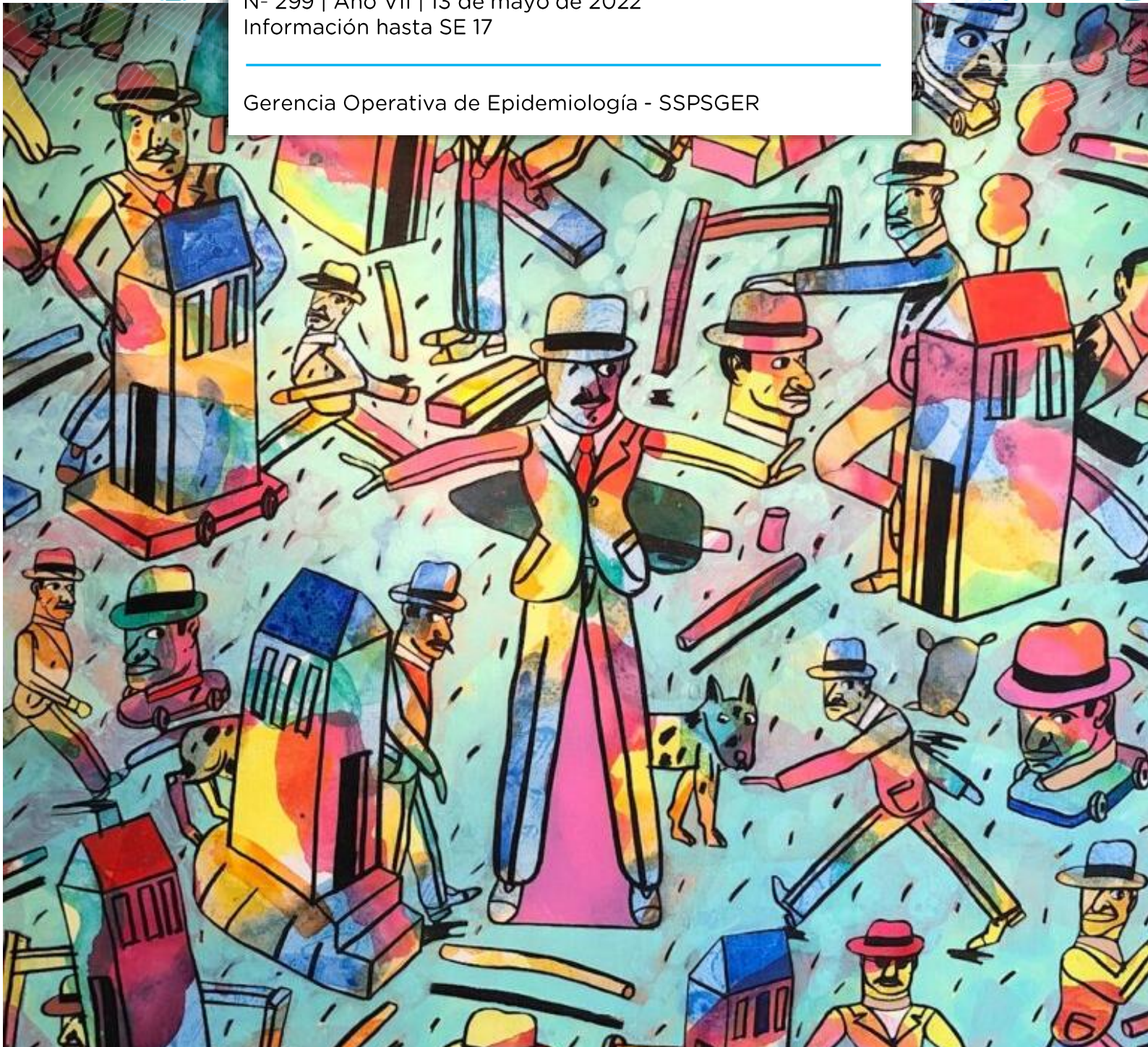


# Boletín Epidemiológico Semanal

## Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 299 | Año VII | 13 de mayo de 2022  
Información hasta SE 17

Gerencia Operativa de Epidemiología - SSPSGER



# AUTORIDADES

Jefe de Gobierno

**Horacio Rodríguez Larreta**

Ministro de Salud

**Fernán González Bernaldo de Quirós**

Subsecretario de Planificación Sanitaria y Gestión en Red

**Daniel Carlos Ferrante**

Gerenta Operativa de Epidemiología

**Cecilia González Lebrero**

# EQUIPO DE LA GERENCIA OPERATIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

Integrantes del Equipo de trabajo

**Analista F. Silvina Bazán**  
**María Del Re**  
**Dra. Susana Devoto**  
**Lic. Yasmin El Ahmed**  
**Dra. María Aurelia Giboin Mazzola**  
**Dra. Esperanza Janeiro**  
**Micaela López**  
**Dra. Mónica Valenzuela**  
**Dante Waisman**  
**Lic. Hernán Zuberger**

Integrantes de la Residencia Básica en  
Epidemiología

**Instructora: Dra. Paula Machado**  
**Lic. Camila Aquino**  
**Dra. Yael Dobzewicz**  
**Lic. David Herman**  
**Dra. Sofía Monteverdi**  
**Lic. Kevin Viarengo**  
**Lic. Agustina Villa**

*Data Entrys*

**Germán Adell**  
**Camila Jazmín Almazan**  
**Franco Nicolás Arjona**  
**Gabriela Díaz**  
**Ezequiel Díaz Fernández Halimjnk**  
**Agustina Eskinazi**  
**Catalina Eskinazi**  
**Paula Martinez**  
**Rosalía Páez Pérez**  
**Daniela Vanesa Salas**  
**Natalia Sordelli**  
**Bianca Spirito**  
**Sebastian Tapuaj**  
**Erika Vaschetto Oubiña**  
**Elisa Villaverde**

Colaboración en el análisis espacial

**Juan M. Gurevitz, INIBIOMA**  
**(CONICET/UNCOMA)**

ISSN 2545-6792 (en línea)

ISSN 2545-7004 (correo electrónico)

Gerencia Operativa de Epidemiología  
Subsecretaría de Planificación Sanitaria  
Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

<http://www.buenosaires.gob.ar/salud/epidemiologia>  
[gerenciaepicaba@buenosaires.gob.ar](mailto:gerenciaepicaba@buenosaires.gob.ar)  
Tel.: 4123-3240

Monasterio 480, CABA

*Foto de portada, serie "Pintorxs porteñxs": Antonio Seguí*  
*Año de la obra 1997*

Nacido en Córdoba (Argentina) el 11 de enero de 1934, Antonio Seguí es uno de los más emblemáticos pintores argentinos contemporáneos y de los pocos que, trascendiendo las fronteras de su país, tienen una destacable proyección internacional.

Su primera muestra individual data de 1957 en Córdoba, a la que siguen, en 1960 y 1961 las exposiciones en las galerías El Pórtico y Witcomb, en Buenos Aires. Dos años después, en la galería Lirolay, presentará la serie La metamorfosis de Felicitas Naón, que significó un gran suceso antes de su partida para Europa, donde realizará numerosas muestras. Debe destacarse también la retrospectiva de su obra que se organizó en 1991 en el Museo Nacional de Bellas Artes. A lo largo de su carrera, Seguí, fue objeto de importantes distinciones, entre otras: la Medalla de Honor en la VII Bienal de Grabado de Cracovia en 1986, el Premio del Instituto Di Tella en 1989 y al año siguiente, el Gran Premio de Honor del Fondo Nacional de las Artes. Además, en tres oportunidades recibió el Premio Konex a las Artes Visuales. Si bien en el país no tuvo una formación sistemática, aunque reconoce como su maestro a Ernesto Farina (1912-1989), ya en Europa, asistió como alumno libre a la Real Academia de Bellas Artes de San Fernando (Madrid) y a la École Nationale Supérieure de Beaux-Arts, de París, donde, por algunos años, se desempeñaría también, como profesor.

# INDICE

<b>EDITORIAL</b> .....	<b>5</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>6</b>
<b>RESUMEN EJECUTIVO</b> .....	<b>6</b>
<b>I. REPORTE DE ENFERMEDADES EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES</b> .....	<b>7</b>
<b>I.1. DETALLE DE LA NOTIFICACIÓN POR GRUPO DE EVENTOS</b> .....	<b>9</b>
I.1.A. <i>De transmisión vertical y sexual</i> .....	9
I.1.B. <i>Envenenamiento por animal ponzoñoso</i> .....	9
I.1.C. <i>Gastroentéricas</i> .....	9
I.1.D. <i>Hepatitis</i> .....	9
I.1.E. <i>Inmunoprevenibles</i> .....	9
I.1.F. <i>Intoxicaciones</i> .....	9
I.1.G. <i>Meningitis y meningoencefalitis</i> .....	10
I.1.H. <i>Otras</i> .....	10
I.1.I. <i>Zoonóticas y por vectores</i> .....	10
<b>I. I. VIGILANCIA DE SÍFILIS</b> .....	<b>11</b>
<b>I.1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>11</b>
I.1.A. <i>Nota metodológica</i> .....	11
I.1.B. <i>Sobre el informe de Sífilis</i> .....	11
<b>I.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2021-2022 (HASTA SE 17)</b>	<b>11</b>
I.2.A. <i>Sífilis congénita</i> .....	11
I.2.B. <i>Sífilis en embarazada</i> .....	14

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

## EDITORIAL Bienvenida

iHola a todxs!

iEmpezamos una nueva etapa de cambios! A partir de este mes de mayo de 2022 asumo la responsabilidad de coordinar la Gerencia de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Ciudad de Buenos Aires.

Es una enorme alegría para mí haber formado parte de los comienzos de este Boletín: de los primeros punteos, de ideas, de su contenido, su estructura, su utilidad para aquellxs con quienes compartimos cotidianamente la tarea de la Salud Pública. Ahora verlo crecer, modificarse y llegar casi a 300 números es una satisfacción que creo que compartimos con todxs ustedes.

Como siempre, ponemos todo el compromiso en todos los trabajos que realizamos desde la GOE, y el BES ocupa un lugar particular en nuestro quehacer.

Es por esto que siempre esperamos que la información que se vierte en él, todas las semanas, les sea de utilidad y sobre todo que les despierte preguntas e inquietudes.

Desde ya, les agradezco a todxs el acompañamiento de siempre y los trabajos que en varias oportunidades han compartido en este Boletín, y también al equipo de la Gerencia que todos los días pone una pasión enorme a este trabajo.

iSaludos y como siempre a disposición!



**Cecilia González Lebrero**  
Gerenta Operativa de Epidemiología  
Subsecretaria de Planificación Sanitaria  
Ministerio de Salud, CABA

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

## INTRODUCCIÓN

La epidemiología en la gestión tiene como uno de los pilares la recolección, sistematización y análisis de los datos de diferentes fuentes en forma sistemática, periódica y oportuna, para convertirlos en información integrada con el fin de divulgarlos y que esta información permita generar acciones por parte diferentes actores y actrices involucrados en el concierto de la Salud.

El presente boletín es un producto completamente dinámico que pretende cumplir con varios objetivos, entre ellos, hay dos primordiales.

El primero es devolver, consolidada y sistematizada, la información mínima vertida por los servicios a través de los diferentes sistemas de información.

Junto con la retroalimentación del sistema, el objetivo primario del BES es dar cuenta de la situación epidemiológica actual. En especial, esto se realiza a través de los eventos de notificación obligatoria por medio de tablas y gráficos y de eventos seleccionados por su importancia estacional o de gestión.

A lo anterior, se incorporan otras fuentes de datos, consolidados y análisis especiales que pretenden dar cuenta de la situación epidemiológica.

Este boletín es posible gracias al compromiso de los efectores de salud públicos y privados que se involucran en la tarea de vigilancia. El equipo de la gerencia agradece los trabajos remitidos para ser difundidos a través de esta publicación e invita a continuar el envío de los mismos para su divulgación y enriquecimiento de los BES.

## RESUMEN EJECUTIVO

En el presente BES se exponen los datos comparativos de eventos de notificación obligatoria hasta la semana epidemiológica (SE) 17 de los años 2021 y 2022, según grupo de eventos y criterio epidemiológico.

A continuación, se presenta un análisis de la notificación Sífilis congénita y en embarazadas, en el período antes mencionado. Respecto a la sífilis congénita, hasta la SE 17 de 2022, comparado con igual período de 2021, se registró un número similar de casos notificados correspondientes a residentes de CABA. La mayor parte de estos son casos sospechosos, que aún no cuentan con una clasificación epidemiológica definitiva. Las mayores tasas de notificación según domicilio de residencia se presentaron en las Comunas 4 y 8. Respecto de la sífilis en embarazadas, durante 2022 se registró un menor número de casos notificados que en igual período de 2021, con un porcentaje similar de residentes de CABA. La mayoría de las notificaciones correspondió a casos confirmados. En el presente año, la mayor tasa de notificación se presentó en el grupo de 20 a 24 años de edad, y según residencia, la tasa más alta correspondió a residentes de la Comuna 4. Todas las notificaciones para estos dos grupos de eventos fueron realizadas por efectores del primer y segundo nivel de atención del subsistema público de la Ciudad.

# I. Reporte de enfermedades en la Ciudad de Buenos Aires

En las siguientes tablas se presentan el total de las notificaciones, provenientes de la integración de los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 28 de abril de 2018 y a partir de esa fecha, el SNVS<sup>2.0</sup>, correspondientes a residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Las mismas son cotejadas caso por caso, para evitar la presencia de notificaciones duplicadas y lograr la obtención de una base consolidada aprovechando los atributos de los dos módulos.

Las siguientes tablas se conforman con las notificaciones que contienen datos de domicilio en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires junto con los casos donde no figura esta referencia. Por lo tanto, dependiendo el evento, la información puede contener sesgos, para lo cual la GOE está trabajando continuamente para la mejora de la calidad de los datos.

La información que se presenta a continuación es la acumulada hasta la SE 17 del corriente año (finalizada el 30 de abril 2022) y se compara con el mismo período del año 2021 mostrando el aumento o descenso en las columnas “diferencia de casos” - donde se presenta la diferencia absoluta entre un año y el otro (por ser menos de 20 casos)- y “variación porcentual” (para los eventos como más de 20 casos).

Notificaciones de casos acumulados hasta la SE 17 en Residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires					
Grupo de eventos	Evento	2021	2022	Dif. de casos	Variación %
De transmisión vertical	CHAGAS AGUDO CONGÉNITO	42	33		-21
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	52	25		-52
	SÍFILIS CONGÉNITA	48	49		2
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	130	87		-33
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	6	5	-1	
	ARANEISMO	0	0		
	OFIDISMO	0	2	2	
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	90	75		-17
	DIARREAS BACTERIANAS	13	22	9	
	DIARREAS VIRALES	2	0	-2	
	DIFTERIA	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	1	6	5	
Hepatitis	HEPATITIS A	1	1	0	
	HEPATITIS B	59	28		-53
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	21	28		33
	HEPATITIS C	30	39		30
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	14	5	-9	
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0		
Inmunoprevenibles	COQUELUCHE	0	8	8	
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	3	3	0	
	PAF	0	1	1	
	PAROTIDITIS	2	3	1	
Intoxicaciones	MEDICAMENTOSA	4	0	-4	
	POR METALES PESADOS	0	1	1	
	POR MONÓXIDO DE CARBONO	0	2	2	
	POR OTROS TÓXICOS	0	1	1	
	POR PLAGUICIDAS	1	0	-1	
	POR PLAGUICIDAS DE USO DOMÉSTICO	0	0		

Nota: La información de la tabla es parcial y sujeta a modificaciones; se incluyen casos notificados con lugar de residencia en la CABA que pueden haber presentado antecedente de viaje.

## Notificaciones de casos acumulados hasta la SE 17 en Residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Grupo de eventos	Evento	2021	2022	Dif. de casos	Variación %
<b>Meningitis y Meningoencefalitis</b>	POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1	0	-1	
	BACTERIANA POR OTROS AGENTES	0	1	1	
	BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	0	1	1	
	OTROS GERMESES NO BACT. NI VIRALES	0	0		
	TUBERCULOSA	0	1	1	
	POR OTROS VIRUS	0	0		
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	1	2	1	
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	6	10	4	
	MICOTICAS Y PARASITARIAS	1	0	-1	
	VIRALES POR ENTEROVIRUS	0	0		
	VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTES	0	2	2	
	VIRALES URLEANAS	0	0		
	POR NEISSERIA MENINGITIDIS	0	0		
	TUBERCULOSA < 5 AÑOS	0	0		
<b>Otras</b>	LEPRA	0	1	1	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	9	7	-2	
	LISTERIOSIS	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	0	0		
	TUBERCULOSIS	46	31		-33
<b>Zoonóticas y por vectores</b>	BRUCELOSIS	5	3	-2	
	DENGUE (NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL)	VER INFORME ETMAa BES 298			
	ZIKA (TODOS LOS EVENTOS)				
	FIEBRE CHIKUNGUNYA				
	FIEBRE AMARILLA				
	FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	1	0	-1	
	HANTAVIROSIS	8	8	0	
	PSITACOSIS	5	4	-1	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	0	0		
	LEISHMANIASIS VISCERAL	0	1	1	
	LEPTOSPIROSIS	6	8	2	
	PALUDISMO	3	1	-2	
TRIQUNOSIS	2	0	-2		
VIRUS DE LA ENCEFALITIS DE SAN LUIS	1	0	-1		

Nota: La información de la tabla es parcial y sujeta a modificaciones; se incluyen casos notificados con lugar de residencia en la CABA que pueden haber presentado antecedente de viaje.



## I.1. DETALLE DE LA NOTIFICACIÓN POR GRUPO DE EVENTOS

Las tablas que se exponen a continuación corresponden al detalle de la Consolidada por Grupo de Eventos ([ítem I](#)), presentando los datos ampliados según el criterio epidemiológico de clasificación del caso. Por lo tanto, las especificaciones de metodología son las descriptas anteriormente.

En todos los casos, las referencias son: C=confirmado; P=probable; S=sospechoso; D=descartado.

### I.1.A. De transmisión vertical y sexual

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
De transmisión vertical	CHAGAS AGUDO CONGÉNITO	3	0	25	14	42	5	0	28	0	33		-21
	CHAGAS CRÓNICO EN EMBARAZADAS	52	0	0	0	52	25	0	0	0	25		-52
	SÍFILIS CONGÉNITA	16	0	29	3	48	7	0	42	0	49		2
	SÍFILIS EN EMBARAZADA	123	5	0	2	130	76	11	0	0	87		-33

### I.1.B. Envenenamiento por animal ponzoñoso

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS	
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Envenenamiento por animal ponzoñoso	ALACRANISMO	4	0	2	0	6	5	0	0	0	5		-1
	ARANEISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	OFIDISMO	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2		2

\* Los casos confirmados de Ofidismo corresponden a dos residentes de CABA con antecedente de viaje a Córdoba y Entre Ríos

### I.1.C. Gastroentéricas

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Gastroentéricas	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS	90	0	0	0	90	75	0	0	0	75		-17
	DIARREAS BACTERIANAS	13	0	0	0	13	22	0	0	0	22		9
	DIARREAS VIRALES	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0		-2
	DIFTERIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	0	0	1	0	1	5	0	1	0	6		5

### I.1.D. Hepatitis

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Hepatitis	HEPATITIS A	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1		0
	HEPATITIS B	46	8	5	0	59	17	5	6	0	28		-53
	HEPATITIS B EN BANCOS DE SANGRE	0	9	12	0	21	0	10	18	0	28		33
	HEPATITIS C	11	13	5	1	30	9	11	3	16	39		30
	HEPATITIS C EN BANCOS DE SANGRE	0	3	11	0	14	0	0	5	0	5		-9
	HEPATITIS SIN ESPECIFICAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

### I.1.E. Inmunoprevenibles

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS	
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Inmunoprevenibles	COQUELUCHE	0	0	1	0	0	0	0	4	4	8		8
	EFE (SARAMPIÓN-RUBEOLA)	0	0	0	3	3	1	0	1	1	3		0
	PAF	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1		1
	PAROTIDITIS	0	0	2	0	2	0	0	3	0	3		1

### I.1.F. Intoxicaciones

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS	
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Intoxicaciones	MEDICAMENTOSA	3	0	1	0	4	0	0	0	0	0		-4
	POR METALES PESADOS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1		1
	POR MONÓXIDO DE CARBONO	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2		2
	POR OTROS TÓXICOS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1		1
	POR PLAGUICIDAS	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0		-1
	POR PLAGUICIDAS DE USO DOMÉSTICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

## I.1.G. Meningitis y meningoencefalitis

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL	
Meningitis y meningoencefalitis	POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1
	BACTERIANA POR OTROS AGENTES	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
	BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
	OTROS GERMINES NO BACT. NI VIRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TUBERCULOSA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
	POR OTROS VIRUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE	1	0	0	0	1	2	0	0	0	2	1
	SIN ESPECIFICAR ETIOLOGIA	0	0	5	1	6	2	0	8	0	10	4
	MICOTICAS Y PARASITARIAS	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-1
	VIRALES POR ENTEROVIRUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTES	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2
	VIRALES URLEANAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	POR NEISSERIA MENINGITIDIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TUBERCULOSA < 5 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

## I.1.H. Otras

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Otras	LEPRA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	
	SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)	9	0	0	0	9	7	0	0	0	7	-2	
	LISTERIOSIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	BOTULISMO DEL LACTANTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	TUBERCULOSIS	46	0	0	0	46	31	0	0	0	31	-33	

## I.1.I. Zoonóticas y por vectores

GRUPO DE EVENTO	EVENTO	2021					2022					DIF. DE CASOS	VAR. %
		C	P	S	D	TOTAL	C	P	S	D	TOTAL		
Zoonóticas y por vectores	BRUCELOSIS	1	1	3	0	5	1	0	1	1	3	-2	
	DENGUE (NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL)	VER INFORME ETMAa BES 298											
	ZIKA (TODOS LOS EVENTOS)												
	FIEBRE CHIKUNGUNYA												
	FIEBRE AMARILLA												
	FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	-1	
	HANTAVIROSIS	2	0	1	5	8	1	0	2	5	8	0	
	PSITACOSIS	1	0	3	1	5	1	0	3	0	4	-1	
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
	LEISHMANIASIS VISCERAL	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	
	LEPTOSPIROSIS	1	0	5	0	6	1	0	7	0	8	2	
	PALUDISMO	0	0	3	0	3	1	0	0	0	1	-2	
	TRIQUINOSIS	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	-2	
	VIRUS DE LA ENCEFALITIS DE SAN LUIS	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	-1	

# I. I. Vigilancia de Sífilis

## I.1. INTRODUCCIÓN

### I.1.A. Nota metodológica

Los datos provienen de la notificación oficial realizada al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud (SNVS), donde hasta el 28 de abril de 2018 se analiza por la integración de los módulos C2 y SIVILA y a partir de esa fecha del SNVS<sup>2.0</sup>.

Para los informes se analizan las notificaciones tomando lugar de residencia a los que corresponden a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y aquellos donde la misma no presenta registros (residencia desconocida).

### I.1.B. Sobre el informe de Sífilis

A continuación, se presentará de manera breve la situación de Sífilis, en particular Sífilis congénita y en embarazada hasta la Semana Epidemiológica (SE) actual según los datos de la notificación en el SNVS.

## I.2. SITUACIÓN CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES. AÑOS 2021-2022 (HASTA SE 17)

### I.2.A. Sífilis congénita

En el período 2021-2022, hasta la SE 17, se notificaron 48 y 49 casos de sífilis congénita respectivamente en residentes de la CABA.

A continuación, se presentan las notificaciones según lugar de residencia.

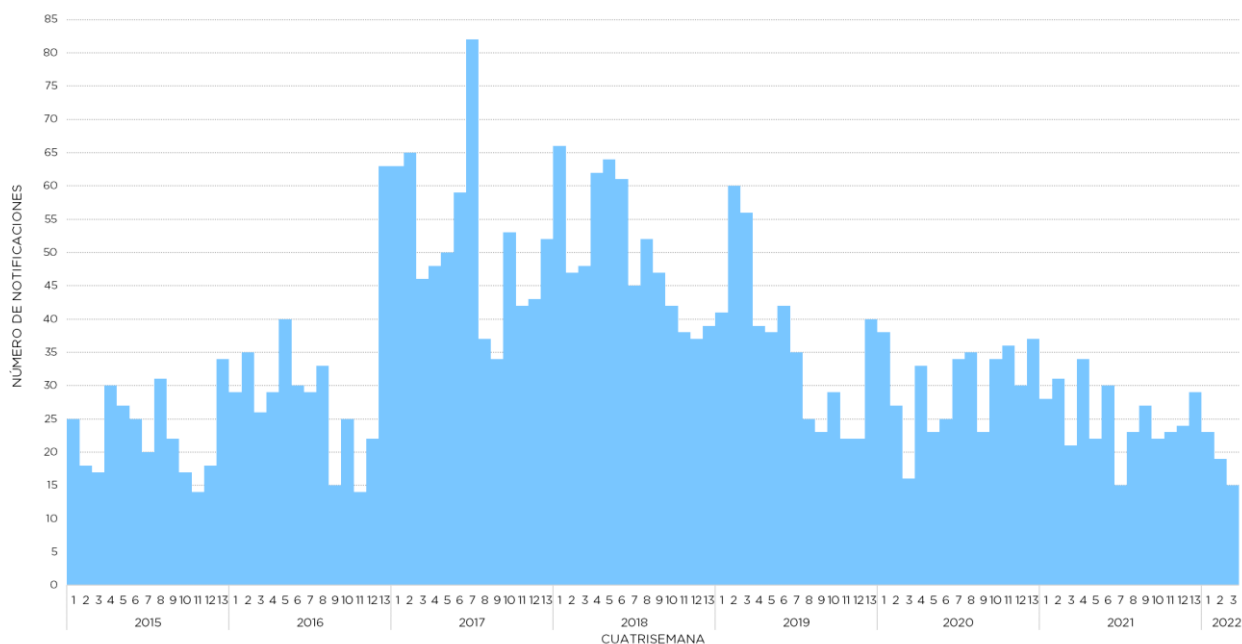
Tabla 1. Número y porcentaje de notificaciones de Sífilis congénita según provincia de residencia. Período 2021-2022 hasta SE 17.

Residencia	2021		2022	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
CABA	48	39,7%	49	55,1%
BUENOS AIRES	73	60,3%	40	44,9%
Total	121	100%	89	100%

Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

A continuación, se presenta la serie temporal de casos de sífilis congénita por cuatrisesmana epidemiológica durante el periodo 2015-2022.

**Gráfico 1.** Número de notificaciones de Sífilis congénita por cuatrisesmana epidemiológica (hasta C4). Residentes de la CABA. Período 2015-2022. (n=3280)



Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2,0</sup>

En la siguiente tabla se presentan el número y porcentaje de notificaciones de sífilis congénita en el período 2021-2022 de acuerdo con la clasificación epidemiológica de los casos al momento del cierre del análisis.

**Tabla 2.** Número y porcentaje de notificaciones de Sífilis congénita según clasificación epidemiológica. Período 2021-2022 hasta SE 17.

Criterio diagnóstico	2021		2022	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
Confirmado	16	33%	7	14%
Probable	0	0%	0	0%
Sospechoso	29	60%	42	86%
Descartado	3	6%	0	0%
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>100%</b>	<b>49</b>	<b>100%</b>

Fuente: SNVS<sup>2,0</sup>

De estos casos, hasta lo notificado hasta la SE 17 en el período analizado, el 73% aún no cuentan con diagnóstico definitivo y cierre del caso, constando aún como notificaciones sospechosas siendo que ya deberían contar con el diagnóstico definitivo, el tratamiento si correspondiese y el cierre del caso en el SNVS.

En la siguiente tabla se presentan los casos de sífilis congénita con domicilio de residencia en la Ciudad y las tasas por 100.000 hab. entre el año 2021 y 2022 según comunas.

**Tabla 3.** Casos de Sífilis congénita y tasas por 100.000 hab. según comunas. Residentes de la CABA. Hasta la SE 17. Años 2021-2022.

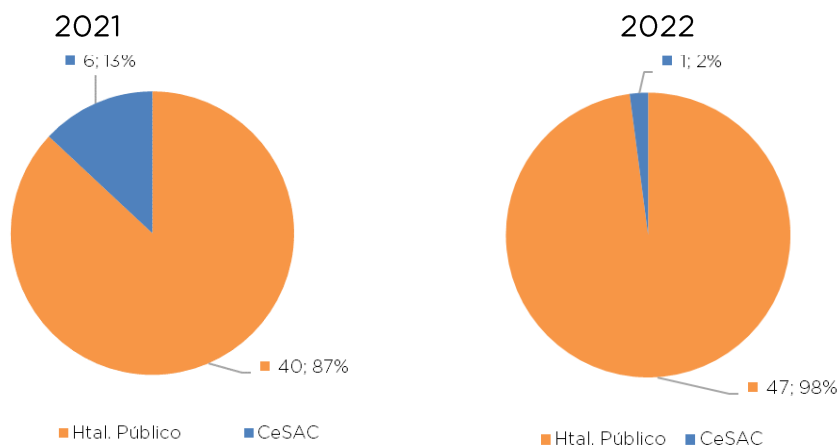
Comunas	2021		2022	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
1	5	1,6	8	2,6
2	0	0,0	0	0,0
3	1	0,5	5	2,4
4	13	4,3	12	3,9
5	0	0,0	0	0,0
6	0	0,0	0	0,0
7	6	2,2	5	1,8
8	13	4,7	12	4,3
9	1	0,6	4	2,2
10	1	0,6	1	0,6
11	1	0,6	1	0,6
12	1	0,5	0	0,0
13	1	0,4	0	0,0
14	1	0,4	0	0,0
15	1	0,5	1	0,5
Residentes SD*	3		0	
Desconocidos**	0		0	
<b>Total CABA</b>	<b>48</b>	<b>1,4</b>	<b>49</b>	<b>1,5</b>

Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

Las comunas del Sur de la Ciudad acumularon el 69% (33) de las notificaciones de Sífilis Congénita para el año 2021 y de 67% (33) para el año 2022 hasta la SE 17.

En los siguientes gráficos se exponen el número de casos notificados según tipo de efector en la CABA durante el período 2021-2022 hasta la SE 17.

**Gráfico 2.** Número de notificaciones de sífilis congénita según tipo de efector de la Ciudad. Residentes de la CABA. Hasta SE 17. Año 2021



Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

## I.2.B. Sífilis en embarazada

En el período 2021-2022, hasta la SE 17, se notificaron 130 y 87 casos de sífilis en embarazada respectivamente en residentes de la CABA.

A continuación, se presentan las notificaciones según lugar de residencia.

**Tabla 1.** Número y porcentaje de notificaciones de Sífilis en embarazada según provincia de residencia. Período 2021-2022 hasta SE 17.

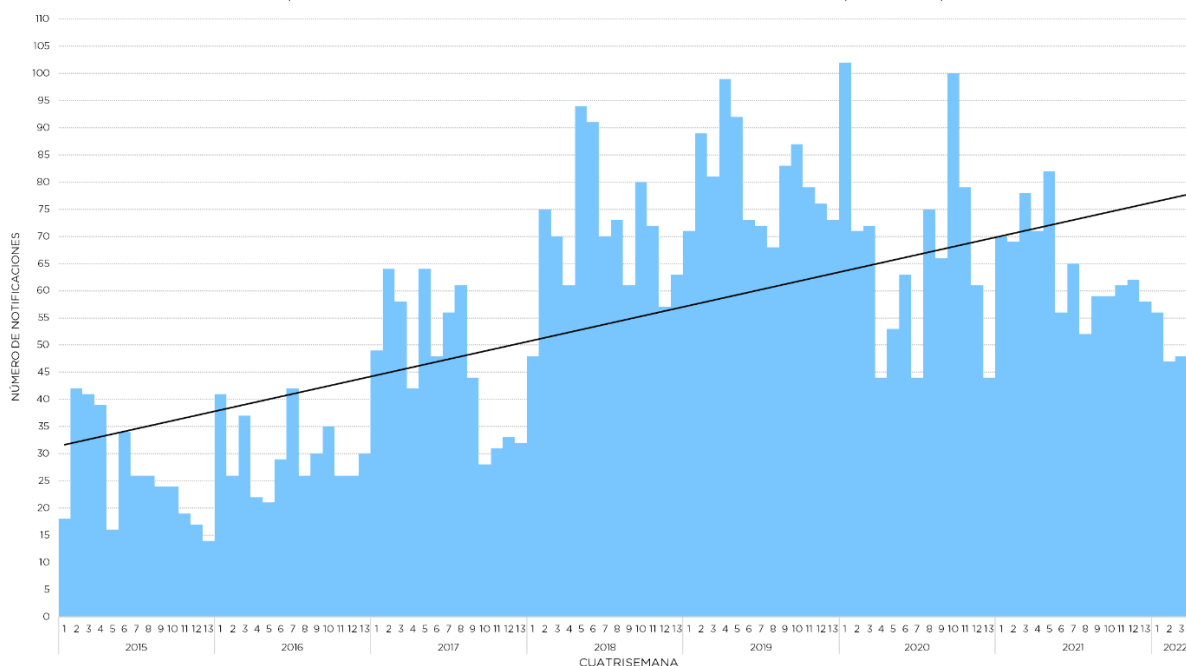
Residencia	2021		2022	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
CABA	130	42%	87	43%
BUENOS AIRES	181	58%	114	56%
OTRAS PROV	1	0%	1	0%
Total	312	100%	202	100%

Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

\*Se excluyen los descartados

A continuación, se presenta la serie temporal de casos de sífilis en embarazada por cuatrisesmana epidemiológica durante el periodo 2015-2022.

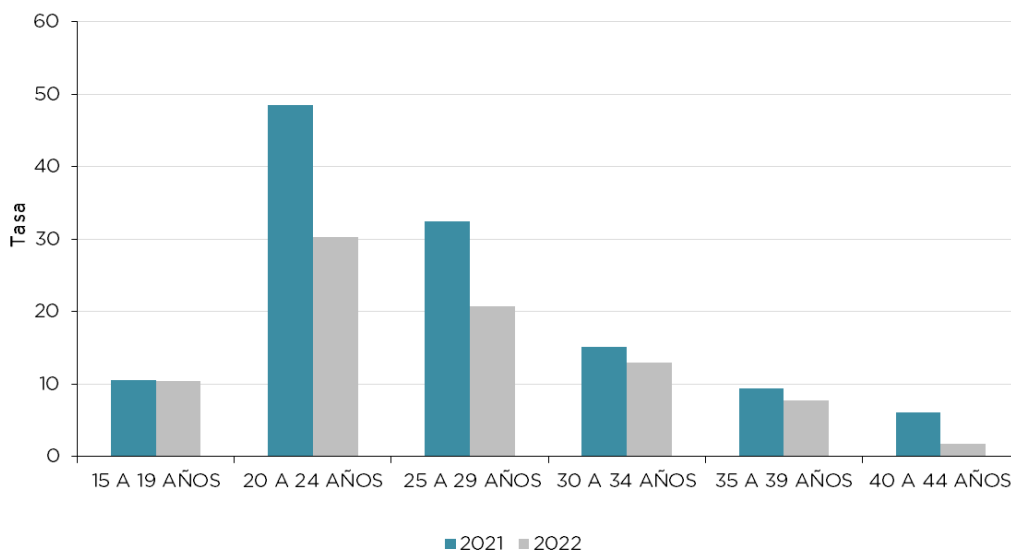
**Gráfico 1.** Número de notificaciones de Sífilis en embarazada por cuatrisesmana epidemiológica (hasta C4). Residentes de la CABA. Período 2015-2022. (n=5208)



Fuente: SNVS, SIVILA-C2, SNVS<sup>2.0</sup>

A continuación, se presenta la tasa de Sífilis en embarazadas según grupos de edad para residentes de la Ciudad de Buenos Aires.

**Gráfico 2.** Tasa de casos notificados de Sífilis en embarazada cada 100 mil mujeres en edad fértil, según grupo de edad. Hasta SE 17. Años 2021 (n=128), 2022 (n=87). Residentes de la CABA.



Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

Comparando los grupos de edad, se observa que la tasa más alta se presenta en el grupo de mujeres de 20 a 24 años, que acumularon 47 casos notificados durante el año 2021 y 29 en el 2022. La tasa para este grupo de edad en 2021 fue de 48,5/100.000 mujeres en edad fértil mientras que en 2022 para el mismo grupo de edad fue de 30,3.

En la siguiente tabla se presentan el número y porcentaje de notificaciones de sífilis en embarazada en el período 2021-2020 de acuerdo con la clasificación epidemiológica de los casos al momento del cierre del análisis.

**Tabla 2.** Número y porcentaje de notificaciones de Sífilis en embarazada según clasificación epidemiológica. Período 2021-2022 hasta SE 17.

Residencia	2021		2022	
	Acumulado	Porcentaje	Acumulado	Porcentaje
CONFIRMADO	123	94,6%	76	87,4%
PROBABLE	5	3,8%	11	12,6%
DESCARTADO	2	1,5%	0	0,0%
Total general	130	100%	87	100%

Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

En la siguiente tabla se presentan los casos de sífilis en embarazada con domicilio de residencia en la Ciudad y las tasas por 100.000 hab. entre el año 2021 y 2022 según comunas.

**Tabla 3.** Casos de Sífilis en embarazada y tasas por 100.000 hab. según comunas. Residentes de la CABA. Hasta la SE 17. Años 2021-2022.

Comunas	2021		2022		Diferencia casos
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
1	29	52,0	15	27,0	14
2	0	0,0	0	0,0	0
3	5	11,9	5	12,0	0
4	27	52,7	28	54,9	-1
5	3	7,4	0	0,0	3
6	4	10,3	1	2,6	3
7	16	32,1	7	14,1	9
8	20	40,0	13	26,1	7
9	7	21,0	0	0,0	7
10	3	8,9	7	21,0	-4
11	7	18,9	2	5,4	5
12	0	0,0	1	2,3	-1
13	2	4,0	1	2,0	1
14	1	1,9	1	1,9	0
15	1	2,6	2	5,2	-1
Residentes SD*	3		3		0
Desconocidos**	0		1		
<b>Total CABA</b>	<b>128</b>	<b>4,2</b>	<b>87</b>	<b>13,1</b>	<b>41</b>

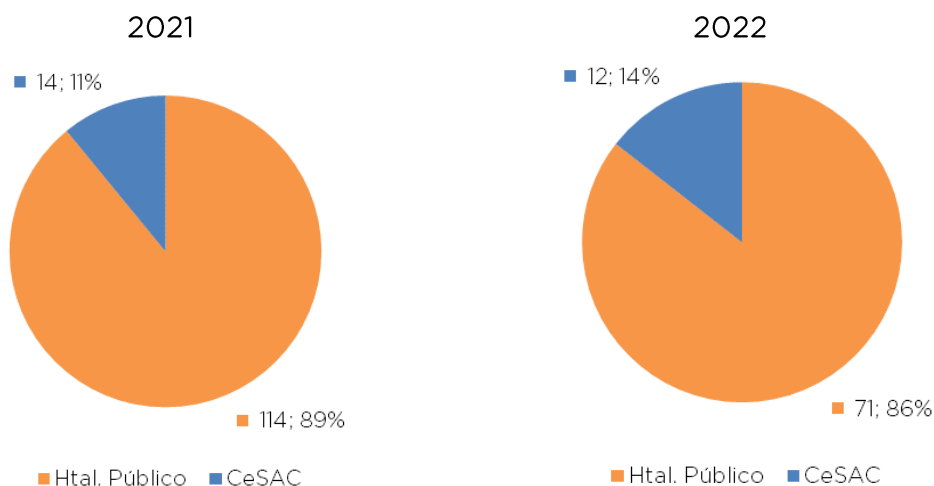
Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>

\*Residentes sin datos de domicilio. \*\*Sin datos de provincia de residencia

Las comunas del Sur de la Ciudad acumularon el 55% (70) de las notificaciones de Sífilis en embarazadas para el año 2021 y de 55% (48) para el año 2022 hasta la SE 17.

A continuación, se expone el número de casos notificados según tipo de efector en la CABA durante el período 2021-2022 hasta la SE 17.

**Gráfico 2.** Número de notificaciones de Sífilis en embarazada según tipo de efector de la Ciudad. Residentes de la CABA. Hasta SE 17 de 2021-2022.



Fuente: SNVS<sup>2.0</sup>





---

Salud