



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

Semana del 12 al 18  
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](http://www.gba.gob.ar/saludprovincia/boletines_epidemiologicos)

## Índice

[Síntesis de la situación epidemiológica](#)

[Vigilancia de Dengue y otros arbovirus](#)

[Vigilancia de diarreas agudas](#)

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

[Campaña de vacunación contra la COVID-19](#)

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

*Imagen de tapa*

***Prevención de la transmisión de dengue y otros arbovirus***

*El dengue es la principal enfermedad transmitida por mosquito en nuestra provincia.*

*En las primeras semanas del año se registró el brote de dengue de mayor magnitud en el país y en la provincia de Buenos Aires. Además, en 2023 la circulación viral autóctona de dengue no se interrumpió en las semanas de invierno en las provincias del noreste argentino incrementando el riesgo de introducción de virus dengue en territorio bonaerense.*

*A esto se agrega que en el 2023 se registró el primer brote de Fiebre chikungunya en la provincia, enfermedad viral también transmitida por mosquitos Aedes.*

*En este escenario se refuerzan las medidas preventivas para reducir la proliferación del mosquito vector de estas enfermedades.*

*El mosquito que transmite estas enfermedades se reproduce en estrecho contacto con las personas, en recipientes que acumulan agua tanto fuera como dentro de los domicilios.*

*Es por lo que resulta primordial eliminar todo recipiente que acumule agua que se encuentre en desuso y tapar, lavar o girar los recipientes en uso.*

## Síntesis de la situación epidemiológica

### 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 192 casos con sospecha de dengue entre la SE 35 y hasta la SE 46 (27 de agosto a 19 de noviembre de 2023); de los cuales 31 fueron confirmados, 9 son probables, 28 casos fueron descartados y 124 aún continúan en estudio. En cuanto a chikungunya se notificaron, para las mismas semanas, 23 casos y ninguno positivo.

### Vigilancia de diarreas agudas

En la Provincia de Buenos Aires se notificaron 112.629 casos de diarrea aguda en lo que va del año 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 sp.*, *Salmonella sp.* y *Campylobacter sp.* 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.

### COVID-19 y otras infecciones respiratorias agudas

En la última semana cerrada (SE 46) se mantiene por décima semana consecutiva la disminución de los casos de COVID-19, habiéndose registrado 68 casos en la PBA. Se sostiene también el descenso en el número de casos internados por IRA, así como por COVID-19 en particular (441 internaciones por IRA registradas en SE 46). Acompaña una baja circulación de VSR, Adenovirus, Metapneumovirus y Parainfluenza.

### Campaña de vacunación contra la COVID-19

En la provincia de Buenos Aires desde el inicio de la campaña hasta el 18 de noviembre de 2023, se aplicaron **44.534396** dosis de vacunas contra COVID-19. A principios del mes de octubre se observó un aumento de la demanda de vacunación, con un posterior descenso marcado durante tres semanas. Actualmente esta demanda se mantiene constante.

## **Vigilancia de morbilidad de Eventos de notificación obligatoria**

Se presentan de SE 45 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 dengue y otros arbovirus

Fecha de realización del informe: 22/11/2023

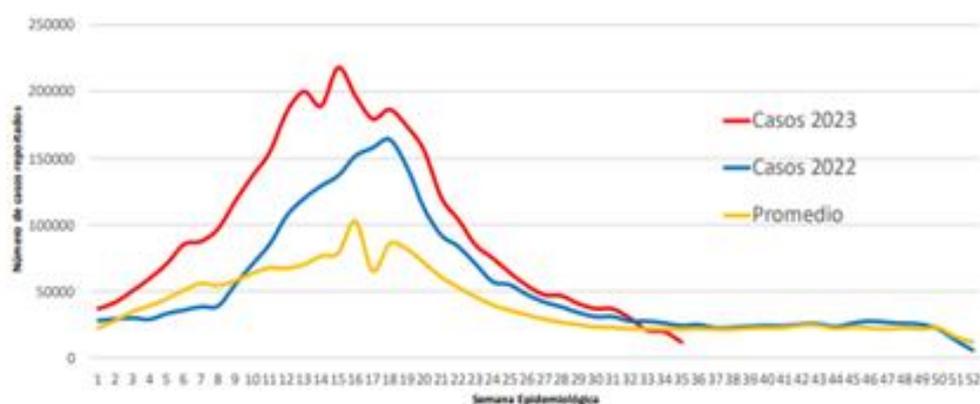
### Situación Regional <sup>1</sup>

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.



<sup>1</sup> Alerta 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>

### 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 44, 146.250 casos confirmados de Chikungunya (94 óbitos) y 3.202 casos confirmados de Zika sin óbitos hasta la SE 34.

Por otro lado, en **Bolivia** se reportan hasta la SE 45, 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 272 muertes registradas; no hubo casos confirmados para Zika.

En **Uruguay**, se registraron hasta la SE 42, 85 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 Nacional<sup>2</sup>

A nivel Nacional desde SE 1 hasta SE 45, se registraron 132.473 casos de dengue: 123.511 autóctonos, 1.915 importados y 7.147 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 y Misiones. Así mismo se notificaron 155 casos probables sin antecedente de viaje (ELISA IgM o Inmunocromatográfica NS1)<sup>11</sup> de los cuales 148 pertenecen a la región NEA (140 de Chaco, 6 de Corrientes, 1 de Misiones y 1 de Formosa). El resto son casos aislados notificados en Salta, Tucumán, Santiago del Estero, Catamarca, Santa Fe, Buenos Aires y Córdoba actualmente en investigación.

Respecto a Chikungunya, desde la SE 1/2023 hasta la SE 45/2023 se registraron 2.319 casos, de los cuales: 1.711 autóctonos, 342 importados y 266 en investigación

---

<sup>2</sup> Boletín epidemiológico Nacional N°676, SE43

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.

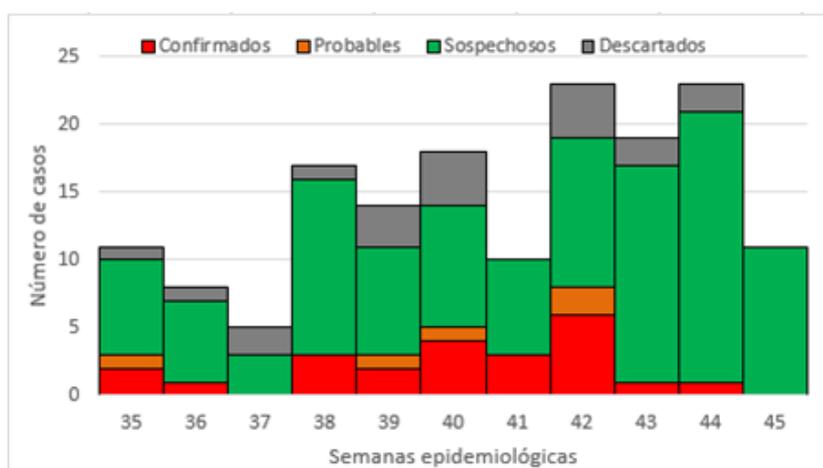
Durante las últimas 4 semanas se notificaron un caso autóctono, un caso en investigación y dos casos importados en Chaco, un caso en investigación en Santiago del Estero y 2 casos importados en Formosa.

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

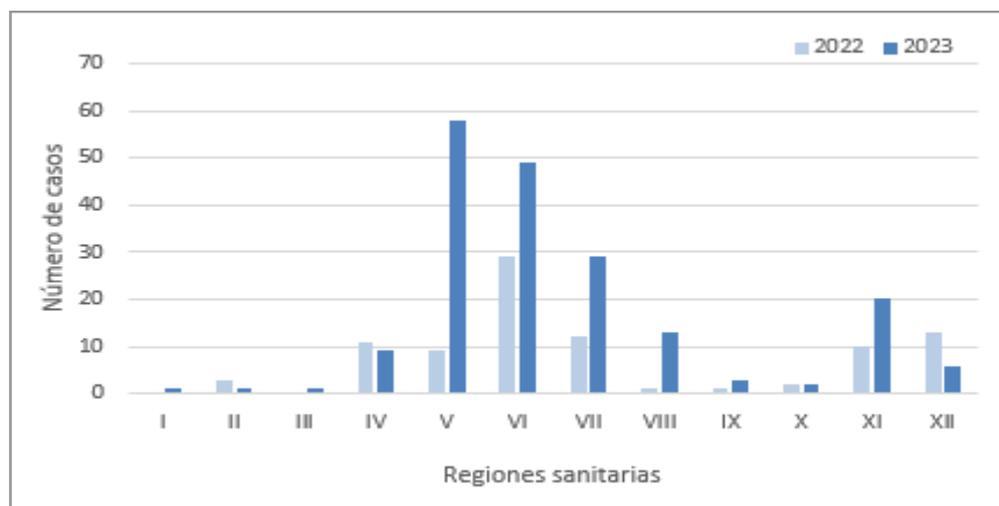
La PBA interrumpió la transmisión viral autóctona en la semana epidemiológica 34 y actualmente no registra circulación viral. Desde la SE 35/2021 hasta la SE 46/2022, se notificaron 192 casos con sospecha de dengue, de los cuales 31 fueron confirmados, 9 son probables, 28 casos fueron descartados y 124 aún continúan en estudio. Todos los casos confirmados registraron antecedentes de viaje principalmente a las provincias de Chaco y Formosa. (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 (30%), VI (26%), VII (15%). (Gráfico 2)

Gráfico 1. Casos notificados de dengue por semana epidemiológica. Provincia de Buenos Aires. Desde SE 35 hasta SE 45/2023. N=159



**Gráfico 2.** Casos notificados de dengue según región sanitaria. Desde SE 35 a SE 46 Año 2022 (n=91) y 2023 (n=192).



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 23 casos notificados, de los cuales, 8 son descartados, 3 casos tienen muestras negativas que no descartan el diagnóstico y 12 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.

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 Diarrea aguda

Fecha de realización del informe: 23/11/2023

### Vigilancia sindrómica o clínica de la diarrea aguda

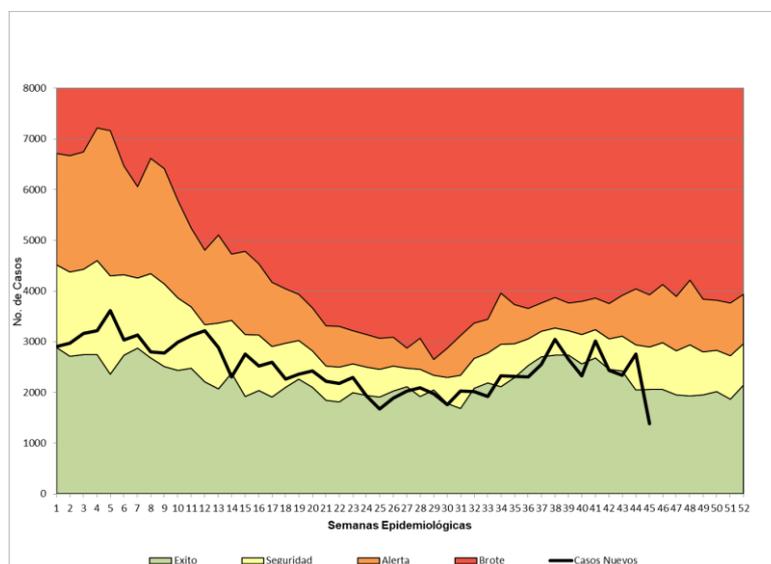
Las diarreas agudas continúan siendo uno de los principales problemas de salud pública en los países en desarrollo, constituyendo una de las causas principales de enfermedad, pueden evolucionar a óbito en niños menores de 5 años. Son una de las principales causas de morbilidad y de consulta ambulatoria, 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 112.629 casos de diarrea aguda en lo que va del 2023.

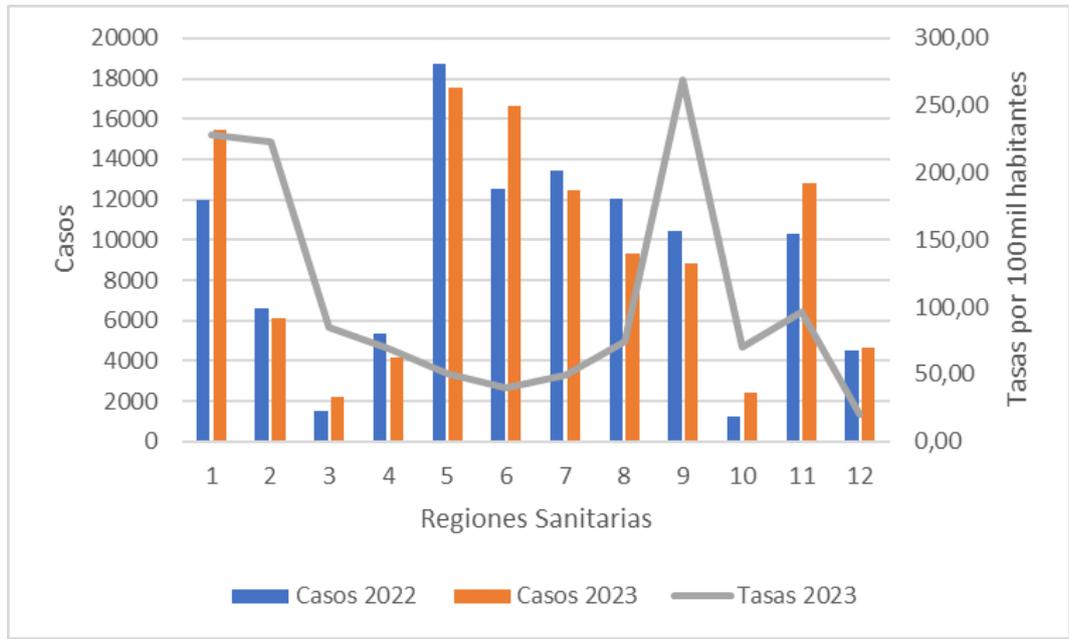
En el corredor endémico se observa que durante el año en curso un comportamiento del evento dentro de lo esperado, teniendo en cuenta el promedio de casos por semana de los últimos 5 años no pandémicos. Para la construcción de la serie fueron excluidos los años 2020 y 2021 por su carácter atípico en 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 45 de 2023. PBA (Años 2020 y 2021 excluidos).**



## VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

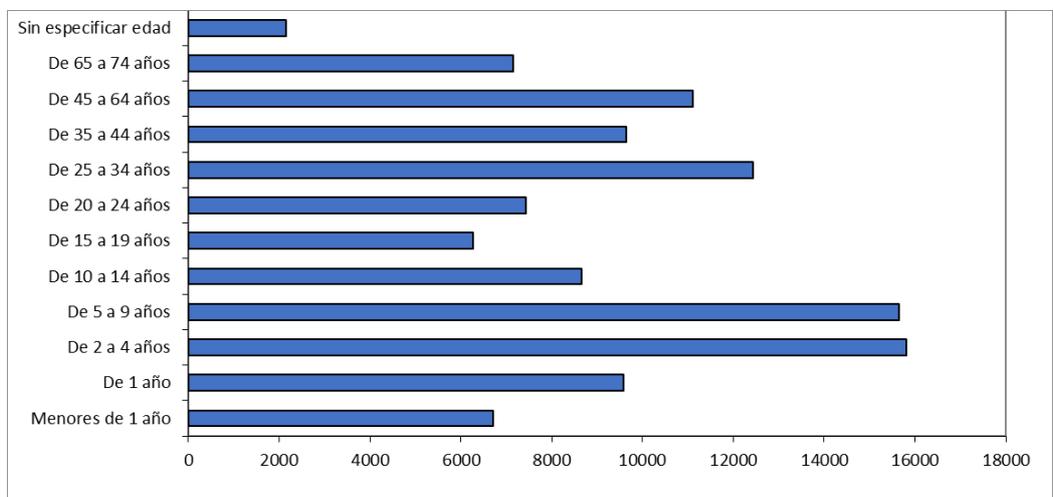
**Gráfico 2. Comparación de casos de diarreas 2022 – 2023 por Región Sanitaria, y tasas 2023 por 100.000 habitantes. a SE 45 de 2023. PBA. Casos 2023= 109.667.**



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 = 112.629.**



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

## VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

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

### 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 COVID-19 y otras Infecciones respiratorias agudas

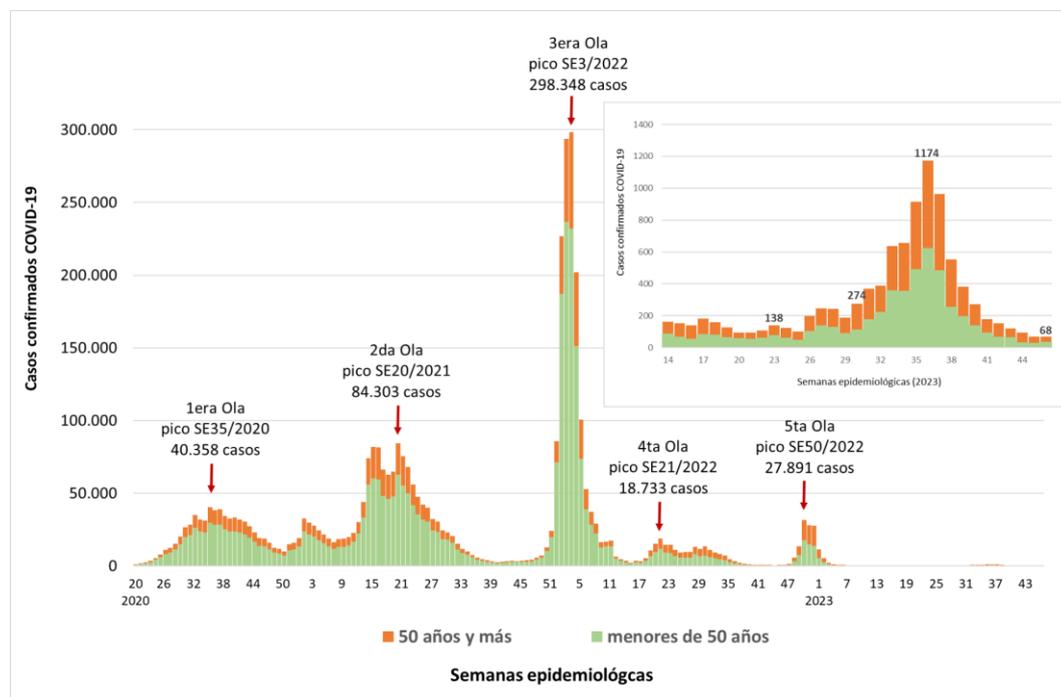
Fecha de realización del informe: 21/11/2023

### Vigilancia de COVID-19

Se sostiene el descenso de los casos de COVID-19 por décima semana consecutiva, tanto ambulatorios como internados. En la última semana epidemiológica completa, SE 46, se registraron 68 casos.

Desde el inicio de la pandemia hasta la actual semana (SE 46) suman un total de **3.890.194** casos confirmados de COVID-19 acumulados, correspondiendo un 26% (**1.021.224** casos) a población de 50 años y más.

**Gráfico 1. Casos confirmados de COVID-19 según grandes grupos etarios. PBA desde el inicio de la pandemia hasta SE 45/2023**



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

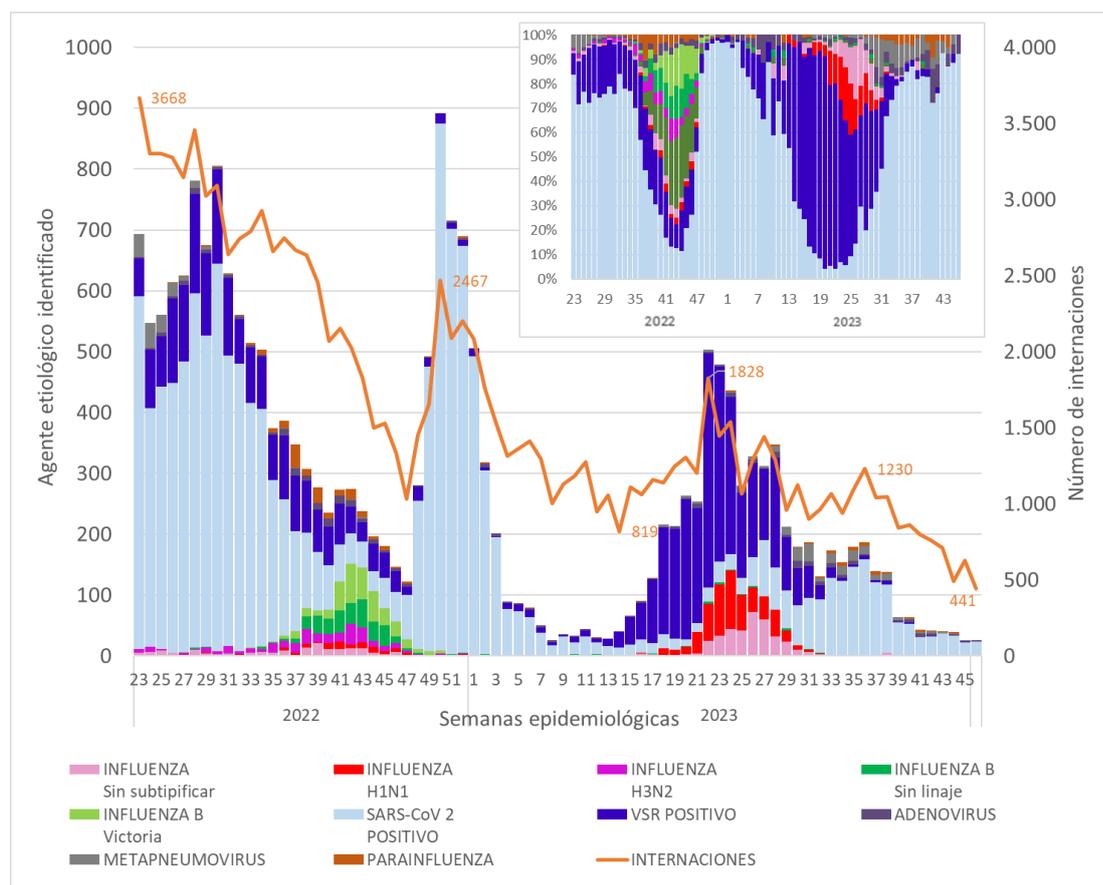
## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

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

Se sostiene el descenso de internaciones por IRA, así como por COVID-19 en particular. En 46 se registraron 441 internaciones por IRA.

El agente etiológico de mayor circulación en las últimas cinco semanas, entre los pacientes internados es SARSCOV-2 y se observa, además, 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 - 46/2023.**



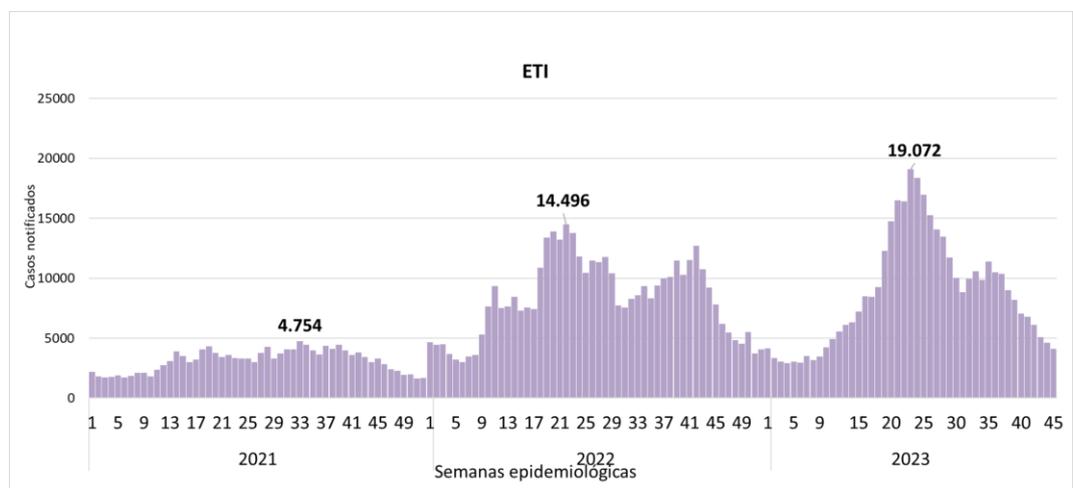
Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

### Vigilancia sindrómica de las Infecciones Respiratorias Agudas

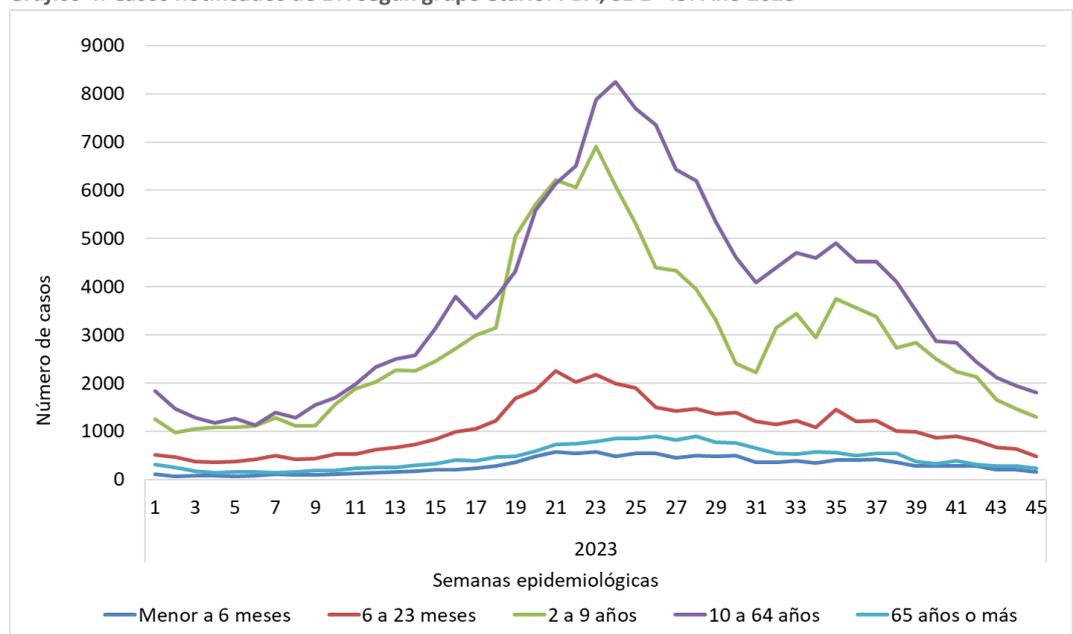
Las notificaciones de ETI, Neumonías y Bronquiolitis se mantienen en un descenso generalizado y sostenido por al menos siete semanas. Tal tendencia se verifica en todos los grupos etarios (Gráfico 3). La distribución de estos síndromes por semanas epidemiológicas y grupo etario se muestra en los gráficos 4 a 8.

**Gráfico 3. Casos notificados de ETI (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 45/2023**



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

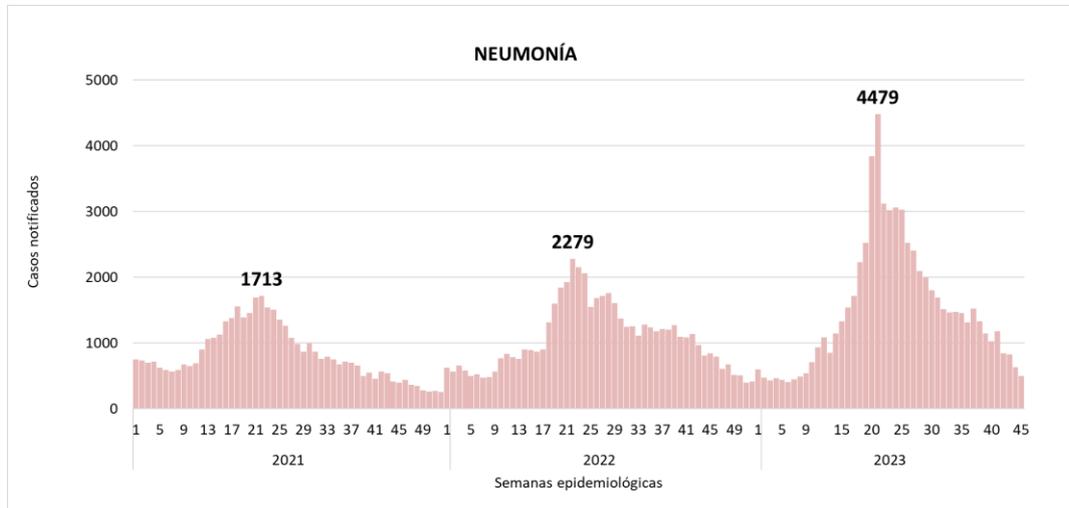
**Gráfico 4. Casos notificados de ETI según grupo etario. PBA, SE 1- 45. Año 2023**



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

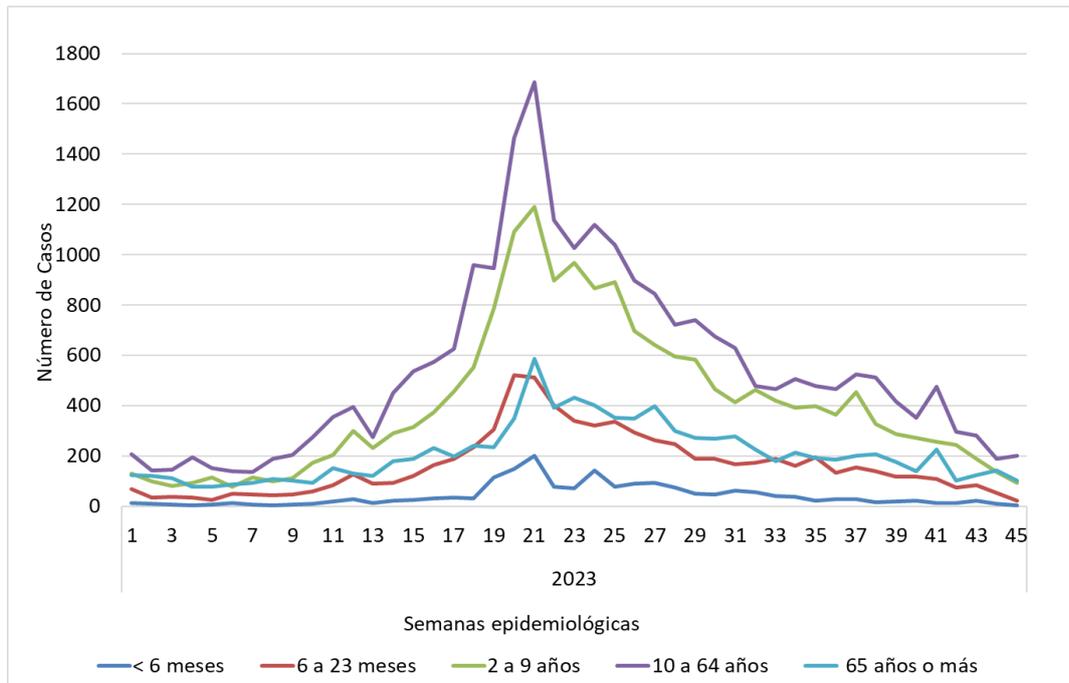
## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 5. Casos notificados de Neumonía (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/2021-SE 45/2023



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

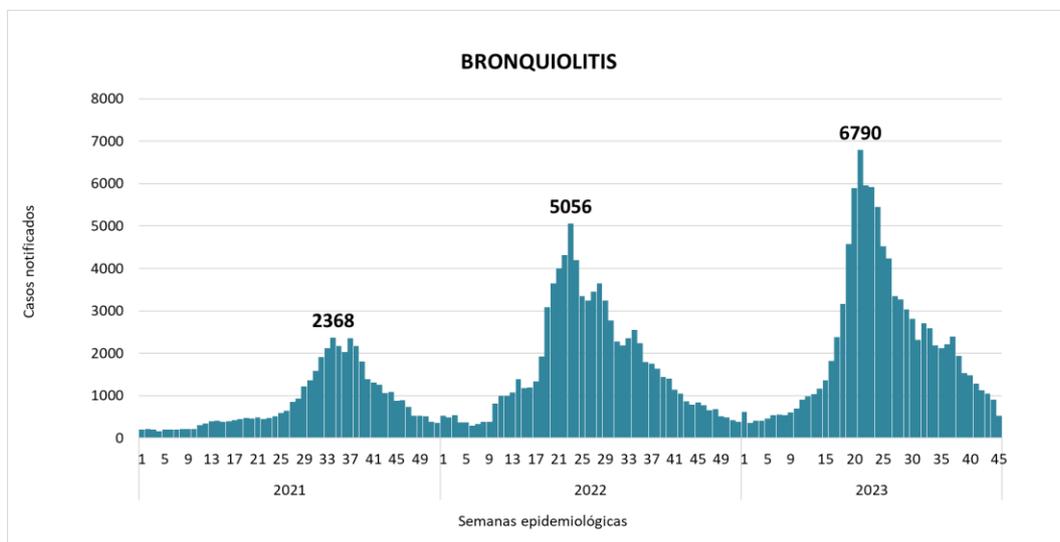
Gráfico 6. Casos notificados de Neumonía por grupo etario. PBA, SE 1 a 45. Año 2023



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

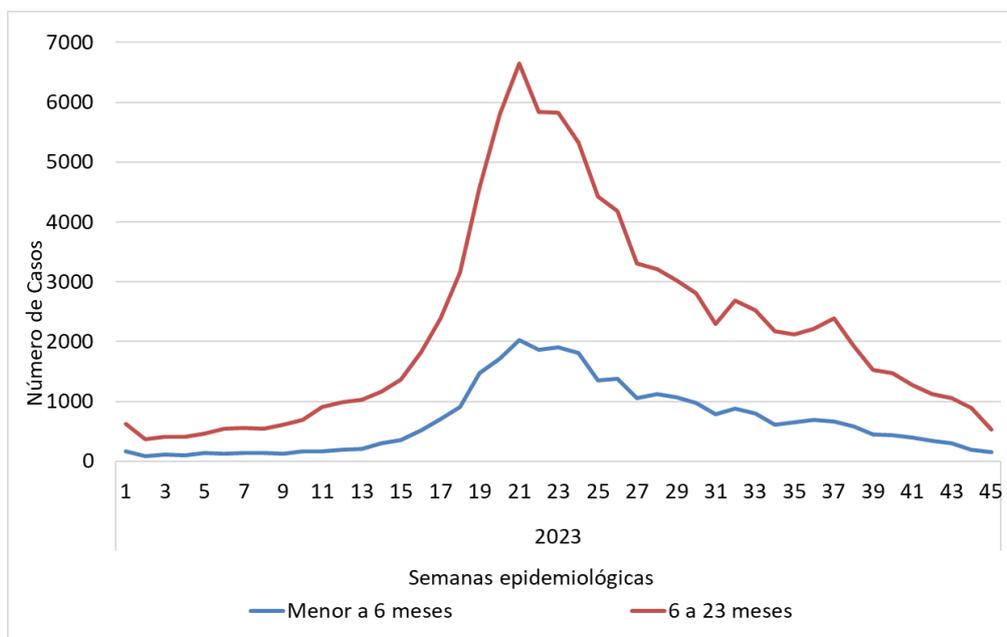
## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 7. Casos notificados de Bronquiolitis (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 45/2023



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 45. Año 2023



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

### Campaña de vacunación contra la COVID-19

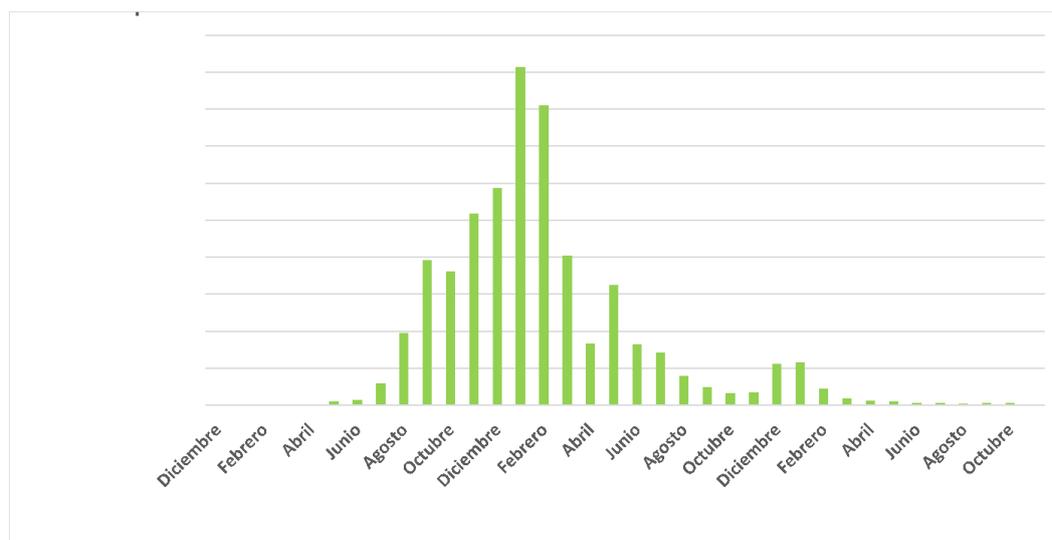
*Fecha de realización: 22/11/2023*

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 45 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 20/11/2023 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.

**Gráfico 1.** Vacunación COVID-19 en personas menores a 50 años residentes de la Provincia de Buenos Aires, desde el 29 de diciembre de 2020 hasta 18 de noviembre de 2023. Mes de la última aplicación.



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

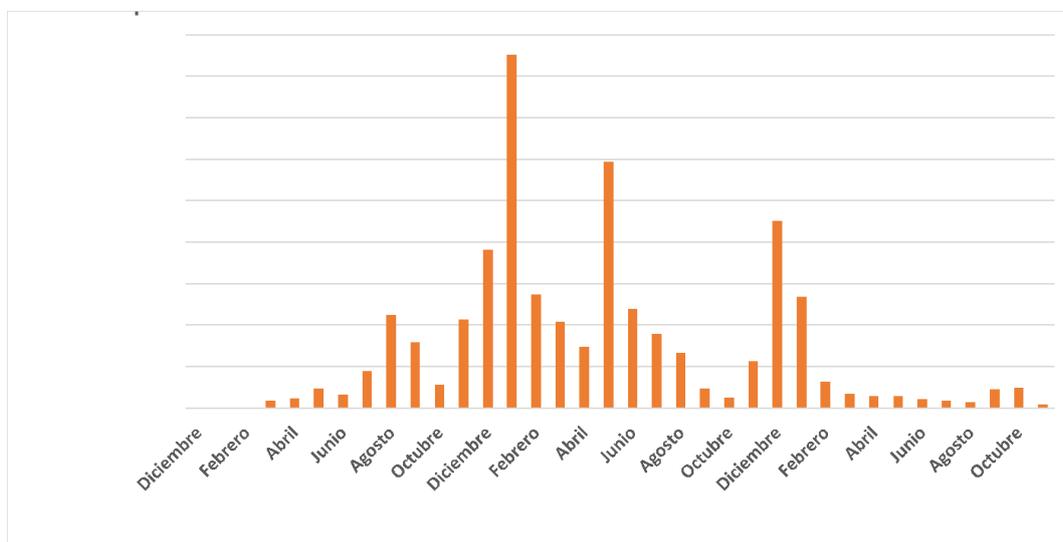
En el grupo de personas mayores de 50 años, el total de vacunados es de 5.127.487, entre ellos el 96,77% por ciento recibieron el último refuerzo hace más de 6 meses.

## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Al analizar la cantidad de personas vacunadas con su última dosis en cada mes, se observan oscilaciones, con aumentos en enero y mayo de 2022, en diciembre de 2022, el último aumento se evidenció hace más de 6 meses (gráfico 2).

Se debe tener en cuenta que los mayores de 50 años, las personas gestantes y todas las personas con inmunocompromiso que tengan su esquema primario de 2 o 3 dosis completo, deben recibir un refuerzo cada 6 meses.

**Gráfico 2.** Vacunación COVID-19 en personas mayores a 50 años residentes de la Provincia de Buenos Aires, desde el 29 de diciembre de 2020 hasta 18 de noviembre de 2023. Mes de la última aplicación.

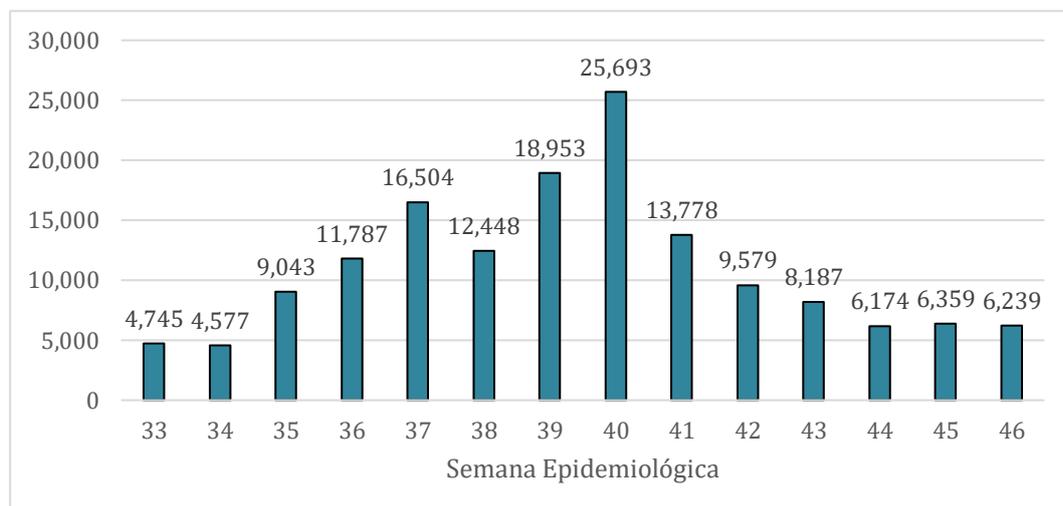


*Fuente:* Elaboración propia a partir de datos del Sistema de Información Sanitario Argentino (SISA), módulo NOMIVAC. Dirección Vigilancia Epidemiológica y Control de Brotes. Programa De Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (PROCEI). Provincia de Buenos Aires.

Tanto en menores (*gráfico 1*) como en mayores de 50 años (*gráfico 2*) se observa un aumento en la cantidad de personas vacunadas con su última dosis durante enero de 2022, en coincidencia con una suba de casos confirmados de COVID-19 registrada desde diciembre de 2021.

## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

**Gráfico 3.** Total, de dosis de vacuna COVID-19 aplicadas por día, por semana epidemiológica, SE 24 a SE 46 (11/06/2023 al 18/11/2023).



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

En cuanto a las dosis aplicadas por semana epidemiológica durante 2023, se evidencia un incremento de demanda a partir de la SE 35, con un pico en la semana 40. En las semanas siguientes descendió marcadamente y en las últimas tres, la demanda se mantuvo constante.

[Inicio](#)

## EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

### Vigilancia de Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

*Fecha de realización del informe: 22/11/2023*

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 45 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 20/11/2023 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 44/2023, años 2020-2023 e incremento de casos notificados entre el 13/11/2023 y el 20/11/2023

##### Infecciones respiratorias agudas

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Enfermedad tipo influenza (ETI)	66.775	146.965	398.601	391.514	— — ■ ■	7.164	1,9%
Bronquiolitis en menores de dos años	11.201	39.067	82.966	100.224	— — ■ ■	1.469	1,5%
Neumonía	12.703	40.867	51.434	67.612	— — ■ ■	813	1,2%

##### Enfermedades endémicas bajo programas de control

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Tuberculosis (Confirmados)	3.620	4.196	4.657	4.186	— — ■ ■	127	3,1%
Lepra - Enfermedad de Hansen (Confirmados)	3	4	5	-	■ ■ ■ ■		
Chagas agudo congénito (Confirmados)	18	33	25	16	— ■ — —	3	23,1%
Chagas crónico en personas gestantes	193	204	314	233	— — ■ —	9	4,0%

## EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

### Enfermedades zoonóticas y vectoriales

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Dengue (Confirmados)*	6.470	8	194	9.981	■ — — ■	8	
Accidente potencialmente rábico (APR)	2.222	3.700	5.791	7.726	— — — ■	115	1,5%
Rabia animal	50	51	63	76	— — — ■	1	1,3%
Hidatidosis	64	137	152	140	— ■ ■ ■	4	2,9%
Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA) (Confirmados)	5	4	26	5	— — — ■		
Hantavirus (Confirmados)	16	9	14	7	■ — — —	1	16,7%
Araneísmo-Envenenamiento por Latrodectus (Latrodectismo)	3	5	14	17	— — — ■	1	6,3%
Araneísmo-Envenenamiento por Loxosceles (Loxoscelismo)	18	9	20	29	— — — ■	2	7,4%
Ofidismo-Género Bothrops (Yarará)	6	11	13	18	— — — ■		
Ofidismo-Género Crotalus (cascabel, mboi-chiní)	1	1	1	-	■ ■ ■ ■		
Ofidismo-Género Micrurus (Coral)	-	-	-	-			
Leptospirosis (Confirmados)	17	12	16	24	— — — ■		

\*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	67.445	65.482	106.807	112.578	— — ■ ■	2.906	2,6%
SUH - Síndrome Urémico Hemolítico	95	99	95	115	— — — ■	1	0,9%
Triquinosis (Confirmados)	46	70	80	372	— — — ■		
Botulismo del lactante (Confirmados)	3	6	8	3	— ■ ■ —		

### Enfermedades Inmunoprevenibles en control\*

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Varicela	1.825	1.401	2.602	3.271	— — ■ ■	197	6,4%
Meningoencefalitis	31	34	71	72	— — ■ ■		
Parotiditis	1.333	1.316	130	176	■ ■ — —	3	1,7%
Otras enfermedades bacterianas invasivas	13	20	68	90	— — ■ ■	3	3,4%

\*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](http://gba.gov.ar)**

**[vigilanciaepidemiologia@ms.gba.gov.ar](mailto:vigilanciaepidemiologia@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