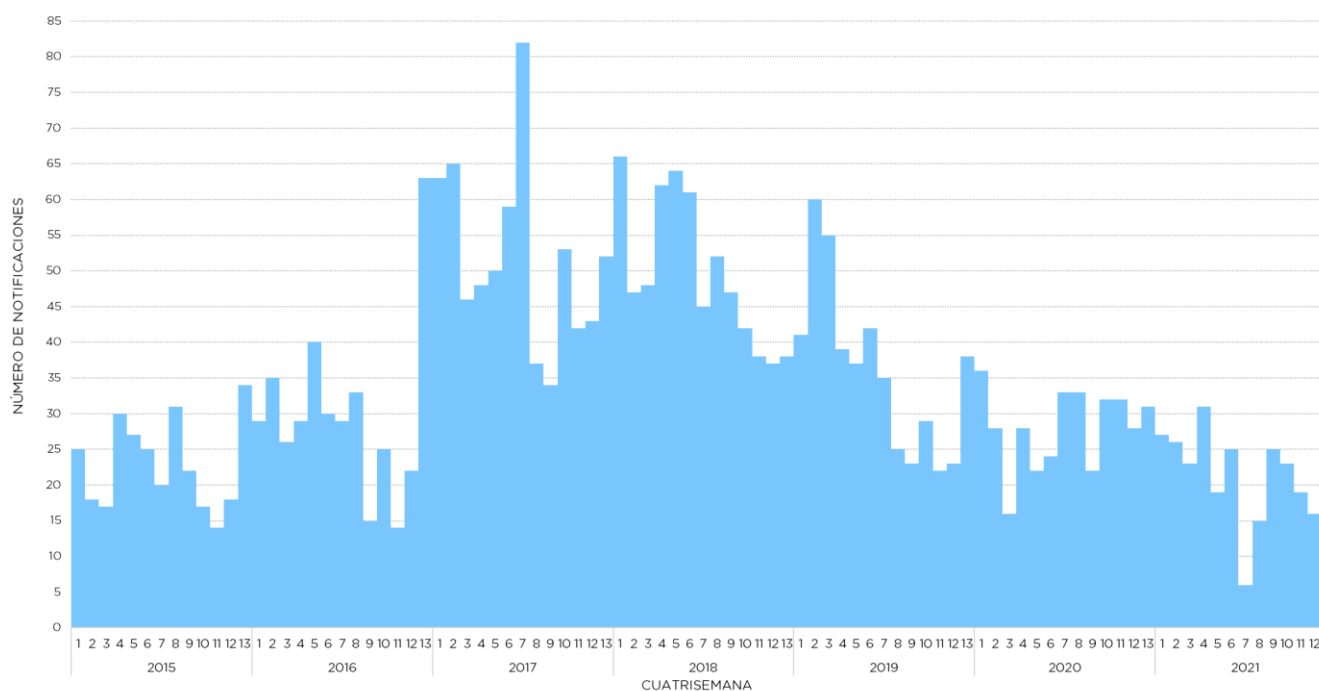
Tabla 1. Número y porcentaje de notificaciones de Sífilis congénita según provincia de residencia.
Período 2020-2021 hasta SE 52.

Residencia	2020		2021	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
CABA	147	39,5%	110	38,5%
BUENOS AIRES	224	60,2%	175	61,2%
OTRAS PROV.	1	0,3%	1	0,3%
Total	372	100%	286	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 C13). Residentes de la CABA. Periodo 2015-2021. (n=3119)



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 52.

Criterio diagnóstico	2020		2021	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
Confirmado	34	23%	32	29%
Probable	0	0%	0	0%
Sospechoso	91	62%	77	70%
Descartado	22	15%	1	1%
Total	147	100%	110	100%

Fuente: SNVS^{2.0}

De estos casos, hasta lo notificado hasta la SE 52 en el período 2020 el 62% 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 52. Años 2020-2021.

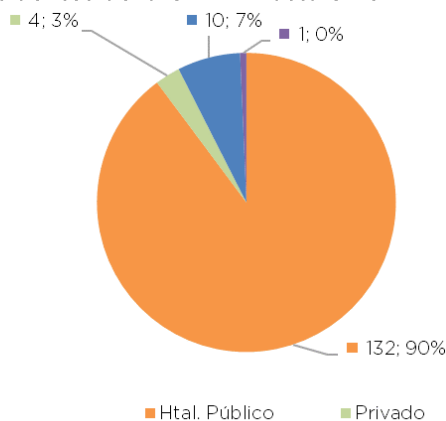
Comunas	2020		2021	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
1	15	4,9	12	3,9
2	1	0,6	0	0,0
3	11	5,2	4	1,9
4	37	12,2	29	9,5
5	3	1,4	1	0,5
6	2	1,2	0	0,0
7	17	6,1	16	5,8
8	29	10,4	27	9,7
9	12	6,7	4	2,2
10	7	4,5	2	1,3
11	2	1,2	2	1,2
12	2	0,9	1	0,5
13	0	0,0	1	0,4
14	3	1,2	3	1,2
15	2	1,0	2	1,0
Residentes SD*	4		6	
Desconocidos**	0		0	
Total CABA	147	4,4	110	3,3

Fuente: SNVS^{2.0}

Las comunas del Sur de la Ciudad acumularon el 65% (95) de las notificaciones de Sífilis Congénita para el año 2020 y de 69% (76) para el año 2021 hasta la SE 52.

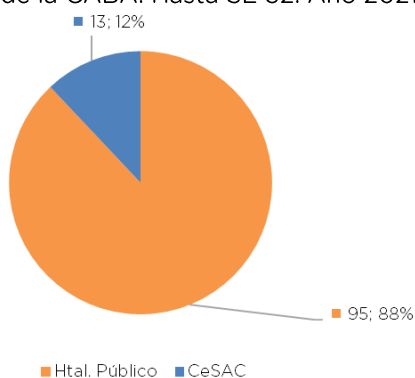
En los siguientes gráficos se exponen el número de casos notificados según tipo de efector en la CABA durante el período 2020-2021 hasta la SE 52.

Gráfico 2. Número de notificaciones de sífilis congénita según tipo de efector de la Ciudad. Residentes de la CABA. Hasta SE 52. 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 52. Año 2021



Fuente: SNVS^{2.0}

II.2.B. Sífilis en embarazada

En el período 2020-2021, hasta la SE 52, se notificaron 392 y 333 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 52.

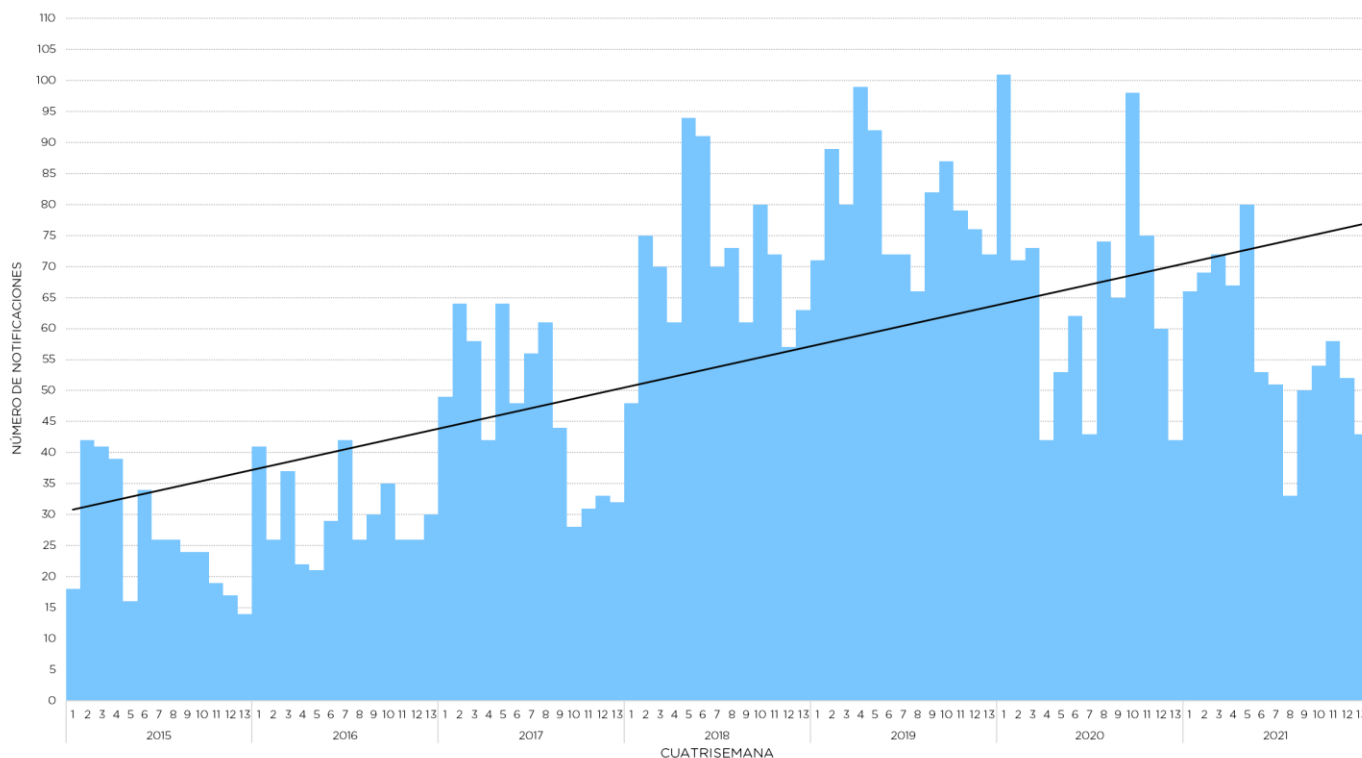
Residencia	2020		2021	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
CABA	392	45%	333	45%
BUENOS AIRES	473	54%	413	55%
OTRAS PROV	3	0%	2	0%
Total	868	100%	748	100%

Fuente: SNVS^{2.0}

*Se excluyen los descartados

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

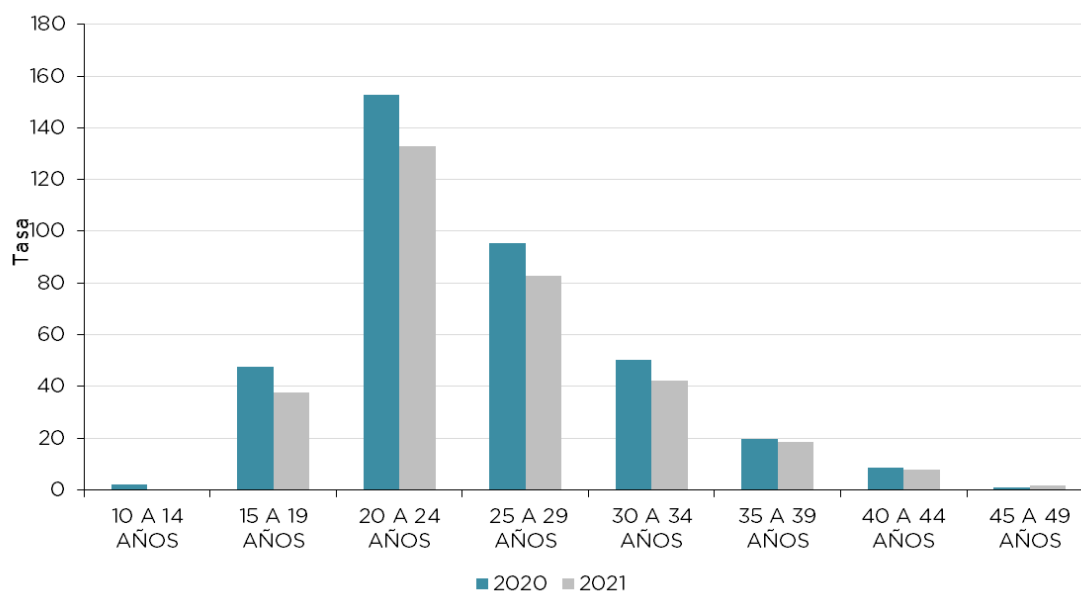
Gráfico 1. Número de notificaciones de Sífilis en embarazada por cuatrisesmana epidemiológica (hasta C13). Residentes de la CABA. Periodo 2015-2021. (n=4900)



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 52. Años 2020 (n=392), 2021 (n=333). 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 148 casos notificados durante el año 2020 y 127 en el 2021. La tasa para este grupo de edad en 2020 fue de 152,8/100.000 mujeres en edad fértil mientras que en 2021 para el mismo grupo de edad fue de 132,8. 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 47,6 en 2020 a 37,5 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 52.

Residencia	2020		2021	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
CONFIRMADO	372	89,2%	315	92,4%
PROBABLE	20	4,8%	18	5,3%
DESCARTADO	25	6,0%	8	2,3%
Total	417	100%	341	100%

Fuente: SNVS^{2,0}

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 52. Años 2020-2021

Comunas	2020		2021		Diferencia casos
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
1	53	95,0	62	111,8	-9
2	2	5,8	2	5,8	0
3	21	49,9	14	33,5	7
4	93	181,5	72	141,1	21
5	15	37,1	8	19,9	7
6	4	10,3	6	15,6	-2
7	60	120,4	38	76,7	22
8	69	137,9	63	126,3	6
9	24	71,9	24	72,3	0
10	15	44,7	10	30,0	5
11	9	24,3	11	29,8	-2
12	3	6,8	1	2,3	2
13	3	6,0	3	6,1	0
14	4	7,7	3	5,8	1
15	6	15,6	5	13,1	1
Residentes SD*	11		11		0
Desconocidos**	0		0		
Total CABA	392	12,8	333	50,0	59

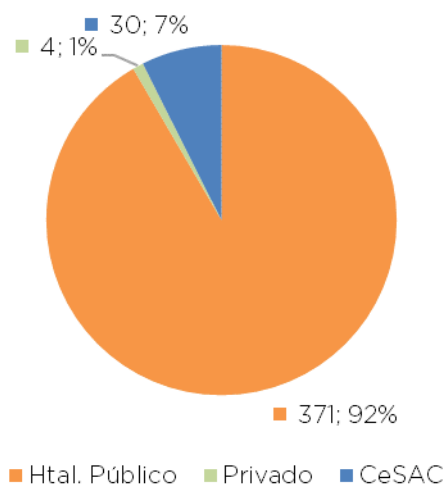
Fuente: SNVS^{2,0}

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

Las comunas del Sur de la Ciudad acumularon el 63% (246) de las notificaciones de Sífilis en embarazadas para el año 2020 y de 59% (197) para el año 2021 hasta la SE 52.

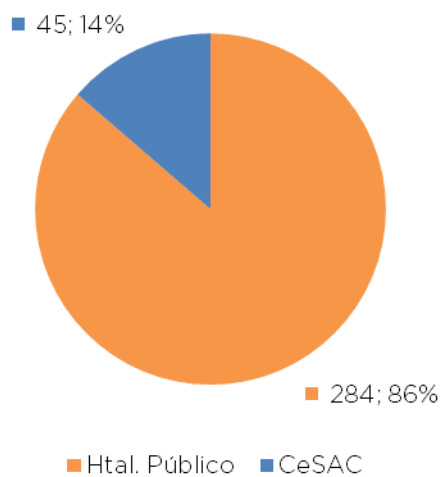
A continuación, se expone el número de casos notificados según tipo de efector en la CABA durante el período 2020-2021 hasta la SE 52.

Gráfico 2. Número de notificaciones de Sífilis en embarazada según tipo de efector de la Ciudad.
Residentes de la CABA. Hasta SE 52. 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 52. Año 2021



Fuente: SNVS^{2.0}



Salud