9 al 15 de febrero de 2025

07

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

MINISTERIO DE SALUD

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

*Utilice Adobe Acrobat PDF para tener una mejor lectura.

# Síntesis de la situación epidemiológica

## Arbovirosis

### Detección del primer brote de dengue de la temporada 2024-2025

- En la última semana se detectó el primer brote de dengue por serotipo DEN 1 en la localidad de Monte Chingolo, Lanús.

---

- Desde la finalización de la última epidemia de dengue en la provincia en junio de 2024 (SE 25) y hasta el 15 de febrero (SE 7) se notificaron 4.212 casos compatibles con dengue de los cuales 29 fueron confirmados (16 autóctonos, 10 importados y 3 en investigación), 171 probables, 2.006 en estudio y 2.006 con muestras de laboratorio negativas (descartados y sospechosos no conclusivos).

---

- En la semana del 24 al 28 de febrero se realizará un nuevo descacharrado provincial con acciones simultáneas en los municipios de eliminación de criaderos de mosquitos.

---

- Continúa la campaña de vacunación provincial contra el dengue para personas de entre 15 a 59 años residentes de la PBA que tuvieron dengue. Hasta el 20/02/2025 se vacunaron 67.508 personas, alcanzando un 42% de la población objetivo convocada en las diferentes etapas. Continúa la convocatoria a las personas que pertenecen a la población objetivo para recibir la 1era dosis y a aquellos que la recibieron hace más de 90 días, para completar su esquema.

Leer más

## Sarampión

### Monitoreo del brote de sarampión de CABA en curso. Seguimiento de contactos en la provincia de Buenos Aires

- El 1 de febrero de 2025, se emitió una alerta epidemiológica nacional ante la confirmación de un caso de sarampión en una niña proveniente de Rusia, que fue atendida en un Hospital de la CABA.

---

- Hasta el momento se registran 3 casos de sarampión vinculados al brote en CABA.

---

- En la provincia se identificaron 128 niños que fueron contacto de los casos confirmados en el hospital que se encuentran en seguimiento. Los municipios con riesgo de brote de sarampión son 30.

Leer más

## Infecciones respiratorias agudas (IRA)

### Baja actividad para las infecciones respiratorias agudas

- En el mes de enero del 2025 se registraron un 75% menos de internaciones por IRA respecto del mismo período en 2024. Se detectó por laboratorio principalmente circulación de SARS-CoV-2 , influenza A y B.

---

- Continúa la campaña de vacunación contra VSR por segundo año consecutivo, dirigida a personas gestantes entre las 32 y las 36,6 semanas de gestación. Hasta el 18 de febrero se aplicaron 10.643 dosis contra el virus sincicial respiratorio (VSR) en la provincia.

Leer más

## Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)

### Reporte de Eventos seleccionados

- Se presentan los casos acumulados de ENO seleccionados por su impacto en la calidad de vida de las personas, en los servicios de salud, por la severidad o por su carácter endémico en la provincia.

Leer más

Inicio↑

# Arbovirosis
## Detección del primer brote de dengue de la temporada 2024-2025

### Situación actual

En la última semana se detectó el primer brote de dengue por el serotipo DEN 1 en la localidad de Monte Chingolo, Lanús. Hasta el momento son 3 casos autóctonos pertenecientes al mismo grupo familiar, el caso más antiguo comenzó con síntomas el 2 de febrero (SE 6). Los casos son: 1 adulto (70 años), 1 adolescente (16 años) y 1 niño de (6 años). Ninguno requirió internación. No cuentan con antecedente de vacunación contra dengue. El municipio de Lanús realizó la visita domiciliaria y el control de foco de las manzanas alrededor de los casos.

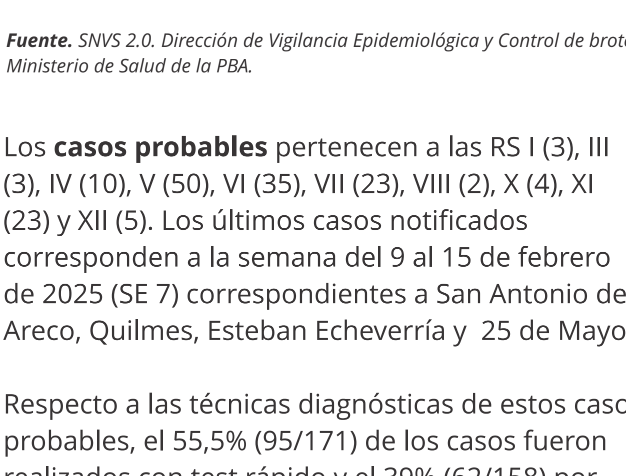
Desde la finalización de la última epidemia de dengue en la provincia en junio de 2024 (SE 25) y hasta el 15 de febrero (SE 7) se notificaron 4.212 casos compatibles con dengue de los cuales 29 fueron confirmados (16 autóctonos, 10 importados y 3 en investigación), 171 probables, 2.006 en estudio y 2.006 con muestras de laboratorio negativas (descartados y sospechosos no conclusivos).

Los casos **autóctonos** se distribuyeron en 8 municipios: La Matanza (4), Hurlingham (2), Lanús (4), Morón (2), Malvinas Argentinas (1), Gral. San Martín (1), Pilar (1) e Ituzaingó (1). En 8 de los casos el serotipo identificado fue DEN 1 y en 1 caso DEN-2. De estos 16 casos 11 corresponden al 2025.

Los casos **importados** se distribuyeron en 9 municipios: Gral. Pueyrredón (1), Gral. San Martín (1), Junín (1), La Matanza (2), La Plata (1), Lomas de Zamora (1), Malvinas Argentinas (1), Quilmes (1) y Rauch (1). Se identificaron los serotipos DEN 1, 2 y 3. Estos casos registraron antecedentes de viaje a otros países (México, Cuba, Brasil y Paraguay), y dentro del país (Mendoza y Entre Ríos).

Los casos **en investigación** corresponden a aquellos con investigación epidemiológica incompleta o datos faltantes de diagnóstico por laboratorio que permita su adecuada clasificación.

**Mapa 1.** Casos confirmados de dengue autóctonos e importados por municipio. PBA, SE26/2024 a SE7/2025



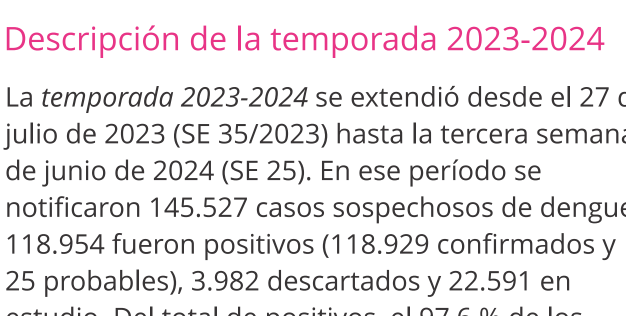

***Fuente.*** *SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud de la PBA.*

Los **casos probables** pertenecen a las RS I (3), III (3), IV (10), V (50), VI (35), VII (23), VIII (2), X (4), XI (23) y XII (5). Los últimos casos notificados corresponden a la semana del 9 al 15 de febrero de 2025 (SE 7) correspondientes a San Antonio de Areco, Quilmes, Esteban Echeverría y 25 de Mayo.

Respecto a las técnicas diagnósticas de estos casos probables, el 55,5% (95/171) de los casos fueron realizados con test rápido y el 39% (62/158) por técnica ELISA. Se recuerda que en este contexto, donde no hay brotes detectados, no se recomienda el uso de test rápidos.

En relación a la curva de casos, durante el 2025 se registra un amesetamiento de las notificaciones en la provincia con 250 a 300 notificaciones semanales y una baja proporción de casos positivos (4%). (Gráfico 1)

**Gráfico 1**. Casos notificados de dengue por semana epidemiológica. PBA, SE 26/2024 -SE 7/2025. n= 4.212.




***Fuente.*** *SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud de la PBA.*

### Descripción de la temporada 2023-2024

La *temporada 2023-2024* se extendió desde el 27 de julio de 2023 (SE 35/2023) hasta la tercera semana de junio de 2024 (SE 25). En ese período se notificaron 145.527 casos sospechosos de dengue: 118.954 fueron positivos (118.929 confirmados y 25 probables), 3.982 descartados y 22.591 en estudio. Del total de positivos, el 97,6 % de los casos fueron autóctonos. El pico se alcanzó en la tercera semana de marzo (SE 12) con 19.229 casos notificados *(Gráfico. temporada 2023-2024).*
La incidencia acumulada fue de 659,4 cada 100 mil habitantes.

Se registraron brotes en localidades de 56 municipios de las regiones sanitarias (RS) I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, XI y XII; siendo el último registro en la tercera semana de junio (SE 25).
Los serotipos circulantes fueron DEN-1 y DEN-2 y en Morón (RS VII) un caso DEN-3.

En cuanto a la gravedad de los casos, se registraron un total de 7.794 internaciones, de ellas 444 requirieron cuidados intensivos. Además, se notificaron 101 casos fallecidos, con una tasa de letalidad del 0,08%. Del total de fallecidos, 48 presentaban alguna comorbilidad registrada, y todos correspondieron a residentes de áreas en brote *(Tabla Casos fallecidos)*. El último caso fallecido corresponde al día 27/5 (SE 19).

Temporada 2023-2024

Gráfico. temporada 2023-2024

Tabla Casos fallecidos

### Acciones de prevención y control

En la semana del 24 al 28 de febrero se realizará un nuevo descacharrado provincial con acciones simultáneas en los municipios de eliminación de criaderos del mosquito vector.

En el actual escenario de presencia de un brote de dengue limitado a una localidad, se sostiene la vigilancia epidemiológica, la preparación y planificación de acciones considerando cada uno de los componentes del *Plan Bonaerense de preparación y respuesta ante la contingencia de dengue y otras arbovirosis*, entre ellas:

- Intensificar la vigilancia epidemiológica de casos: esto implica que todos los casos sospechosos de dengue u otro arbovirus deben ser estudiados por laboratorio para su diagnóstico y vigilancia epidemiológica.
- Notificar todos los casos sospechosos de dengue u otro arbovirus en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-SISA) dentro de las 24 horas.
- Promover la eliminación de todo criadero potencial del mosquito de los domicilios, espacios de trabajo, establecimientos de salud, etc.
- Preparar los servicios de atención para el período de mayor demanda acorde a los *Lineamientos para la organización de los servicios de salud y trayectorias de las personas en el marco de atención en dengue.*

Ver Plan Bonaerense

Ver Lineamientos

### Campaña Provincial de Vacunación contra el Dengue

Desde el 22/10 se encuentra en desarrollo la campaña provincial de vacunación contra el dengue, con el objetivo de disminuir la morbimortalidad en la población bonaerense asociada a esta enfermedad, así como la sobrecarga que genera en el sistema de salud en contexto de brotes. La población objetivo de la estrategia de inmunización son las personas de 15 a 59 años con antecedente de dengue que residan en cualquier municipio de la provincia de Buenos Aires.

Hasta el 20/02/2025 se vacunaron en la provincia de Buenos Aires 67.508 personas contra el dengue en el marco de esta estrategia, alcanzando un 42% de la población objetivo convocada en las diferentes etapas. Se encuentra abierta la inscripción voluntaria de personas que tuvieron dengue y no han sido convocadas aún, en el sitio web https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/misalud/

Además, continúa la convocatoria a las personas que pertenecen a la población objetivo y que ya recibieron su 1era dosis hace más de 90 días, a acceder a los vacunatorios dengue para completar su esquema con la 2da dosis.

El detalle del avance de la campaña en dosis aplicadas y coberturas de vacunación se encuentra publicado en la sala de situación dengue, de acceso libre en https://www.gba.gob.ar/dengue/#sala

*Para más información:*

**Situación nacional**
Boletín Epidemiológico Nacional | Semana 6 #743

**Situación regional**
Informe de situación SE 4. OPS/OMS

**Alertas regionales de febrero**
Riesgo de brotes de dengue por la mayor circulación de DENV-3, Alerta fiebre amarilla

Inicio↑

# Sarampión

## Monitoreo del brote de sarampión de CABA en curso. Seguimiento de contactos en la provincia de Buenos Aires

### Situación actual

El 1 de febrero de 2025, el Ministerio de Salud de la Nación emitió una alerta epidemiológica ante la confirmación de un caso de sarampión. Se trata de una niña de 6 años de nacionalidad Ruso-Argentina que arribó al país el 22 de enero proveniente de Rusia, haciendo escala en Vietnam, Dubai y Río de Janeiro. El caso  acudió al Hospital Gutiérrez de CABA el día 27/01 por fiebre de 4 días de evolución y dolor de garganta, y luego de la consulta evolucionó con rash cutáneo y tos seca, por lo que consultó nuevamente el 29/01, donde se sospechó enfermedad febril exantemática (sarampión/ rubéola) y se tomaron muestras de sangre.
En ambas oportunidades compartió la sala de espera con personas que esperaban atención en diversos servicios.

El 31/01 el diagnóstico de sarampión fue confirmado por el Laboratorio Nacional de Referencia, Instituto Malbrán.

El día 29 de enero la hermana del caso índice, niña de 20 meses de edad, comienza con fiebre y agrega exantema el día 3 de febrero. Posteriormente se confirma el diagnóstico por detección del genoma del virus sarampión en muestras de orina e hisopado nasofaríngeo.

En ninguno de los casos fue posible constatar antecedentes de vacunación contra sarampión. En ambos se identificó el genotipo B3.
El 14/02 se confirmó un nuevo caso de sarampión en un residente de CABA. Se aguarda mayor información para la identificación de contactos en la provincia.

En la investigación de los dos primeros casos se identificaron 128 niños residentes de la PBA que fueron contacto de los casos confirmados en el hospital. Estos niños residen en 30 municipios, de siete regiones sanitarias (III, IV, V, VI,VII, X y XII), que actualmente se encuentran con riesgo de brote de sarampión.

**Hasta el momento no se detectaron casos secundarios entre los contactos de la PBA que se encuentran en seguimiento.**

### Acciones de control

Se indicó vacunación con Triple viral con dosis cero a niños de 6 a 12 meses identificados como contacto y una dosis extra a los contactos entre 13 meses y 5 años, además se completó el calendario.

En este escenario de riesgo de reintroducción de esta enfermedad se insta a todos los equipos de salud a mantener la sensibilidad de la vigilancia epidemiológica, especialmente en las regiones sanitarias en las que se encuentran contactos del caso confirmado. En la atención de pacientes, con la sospecha de enfermedad febril exantemática (EFE) ante personas de cualquier edad que presenten fiebre y exantema, de notificación inmediata.

El riesgo de brote de sarampión se encuentra aumentado por la situación de bajas coberturas de vacunación con vacuna triple viral (sarampión-rubéola-paperas), por lo que es importante aprovechar las oportunidades de vacunación para completar los esquemas de calendario y dosis extras indicadas.

*Para más información:*

Alerta epidemiológica Nacional
Caso confirmado de sarampión, 1 de febrero 2025

Situación nacional
Boletín Epidemiológico Nacional | Semana 5 Nro 742

Inicio↑

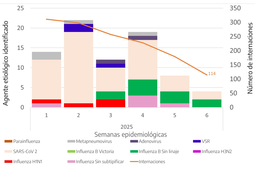
# Infecciones respiratorias agudas (IRA)

## Baja actividad para las infecciones respiratorias agudas

### Situación actual

En el mes de enero del 2025 (SE 1 a 6) se registraron un 75% menos de internaciones por IRA respecto del mismo período en 2024, 1.387 internaciones por causa respiratoria con un promedio semanal de 231. Mediante el estudio etiológico se identificó algún virus respiratorio bajo vigilancia en 99 de los 1.387 pacientes internados por IRA, siendo los principales SARS-CoV-2, influenza A e influenza B. En menor medida se detectó circulación de VSR, metapneumovirus y adenovirus. (Gráfico 1)

**Gráfico 1.** Internaciones por IRA y agentes etiológicos hallados. PBA, año 2025




*Fuente. SNVS 2.0. Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de brotes. Ministerio de Salud de la PBA.*

Respecto de la vigilancia por síndromes respiratorios, entre SE 1 y SE 4 de 2025 se notificaron un total de 751 casos de bronquiolitis, 9.420 enfermedad tipo influenza (ETI) y 1.375 neumonías, lo que representa una disminución de bronquiolitis del 59%, de ETI del 48% y 72% de neumonías, respecto al mismo período en 2024.

### Descripción de la temporada 2024

Entre SE 1 a 52 de *Año 2024* se registraron 40.346 internaciones por IRA, 3.059 de ellas debidas a COVID-19 (8%). A partir de la primera semana de enero (SE 1/2024), las internaciones por IRA en la PBA experimentaron un abrupto aumento, alcanzando un pico de 948 casos en la quinta semana del mismo mes (SE 5). Este incremento se correlacionó con un aumento de la circulación de SARS CoV-2 y la emergencia del sublinaje JN.1. Las internaciones se concentraron en menores de 2 años y mayores de 60.

Tras un descenso sostenido durante 8 semanas, las internaciones llegaron a un mínimo de 459 registros a fines de marzo (SE 13). Sin embargo, a partir de la segunda quincena de abril (SE 16), se registró un nuevo aumento asociado a una mayor actividad de influenza A (subtipo H3N2 e influenza A sin subtipificar) y Virus sincicial respiratorio (VSR). *Gráfico Internaciones y agentes etiológicos 2024* La simultaneidad en la circulación de aquellos virus dio lugar a un pico de 1.809 internaciones a principios de junio (SE 23), superando ligeramente al pico anual de la temporada 2023 (1.671 internaciones en SE 22). VSR afectó fundamentalmente a los menores de 5 años (principalmente los menores de 2 años), en tanto que, los principales afectados en el pico de Influenza A fueron los menores de 5 años y los mayores de 60. Otros agentes como SARS CoV-2, adenovirus, metapneumovirus, parainfluenza e influenza B (linaje Victoria) co circulan a partir de abril (SE 16) con baja actividad.

El número de muestras estudiadas confirmadas sobre los internados en el mes de diciembre (SE 49-52) se mantuvo bajo, con un porcentaje de positividad del 6%. Este valor refleja una circulación controlada de los virus en la población.

Año 2024

Gráfico Internaciones y agentes etiológicos 2024

### Acciones de prevención y control

- Completar esquemas de vacunación según edad y condición considerando, entre otras las siguientes vacunas: antigripal, antineumocócica, vacunas con componente antipertussis y contra COVID-19. Calendario de vacunación

- Se recomienda sostener una vigilancia epidemiológica oportuna y regular de las Infecciones respiratorias agudas a través de sus diferentes estrategias (agrupada, nominal) en sus componentes clínico, laboratorial y epidemiológico.

### Campaña de Vacunación contra Virus Sincicial Respiratorio

Desde el 02 de enero se encuentra en desarrollo la campaña de vacunación contra el virus sincicial respiratorio (VSR) en toda la provincia de Buenos Aires por segundo año consecutivo.

Tiene como propósito prevenir todas las formas de enfermedad del tracto respiratorio inferior causadas por el VRS en niños y niñas desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad.

La población objetivo de vacunación son las personas gestantes de entre 32 y 36,6 semanas de gestación, dado que la inmunización se produce por transferencia de anticuerpos a través de la placenta.

Esta vacuna se incorporó al Calendario Nacional de Vacunación en diciembre de 2023, por lo que es obligatoria y gratuita, y se encuentra disponible en todos los vacunatorios de la provincia (ver en https://www.gba.gob.ar/vacunacion/).

Hasta el 18 de febrero, luego de transcurridas casi 7 semanas del inicio de la campaña, se aplicaron 10.643 dosis, alcanzando una cobertura del 11,32% de la población objetivo, estimada en 94.374 personas gestantes en toda la provincia de Buenos Aires.

*Para más información:*

Boletín Epidemiológico Nacional | Semana 6 #743

Situación de Influenza, SARS CoV-2, VRS y otros virus respiratorios - Región de las Américas

Anterior actualización de la situación provincial: Boletín epidemiológico 2

Inicio↑

# Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)

## Reporte de Eventos seleccionados

Se presenta el número de casos acumulados notificados en eventos de notificación obligatoria seleccionados por su impacto en la calidad de vida de las personas o en los servicios de salud; por su severidad o por su carácter endémico. Dichos valores, además, son comparados con los casos para el mismo período en los tres años previos.

La siguiente información muestra los registros realizados hasta el 16/02/2025 en el SNVS 2.0 y tiene carácter preliminar, considerando: el retraso en la notificación; errores de carga; y la implementación parcial de la vigilancia a través del SNVS 2.0 de algunos eventos, con una consecuente subnotificación.

Los casos se contabilizan de acuerdo con la mínima fecha de registro, por lo que la serie de tiempo analizada puede mostrar ligeros ajustes en semanas subsiguientes a esta publicación.

Descargar Tabla 06

Inicio↑

# Elaboramos el Boletín Epidemiológico

. . . . . .

**Coordinación General**
Teresa Varela

**Equipo de Vigilancia Epidemiológica y Residencia de epidemiología**
Alejandra Rodríguez - Ana Laura Barrio - Carolina Pamparana - Clarisa Báez - María Antonella Bertolot - Daniela Obando - Samanta Sofía Díaz Menai - Emiliano Lezica - Estefania Quarteroni - Paulina Wirz - Laura Suárez - Olga Ríos Alvarado - Marcelo Adaglio - Magdalena Lucía Jaquenod - Nancy Maidana - Claudia Mostaccio - Paola Suárez - Gabriel Marcelletti - Juan Manuel Zerbini - Damian Frezza - Jerónimo Pennini - Mailen Reñones - Romina Abriani - María Azul Díaz - Lucia Makcimovich - Malena De Rosas - Daniela Conte - Guadalupe Ghersi.

**Equipo de Vigilancia de Enfermedades inmunoprevenibles y Campañas de Vacunación**
Erika Bartel - Ana de Lajonquiere - Lorena Pérez - Laura Turró

**Equipo de Programa de control de la tuberculosis y lepra**
Ignacio Rasse

**Revisión y Edición nal**
Vanesa Alejandra Defeis - Carolina Pamparana

El Boletín Epidemiológico es una publicación semanal de la Dirección de Vigilancia Epidemiológica y Control de Brotes del Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires, que consolida los datos aportados por la Red provincial constituida por establecimientos de salud, regiones sanitarias y secretarías de salud, con el fin de brindar información relevante a todos los equipos de la PBA.

*Para acceder a los boletines anteriores, ingresar en:*
*www.gba.gob.ar/saludprovincia/boletines_epidemiologicos*