



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

**Semana del 3 al 9 de
diciembre 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](#)

[Informe especial: Campaña de vacunación antigripal 2023](#)

[Vigilancia de Encefalomiелitis Equina del Oeste \(EEO\)](#)

[Vigilancia de Dengue y otros arbovirus](#)

[Vigilancia de diarreas agudas](#)

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

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

Imagen de tapa

Prevención de la transmisión de dengue y otros arbovirus – Descacharrado de verano

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 nordeste 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.

Frente a la temporada de lluvias y altas temperaturas se realizan jornadas de eliminación de criaderos de mosquitos (descacharrado) en municipios con presencia del vector.

En la última jornada, realizada el 15 de diciembre, participaron los municipios de Junín, Pergamino, San Isidro, Pilar, San Miguel, Campana, Tigre, Vicente López, San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, Escobar, Esteban Echeverría, Lomas de Zamora, Quilmes, Ezeiza, Berazategui, Florencio Varela, Avellaneda, Lanús, Ituzaingó, Hurlingham, Merlo, Morón, Moreno, Tres de Febrero, General Rodríguez, Chivilcoy, La Plata y La Matanza

Síntesis de la situación epidemiológica

Informe especial: Campaña de vacunación antigripal 2023

La Campaña de Vacunación Antigripal 2023 transcurrió durante 30 semanas en todo el país. Se aplicaron 1.893.851 dosis de vacuna en todos los municipios de la provincia de Buenos Aires.

El número total de dosis registradas nominalmente en el sistema provincial CIPRES aumentó en un 13,23% con respecto a la campaña anterior.

En todos los grupos objetivo, excepto las personas de 25 meses a 8 años con factores de riesgo y la población programada de 65 años y más, se observan coberturas subóptimas, muy por debajo de las metas esperadas.

Vigilancia de Encefalomielitis Equina del Oeste

Las encefalitis equinas constituyen un grupo de enfermedades virales transmitidas al ser humano por artrópodos. Los principales vectores involucrados en la Encefalitis Equina del Oeste (EEO) son: *Aedes (Ochlerotatus) albifasciatus*, *Anopheles albitarsis*, *Culex ocosa*, *Psorophora pallescens*.

Hasta el 9 de diciembre de 2023 se notificaron 210 brotes positivos de EEO en caballos en la PBA.

Hasta el momento no se registran casos con resultados positivos VEEO en humanos. Desde la SE 47 hasta el 9 de diciembre se notificaron 6 casos sospechosos de EEO, de los cuales 4 ya tuvieron su primer resultado negativo en el laboratorio de referencia nacional.

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 332 casos con sospecha de dengue entre la SE 35 y hasta la SE 49 (26 de noviembre a 9 de diciembre de 2023); de los cuales 45 fueron confirmados, 14 son probables, 43 casos fueron descartados y 230 aún continúan en estudio. En cuanto a chikungunya se notificaron, para las mismas semanas, 30 casos y ninguno positivo.

Vigilancia de diarreas agudas

En la Provincia de Buenos Aires se notificaron 119.060 casos de diarrea aguda 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 sp.*, *Salmonella sp.* Desde el 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 49) se mantiene por duodécima semana consecutiva la disminución de los casos de COVID-19, tanto en población internada como ambulatoria.

Se sostiene un descenso en el número de casos de COVID-19 internados, así como en el número general de internaciones por IRA (471 internaciones y 13 casos COVID-19 en SE 48 y 236 internaciones con 10 casos de COVID en SE 49). Se verifica una baja circulación con VSR, Adenovirus, Metapneumovirus y Parainfluenza.

Vigilancia de morbilidad de Eventos de notificación obligatoria

Se presentan de SE 48 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](#)

Campaña de vacunación antigripal 2023

Fecha de realización: 14/12/2023

El 17 de marzo de 2023 se lanzó la Campaña de Vacunación Antigripal en todo el país y transcurrió durante 30 semanas. El objetivo de la vacunación contra la gripe estacional es reducir las complicaciones, hospitalizaciones, la producción de secuelas y la muerte ocasionadas por la infección por los virus influenza, en la población de riesgo.

La vacunación fue dirigida al personal de salud, a niños y niñas entre 6 y 24 meses, personas gestantes en cualquier trimestre de gestación, puérperas que no hayan recibido la vacuna durante el embarazo, personas de entre 2 y 64 años que presenten factores de riesgo para el desarrollo de formas graves de la enfermedad, personas de 65 años y más, y personal estratégico.

En esta campaña se incorporó un nuevo grupo a la vacunación, las personas con riesgo de exposición a aves enfermas, debido a la situación epidemiológica de circulación del virus de influenza aviar y luego de la declaración del estado de emergencia sanitaria por esta enfermedad en todo el territorio nacional, con el objetivo de reducir el riesgo de contraer gripe humana y aviar al mismo tiempo. Durante el transcurso de la campaña se decidió, además, incorporar a docentes y cuidadores de personas con factores de riesgo a la población objetivo de la vacunación.

La población objetivo total de la campaña fue de 2.351.881 personas. Para cubrir la necesidad de vacunas en el nivel local se contó con más de 1.800 vacunatorios del programa regular y 160 de otras instituciones que se sumaron en esta campaña, como obras sociales, fuerzas armadas y de seguridad y gremios, sitios en la provincia de Buenos Aires.

Se distribuyeron un total de 2.606.200 dosis de antigripal, incluidas vacunas pediátricas, de adultos y adyuvantadas para población de 65 años y más.

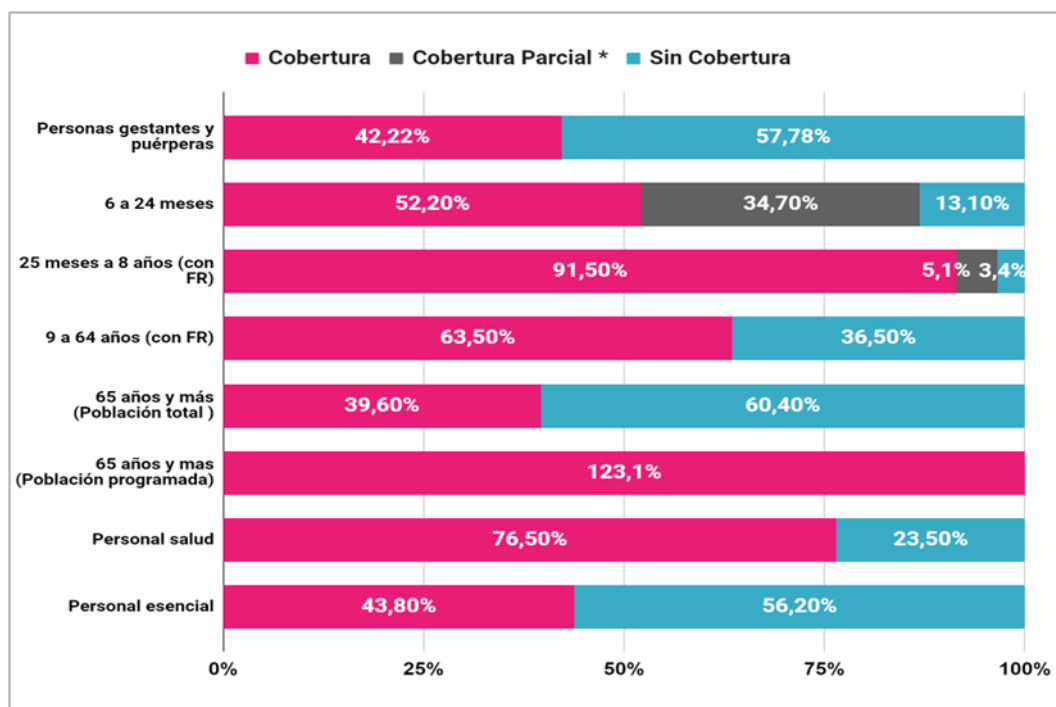
Para el trabajo durante la campaña, se destinó personal de cada una de las Regiones Sanitarias y de Hospitales Provinciales, con el objetivo de monitorear el stock de vacunas recibidas, vacunas aplicadas y registradas en el sistema provincial, sensibilizar al personal de salud y a la población, organizar actividades extramuros, entre otros.

El registro de vacunas aplicadas fue nominalizado exclusivamente, como venía sucediendo en las dos campañas anteriores, utilizando el sistema provincial CIPRES. Para ello, se incorporaron en esta campaña 67 establecimientos al sistema de registro y se crearon un total de 370 usuarios nuevos.

Coberturas de vacunación

En todos los grupos objetivo, excepto las personas de 25 meses a 8 años con factores de riesgo y la población programada de 65 años y más, se observan coberturas subóptimas, muy por debajo de las metas esperadas.

Gráfico 1. Coberturas de vacuna antigripal en población objetivo. Provincia de Buenos Aires. 17 de marzo a 31 de octubre de 2023.



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

(*) Cobertura parcial: cobertura con 1 dosis en población que requiere esquema de 2 dosis de vacuna antigripal.

La cobertura de vacunación de la población de 65 años y más se calcula, siguiendo criterios nacionales, considerando como población objetivo al promedio de las aplicaciones registradas para este grupo en las campañas de los últimos tres años, al igual que el personal de salud y estratégico. En este sentido, se alcanzó una cobertura del 123,1% de la **población programada de 65 años y más**, que recibieron sus dosis en vacunatorios del programa regular. Sin embargo, al referir las aplicaciones registradas **al total de la población** de ese grupo etario residente de la provincia de Buenos Aires (donde además se incluyen datos de vacunación provistos por PAMI e IOMA respecto de los vacunados por sus prestadores de salud), la cobertura fue del 39,6% de las personas (*ver gráfico 1*).

Registro de vacunas aplicadas. Oportunidad.

El número total de dosis registradas nominalmente en el sistema provincial CIPRES aumentó en un 13,23% con respecto a la campaña de vacunación antigripal del año 2022.

Para medir la oportunidad de registro de dosis aplicadas en esta campaña (según lo estipulado en la Resolución 2022-4210 de obligatoriedad de carga en CIPRES, en su artículo 3°), se confeccionó un indicador que permite analizar la relación de las dosis cargadas oportunamente, sobre el total de dosis cargadas. Para explicar brevemente cómo funciona este indicador, se puede decir que cuanto más alto sea el % que muestra el indicador, mejor es la oportunidad en la carga. Este análisis se utilizó para cada una de las regiones sanitarias y para el total de la provincia.

Si se utiliza el mismo indicador para las dosis aplicadas en la campaña de vacunación antigripal de 2022 y luego se comparan ambas campañas, se puede observar que la oportunidad en el registro mejoró en un 34,1% en la provincia, disminuyendo el tiempo transcurrido entre la aplicación de la vacuna y el registro en CIPRES. Se puede destacar que en algunas regiones sanitarias la oportunidad en el registro mejoró en más de un 78%, como en la RS V. (*Tabla 1*)

Tabla 1. Indicador de registro oportuno en Cipres de dosis de vacuna antigripal aplicada. Comparativo Campañas 2022 - 2023. Provincia de Buenos Aires.

REGIÓN SANITARIA	INDICADOR DE OPORTUNIDAD EN EL REGISTRO. CAMPAÑA 2022	INDICADOR DE OPORTUNIDAD EN EL REGISTRO. CAMPAÑA 2023	COMPARATIVO CAMPAÑAS 2022 - 2023
I	64,16%	89,56%	+39,59%
II	78,06%	92,18%	+18,09%
III	70,93%	89,81%	+26,62%
IV	64,32%	82,34%	+28,01%
V	40,44%	71,99%	+78,02%
VI	47,70%	57,69%	+20,94%
VII	47,66%	66,25%	+39,00%
VIII	77,38%	77,53%	+0,20%
IX	57,15%	75,45%	+32,02%
X	76,49%	92,92%	+21,47%
XI	75,29%	85,95%	+14,16%
XII	54,08%	85,48%	+58,05%
TOTAL PROVINCIA	55,55%	74,51%	+34,13%

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 antigripal 2023 hasta el 31 de octubre, fueron notificados 41 ESAVI al Sistema de Información Integrado Argentino (SIISA) posteriores a la aplicación de 1.893.851 dosis de vacuna antigripal en distintos puntos territoriales de vacunación en la Provincia de Buenos Aires.

[Inicio](#)

Vigilancia de Encefalitis Equina del Oeste¹

Fecha de realización del informe: 13 de diciembre de 2023

Las encefalitis equinas constituyen un grupo de enfermedades virales transmitidas al ser humano por artrópodos. Las de mayor importancia por su distribución e impacto en salud pública en la región de las Américas son la encefalitis equina del este (**EEE**), la encefalitis equina del oeste (**EEO**) y la encefalitis equina venezolana (**EEV**) (también la Fiebre del Nilo Occidental producida por otra familia viral). Los agentes etiológicos de las tres primeras pertenecen al género de los alphavirus, familia *Togaviridae*. La enfermedad es transmitida por picadura de mosquitos infectados. Los huéspedes terminales que desarrollan una viremia suficiente como para infectar a los mosquitos, incluyen algunas especies de aves. Los humanos no transmiten estos virus (EEO, EEE y FNO) a los mosquitos, y no se ha comprobado la transmisión de persona a persona.

Los principales vectores involucrados en la **EEO** son: *Aedes (Ochlerotatus) albifasciatus*, *Anopheles albitarsis*, *Culex ocosa*, *Psorophora pallescens*.

Situación epidemiológica de EEO nacional²

El día 28 de noviembre el Ministerio de Salud de la Nación emitió un Alerta Epidemiológica a partir de la confirmación del diagnóstico de Encefalopatía Equina del Oeste en caballos en las provincias de Santa Fe y Entre Ríos y con sospechas en diferentes provincias. De acuerdo a los datos reportados por el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA), se han confirmado hasta el 07 de diciembre un total de 426 brotes positivos, contabilizando 13 por diagnóstico de laboratorio y 413 por diagnóstico clínico (por sintomatología y nexos epidemiológicos). Las provincias donde se registraron los brotes, a la fecha, son Buenos Aires, Chaco, Corrientes, Córdoba, Santa Fe, Entre Ríos, Formosa y Santiago del Estero.³

¹ <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/circular-de-vigilancia-de-encefalitis-equina-del-oeste>

² Encefalitis equina del oeste: link al tablero público de SENASA <https://qliksensebycores.senasa.gob.ar/sense/app/4c5153a2-24a4-4876-9c63-11f02c0350df/sheet/6c6d7b32-830d-41dd-b222-b2697148c623/state/analysis>

³ Fuente: SENASA Encefalomiélitis equinas. Disponible en <https://www.argentina.gob.ar/senasa/encefalomiélitis-equinas>.

Vigilancia epidemiológica de EEO

Hasta el momento no se registran casos con resultados positivos VEEO en humanos. Desde la SE 47 a la fecha se han notificado al SNVS 11 casos sospechosos de EEO de los cuales 7 ya han tenido un primer estudio negativo en el laboratorio nacional de referencia, y corresponden a las provincias de Santa Fe (n=2), Corrientes (n=2), Formosa (n=2), Santiago del Estero (n=1) y Buenos Aires (n=1) y los restantes 4 aún se encuentran en proceso de derivación.

Las definiciones de caso e instrucciones para la vigilancia se encuentran disponibles en la Circular de Vigilancia de Encefalitis Equina del Oeste.⁴

Situación epidemiológica de EEO en Provincia de Buenos Aires⁵

Hasta el 09 de diciembre de 2023 se notificaron 210 brotes positivos de encefalitis equina del oeste en la PBA, de los cuales 5 fueron confirmados por laboratorio y 205 por criterio clínico epidemiológico. Los brotes corresponden a los municipios de General Villegas, Pehuajó y Trenque Lauquen (RS II); Chacabuco, General Pinto, Florentino Ameghino, General Viamonte, Junín y Leandro N. Alem (RS III); Arrecifes, Baradero, Capitán Sarmiento, Carmen de Areco, Colón, Pergamino, Ramallo, Salto, San Andrés de Giles, San Antonio de Areco, San Nicolás y San Pedro (RS IV); Campana, Escobar, Exaltación de la Cruz, San Miguel y Zárate (RS V); Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza y Florencio Varela (RS VI); General Las Heras, General Rodríguez y Luján (RS VII); General Alvear, Las Flores y Tapalqué (RS IX); 25 de Mayo, Alberti, Bragado, Chivilcoy, Lobos, Mercedes, Navarro, Roque Pérez, Saladillo y Suipacha (RS X); Berisso, Cañuelas, Chascomús, Gral. Belgrano, Gral. Paz, La Plata, Magdalena, Pila y Punta Indio (RS XI); La Matanza (RS XII). Se aguardan los resultados de 18 muestras.

⁴ [Banco de Recursos de Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación | Circular de Vigilancia de Encefalitis Equina del Oeste](#)

⁵ Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa)

Vigilancia epidemiológica de EEO en PBA

En PBA desde la SE 47 hasta el 9 de diciembre se notificaron 6 casos sospechosos de EEO, de los cuales 4 ya tuvieron su primer resultado negativo en el laboratorio de referencia nacional Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas Dr. Julio I. Maiztegui - INEVH –ANLIS. Los mismos pertenecen a los municipios de San Pedro, Campana, Leandro N. Alem y Pergamino. Hasta la fecha no se registran casos positivos de EEO en humanos.

[Inicio](#)

Vigilancia de dengue y otros arbovirus

Fecha de realización del informe: 14/12/2023

Situación Regional

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 41, se notificaron 3.663.165 casos de dengue en la región de las Américas, el mayor número registrado en la serie publicada desde 1980 en la plataforma PLISA de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). De ellos, (2.701.938 corresponden al Cono Sur).⁶

Con respecto a la situación epidemiológica de dengue en países limítrofes seleccionados al 07/12/2023.⁷

Brasil: Hasta la SE 44/2023 se reportaron 2.909.404 casos de dengue y 1.011 fallecidos, representando un 29% superior al número de casos para la misma semana de 2022. Con circulación de los 4 serotipos, DEN 1, DEN 2, DEN 3 y DEN 4.

Bolivia: De la SE 1 a 45/2023, se registraron 144.065 casos de dengue, 11 veces los casos reportados a la SE 45/2022, y 85 fallecidos. Presenta circulación de DEN 1 y DEN 2.

Paraguay: Hasta la SE 49 se reportaron 12.423 casos de dengue y 18 fallecidos, representando 10 veces el número de casos registrados en el mismo período del año 2022. Presenta circulación de DEN 1 y DEN 2.

Perú: A la SE 48 de 2023 se reportaron 273.150 casos de dengue y 450 fallecidos, 3 veces el valor de casos observados para el 2022 hasta dicha semana. Con circulación de los serotipos DEN 1, DEN 2 y DEN 3.

Las diferencias en el número de casos de arbovirosis observadas en los países limítrofes, en relación con la temporada previa, manifiestan una tendencia en aumento a nivel regional.

⁶ Fuente: Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA) de la Organización Panamericana de Salud se presenta la situación epidemiológica de Arbovirus en países limítrofes seleccionados al 03/11/2023. Disponible en: <https://www3.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics.html>

⁷ Disponible en: <https://www3.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics.html>

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, 243.179 casos confirmados de Chikungunya (94 óbitos) y 30.132 casos confirmados de Zika sin óbitos hasta la SE 34.

Por otro lado, en **Bolivia** se reportan hasta la SE 45, 1.419 casos confirmados de Chikungunya y 863 casos confirmados de Zika, sin muertes por estos eventos.

En **Paraguay**, se reportó hasta la SE 48, 115.547 casos confirmados de Chikungunya, con 298 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 Nacional⁸

A nivel Nacional desde SE 1 hasta SE 49, se registraron 133.878 casos de dengue: 124.804 autóctonos, 1.652 importados y 7.422 en investigación.

Durante las últimas 4 semanas persiste la notificación de casos autóctonos en las provincias de la región del NEA. Por otra parte, Santiago del Estero y Santa Fe notificaron un caso confirmado sin antecedente de viaje respectivamente, luego de 12 semanas sin casos autóctonos. Además, se notificaron 36 casos probables aislados en investigación en Salta, Tucumán, Santiago del Estero, Catamarca, Jujuy, Santa Fe, Córdoba y Buenos Aires.

Hasta SE 48/2023, registraron 66 casos fallecidos, con una letalidad del 0,049%.

Respecto a Chikungunya, desde la SE 1/2023 hasta la SE 48/2023 se registraron 2.326 casos, de los cuales: 1.740 autóctonos, 344 importados y 242 en investigación.

Durante las últimas 4 semanas se notificaron un caso autóctono en Misiones, un caso autóctono en Chaco y 1 caso en investigación en Córdoba. Durante la SE 48 no se notificaron casos nuevos.

⁸ Boletín epidemiológico Nacional N°676, SE43

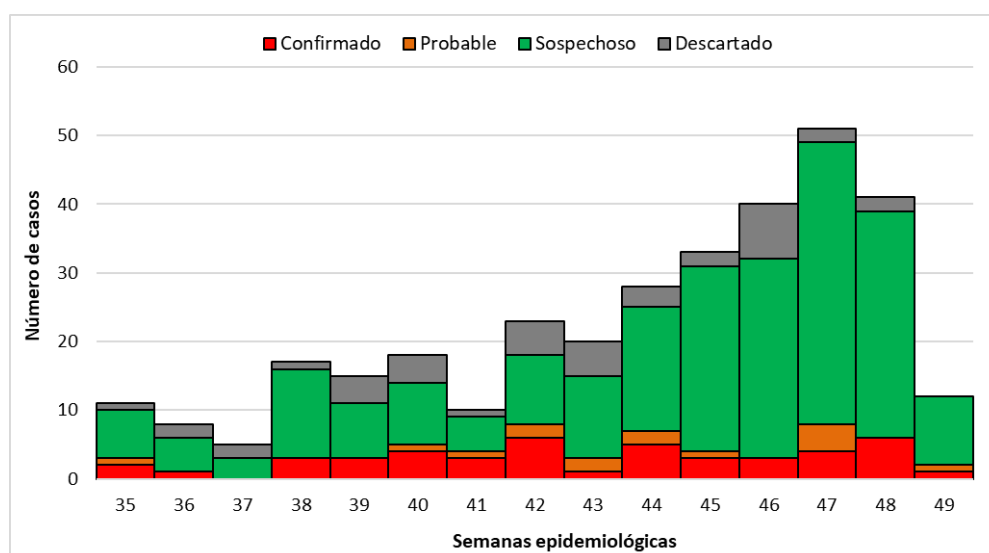
Situación actual de dengue en la Provincia de Buenos Aires (PBA).

La PBA interrumpió la transmisión viral autóctona en la semana epidemiológica 34 y actualmente no registra circulación viral. En la temporada 2022-2023 (hasta SE 34 2023) se registraron 9.956 casos positivos (probables y confirmados) y 3 casos fallecidos.

Desde la SE 35/2023 hasta la SE 49/2023, se notificaron 332 casos con sospecha de dengue, de los cuales 45 fueron confirmados, 14 son probables, 43 casos fueron descartados y 230 aún continúan en estudio. Todos los casos confirmados registraron antecedentes de viaje principalmente a las provincias de Chaco y Formosa. En la SE 47 se notificó un caso confirmado DEN-1 en Merlo sin antecedente de viaje fuera de la provincia, se encuentra en investigación el lugar de adquisición de la infección. (Gráfico 1).

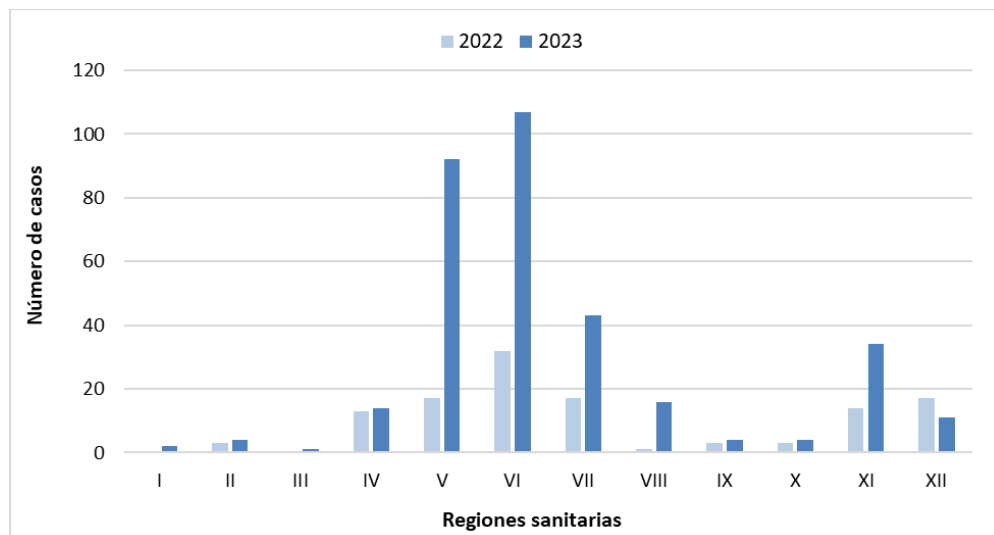
Comparado con el 2022, actualmente se observa un aumento en los casos notificados y confirmados, con mayor número de casos en las regiones sanitarias (RS) de la Región AMBA. Las regiones que notificaron la mayor cantidad de casos son la RS V (28%), VI (32%), VII (13%). (Gráfico 2)

Gráfico 1. Casos notificados de dengue por semana epidemiológica. Provincia de Buenos Aires. Desde SE 35 hasta SE 49/2023. N=332



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 49 Año 2022 (n=120) y 2023 (n=332).



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 30 casos notificados, de los cuales, 9 son descartados, 6 casos tienen muestras negativas que no descartan el diagnóstico y 15 casos aún continúan en estudio.

Conclusiones

Desde el inicio de la temporada 2023-2024 se notificaron casos confirmados importados de dengue en PBA. En la SE 47 se notificó el primer caso de dengue autóctono en la provincia (sin antecedente de viajes fuera de la provincia) cuyo sitio de adquisición de la infección se encuentra en investigación. Esta situación, sumado a las altas temperaturas, las lluvias y la presencia del vector representan un riesgo de aparición de posibles brotes de dengue.

Se refuerza la detección oportuna de casos de síndrome febril agudo inespecífico en la atención y su correspondiente diagnóstico por laboratorio. Todos los casos en los que se sospeche dengue u otra arbovirosis tienen que ser registrado en el SNVS para el adecuado monitoreo de la situación.

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 reportar 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.

Desde el inicio de la temporada actual (SE 35/2023 a la fecha), no se registra circulación viral de chikungunya en la PBA.

[Inicio](#)

Vigilancia de Diarrea aguda

Fecha de realización del informe: 15/12/2023

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.

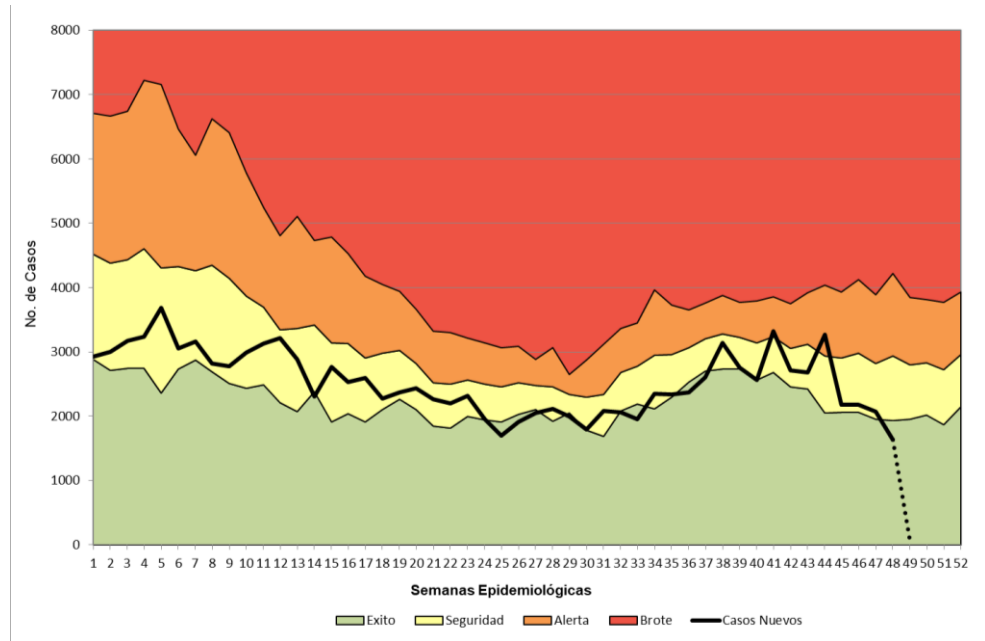
Entre el 60% y el 80% es motivo de consultas en los servicios de salud, en pacientes pediátricos. Por otra parte, afecta a otros grupos de población susceptibles como adultos de la tercera edad, adultos inmunocomprometidos o con enfermedad de base. La mayoría de los casos se originan a partir de la ingesta 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 121.948 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.

VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

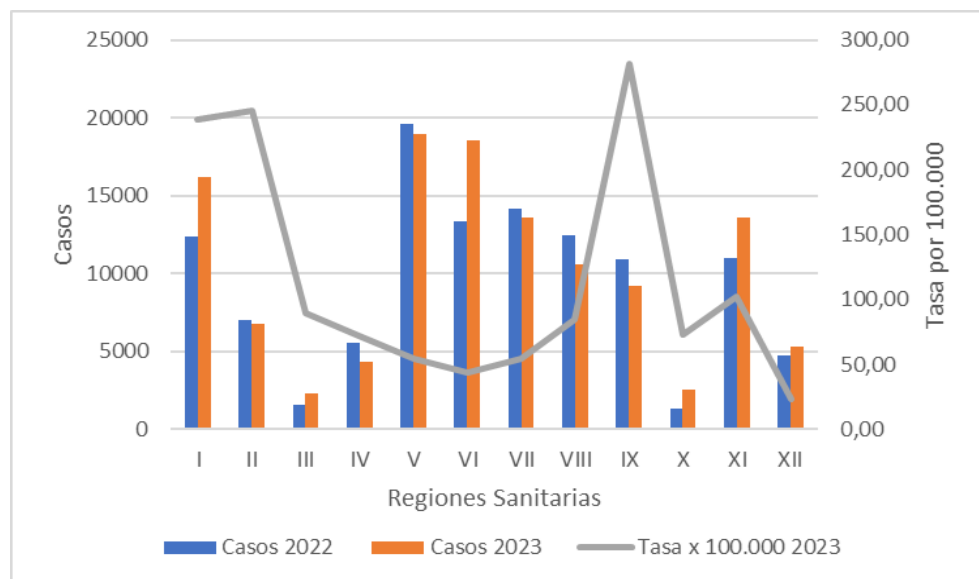
Gráfico 1. Corredor Endémico de Diarreas a SE 49 de 2023. PBA (Años 2020 y 2021 excluidos).



Fuente.

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

Gráfico 2. Comparación de casos de diarreas 2022 – 2023 por Región Sanitaria, y tasas 2023 por 100.000 habitantes a SE 49 de 2023. PBA. Casos 2023=121.948.

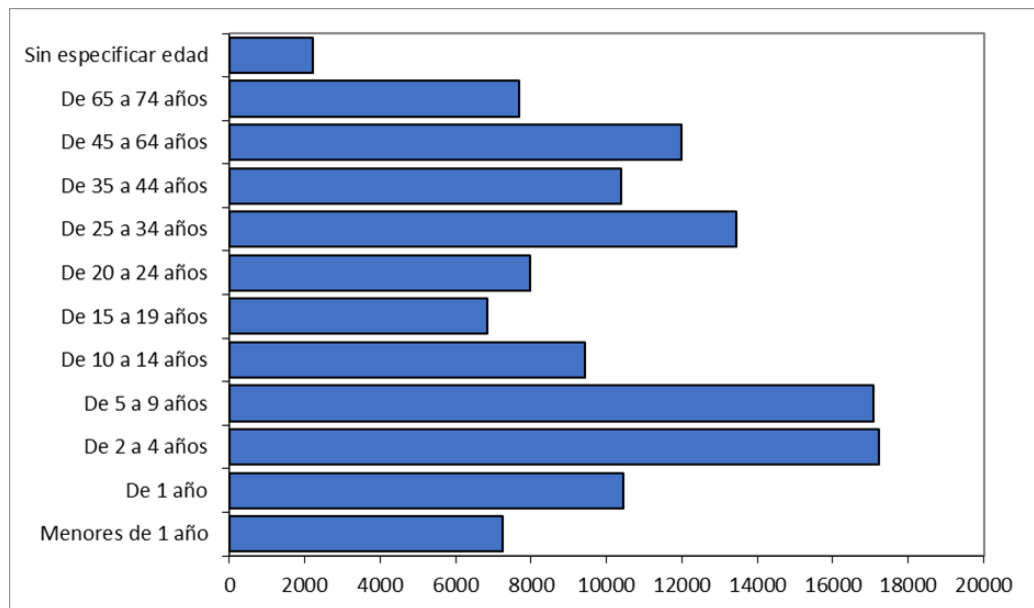


Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

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

Gráfico 3. Distribución por grupo etario de diarreas A SE 49 de 2023. PBA. N° de casos 2023=121.948.



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

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

Germen encontrado en muestras de pacientes con diarrea	0 a 14 años	Distribución porcentual
Salmonella spp.	48	18%
Shigella sonnei	55	20%
Shigella spp.	21	8%
Shigella flexneri	85	31%
STEC O157	12	4%
STEC no O157	6	2%
Campylobacter sp.	13	5%
Campylobacter jejuni	18	7%
Campylobacter coli	2	1%
Yersinia enterocolítica	1	0%
Otros	12	4%
Total	273	100%

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

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

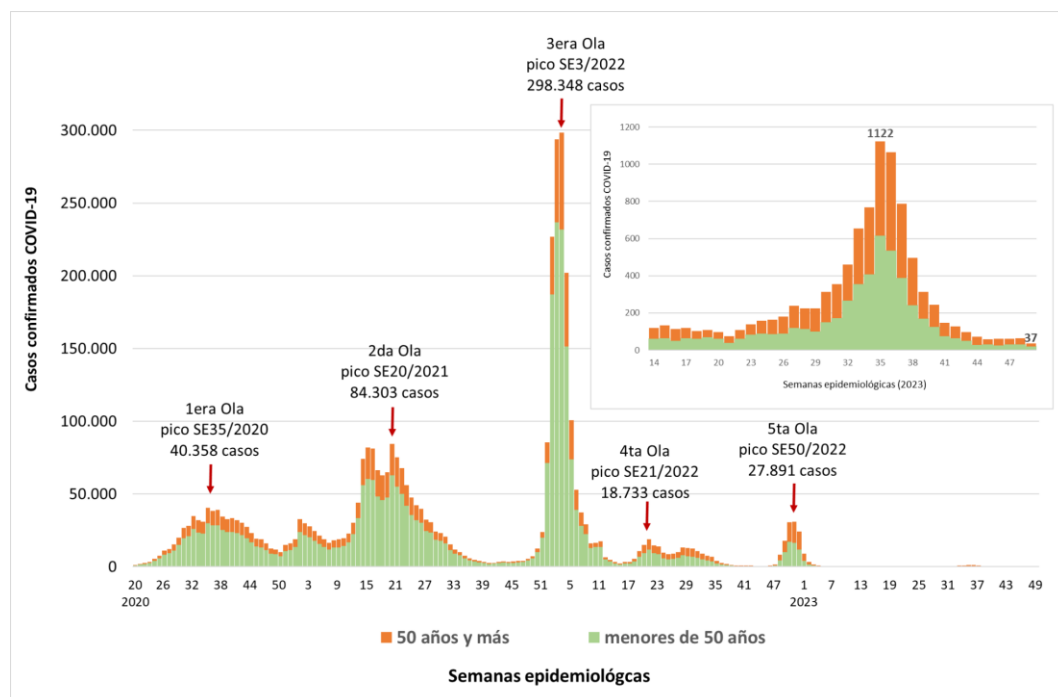
Fecha de realización del informe: 13/12/2023

Vigilancia de COVID-19

Se sostiene el descenso de los casos de COVID-19 por decimotercera semana consecutiva, tanto en población ambulatoria como internada. En particular, en la última semana epidemiológica completa, SE 49, se registraron 37 casos, de los cuales el 49% corresponde a mayores de 50 años.

Desde el inicio de la pandemia hasta la actual semana (SE 49) suman un total de **3.882.632** casos confirmados de COVID-19 acumulados, correspondiendo un 26% (**1.002.449** 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 49/2023



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

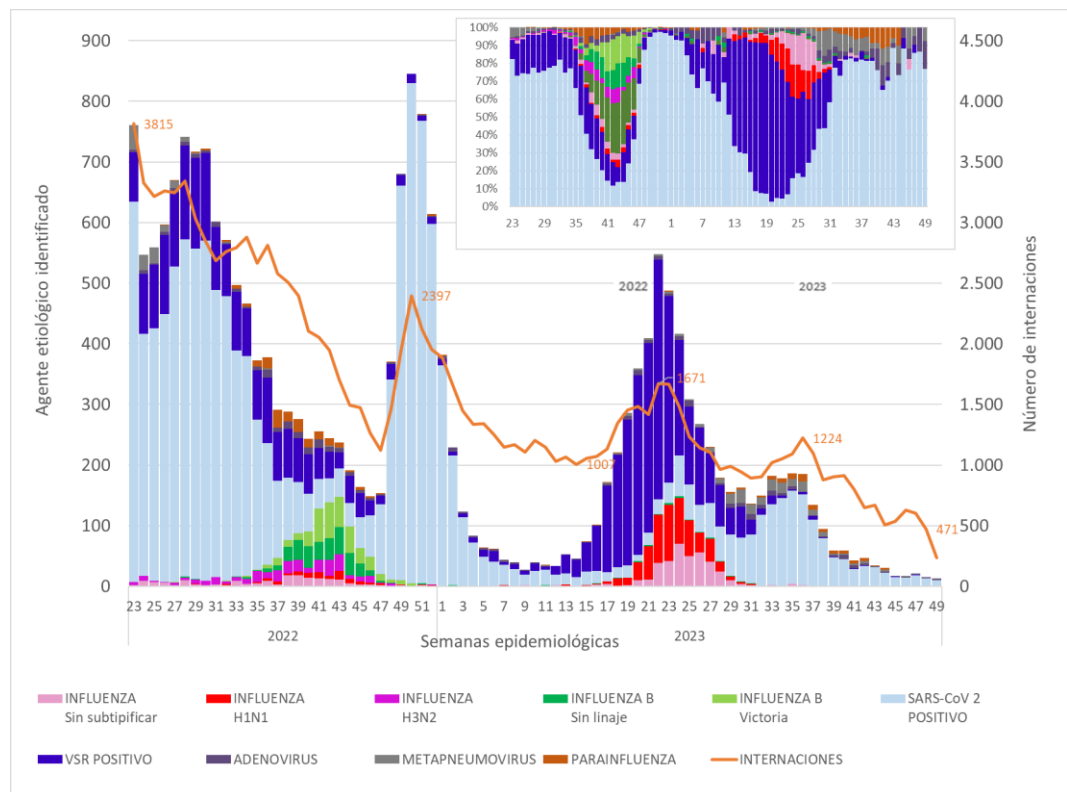
COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

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

Se sostiene la tendencia al descenso en las internaciones por IRA, así como por COVID-19 en particular. En cuanto a las últimas dos semanas se registraron 471 internaciones y 13 casos COVID-19 en particular. En cuanto a las últimas dos semanas se registraron 471 internaciones y 13 casos COVID-19 (SE 48) y 236 internaciones con 10 casos de COVID entre ellos en SE 49.

Si bien su circulación se mantiene en descenso, el agente etiológico de mayor circulación en las últimas seis semanas entre pacientes internados por IRA es SARS COV-2. También se observa una baja circulación de Virus sincicial respiratorio (población pediátrica, fundamentalmente), 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 - 49/2023.



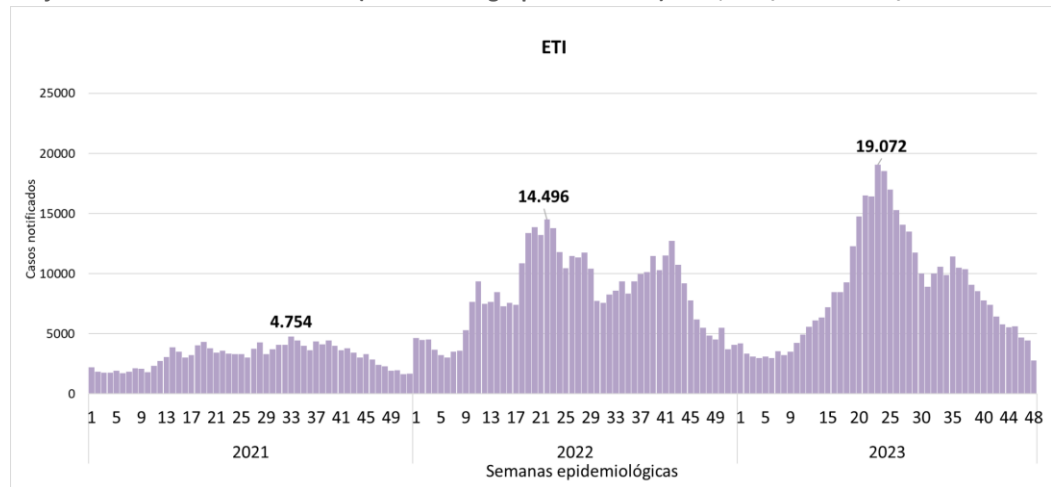
Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires.

COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Vigilancia sindrómica de las Infecciones Respiratorias Agudas

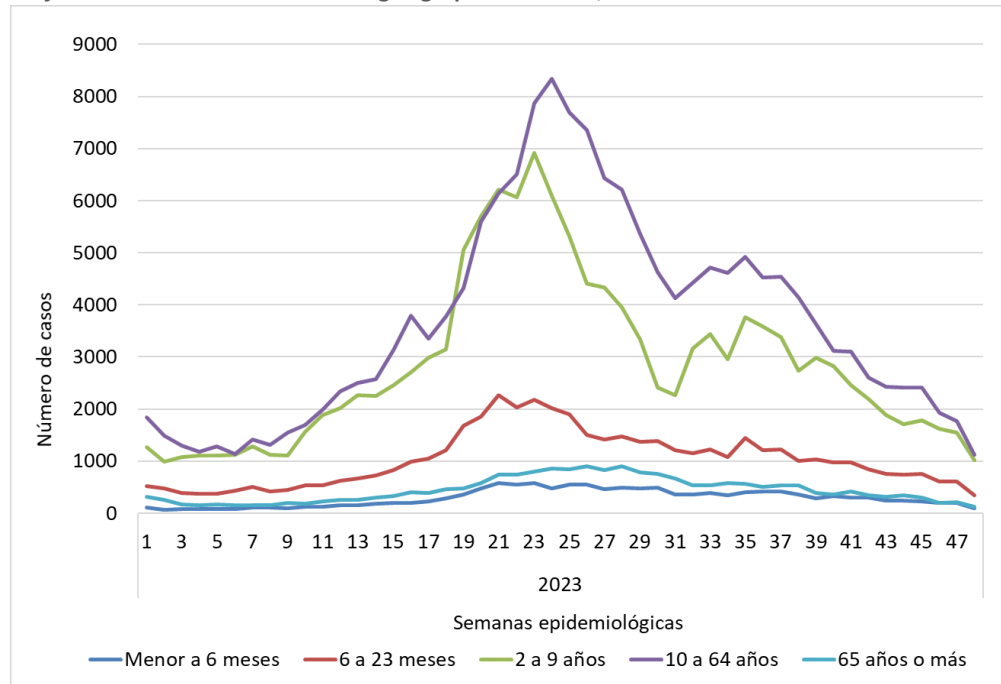
Las notificaciones de ETI, Neumonías y Bronquiolitis se mantienen en un descenso generalizado y sostenido por al menos siete semanas. Tal tendencia se verifica en todos los grupos etarios (Gráfico 4, 6 y 8).

Gráfico 3. Casos notificados de ETI (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 48/2023



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

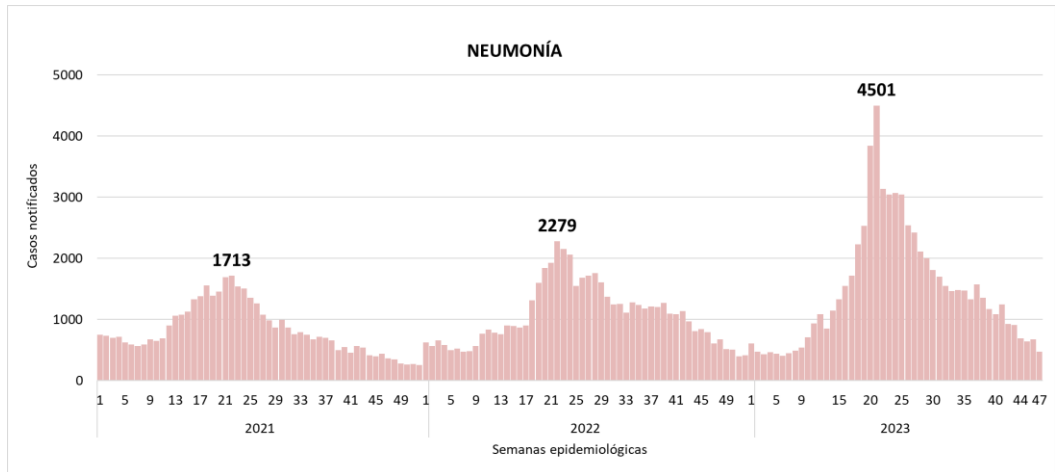
Gráfico 4. Casos notificados de ETI según grupo etario. PBA, SE 1- 48. Año 2023



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

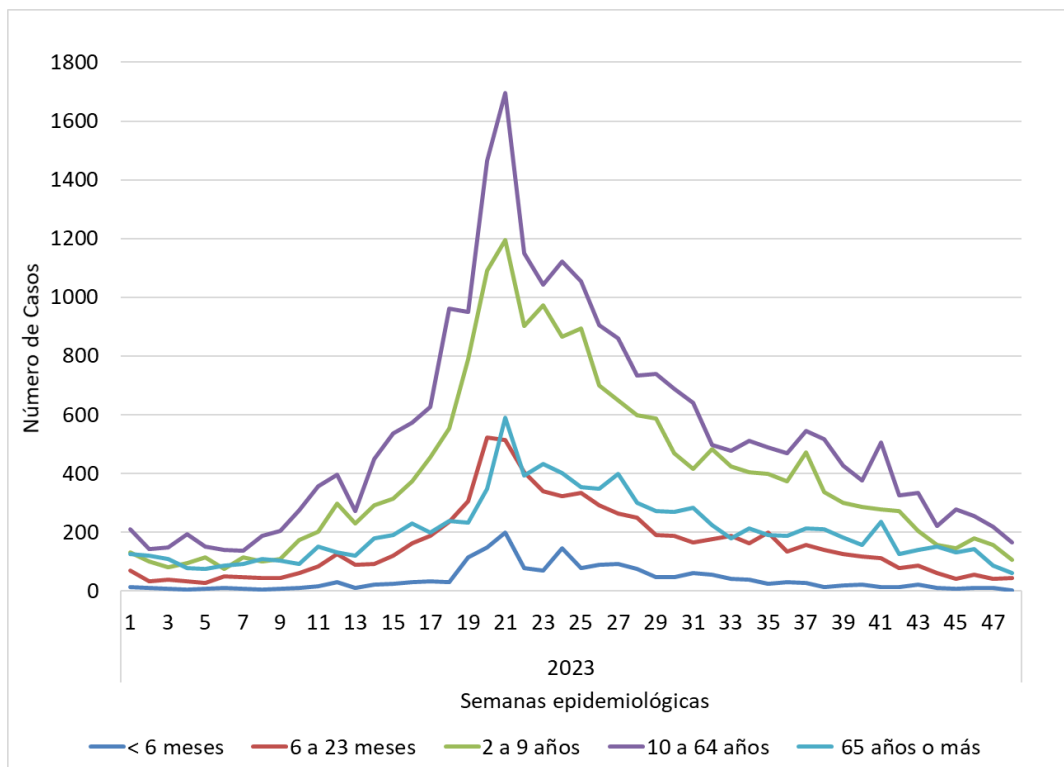
COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 5. Casos notificados de Neumonía (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/2021-SE 48/2023



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

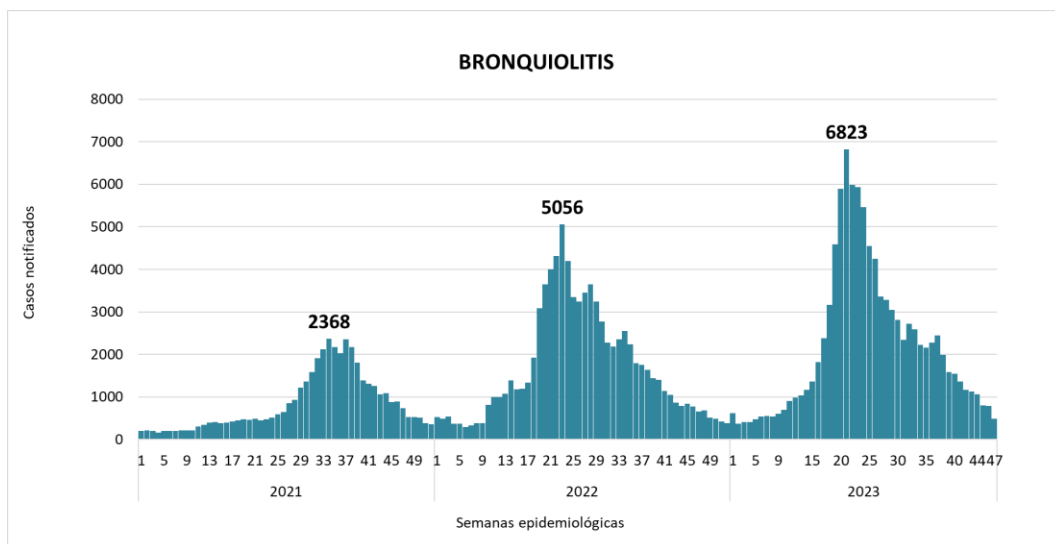
Gráfico 6. Casos notificados de Neumonía por grupo etario. PBA, SE 1 a 48. Año 2023



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

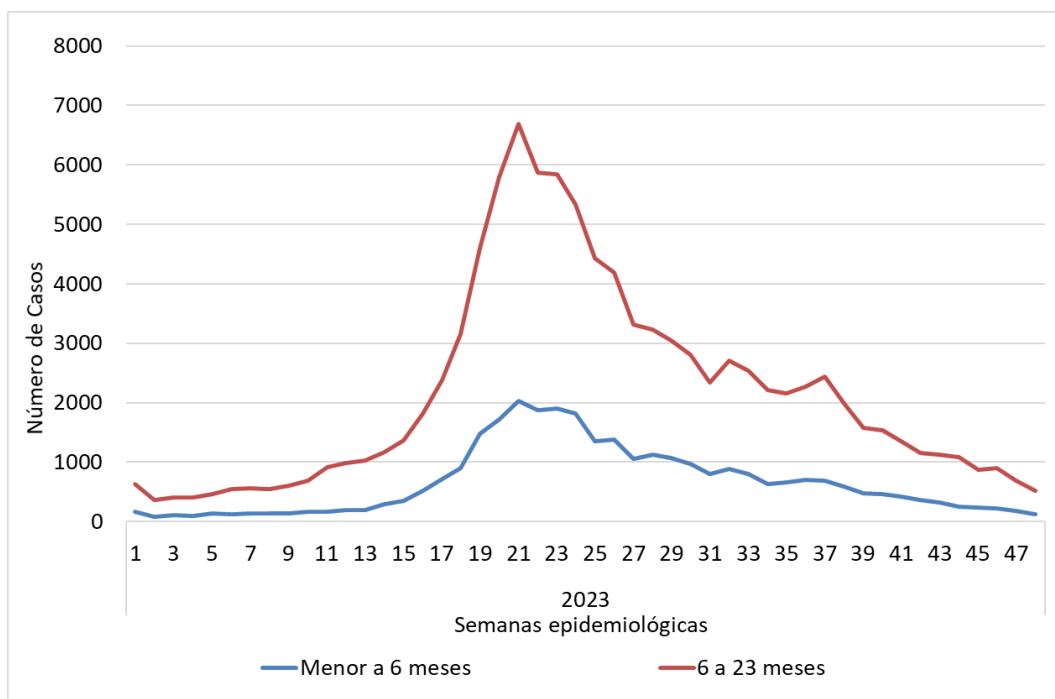
COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Gráfico 7. Casos notificados de Bronquiolitis (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 48/2023



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 48. Año 2023



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

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Vigilancia de Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

Fecha de realización del informe: 13/12/2023

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 48 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 10/12/2023 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 48/2023, años 2020-2023 e incremento de casos notificados entre el 4/12/2023 y el 10/12/2023

Infecciones respiratorias agudas

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Enfermedad tipo influenza (ETI)	69.826	154.472	415.119	409.302		5.053	1,2%
Bronquiolitis en menores de dos años	11.773	41.219	85.087	103.725		1.032	1,0%
Neumonía	13.529	42.017	53.504	70.393		785	1,1%

Enfermedades endémicas bajo programas de control

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Tuberculosis (Confirmados)	3.828	4.465	4.945	4.395		53	1,2%
Lepra - Enfermedad de Hansen (Confirmados)	3	5	5	-			
Chagas agudo congénito (Confirmados)	19	35	26	19		1	5,6%
Chagas crónico en personas gestantes	202	212	321	245		5	2,1%

EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Enfermedades zoonóticas y vectoriales

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Dengue (Confirmados)*	6.470	8	194	10.010		8	
Accidente potencialmente rábico (APR)	2.446	4.143	6.322	8.353		128	1,6%
Rabia animal	55	61	63	84		7	9,1%
Hidatidosis	66	150	156	150		3	2,0%
Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA) (Confirmados)	5	5	27	5			
Hantavirus (Confirmados)	18	11	16	7			
Araneísmo-Envenenamiento por Latrodectus (Latrodectismo)	3	6	15	17			
Araneísmo-Envenenamiento por Loxosceles (Loxoscelismo)	18	10	21	30			
Ofidismo-Género Bothrops (Yarará)	6	11	13	18			
Ofidismo-Género Crotalus (cascabel, mboi-chini)	2	1	1	-			
Ofidismo-Género Micrurus (Coral)	-	-	-	-			
Leptospirosis (Confirmados)	17	12	16	25			

*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	70.076	71.000	112.312	121.909		2.919	2,5%
SUH - Síndrome Urémico Hemolítico	103	104	104	124		2	1,6%
Triquinelosis (Confirmados)	46	70	80	373			
Botulismo del lactante (Confirmados)	3	6	8	3			

Enfermedades Inmunoprevenibles en control*

Eventos seleccionados	2020	2021	2022	2023		Incremento semanal	% Incremento relativo
Varicela	1.930	1.517	2.785	3.636		148	4,2%
Meningoencefalitis	31	37	72	74			
Parotiditis	1.386	1.386	137	191		5	2,7%
Otras enfermedades bacterianas invasivas	13	25	70	107		10	10,3%

*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

Analia 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

Vanesa Alejandra Defeis

Carolina Pamparana

Diseño

Cristian Stagno

MINISTERIO DE
SALUD



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

gba.gov.ar

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