



**Dirección Provincial de Epidemiología,
Prevención y Promoción de la Salud**
vigilanciaepidemiologica@ms.gba.gov.ar
(0221) 429 2752

**Semana del 14 al 20
de mayo del 2023**

MINISTERIO DE
SALUD



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

Autoridades

Gobernador de la provincia de Buenos Aires
Axel Kicillof

Ministro de Salud de la Provincia de Buenos Aires
Nicolás Kreplak

Jefe de Gabinete
Salvador Giorgi

Subsecretaría de Gestión de la Información, Educación Permanente y Fiscalización
Leticia Ceriani

Directora Provincial de Epidemiología, Prevención y Promoción de la Salud
Andrea Jait

Directora de Vigilancia Epidemiológica y Control de Brotes
Teresa Varela

*El **Boletín Epidemiológico** es una publicación de la **Dirección de vigilancia epidemiológica y control de brotes** del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, destinada a aportar a diversos actores del ámbito de la Salud Pública, información relevante respecto del actual escenario epidemiológico.*

En su formato actual, este boletín comenzó a publicarse en enero del año 2020 y desde entonces, se emite con frecuencia semanal.

El contenido de esta publicación es resultado de la consolidación de los datos aportados por una Red provincial de vigilancia epidemiológica constituida por diversas fuentes declarantes del SNVS 2.0 (que abarca a establecimientos de salud, regiones sanitarias, y secretarías de salud, entre otras) e implica el trabajo de un sinfín de trabajadorxs sanitarixs de diferentes niveles, sectores, disciplinas y especialidades: administrativx, bioquímicxs, enfermerxs, epidemiológxs, médicxs, microbiológxs, técnicxs entre otrxs.

A través del siguiente link se accede al actual y a anteriores boletines:

www.gba.gob.ar/saludprovincia/boletines_epidemiologicos

Índice

[Síntesis de la situación epidemiológica](#)

[Vigilancia de COVID-19 y otras infecciones respiratorias agudas](#)

[Campaña de vacunación contra el SARS-CoV-2](#)

[Vigilancia de Dengue y otras arbovirosis](#)

[Vigilancia de eventos emergentes: Influenza Aviar](#)

[Vigilancia de morbilidad de Eventos de Notificación Obligatoria](#)

Imagen de tapa

Posta de cuidado de la salud para trabajadores y trabajadoras de la provincia de Buenos Aires

Se continúa con la estrategia de preparación para la temporada invernal y la prevención de enfermedades respiratorias agudas.

En un trabajo articulado interministerial se realiza la vacunación antigripal para trabajadores y trabajadoras que pertenezcan a los grupos de riesgo para gripe y de COVID-19, vacunación de calendario, acompañadas de actividades de cuidado de la salud.

Estas últimas incluyen orientación respecto de nutrición saludable, acceso a dispositivos de cesación tabáquica, y a prevención y cuidado frente a diabetes y otras enfermedades no transmisibles. Se acompañó con la orientación a afiliados y afiliadas de IOMA sobre los referidos cuidados.

Síntesis de la situación epidemiológica

COVID-19 y otras infecciones respiratorias agudas

Se observa una baja actividad de SARS-CoV-2 tanto a través de la estrategia centinela de monitoreo de ambulatorios como de las internaciones. Las notificaciones de bronquiolitis y neumonía muestran una tendencia al ascenso desde comienzos del 2023, que se ve intensificada en la SE 15. Se registra un leve aumento de las internaciones por IRAs en todas las edades, pero principalmente en población pediátrica menor de 2 años. En la vigilancia por laboratorio se registra un aumento de muestras positivas a partir de la SE 15, a expensas de un aumento de la circulación de Virus sincicial respiratorio. Los principales agentes etiológicos identificados en las últimas 6 semanas son VSR, Adenovirus, Parainfluenza e Influenza A.

Campaña de vacunación contra el SARS-CoV-2

Desde el 29/12/2020 hasta el 22/05/2023 se aplicaron un total de **44.264.197** dosis (16.079.729 pertenecen a la primera dosis, 14.710.678 a la segunda dosis, 2.733.266 a la tercera dosis; 7.532.775 dosis corresponden al primer refuerzo, 2.585.824 al segundo refuerzo y 622.375 al tercero.). Fueron notificados 21.732 ESAVI incluyendo la vacunación con Sputnik V, Covishield, Sinopharm, AstraZeneca, Moderna, Pfizer y Cansino.

Vigilancia de dengue y otras arbovirosis

La provincia presenta circulación viral autóctona de dengue y fiebre chikungunya. El período epidémico se encuentra finalizando, con un marcado descenso en los casos notificados como en los casos positivos desde la SE 13. Desde la SE 1 hasta la SE 20/2023 se registraron 9.082 casos de dengue en la provincia, 8.861 son casos autóctonos y 221 importados. En cuanto a Chikungunya se registraron 587 casos, 474 autóctonos y 113 importados principalmente de Paraguay.

Vigilancia de eventos emergentes: Influenza aviar

Hasta el 23 de mayo de 2023, en la provincia de Buenos Aires se identificaron 23 focos positivos de Influenza Aviar en los municipios de Púan, Bahía Blanca y Villarino (RS I); Tres Lomas (RS II); Pergamino (RS IV), Pilar (RS V), Almirante Brown (RS VI), San Cayetano, General Pueyrredón y General Madariaga (RS VIII); Azul, General Alvear, Las Flores y Rauch (RS IX), Lobos (RS X) y Monte, General Belgrano y Tordillo (RS XI). Hasta la fecha se notificaron nueve casos sospechosos, y todos han sido descartados.

Vigilancia de Eventos Estacionales: Diarreas

En la Provincia de Buenos Aires se notificaron en lo que va del año 2023, 41.635 casos, demostrando un descenso en la notificación en relación a años anteriores. El grupo etario mayormente afectado es el de 2 a 9 años, población infantil no predominantemente lactante.

Vigilancia de morbilidad de Eventos de notificación obligatoria

Se presentan de SE 19 de 2023 los casos acumulados de eventos de notificación obligatoria seleccionados por su impacto en la calidad de vida de las personas, en los servicios de salud, severidad o por su carácter endémico en la provincia.

[Inicio](#)

Vigilancia de COVID-19 y otras Infecciones respiratorias agudas

Fecha de realización del informe: 24/05/2023

Vigilancia de COVID-19, Influenza y OVR

La COVID-19 se vigila bajo la [“Estrategia de vigilancia y control integral de COVID-19 y otras infecciones respiratorias agudas”](#) que aborda aspectos e indicadores relacionados con la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas de presunto origen viral.

El diagnóstico etiológico de SARS COV-2 se prioriza en personas mayores de 50 años; personas con condiciones de riesgo; poblaciones especiales que residan, trabajen o asistan a ámbitos como instituciones carcelarias, instituciones de salud, centros con personas institucionalizadas, etc; personas con antecedente de viaje en últimos 14 días a una región en la que esté circulando una variante de interés o de preocupación que no esté circulando en el país; personas con enfermedad grave (internadas); fallecidos y casos inusitados y en casos de Investigación y control de brotes.

Además, se vigila a través de una estrategia centinela “Unidad de monitoreo de ambulatorios” a toda persona que consulta por sintomatología tipo COVID-19 y/o ETI.

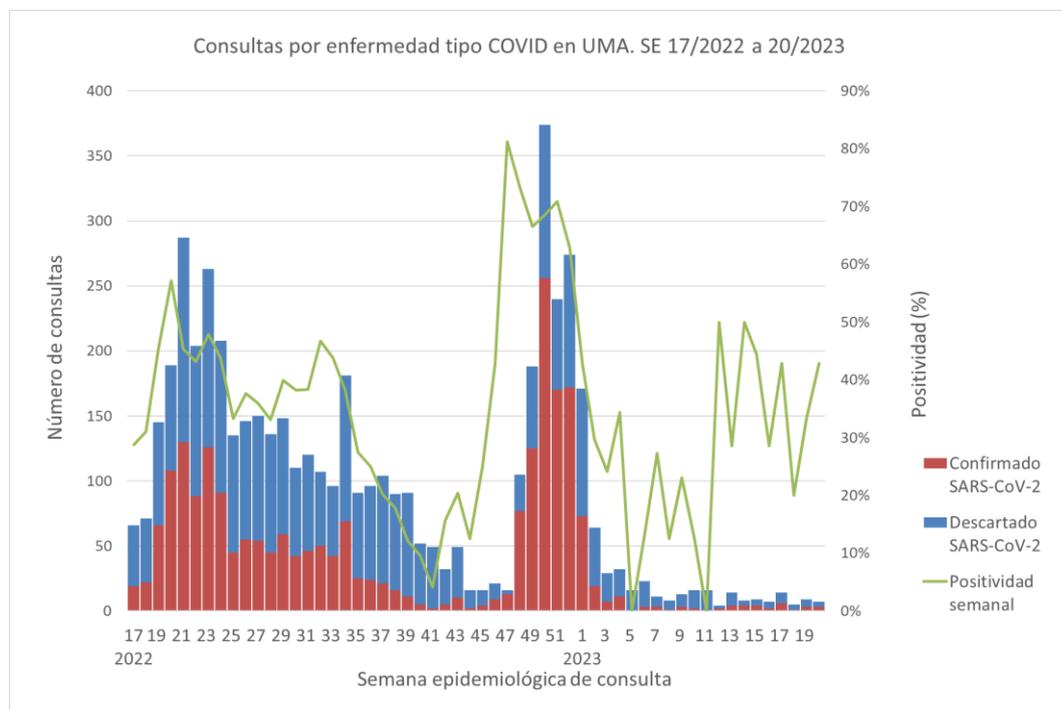
Vigilancia de SARS-CoV-2, influenza y otros virus respiratorios (OVR) en unidades de monitoreo de ambulatorios (UMA)

Desde su implementación en SE 17/2022 y hasta SE 20/2023, la UMA del Hospital San Juan de Dios registró un total de 5.137 consultas por sintomatología tipo COVID-19 en población mayor de 14 años, con dos picos principales: uno de 287 consultas en SE 21/2022 y otro de 374 en SE 50/2022.

El pico de consultas en SE 50, se acompañó de un pico de 263 casos confirmados de COVID-19 (68% de positividad). Luego se observa un gradual descenso en las consultas, llegando a un promedio de 10 consultas semanales en las últimas 10 semanas. Acompaña a este escenario la circulación de Influenza A en las últimas dos semanas epidemiológicas.

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 1. Consultas semanales por sintomatología tipo COVID en UMA según clasificación final. SE 17/2022 a 20/2023. PBA.



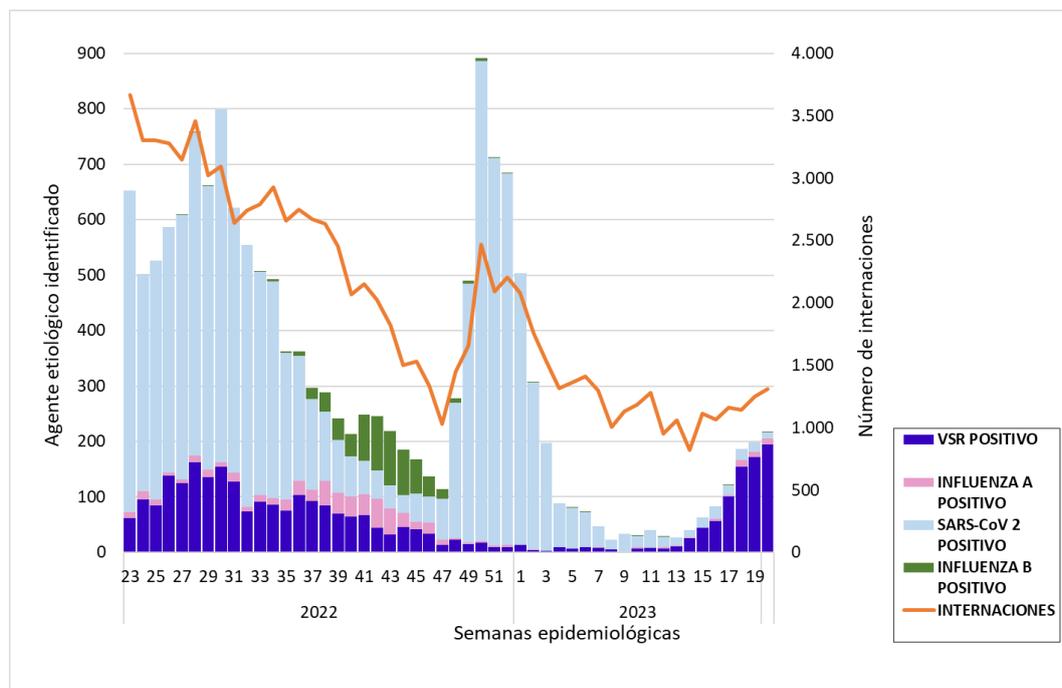
Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

Vigilancia de covid-19, influenza y otros virus respiratorios en personas internadas.

En SE 20 se registraron 1312 internaciones, lo que significó un aumento del 5.04% respecto del SE 19 (1249 internaciones). La positividad diagnóstica para SARS-CoV-2 en pacientes internados se mantuvo en 0.6%. El aumento en las internaciones se observa en todas las edades, pero principalmente en población pediátrica menor de 2 años.

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 2. Casos notificados Internados por IRA y casos con diagnóstico etiológico notificados según agente. PBA SE 23/2022 - 20/2023.



Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

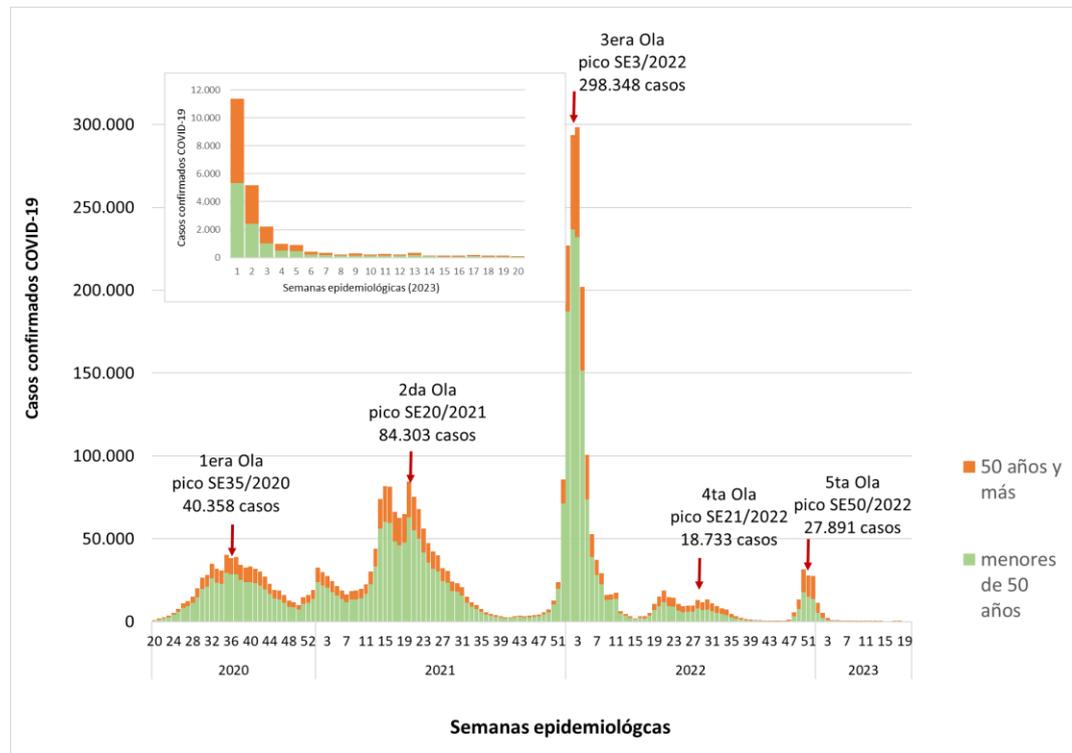
Vigilancia de COVID-19

Desde el inicio de la pandemia hasta SE 20 de 2023 inclusive, se notificaron un total de **3.881.480** casos confirmados de COVID-19, de los cuales **1.000.969 (25.7%)** casos corresponden a la población de 50 y más años.

Luego del pico de 31.567 casos confirmados en SE 50 del año 2022, se observa un descenso de casos tanto en el subgrupo de menores como de mayores de 50 años. En la última semana epidemiológica no se registraron grandes cambios en el número de casos confirmados en la población general, fueron notificados **91** casos (en SE 19 se notificaron **126** casos) (Gráfico 3).

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 3. Casos confirmados de COVID-19 según grandes grupos etarios. PBA desde el inicio de la pandemia hasta SE 20/2023



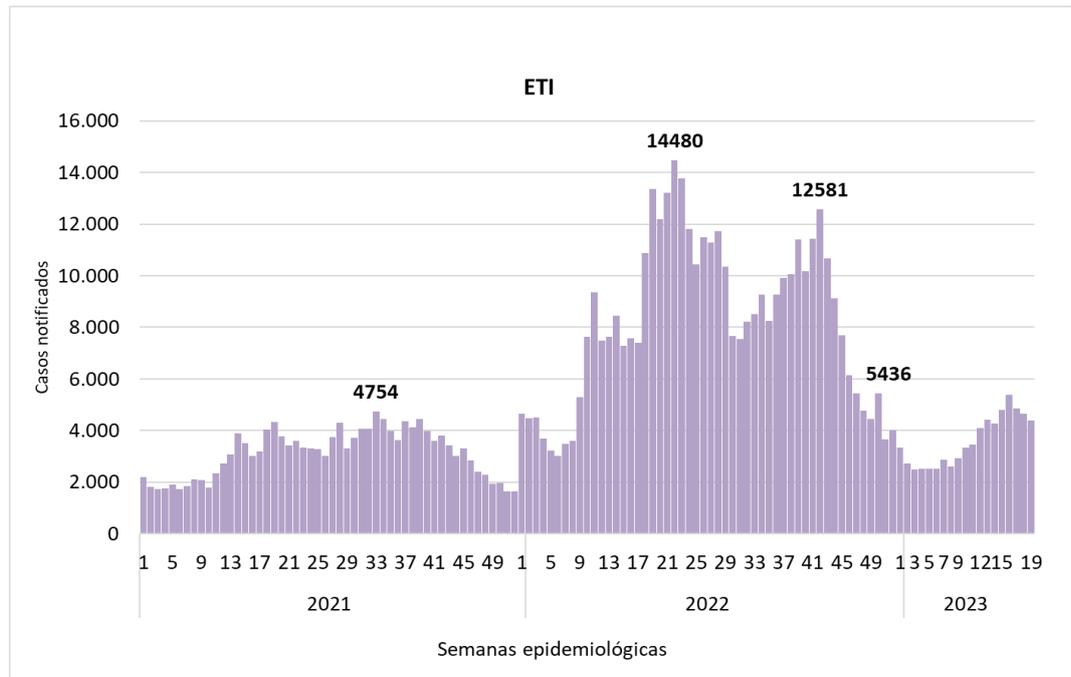
Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

Vigilancia sindrómica de las Infecciones Respiratorias Agudas

Las notificaciones de bronquiolitis y neumonía muestran desde comienzos del 2023, una tendencia al ascenso que se ve intensificada en las últimas cuatro semanas. La distribución de estos síndromes por semanas epidemiológicas y grupo etario se muestra en los Gráficos 4 a 9.

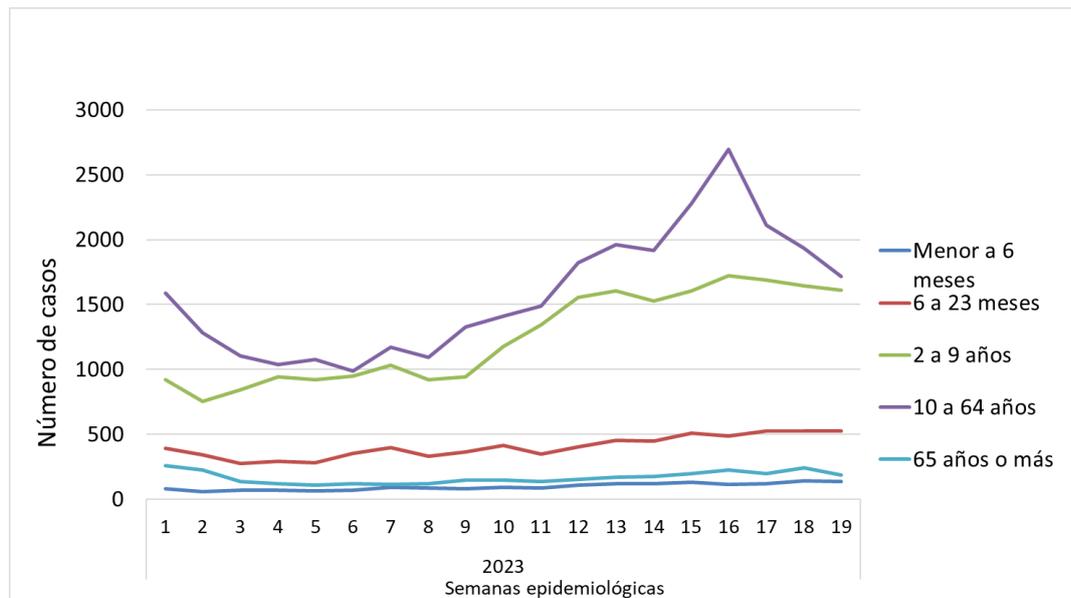
COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 4. Casos notificados de ETI (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 19/2023



Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

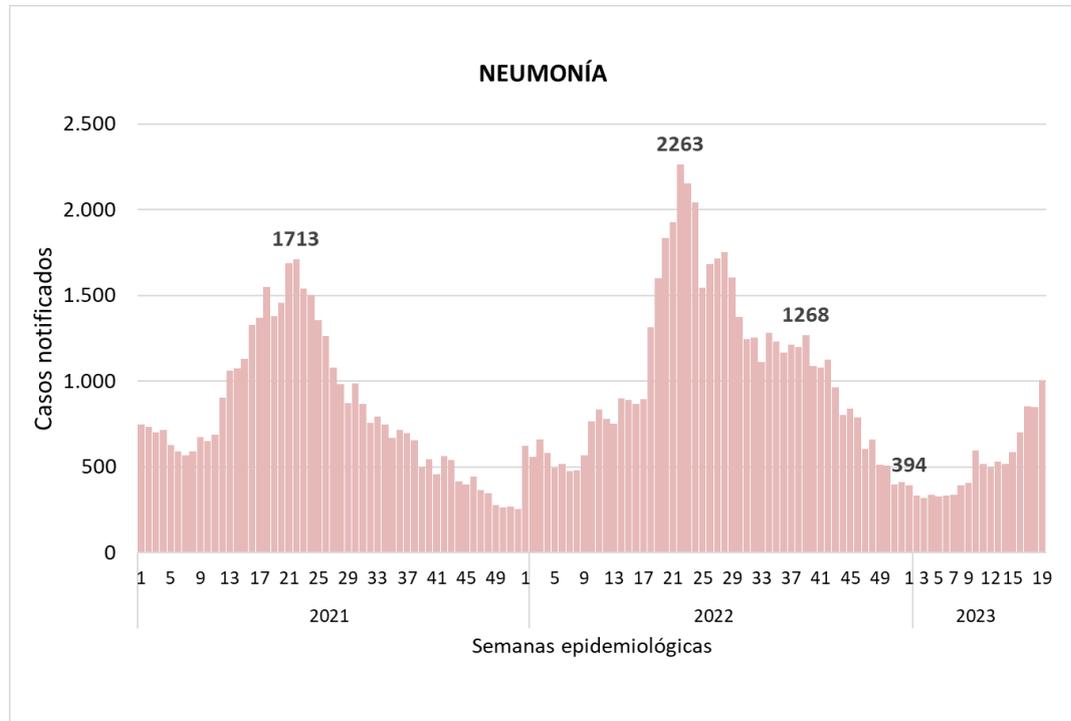
Gráfico 5. Casos notificados de ETI según grupo etario. PBA, SE 1- 19. Año 2023



Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

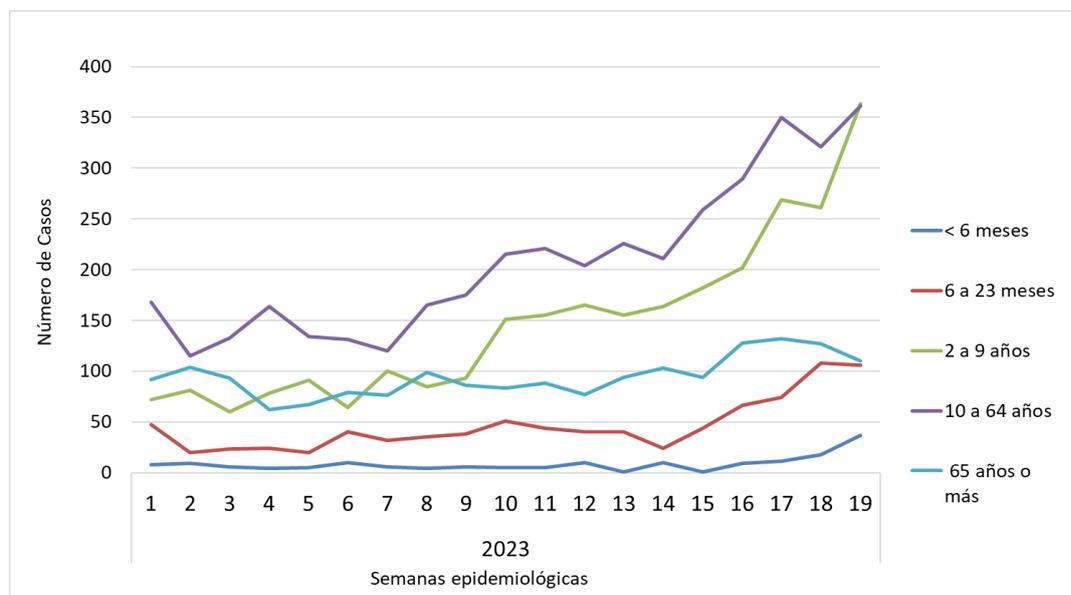
COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 6. Casos notificados de Neumonía (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 19/2023



Fuente:SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

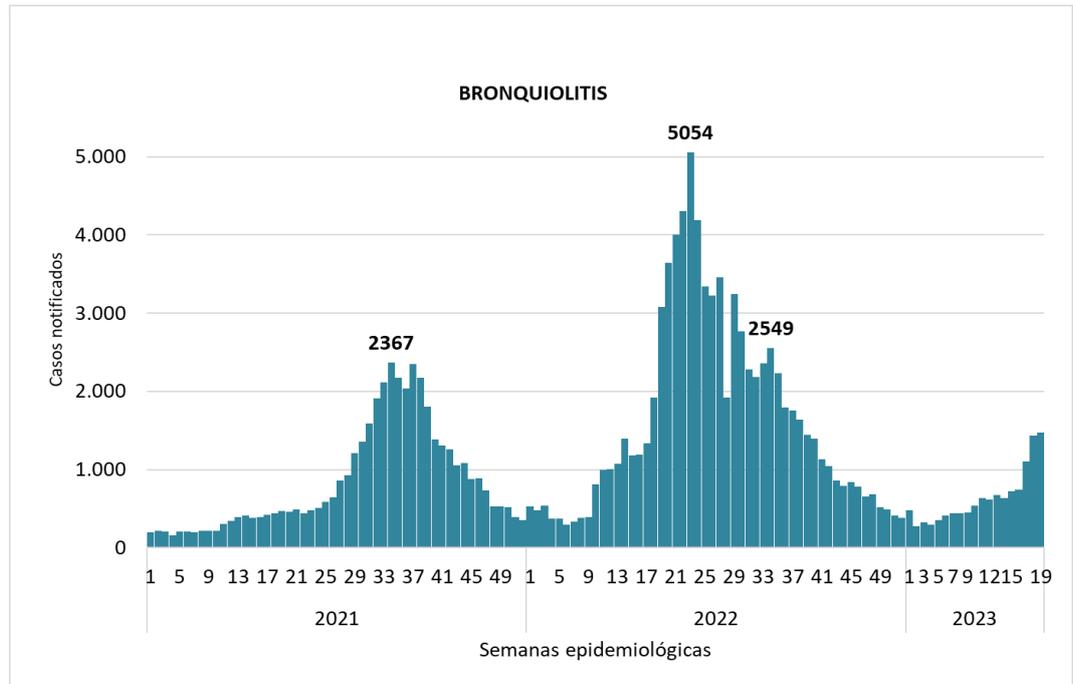
Gráfico 7. Casos notificados de Neumonía por grupo etario. PBA, SE 1/ 2021-SE 19/2023



Fuente:SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

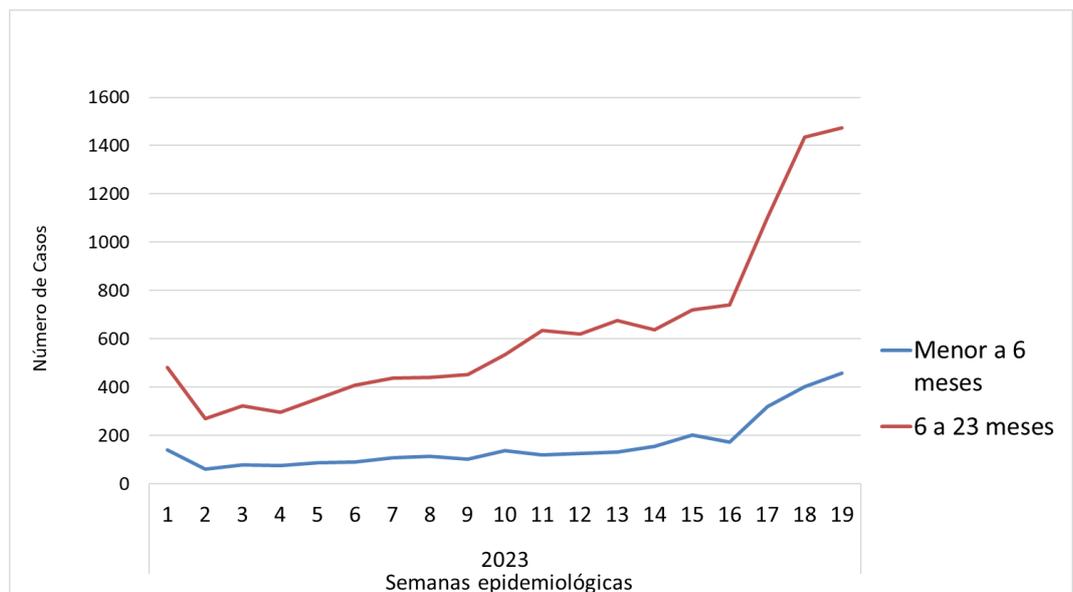
COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 8. Casos notificados de Bronquiolitis (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 19/2023



Fuente:SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

Gráfico 9. Casos notificados de Bronquiolitis según grupo etario. PBA, SE 1 a 19. Año 2023



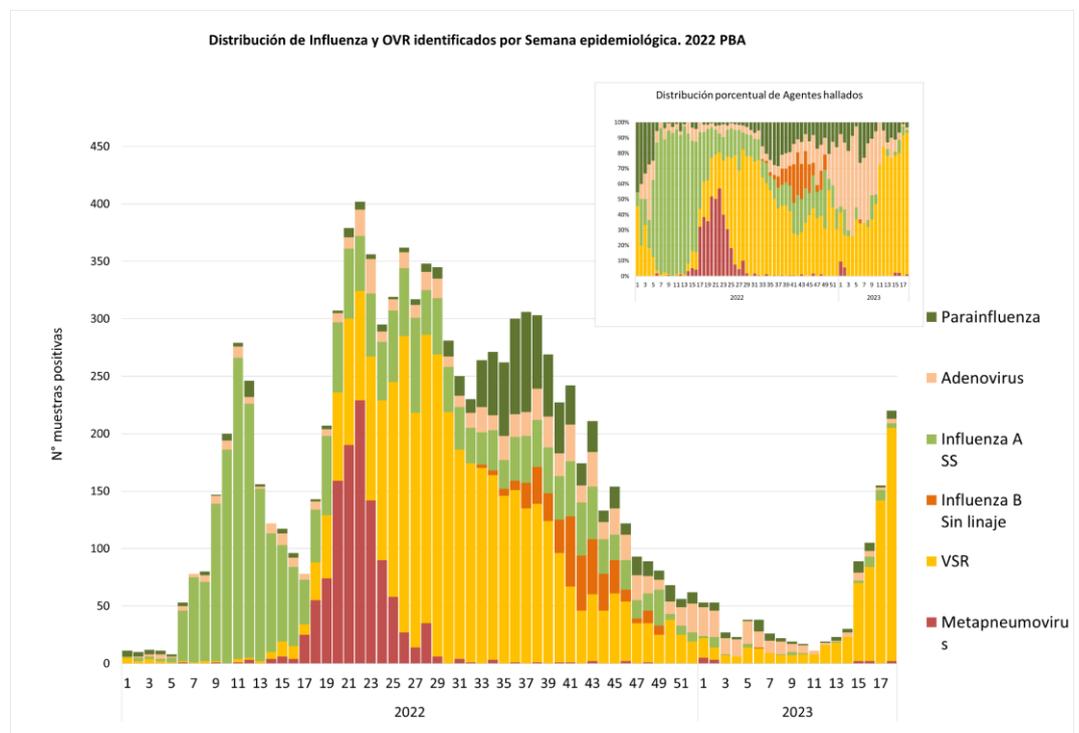
Fuente:SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Vigilancia etiológica de las IRAS

A través de la estrategia de vigilancia laboratorial agrupada se observa que el número de muestras positivas para OVR muestra en población pediátrica internada un aumento desde la SE11, más pronunciado a partir de la SE 15. (Gráfico 10). El aumento de muestras positivas registrado a partir de la SE 15 ocurre a expensas de un aumento de la circulación de Virus sincicial respiratorio. Los principales agentes etiológicos identificados en las últimas 6 semanas son VSR, Adenovirus, Parainfluenza e Influenza A (Gráfico 11).

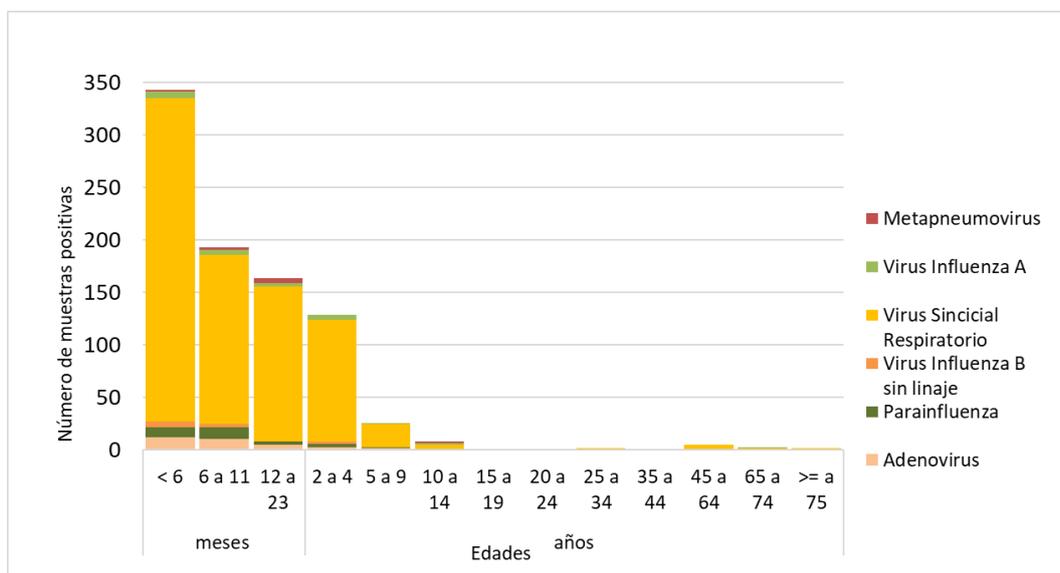
Gráfico 10. Distribución de Influenza y OVR identificados por SE. PBA, SE 1/ 2021-SE 19/2023



Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 11. Distribución de OVR en muestras positivas según grupos etarios. PBA, SE 13/2023 a SE 19/2023.



Fuente:SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

[Inicio](#)

Campaña de vacunación contra el SARS-CoV-2

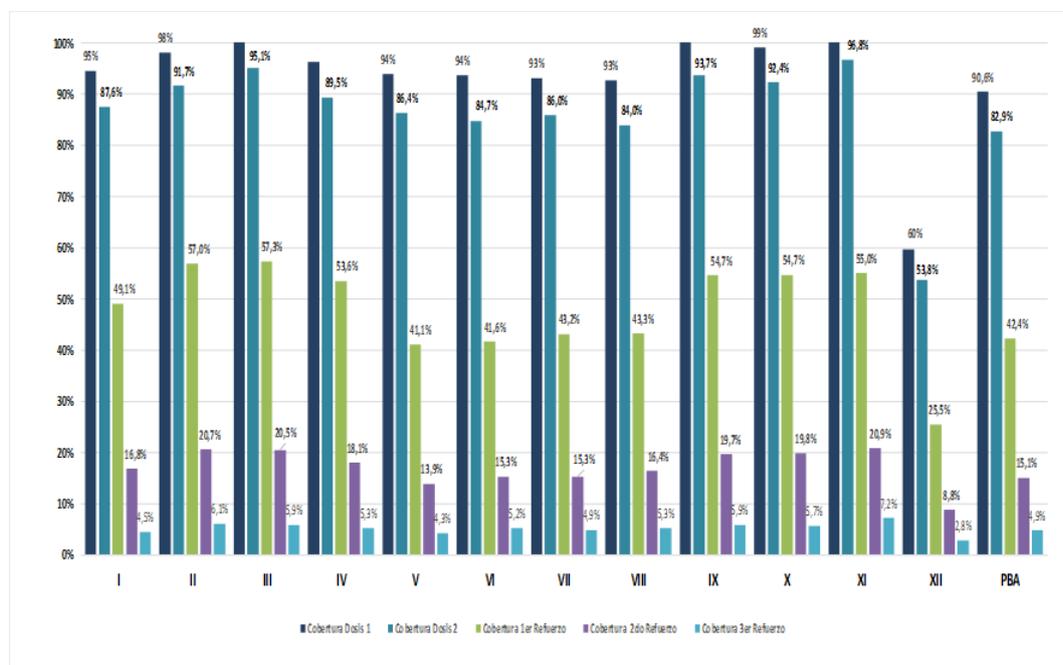
Fecha de realización: 24-05-2023

Situación Provincial

En la provincia de Buenos Aires desde el 29 de diciembre de 2020 hasta el 22 de mayo de 2023 se aplicaron **44.264.197** dosis de vacunas contra COVID-19, representando un 38% del total de dosis aplicadas a nivel nacional. De estas, 16.079.729 pertenecen a la primera dosis, 14.710.678 a la segunda dosis, 2.733.266 a la tercera dosis; 7.532.775 dosis corresponden al primer refuerzo, 2.585.824 al segundo refuerzo y 622.375 al tercero.

La cobertura en la población objetivo de PBA, de acuerdo a las estimaciones poblacionales de la DIS, es de 90,6% con primera dosis, de 82,9% con segunda dosis, 42,4% con el 1° refuerzo y 15,2% con el 2° refuerzo y de 4,9% con el 3° refuerzo. Las coberturas por Región Sanitaria se muestran en el gráfico 1.

Gráfico 1. Coberturas de vacunas contra COVID-19, según Región Sanitaria. Provincia de Buenos Aires, 29 de diciembre de 2020 al 22 de mayo de 2023. N=41.487.555 * (Correspondiente a 1° y 2° dosis, 1°, 2° y 3° refuerzos).

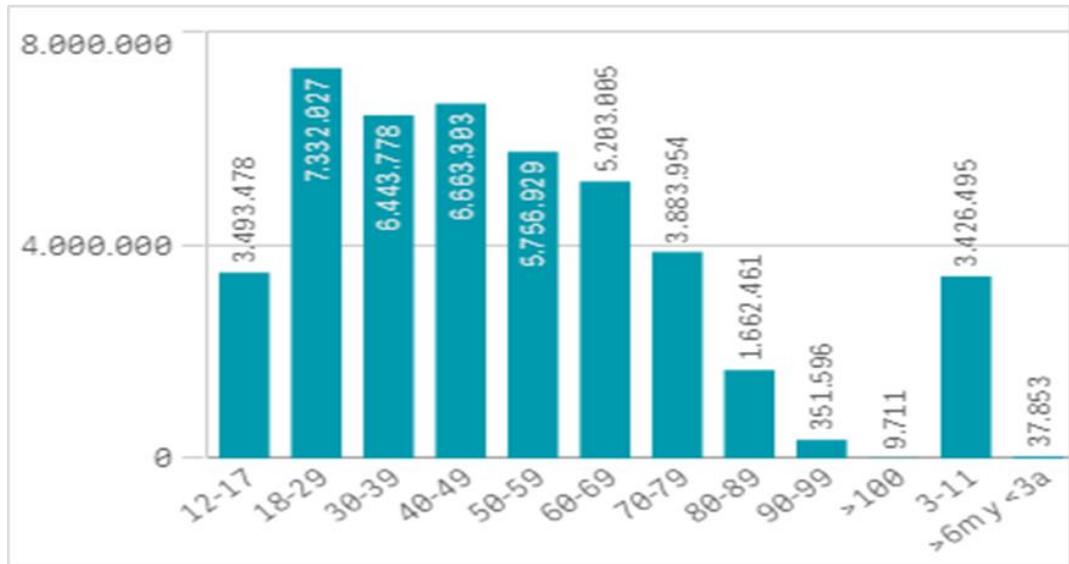


*No se incluyen en este gráfico las vacunas aplicadas en CABA a los residentes de la provincia de Buenos Aires. (Corresponden a 43.764 aplicaciones entre 1°, 2° dosis; 1°, 2° y 3° refuerzo)

Fuente: Programa de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio Salud. Provincia de Buenos Aires

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 2. Distribución de dosis aplicadas según rango de edad. Provincia de Buenos Aires, 29 de diciembre de 2020 al 22 de mayo de 2023. N=44.264.197 * (primera, segunda, tercera y refuerzos).



*El N del gráfico incluye a residentes de provincia de Buenos Aires vacunados en CABA

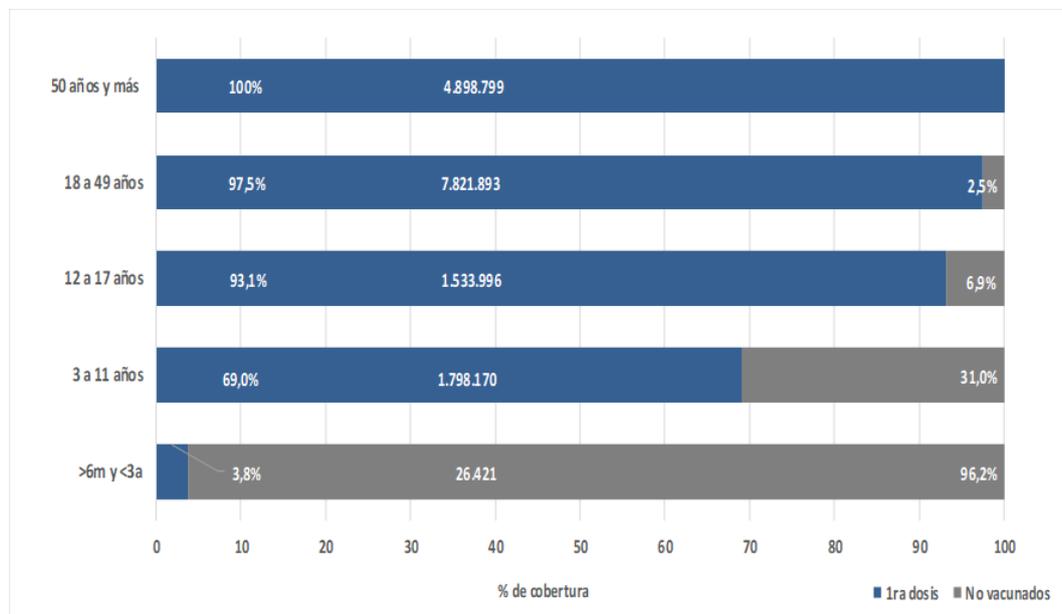
Fuente: Programa de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio Salud. Provincia de Buenos Aires.

En cuanto a las características de la población vacunada, la mayor cantidad de dosis aplicadas se mantiene en el grupo de edad de 18 a 29 años, seguido por el grupo de 40 a 49 años.

En relación a las coberturas por grupo de edad, el grupo de mayores de 50 años presenta las coberturas más altas en todas las dosis. En los gráficos 3, 4, 5 y 6 se presentan las coberturas por grupo etario.

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 3. Cobertura de vacunación contra COVID-19 y número de dosis aplicadas en población objetivo, según grupo etario. Primera dosis. Provincia de Buenos Aires, 22 de mayo de 2023.



Fuente: Programa de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio Salud. Provincia de Buenos Aires.

Gráfico 4. Cobertura de vacunación contra COVID-19 y número de dosis aplicadas en población objetivo, según grupo etario. Segunda dosis. Provincia de Buenos Aires, 22 de mayo de 2023.



Fuente: Programa de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio Salud. Provincia de Buenos Aires

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 5. Cobertura de vacunación contra COVID-19 y número de dosis aplicadas en población objetivo, según grupo etario. Primer refuerzo. Provincia de Buenos Aires, 22 de mayo de 2023.

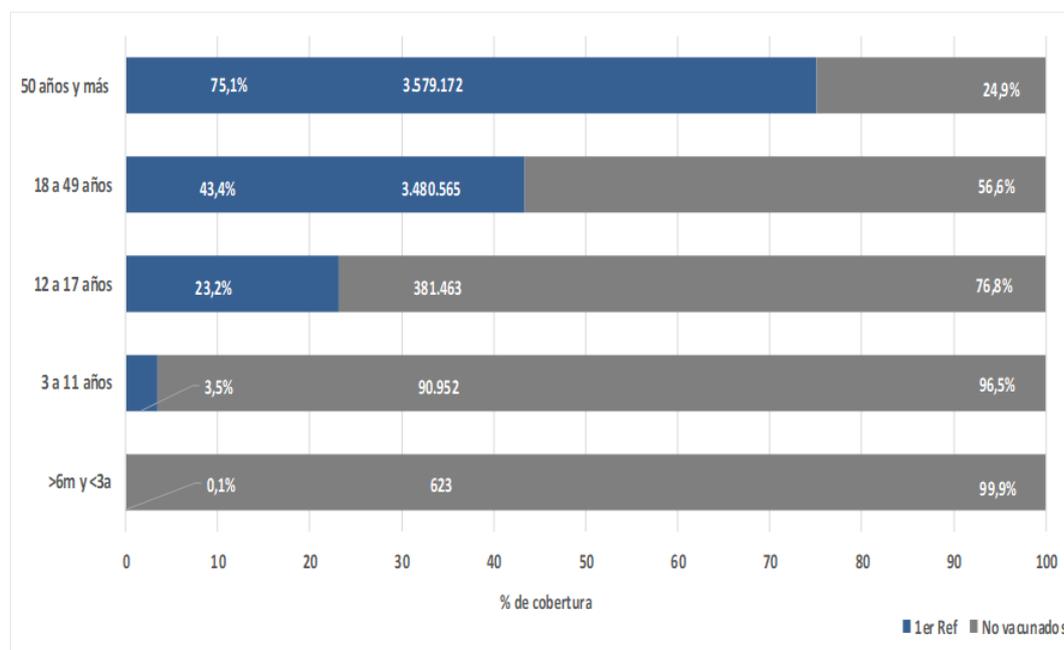
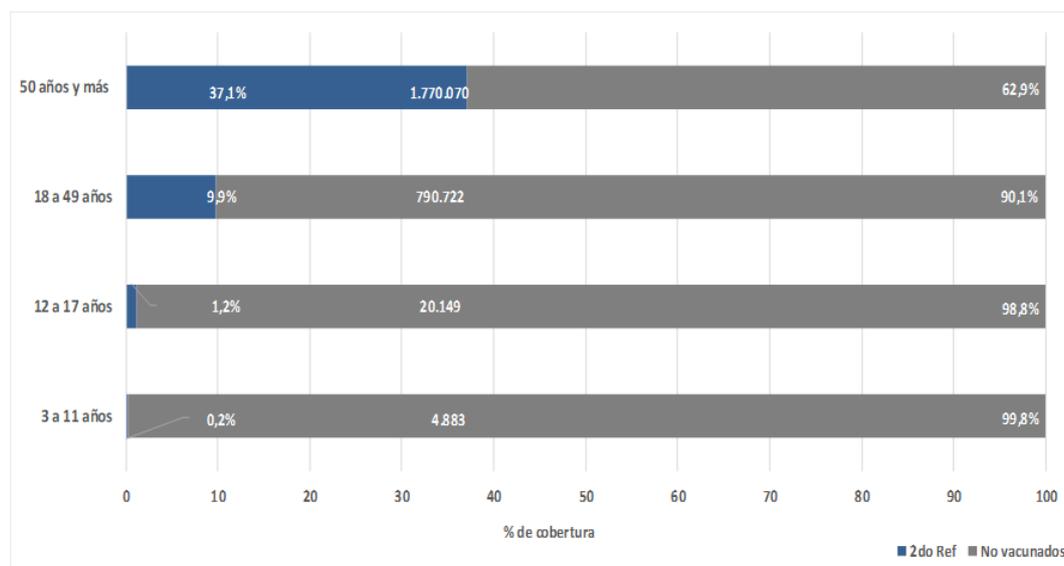


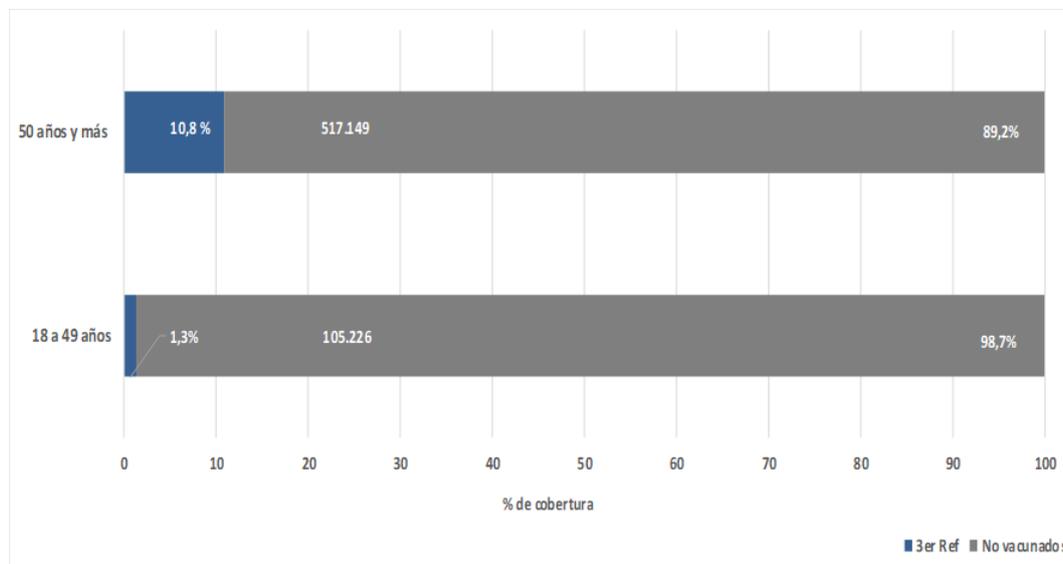
Gráfico 6. Cobertura de vacunación contra COVID-19 y número de dosis aplicadas en población objetivo, según grupo etario. Segundo refuerzo. Provincia de Buenos Aires, 22 de mayo de 2023.



Fuente: Programa de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio Salud. Provincia de Buenos Aires

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 7. Cobertura de vacunación contra COVID-19 y número de dosis aplicadas en población objetivo, según grupo etario. Tercer refuerzo. Provincia de Buenos Aires, 22 de mayo de 2023.



Fuente: Programa de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio Salud. Provincia de Buenos Aires.

Vigilancia de Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

Se define como evento supuestamente atribuible a la vacunación e inmunización (ESAVI) a cualquier situación de salud no esperada (signo no favorable o no intencionado, hallazgo anormal de laboratorio, síntoma o enfermedad) que ocurre posterior a la vacunación y que no necesariamente tiene una relación causal con la vacunación o con el producto biológico.

Desde el inicio de la Campaña Nacional de Vacunación COVID-2019 hasta el 19 de mayo de 2023 fueron notificados 21.732 ESAVI al Sistema de Información Integrado Argentino (SIISA) posteriores a la aplicación de 44.264.590¹ dosis en distintos puntos territoriales de vacunación en la Provincia de Buenos Aires, incluyendo la vacunación con Sputnik V, Astrazeneca/Covishield, Sinopharm, Moderna, Pfizer y Cansino.

¹ Según datos reportados en el Qlik hasta las 21:06 hrs del 21.05.2023

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Tabla 1. ESAVI graves notificados según tipo de vacuna y severidad. Vacunas contra COVID-19. Provincia de Buenos Aires. 29.12.2020 al 22.05.2023

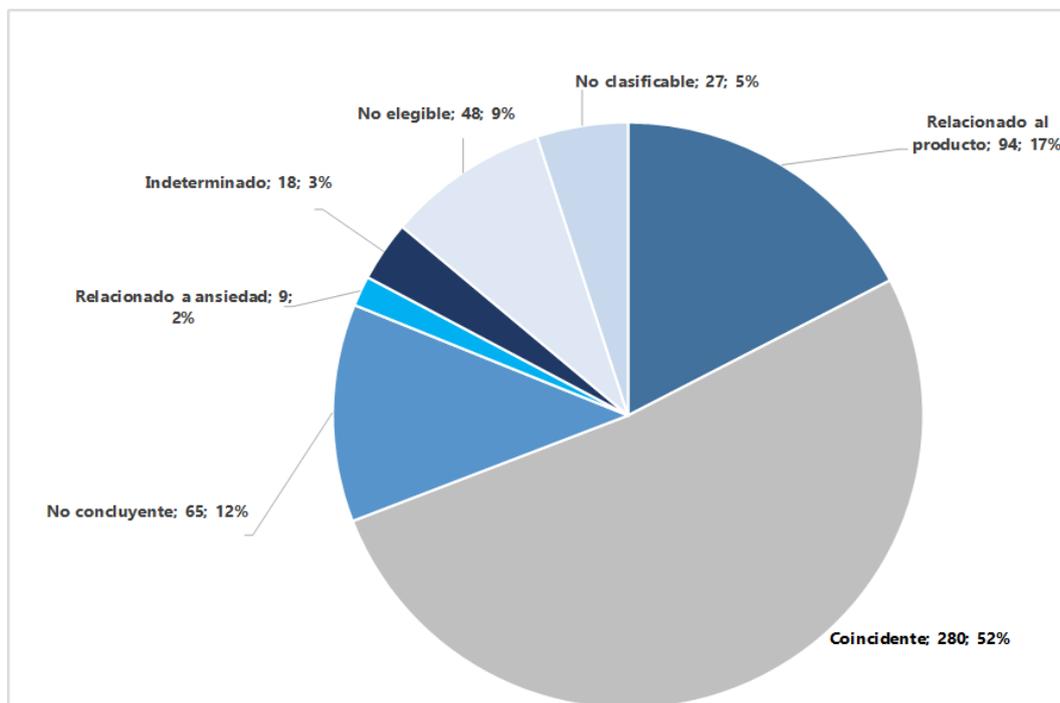
	Graves	%	No Graves	%	Total ESAVI	Total dosis aplicadas
SPUTNIK V	266	2,1%	12.626	97,9%	12.892	7.879.927
COVISHIELD/ ASTRAZENECA	415	8,7%	4.342	91,3%	4.757	9.841.629
SINOPHARM	216	16,8%	1.068	83,2%	1.284	11.193.269
MODERNA	96	12,9%	646	87,1%	742	6.235.812
PFIZER	115	16,1%	599	83,9%	714	8.308.850
PFIZER PEDIATRICA	3	0,2%	1.281	99,8%	1.284	176.076
MODERNA PEDIATRICA	3	15,8%	16	84,2%	19	200.955
CANSINO	4	20,0%	16	80,0%	20	203.702
PFIZER BIVARIANTE	1	7,1%	13	92,9%	14	190.383
MODERNA BIVARIANTE	0	0,0%	6	100,0%	6	33.987
TOTAL	1.119	5,1	20.613	94,9	21.732	44.264.590

Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Sistema de Información Sanitario Argentino (SISA), módulo ESAVI del registro NOMIVAC. Dirección Vigilancia Epidemiológica y Control de Brotes. Programa De Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (PROCEI). Provincia de Buenos Aires.

Considerando la gravedad del ESAVI, hasta la fecha de este informe, el 94,9% (20.613) del total de ESAVI notificados corresponden a eventos no graves y el 5,1% (1.119) a eventos graves por presentar signos/síntomas que requirieron de la intervención del equipo de salud para su tratamiento (*seguimiento y hospitalización, como muestra la tabla 1*).

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 1. ESAVI notificados según clasificación. Vacunas contra COVID-19. Provincia de Buenos Aires. 29.12.2020 al 22.05.2022



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Sistema de Información Sanitario Argentino (SISA), módulo ESAVI del registro NOMIVAC. Dirección Vigilancia Epidemiológica y Control de Brotes. Programa De Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (PROCEI). Provincia de Buenos Aires.

Teniendo en cuenta el avance de la campaña de vacunación a la fecha, se han notificado 25 ESAVI graves por cada millón de dosis aplicadas, la tabla 2 muestra el detalle de las tasas para cada laboratorio y número de dosis aplicadas.

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Tabla 2. ESAVI graves notificados según tipo de vacuna, número de dosis y tasas de notificación por millón de dosis aplicadas. Vacunas contra COVID-19. Provincia de Buenos Aires. 29.12.2020 al 22.05.2023

		AstraZeneca/ Covishield	Sinopharm	Sputnik V	Moderna	Pfizer	Pfizer Pediatría	Moderna Pediatría	Cansino	Pfizer Bivalente	Moderna Bivalente	Todas las vacunas
Primera dosis	ESAVI graves	250	128	173	15	30	1	3	2	0	0	602
	Dosis aplicadas	3.887.060	5.930.704	4.304.872	425.272	1.371.870	20.275	49.935	89.278	13	0	16.079.279
	Tasas x un millón de dosis aplicadas	64,32	21,58	40,19	35,27	21,87	49,32	60,08	22,40	0,00		37,44
Segunda dosis	ESAVI graves	109	87	85	41	20	0	0	0	0	0	342
	Dosis aplicadas	4.010.672	5.249.004	2.695.759	1.256.603	1.449.479	10.767	27.993	10.349	52	0	14.710.678
	Tasas x un millón de dosis aplicadas	27,18	16,57	31,53	32,63	13,80	0,00	0,00	0,00			23,25
Tercera dosis (incluye refuerzo)	ESAVI graves	55	1	8	40	64	2	0	2	1	0	173
	Dosis aplicadas	1.943.897	13.561	879.296	4.553.937	5.487.501	145.034	123.027	104.075	190.318	33.987	13.474.633
	Tasas x un millón de dosis aplicadas	28,29	73,74	9,10	8,78	11,66	13,79	0,00	19,22	5,25	0,00	12,84
Total dosis aplicadas	ESAVI graves	415	216	266	96	115	3	3	4	1	0	1119
	Dosis aplicadas	9.841.629	11.193.269	7.879.927	6.235.812	8.308.850	176.076	200.955	203.702	190.383	33.987	44.264.590
	Tasas x un millón de dosis aplicadas	42,17	19,30	33,76	15,39	13,84	17,04	14,93	19,64	5	0	25,28

Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Sistema de Información Sanitario Argentino (SISA), módulo ESAVI del registro NOMIVAC. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de Brotes. Programa de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (PROCEI). Provincia de Buenos Aires.

Todos los ESAVI detectados deben ser **notificados**, más allá de su gravedad o de su relación causal o no con la vacunación. Los ESAVI graves, los que afecten a un conglomerado de personas, los relacionados al programa y los rumores, serán investigados por el nivel provincial luego de la notificación, con la finalidad de confirmar o descartar el evento notificado, determinar si existen otras causas posibles, verificar si se trata de un hecho aislado e informar a las partes involucradas.

La notificación puede ser realizada por cualquier integrante del equipo de salud, **dentro de las primeras 24 horas en los casos de ESAVI grave**, y dentro de la primera semana en el resto de los eventos. (instructivo de notificación disponible online:

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/instructivo-de-notificacion-de-esavi-online>).

[Inicio](#)

Dengue y otras arbovirosis

Fecha de realización del informe: 24 - 05 - 2023

Situación Regional

Se observa un incremento de casos de dengue en la región de las Américas en el año 2022 similar al ocurrido en el periodo 2019/2020.

Evolución de la situación de dengue en la región de las Américas. Año 2023



En la siguiente tabla se presentan los datos publicados a través de la Plataforma de Información en Salud de las Américas (PLISA), para el año en curso, en los países limítrofes de Argentina.

Tabla 1. Casos totales, confirmados por laboratorio, graves y muertes de dengue, según país, actualizado a SE 19/2023.

País	SE	Notificados	Confirmados	Graves	Óbitos	Serotipo
Brasil	13	756443	237761	294	134	DEN 1 y 2
Paraguay	17	2836	2836	0	1	DEN 1 y 2
Bolivia	18	126182	21799	558	70	DEN 1 y 2
Uruguay	7	17	1	0	0	s/d

*Se excluye de la tabla a Chile, donde no se registran casos notificados de dengue en el presente año.

Otros arbovirus a nivel regional²

Respecto de la situación regional de los **virus chikungunya** en el año 2023, Brasil reportó, hasta SE 13, 21.787 casos confirmados. Bolivia, hasta la SE 18, se han registrado 2 casos confirmados y Paraguay, hasta SE 17, registró 76.336 casos. Uruguay reportó hasta la SE 7, 4 casos confirmados de Chikungunya.

Respecto de la situación regional de **Zika** en el año 2023, Brasil, hasta SE 16, registró 608 casos confirmados de Zika. Bolivia, hasta SE 18, 7 casos confirmados de Zika. Paraguay y Uruguay sin casos confirmados. Ninguno de estos países registró muertes por virus Zika.

En Chile no se registraron casos de ninguna de las dos arbovirosis en lo que va del año 2023.

Situación Nacional de dengue y otros arbovirus³

A nivel Nacional desde SE 31/2022 hasta SE 20/2023, se notificaron 106.675 casos compatibles con **dengue**. Del total de casos, 99.456 son autóctonos y 1.279 son casos importados y 5.937 se encuentran en investigación. Se **registró circulación de virus dengue** en 16 jurisdicciones: **todas las de la región Centro** (Buenos Aires, CABA, Córdoba, Entre Ríos, Santa Fe); **todas las de la región NOA** (Catamarca, Jujuy, La Rioja, Salta, Santiago del Estero y Tucumán); **todas las de la región NEA, excepto Misiones** (Chaco, Corrientes y Formosa) y las provincias de **San Luis y Mendoza** en la región Cuyo. Así mismo, se notificaron 102 casos sin antecedente de viaje en la provincia de Misiones, caracterizados por la jurisdicción como casos aislados asociados a casos importados.

Hasta el momento se registró en el país circulación predominante de DENV-2 identificándose en el 81,16% de los casos subtipificados; seguido de DENV-1, en el 18,79 %; y DENV-3, con el 0,05%. A nivel regional, DENV-2 predomina en NOA y Centro y DENV1 en NEA. En Cuyo se registran pocos casos con predominio de DENV-1 en San Luis y DENV-2 en Mendoza. En las últimas semanas se confirmó circulación de DEN-3 en la provincia de Tucumán.

² Plataforma de información de salud de las Américas (PLISA)

³ Ministerio de Salud de la Nación. Boletín integrado de vigilancia epidemiológica (BIV SE11)

A nivel nacional se notificaron 59 casos fallecidos (letalidad: 0,055%), en 35 casos se registraron una o más comorbilidades siendo las más frecuentes obesidad, diabetes y enfermedad neurológica crónica, mientras que 17 casos no poseían comorbilidades y en 7 no se registraron datos. Un total de 31 casos fueron confirmados por pruebas moleculares, en 22 se identificó el serotipo DENV-2 y en 9 el serotipo DEN-1.

Respecto a **Fiebre Chikungunya**, durante el año 2023, hasta SE 20 se notificaron 1.993 casos positivos, con antecedente de viaje (n=317), sin antecedente de viaje (n=1.336) y casos en los que se investiga el antecedente de viaje (n=340).

Las provincias que reportaron circulación viral autóctona de fiebre Chikungunya son: **Buenos Aires**, (Pergamino, Quilmes, Almirante Brown, San Martín, Berazategui, La Matanza, Tres de Febrero, Merlo, Avellaneda, Florencio Varela, Morón, Esteban Echeverría, Lomas de Zamora, Moreno, Vicente López, José C. Paz, Ezeiza, Lanús y Gral. Rodríguez), **CABA**, **Córdoba** (Córdoba Capital, Morteros y La Calera), **Chaco** (Resistencia), **Corrientes** (Paso de la Patria, Corrientes capital y San Luis del Palmar), **Formosa** (Tres Lagunas, Las Lomitas y Formosa Capital), **Salta** (El Galpón), **Santa Fe** (Rosario y Capital). No se registran casos autóctonos de Zika en Argentina desde el año 2018.

Situación actual de dengue en la Provincia de Buenos Aires

Actualmente la Provincia de Buenos Aires se encuentra finalizando el período epidémico, aunque aún presenta áreas con circulación de dengue, con identificación de los serotipos DEN 1 y DEN 2. Desde la SE 1 a 20 de 2023 se registraron 9.082 casos de dengue confirmados, 8.861 autóctonos y 211 importados que se detallan a continuación.

Casos autóctonos: Se notificaron 8.861 casos confirmados autóctonos en las siguientes regiones y municipios con identificación de serotipo DEN-2 (1.498) y DEN-1 (335), sumando un total de 31 municipios, que registraron casos positivos en las última dos semanas. (*Tabla 1 y Gráfico 1*)

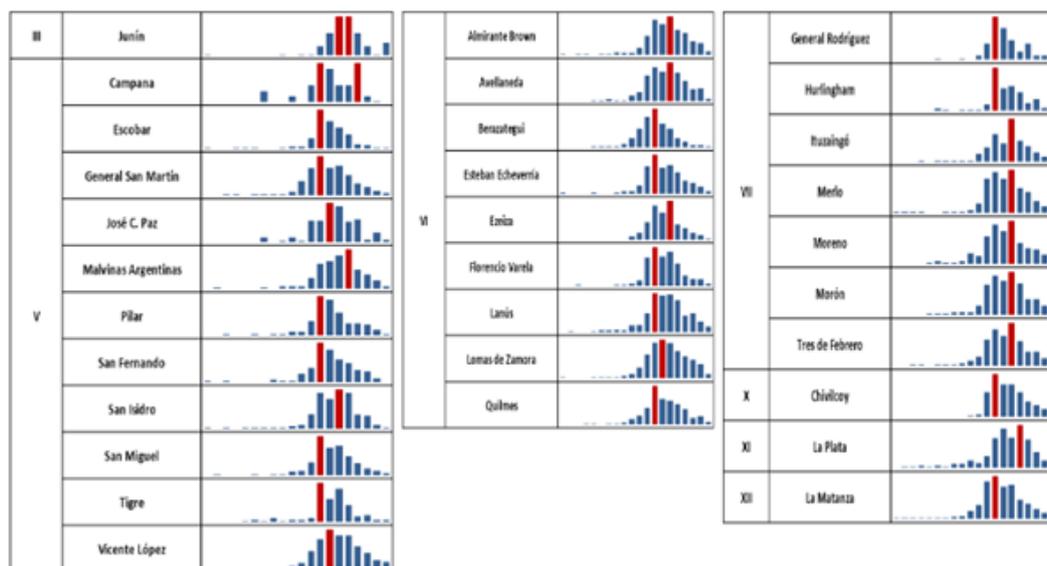
DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS

Tabla 1. Casos de dengue autóctonos y serotipo identificado por municipio. SE 1 a 20 de 2023

RS	Municipio	Casos autóctonos	Serotipo identificado
III	Junín*	22	DEN-1
V	General San Martín	371	DEN-1 y DEN-2
	San Isidro	135	DEN-1 y DEN-2
	Vicente López	203	DEN-1 y DEN-2
	San Miguel	88	DEN-1 y DEN-2
	San Fernando	84	DEN-1 y DEN-2
	Tigre	58	DEN-1 y DEN-2
	Pilar	98	DEN-1 y DEN-2
	José C. Paz	55	DEN-1 y DEN-2
	Escobar	95	DEN -2
	Malvinas Argentinas	102	DEN -2
	Campana	16	DEN-1 y DEN-2
VI	Ezeiza	47	DEN-1 y DEN-2
	Berazategui	1739	DEN-1 y DEN-2
	Quilmes	481	DEN-1 y DEN-2
	Florencio Varela	326	DEN-1 y DEN-2
	Avellaneda	261	DEN-1 y DEN-2
	Lomas de Zamora	247	DEN-1 y DEN-2
	Lanús	222	DEN-1 y DEN-2
	Almirante Brown	226	DEN-1 y DEN-2
	Esteban Echeverría	258	DEN-1 y DEN-2
VII	Tres de Febrero	961	DEN-1 y DEN-2
	Merlo	395	DEN-1 y DEN-2
	Morón	315	DEN-1 y DEN-2
	Moreno	197	DEN-1 y DEN-2
	Ituzaingó	86	DEN-1 y DEN-2
	Hurlingham	60	DEN-1 y DEN-2
	General Rodríguez	23	DEN-1 y DEN-2
X	Chivilcoy	54	DEN-1 y DEN-2
XI	La Plata	73	DEN-1 y DEN-2
XII	La Matanza	1549	DEN-1 y DEN-2

*No se identifica conglomerado de casos

Gráfico 1. Tendencia en la notificación de casos de dengue por municipio en brote según semana epidemiológica. SE 1 a SE 20/2023



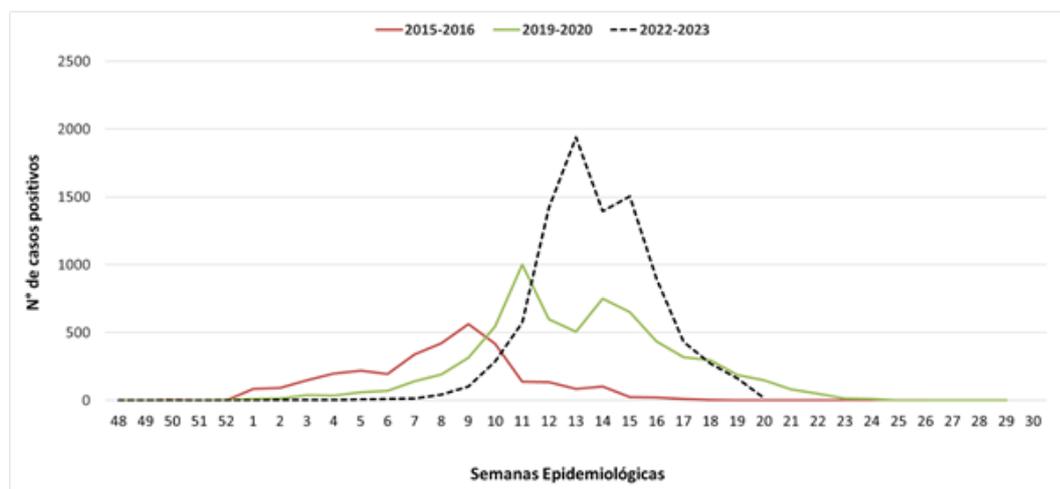
Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Casos importados: Se notificaron 221 casos confirmados con antecedente de viaje principalmente a otras provincias del país con circulación, en las regiones sanitarias I (Bahía Blanca, Cnel. Rosales y Torquinst, Coronel Suárez y González Chávez), II (Gral. Villegas, Pehuajó y T. Lauquen), III (Junín y Chacabuco), IV (Rojas, Salto, San Pedro y San Nicolás), V (Gral. San Martín, Malvinas Argentinas, San Isidro, Pilar, Tigre, Escobar, José C Paz, Vte. López, San Fernando y San Miguel), VI (Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes y Fcio. Varela), VII (Ituzaingó, Luján, Marcos Paz, Merlo, Moreno, Morón y Tres de Febrero), VIII (Gral. Pueyrredón, La Costa, Pinamar, Tandil y Villa Gesell), IX (Benito Juárez y Olavarría), X (Mercedes y 25 de mayo), XI (Brandsen, Cañuelas, La Plata, Pte. Perón, Magdalena, Monte, Gral. Belgrano y Tordillo) y XII (La Matanza). Se identificó el serotipo DEN 1 (21), DEN 2 (59) y DEN 3 (1).

La temporada 2015-2016 presentó su pico máximo en SE 9 (se destaca que se agotó el recurso de diagnóstico de laboratorio). En la temporada 2019-2020 se observaron dos picos de casos uno más acentuado en la SE 11 y otro en la SE14-15. En ambos brotes circularon los serotipos DEN 1 y DEN 4. La curva de la temporada 2022-2023 muestra el comienzo de ascenso más marcado en SE 7, con un pico en la SE 13 y un descenso brusco relacionado con Semana Santa en SE 14, que se recupera en SE 15 luego de la cual se observa un descenso sostenido. Actualmente los serotipos que circulan son DEN 1 y DEN 2. (Gráfico 2)

Las regiones sanitarias que notificaron la mayor cantidad de casos, son la RS VI (40%), VII (23%) y V (16%).

Gráfico 2. Casos de dengue confirmados según semana epidemiológica. Temporada 2015-2016 (N=3.205), 2019-2020 (N=6.482) y 2022-2023 (n=8.810)*



*Hasta SE 20

Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Desde la SE 1 hasta la SE 20 de 2023 se notificaron 19.237 casos compatibles con dengue. Del total de estos casos notificados, 9.082 confirmados (47%), 1.401 fueron descartados (8%) y 8.754 continúan en estudio (45%).

Dengue con signos de alarma y dengue grave

Debido a los brotes sucedidos previamente y la circulación de más de un serotipo en la provincia de Buenos Aires, la detección de casos con signos de alarma resulta de suma importancia para anticipar las formas graves de dengue. Los signos de alarma son los siguientes: Sangrado de mucosas, dolor abdominal intenso y continuo, hepatomegalia > a 2 cm, somnolencia o irritabilidad, hemoconcentración con plaquetas, vómitos persistentes y derrame seroso.

Desde la SE 1 a la 20, se notificaron 9.082 casos confirmados de dengue, de los cuales 175 presentaron algún signo de alarma. El principal signo de alarma fue sangrado de mucosas (n=67) seguido de dolor abdominal intenso y continuo (n=57), hepatomegalia (n=26), hemoconcentración (n=14), vómitos persistentes (n=7) y somnolencia o irritabilidad (n=7).

Se notificaron 17 casos de dengue grave, 3 casos fallecidos. Los mismos residían en los municipios de La Plata (37 años con comorbilidades y antecedente de viaje a Bolivia), Tres de Febrero (22 años sin comorbilidades, autóctono) y Vicente López (71 años, con comorbilidades). Otros 14 casos recibieron el alta.

Situación actual de Fiebre chikungunya en la Provincia de Buenos Aires

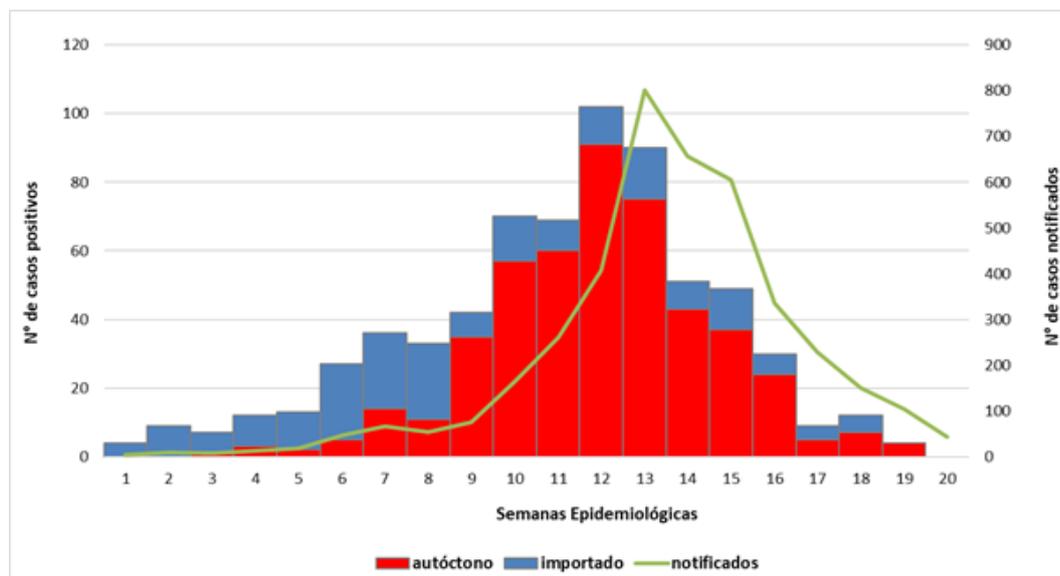
Actualmente la Provincia de Buenos Aires se encuentra en período epidémico y presenta áreas con circulación viral de chikungunya. Se notificaron 474 casos confirmados autóctonos distribuidos en 40 municipios y un total de 19 municipios registraron circulación autóctona. (Tabla 2)

Se registraron 113 casos confirmados importados con antecedente de viaje a Paraguay.

Tabla 2. Casos notificados de Chikungunya según clasificación y región sanitaria. Año 2023, SE 1 a 20.

RS	Municipios	Casos confirmados
IV	Pergamino	78
V	General San Martín	85
	Vicente López	7
	José C. Paz	6
VI	Quilmes	87
	Esteban Echeverría	15
	Avellaneda	14
	Florencio Varela	11
	Lomas de Zamora	10
	Almirante Brown	9
	Berazategui	11
	Ezeiza	5
	Lanús	5
VII	Merlo	11
	Morón	11
	Moreno	25
	General Rodríguez	6
	Tres de Febrero	14
XII	La Matanza	25

Gráfico 3. Distribución de casos de fiebre chikungunya positivos (n=594) y total notificados, según antecedente de viaje. SE 1 a SE 20/2023. PBA



Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

La provincia no cuenta con antecedente de circulación autóctona del virus chikungunya. El último caso confirmado importado fue en el año 2020. En cuanto a la comparación con el año 2022, para la misma fecha, se habían registrado 8 casos compatibles y ninguno confirmado.

Los municipios en donde circuló dengue y chikungunya son: Vicente López, Gral. San Martín, Almte. Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Florencio Varela, Lomas de Zamora, Quilmes, Lanús, Merlo, Morón, Moreno, Tres de Febrero y La Matanza.

Conclusiones

- La provincia se encuentra finalizando el período epidémico, con un marcado descenso, desde la SE 13, tanto en los casos notificados como en los casos positivos. Se registraron 31 municipios con circulación autóctona de dengue y 19 con circulación autóctona de chikungunya. Los casos de dengue superaron los registros de los años de brote previos y se trató del primer año con circulación autóctona de virus chikungunya.
- En el actual escenario, se refuerza la importancia del monitoreo de áreas en brote, y ante el descenso de casos verificar los diagnósticos por laboratorio donde los recursos lo permitan, como así también detectar áreas sin registros de casos positivos para poder cerrar los brotes actuales.
- Ante la sospecha de casos de dengue se refuerza la importancia de la detección precoz de signos de alarma y especial atención en pacientes con criterio de internación y dengue grave, considerando que en este momento hay mayor circulación del serotipo DEN2 a diferencia de brotes anteriores.

[Inicio](#)

Influenza Aviar

Fecha de realización del informe: 24- 05- 2023

Situación Nacional de Influenza Aviar⁴

El 15 de febrero de 2023, el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA) informó la primera detección en el país de influenza aviar (IA) H5 en aves silvestres, en la laguna de Pozuelos, al noroeste de la provincia de Jujuy, cerca de la frontera con Bolivia. A partir de ese momento y hasta el 23 de mayo se han informado 98 focos positivos de IA en 17 provincias. (Tabla 1).

Tabla 1. Focos positivos de influenza aviar notificados por SENASA, según tipo de ave por provincia. Actualizado hasta el 23 de mayo de 2023.

Provincia	Aves de Corral	Aves No Corral		Total
	Positivo comercial	Positivos silvestre	Positivo traspatio	
Buenos Aires	6	2	15	23
Chaco			4	4
Chubut	1	1	5	7
Córdoba	1	1	19	21
Corrientes			2	2
Formosa			2	2
Jujuy		1		1
Entre Ríos	1			
La Pampa			2	2
Neuquén	3	2	7	12
Mendoza			1	1
Río Negro	3		4	7
Salta			1	1
San Luis			2	2
Santa Fe	1		8	9
Santiago del Estero			1	1
Santa Cruz		1	1	2
Total	16	8	74	98

Fuente: SENASA (Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria).

⁴ <https://www.argentina.gob.ar/senasa/influenza-aviar>

VIGILANCIA DE EVENTOS EMERGENTES

Los brotes se consideran eventos cerrados cuando se verifica el cumplimiento satisfactorio de las medidas previstas en el plan de contingencia, las cuales incluyen que hayan pasado más de 28 días desde el inicio del brote (correspondiente a 2 periodos de incubación de la enfermedad) y que no se hayan detectado, durante ese período, novedades sanitarias ni resultados positivos en los muestreos en el predio o área del brote ni en la zona de control sanitario de 10 km de radio. Hasta la fecha se han cerrado 4 brotes en aves silvestres y traspatio de las provincias de Salta, Jujuy, Córdoba y Neuquén.

Desde los primeros casos de Influenza A (H5N1) en aves se puso en marcha la notificación de Personas Expuestas a Influenza Aviar en seguimiento⁵. Hasta el momento se han notificado al SNVS^{2.0} 18 casos sospechosos de influenza aviar en humanos.

Situación actual de Influenza Aviar en la Provincia de Buenos Aires

Hasta el 23 de mayo se detectaron 23 focos positivos de IAAP A(H5N1) en la Provincia de Buenos Aires. Se notificaron 9 casos sospechosos, los cuales fueron descartados. Las muestras fueron procesadas por el laboratorio Nacional de Referencia ANLIS Malbrán. (Tabla 2)

VIGILANCIA DE EVENTOS EMERGENTES

Tabla 2. Expuestos en seguimiento y casos sospechosos de Influenza Aviar según municipio. Provincia de Buenos Aires. Hasta el 23 de mayo de 2023.

Municipio	Focos	Tipo de ave	Personas expuestas		Casos sospechosos	
			En seguimiento	Finalizaron el seguimiento	Sospechosos	Descartados
Puán	1	silvestres*		3		
Tres Lomas	1	traspatio		3		1
San Cayetano	1	traspatio		2		
Azul	1	traspatio		2		2
Rauch	1	traspatio		6		2
Las Flores	1	traspatio		2		1
Gral. Alvear	2	producción		16		1
Bahía Blanca	1	silvestres		2		
Gral. Pueyrredón	1	producción		9		1
Tordillo	4	traspatio		7		1
Monte	1	traspatio		2		
Gral. Madariaga	1	traspatio		1		
Villarino	1	traspatio		3		
Gral. Belgrano	1	traspatio		5		
Lobos	1	producción		6		
Almirante Brown	1	traspatio				
Pergamino	1	traspatio		3		
Pilar	2	producción		47		
Total	23		0	119		9

*Aves Silvestres Ornamentales

*No contamos con información del número de personas expuestas al foco en Pilar.

Fuente: SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires.

[Inicio](#)

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Vigilancia de Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Fecha de realización del informe: 24 -05- 2023

Se presentan a continuación los casos acumulados de eventos de notificación obligatoria seleccionados por su impacto en la calidad de vida de las personas, en los servicios de salud, severidad o por su carácter endémico en la provincia.

El período que abarca corresponde hasta SE 19 de 2023 y su comparación con los tres años previos dos de los cuales coinciden con los años pandémicos, caracterizados por una reducción marcada en el registro de todos los eventos de notificación obligatoria no COVID-19.

Los casos acumulados fueron registrados en el SNVS-SISA hasta el 21/05/2023 y resultan de carácter preliminar teniendo en cuenta el retraso en la notificación, errores de carga, la implementación parcial de la vigilancia a través del SNVS de algunos eventos con la consecuente sub notificación. Se realizó una depuración de los casos duplicados y se distribuyeron los casos según mínima fecha de registro por lo que se modificaron los casos acumulados a lo largo de la serie de tiempo analizada.

Casos acumulados SE 19/2023, años 2020-2023 e incremento de casos notificados entre el 15/05/2022 y el 21/05/2023

Infecciones respiratorias agudas

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Enfermedad tipo influenza (ETI)	33.203	49.148	122.988	68.144		7923	13,2%
Bronquiolitis en menores de dos años	5.389	5.604	17.684	12.042		2388	24,7%
Neumonía	4.666	17.074	14.558	9.846		1715	21,1%

Enfermedades endémicas bajo programas de control

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Tuberculosis (Confirmados)	1.681	1.643	1.912	1.486		107	7,8%
Lepra - Enfermedad de Hansen (Confirmados)	2	-	2	-			
Chagas agudo congénito (Confirmados)	10	15	12	6			
Chagas crónico en personas gestantes	88	99	122	80		6	8,1%

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Enfermedades zoonóticas y vectoriales

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Dengue (Confirmados)*	5.993	8	188	9.086		412	4,7%
Accidente potencialmente rábico (APR)	1.005	1.161	2.484	2.767		203	7,9%
Rabia animal	37	32	33	55			
Hidatidosis	33	73	62	47		3	6,8%
Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA) (Confirmados)	1	1	8	2			
Hantavirus (Confirmados)	13	5	9	6			
Araneísmo-Envenenamiento por Latrodectus (Latrodectismo)	3	4	14	15			
Araneísmo-Envenenamiento por Loxosceles (Loxoscelismo)	10	3	7	14		1	7,7%
Ofidismo-Género Bothrops (Yarará)	6	8	8	12		1	9,1%
Ofidismo-Género Crotalus (cascabel, mboi-chini)	1	1	1	-			
Ofidismo-Género Micrurus (Coral)	-	-	-	-			
Leptospirosis (Confirmados)	9	6	12	16			

*A partir de la temporada 2022/2023, los casos que presenten una NS1 Positivo (Técnica ELISA) se los considera dengue confirmado. En el contexto de brote, los casos que presentan una IgM Positiva, también.

Enfermedades transmitidas por alimentos, agua o ruta fecal-oral

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Diarrea	46.470	31.148	43.323	41.565		2414	6,2%
SUH - Síndrome Urémico Hemolítico	59	61	56	69		3	4,5%
Triquinelosis (Confirmados)	3	5	1	-			
Botulismo del lactante (Confirmados)	-	1	4	1			

Enfermedades Inmunoprevenibles en control*

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Varicela	1.171	530	846	657		128	24,2%
Meningoencefalitis	18	13	22	26		4	18,2%
Parotiditis	729	462	41	61		5	8,9%
Otras enfermedades bacterianas invasivas	7	8	26	14		2	16,7%

*El análisis de parotiditis en el año 2022 se realiza a partir de los casos nominales, ya que hubo modificaciones en la modalidad de notificación. Los años previos se analizan a partir de la notificación agrupada de clínica.

[Inicio](#)

Elaboramos el Boletín Epidemiológico

Coordinación General

Teresa Varela

Equipo de Vigilancia Epidemiológica y Residencia de epidemiología

Alejandra Rodríguez

Analía Eseyza

Ana Laura Barrio

María Luisa Navarrete Vera

Carolina Pamparana

María Cecilia Lauricella

Clarisa Báez

María Antonella Bertolot

Daniela Obando

Samanta Sofía Díaz Menai

Emiliano Lezica

Sofía Gregorio

Laura Fischerman

Noelia Rolando

Laura Suárez

Juan Ignacio Irassar

Marcelo Adaglio

Magdalena Lucía Jaquenod

Nancy Maidana

Claudia Mostaccio

Paola Suárez

Gabriel Marcelletti

Julio Agustín Tapia

Juan Manuel Zerbini

Damian Frezza

Estefanía Quarteroni

Paulina Wirz

Olga Ríos Alvarado

Equipo de Vigilancia de Enfermedades inmunoprevenibles y Campañas de Vacunación

Erika Bartel

Ana de Lajonquiere

Lorena Pérez

Laura Turró

Equipo de Programa de control de la tuberculosis y lepra

Ignacio Rasse

Revisión y Edición final

Vanesa Alejandra Defeis

Carolina Pamparana

Diseño

Cristian Stagno

MINISTERIO DE
SALUD



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

gba.gov.ar

vigilanciaepidemiologica@ms.gba.gov.ar

(0221) 429 2752

**Dirección Provincial de Epidemiología,
Prevención y Promoción de la Salud**

Subsecretaría de Gestión de la Información,
Educación Permanente y Fiscalización