



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

SEMANA **25**
14/6/20 al 20/6/20

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



Dirección Provincial de Epidemiología,
Prevención y Promoción de la Salud.
Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires

Tel: 0221-429-2752/2774/2766
www.gba.gob.ar/saludprovincia
informabsas@yahoo.com.ar

**MINISTERIO DE
SALUD**



Síntesis de la situación epidemiológica

Sarampión

El último caso confirmado en la provincia inició con exantema el 20 marzo (SE 12/2020) y corresponde al municipio de Ezeiza. Desde el inicio del brote (SE 37) hasta la SE 24 de 2020 se confirmaron, en la provincia de Buenos Aires, 142 casos de sarampión; distribuidos en 20 municipios. La proporción de sujetos no vacunados o con vacunación incompleta para la edad alcanzó el 91,5% de los casos.

Dengue

La provincia de Buenos Aires registra un total de 3376 casos confirmados y 1034 probables hasta la SE 24, identificándose los serotipos DEN-1, DEN-2 y DEN-4. De los casos confirmados, 1735 fueron con confirmados por diagnóstico de laboratorio y 1641 por nexo epidemiológico. Se notificaron casos positivos autóctonos en 29 municipios definidos como áreas en brote. A su vez, aún quedan 17 municipios con notificación de casos positivos en las últimas semanas

COVID-19

Al cierre de la SE 25 (20 de junio de 2020) han sido notificados en la provincia de Buenos Aires 111.681 casos sospechosos de COVID-19, de los cuales 18.824 fueron confirmados. Entre los casos confirmados se registraron 441 fallecidos y 3.688 casos recuperados.

Infecciones respiratorias agudas

Hasta la semana epidemiológica 23 de 2020 se estudiaron un total de 8.231 muestras respiratorias (1.779 procesadas por inmunofluorescencia (IF) y 6.452 por PCR en el contexto de la vigilancia integrada de virus influenza y virus SARS Cov-2), de las cuales resultaron positivas 336. El porcentaje de positividad global es de 4%. A la misma semana del 2019 se estudiaron 7.787 muestras y de ellas fueron positivas 1.935.

Situación epidemiológica de sarampión

Vigilancia de Enfermedad Febril Exantemática (Sarampión/Rubéola)

El sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita constituyen Eventos de Notificación Obligatoria, regulados por la Ley 15.465, que obliga a todos los profesionales médicos y bioquímicos a realizar la notificación de todos los casos que cumplen la definición de caso sospechoso.

Caso sospechoso de Enfermedad Febril Exantemática (EFE): Persona de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche.

Dada a semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realizan en forma integrada como “Enfermedad febril exantemática” (EFE), utilizando una definición de caso única para ambas patologías.

A partir de allí se sigue un protocolo de manejo de los casos sospechosos que incluye la indicación del aislamiento respiratorio, la extracción de muestras para establecer el diagnóstico etiológico y su notificación dentro de las 24 horas al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Ante dudas acerca de cómo notificar al SNVS consulte al referente de su jurisdicción o por mail a snvs.pba@gmail.com.

Para descargar la Ficha de investigación de caso sospechoso de Enfermedad Febril Exantemática (sarampión /rubéola), hacer click [aquí](#)

Situación actual

Desde comienzos de septiembre, de 2019, (semana epidemiológica [SE] 36), Argentina está registrando la mayor incidencia de casos confirmados de sarampión desde la eliminación de la circulación endémica del virus, alcanzada en el año 2000 y certificada en 2016 por la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Los casos confirmados afectan a la provincia de Buenos Aires y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA). Desde el inicio del brote en la PBA (SE 37) hasta la SE 24 de 2020 se confirmaron, en la Provincia de Buenos Aires, 142 casos de sarampión; distribuidos en 20 municipios: Almirante Brown (2), Avellaneda (1), Berazategui (1), Hurlingham (2), Ituzaingó (7), La Matanza (22), Lanús (4), Lomas de Zamora (8), Malvinas Argentinas (6), Marcos Paz (1), Merlo (36), Moreno (21), Morón (3), Pilar (3), Quilmes (3), San Martín (11), Tigre (4), Tres de Febrero (3), Vicente López (2) y Ezeiza (2). (Ver **Tabla 1**)

Los casos con antecedente de viaje registrado a un país con circulación de virus sarampión suman 5 (3,5%) (1 caso con antecedente de viaje a España, 2 a Brasil y 2 casos con antecedente de viaje a New York). Mientras que los casos de fuente desconocida (los que no son importados o relacionados a la importación) suman 137 (96,5%) en la provincia. De ellos 97 (68,3%) están agrupados en 21 cadenas de transmisión y en 39 (28,2%) el vínculo se encuentra en estudio. Se identificaron cadenas de transmisión en los municipios de Ituzaingó, La Matanza, Merlo, Moreno, San Martín, Hurlingham, Malvinas Argentinas y Ezeiza. El genotipo identificado es D8, linaje MVs/GirSomnath.IND/42.16, a excepción del último caso importado confirmado cuyo genotipo es B3.

El último caso confirmado en la provincia tuvo fecha de inicio de exantema el 20 de marzo (SE 12/2020) y corresponde al municipio de Ezeiza.

El rango de edad en los casos confirmados va de 2 meses a 61 años. La tasa de incidencia por grupos de edad muestra que los menores de 1 año registran la tasa más alta, (7,18 casos por 100.000 habitantes [< 6 meses] y 20,74 casos por 100.000 habitantes [6 a 11 meses]), seguido de niños de 1 a 4 años (2,98 casos por 100.000 habitantes).

En la SE 7 se registró el fallecimiento de una mujer de 50 años con diagnóstico de encefalitis por el virus del sarampión. Se trataba de una paciente inmunosuprimida, residente un municipio con circulación viral activa en ese momento, que se encontraba hospitalizada en un efector privado de la Ciudad de Buenos Aires desde los primeros días de enero.

Tabla 1. Casos y tasas de sarampión según municipio de residencia y fecha de exantema del último caso. Semaforizado: en rojo los municipios con casos durante marzo, amarillo en meses anteriores de 2020 y verde en 2019. Provincia de Buenos Aires, desde la SE 37/ 2019 a 24/2020. N=142.

Población	Municipio	Casos	Tasa	Fecha de exantema de último caso confirmado
599.119	Merlo	36	6,01	● 6/2/2020
533.292	Moreno	21	3,94	● 5/3/2020
179.801	Ituzaingo	7	3,89	● 30/9/2019
424.567	San Martín	11	2,59	● 19/1/2020
356.643	Malvinas Argentinas	6	1,68	● 6/2/2020
65.329	Marcos Paz	1	1,53	● 30/1/2020
645.880	Lomas de Zamora	8	1,24	● 9/12/2019
192.554	Hurlingham	2	1,04	● 20/11/2019
2.233.860	La Matanza	22	0,98	● 7/1/2020
319.138	Morón	3	0,94	● 24/1/2020
219.031	Ezeiza	2	0,91	● 20/3/2020
455.056	Tigre	4	0,88	● 10/2/2020
344.011	Tres de Febrero	3	0,87	● 16/1/2020
462.895	Lanús	4	0,86	● 14/3/2020
370.798	Pilar	3	0,81	● 28/1/2020
268.064	Vicente López	2	0,75	● 3/11/2019
657.123	Quilmes	3	0,46	● 3/3/2020
594.270	Alte. Brown	2	0,34	● 18/3/2020
355.352	Avellaneda	1	0,28	● 12/1/2020
362.021	Berazategui	1	0,28	● 27/10/2019
17.370.144	Total Provincia	142	0,82	

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

Tabla 2. Tasa de incidencia de casos de sarampión según grupo de edad. Provincia de Buenos Aires 2019-2020. N=142

Grupo de edad	Población	Casos	Tasa Ataque
< 6 meses	125391	9	7,18
6 a 11 meses	125391	26	20,74
1 a 4	1173259	35	2,98
5 a 9	1462539	10	0,68
10 a 14	1358686	14	1,03
15 a 24	2590574	17	0,66
25 a 34	2603541	15	0,58
35 a 44	2391353	9	0,38
45 a 64	3493999	7	0,20
65 y más	2045411	0	0,00

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

Desde la SE 37/2019 a la SE 24/2020 (período de brote) se notificaron 2634 casos sospechosos de sarampión residentes de la provincia de Buenos Aires, de los cuales 142 fueron confirmados (5,4%), 1.928 fueron descartados (73,2%) y 130 (5,3%) se asociaron a reacciones postvacunales. El 16,1% de los casos restantes se encuentran bajo investigación y pendientes de clasificación final. (Ver **Gráfico 1**)

De los 142 casos, 12 (8,5%) estaban vacunados en forma adecuada con Triple Viral (TV). De ellos 9 contaban con dos dosis de vacuna TV de Calendario Nacional de Vacunación y 3 con una dosis 0. En cuanto a los casos que contaban con vacunación incompleta, 9 (6,3%) tenían una dosis de TV de Calendario. (Ver **Tabla 3**)

Tabla 3. Antecedente de vacunación de los casos confirmados de sarampión. Provincia de Buenos Aires 2019-2020. N=142

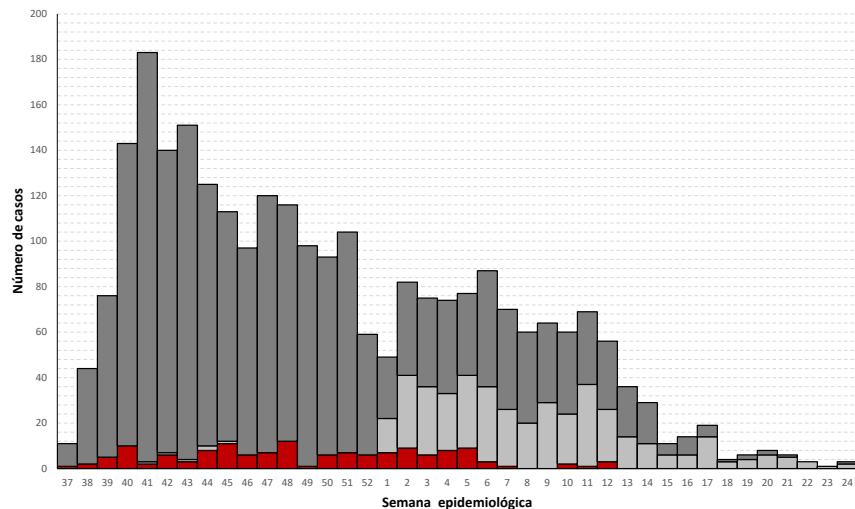
Antecedente de vacunación	Casos	Porcentaje
Sin vacunación por edad*	12	8,5
Sin vacunación	109	76,8
Sin Dosis cero (6 a 11 meses)	19	
Sin vacunación (12 meses o más)	90	
Con vacunación incompleta (no adecuada) para la edad	9	6,3
Con vacunación**	12	8,5
Con dosis cero (6 a 11 meses)	3	
Vacunación completa para la edad	9	
Total	142	100,00

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

(*) Incluye 1 caso mayor de 6 meses registrado en forma previa a la recomendación de vacunación con Dosis cero, 2 casos mayor de 54 años y 8 casos menores de 6 meses.

(**) No fueron incluidos los casos vacunados en contexto de bloqueo de un caso confirmado y que iniciaron el exantema dentro de los 15 días posteriores a la aplicación de la triple viral (SRP).

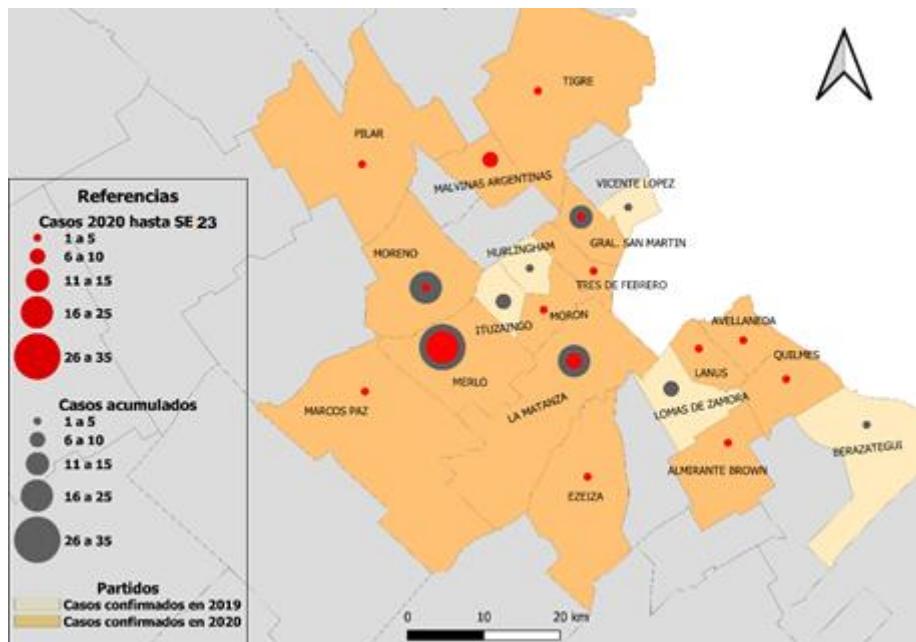
Gráfico 1. Curva epidémica de casos de enfermedad febril exantemática según clasificación y fecha de inicio de exantema. Período SE 37/2019 a 24/2020. Provincia de Buenos Aires. N=2636.



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

SARAMPIÓN

Mapa 1. Mapa de casos confirmados de sarampión, casos acumulados y casos nuevos (año 2020) por municipio según año de inicio de exantema. Período SE 37 de 2019 a SE 24 de 2020. Regiones sanitarias V, VI, VII y XII. N=142



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

Acciones de prevención y control

Para interrumpir el brote se establecieron diferentes estrategias que involucraron el fortalecimiento de la vigilancia e investigación de los casos, la preparación de los servicios, el fortalecimiento de la red de diagnóstico y de la estrategia de vacunación.

Estrategia de vacunación y resultados

La estrategia de vacunación adoptada en el actual contexto de brote incluye el fortalecimiento de la vacunación de rutina en todas las jurisdicciones de la provincia e **indicaciones ampliadas de vacunación en los municipios de las Regiones Sanitarias V, VI, VII y XII**¹. A partir de enero 2020 se extienden las recomendaciones de vacunación a quienes viajen a CABA y a las Regiones Sanitarias V, VI, VII y XII. La vacunación con doble o triple viral NO debe ser aplicada en menores de 6 meses, embarazadas ni en personas inmunosuprimidas; por lo que resultan la población de mayor vulnerabilidad, y es por esto que se debe garantizar coberturas de vacunación óptimas en el resto de la población para mayor protección.

Casos con antecedentes de vacunación reciente con componente sarampión/rubéola (vacuna triple o doble viral): Todos los casos deben ser notificados como EFE y ESAVI. Independientemente de si se tomará o no muestra de laboratorio.

Se estudiarán por laboratorio aquellos casos que cumplan con los siguientes requisitos:

- El inicio de la fiebre y/o exantema fue antes de los 5 días de haber recibido la vacuna o 12 días o más después.
- Cualquier caso de fiebre y exantema posterior a la vacunación que presente además síntomas como conjuntivitis, catarro nasal o tos, independientemente de los días post vacunación.
- Casos con fiebre y exantema de comienzo 5-12 días post vacunación, en los que se tiene ALTA SOSPECHA de corresponder a virus salvaje ya

¹ RS V: Campana, Escobar, Exaltación de la Cruz, General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, Pilar, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Zárate/RS VI: Avellaneda, Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lomas de Zamora, Quilmes, Lanús/RS VII: General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz, Merlo, Hurlingham, Ituzaingó, Morón, Tres de Febrero, Moreno/RS XII: La Matanza

sea por el cuadro clínico o por los datos epidemiológicos (por ejemplo, pacientes que hayan recibido la vacuna como bloqueo de casos confirmados, viaje a zona de circulación viral los 7-21 días previos). Hay que recordar que la IgM puede ser positiva hasta dos meses después de la vacunación.

Respecto de las coberturas de vacunación alcanzadas en la implementación de estas estrategias, de los 20 municipios con casos confirmados, 18 presentan coberturas de vacunación de dosis cero inferiores al 70% y 5 de ellos no alcanzan el 50% a la semana 28 de campaña (Gráfico 3). Por otra parte, la cobertura de vacunación de recupero de la campaña 2018 (Gráfico 4), en niños de 13 meses a 4 años inclusive, no supera el 40% en 7 de los 20 municipios con indicaciones ampliadas de vacunación. (Ver **Gráficos 3 y 4**)

Gráfico 3. Coberturas de vacunación de Dosis 0 según municipio. Hasta la SE 21/2020, (Semana 34 de Estrategia Dosis Cero) Municipios de la PBA con casos confirmados de Sarampión. N=20

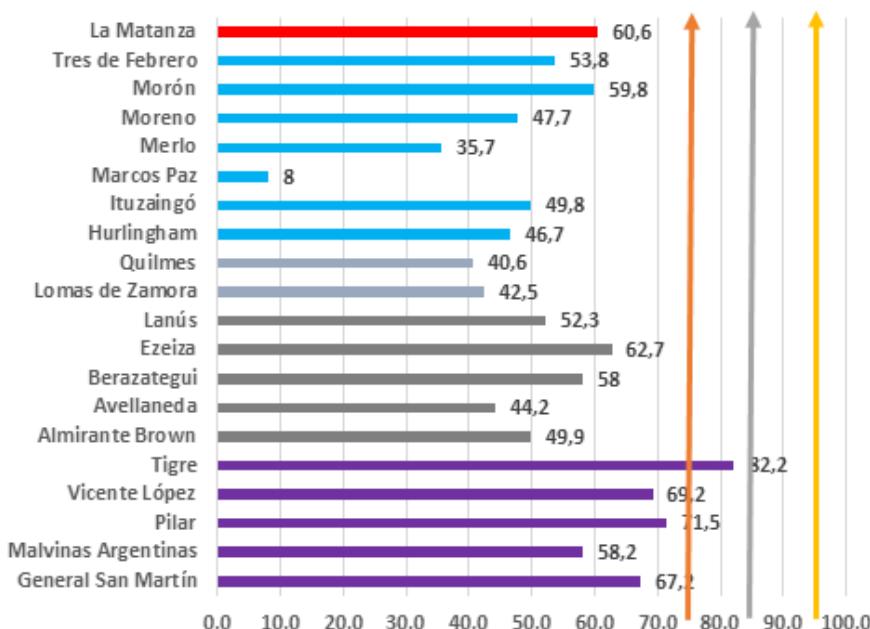
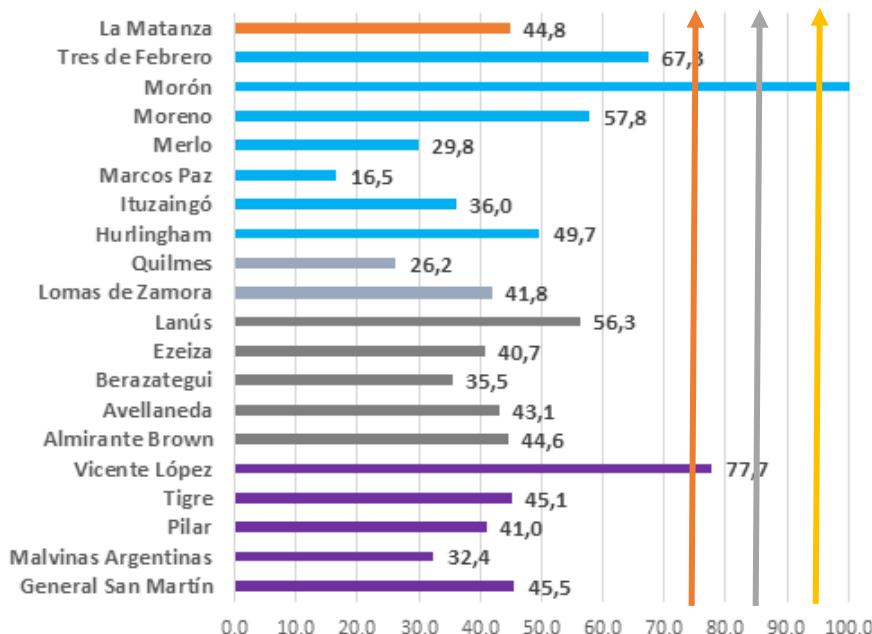


Gráfico 4. Coberturas de vacunación recuperado de campaña 2018, 1- 4 años según municipio. Hasta la SE 21/2020, (Semana 34 de Estrategia) Municipios con casos confirmados de Sarampión. N=20



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

Conclusiones

El virus del sarampión que circula actualmente, genotipo D8 linaje MVs/GirSomnath.IND/42.16 registra una amplia circulación en la Región de las Américas, es diferente al que produjo el brote del año 2018 en la provincia de Buenos Aires, lo que indica que estamos frente a 21 nuevas cadenas de transmisión.

Según lo observado en la Tabla 2, la población menor de 5 años acumula el 50% de los casos.

En total, 142 casos de sarampión fueron confirmados en el período epidémico septiembre 2019-marzo 2020. La distribución temporal muestra una secuencia de aparición de los casos continua y por goteo.

Por otra parte, la proporción de sujetos no vacunados o con vacunación incompleta para la edad alcanzó el 91,5% de los casos.

Las coberturas de vacunación alcanzadas desde el inicio de la campaña continúan siendo subóptimas por lo que se mantiene el monitoreo de la estrategia implementada.

Vigilancia de dengue y otros arbovirus

Situación Regional

En agosto de 2019 la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) alertó acerca de un nuevo ciclo epidémico de dengue en la Región de las Américas, con un incremento de casos de dengue y dengue grave en varios territorios de la Región². En la Tabla 1 se presentan los datos publicados a través de Plataforma de Información en Salud de Las Américas (PLISA)³, para el año en curso.

Tabla 1. Casos de dengue notificados según país. SE 1 a 23. Año 2020.

País	SE	Notificados	Confirmados	Graves	Óbitos	Serotipos
Brasil	22	1.076.191	558.767	612	357	DEN 1,2,3,4
Paraguay	23	219.095	52.145	167	73	DEN 1,2,4
Bolivia	22	82.793	14.697	215	19	DEN 1,2
Chile	22	7	7	0	0	DEN 1,2
Uruguay	23	2	2	0	0	DEN 1

Respecto a los eventos relacionados a los virus **Zika y Chikungunya** en el año 2020, **Brasil⁴** reporta, hasta la SE 23, 47.105 casos probables* de

¹OPS/OMS. La OPS advierte sobre la compleja situación del dengue en América Latina y el Caribe. [Disponible en:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15365:paho-warns-of-the-complex-situation-of-dengue-in-latin-america-and-the-caribbean&Itemid=135&lang=es [Fecha de consulta: 19/02/2020]

² Plataforma de Información en Salud de Las Américas (PLISA). Datos reportados por los Ministerios e Institutos de Salud de los países y territorios de la Región. Disponible en: <http://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-nacional/9-dengue-pais-ano.html>

³Boletín epidemiológico. Volumen 51|N° 24| Junio 2020. Secretaria de Vigilância em Saúde, Ministério de Saúde. Disponible en:

<https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/June/16/Boletim-epidemiologico-SVS-24-final.pdf>

⁴Arbovirosis. Resumen de la situación epidemiológica Semanal. Actualización 11 de junio 2020. Dirección General de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Disponible en <http://vigesalud.gov.py/page/#arbovirosis.html>

⁵ Parte Epidemiológico Semana Epidemiológica 9, Ministerio de Salud del Estado plurinacional de Bolivia. Disponible en <https://www.minsalud.gob.bo/component/jdownloads/send/5-boletin-20016/397-parte-epidemiologico-ano-14-semana-9>

Chikungunya (entre ellos 9 óbitos), y 3.692 casos probables de Zika*. **Paraguay**⁵ informa hasta la SE 22, 2 casos probables de Chikungunya y ninguno de Zika. En **Bolivia**⁶ se reportan hasta la SE 9, 33 casos de Zika y 8 casos sospechosos de Chikungunya, sin óbitos por estos eventos. En cuanto a la situación de **Chile y Uruguay** no se dispone de información de la ocurrencia de casos en 2020.

Situación Nacional⁶

Dengue

En Argentina, en la presente temporada, desde la SE 31 de 2019 hasta la SE 21 de 2020 se notificaron al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud 83205 casos con sospecha de dengue. Se registraron 45970 casos de dengue (confirmados por laboratorio o nexo epidemiológico) sin antecedente de viaje, y 1345 casos se encuentran aún en investigación. Hasta el momento, se registró la presencia de 3 serotipos: 72% correspondió a DEN-1, 26% a DEN-4 y 2% DEN-2.

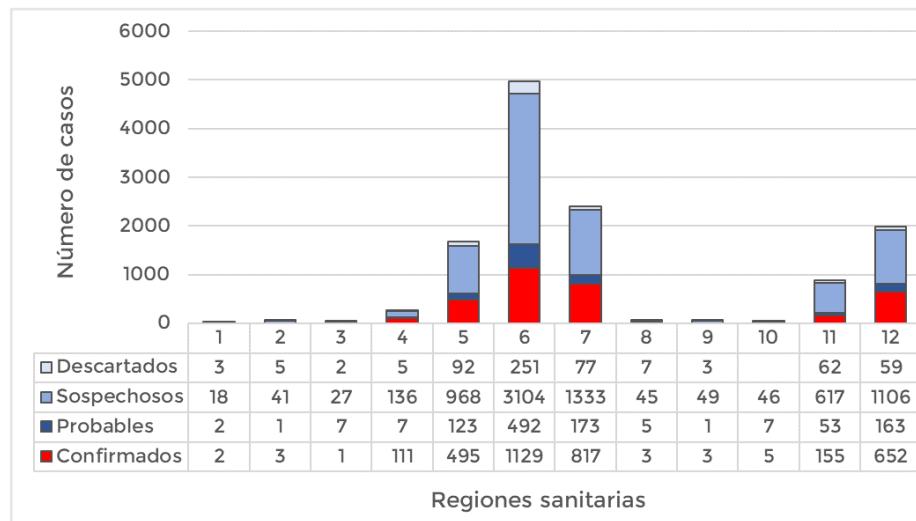
Situación de dengue en la provincia de Buenos Aires

A partir de un proceso actualización y corrección en la clasificación de los casos de municipios en brote, durante esta temporada, el número de casos positivos se ha incrementado.

Desde la SE 1 hasta la SE 24 se notificaron 12473 casos compatibles con dengue en la provincia de Buenos Aires. La distribución de estos se presenta en el gráfico 1. Los casos se distribuyen mayoritariamente en las regiones sanitarias V, VI, VII, XI y XII, y dentro de ellas, 22 municipios acumulan el 90% de los casos de la provincia.

⁶ Fuente: Boletín Integrado de Vigilancia Semanal nº498, SE 22/2020. Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud. Ministerio de Salud. Argentina. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/biv_498_se_22.pdf

Gráfico 1. Casos notificados de dengue, según clasificación y región sanitaria. Provincia de Buenos Aires. SE 1 a SE 24 (N=12473).



Fuente: Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

Casos positivos

En 2020 hasta la SE 24 fueron confirmados 3376 casos de dengue, 1736 con diagnóstico de laboratorio y 1641 por nexo epidemiológico. Del total de confirmados, 296 requirieron internación.

Con antecedente de viaje: 252 casos (7,5%), principalmente a Paraguay (158/252); otros destinos fueron Bolivia, Brasil, Colombia, y provincias de Argentina con circulación viral sostenida.

Sin antecedente de viaje: se registraron 3124 casos (92,5%), que corresponden a las regiones III, IV, V, VI, VII, IX, X, XI y XII (Tabla 2) y los serotipos identificados fueron DEN 1 (380/3124), DEN 4 (255/3124), DEN 2 (20/3124), en 860 casos no se identificó el serotipo y 1609 casos fueron confirmados por nexo epidemiológico.

Actualmente se encuentran en estudio 1034 casos probables, de los cuales 200 cuentan con antecedente de viaje a zonas con circulación viral conocida, siendo Paraguay el principal país visitado (122/200), y 834 casos

no registran antecedente de viaje, distribuidos en las regiones sanitarias III, IV, V, VI, VII, X, XI y XII (Tabla 2).

Se registra actualmente brotes en los siguientes municipios:

- Región Sanitaria V: General San Martín, San Fernando, San Isidro y Vicente López.
- Región Sanitaria VI: Avellaneda, Almirante Brown, Berazategui, Florencio Varela, Lomas de Zamora, Quilmes y Lanús.
- Región Sanitaria VII: Hurlingham, Ituzaingó, Merlo y Tres de Febrero.
- Región Sanitaria XI: La Plata.
- Región Sanitaria XII: La Matanza.

Los siguientes municipios no registran casos positivos en contexto de brote en las últimas semanas:

Desde la SE 16: Berisso, Escobar, Ezeiza, Gral. Rodríguez, José C. Paz y Tigre.

Desde la SE 17: Malvinas Argentinas, Saladillo y San Miguel.

Desde la SE 20: Esteban Echeverría y Moreno.

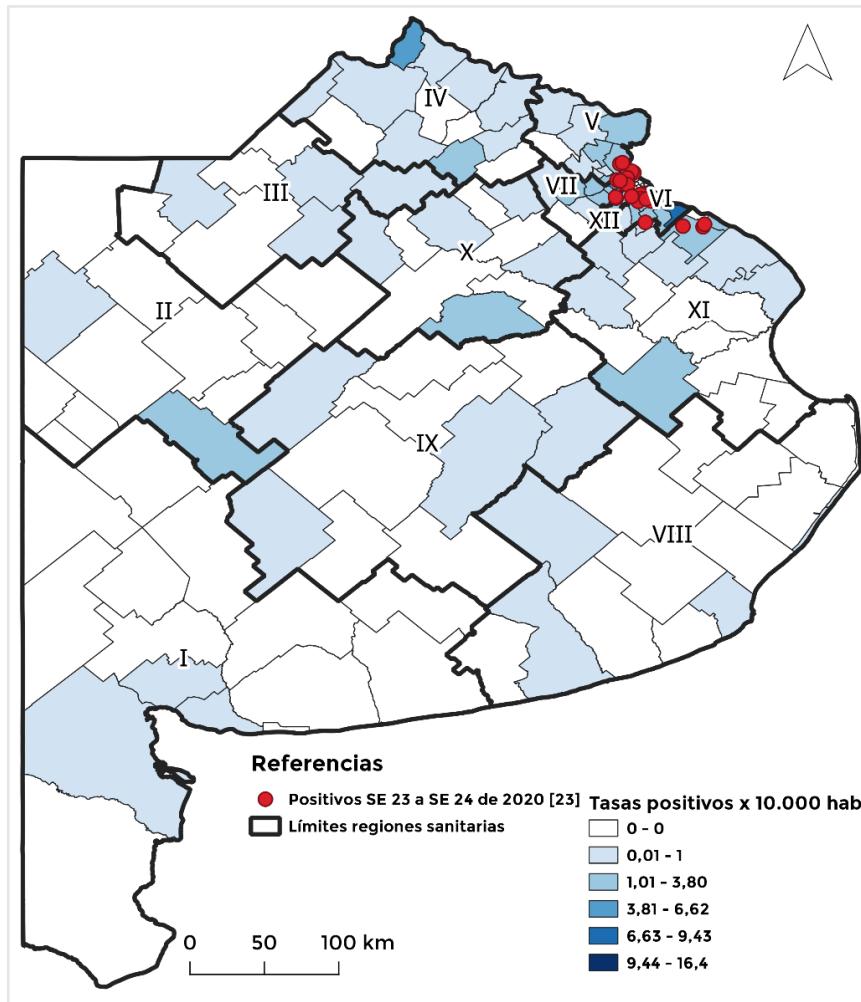
Desde la SE 21: San Nicolás y Morón.

El cierre de brotes debe ser considerado en cada uno de los niveles locales, manteniendo la vigilancia activa de la enfermedad y detectando la ausencia de casos con pruebas positivas por laboratorio en las últimas dos semanas, acompañado de un descenso en el número de notificaciones totales. Ante la ausencia de casos positivos y la disminución de notificaciones totales, se deberán estudiar por laboratorio todos los casos, para poder identificar si se interrumpió la circulación viral en la zona, y de este modo dar por finalizados los brotes.

DENGUE

Y OTROS ARBOVIRUS

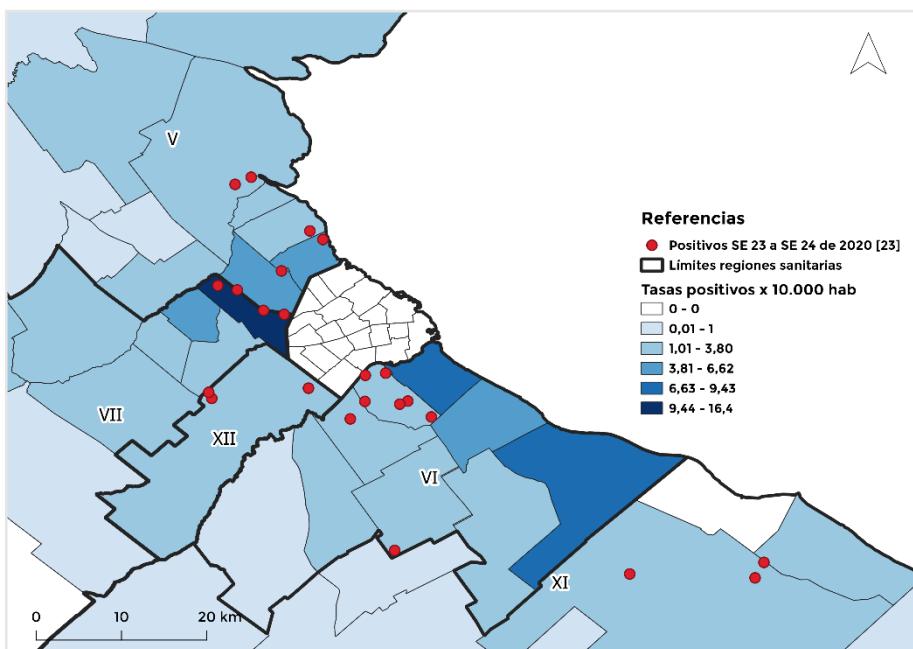
Gráfico 2. Mapa de casos positivos (confirmados y probables) de dengue geolocalizados de las Semanas Epidemiológicas 23 y 24 (N=23) y tasas de casos positivos por 10.000 habitantes según partido (N= 4410). Provincia Buenos Aires. Desde SE 1 a 24. Año 2020.



Fuente: Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS

Gráfico 3. Mapa de casos positivos (confirmados y probables) de dengue geolocalizados en las Semanas Epidemiológicas 22 y 23 (N=23) y tasas de casos positivos por 10.000 habitantes según partido (N=4237). Gran Buenos Aires. Desde SE 1 a 24. Año 2020.



Fuente: Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

DENGUE

Y OTROS ARBOVIRUS

Tabla 2. Casos positivos de dengue sin antecedente de viaje, según región sanitaria y municipio. Provincia de Buenos Aires. Año 2020, SE 1 a 24.

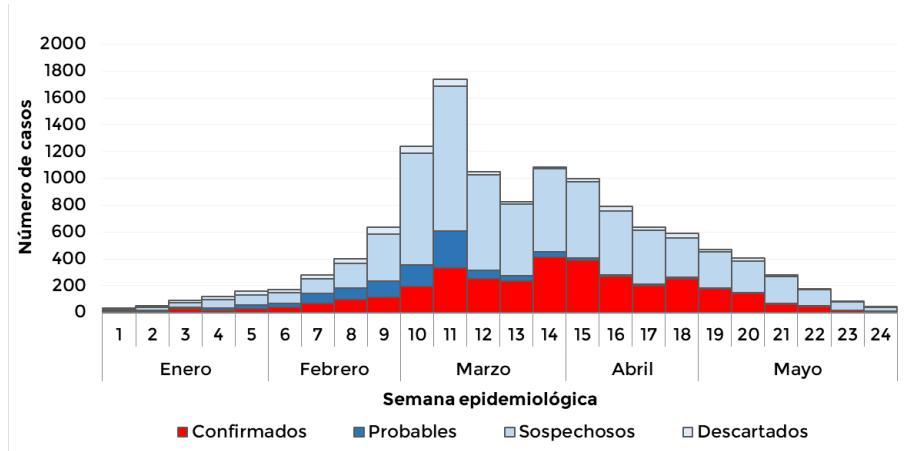
RS	Municipios	Casos confirmados		Probable	Serotipo/total
		Por laboratorio	Por nexo		
III	Chacabuco	1	0	0	DEN 4
	Junín	0	0	4	
IV	Pergamino	2	0	0	DEN 1
	Ramallo	1	0	0	
	San Antonio de	1	0	0	DEN S/SEROTIPO
	San Nicolás	60	38	1	DEN 1
	San Pedro	0	0	2	
V	Campana	1	0	3	DEN 2
	Escobar	4	9	4	DEN 4
	General San Martín	91	39	27	DEN 1, 4
	José C. Paz	3	17	3	DEN 4
	Malvinas Argentinas	4	18	6	DEN 4
	Pilar	5	0	7	DEN 1, 4
	San Fernando	15	8	5	DEN 4
	San Isidro	15	24	4	DEN 4
	San Miguel	9	31	3	DEN 1, 4
	Tigre	7	39	14	DEN 1
	Vicente López	49	36	9	DEN 1, 4
	Almirante Brown	28	29	28	DEN 1, 2, 4
VI	Avellaneda	69	96	68	
	Berazategui	128	63	51	DEN 1, 4
	Esteban Echeverría	11	63	16	
	Ezeiza	2	2	3	DEN S/SEROTIPO
	Florencio Varela	13	26	42	DEN 1, 4
	Lanús	40	83	31	DEN 2, 4
	Lomas de Zamora	57	75	31	DEN 1, 2, 4
VII	Quilmes	118	151	137	DEN 1, 4
	General Rodríguez	2	8	1	DEN S/SEROTIPO
	Hurlingham	49	23	18	DEN 1, 2, 4
	Ituzaingó	17	21	3	DEN 1, 4
	Luján	0	0	2	
	Marcos Paz	1	0	1	DEN S/SEROTIPO
	Merlo	37	11	7	
	Moreno	31	36	12	DEN 1, 2, 4
	Morón	64	30	21	
X	Tres de Febrero	224	239	88	DEN 1, 4
	Bragado	1	0	0	DEN S/SEROTIPO
	Chivilcoy	0	0	1	
	Lobos	1	0	0	DEN 1
	Saladillo	2	0	3	DEN 1
XI	Berisso	8	7	5	DEN 1
	Brandsen	1	0	0	DEN S/SEROTIPO
	Cañuelas	0	0	1	
	La Plata	51	59	24	DEN 1, 2, 4
	Pila	0	0	1	
	Presidente Perón	0	0	3	
	Punta Indio	0	0	1	
XII	San Vicente	2	0	1	DEN 1
	La Matanza	290	328	142	DEN 1, 2, 4
Total		1515	1609	834	3958

Fuente: Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS

En cuanto a las notificaciones, se registra un máximo de notificaciones en la SE 11, y desde entonces hubo un descenso en la notificación (Gráfico 4).

Gráfico 4. Casos de dengue notificados según semana epidemiológica de inicio de síntomas. Provincia de Buenos Aires. SE 1 a SE 24 de 2020. N=12473.



Fuente: Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

Tabla 3. Casos de dengue notificados según clasificación y año. SE 1 a 24. Desde 2016 a 2020

Clasificación	Año				
	2016	2017	2018	2019	2020
Confirmado	1360	66	167	56	3376
Probable	1836	151	119	72	1034
En estudio	1234	182	107	249	6465
Sospechoso no conclusivo	347	417	152	92	1032
Descartado	292	295	192	148	566
Total	5069	1111	737	617	12473
Tasa Notificación / 100 mil habitantes	28,37	4,85	3,20	2,70	67,88
Población Provincial	16841135	17020012	17196396	17370144	17541141

En 2016 se registró un brote de dengue en Argentina con 53% de casos más que el último gran brote en 2009. En la temporada actual se presencia el mayor brote, en número de casos notificados, de la historia de la provincia de Buenos Aires, superando al de la temporada 2015-2016.

Casos con signos de alarma y dengue grave

Debido a la circulación de más de un serotipo en la Provincia de Buenos Aires, la detección de casos con signos de alarma resulta de suma importancia para anticipar las formas graves de dengue.

Dengue con signos de alarma: está incluido en la categoría de “dengue”, pero se describe por separado debido a la importancia de detectarlos de manera oportuna para decidir conductas terapéuticas y anticipar las formas de dengue grave. El paciente puede presentar uno o más de los siguientes:

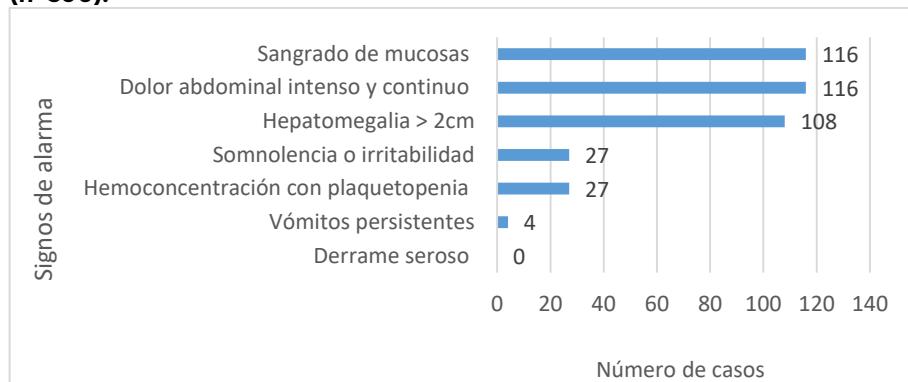
- Dolor abdominal intenso y continuo
- Somnolencia o irritabilidad
- Sangrado de mucosas
- Vómitos persistentes
- Derrame seroso (en peritoneo, pleura o pericardio) detectado por clínica, por laboratorio (hipoalbuminemia) o por imágenes (ecografía de abdomen o Rx de tórax)
- Hepatomegalia > 2 cm
- Hemoconcentración con plaquetopenia

Dengue grave: Se definen por la presencia de uno o más de los siguientes:

- Daño orgánico importante
- Distress respiratorio por acumulación de líquidos
- Hemorragia grave
- Shock hipovolémico por fuga de plasma

En la Provincia de Buenos Aires, entre la SE1 y SE24 de 2020 se notificaron (con excepción de los descartados) en SNVS 2.0, 390 casos de dengue con signos de alarma: 165 son positivos (entre confirmados y probables), 225 son sospechosos y continúan en estudio. A su vez, 90 requirieron internación. La distribución por sexo es 47% femenino, 53% masculino. La frecuencia de los signos de alarma se presenta en el gráfico 4.

Gráfico 4. Clasificación y frecuencia de signos de alarma en casos notificados de dengue. Provincia de Buenos Aires. SE 1 a SE 24 de 2020 (n=390).



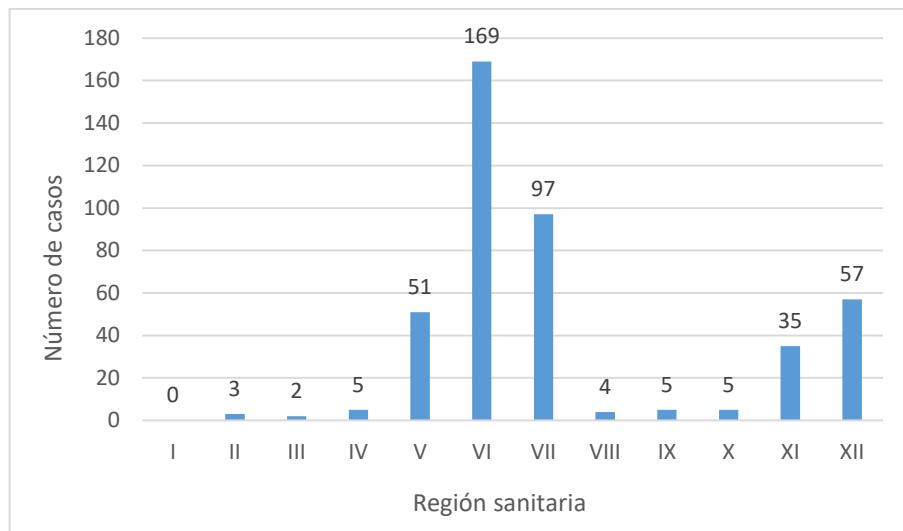
Aclaración: hay casos que presentaron más de un signo de alarma.

Fuente: Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

Los casos notificados con presencia de criterios de dengue grave son 43, de los cuales 19 son positivos, y 24 sospechosos que continúan en estudio. 26 casos requirieron internación, y de ellos 7 cuidados intensivos. Respecto a la distribución por sexo se observa una mayoría de sexo femenino (n=27). El signo de dengue grave más frecuente es “hemorragia grave” (n=23), seguido por “distress respiratorio por acumulación de líquidos” (n=15).

En el gráfico 5 se presentan los Casos notificados de dengue con signos de alarma y criterios de dengue grave, distribuidos por región sanitaria.

Gráfico 5. Casos notificados de dengue con signos de alarma y criterios de dengue grave, distribuidos por región sanitaria. Provincia de Buenos Aires. SE 1 a SE 24 de 2020 (n=433).



Fuente: Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

En la actual situación epidemiológica, se insta a los equipos de salud a tener en consideración los signos de alarma y los criterios de dengue grave, recordando que **TODOS LOS CASOS GRAVES, ATÍPICOS O FATALES deben ser estudiados por laboratorio procurando confirmar o descartar el caso**. La detección oportuna y el acceso a la asistencia adecuada disminuyen las tasas de mortalidad por debajo del 1%.⁷

El flujograma de diagnóstico y manejo de casos se puede encontrar en el siguiente enlace:

<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000061cnt-02-flujograma-dengue-diagnostico-manejos-de-casos.pdf>

⁷<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>

Letalidad por dengue

La letalidad en la provincia de Buenos Aires es 0,12%; se han registrado 4 casos confirmados fallecidos entre los 3376 confirmados totales hasta el día 8 de junio.

Los casos confirmados que fallecieron fueron:

- En la SE 7 una persona del Municipio de Avellaneda, sin antecedente de viaje a zona con circulación viral, con diagnóstico confirmado de dengue, serotipo DEN-1.
- En la SE 8 una persona del Municipio de Almirante Brown, con antecedente de viaje a Paraguay, con diagnóstico confirmado de dengue, serotipo DEN-4.
- En la SE 9 una persona del Municipio de General San Martín, sin antecedente de viaje a zona con circulación viral, con diagnóstico confirmado, serotipo DEN-4.
- En la SE 11 una persona del Municipio de Berisso, sin antecedente de viaje a zona con circulación viral, con diagnóstico confirmado, serotipo DEN-1.

Acciones realizadas

En el marco de la pandemia de COVID-19 y ante la disposición nacional de la cuarentena obligatoria, desde la Dirección de Epidemiología, juntamente con el Departamento de Control de Vectores y Plagas, se están coordinando acciones de rociados espaciales en los municipios con circulación viral de dengue. Durante las SE 12 a 18 se realizaron acciones en Berisso, Lomas de Zamora, Quilmes, Berazategui, San Nicolás, Lanús, Avellaneda, La Matanza, Villa Gesell, Lincoln, La Plata, Leandro N. Alem, Tordillo, Ensenada y Pergamino. En los municipios de Lomas de Zamora y Villa Gesell se reforzaron las acciones previamente realizadas.

Se encuentra disponible en el siguiente enlace todo el material gráfico para complementar las acciones de promoción, prevención, control de foco y perifoco: <https://www.gba.gob.ar/dengue/>

Situación de otros arbovirus en la provincia de Buenos Aires

Fiebre Chikungunya

La provincia de Buenos Aires no tiene registro de casos autóctonos de chikungunya desde su introducción en el país. Durante el 2019, se registraron 110 casos notificados de los cuales 4 casos fueron confirmados con antecedente de viaje a Brasil, en las SE 7, 12 y 16 y 36.

De SE 1 a 24 de 2020 se notificaron 75 casos, en la SE 6 se confirmó un caso con antecedente de viaje a Brasil. Fueron descartados 26 casos, y 48 se encuentran en estudio clasificados como sospechosos.

Enfermedad por virus del Zika

La provincia de Buenos Aires no tiene circulación de virus zika. Durante el año 2019 se notificaron 109 casos, y ninguno fue confirmado.

De SE 1 a 24 de 2020 se notificaron 64 casos, 8 fueron descartados y 56 aún continúan en estudio.

Conclusiones

La provincia de Buenos Aires registró un pico en el número de casos notificados en la SE 11. Desde entonces se registra un descenso en la notificación, aunque aún existen municipios con brotes activos.

Se insta a los equipos de salud local y regional a continuar la vigilancia de la enfermedad y ante la ausencia de casos positivos y la disminución de notificaciones totales, recordar estudiar por laboratorio todos los casos, para poder identificar si se interrumpió la circulación viral en la zona, y de este modo dar por finalizados los brotes. También poner especial atención a la detección de signos de alarma, para minimizar los casos graves y muertes por esta enfermedad, recordando que **TODOS LOS CASOS GRAVES, ATÍPICOS O FATALES** deben ser estudiados por laboratorio procurando confirmar o descartar el caso.

El Plan Estratégico Integral de Dengue y otros Arbovirus año 2020, se encuentra disponible en:

https://www.gba.gob.ar/dengue/docs/Plan_Estrat%C3%A9gico_Integral_Dengue_y_otros_arbovirus_2020.pdf

Enfermedad por nuevo coronavirus 2019 (COVID-19)

Fecha de realización del informe: 22/06/2020

Introducción

La COVID-19 en todas sus etapas, **desde la sospecha de caso hasta el seguimiento de su evolución**, se incorporó al Régimen Legal de Enfermedades de Notificación Obligatoria establecido por Ley 15465 ([RESOL-2020-680-APN-MS](#)) y debe ser notificada en forma inmediata (12 horas) y completa al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2.0}) dentro del **Grupo de Eventos: Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)**, **Eventos: Caso sospechoso de COVID-19 o Contacto de caso de COVID-19**.

Los datos ingresados al **SNVS 2.0** son una herramienta esencial a la hora de establecer y planificar acciones en relación al escenario actual de pandemia en nuestro país. Como la calidad de los mismos es determinante, se solicita el llenado de todos los campos disponibles en la planilla de notificación **CLÍNICA, LABORATORIO Y EPIDEMIOLOGÍA**, ya que todos son de suma importancia.

Ante dudas acerca de cómo notificar al SNVS 2.0 consulte al referente de su jurisdicción o por mail a snvs.pba@gmail.com.

Para mayor información sobre la notificación de COVID-19, consulte el siguiente enlace: <https://portal-coronavirus.qba.gob.ar/docs/efectores/Gu%C3%ADa-para-la-notificaci%C3%B3n-COVID-19.pdf>

Situación de COVID-19 en la provincia de Buenos Aires

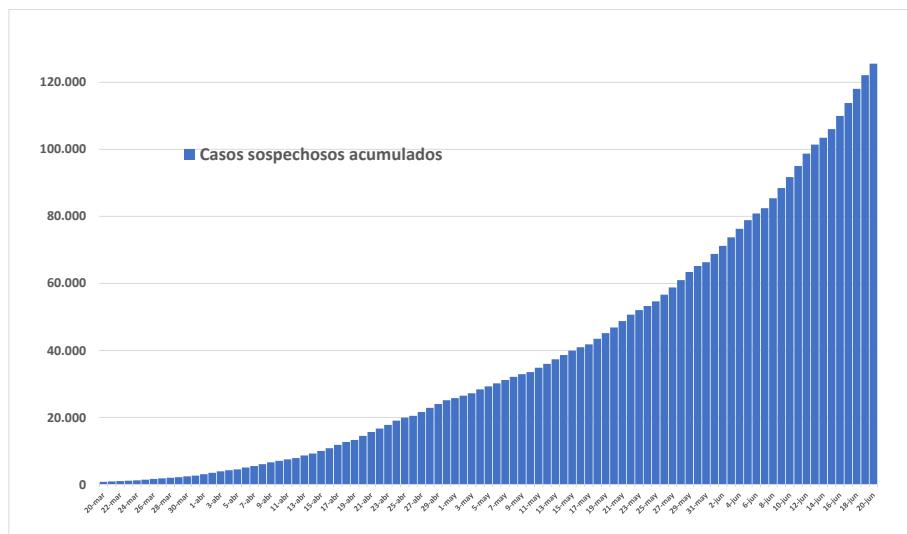
Desde el inicio de la vigilancia de COVID-19 en la Argentina hasta el cierre de la SE 25, se registraron en la provincia de Buenos Aires **111.681 casos sospechosos**, de los cuales **18.824 fueron confirmados** (46% del total de confirmados a nivel nacional), **82.490 descartados** (por laboratorio y por criterio epidemiológico) y 10.366 permanecen en estudio. El número de casos confirmados se corresponde con una tasa de incidencia de 107,3 cada 100.000 habitantes.⁸

⁸ Poblaciones utilizadas: INDEC proyecciones 2020

Actualmente coexisten en el territorio bonaerense estrategias de contención y mitigación de mortalidad y transmisión.

En el gráfico 1 se presenta el número de casos sospechosos notificados desde el inicio del Aislamiento social preventivo y obligatorio (ASPO) (20 de marzo). La curva refleja la tendencia en aumento de la demanda de los servicios de salud por consulta y atención en relación con la COVID-19.

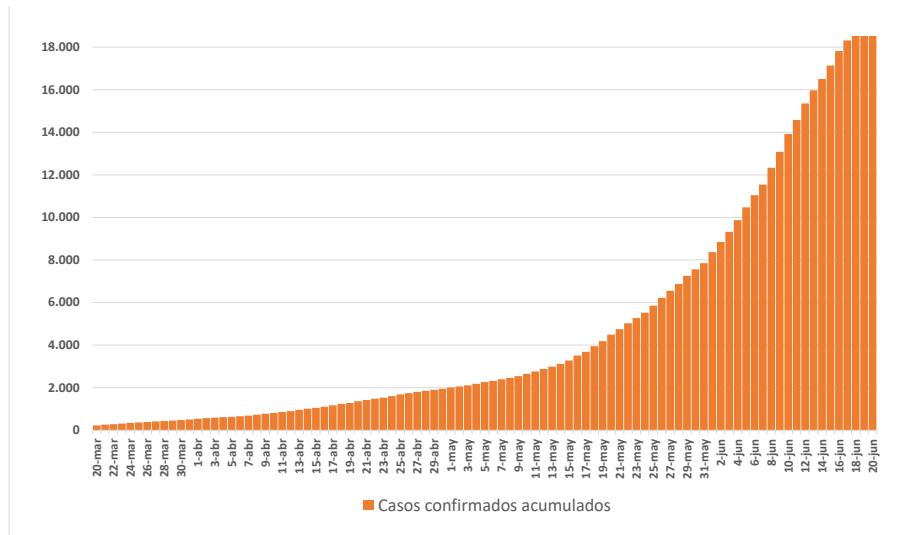
Gráfico 1. Casos sospechosos acumulados según fecha de notificación al SNVS 2.0. Provincia de Buenos Aires desde el inicio del ASPO hasta SE 25. N=111.681



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

En el gráfico 2 se muestran los casos confirmados acumulados por Fecha de inicio de síntomas (FIS) desde el inicio del ASPO. A través de un modelo matemático optimizado de la curva de casos confirmados, se han identificado dos importantes cambios en la pendiente de la curva: uno el 18 de marzo (SE 12) y luego, el 3 de mayo (SE 19).

Gráfico 2. Casos confirmados acumulados según fecha de inicio de síntomas. Provincia de Buenos Aires desde el inicio del ASPO hasta el 20 de junio (SE 25). N=18.824



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

Distribución geográfica de los casos confirmados de COVID-19

En cuanto a la distribución geográfica de los casos confirmados de COVID-19, las regiones sanitarias (RS) con mayores tasas de incidencia de COVID-19 fueron: la RS VI (187,6 casos cada 100.000 hab.), RS VII (121,1 casos cada 100.000), RS XII (115,6 cada 100.000) y RS V (115 cada 100.000) (Tabla 1). En los mapas 1 y 2, se muestra la distribución porcentual de casos confirmados por municipio en la provincia de Buenos Aires. El número de municipios se vio incrementado entre las SE 22 y 24 (de 57 a 64 municipios) y se mantuvo estable entre las SE 24 Y 25 (64 municipios) (gráfico 3).

Del total de 18.824 casos confirmados, 4.823 (26%) corresponden a residentes de barrios populares.⁹

⁹ El dato de casos geolocalizados se encuentra actualizado al día 20 de junio. Se considera barrio popular a aquellos relevados por el Registro Nacional de Barrios Populares y por el Registro Público Provincial de Villas y Asentamientos Precarios de la Provincia de Buenos Aires, incluyendo un área buffer de 150 metros.

**Tabla 1. Distribución de casos confirmados y tasa de incidencia según RS.
Provincia de Buenos Aires al 13 de junio. N=18.824**

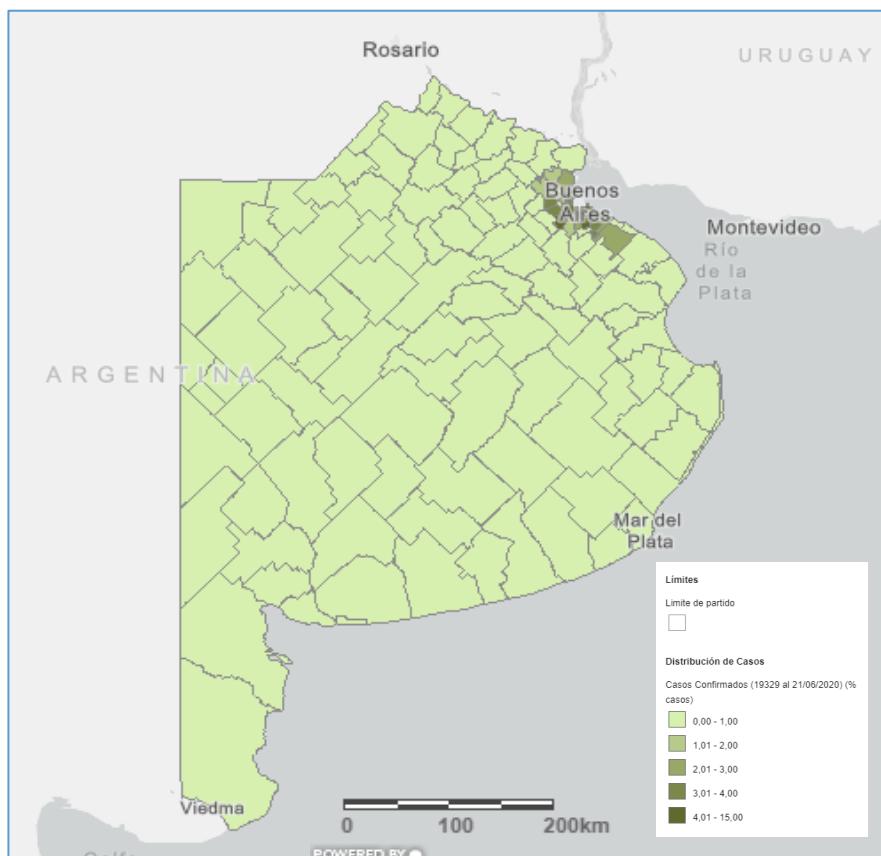
Región sanitaria	Casos confirmados	Tasa incidencia confirmados (* 100.000 hab)
RSI	99	14,6
RSII	15	5,5
RSIII	15	5,8
RSIV	171	28,2
RSV	4.023	115,0
RSVI	7.507	178,6
RSVII	3.026	121,1
RSVIII	108	8,7
RSIX	145	44,2
RSX	55	15,9
RSXI	974	73,5
RSXII	2.638	115,6
Total Pcia Bs As **	18.824	107,3

Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

** Fueron incluidos en el total de la Pcia de BS As, 48 casos sin dato de región sanitaria, correspondientes a no residentes internados circunstancialmente en la provincia y a datos en investigación.

CORONAVIRUS (COVID-19)

Mapa 1. Distribución porcentual de casos confirmados de COVID-19 según



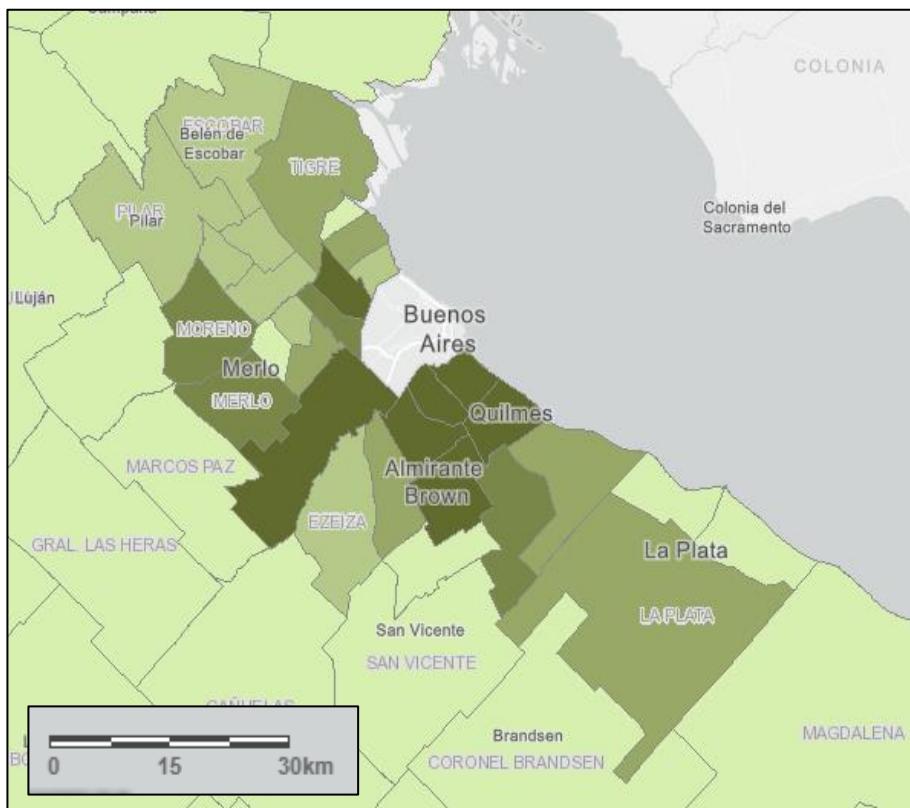
municipio (N=19.329). Pcia de Buenos Aires 21 de junio.*

Fuente. Dirección de Epidemiología y Dirección de información geográfica, Provincia de Buenos Aires.

* El mayor número de casos confirmados en el mapa respecto de la información aportada por el boletín al 20 de junio obedece a que la actualización del mapa se realizó en una fecha posterior.

CORONAVIRUS (COVID-19)

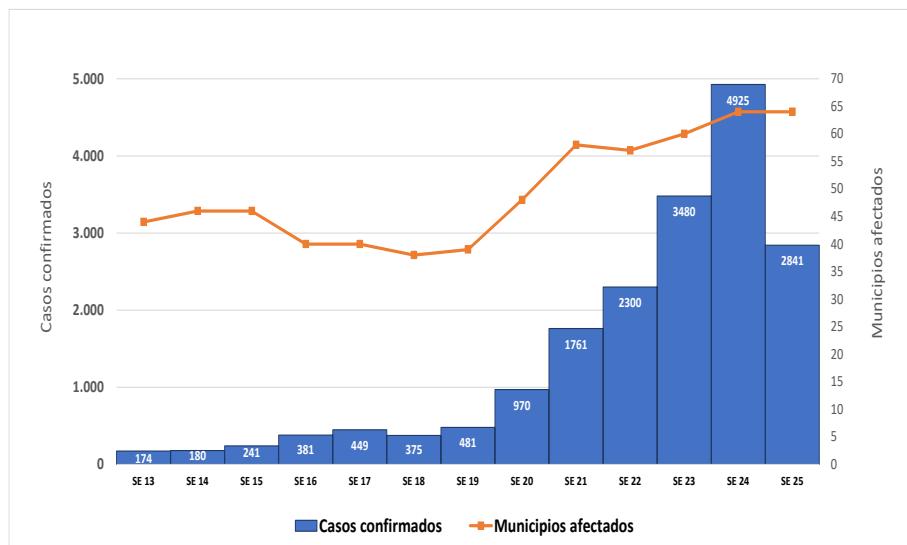
Mapa 2. Distribución porcentual de casos confirmados de COVID-19 según municipio, del Área metropolitana de la Pcia de Buenos Aires (AMBA). AL 21 de junio (N=19.329). (comparte leyenda con Mapa 1)*



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. ArcGIS

* El mayor número de casos confirmados en el mapa respecto de la información aportada por el boletín al 20 de junio obedece a que la actualización del mapa se realizó en una fecha posterior.

Gráfico 3. Casos confirmados y municipios afectados según semana epidemiológica de inicio de síntomas. Provincia de Buenos Aires hasta SE



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

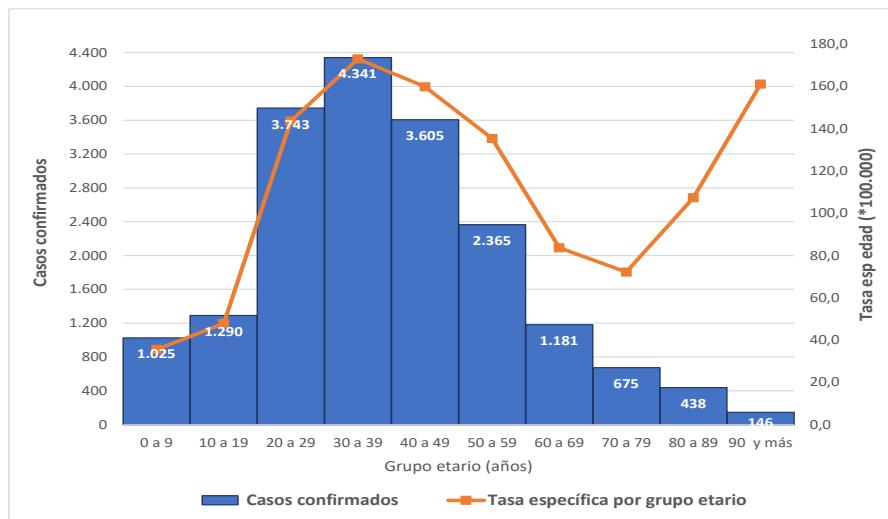
Distribución de casos confirmados de COVID-19 por sexo y edad

El rango de edad de los casos confirmados de COVID-19 fue de 0 a 102 años, siendo la mediana 37 años. El grupo comprendido entre 20 y 59 años reúne el 74,6% de los casos confirmados. Las mayores tasas de ataque específicas por edad corresponden al grupo de grupo de 30 a 39 años (173 cada 100.000) y al de 90 años y más (161,1 cada 100.000 hab, en ambos casos) seguidas por el grupo de 40 a 49 años con una tasa de ataque de 159,8 cada 100.000 hab.

Al interior del grupo de 0 a 9 años, 1025 casos, 173 (16,8 %) correspondieron a menores de 1 año y 852 a niños de 1 a 9 años (83,2 %).

La distribución de los casos confirmados por sexo se representa en el gráfico 5.

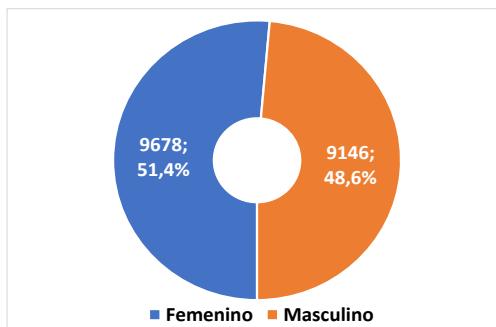
Gráfico 4. Casos confirmados de COVID-19 y tasas de incidencia específicas por grupo etario. Pcia de Buenos Aires al 20 de junio. N=18.824**



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

** 15 casos no contaban con el dato de edad

Gráfico 5. Distribución de casos confirmados según sexo. Pcia de Buenos Aires al 13 de junio. N=18.824



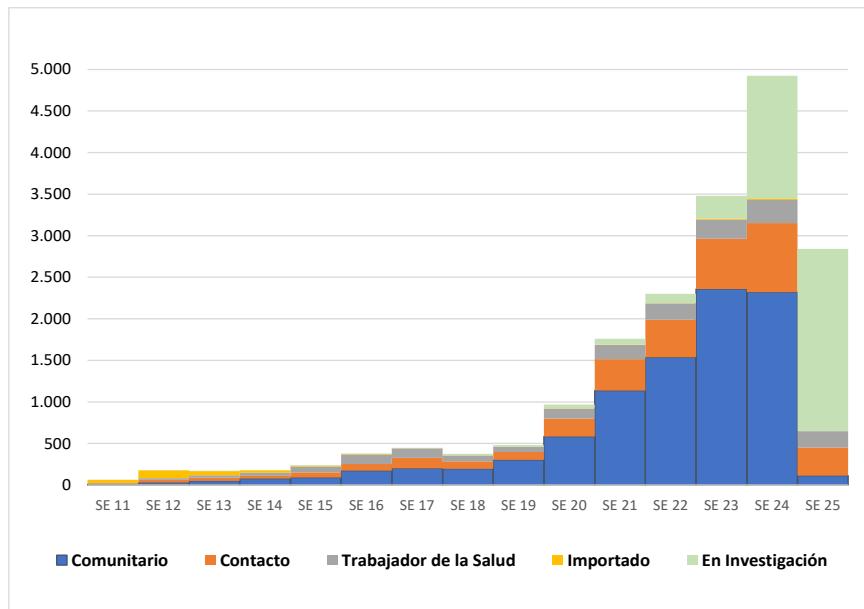
Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

Clasificación epidemiológica de los casos confirmados de COVID-19

Los primeros casos confirmados correspondieron a casos relacionados con viajes al exterior que comenzaron con síntomas a fines de febrero. Inicialmente eran los que contribuían en mayor proporción a la curva de casos. Ese perfil inicial se ha modificado, predominando en la actualidad los casos atribuidos a transmisión comunitaria y a contacto con casos confirmados.

La distribución de los casos acumulados al 20 de junio es la siguiente: casos atribuidos a transmisión comunitaria (sin viaje y sin contacto con un caso): 49%; casos atribuidos a contacto con casos confirmados: 18%; personal de salud: 9%; casos importados: 1%. El 23% restante se encuentra en investigación.

Gráfico 6. Perfil temporal (por semana epidemiológica de inicio de síntomas) de la clasificación epidemiológica de casos confirmados. Provincia de Buenos Aires hasta SE 25. N=18.824



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

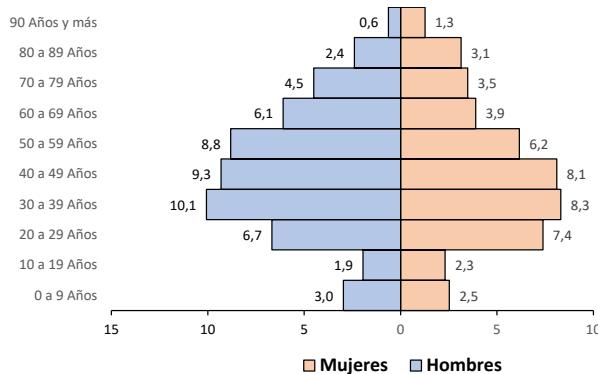
Hospitalización, altas y gravedad de casos COVID-19

De los 18.824 casos confirmados, 6.060 casos fueron internados (requirieron aislamiento en centros hospitalarios) 8.692 no fueron internados y en los restantes se desconoce condición de acuerdo con los registros disponibles.

Hasta la fecha de cierre de este informe se registraron 3.688 casos recuperados.¹⁰

De los 6.060 casos hospitalizados el 53,4% correspondieron a hombres y el 46,6% restante a mujeres, con edades comprendidas entre los 0 y 102 años (mediana= 44 años). En el gráfico 7 se presenta la distribución de hospitalizaciones por edad y sexo.

Gráfico 7. Pirámide de casos hospitalizados según edad y sexo. Provincia de Buenos Aires al 20 de junio. N= 6.060



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

Información sobre fallecidos en la Provincia de Buenos Aires

El total de fallecidos al 20 de junio es de **441 casos con residencia en la provincia de Buenos Aires (PBA)**, a los que se suman 24 casos fallecidos en PBA pero con residencia en otra jurisdicción (Neuquén y CABA). La distribución por grupo de edad se presenta en la tabla 2

¹⁰ El criterio de alta fue modificado a nivel nacional el 04/06/2020.

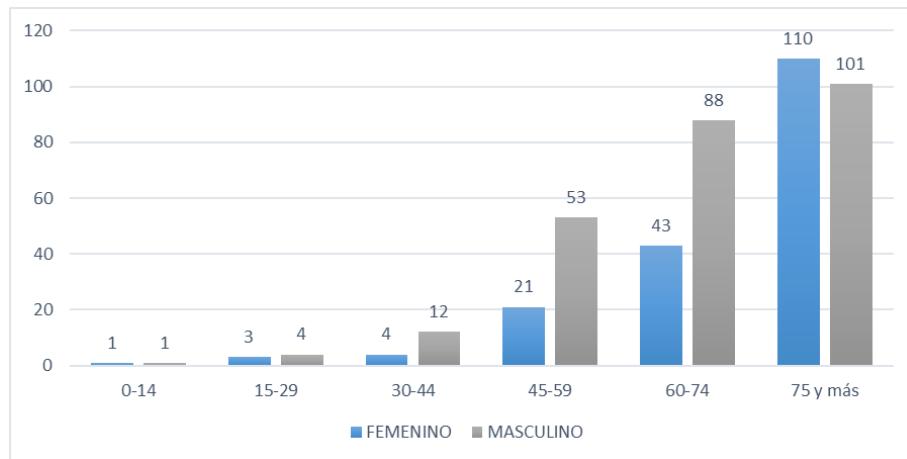
Tabla 2. Distribución de fallecidos por grupo de edad. Provincia de Buenos Aires. Hasta el 20 de junio de 2020.

Edades de fallecidos con residencia en PBA (años)	Fallecidos	Casos confirmados	Letalidad específica por grupo etario (%)
0 a 14	2	1508	0,13
15 a 29	7	4550	0,15
30 a 44	16	6280	0,25
45 a 59	74	4031	1,84
60 a 74	131	1558	8,41
75 y +	211	882	23,92
Todas las edades	441	18824	2,34

Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

El rango de edad es de 7 a 102 años (mediana 73 años). El 61% de los fallecidos son de sexo masculino y 39% femenino

Gráfico 8. Fallecidos según sexo y grupo etario. Provincia de Buenos Aires. Hasta el 20 de junio. N=441



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

De los casos fallecidos, 91 no presentan registro de comorbilidades.

Las comorbilidades más frecuentemente registradas son la hipertensión arterial, obesidad, diabetes e insuficiencia cardíaca.

La cantidad de días de ocupación de camas en internación de los casos fallecidos se presenta en la tabla 3.

Tabla 3. Cantidad de días de ocupación de camas de internación. Provincia de Buenos Aires. Hasta el 20 de junio de 2020.

Grupo de edad (años)	Mediana de tiempo en días entre la internación y el fallecimiento (días)	(Cuartil 1 - Cuartil 3)
45 a 59	7	4 - 14,5
60 a 74	8	4 - 14,0
75 y +	7	4 - 12,00

Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

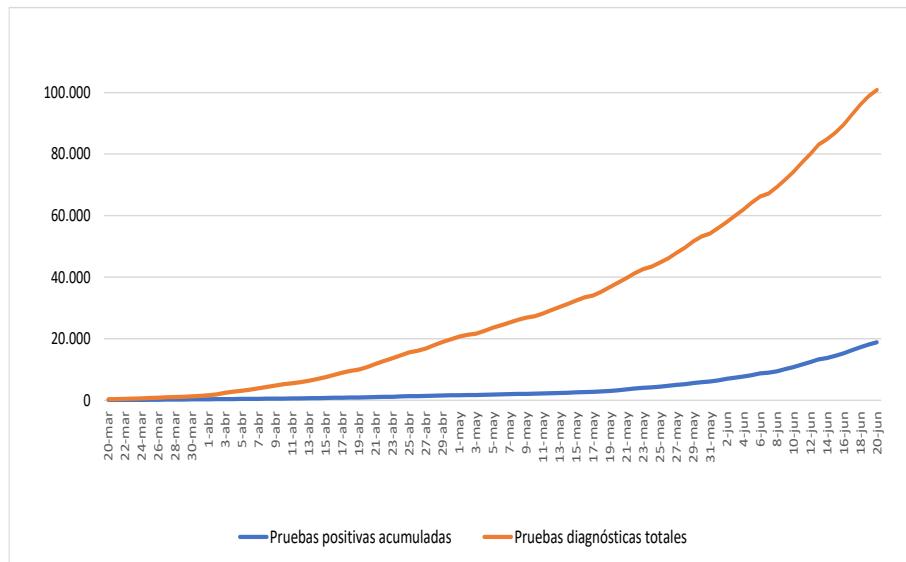
Capacidad diagnóstica

Desde el inicio de la vigilancia epidemiológica de COVID-19 hasta la fecha han sido realizadas 100.890 pruebas diagnósticas en la Pcia. De Buenos Aires (5.752 muestras por millón de habitantes).

El día 20 de junio fueron realizadas 2.776 pruebas diagnósticas, correspondientes a 707 casos confirmados y 2.069 casos descartados.

CORONAVIRUS (COVID-19)

Gráfico 9. Pruebas diagnósticas totales y positivas acumuladas por fecha de diagnóstico. Provincia de Buenos Aires. 20 de Marzo al 20 de junio.



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

Infecciones respiratorias agudas

Introducción

En el presente informe se analizará el comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria de la vigilancia de infecciones respiratorias agudas en la provincia de Buenos Aires. A su vez se presentará un detalle del avance de la estrategia de vacunación antigripal llevada adelante en la provincia.

Las infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB) representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, ya sea en la consulta ambulatoria como en la internación, constituyendo, por lo tanto, una importante causa de morbilidad, fundamentalmente en los niños menores de 5 años, las personas mayores de 65 años o aquellas que presentan condiciones que aumentan el riesgo de desarrollar complicaciones y formas graves de la enfermedad.

Todos los años se verifica un progresivo aumento de los casos de IRAB en la época invernal. Dicho aumento se asocia con un incremento en la demanda de atención, del número de hospitalizaciones y de la mortalidad por causas respiratorias.

La vigilancia de las infecciones respiratorias agudas en Argentina incluye los eventos Enfermedad Tipo Influenza, Bronquiolitis en menores de 2 años, Neumonías e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG). La notificación es de manera agrupada semanal de los casos estudiados y los virus identificados, según grupo de edad y la notificación nominal inmediata de los casos en los que se haya detectado virus influenza (en todos los tipos y subtipos).

La vigilancia de las IRA es fundamental para la planificación de actividades de prevención y control, detección de situaciones epidémicas o de brote, identificación de la población afectada y de los agentes etiológicos involucrados.

Vigilancia clínica

A la SE 23 en el año 2020 se registraron un total de 42.614 casos de infecciones respiratorias agudas (en todos sus eventos). Para el mismo período en el año 2019 se habían notificados 84.172 casos.

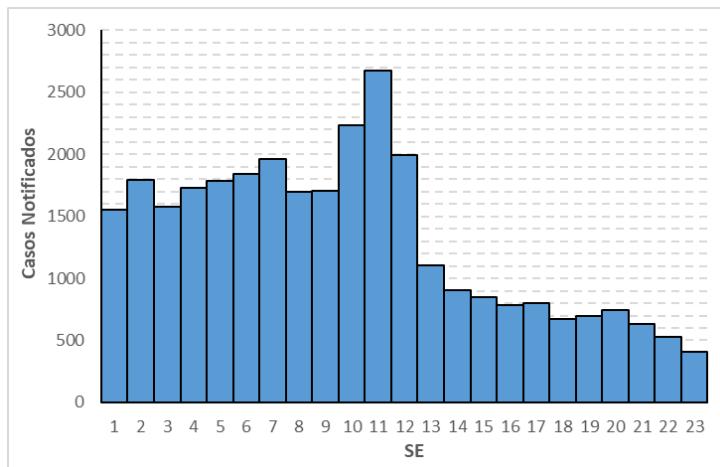
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)

Hasta la SE 23 se notificaron 30.674 casos de ETI en toda la población de la provincia de Buenos Aires, para el mismo período en el año 2019 se habían notificado 54.128 casos. En el gráfico 1 se puede observar la notificación según semana epidemiológica.

En la Tabla N°1 se puede observar los casos notificados por Región Sanitaria y su comparación con el mismo período para el año 2019. La tasa de notificación provincial como así también en once de las doce regiones sanitarias es menor al año anterior.

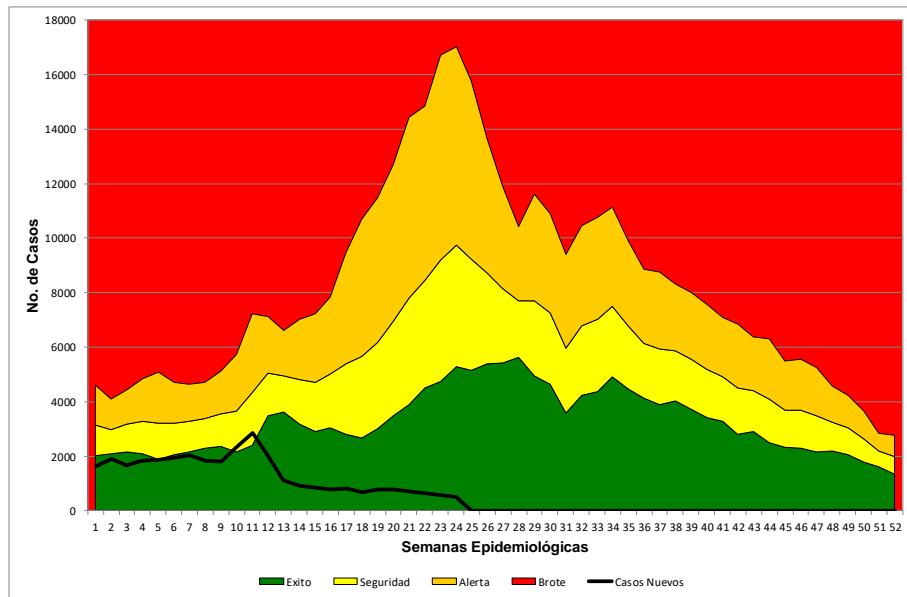
La mayor tasa de casos según grupo de edad corresponde al grupo de entre 6 y 23 meses con 3.825 casos hasta el momento. En segundo lugar, se encuentra el grupo de personas entre 2 y 9 años (Tabla 2).

Gráfico 1. Casos notificados de ETI hasta SE 23. Provincia de Buenos Aires. Año 2020. N=30674



Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Gráfico 2. Corredor endémico semanal de ETI hasta SE 23. Curva de casos. Provincia de Buenos Aires. Año 2020.



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

Tabla 1. Casos y Tasa de notificación de ETI según Región Sanitaria. SE 23, año 2020. Provincia de Buenos Aires.

Región	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada
	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada	
I	2765	408,99	2595	383,85	-6,15
II	5455	1992,99	3945	1441,31	-27,68
III	639	245,61	604	232,16	-5,48
IV	0	0,00	145	24,10	-
V	15726	453,75	7990	230,54	-49,19
VI	10506	252,26	5233	125,65	-50,19
VII	3822	154,32	1695	68,44	-55,65
VIII	2656	215,07	1506	121,95	-43,30
IX	4042	1237,16	1256	384,43	-68,93
X	546	159,04	174	50,68	-68,13
XI	6560	499,80	4757	362,43	-27,48
XII	1411	63,16	774	34,65	-45,15
Provincia	54128	311,62	30674	174,87	-43,88

Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Tabla 2. Tasa de ataque por grupo de edad en ETI. Provincia de Buenos Aires. SE 23. Año 2020

Grupo Edad	Población	Casos	Tasa de Ataque
< 6 meses	139.671	494	353,69
6 a 23 meses	703.974	3825	543,34
2 a 9 años	2.037.308	7630	374,51
10 a 64 años	12.568.205	15965	127,03
> a 65 años	1.921.372	2092	108,88
S/E		668	

Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Bronquiolitis

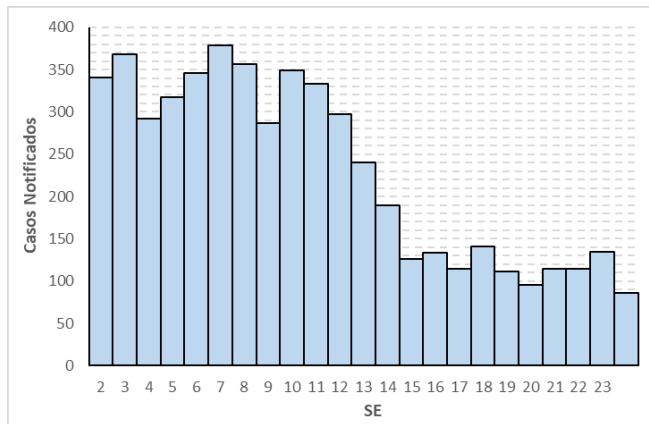
Hasta la SE 23 se registraron 5.266 casos de Bronquiolitis en la población menor a 2 años de la provincia de Buenos Aires, para el mismo período en el año 2019 había 18.933 casos. En el gráfico 3 se puede observar la notificación según semana epidemiológica.

En la Tabla N°3 se puede observar los casos notificados por Región Sanitaria y su comparación con el mismo período para el año 2019. La tasa

de notificación provincial como así también en once de las regiones sanitarias es menor al año anterior.

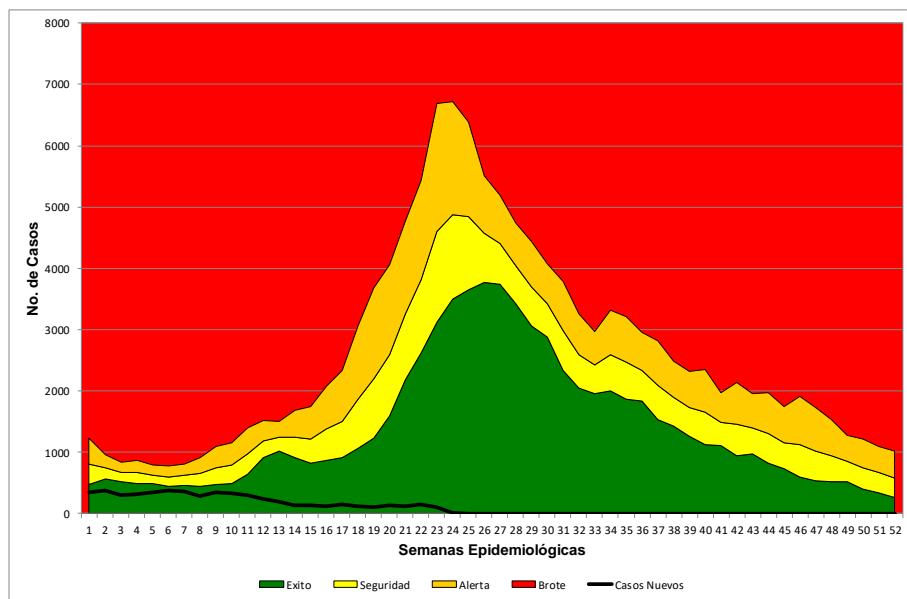
La mayor tasa de casos según grupo de edad corresponde al grupo de menores de 6 meses, con 947 casos hasta el momento (Tabla 4).

Gráfico 3. Casos notificados de Bronquiolitis hasta SE 23. Provincia de Buenos Aires. Año 2020. N=5266



Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Gráfico 4. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis hasta SE 23. Curva de casos. Provincia de Buenos Aires. Año 2020.



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

Tabla 3. Casos y Tasa de notificación de Bronquiolitis según Región Sanitaria. SE 23, año 2020. Provincia de Buenos Aires.

Región	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada
	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada	
I	1001	148,07	325	48,07	-67,53
II	380	138,83	95	34,71	-75,00
III	277	106,47	180	69,19	-35,02
IV	1	0,17	2	0,33	-
V	4764	137,46	1770	51,07	-62,85
VI	4337	104,14	985	23,65	-77,29
VII	1413	57,05	246	9,93	-82,59
VIII	1705	138,07	560	45,35	-67,16
IX	884	270,57	208	63,66	-76,47
X	118	34,37	32	9,32	-72,88
XI	2420	184,38	551	41,98	-77,23
XII	1633	73,10	312	13,97	-80,89
Provincia	18933	2244,19	5266	624,20	-72,19

Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Tabla 4. Tasa de ataque por grupo de edad en Bronquiolitis. Provincia de Buenos Aires. SE 23. Año 2020.

Grupo Edad	Población	Casos	Tasa de Ataque
< 6 meses	139.671	947	678,02
6 a 23 meses	703.974	4319	613,52

Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

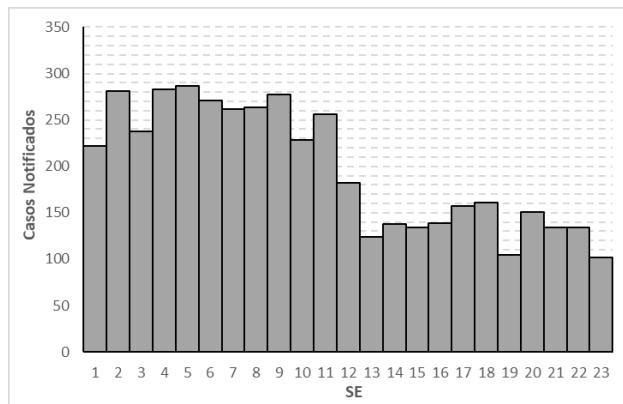
Neumonía

Hasta la SE 23 hay notificados 4.530 casos de Neumonía en toda la población de la provincia de Buenos Aires, para el mismo período en el año 2019 se habían notificado 8.240 casos. En el gráfico 5 se puede observar la notificación según semana epidemiológica.

En la Tabla N°5 se puede observar los casos notificados por Región Sanitaria y su comparación con el mismo período para el año 2019. La tasa de notificación provincial como así también en diez de las regiones sanitarias es menor al año anterior.

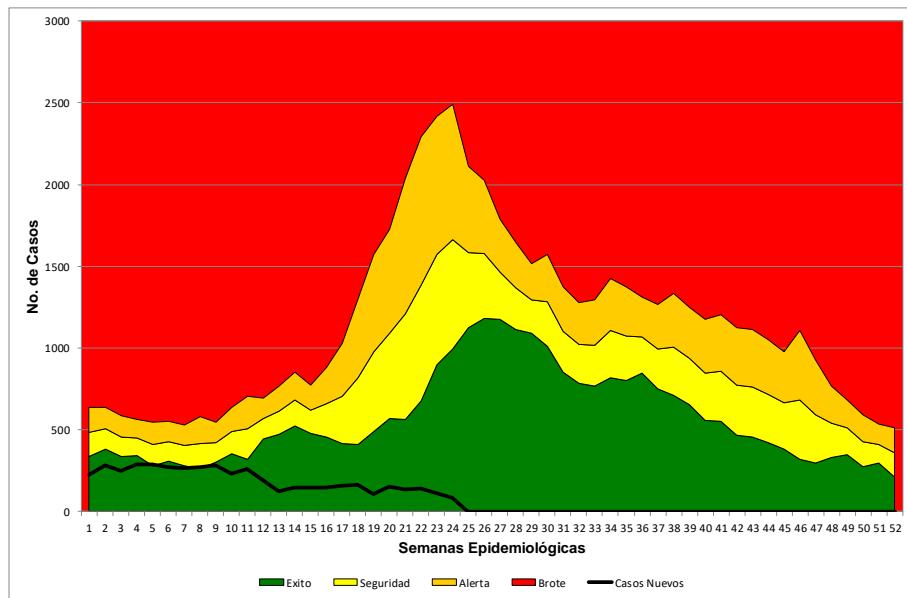
La tasa de casos según grupo de edad más alta corresponde al grupo de mayores de 65 años con 1242 casos hasta el momento. En segundo lugar, el grupo más afectado es el grupo entre 6 a 23 meses.

Gráfico 5. Casos notificados de Neumonía hasta SE 23. Provincia de Buenos Aires. Año 2020. N=4530



Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Gráfico 6. Corredor endémico semanal de Neumonía hasta SE 23. Curva de casos. Provincia de Buenos Aires. Año 2020.



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

Tabla 5. Casos y Tasa de notificación de Neumonía según Región Sanitaria. SE 23, año 2020. Provincia de Buenos Aires.

Región	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada
	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada	
I	429	63,46	366	54,14	-14,69
II	703	256,84	267	97,55	-62,02
III	141	54,20	104	39,97	-26,24
IV	6	1,00	6	1,00	0,00
V	2026	58,46	965	27,84	-52,37
VI	1047	25,14	468	11,24	-55,30
VII	1040	41,99	504	20,35	-51,54
VIII	803	65,02	662	53,61	-17,56
IX	623	190,69	447	136,82	-28,25
X	34	9,90	41	11,94	20,59
XI	881	67,12	505	38,48	-42,68
XII	507	22,70	195	8,73	-61,54
Provincia	8240	47,44	4530	25,83	-45,56

Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Tabla 6. Tasa de ataque por grupo de edad en Neumonía. Provincia de Buenos Aires. SE 23. Año 2020.

Grupo Edad	Población	Casos	Tasa de Ataque
< 6 meses	139.671	71	50,83
6 a 23 meses	703.974	454	64,49
2 a 9 años	2.037.308	753	36,96
10 a 64 años	12.568.205	1933	15,38
> a 65 años	1.921.372	1242	64,64
S/E		77	

Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

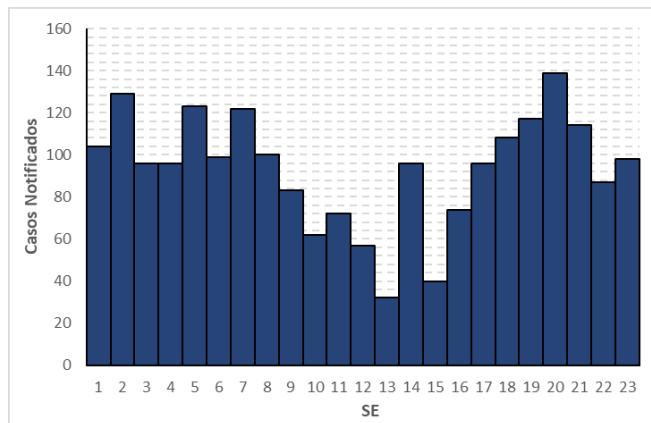
IRAG

Hasta la SE 23 son 2.144 los casos de IRAG notificados; para el mismo período en el año 2019 se habían registrado 2.871 casos. En el gráfico 7 se puede observar la notificación según semana epidemiológica.

En la Tabla N°7 se puede observar los casos notificados por Región Sanitaria y su comparación con el mismo período para el año 2019. La tasa de notificación provincial como así también en ocho de las regiones sanitarias es menor al año anterior.

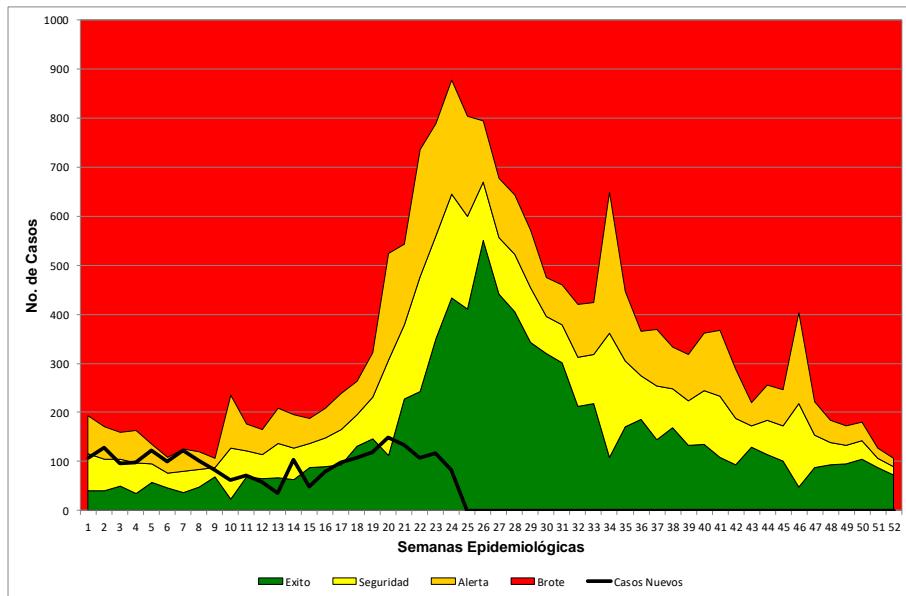
La tasa de casos según grupo de edad más alta corresponde al grupo de menores de 6 meses con 142 casos hasta el momento. En segundo lugar, el grupo de personas entre 6 y 23 meses (Tabla 8).

Gráfico 7. Casos notificados de IRAC hasta SE 23. Provincia de Buenos Aires. Año 2020. N=2.144



Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Gráfico 8. Corredor endémico semanal de IRAG hasta SE 23. Curva de casos. Provincia de Buenos Aires. Año 2020.



Fuente. Dirección Epidemiología. Provincia de Buenos Aires. SNVS 2.0

Tabla 7. Casos y Tasa de notificación de IRAG según Región Sanitaria. SE 23, año 2020. Provincia de Buenos Aires.

Región	2019		2020		Diferencia Incidencia acumulada
	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada	
I	19	2,81	16	2,37	-15,79
II	85	31,05	42	15,34	-50,59
III	34	13,07	31	11,92	-8,82
IV	0	0,00	0	0,00	-
V	5	0,14	142	4,10	2740,00
VI	368	8,84	277	6,65	-24,73
VII	756	30,53	859	34,68	13,62
VIII	813	65,83	375	30,37	-53,87
IX	157	48,05	177	54,18	12,74
X	32	9,32	4	1,17	-87,50
XI	484	36,88	152	11,58	-68,60
XII	118	5,28	69	3,09	-41,53
Provincia	2871	16,53	2144	12,22	-26,05

Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Tabla 8. Tasa de ataque por grupo de edad en Neumonía. Provincia de Buenos Aires. SE 23. Año 2020

Grupo Edad	Población	Casos	Tasa de Ataque
< 6 meses	139.671	142	101,67
6 a 23 meses	703.974	278	39,49
2 a 9 años	2.037.308	263	12,91
10 a 64 años	12.568.205	957	7,61
> a 65 años	1.921.372	402	20,92
S/E		102	

Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud. Provincia de Buenos Aires

Vigilancia de virus respiratorios

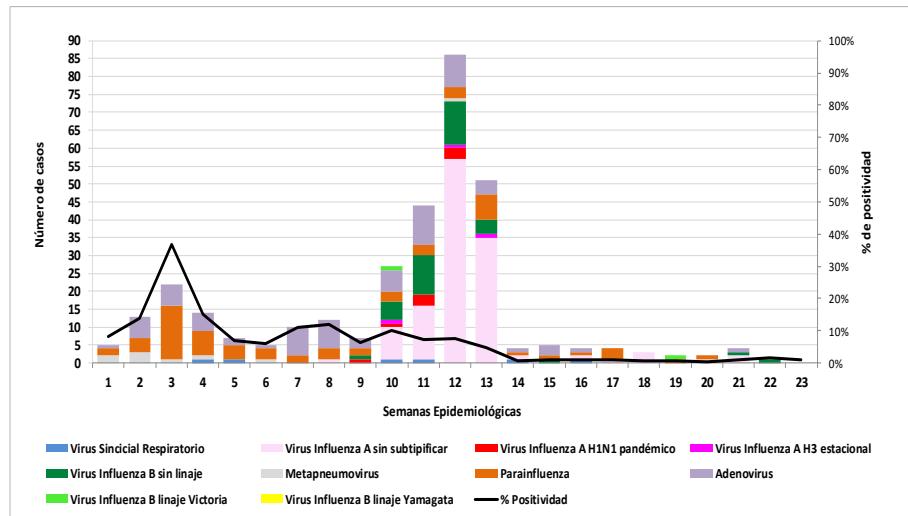
Situación actual

Hasta la semana epidemiológica 23 de 2020 se estudiaron un total de 8.231 muestras respiratorias (1.779 procesadas por inmunofluorescencia (IF) y 6.452 por PCR en el contexto de la vigilancia integrada de virus influenza y virus SARS Cov-2), de las cuales **resultaron positivas 336**.

El porcentaje de positividad global es de 4%.

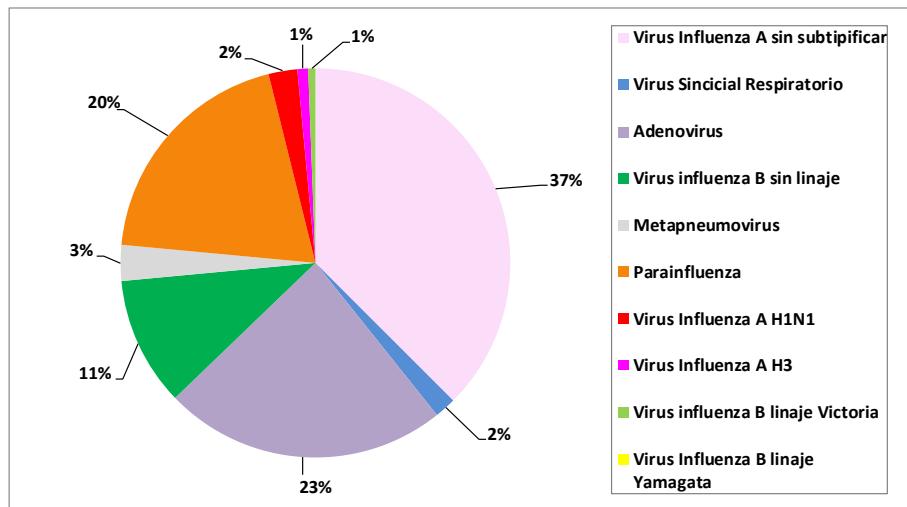
A la misma semana del 2019 se estudiaron 7.787 muestras y de ellas fueron positivas 1.935.

Gráfico 9. Distribución de virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica y % de positividad. Provincia de Buenos Aires. SE 1 a 23 de 2020.



Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio Salud. Provincia de Buenos Aires

Gráfico 10. Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Provincia de Buenos Aires. SE 1 a 23 de 2020

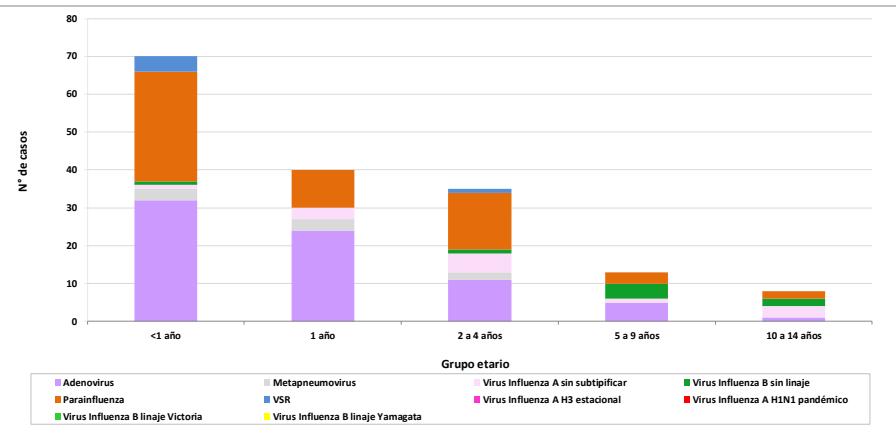


Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio Salud. Provincia de Buenos Aires

Los virus aislados en mayor porcentaje son el influenza A sin subtipificar (37%) y el adenovirus (23%).

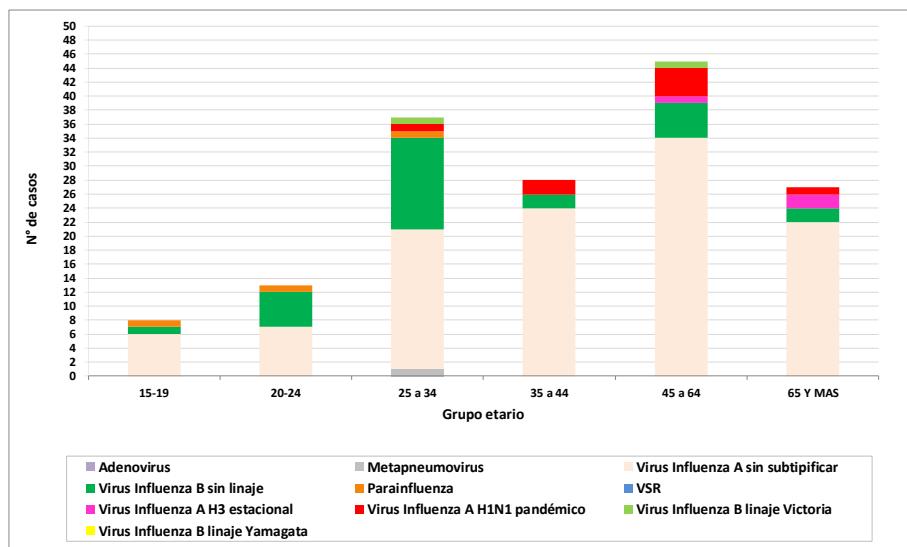
En el análisis por grupo etario se pudo observar que la mayor número de muestras, considerando aquellas que se obtuvieron para la vigilancia integrada de virus influenza y SARS Cov-2, pertenece al grupo de 15 años y más, en quienes el virus influenza A sin subtipificar y el influenza B son los mayormente aislados. En el grupo de menores de 15 años, el adenovirus y el parainfluenza son los que se aislaron en mayor proporción.

Gráfico 11. Distribución de virus respiratorios en vigilancia. Grupo etario de 0 a 14 años. Provincia de Buenos Aires. SE 1 a 23 de 2020.



Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio Salud. Provincia de Buenos Aires

Gráfico 12. Distribución de virus respiratorios en vigilancia. Grupo de 15 años y más. Provincia de Buenos Aires. SE 1 a 23 de 2020.



Fuente: Dirección de Epidemiología. Ministerio Salud. Provincia de Buenos Aires

Acciones de prevención

La Vacunación Antigripal 2020 inició en la PBA a partir del 23/03, estableciéndose en forma acorde a las recomendaciones específicas para la vacunación en el contexto de la pandemia de COVID-19 que se encuentra en curso. En este sentido, la vacunación continúa siendo una de las actividades prioritarias dentro del sistema de salud, y debe continuar efectuándose, respetando las indicaciones de distanciamientos social establecidas en el decreto de aislamiento social preventivo y obligatorio. Actualmente se encuentran incorporadas a la estrategia de vacunación todas las poblaciones de riesgo, habiéndose alcanzado las metas del 100% para el personal de salud y mayores de 65 años en las 12 Regiones Sanitarias de la Provincia.

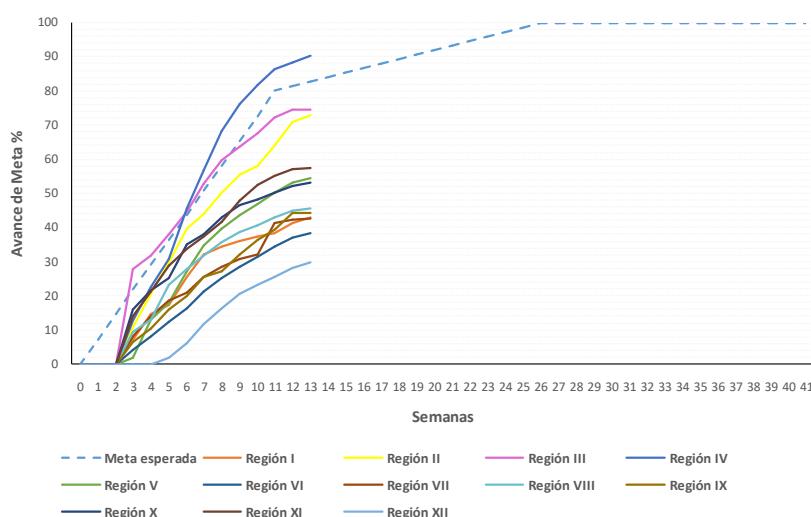
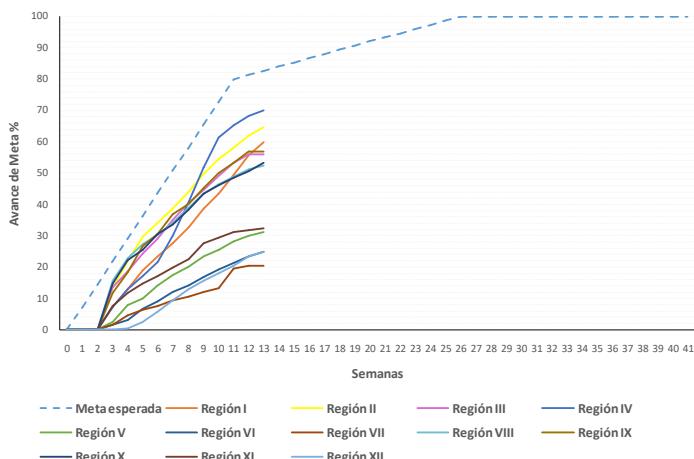
Se presentan a continuación los datos de coberturas de vacunación hasta la SE25/2020 (Semana 13 de campaña) según grupo de riesgo y Región Sanitaria. Es importante destacar que el denominador utilizado para el cálculo de coberturas de los grupos de 2 a 64 años fueron las dosis aplicadas en el año 2019, teniendo en cuenta el sesgo que ello representa. No obstante, aporta información de relevancia respecto a la variación de las dosis aplicadas interanualmente. El denominador poblacional de los grupos de embarazadas y niños menores de 2 años corresponde a las cohortes de nacidos vivos registrados por las estadísticas vitales de la Provincia de Buenos Aires.

Gráfico 1. Coberturas de vacunación antigripal, población de 6 a 24 meses, según Región Sanitaria. SE 25, (Semana 13 de campaña) Año 2020. Prov. Bs As.

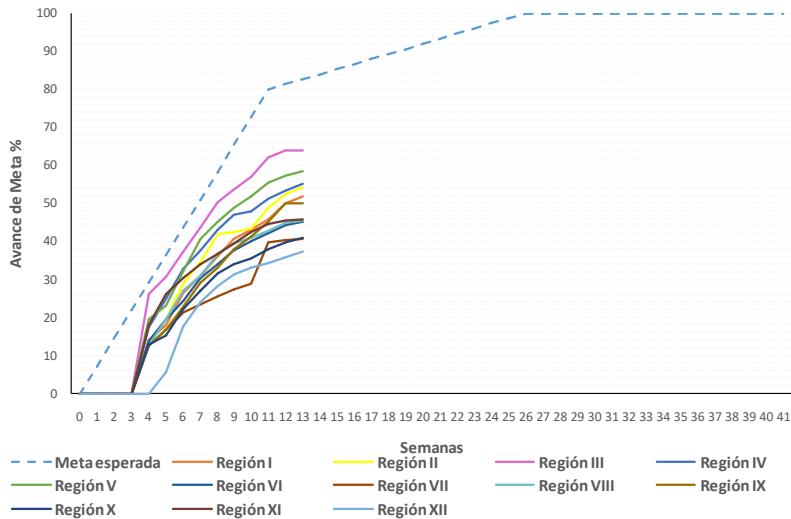
N=12330

9 dosis

**Gráfico 2.
Coberturas de vacunación antigripal, población de 6 a 24 meses, según Región Sanitaria. SE 25, (Semana 13 de campaña) Año 2020. Prov. Bs As. N=82010 dosis**



Gáfico 3. Coberturas de vacunación antigripal, población de riesgo de 9 a 64 años, según Región Sanitaria. SE 25, (Semana 13 de campaña) Año



2020. Prov. Bs As. N=664342 dosis

Gráfico 4. Coberturas de vacunación antigripal, población de embarazadas, según Región Sanitaria. SE 25, (Semana 13 de campaña) Año 2020. Prov. Bs As. N=71689 dosis

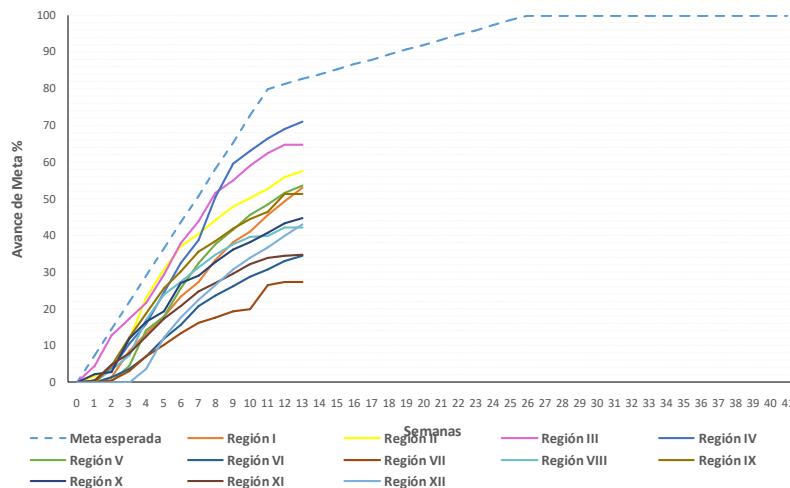


Gráfico 5. Coberturas de vacunación antigripal, población de puérperas, según Región Sanitaria. SE 25, (Semana 13 de campaña) Año 2020. Prov. Bs As. N=21484 dosis

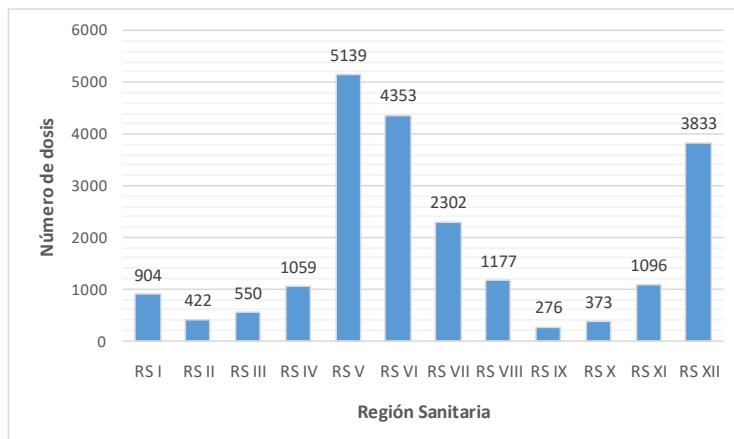


Tabla 1. Resumen de coberturas de vacunación antigripal, según población de riesgo y Región Sanitaria (Se excluyen dosis aplicadas en personal de salud y mayores de 65 años por haber alcanzado las metas programadas, y dosis de puérperas porque fueron graficadas anteriormente). Hasta la SE24, (Semana 13 de campaña, Meta esperada: 80%) Año 2020. Prov. Bs As. N=941350 dosis

Región Sanitaria	6 a 24 meses	2 a 8 años	9 a 64 años	Embarazadas
I	59,8	42,8	52,0	53,1
II	64,5	72,8	55,8	57,5
III	56,0	74,5	64,0	64,8
IV	70,2	90,3	55,3	71,2
V	31,2	54,7	58,4	53,7
VI	24,4	36,1	45,3	34,4
VII	20,5	42,7	40,7	27,5
VIII	52,3	45,6	45,6	42,3
IX	56,8	44,2	46,1	51,3
X	53,1	53,1	41,0	44,6
XI	32,3	57,6	45,9	34,8
XII	25,1	29,7	37,2	43,0
Provincia de Buenos Aires	45,5	53,7	48,9	48,2

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

MINISTERIO DE
SALUD



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES