



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

**Semana del 29 de octubre al
4 de noviembre 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](#)

[Vigilancia de diarreas agudas](#)

[Vigilancia de Dengue y otros arbovirus](#)

[Vigilancia de Triquinosis](#)

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

Imagen de tapa

Jornada de prevención y control de enfermedades zoonóticas en el Cuartel II - Azul

La prevención y control de las enfermedades zoonóticas requiere un abordaje multidisciplinario e integral desde la perspectiva de Una Salud.

El equipo de salud del Departamento de zoonosis rurales ubicado en Azul y la Residencia de veterinaria en zoonosis y salud pública, con sede en dicho departamento, participan en la realización de jornadas de salud en territorio que incluyen control ecográfico en personas como estrategia para la detección de casos de Equinocosis quística o Hidatidosis, vacunación contra fiebre hemorrágica argentina, entrega de antiparasitarios de uso animal, vacunación antirrábica a animales de compañía, talleres de prevención y promoción para estas enfermedades prevalentes, entre otras acciones.

Síntesis de la situación epidemiológica

COVID-19 y otras infecciones respiratorias agudas

En la actual semana epidemiológica (SE 44) se mantiene la disminución de los casos de COVID-19 por octava semana consecutiva, siendo 22% el decremento entre las últimas dos semanas (120 casos en SE 43 y 94 casos en SE 44). Se sostiene un descenso en el número de casos de COVID-19 internados, así como en el número general de internaciones por IRA (490 internaciones en SE 44).

Vigilancia de diarreas agudas

En la provincia de Buenos Aires se notificaron 105.737 casos de diarreas agudas en lo que va del 2023. Se observa durante el año en curso un comportamiento del evento dentro de lo esperado, teniendo en cuenta lo notificado en años anteriores. El grupo etario mayormente afectado son los menores de 9 años. Predomina la circulación bacteriana en pacientes pediátricos de *Shigella*, *Salmonella* y *Campylobacter*. En lo que va del comienzo de la temporada estival noviembre 2023 a marzo 2024, aún no se notificaron brotes de diarreas en la Provincia.

Vigilancia de dengue y otras arbovirosis

Actualmente la PBA no registra circulación viral autóctona de dengue ni de chikungunya. Una vez finalizado el último brote ocurrido en las primeras semanas del 2023, se notificaron 130 casos con sospecha de dengue entre la SE 35 y hasta la SE 44 (27 de agosto a 4 de noviembre de 2023); de los cuales 22 fueron confirmados, 5 son probables, 17 casos fueron descartados y 86 aún continúan en estudio. En cuanto a chikungunya se notificaron, para las mismas semanas, 18 casos y ninguno positivo.

Vigilancia de Triquinosis

Desde SE 1 hasta SE 44 de 2023 se notificaron al SNVS 2.0 un total de 651 casos sospechosos, de los cuales 399 son confirmados, 14 son probables y 212 continúan en estudio. Se registraron 7 brotes de triquinosis en todo el 2023, seis de extensión limitada (localizados en Chivilcoy, Coronel Dorrego, Ayacucho, Tres Arroyos, Olavarría y La Plata) y uno de mayor magnitud con afectación de 12 municipios (Adolfo Alsina, Bahía Blanca, Coronel Suárez, Guaminí, Puán, Saavedra, Hipólito Irigoyen, Rivadavia, Salliqueló, Daireaux, Pellegrini y Trenque Lauquen). Todos los casos evolucionaron favorablemente y se proveyó el tratamiento correspondiente. No se registraron nuevos brotes.

Vigilancia de morbilidad de Eventos de notificación obligatoria

Se presentan de SE 43 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

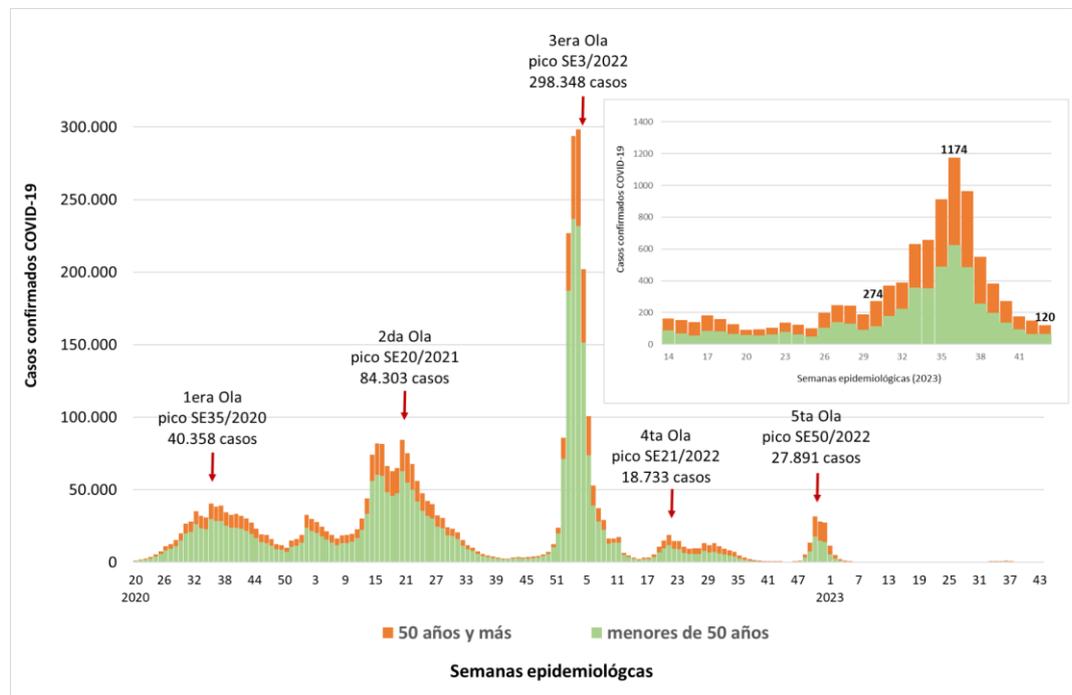
Fecha de realización del informe: 13/11/2023

Vigilancia de COVID-19

En la actual semana epidemiológica (SE 44) se mantiene por octava semana consecutiva la disminución de los casos de COVID-19, siendo 22% el decremento entre las últimas dos semanas (120 casos en SE 43 y 94 casos en SE 44).

En cuanto a los casos acumulados desde el inicio de la pandemia hasta la actual semana (SE 44) llevan notificados un total de **3.890.049** casos confirmados de COVID-19, de los cuales **1.021.224** (26%) corresponden a la población de 50 y más años.

Gráfico 1. Casos confirmados de COVID-19 según grandes grupos etarios. PBA desde el inicio de la pandemia hasta SE 44/2023



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

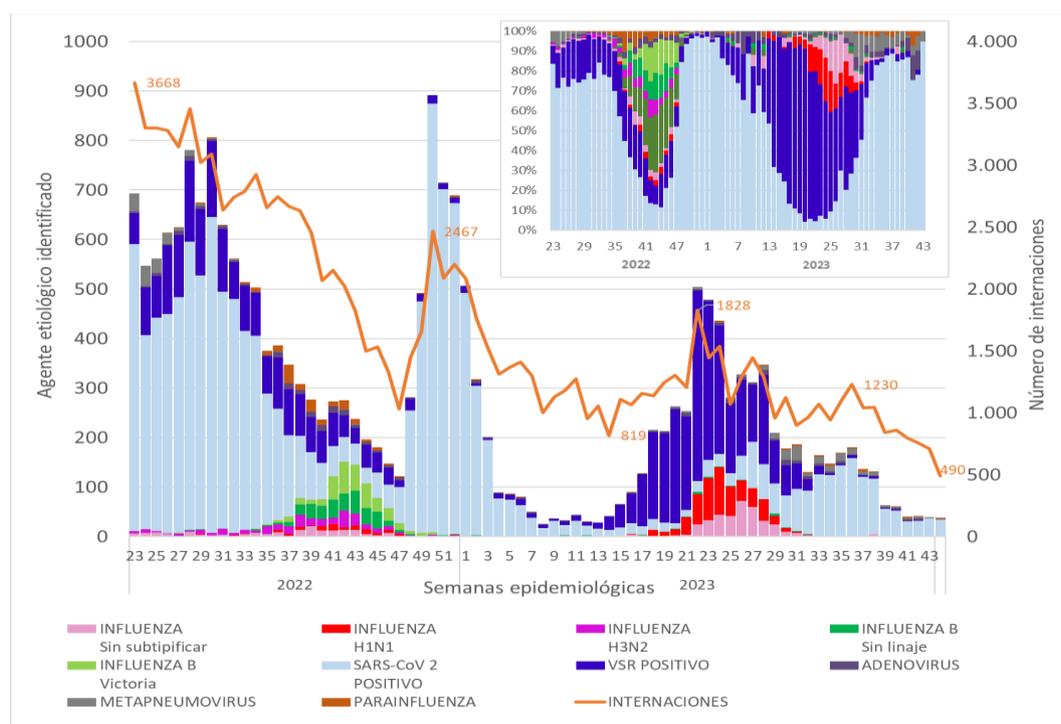
COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

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

Se sostiene el descenso en el número de casos de COVID-19 internados así como en el número general de internaciones por IRA, siendo 31% el descenso en las internaciones registrado en la última semana (711 internaciones y 37 casos covid en SE 43; 490 internaciones en SE 44 y 34 casos de COVID).

En las últimas tres semanas, entre los pacientes internados se registra además de circulación prevalente de SARS COV-2, una baja circulación de Virus sincicial respiratorio, Adenovirus, Metapneumovirus y Parainfluenza (gráfico 2).

Gráfico 2. Casos notificados Internados por IRA y casos con diagnóstico etiológico notificados según agente. PBA SE 23/2022 - 43/2023.



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

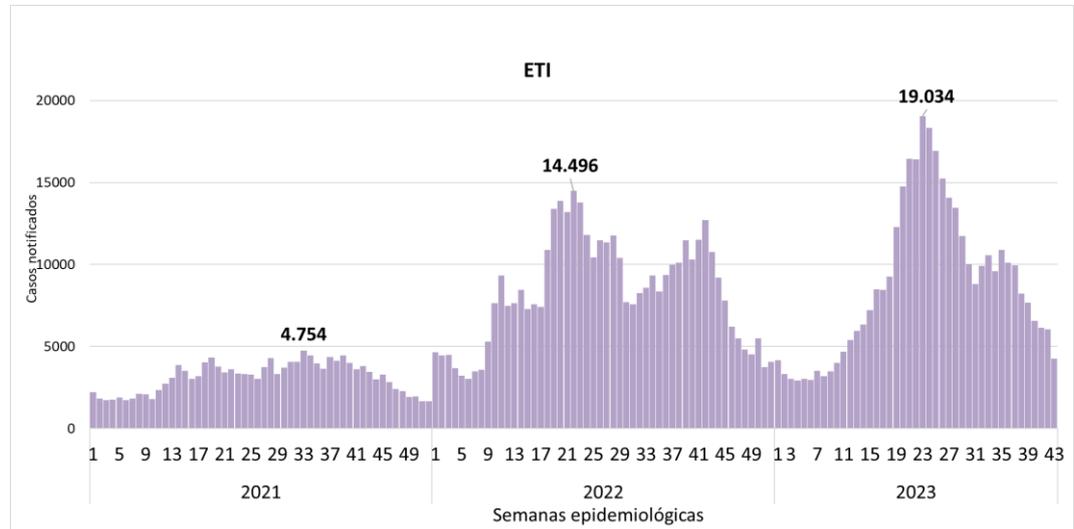
Vigilancia sindrómica de las Infecciones Respiratorias Agudas

Las notificaciones de ETI, Neumonías y Bronquiolitis se mantienen en un descenso generalizado y sostenido por al menos cinco semanas. Las neumonías notificadas muestran un pequeño salto en SE 41 debido a un leve aumento en personas mayores de 10 años (Gráfico 3).

La distribución de estos síndromes por semanas epidemiológicas y grupo etario se muestra en los gráficos 4 a 8.

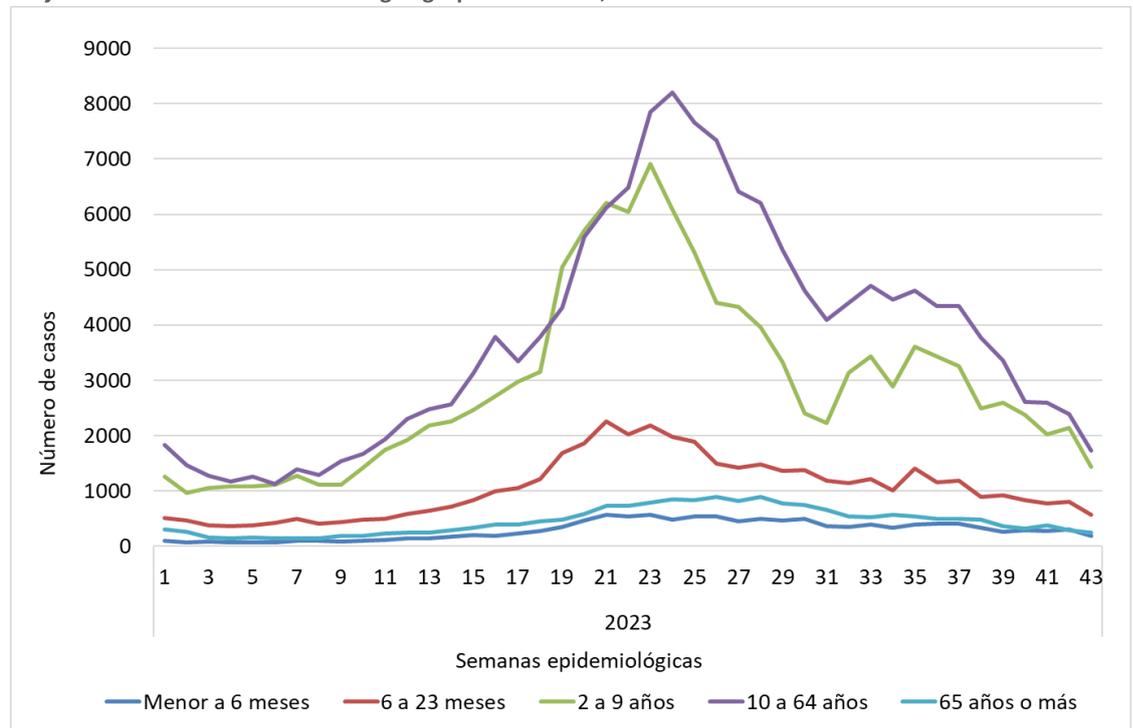
COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 3. Casos notificados de ETI (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 44/2023



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

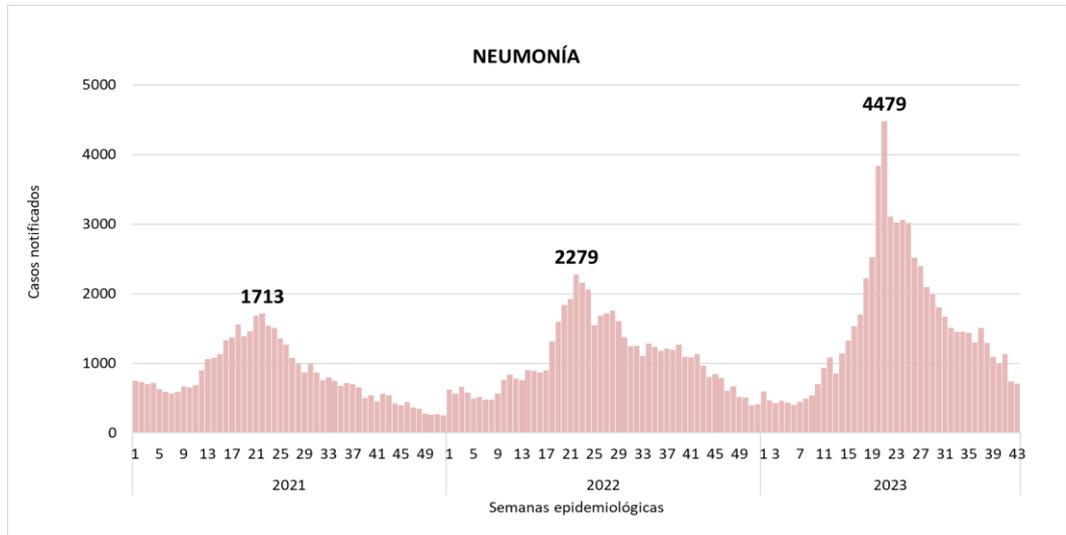
Gráfico 4. Casos notificados de ETI según grupo etario. PBA, SE 1- 43. Año 2023



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

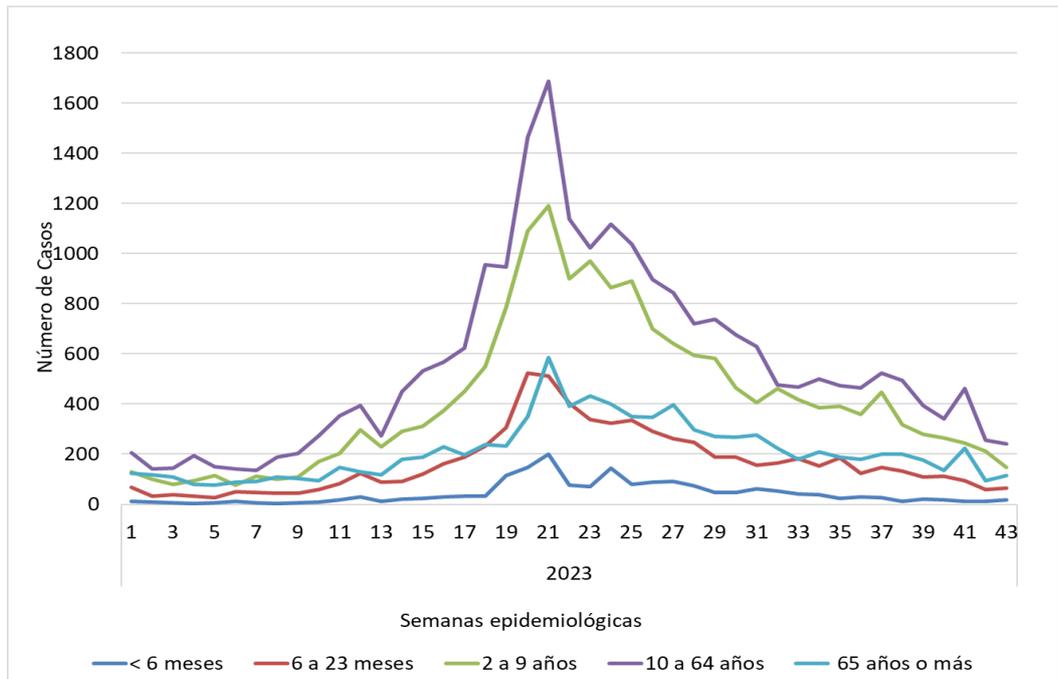
COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 5. Casos notificados de Neumonía (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/2021-SE 43/2023



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

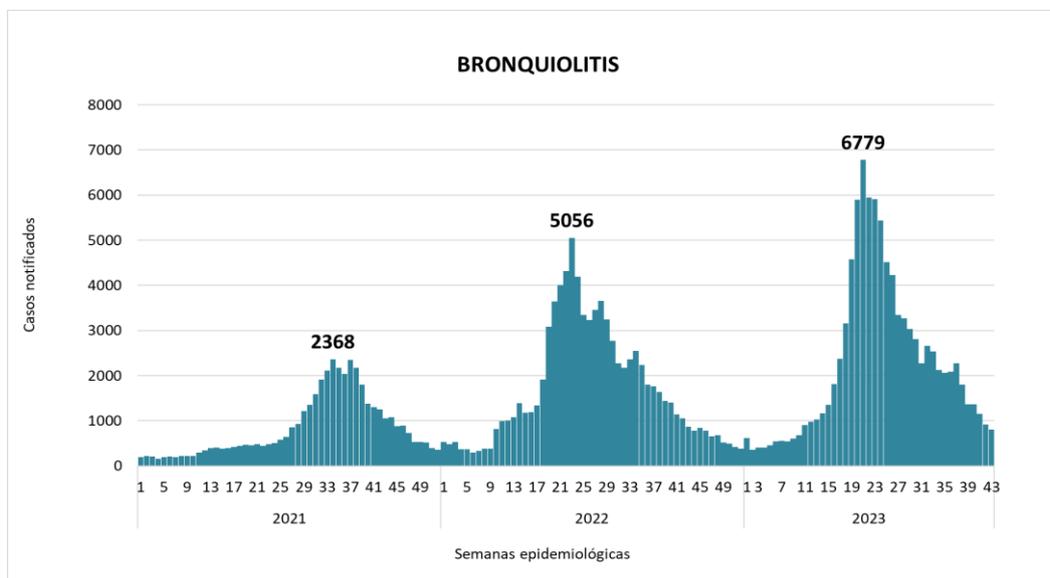
Gráfico 6. Casos notificados de Neumonía por grupo etario. PBA, SE 1 a 43. Año 2023



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

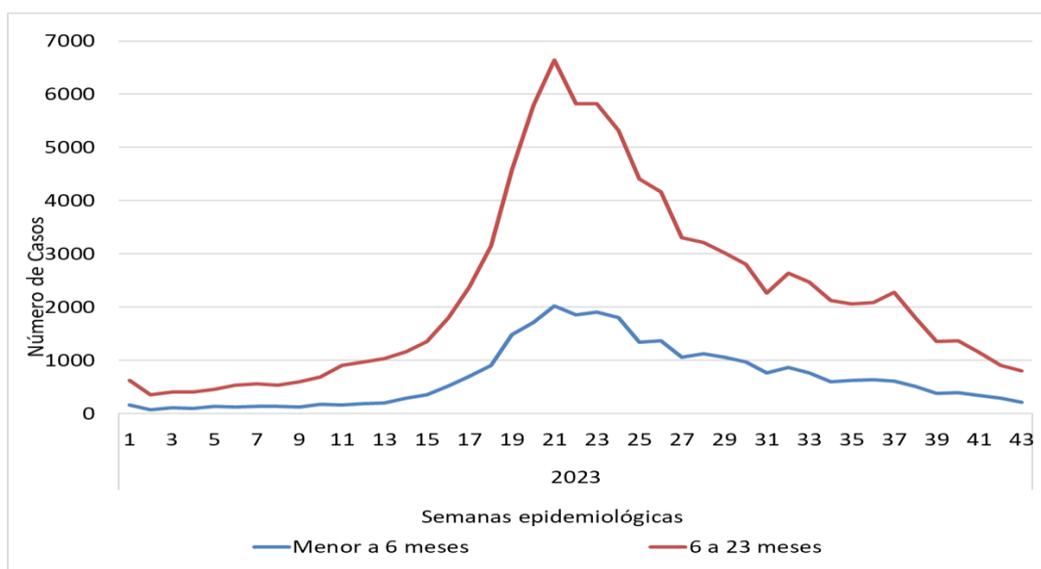
COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 7. Casos notificados de Bronquiolitis (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 43/2023



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

Gráfico 8. Casos notificados de Bronquiolitis según grupo etario. PBA, SE 1 a 43. Año 2023



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

Vigilancia de Diarrea aguda

Fecha de realización del informe: 9/11/2023

Vigilancia sindrómica o clínica de la diarrea aguda

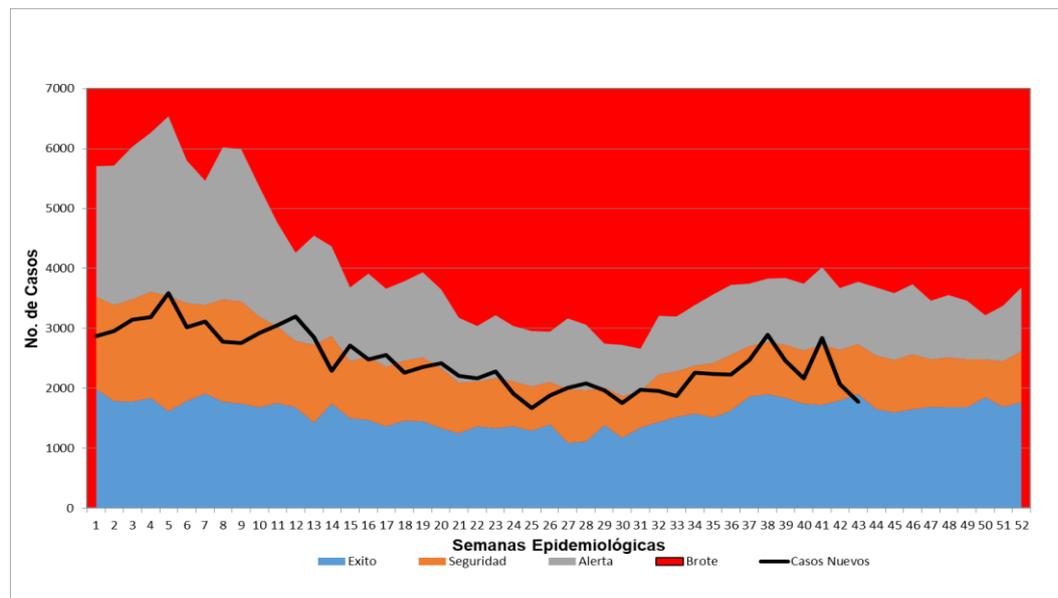
Las diarreas agudas continúan siendo uno de los principales problemas de salud pública en los países en desarrollo, constituyendo una de las causas principales de enfermedad, pueden evolucionar a óbito en niños menores de 5 años. Son una de las principales causas de morbilidad y de consulta ambulatoria, en particular asociadas a condiciones de pobreza.

Entre el 60% y el 80% es motivo de consultas en los servicios de salud, en pacientes pediátricos. Por otra parte, afecta a otros grupos de población susceptibles como adultos de la tercera edad, adultos inmunocomprometidos o con enfermedad de base. La mayoría de los casos se originan a partir de la ingesta de alimentos contaminados y/o de agua de consumo o recreacionales. Otra forma de transmisión es por vía fecal-oral, relacionado con hábitos de higiene de manos.

En la provincia de Buenos Aires se notificaron 105.737 casos de diarrea aguda en lo que va del 2023.

En el corredor endémico se observa que durante el año en curso un comportamiento del evento dentro de lo esperado, teniendo en cuenta el promedio de casos por semana de los últimos 5 años no pandémicos. Para la construcción de la serie fueron excluidos los años 2020 y 2021 por su carácter atípico en la ocurrencia de casos a causa de la pandemia de COVID-19. La caída de la curva en las dos últimas semanas puede interpretarse por un atraso en la notificación y requiere una optimización.

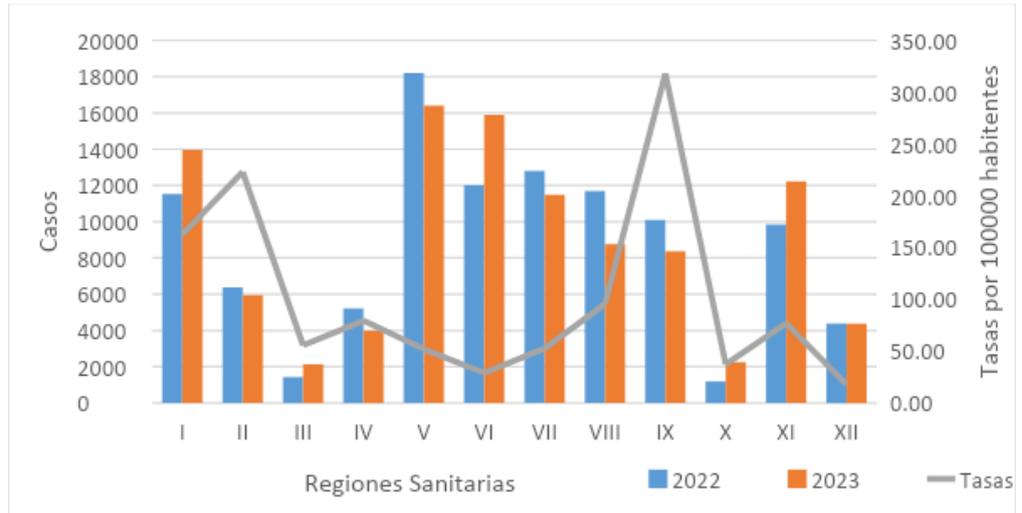
Gráfico 1. Corredor Endémico de Diarreas a SE 43 de 2023. PBA (Años 2020 y 2021 excluidos).



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

VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

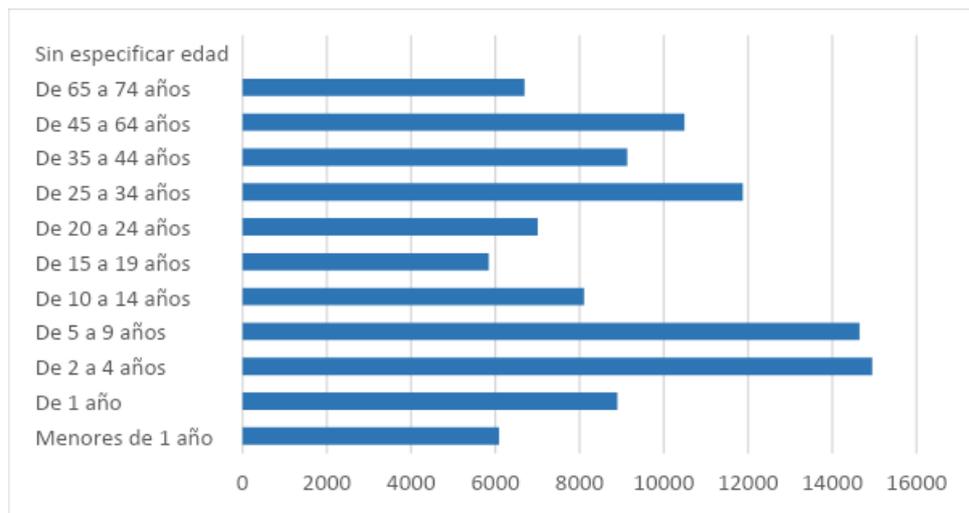
Gráfico 2. Comparación de casos de diarreas 2022 – 2023 por Región Sanitaria, y tasas 2023 por 100.000 habitantes. SE 43 de 2023. PBA. N° de casos 2023= 105.737.



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

En las regiones sanitarias I, III, VI, X y XI se puede observar un aumento de casos notificados respecto del año anterior. Las mayores tasas de notificación se registraron en RS II y IX.

Gráfico 3. Distribución por grupo etario de diarreas A SE 44 de 2023. PBA. N° de casos 2023 = 105.737.



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

El grupo etario mayormente afectado son los menores de 9 años, principalmente la población pediátrica no predominantemente lactante (2 a 9 años).

VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

Vigilancia por laboratorio de la diarrea aguda bacteriana

Desde el 1 de octubre del corriente año, se identificaron y notificaron de manera agrupada semanal, los siguientes resultados positivos de diarreas bacterianas en pacientes pediátricos:

Pacientes pediátricos - SE 40 a 45 - Año 2023 - PBA		
Germen encontrado en muestras de pacientes con diarrea	0 a 14 años	Distribución porcentual
Salmonella spp.	13	10%
Shigella sonnei	16	13%
Shigella spp.	4	3%
Shigella flexneri	13	10%
Shigella flexneri 1	4	3%
Shigella flexneri 2	14	11%
Shigella flexneri 3	2	2%
Shigella flexneri AA479	7	5%
STEC O157	1	1%
STEC no O157	5	4%
Campylobacter sp.	13	10%
Campylobacter jejuni	18	14%
Campylobacter coli	2	2%
Yersinia enterocolítica	1	1%
Otros	15	12%
Total	128	100%

Vigilancia de brotes de diarrea

En lo que va de la temporada estival actual, que se extiende de noviembre 2023 a marzo 2024, aún no se notificaron brotes de diarreas en la provincia.

Vigilancia de la diarrea aguda

Se recuerda que la notificación para la vigilancia clínica epidemiológica de diarreas agudas, se realiza de forma agrupada y semanal por grupo de edad del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud 2.0 (Agrupado clínica del SNVS 2.0).

Así mismo, los casos estudiados por laboratorio deben notificarse también de manera agrupada y semanal, por grupo de edad, en el SNVS.

Los casos vinculados a una fuente o que se identifiquen a través de un brote deben notificarse también en el **Formulario de notificación de brotes**.

[Inicio](#)

Vigilancia de dengue y otros arbovirus

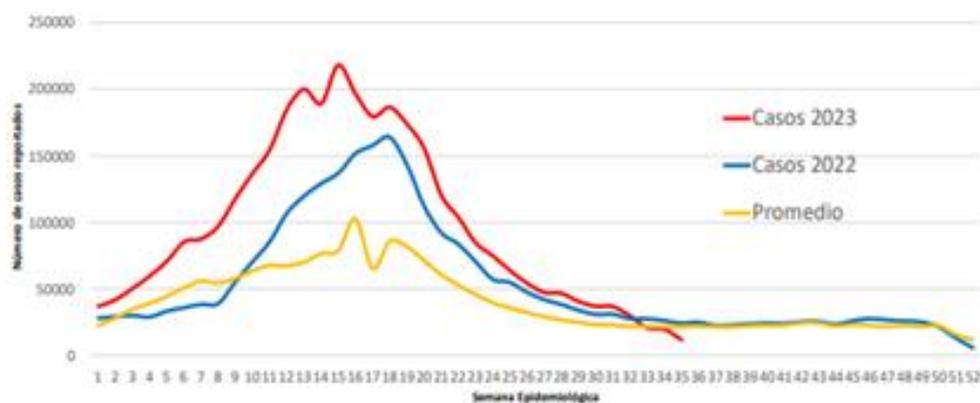
Situación Regional¹

Durante el año 2022, se notificaron 2.811.433 casos de dengue y se consideró que fue el tercer año de mayor registro en el número de casos de dengue, solo superado por los años 2016 y 2019.

En 2023, entre la SE 1 y la SE 35, se notificaron 3.407.921 casos de dengue, con una tasa de incidencia acumulada de 343 casos por 100.000 habitantes. La tasa de incidencia acumulada más alta se observa en el Cono Sur. (Gráfico 1)

En este año, de los 3.407.921 casos de dengue notificados, 1.584.761 (46%), fueron confirmados por laboratorio y 4.759 (0,14%) fueron clasificados como dengue grave. El número más alto de casos de dengue se observó en Brasil con 2.569.746 casos, seguido por Perú con 235.014 casos y Bolivia con 137.110 casos.

Gráfico 1. Número de casos de dengue en 2022, 2023 y promedio de últimos 5 años - Región de las Américas. Hasta la SE 35 de 2023.



Otros arbovirus a nivel regional:

Respecto de la situación regional de los virus Zika y Chikungunya en el año 2023, **Brasil** reportó hasta la SE 32, 99.272 casos confirmados de Chikungunya (78 óbitos) y 3.202 casos confirmados de Zika sin óbitos hasta la SE 34.

Por otro lado, en **Bolivia** se reportan hasta la SE 40, 2 casos confirmados de Chikungunya y 7 casos confirmados de Zika, sin muertes por estos eventos.

En **Paraguay**, se reportó hasta la SE 35, 83375 casos confirmados de Chikungunya, con 273 muertes registradas; no hubo casos confirmados para Zika.

¹Alerta Epidemiológica - Aumento de casos de dengue en América Central y el Caribe - 15 de septiembre de 2023 <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-aumento-casos-dengue-america-central-caribe-15-septiembre-2023>

En **Uruguay**, se registraron hasta la SE 27, 84 casos de chikungunya, sin óbitos registrados. Sin casos de zika durante el 2023.

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

Situación Nacional²

A nivel Nacional desde SE 1 hasta SE 43, se registraron 132.237 casos de dengue: 123.538 autóctonos, 1.584 importados y 7.151 en investigación.

Durante las últimas 4 semanas persiste la notificación de casos autóctonos y en investigación en las provincias de la región del NEA, especialmente en Chaco (25 de mayo, Libertad, Libertador General San Martín, Quitilipi, San Fernando, Bermejo), Corrientes (Capital), Formosa (Pilcomayo) y Misiones (Capital y San Ignacio). El resto de las provincias que presentaron casos en la temporada, no registran casos desde hace más de 28 días.

Respecto a Chikungunya, desde la SE 1/2023 hasta la SE 43/2023 se registraron 2.314 casos, de los cuales: 1.710 autóctonos, 338 importados y 266 en investigación

Durante la temporada se registró circulación viral autóctona de fiebre Chikungunya en: Buenos Aires, CABA, Córdoba, Chaco, Corrientes, Formosa, Misiones, Salta y Santa Fe. Se suman un caso en Entre Ríos, un caso en Mendoza, dos casos en Santiago del Estero, y un caso en Jujuy en investigación.

Durante las últimas 4 semanas se notificaron 2 casos probables: 1 en Santiago del Estero y 1 en Chaco, ambos en investigación.

Situación actual de dengue en la Provincia de Buenos Aires (PBA).

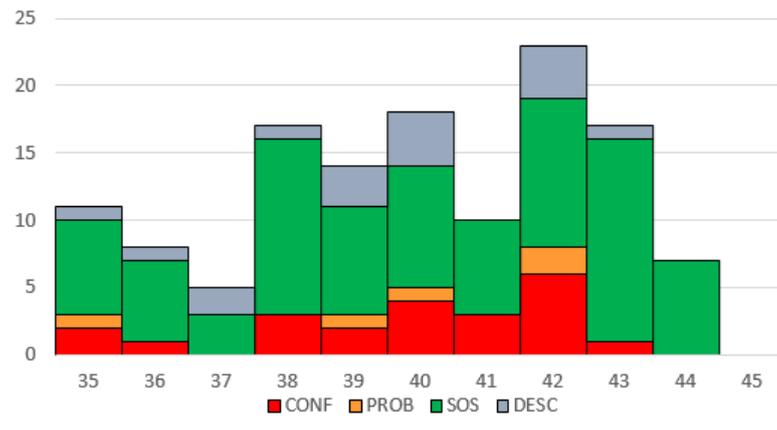
La PBA interrumpió la transmisión viral autóctona en la semana epidemiológica 34 y actualmente no registra circulación viral. Desde la SE 35/2021 hasta la SE 44/2022, se notificaron 130 casos con sospecha de dengue, de los cuales 22 fueron confirmados, 5 son probables, 17 casos fueron descartados y 86 aún continúan en estudio. Todos los casos positivos (confirmados y probables) registraron antecedente de viaje, excepto 2 casos que están en investigación. *(Gráfico 1).*

Comparado con el 2022, actualmente se observa un aumento en los casos notificados y confirmados, con mayor número de casos en las regiones sanitarias (RS) de la Región AMBA. Las regiones que notificaron la mayor cantidad de casos son la RS V (29%), VI (23%), VII (16%). *(Gráfico 2)*

² Boletín epidemiológico Nacional N°676, SE43

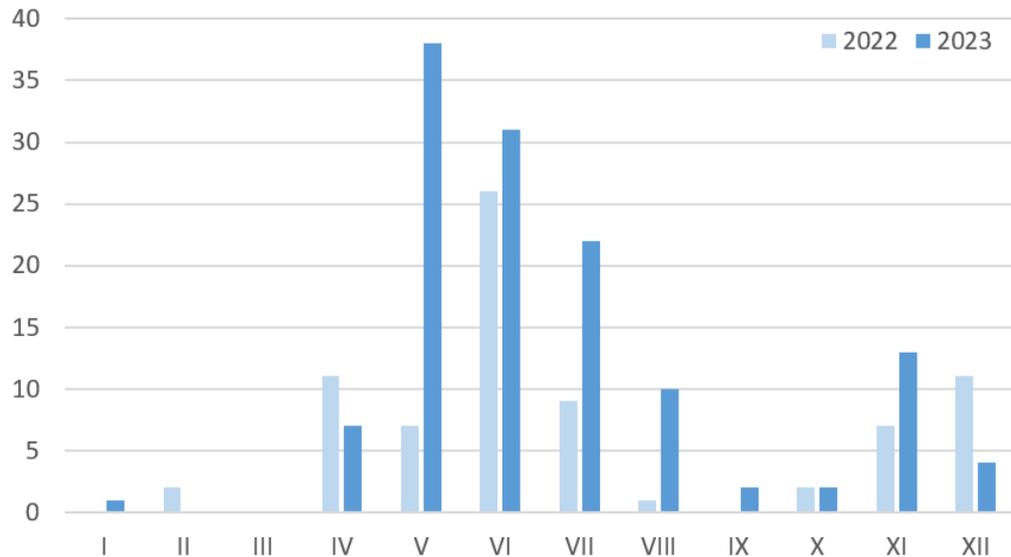
DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS

Gráfico 1. Casos notificados de dengue por semana epidemiológica.
Provincia de Buenos Aires. Desde SE 35 hasta SE 44/2023. N=130



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

Gráfico 2. Casos notificados de dengue según región sanitaria.
Desde SE 35 a SE 44 Año 2022 (n=76) y 2023 (n=130).



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

Situación actual de chikungunya en la Provincia de Buenos Aires (PBA).

Actualmente la PBA no registra casos confirmados de chikungunya. Los últimos casos positivos se dieron en la SE 24 y desde entonces no se han registrado casos positivos.

Desde la SE 35 a la actualidad hay 18 casos notificados, de los cuales, 6 son descartados, 3 casos tienen muestras negativas que no descartan el diagnóstico y 10 casos aún continúan en estudio.

Conclusiones

Desde el inicio de la temporada actual (SE 35/2023 a la fecha), no se registra evidencia de circulación viral de dengue ni de chikungunya en la PBA. Se registraron casos confirmados importados de dengue lo que representa un posible riesgo de reintroducción del virus ante el aumento de las temperaturas y la presencia del vector.

Dado el contexto nacional e internacional y la llegada de la temporada de calor, se refuerza la detección oportuna de casos en la atención y correspondiente diagnóstico por laboratorio. Todos los casos en los que se sospeche dengue u otra arbovirosis tiene que ser registrado en el SNVS.

Ante la sospecha de dengue u otra arbovirosis se deben implementar las acciones de control de foco en los sitios donde haya permanecido el caso y reportarlo dichas acciones en el SNVS.

Ante casos con resultados de laboratorio no conclusivos se refuerza la importancia de la toma de una segunda muestra que permita concluir con el diagnóstico. Ante la imposibilidad de obtener nuevas muestras en un caso y en ausencia de nexo epidemiológico con casos confirmados y en zonas sin circulación viral se puede descartar el caso transcurridos 15 días sin la aparición de nuevos casos relacionados.

[Inicio](#)

Vigilancia de Triquinosis

Fecha de realización del informe: 10/11/2023

Introducción

La triquinosis o trichinellosis es una enfermedad parasitaria causada por las larvas y parásitos adultos de nematodos del género *Trichinella spp*, que afecta al ser humano, mamíferos domésticos y silvestres, aves y reptiles. Se trata de una zoonosis, la cual se transmite al ser humano, de modo accidental, por la ingestión de carne o derivados cárnicos, crudos o mal cocidos, que contengan larvas musculares viables.

En nuestro país la triquinosis está ampliamente distribuida, la principal fuente de infección para el ser humano es el cerdo doméstico, aunque también existen otras, como el jabalí o el puma. Por lo general los brotes se han asociado a cerdos con deficientes condiciones sanitarias de crianza y ausencia de controles en la faena. Los brotes se producen en su mayoría durante la época de bajas temperaturas, relacionado al momento del año en que se realiza con mayor frecuencia la faena de animales provenientes de crianza familiar. Asimismo, aumenta la elaboración de chacinados y embutidos, debido a que no se necesita de una cámara frigorífica para preservar los alimentos.

La modalidad de presentación de la triquinosis en forma de brotes en el humano y en forma de foco en los porcinos, y la falta de tratamiento específico para la infección en la fase quística (encapsulamiento), hacen necesario que los servicios de salud y de sanidad animal tomen medidas para intervenir en los brotes con la mayor urgencia posible. El tratamiento temprano de las personas expuestas es fundamental para disminuir la probabilidad de desarrollo de formas graves de la enfermedad. Por otra parte, es necesario el decomiso y destrucción de carne de cerdos o productos alimenticios posiblemente contaminados, para prevenir el riesgo de enfermar a la población general.

Situación epidemiológica de triquinosis en Provincia de Buenos Aires

Desde la SE 1 hasta la SE 44, en la PBA se notificaron 651 casos sospechosos de Triquinosis, de los cuales 399 son confirmados, 14 probables y 212 aún continúan en estudio. Los municipios que acumularon mayor cantidad de casos fueron Adolfo Alsina (28%), Coronel Suárez (24%) y Guaminí (10%) y). (Tabla 1)

TRIQUINOSIS

Tabla 1. Distribución de casos confirmados de triquinosis por municipios. Provincia de Buenos Aires. Hasta SE 44 de 2023.

Región Sanitaria	Municipios	Casos confirmados
I	Adolfo Alsina	112
	Bahía Blanca	15
	Coronel Dorrego	1
	Coronel Suárez	97
	Guaminí	40
	Puán	3
	Saavedra	17
	Tornquist	1
II	9 de Julio	1
	Daireaux	4
	Hipólito Irigoyen	9
	Pellegrini	3
	Rivadavia	8
	Salliqueló	35
	Trenque Lauquen	18
III	Junín	2
VI	Ezeiza	1
VII	Luján	1
VIII	Ayacucho	16
	Balcarce	1
	Tandil	1
IX	General Lamadrid	1
X	25 de Mayo	1
	Chivilcoy	5
XI	Lezama	1
	La Plata	5
Total		399

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

En lo que va del 2023, se registraron 7 (siete) brotes de triquinosis, seis de extensión limitada y uno de mayor magnitud:

- *Chivilcoy el brote inició en SE 25, se notificaron 6 casos y 5 fueron confirmados*
- *Coronel Dorrego, el inicio del brote fue en SE 29, se notificaron 8 casos y uno fue confirmado.*
- *En Ayacucho el brote inició en SE 29, con 16 casos notificados, de los cuales 15 fueron confirmados.*
- *Tres Arroyos, el inicio del brote fue en SE 31, se notificaron 10 casos y se aguarda el resultado de las segundas muestras de laboratorio.*
- *Olavarría el brote inició en SE 34, se notificaron 15 casos y se aguarda el resultado de las segundas muestras.*
- *En SE 31 el brote de mayor extensión afectó de 12 municipios (Adolfo Alsina, Bahía Blanca, Coronel Suárez, Guaminí, Puán, Saavedra, Hipólito Irigoyen, Rivadavia, Salliqueló, Daireaux, Pellegrini y Trenque Lauquen), en el cual fueron notificados 531 casos y se confirmaron 361.*
- *El último brote notificado en SE 36 fue en el municipio de La Plata, donde se notificaron 4 casos y todos fueron confirmados.*

De los brotes registrados, 6 de ellos fueron por consumo de faena casera, en tanto que el brote que tuvo mayor extensión fue debido al consumo de productos de origen comercial.

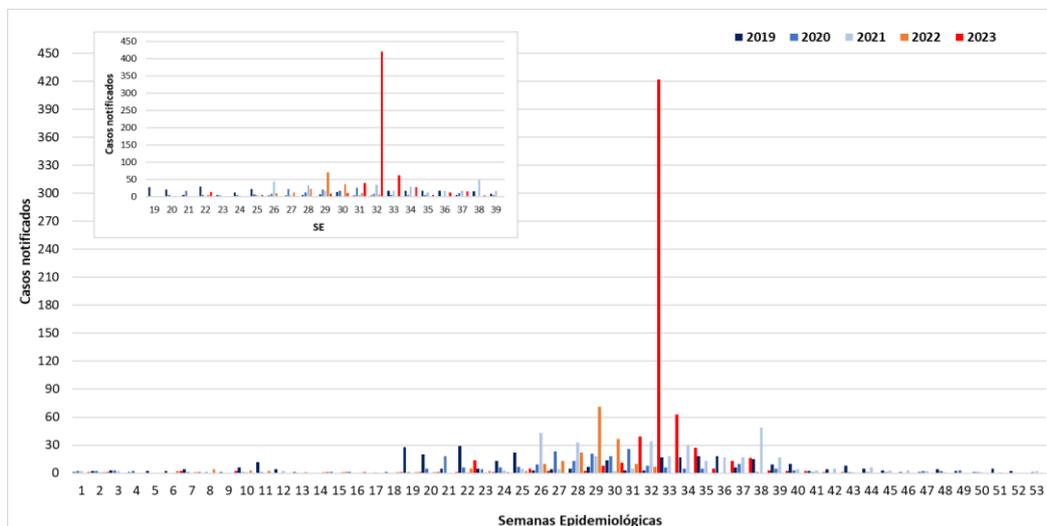
Se llevaron a cabo las acciones de control de foco correspondientes por parte de los diferentes organismos nacionales (Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria), provinciales (Ministerio de Desarrollo Agrario y Ministerio de Seguridad), regionales y municipales. Todos los casos evolucionaron favorablemente y se proporcionó el tratamiento correspondiente. Habiendo transcurrido dos períodos de incubación para cada uno de los brotes y sin nuevos casos, los mismos se consideran cerrados.

Para el mismo período del año 2022 se notificaron 263 casos sospechosos, de los cuales se confirmaron 72 casos y 179 quedaron en estudio. Se registraron 9 (nueve) brotes de triquinosis en los municipios de 25 de Mayo (SE20 y 26), Balcarce (SE26), Ramallo (SE27), Campana (SE27), General Villegas (SE30), Lincoln (SE30), Pilar (SE37) y Azul (SE38).

Los brotes de triquinosis se producen en su mayoría durante la época de bajas temperaturas. En el gráfico N° 1 se observa la distribución estacional de los casos notificados durante los cinco años analizados, aumentando en el periodo que abarca de julio a octubre. Cabe destacar que los datos correspondientes al año 2023 son hasta SE 44. (Gráfico 1)

TRIQUINOSIS

Gráfico 1. Distribución anual de casos notificados de triquinosis según semana epidemiológica (SE) de fecha de inicio de síntomas (FIS). Provincia de Buenos Aires. Período 2019 hasta SE 44 de 2023. n= 1.778



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

Recomendaciones

A los Equipos de Salud:

En caso de brote o epidemia:

- Identificar a todas las personas expuestas con el fin de disponer en cada caso las acciones médicas que correspondan (diagnóstico, evaluación clínica y tratamiento).
- Identificar la fuente de infección (carne fresca, subproductos de origen porcino, establecimiento, comercio o finca problema).
- Dar intervención inmediata a las Instituciones o Servicios extrasectoriales que tienen incumbencia en el control del foco.

A los consumidores:

- Consumir carne de cerdo y derivados frescos bien cocidos hasta que desaparezca el color rosado (temperatura interna: 71°C).
- Tener en cuenta que salar o ahumar la carne no es suficiente para matar al parásito.
- Adquirir los productos derivados, chacinados y embutidos (como jamón, panceta, longaniza, chorizos) solamente en comercios habilitados. Verificar en la etiqueta que hayan sido elaborados por empresas autorizadas donde especifique marca, identificación del lote, fecha de elaboración y vencimiento, identificación del

establecimiento elaborador y registro ante la autoridad sanitaria. La venta callejera de estos alimentos está prohibida.

- Productos de la caza: es importante que las carnes destinadas al consumo particular del cazador sean sometidas a una inspección veterinaria post mortem y en especial que muestras del diafragma, músculos de la lengua o maseteros del animal sean enviadas al laboratorio para la realización de la técnica de digestión artificial.
- Es importante remarcar que la comercialización de carne o sus derivados provenientes de establecimientos no autorizados está totalmente prohibida.

[Inicio](#)

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Vigilancia de Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Fecha de realización del informe: 10/11/2023

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 43 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 5/11/2023 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 43/2023, años 2020-2023 e incremento de casos notificados entre el 30/10/2023 y el 5/11/2023

Infecciones respiratorias agudas

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Enfermedad tipo influenza (ETI)	64.536	140.656	381.585	376.958		10.124	2,8%
Bronquiolitis en menores de dos años	10.872	37.093	81.326	97.202		688	0,7%
Neumonía	12.139	40.053	49.784	65.928		1.247	1,9%

Enfermedades endémicas bajo programas de control

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Tuberculosis (Confirmados)	3.454	3.987	4.430	3.978		125	3,2%
Lepra - Enfermedad de Hansen (Confirmados)	3	4	5	-			
Chagas agudo congénito (Confirmados)	15	32	22	13			
Chagas crónico en personas gestantes	183	196	304	222		6	2,8%

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Enfermedades zoonóticas y vectoriales

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Dengue (Confirmados)*	6.302	8	194	9.972	■ — — ■	3	
Accidente potencialmente rábico (APR)	2.131	3.424	5.552	7.384	— — ■ ■	270	3,8%
Rabia animal	48	51	54	72	— — ■ ■		
Hidatidosis	63	132	150	134	— ■ ■ ■	3	2,3%
Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA) (Confirmados)	5	4	26	5	— — ■ —		
Hantavirus (Confirmados)	16	8	13	6	■ — ■ —		
Araneísmo-Envenenamiento por Latrodectus (Latrodectismo)	3	4	14	16	— — ■ ■		
Araneísmo-Envenenamiento por Loxosceles (Loxoscelismo)	17	9	19	26	— — ■ ■		
Ofidismo-Género Bothrops (Yarará)	6	11	13	18	— ■ ■ ■	1	5,9%
Ofidismo-Género Crotalus (cascabel, mboi-chiní)	1	1	1	-	■ ■ ■ ■		
Ofidismo-Género Micrurus (Coral)	-	-	-	-			
Leptospirosis (Confirmados)	17	12	15	23	— — ■ ■		

*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	65.608	62.135	102.767	105.699	— — ■ ■	3.347	3,3%
SUH - Síndrome Urémico Hemolítico	91	94	87	109	— — ■ ■	3	2,8%
Triquinelosis (Confirmados)	46	70	80	373	— — ■ ■		
Botulismo del lactante (Confirmados)	3	6	6	3	— ■ ■ —	1	50,0%

Enfermedades Inmunoprevenibles en control*

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Varicela	1.769	1.296	2.462	2.972	— — ■ ■	128	4,5%
Meningoencefalitis	29	30	66	69	— — ■ ■		
Parotiditis	1.300	1.239	123	169	■ ■ — —	11	7,0%
Otras enfermedades bacterianas invasivas	13	19	66	83	— — ■ ■	2	2,5%

*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.

** En el grupo Otras enfermedades bacterianas invasivas se incluyen las producidas por infecciones prevenibles por vacunas, no incluyen las infecciones invasivas producidas por *Streptococcus pyogenes*.

[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

Estefania Quarteroni

Laura Fischerman

Paulina Wirz

Laura Suárez

Olga Ríos Alvarado

Marcelo Adaglio

Magdalena Lucía Jaquenod

Nancy Maidana

Claudia Mostaccio

Paola Suárez

Gabriel Marcelletti

Julio Agustín Tapia

Juan Manuel Zerbini

Damian Frezza

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

Vanessa 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