



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 28 de enero  
al 3 de febrero del 2024

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, bioquímics, 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 Encefalomielitis Equina del Oeste \(EEO\)](#)

[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 la presente temporada se detectan localidades con brotes de dengue y casos importados de dengue y chikungunya en varios municipios.*

*En el actual escenario de circulación viral autóctona de dengue junto con la temporada de lluvias y altas temperaturas es necesario sostener las acciones de eliminación de criaderos de mosquitos (descacharrado) en todos municipios con presencia del vector como principal medida de prevención y de control de la transmisión.*

*Además, se promover en la población las medidas de cuidado de la salud tendientes a evitar la picadura de mosquitos mediante el uso de repelentes, barreras físicas como telas mosquiteras y tules, ropa clara que cubra brazos y piernas y el uso de repelentes ambientales como tabletas y espirales.*



## Síntesis de la situación epidemiológica

### Vigilancia de dengue y otras arbovirosis

La PBA presenta brotes en localidades de 16 municipios de las RS I, V, VI, VII y XII. En la actual temporada (2023-2024) entre la SE 35/2023 hasta SE 5/2024 se notificaron 4.994 casos con sospecha de dengue, de los cuales 1.242 fueron confirmados, 122 son probables, 535 casos fueron descartados y 3.095 aún continúan en estudio. Se identificaron predominantemente el serotipo DEN2, seguido de DEN1 y DEN3.

En cuanto a chikungunya se notificaron, para las mismas semanas, 419 casos, 5 probables y ninguno confirmado. Actualmente la PBA no registra circulación viral autóctona de chikungunya.

### Vigilancia de Encefalomiелitis 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*.

En PBA desde la SE 39/2023 hasta SE 6/2024 (07-2) se notificaron 176 casos sospechosos de EEO, de los cuales se confirmaron 57 casos y 15 probables. Hasta el 5 de febrero de 2024 se notificaron 802 brotes positivos de encefalitis equina del oeste en equinos.

### Vigilancia de diarreas agudas

En la Provincia de Buenos Aires se notificaron 5.288 casos de diarrea aguda en lo que va del 2024. 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.

### COVID-19 y otras infecciones respiratorias agudas

Luego de un aumento abrupto de los casos entre SE 52/2023 y SE 4/2024, en SE 5 se observa un descenso del 56 % (SE 5, 1.603 casos) así como una disminución de 47% en las internaciones por IRA (781 casos en se 4 y 412 casos en se 5), en todos los grupos etarios. El 29% del total (412) de los casos internados por IRA corresponden a casos de covid-19 (118). En la Unidad de monitoreo de ambulatorios se observa una positividad diagnóstica para SARS COV 2 del 58%.

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

Se presentan de SE 4 de 2024 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: 7/2/2024

### Situación Regional de arbovirus<sup>1</sup>

El 2023 fue el año con el mayor registro histórico de casos de dengue, superando los 4.1 millones de nuevas infecciones. Esta cifra superó las del 2019, año en que se registraron más de 3.1 millones de casos, incluyendo 28.203 graves y 1.823 muertes. La tasa de incidencia acumulada fue de 412 casos por 100.000 habitantes. En el mismo periodo, se notificaron un total de 1.954 muertes en la Región (tasa de letalidad: 0,048%)

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

| País     | SE | Notificados | Confirmados | Graves | Óbitos | Serotipo        |
|----------|----|-------------|-------------|--------|--------|-----------------|
| Brasil   | 5  | 455.525     | 140.774     | 180    | 40     | DEN 1, 2, 3 y 4 |
| Paraguay | 4  | 71.497      | 6.081       | 0      | 12     | DEN 1 y 2       |
| Bolivia  | 4  | 5.326       | 1.302       | 33     | 6      | DEN 1 y 2       |

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

### Situación Nacional<sup>2</sup>

Desde la SE 31/2023 hasta la SE 4/2024 se registraron en Argentina 33.251 casos de dengue: 30.873 autóctonos, 1.756 importados y 622 en investigación. Son 13 las provincias que presentan 5 o más casos de dengue autóctonos: Chaco, Corrientes, Formosa, Misiones, Santiago del Estero, Tucumán, Catamarca, Santa Fe, Entre Ríos, Córdoba, CABA y PBA. Todas las jurisdicciones han presentado casos importados.

<sup>1</sup> <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-circulacion-sostenida-dengue-region-americas-5-diciembre-2023>

<https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-nacional/9-dengue-pais-ano.html>

<sup>2</sup> Boletín epidemiológico Nacional N 688 <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-epidemiologico-nacional-n-689-se-4-2024>

En la presente temporada se han identificado hasta el momento 3 serotipos circulando en el país: DEN-1 (60,27%), DEN-2 (39,29%) y DEN-3 (0,44%).

Se registraron 25 casos fallecidos en el período antes mencionado, 8 con comorbilidades, siendo las más frecuentes: enfermedad cardíaca, diabetes, obesidad e insuficiencia renal crónica. Hasta el momento, no se registraron datos sobre comorbilidades pre existentes en los 17 casos fallecidos restantes.

Respecto a Chikungunya (SE 31 /2023 a SE4/2024), se registraron 131 casos: 85 autóctonos, 18 importados y 28 en investigación. Las provincias de Misiones, Chaco y Santa Fe notificaron circulación viral autóctona.

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

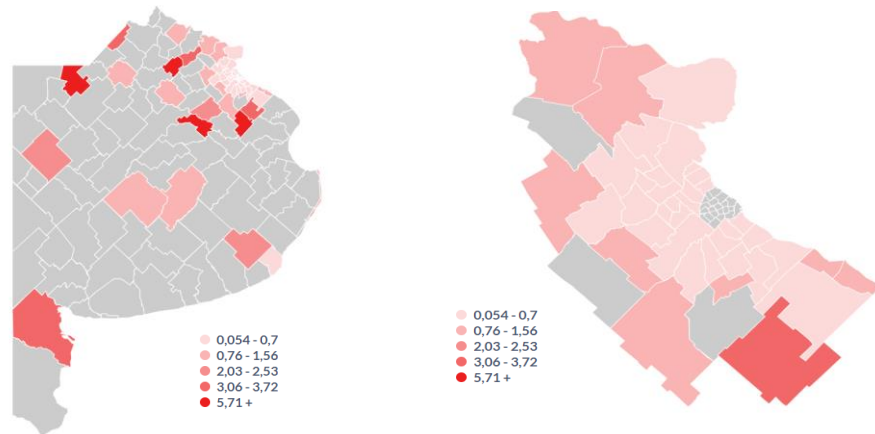
La provincia de Buenos Aires registra hasta el 7/2/24 brotes de dengue en localidades de 16 municipios de las regiones sanitarias I, V, VI, VII y XII (Tabla 1). Los municipios con tasas de incidencia más altas son Hurlingham, Vicente López, San Isidro, Esteban Echeverría, Tres de Febrero, Malvinas Argentinas y Morón. En todos los brotes se identificó la circulación de serotipo DEN-1 y DEN-2 y en Morón un caso DEN-3.

Desde la finalización del período de brotes de dengue en 2023 en PBA (SE 35/2023) hasta la SE 5/2024, se notificaron 4.994 casos sospechosos, de los cuales 1.242 fueron confirmados, 122 son probables, 535 casos fueron descartados y 3.095 aún continúan en estudio. Del total de casos confirmados, 715 refieren antecedente de viaje principalmente a Chaco y Formosa, 435 casos no tienen antecedente de viaje y en 214 casos se encuentra en investigación el antecedente de viaje. Del total de casos confirmados autóctonos y en investigación (n=676), el 45% corresponden a las últimas dos semanas (4 y 5) reflejando una tendencia en ascenso. Además, 392 de los casos confirmados autóctonos y en investigación (58%) corresponden a casos en contexto de brote. *(Mapa 1)*

El 29% de los casos confirmados tienen identificación del serotipo, siendo DEN-2 (23%), DEN-1 (16%) y en 2 casos se identificó DEN-3. *(Gráfico 1).*

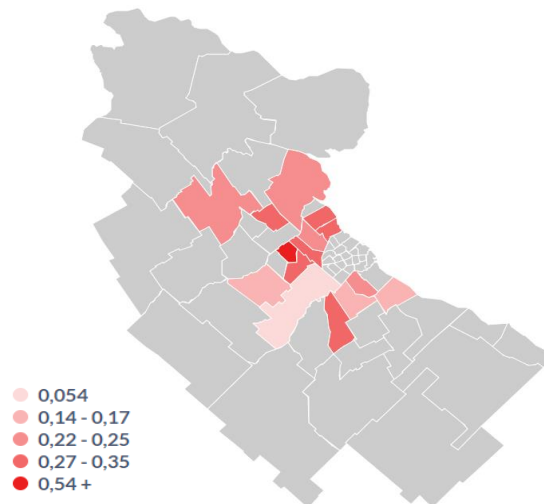
En la temporada 2022-2023 (hasta SE 34/2023) se registraron 9.956 casos positivos (probables y confirmados) y 3 casos fallecidos.

**Mapa 1.** Tasa de incidencia acumulada de los casos confirmados autóctonos y en investigación distribuidos por municipio en PBA y AMBA. SE 35/2023 a SE 5/2024 (n=649)



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

**Mapa 2.** Tasa de incidencia acumulada de los casos confirmados autóctonos y en investigación, según municipios en brote. SE 35/2023 a SE 5/2024 (n=392)



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

## DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS

Tabla 1. Áreas en brote según región sanitaria, municipio y localidad. SE 35/2023 a SE 5/2024 – PBA

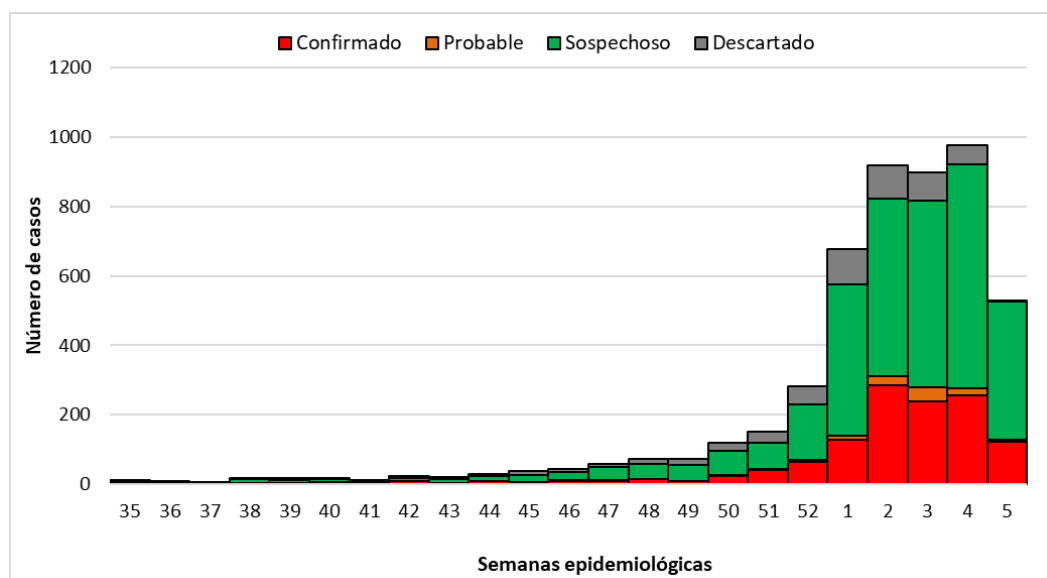
| RS      | MUNICIPIO   | LOCALIDAD  |
|---------|---|--|
| I       | Bahía Blanca  | Bahía Blanca   |
| V       | Vicente López   | Florida este y oeste                                   |
|         | Tigre   | Dique Luján- Talar - Troncos                           |
|         | Gral. San Martín  | Loma Hermosa - Barrio Libertador                       |
|         |   | Barrio Independencia - 9 De Julio - Lanzone - Necochea |
|         | San isidro  | Bajo Boulogne  |
|         | Malvinas Argentinas                                     | Ingeniero Adolfo Sourdeaux                             |
| Pilar   | Barrio Pinazo (Del Viso) Barrio Pellegrini (Villa Rosa) |  |
| VI      | Lomas de Zamora   | Villa Fiorito  |
|         | Lanús   | Lanús oeste - Remedios de escalada                     |
|         |   | Villa Caraza   |
|         |   | Monte Chingolo   |
|         | Esteban Echeverría                                      | El jaguel  |
| Quilmes | Bernal oeste  |  |
| VII     | Tres de Febrero   | Ciudad Jardín - Ciudadela                              |
|         | Morón   | El Palomar - Haedo                                     |
|         | Hurlingham  | Villa Tesei - William Morris                           |
|         | Merlo   | Mariano Acosta - Libertad                              |
| XII     | La Matanza  | Villa Luzuriaga - Ramos Mejía                          |
|         |   | LaFerrere  |

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



## DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS

**Gráfico 1. Casos notificados de dengue por semana epidemiológica. Provincia de Buenos Aires. Desde SE 35/2023 hasta SE 5/2024. N=4.994**



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

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 (23%), VI (37%), VII (14%).

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

Actualmente la PBA no registra casos confirmados de chikungunya.

Desde la SE 35 a la actualidad hay 419 casos notificados, de los cuales 5 son probables en los municipios de Coronel Pringles, Florencio Varela, Quilmes y Tres de Febrero (2); 217 son descartados, 61 casos tienen muestras negativas que no descartan el diagnóstico y 139 casos aún continúan en estudio.

### Adecuación de las acciones de salud pública en contexto de brotes de dengue

#### Vigilancia epidemiológica

- Confirmación de casos por nexo epidemiológico en casos provenientes de zonas de brote (autóctonos e importados)
- Confirmación de casos por laboratorio\* se reserva para:
  - Todos los casos con signos de alarma, graves o fatales
  - Todos los casos con factores de riesgo para formas graves
  - Una selección de casos leves (no hospitalizados): 2 muestras semanales por establecimiento, pudiendo ampliarse a 5

(\*) Estos criterios se limitan a la toma de muestra para diagnóstico etiológico (NS1, IgM o PCR), se enfatiza complementar la evaluación clínica en todos los casos que lo requieran mediante hemograma con recuento de plaquetas.

Todos los casos deben notificarse en el SNVS en forma nominal.

#### Búsqueda de febriles

El rastreo de febriles debe focalizarse en poblaciones específicas (barrios populares o poblaciones con dificultad de acceso al sistema de salud o barrios con brotes recurrentes de dengue), en nuevas áreas en brote o para el cierre de brotes confirmados.

#### Acciones de control vectorial

Se deben sostener las estrategias de manejo integrado de vectores. Además, deberán definirse las áreas o barrios donde se realizará el rociado espacial con adulticidas con equipamiento pesado para cubrir en un menor tiempo las manzanas a tratar con conglomerados de casos. La aplicación de adulticidas con equipo portátil (motomochila) se reservará para los sitios de difícil acceso con vehículos.

### Conclusiones

Desde el inicio de la temporada 2023-2024 y hasta la SE 46 se notificaron casos confirmados importados de dengue en PBA. Actualmente se identifican localidades en brote en 16 municipios de la PBA, y se evidencia aumento de casos confirmados sin antecedente de viaje y en investigación en otros municipios. En contexto de brotes ya identificados, la vigilancia epidemiológica tiene por objetivo monitorear la magnitud y dinámica del mismo, los agentes etiológicos circulantes y la severidad de los casos para orientar las medidas de prevención y control en curso en el territorio y la adecuación del sistema de salud para la atención de los casos. Se recomienda revisar el documento sobre [Recomendaciones para la gestión de brotes de dengue y otros arbovirus](#)

En áreas donde aún no se identifican brotes 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 otras arbovirosis tienen que ser registrados en el SNVS para el adecuado monitoreo de la situación.

Ante la sospecha de dengue u otras 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 y adecuar estas acciones en contexto de brote.

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 Encefalitis Equina del Oeste<sup>3</sup>

*Fecha de realización del informe: 8 de febrero de 2024*

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 nacional<sup>4</sup>

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 5 de febrero de 2024 un total de 1.419 brotes positivos. Las provincias donde se registraron los brotes, a la fecha, son Buenos Aires, Catamarca, Chaco, Corrientes, Córdoba, Santa Fe, San Luis, La Pampa, Entre Ríos, Formosa, Santiago del Estero, Río Negro, Salta, La Rioja, Mendoza y Neuquén.

---

<sup>3</sup> <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/circular-de-vigilancia-de-encefalitis-equina-del-oeste>

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

## Vigilancia epidemiológica de EEO en humanos

Desde el comienzo de la vigilancia en la SE48/2023 hasta el 2/2/2024 (SE 5) se notificaron al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud 279 casos sospechosos en 15 provincias y 89 fueron positivos. Los casos positivos (confirmados y probables) hasta la fecha se distribuyen en Buenos Aires (57)\*, CABA (2), Entre Ríos (5), Córdoba (5), Santa Fe (19) y Santiago del Estero (1). Todos los casos confirmados requirieron hospitalización y se registraron 7 fallecidos, en Buenos Aires (3), Córdoba (1), Entre Ríos (1) y Santa Fe (2). De los cuales, 6 de los 7 casos consignan haber vivido, trabajado o visitado una zona rural o semi rural y tener antecedente de enfermedad previa o condición de riesgo (diabetes, enfermedad oncológica, hipertensión arterial, entre otras).

Los casos fallecidos se dieron en personas de entre 36 y 74 años, 5 de sexo masculino y 2 de sexo femenino.

Las definiciones de caso e instrucciones para la vigilancia se encuentran disponibles en la Circular de Vigilancia de Encefalitis Equina del Oeste.<sup>5</sup>

## Situación epidemiológica de EEO en Provincia de Buenos Aires<sup>6</sup>

Hasta el 5 de febrero de 2024 se notificaron 802 brotes positivos de encefalitis equina del oeste en equinos en la PBA, de los cuales 789 brotes fueron confirmados por criterio clínico y 13 por laboratorio.

## Vigilancia epidemiológica de EEO en humanos

En PBA desde la SE 48/2023 hasta SE 6/2024 (7-02) se notificaron 176 casos sospechosos de EEO, de los cuales se confirmaron 42 casos y 15 fueron probables. Los casos positivos (confirmados y probables) pertenecen a los municipios:

---

<sup>5</sup> [Banco de Recursos de Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación | Circular de Vigilancia de Encefalitis Equina del Oeste](#)

<sup>6</sup> Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (Senasa)

## ENCEFALOMIELITIS

| Región Sanitaria | Municipio             | Casos Confirmados | Casos Probables |
|------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|
| I                | Patagones             | 2                 |                 |
| II               | 9 de Julio            | 1                 |                 |
|                  | General Villegas      | 1                 |                 |
|                  | Pehuajó               | 1                 |                 |
| III              | Chacabuco             | 1                 |                 |
|                  | General Arenales      | 1                 |                 |
|                  | General Viamonte      | 4                 |                 |
|                  | Junín                 | 1                 |                 |
|                  | Leandro N. Alem       | 1                 |                 |
|                  | Lincoln               | 1                 |                 |
| IV               | Arrecifes             | 1                 | 1               |
|                  | Baradero              | 1                 |                 |
|                  | Carmen de Areco       |                   | 1               |
|                  | Pergamino             | 2                 |                 |
|                  | Ramallo               | 1                 |                 |
|                  | Salto                 |                   | 1               |
|                  | San Nicolás           |                   | 1               |
| V                | Campana               | 2                 |                 |
|                  | Escobar               | 1                 |                 |
|                  | Exaltación de la Cruz | 1                 |                 |
|                  | Malvinas Argentinas   | 1                 |                 |
|                  | San Isidro            |                   | 1               |
| VI               | Lomas de Zamora       | 1                 |                 |
|                  | Lanús                 |                   | 1               |
| VII              | Merlo                 | 1                 |                 |
| VIII             | Necochea              | 1                 |                 |
| IX               | Bolívar               |                   | 1               |
|                  | Rauch                 | 1                 | 1               |
|                  | Tapalqué              | 1                 |                 |
|                  | Las Flores            | 2                 | 1               |
|                  | Laprida               |                   | 1               |
| X                | 25 de Mayo            | 2                 |                 |
|                  | Bragado               | 4                 |                 |

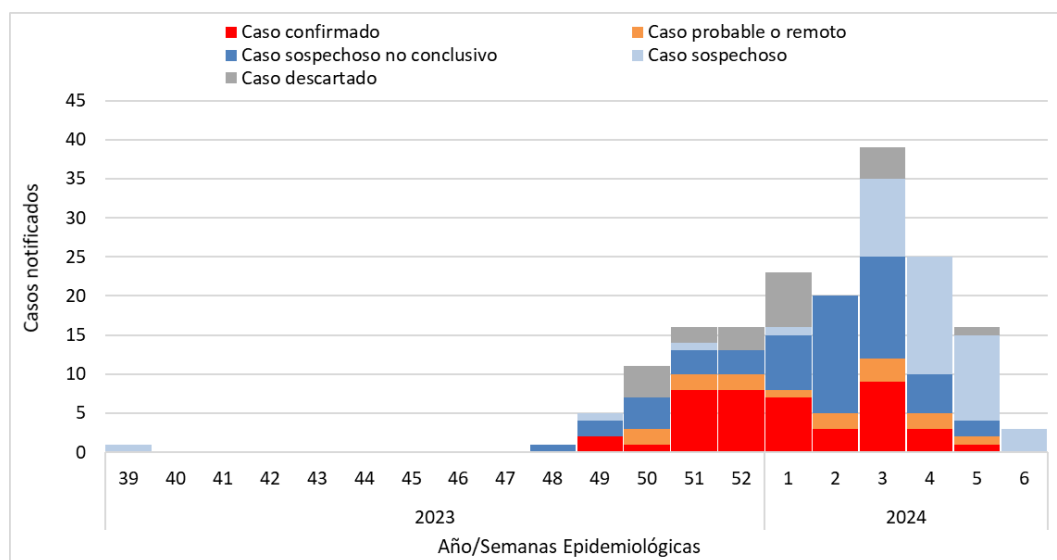


|              |             |           |           |
|--------------|-------------|-----------|-----------|
|              | Suipacha    |           | 1         |
| XI           | Chascomús   | 1         | 1         |
|              | Dolores     |           | 1         |
|              | La Plata    | 1         | 1         |
|              | Magdalena   | 1         |           |
|              | Punta Indio |           | 1         |
|              | San Vicente | 2         |           |
| <b>Total</b> |             | <b>42</b> | <b>15</b> |

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

De estos casos positivos 51 requirieron internación: 17 se encuentran internados actualmente, 3 casos fallecieron y los restantes fueron dados de alta. Los casos fallecidos corresponden a los municipios de La Plata (RS XI), Exaltación de la Cruz (RS V) y General Viamonte (RS III), iniciaron síntomas en la SE 51 (18/12), SE 1 (1/1) y SE 2 (8/1), todos vivían en zona rural y dos de ellos tenían comorbilidades. (Gráfico 1)

**Gráfico 1. Notificaciones de EEO según clasificación por semana epidemiológica. SE48/2023 a SE6/2024 (8-02). PBA (n=176)**



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

\*En PBA los datos son actualizados hasta el 07/2.

[Inicio](#)

## VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

### Vigilancia de Diarreas

Fecha de realización del informe: 05/02/2024

#### Vigilancia sindrómica o clínica de la diarrea aguda

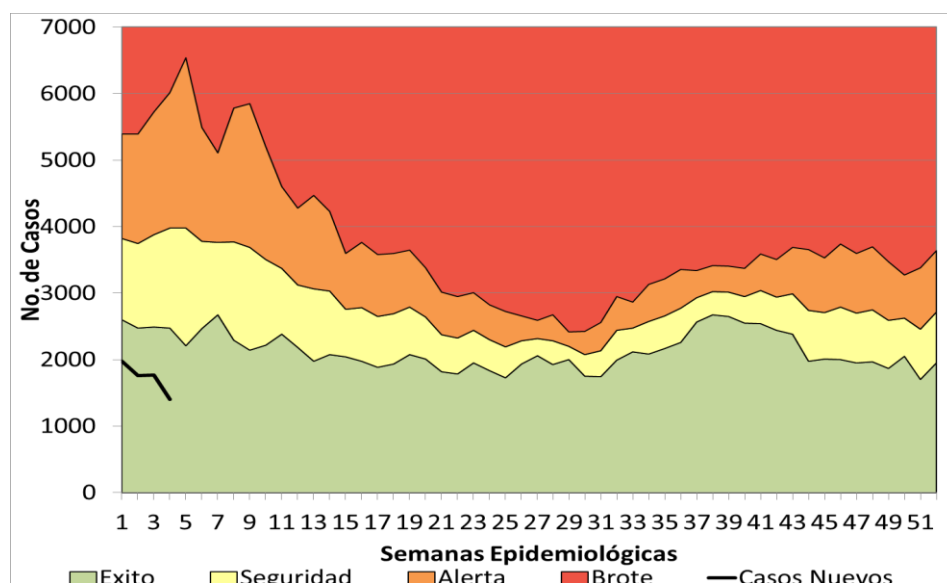
Las diarreas agudas continúan siendo uno de los problemas de salud pública en los países en desarrollo, constituyendo una de las causas principales de enfermedad, pueden evolucionar a óbito en niños menores de 5 años. Siendo causa de morbilidad y de mayor consulta ambulatoria, en particular asociada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

Entre el 60% y el 80% es motivo de consultas en los servicios de salud, en los pacientes pediátricos. Por otra parte, afecta a otros grupos de población susceptibles como los adultos de la tercera edad, pacientes inmunocomprometidos o con enfermedad de base. En general 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 6908 casos de diarrea aguda en lo que va del 2024.

El corredor endémico del año 2024 muestra que se notificaron de la semana 1 a la 5, 6.908 casos, número que se encuentra debajo del promedio de casos de años anteriores. Esto requiere optimizar la carga de la información, dado que muestra un retraso en la carga, tal como lo indica el *gráfico 1*.

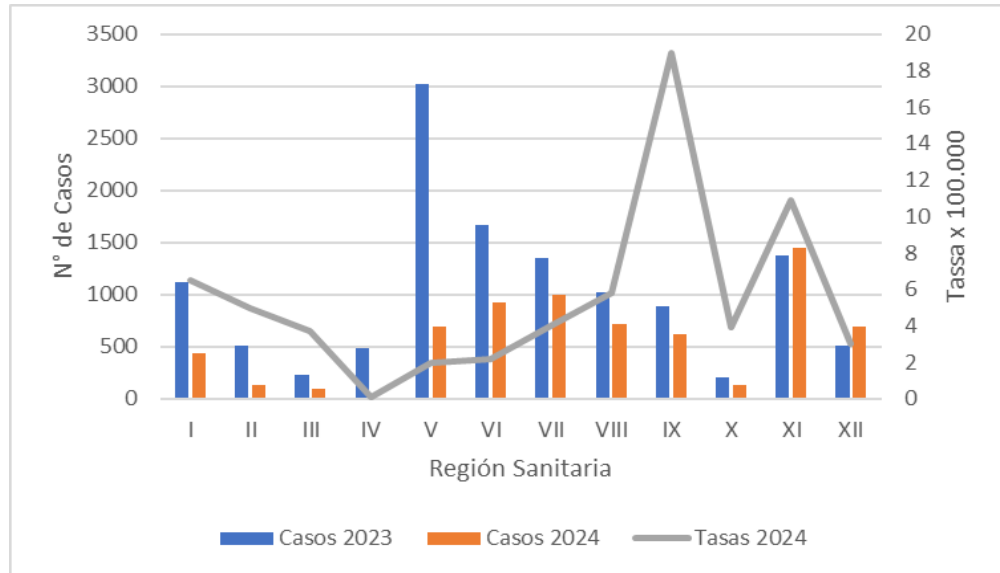
**Gráfico 1. Corredor Endémico de Diarreas, año 2024 SE 5. PBA (Años 2020 y 2021 excluidos).**



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

## VIGILANCIA DE EVENTOS ESTACIONALES

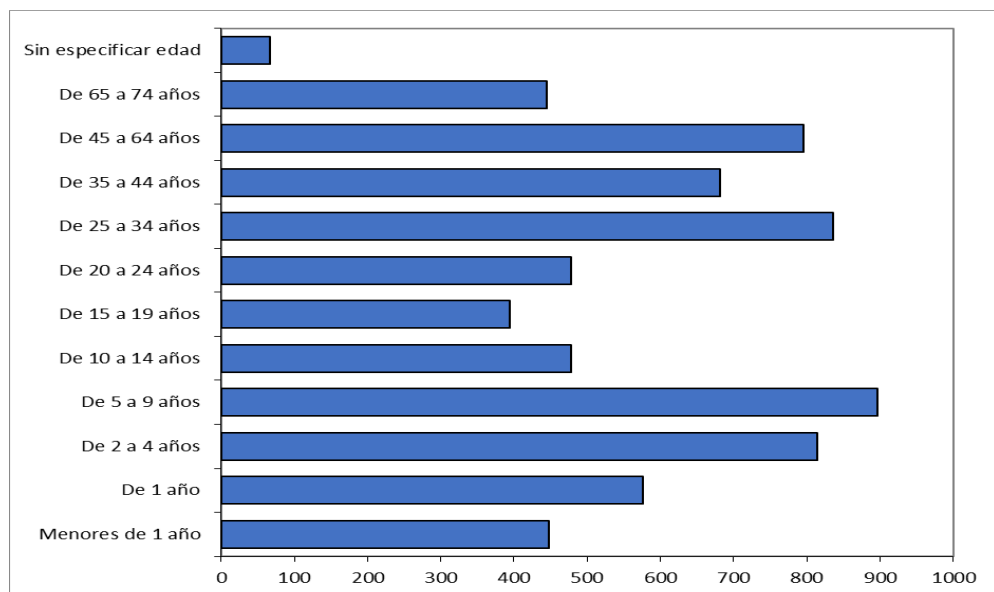
**Gráfico 2. Comparación de casos de diarreas 2023 – 2024 por Región Sanitaria, y tasas 2024 por 100.000 habitantes a SE 5 de 2024. PBA. Casos 2024 =6.908**



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

En las regiones sanitarias XI y XII se puede observar la mayor notificación de casos en la semana 5, en el año en curso. Las mayores tasas de notificación se registran en la RS IX y XI. Los datos de la RS XI siguen en revisión, por lo tanto, son preliminares.

**Gráfico 3. Distribución por grupo etario de diarreas A SE 5 de 2024. PBA. N° de casos 2024 = 6.908**



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 de brotes de diarrea

La temporada estival se extiende desde el 1° de octubre de 2023 a marzo de 2024. En lo que va de la temporada se notificó un brote por intoxicación alimentaria en el municipio de Almirante Brown, localidad de Rafael Calzada de la Región Sanitaria VI en la provincia. Donde se trabajó con las áreas de incumbencia regional y municipal, sin lograr decomisar alimentos del local. Por otra parte, los efectores de salud, de la RS VI, no presentaron indicios de aumento de casos por arriba de lo esperado.

### 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 de contaminación alimentaria 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

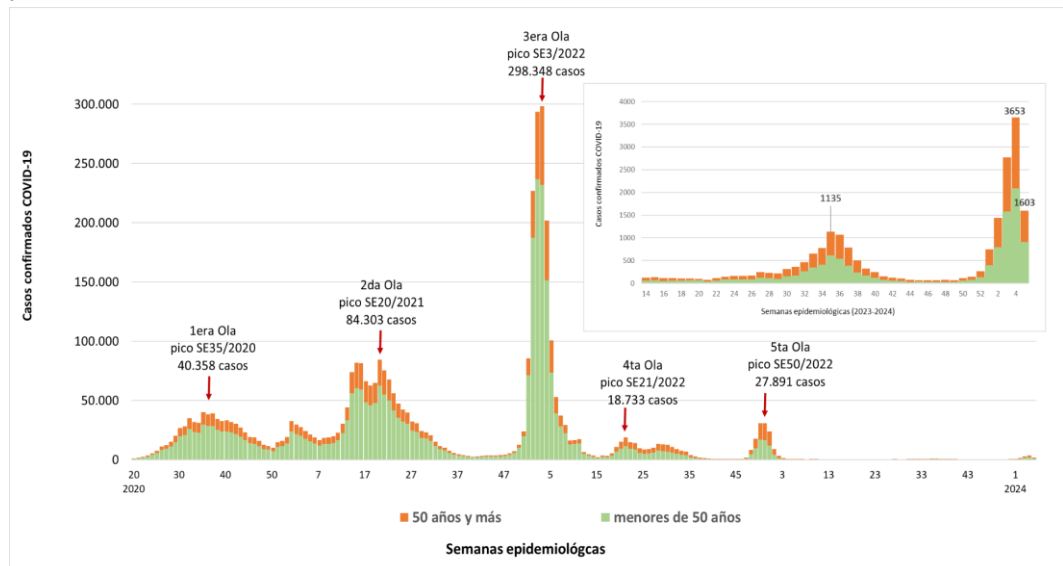
Fecha de realización del informe: 08/02/2023

### Vigilancia de COVID-19

Luego de un aumento abrupto de los casos entre SE 52/2023 y SE 4/2024 (SE 52: 261, SE 1: 654, SE2: 1.200; SE 3 2.558; SE 4 3.653) en SE 5 se observa un descenso de casos del 56 % respecto a la SE 4 (SE 5, 1.603 casos). El 43% de los casos confirmados en SE 5 (696) mayores de 50 años.

Desde el inicio de la pandemia hasta la actual semana (SE 5) suman un total de **3.893.532** casos confirmados de COVID-19 acumulados, correspondiendo un 26% (**1.007.256** 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 5/2024**



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

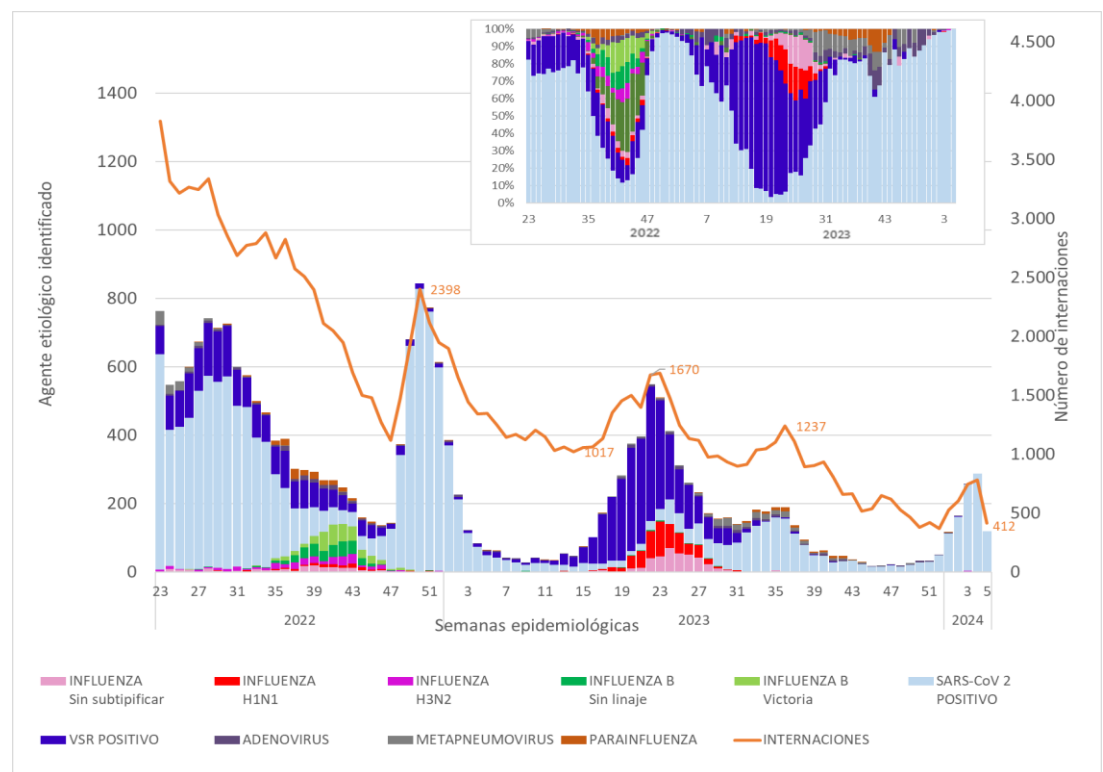
## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

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

En la semana actual SE 5 el descenso de las internaciones por IRA fue de 47% (781 casos en SE 4 y 412 casos en SE 5). El descenso se dio en todos los grupos etarios. El 29% del total (412) de los casos internados por IRA corresponden a casos de covid-19 (118).

Entre los agentes etiológicos estudiados, SARS-COV 2 es el de mayor predominio, a lo que acompaña una baja circulación de VSR, metapneumovirus, adenovirus y parainfluenza, así como casos aislados de IF B (linaje en estudio) e IF A (subtipo en estudio) (gráfico 2).

**Gráfico 2.** Casos notificados Internados por IRA y casos con diagnóstico etiológico notificados según agente. PBA SE 23/2022 - 5/2024.



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

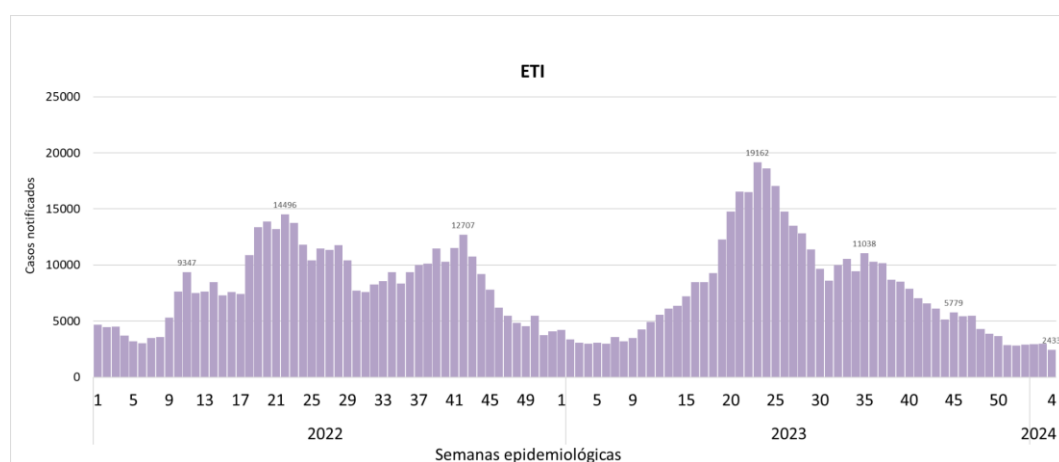


## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

### Vigilancia sindrómica de las Infecciones Respiratorias Agudas

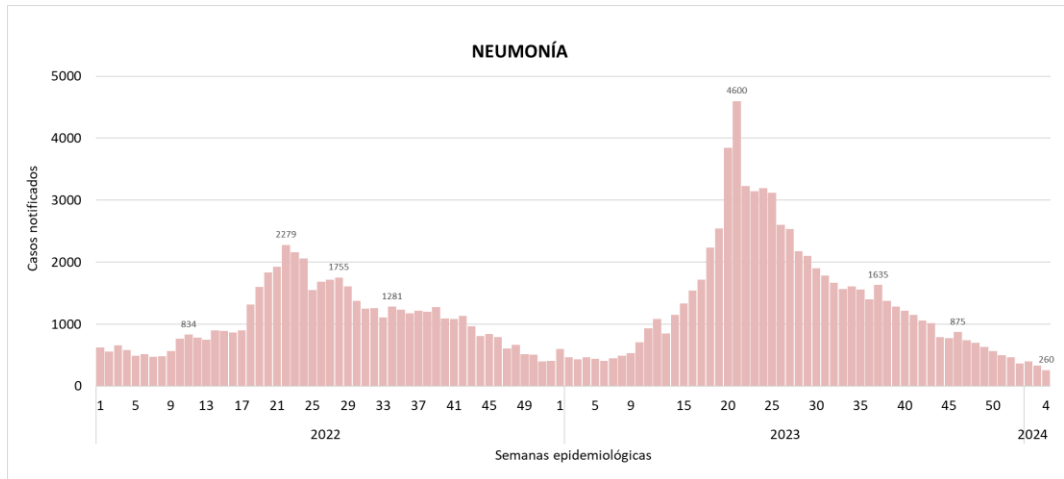
Las notificaciones de ETI y Neumonías muestran un número sostenido a partir de SE 52/2023, interrumpiendo la tendencia en descenso observada desde SE 37/2023. Tal sostenimiento se verifica especialmente en los grupos etarios de mayores de 10 años. Bronquiolitis se mantiene en descenso. (Gráfico 3 a 8).

Gráfico 3. Casos notificados de ETI (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/ 2021-SE 4/2024



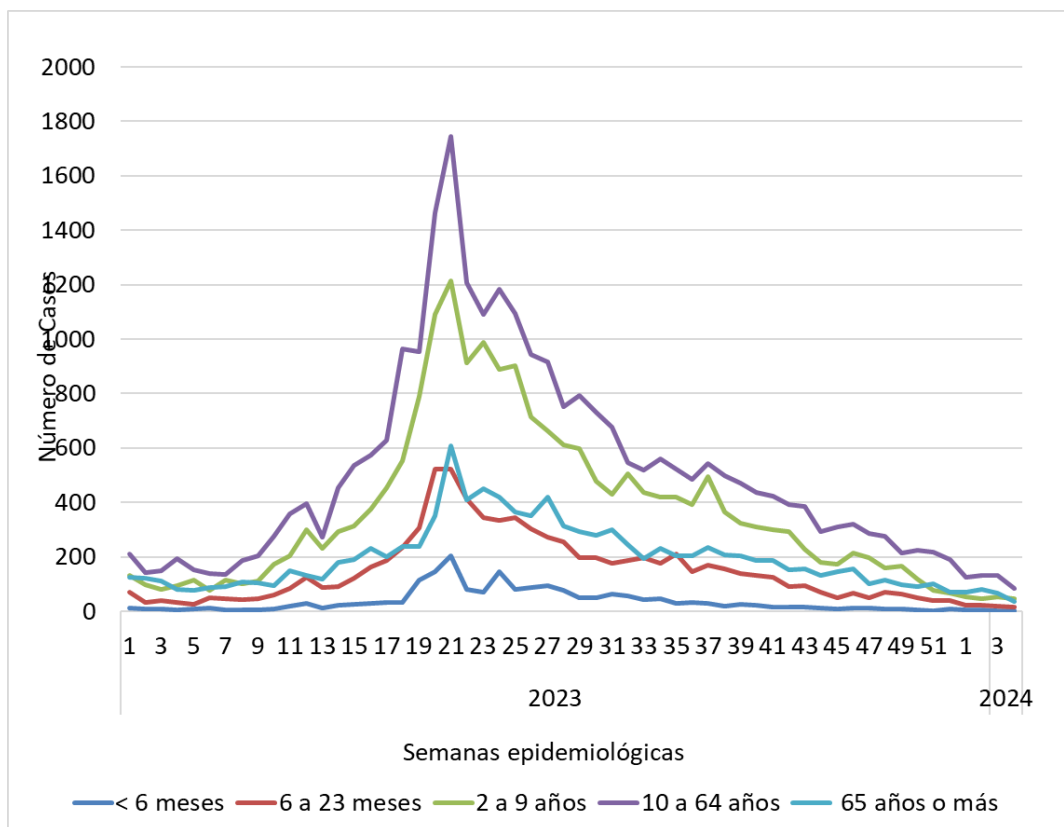
## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

**Gráfico 5. Casos notificados de Neumonía (modalidad agrupada semanal). PBA, SE 1/2021-SE 04/2024**



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

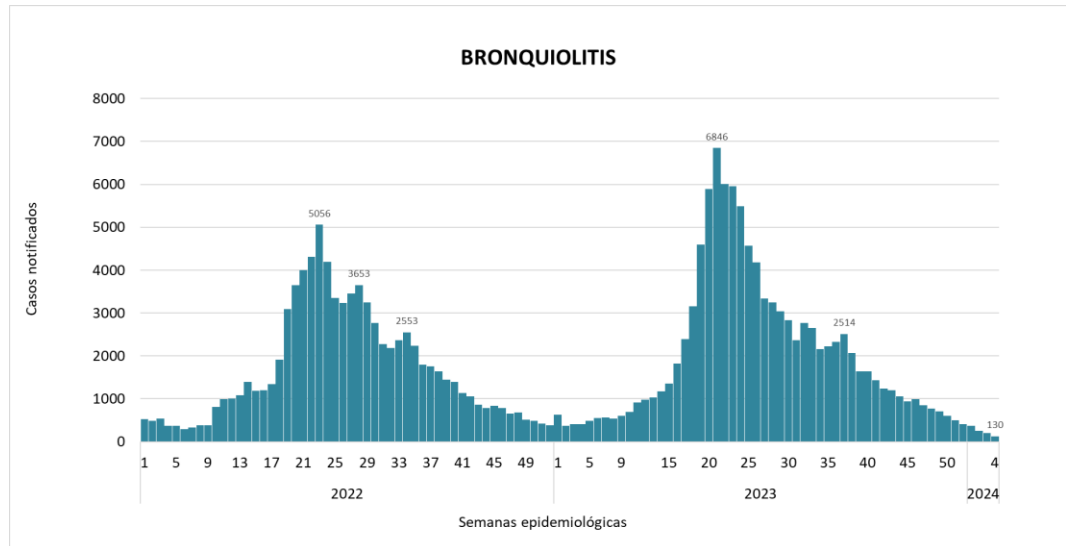
**Gráfico 6. Casos notificados de Neumonía por grupo etario. PBA, SE 01-2023 a 04. Año 2024**



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 04/2024**



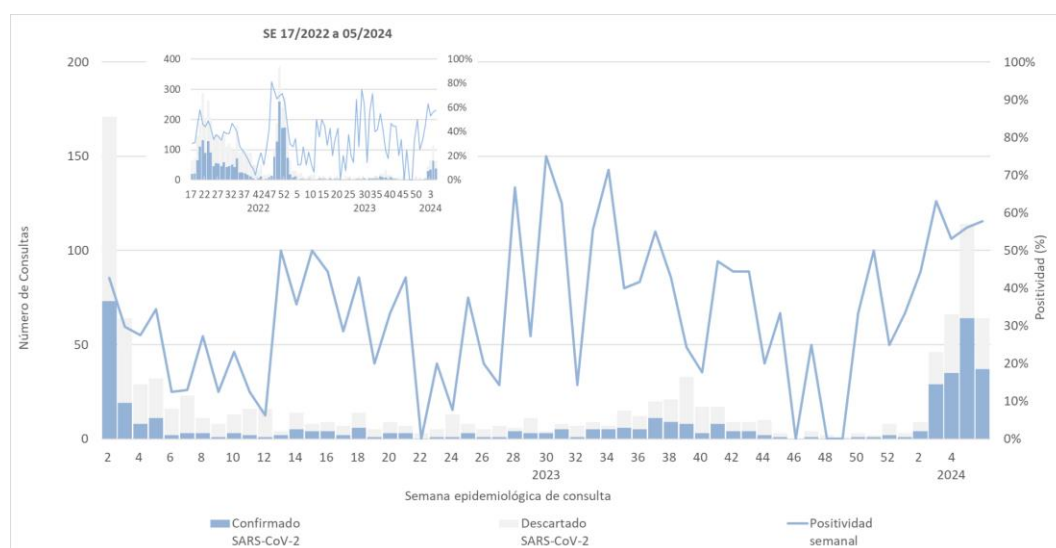
## COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

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

El objetivo de la vigilancia en UMAs es mantener el monitoreo de COVID-19 en pacientes ambulatorios en todos los grupos de edad. La provincia de Buenos Aires cuenta con una UMA que atiende población mayor de 14 años. Adicionalmente, entre aquellos casos que cumplen con la definición de ETI, se realiza un muestreo aleatorio o sistemático para el estudio de SARS-CoV-2, influenza y VSR por rt-PCR.

Luego de 4 semanas de aumento en el número de consultas por sintomatología tipo COVID-19, en la SE 5 se observa una disminución del 14%. Se mantiene una positividad diagnóstica para SARS COV 2 elevada (SE 5, 58%). Entre los casos que cumplen con la definición de ETI se identifica circulación de Influenza A en la SE 3 (Muestras estudiadas: 3) (Gráfico 10)

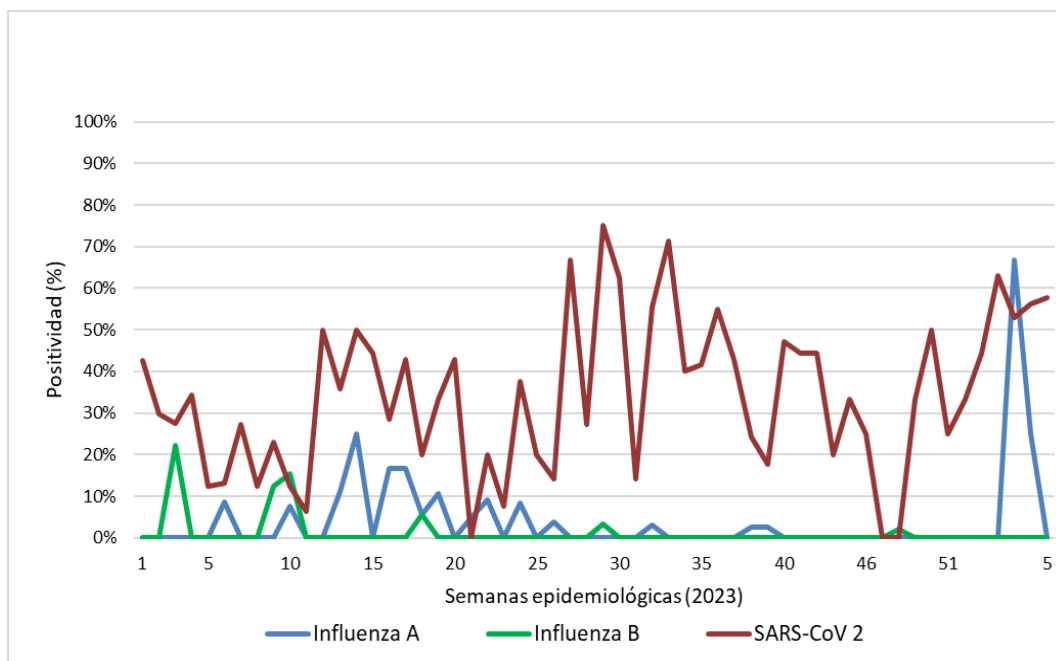
**Gráfico 9. Consultas semanales por sintomatología tipo COVID en UMA según clasificación final. Año 2023-2024. PBA.**



**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 10. Positividad diagnóstica en UMA. SE 1/2023 a 5/2024. PBA.



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

### Vigilancia genómica de SARS-CoV-2

El objetivo de esta estrategia es monitorear las tendencias en forma regular de las variantes circulantes en la comunidad, tanto en pacientes ambulatorios como internados y detectar nuevas variantes de SARS-CoV-2 en escenarios de alta transmisibilidad o virulencia y en viajeros provenientes del exterior.

La estrategia para la vigilancia genómica ha sido cambiante y dependiente del escenario epidemiológico para COVID-19 y en función de las variantes en circulación y los sublinajes identificados. Actualmente, la estrategia de preferencia es la secuenciación (completa o parcial) del genoma, metodología que permite tanto la identificación de la variante como el análisis filogenético del virus a nivel poblacional.

A partir de muestreo de los casos ambulatorios provenientes de la UMA e internados graves y fallecidos detectados a través de las estrategias de selección de muestras que resultan estudiadas por laboratorio para ser la secuenciación del genoma de SARS-CoV-2 tanto en la Plataforma de Genómica y Bioinformática del INEI- ANLIS Malbrán como en los laboratorios que forman parte del consorcio PAIS.

A lo largo de las últimas 52 semanas epidemiológicas se ha obtenido resultado para un total de 208 muestras notificadas hasta el 31/01/2024, teniendo en cuenta que la demora usual entre la toma de muestra y la notificación de su resultado oscila entre 1 y 4 semanas, por lo que se informan resultados parciales (*Gráfico 11*). Desde la SE 2 de 2022, la circulación de la variante Omicron es exclusiva en sus distintos sublinajes.

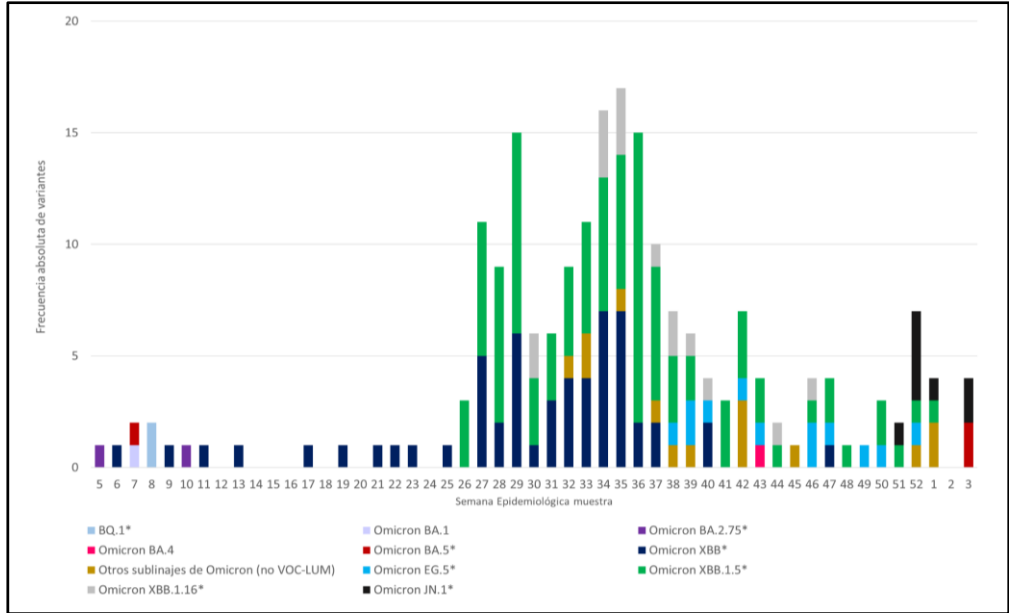
Los linajes que han tenido mayor frecuencia en la Provincia de Buenos Aires el último trimestre de 2023 son XBB.1.5\*, XBB.1.16\*, EG.5\* (*Gráfico 12*).

A nivel mundial, el sublinaje JN.1\* es el que mayor aumento ha registrado desde fines de octubre de 2023, derivado del linaje BA.2.86. De las muestras secuenciadas, un total de 8 corresponde al sublinaje JN.1 desde su primer hallazgo, realizado en forma retrospectiva a la SE 51 de 2023. Las muestras corresponden a residentes de los municipios de Patagones (RS I) José C. Paz, San Miguel (RS V), Avellaneda, Lomas de Zamora (RS VI) y La Plata (RS XI). A partir del 18/12, ese linaje se encuentra en evaluación de riesgo por la OMS con altos niveles de evidencia que demuestran ventajas comparativas para su replicación y con baja a moderada evidencia de escape a la respuesta inmune y riesgo de casos graves, similar a lo comunicado para los sublinajes prevalentes del último año.



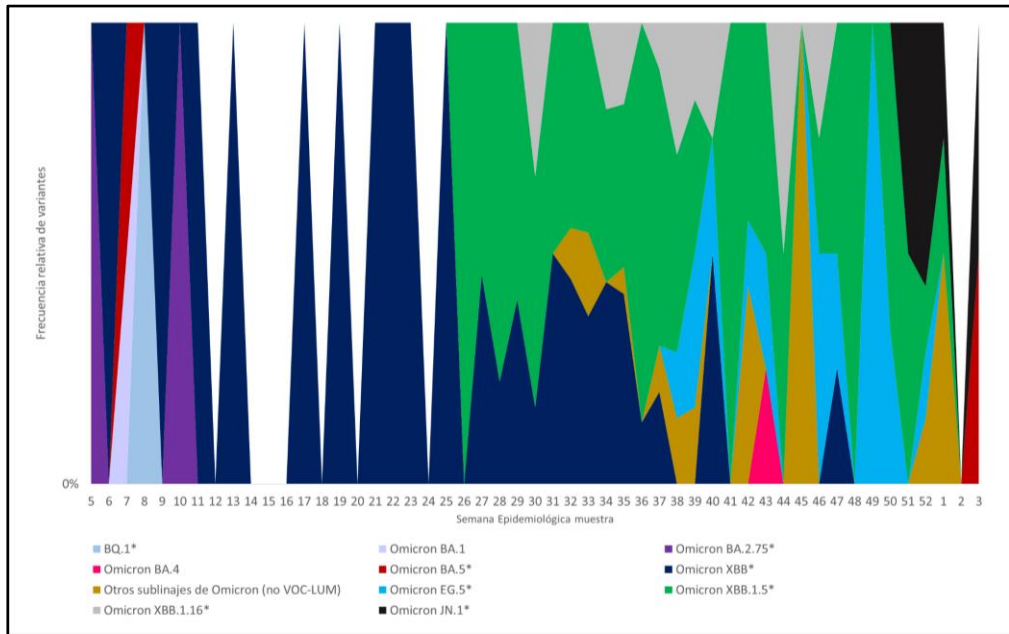
# COVID-19 Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

**Gráfico 11.** Frecuencia absoluta de variantes de SARS-CoV-2 por secuenciación SE 2023- SE 3 2024 (N=208)



Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires al 31/01/2024.

**Gráfico 12.** Frecuencia relativa de variantes de SARS-CoV-2 por secuenciación SE 5 2023- SE 3 2024 (N=208)



Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud Provincia de Buenos Aires al 31/01/2024.

## EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

### Vigilancia de Morbilidad de eventos de notificación obligatoria

*Fecha de realización del informe: 08/02/2024*

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 4 de 2024 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 4/02/2024 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 4/2024, años 2021-2024 e incremento de casos notificados entre el 29/1/2024 y el 4/02/2024

##### Infecciones respiratorias agudas

| Eventos seleccionados                | 2021  | 2022   | 2023   | 2024   |  | Incremento semanal | % Incremento relativo |
|--------------------------------------|-------|--------|--------|--------|--|--------------------|-----------------------|
| Enfermedad tipo influenza (ETI)      | 7.535 | 17.310 | 13.595 | 11.236 |  | 3.157              | 39,1%                 |
| Bronquiolitis en menores de dos años | 783   | 1.922  | 1.810  | 957    |  | 176                | 22,5%                 |
| Neumonía                             | 2.896 | 2.422  | 1.971  | 1.355  |  | 298                | 28,2%                 |

##### Enfermedades endémicas bajo programas de control

| Eventos seleccionados                      | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |  | Incremento semanal | % Incremento relativo |
|--|------|------|------|------|--|--------------------|-----------------------|
| Tuberculosis (Confirmados)                 | 356  | 366  | 555  | 137  |  | 57                 | 71,3%                 |
| Lepra - Enfermedad de Hansen (Confirmados) | -    | 1    | -    | -    |  | -                  | -                     |
| Chagas agudo congénito (Confirmados)       | 1    | -    | 1    | -    |  | -                  | -                     |
| Chagas crónico en personas gestantes       | 33   | 28   | 21   | 14   |  | 3                  | 27,3%                 |

## EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

### Enfermedades zoonóticas y vectoriales

| Eventos seleccionados                                    | 2021 | 2022 | 2023 | 2024  |         | Incremento semanal | % Incremento relativo |
|--|------|------|------|-------|---------|--------------------|-----------------------|
| Dengue (Confirmados)                                     | -    | 2    | 13   | 1.004 | — — ■   | 428                | 74,3%                 |
| Accidente potencialmente rábico (APR)                    | 287  | 531  | 752  | 883   | — ■ — ■ | 259                | 41,5%                 |
| Rabia animal   | 4    | -    | -    | -     | ■ — —   | -                  | -                     |
| Hidatidosis  | 17   | 13   | 18   | 8     | ■ — ■ — | 3                  | 60,0%                 |
| Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA) (Confirmados)         | -    | -    | -    | 2     | — — ■   | -                  | -                     |
| Hantavirus (Confirmados)                                 | 2    | 1    | -    | 1     | ■ — ■ — | -                  | -                     |
| Araneísmo-Envenenamiento por Latrodectus (Latrodectismo) | 1    | 2    | 5    | 1     | — ■ — ■ | -                  | -                     |
| Araneísmo-Envenenamiento por Loxosceles (Loxoscelismo)   | -    | 2    | 2    | 3     | — ■ — ■ | -                  | -                     |
| Ofidismo-Género Bothrops (Yarará)                        | -    | 1    | 3    | -     | — ■ —   | -                  | -                     |
| Ofidismo-Género Crotalus (cascabel, mboi-chinl)          | -    | -    | -    | -     | — — —   | -                  | -                     |
| Ofidismo-Género Micrurus (Coral)                         | -    | -    | -    | -     | — — —   | -                  | -                     |
| Leptospirosis (Confirmados)                              | -    | -    | 4    | 2     | — ■ —   | -                  | -                     |

\*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                | 2021  | 2022  | 2023   | 2024  |         | Incremento semanal | % Incremento relativo |
|--------------------------------------|-------|-------|--------|-------|---------|--------------------|-----------------------|
| Diarrea                              | 7.018 | 9.852 | 12.374 | 6.908 | — ■ — ■ | 1.620              | 30,6%                 |
| SUH - Síndrome Urémico Hemolítico    | 14    | 21    | 23     | 12    | — ■ — ■ | 2                  | 20,0%                 |
| Triquinelosis (Confirmados)          | 3     | 1     | -      | -     | ■ — —   | -                  | -                     |
| Botulismo del lactante (Confirmados) | -     | 3     | -      | -     | — ■ —   | -                  | -                     |

### Enfermedades Inmunoprevenibles en control\*

| Eventos seleccionados                    | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |         | Incremento semanal | % Incremento relativo |
|--|------|------|------|------|---------|--------------------|-----------------------|
| Varicela                                 | 139  | 106  | 173  | 74   | ■ — ■ — | 19                 | 34,5%                 |
| Meningoencefalitis                       | 1    | 6    | 2    | 3    | — ■ — ■ | 2                  | 200,0%                |
| Parotiditis                              | 116  | 97   | 9    | 13   | ■ — ■ — | 5                  | 62,5%                 |
| Otras enfermedades bacterianas invasivas | 1    | 10   | 4    | 9    | — ■ — ■ | 2                  | 28,6%                 |

\*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**

*Vanesa 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