



Ministerio de  
Salud Pública  
**Gobierno de Salta**

# Boletín Epidemiológico

Dirección General de  
Coordinación  
Epidemiológica

N° 1  
AÑO 2023

## **AUTORIDADES**

### **GOBERNADOR**

Dr. Gustavo Sáenz

### **MINISTRO DE SALUD PÚBLICA**

Dr. Federico Alejandro Javier Mangione

### **DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN EPIDEMIOLÓGICA**

Dr. Francisco García Campos

### **JEFE DE PROGRAMA SALA DE SITUACIÓN**

Dr. Miguel Ángel Astudillo



GOBIERNO DE  
**SALTA**

# STAFF DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

## PROGRAMA SALA DE SITUACIÓN

Miguel A. Astudillo

María Valdez

Carmen González

Facundo Risso

Luis Miño

## PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

María Inés Pérez

Rosana Romano

Jairo Gastón Martínez Acosta

Nilsa Coronado

## PROGRAMA REDES DE LABORATORIO

Ruth Fátima Juárez

Noemí Filomarino

Luis Guaymas

## PROGRAMA IACS

Paula Herrera

## PROGRAMA ZONOSIS

Nicolás Ruiz de Huidobro

José Serrat

Grecia Ramos

## PROGRAMA VECTORES

Sonia Guanca

Roque Vélez

Paulo Maldonado

## PROGRAMA EDIS

Emilce Tapia

## PROGRAMA BROMATOLOGÍA

Marta Chuchuy

## RESIDENCIA DE EPIDEMIOLOGÍA

María de la Cruz Plaza

Natalia Pastrana

Stella Pérez Arana

Cynthia Villagómez

Paula Di Filippo

Mariel Flores

Natalí Medina

Patricia Espejo

## ADMINISTRACIÓN

Lorena Isaac

Belén Montenegro

# INDICE

INTRODUCCIÓN .....	1
VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.....	2
Covid-19.....	2
Enfermedad tipo influenza.....	4
Neumonía .....	4
Bronquiolitis .....	5
Infecciones Respiratorias Agudas (InRespA) .....	6
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES. ....	8
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS .....	9
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA), AGUA O RUTA FECAL-ORAL.....	10
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS HUMANAS .....	12

## INTRODUCCIÓN

El presente boletín fue confeccionado en Sala de Situación, programa dependiente de la Dirección Gral. de Coordinación Epidemiológica de la Provincia de Salta.

El contenido de este boletín es el resultado de consolidar datos recolectados por las diferentes áreas que conforman la estructura de esta dirección y las 53 áreas operativas del sistema de salud provincial. La fuente de donde se extrae la información es el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

La información se sustenta en la notificación regular y oportuna de los diferentes efectores, la cual es importante para la Vigilancia de la Salud, la toma de decisiones, el control y la prevención de los eventos de notificación obligatoria.

Agradecemos a todas las personas usuarios del SNVS: Vigilantes Epidemiológicos, bioquímicos, médicos, enfermeros y otros, que de manera sistemática aportan información necesaria para la elaboración de este Boletín.

## VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

La provincia de Salta adhiere a la estrategia de vigilancia epidemiológica integral de las infecciones respiratorias agudas, implementada por el Ministerio de Salud de la Nación a partir de abril de 2022, con el objetivo de monitorear la frecuencia y distribución de agentes etiológicos involucrados: SARS-CoV-2, influenza y otros virus respiratorios.

### Covid-19

La provincia de Salta cuenta desde abril del 2022, con una Unidad de Monitoreo Ambulatorio (UMA) para mantener la vigilancia de Covid-19. A todo caso sospechoso se le realiza un test de antígeno para SARS-CoV-2.

COVID-19 es un evento de notificación obligatoria y universal. Se prioriza el diagnóstico etiológico en personas mayores de 50 años y personas con factores de riesgo en los casos leves, ambulatorios y a todo paciente internado con infecciones respiratorias agudas.

Desde el inicio de la pandemia, y hasta SE1/2023, se notificaron 167.003 casos confirmados de SARS CoV 2.

Con lo que respecta al año 2023, en la Provincia de Salta, en la SE 01(01/01/2023 - 07/01/2023), se informaron 566 casos confirmados COVID-19, registrándose el mayor número de notificaciones en la Zona Sanitaria centro (capital) 56%.

#### COVID-19: Frecuencia semanal y Casos acumulados. Provincia de Salta. Año 2023.

INDICADOR	FRECUENCIA SEMANAL	ACUMULADOS 2023	TOTAL GENERAL DESDE 2020
Casos confirmados	566	566	167003
Defunciones con diagnóstico de COVID-19	1	1	3504

### Número de casos según variante genómica identificada hasta se 52/2022

Con respecto a la vigilancia genómica de SARS-CoV-2 en la provincia de Salta, a SE 52 del 2022, se detectaron las siguientes variantes genómicas:

#### Número de casos según variante genómica identificada hasta SE 52/2022

Variante	Alpha (B.1.1.7)	Delta (B.1.61.7.2)	Gamma (P.1)	Mu (B.1.62.1)	Omicron (BA.1)	Omicron (BA.2)	Omicron (BA.4)
Acumulado	16	798	132	1	214	11	37

#### Número de casos según variante genómica identificada hasta SE 52/2022. *Continuación*

Variante	Omicron (BA.5)	Omicron (BQ.1.1)	Otras variantes NO VOC y NO VOI	Otros sublinajes de Omicron (NO VOC-LUM)	Probable Omicron	Zeta (P.2)	Total general
Acumulado	28	5	29	2	5	3	72

En la SE 1/2023, no se identificaron casos de variantes nuevas circulantes en la provincia.

#### Porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 en la UMA.

Porcentaje de positividad de SARS-CoV 2 en la UMA. Acumulado año 2022 (entre los meses de abril a diciembre)	% de positividad	
Co-detección de Influenza y SARS-CoV 2	1	-
SARS-CoV-2 por métodos moleculares	53	-
SARS-CoV-2 por test de antígeno	564	-
Total de SARS -COVID -2 diagnosticados	618	24,08
Total general de registro en SNSV 2.0 (SISA) estudiados	2566	100

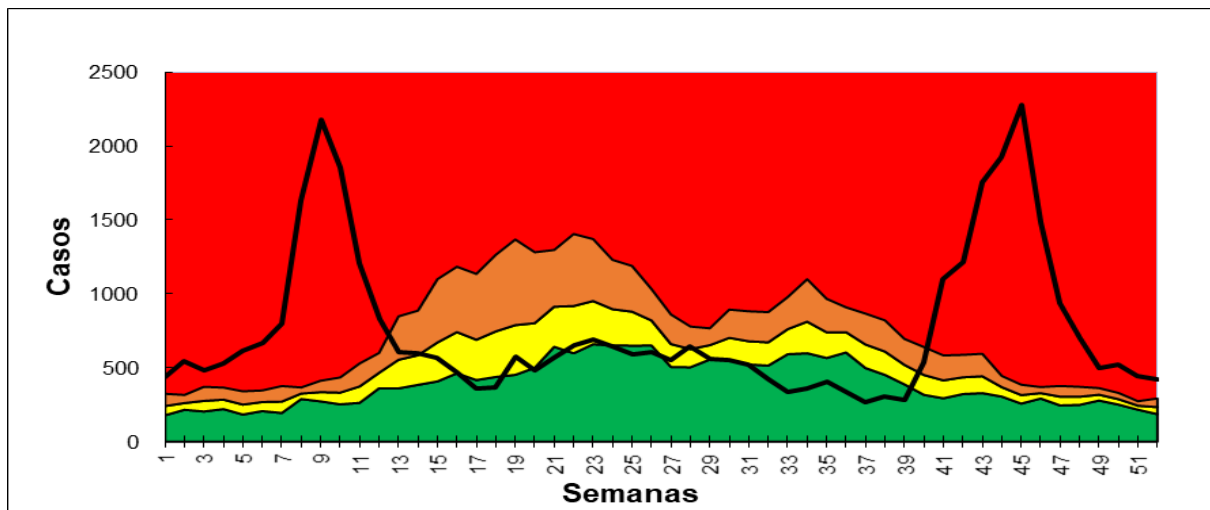
### Porcentaje de positividad de SE 52/2022 y SE1/2023

SE	Total de muestras	Muestras positivas para Covid-19	% de positividad
52/2022	77	33	42.8
1/2023	51	14	27.4

## Enfermedad tipo influenza

En el año 2022, se notificaron 38.932 casos al sistema SNVS 2.0. El mayor número de casos se observó en la SE 9 Y SE 45 encontrándose la provincia en zona de brote en ambos periodos.

Corredor Semanal de **Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**. Provincia de SALTA. SE 1 a 52 de 2022

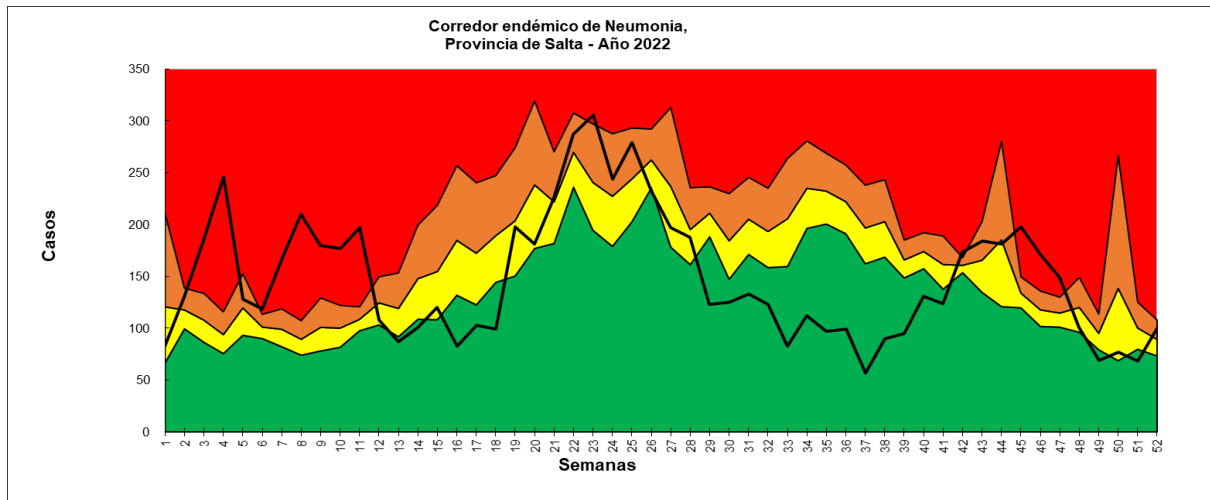


## Neumonía

Desde la SE 1 a SE 52 se notificaron 7.725 casos. En las primeras semanas los casos se encontraron en zona de brote hasta la SE 12. Luego se mantuvieron dentro de las áreas de éxito y seguridad. A partir de la SE 41 se observó un aumento de casos haciendo pico en SE 45 ubicándose en zona de brote. En las últimas semanas hay un descenso de casos.



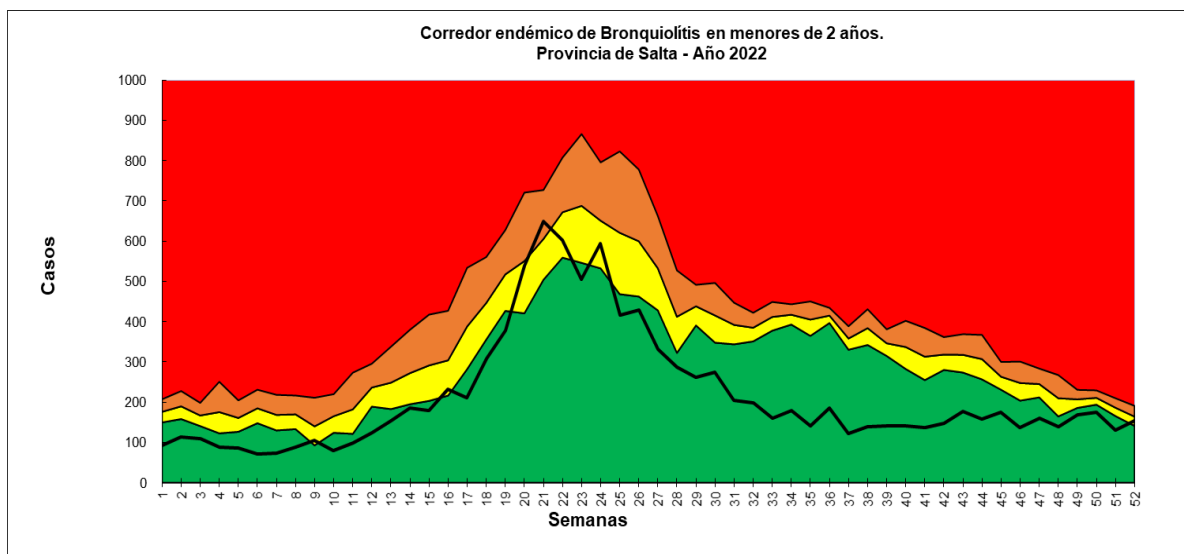
Corredor Semanal de **NEUMONÍA**. Provincia de SALTA. SE 1 a 52 de 2022



## Bronquiolitis

En el año 2022, se registraron en el sistema nacional de vigilancia de salud SNVS 2.0, 11.124 casos de bronquiolitis. El corredor endémico muestra el mayor número de casos en la SE 20. Las notificaciones se mantuvieron constantes encontrándose en zona de seguridad y éxito.

Corredor Semanal de **BRONQUIOLITIS**. Provincia de SALTA. SE 1 a 52 de 2022.

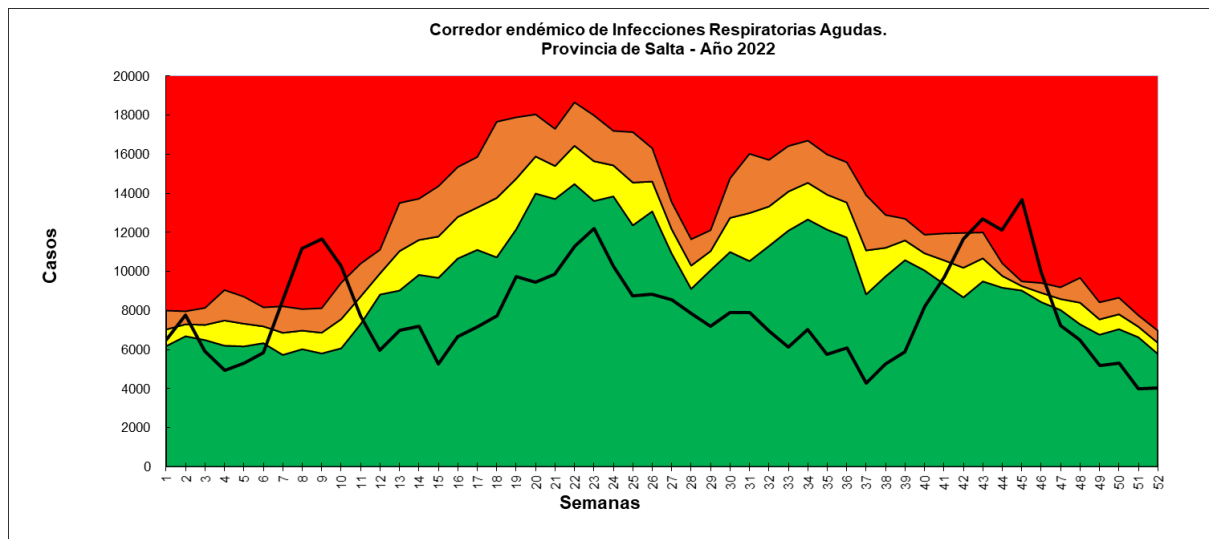


## Infecciones Respiratorias Agudas (InRespA)

Durante el año 2022, se notificaron al sistema SNVS 409.674 casos de infecciones respiratorias agudas (C.62.1), en la categoría agrupado por clínica.

En el corredor podemos observar dos instancias de brote en las cuales el aumento de casos se da en las SE 8 y SE 45. En las últimas semanas del año, se mantuvo dentro de los casos esperados para la época.

Corredor Semanal de **InRespA** Provincia de SALTA. SE 1 a 52 de 2022



Frecuencia acumulada absoluta de virus de influenza y OVR por grupos de edad. Incluye resultados de los hospitales Señor del Milagro, Papa Francisco y Hospital Público Materno Infantil.

Grupo de edad	Influenza A	Influenza B	Adenovirus	VSR	Parainfluenza I	Parainfluenza II	Parainfluenza III	Metapneumovirus
< 6 meses	6	7	5	304	0	0	2	10
6 a 11 meses	25	8	11	127	1	2	0	2
12 a 23 meses	36	6	6	110	0	0	0	8
2 a 4 años	46	26	13	194	2	0	3	4
5 a 9 años	61	30	9	76	1	2	2	2
10 a 14 años	52	17	0	7	0	0	0	0
15 a 19 años	46	24	0	12	0	0	0	1
20 a 24 años	77	26	1	14	0	0	1	0
25 a 34 años	180	90	7	24	1	0	0	1
35 a 44 años	155	63	0	29	1	1	1	6
45 a 64 años	205	57	6	42	1	1	2	1
65 a 74 años	92	10	1	9	0	0	0	0
75 y más años	59	10	0	16	1	2	2	0
edad sin especificar	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total acumulado</b>	<b>1040</b>	<b>374</b>	<b>59</b>	<b>964</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>35</b>

## VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

El dengue continúa siendo la enfermedad arboviral más prevalente en las Américas. En Argentina se han definido cuatro regiones endémicas, geográfica y ecológicamente diferentes para la enfermedad: Noroeste (Salta, Jujuy y Tucumán), Noreste (Misiones), Centro (Buenos Aires, Santa Fe y Entre Ríos), y Sur (Neuquén, Río Negro y Chubut).

La vigilancia de las arbovirosis se realiza de forma integrada, en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) y de los casos que cumplen con definiciones específicas para cada una de las enfermedades.

Al cierre de la SE 1/2023 no se registraron casos confirmados de enfermedades transmitidas por arbovirus.

Reporte semanal de pacientes con SFAI según clasificación. Provincia de Salta, por departamentos y localidades.

PROVINCIA DE RESIDENCIA: (Fuente: S.N.V.S. 2.0)	SALTA	 GOBIERNO DE <b>SALTA</b> Ministerio de Salud Pública DIRECCION GENERAL DE COORDINACION EPIDEMIOLOGICA					FECHA: 06/01/2023	
Semana EPI Apertura:	01/2023							Hora: 14:50:00 a.m.
Departamento/Localidad	Caso descartado	Caso descartado por diagnóstico diferencial	Caso descartado por epidemiología	Caso invalidado por epidemiología	Caso Sospechoso	Caso sospechoso no conclusivo	Total general	
<b>Capital</b>	1				1		2	
SALTA	1				1		2	
<b>Grl. José de San Martín</b>	1					1	2	
AGUARAY	1						1	
EMBARCACION						1	1	
<b>Orán</b>	1				1		2	
PICHANAL					1		1	
SAN RAMON DE LA NUEVA ORAN	1						1	
<b>Rivadavia</b>	1						1	
SANTA VICTORIA ESTE	1						1	
<b>Total general</b>	4				2	1	7	

## VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Las Vacunas en todo el mundo son la mejor estrategia sanitaria de prevención y control de enfermedades prevenibles.

Los países de las Américas, con apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), han logrado avances notables al proporcionar a los niños y las niñas una protección general contra las enfermedades prevenibles mediante vacunación. Los niveles sostenidos de elevadas coberturas nacionales de vacunación, la erradicación de la poliomielitis, la interrupción de la transmisión endémica del virus del sarampión y las iniciativas más recientes en favor de la eliminación de la rubéola y el síndrome de rubéola congénita son hitos continentales de este progreso. En la actualidad, los países administran vacunas a grupos etarios distintos de los incluidos en los programas tradicionales de inmunización infantil. La introducción de la vacuna estacional contra la gripe en los adultos en riesgo; la vacunación de adolescentes y adultos, hombres y mujeres, para la eliminación de la rubéola, y la definición de la carga de enfermedad del cáncer cervicouterino son las actividades que apoyan la necesidad fundamental de efectuar una transición de los programas nacionales de inmunización infantil a programas de inmunización de la familia.

Argentina es un país libre de poliomielitis, sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita (SRC). El último caso de poliovirus salvaje se registró en 1984, el último caso endémico de sarampión en el año 2000 y de rubéola y SRC en 2009. Para sostener estos logros y evitar la reintroducción de estos virus, se requiere sostener altas coberturas de vacunación con dos dosis de vacuna triple viral y esquema completo de vacunación antipoliomielítica, además de un sistema de vigilancia sensible capaz de detectar oportunamente los casos y evitar su diseminación.

*Las principales enfermedades inmunoprevenibles vigiladas en la provincia son: Coqueluche, enfermedad febril exantemática (sarampión y rubéola), meningoencefalitis, parálisis aguda flácida, rubéola congénita, tétanos y tétanos neonatal. No se han notificado casos de estas enfermedades durante la primera semana del año 2023.*

## VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA), AGUA O RUTA FECAL-ORAL

Casos semanales (SE1/2023) y acumulados de las principales enfermedades de transmisión fecal-oral

ENO	Casos semanales	Casos acumulados
Botulismo del lactante	0	0
Botulismo	0	0
Síndrome Urémico Hemolítico	0	0
Fiebre tifoidea y paratifoidea	70(*)	70
Brote asociado a ETA	1 (**)	1

(\*) Situación de fiebre paratifoidea en la provincia de Salta.

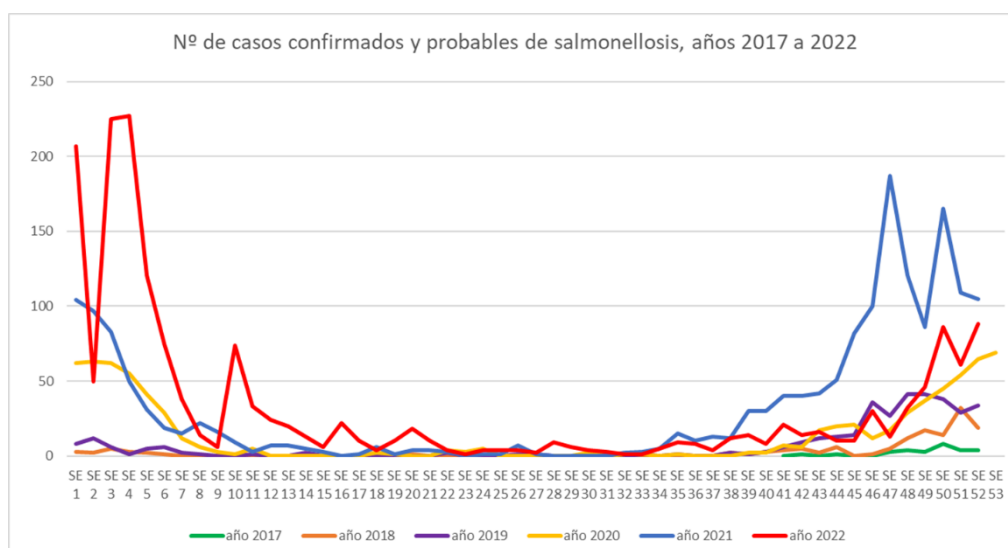
En la provincia de Salta, desde la semana epidemiológica (SE) 47 del año 2017 se registran casos de fiebre paratifoidea, con aumento en las notificaciones cada año y marcada estacionalidad.

En la SE 51/2022 el ministerio de Salud de la nación emite una alerta epidemiológica sobre la situación de Fiebre Paratifoidea en la Provincia de Salta.

En cuanto a la situación general de fiebre paratifoidea en Argentina, en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) desde la SE1 a SE50 de 2022 se registraron 1427 notificaciones de fiebre paratifoidea. El 94% de las notificaciones corresponden a la provincia de Salta o detectados en otras provincias con antecedente de viaje a Salta.

El 80% de los casos notificados con residencia en la provincia de Salta corresponden al departamento Capital, seguido de Cerrillos (5,7%), Rosario de Lerma (5,5%) y Chicoana (1,8%).

El 61% del total de los casos notificados corresponden a menores de 15 años.

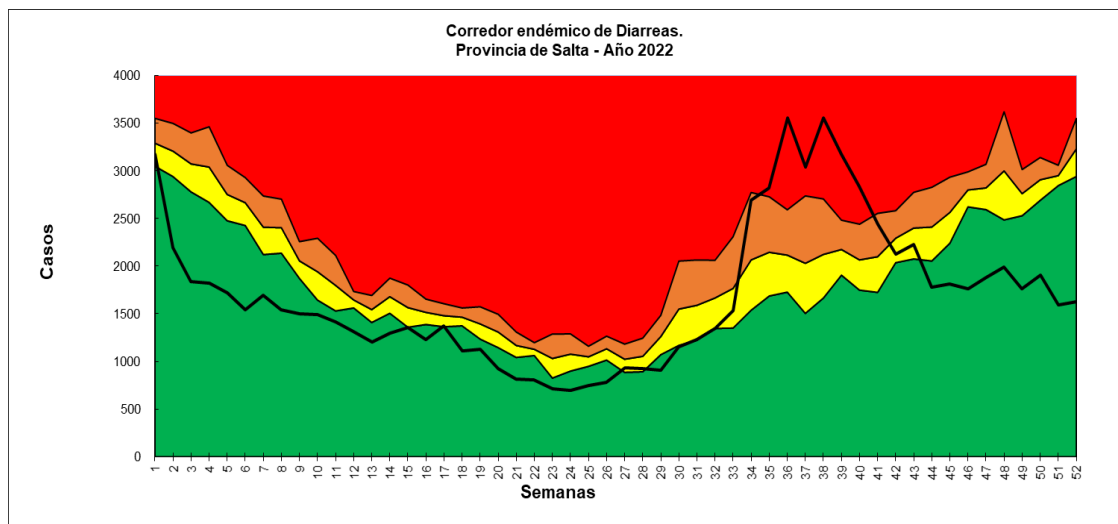


**(\*\*) Brote ETA:** El día 6 de enero del corriente año, el Área Operativa II, notifica la existencia de un brote en la localidad de Pichanal, relacionado con una ETA; el cual sucede en un comedor comunitario mientras realizaban los festejos por el día de Reyes. Asistieron algo más de 800 personas, de las cuales, 455 (57 %) presentaron síntomas gastrointestinales (fiebre, cefalea, vómitos, diarrea, dolor abdominal, hipotensión, deshidratación) relacionados con la ingesta de arroz con salsa, leche chocolatada, consumo de agua no segura, pan dulce, arroz con leche. Los afectados tienen entre 1 y 30 años de edad. Los pacientes fueron asistidos en el hospital local y derivados a diferentes hospitales de la zona, del total, 90 requirieron internación (50 en Orán, 9 en Embarcación y 4 en Hipólito Yrigoyen). Intervino el Programa de Bromatología para realizar el rescate de alimentos. Se tomaron 20 muestras de alimentos (Agua de grifo, Pan Dulce, Leche en Polvo, Arroz, Masitas, Carne cruda). La Residencia de Epidemiología de Campo y el Programa de Vigilancia Epidemiológica de la DGCE dieron apoyo técnico para el registro y la notificación del brote. Al día de la fecha (09/01/2023), no se encuentran pacientes internados; los coprocultivos estudiados no arrojaron aislamientos de enteropatógenos y se esperan los resultados de los alimentos.

#### Enfermedad diarreica aguda en todos los grupos de edad.

Las enfermedades diarreicas agudas continúan siendo uno de los problemas de salud pública más serios. La mayor parte de las diarreas se adquieren por transmisión a través de la ingesta de agua o alimentos contaminados. Entre las causas más frecuentes se señalan la mala manipulación y contaminación de los alimentos y condiciones higiénico-sanitarias deficientes.

En la provincia de Salta en el año 2022, se notificaron 87.993 casos de Diarreas Agudas, el componente clínico, se realiza bajo la modalidad numérica agrupada.



En el Corredor Endémico observamos que los casos se encontraron en zona de Brote desde SE 34 a SE 41 con un pico en SE 36 a la 38. En las últimas semanas epidemiológicas los casos se encontraron en zona de éxito.

## VIGILANCIA DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS HUMANAS

Las zoonosis constituyen un grupo de enfermedades de los animales que son transmitidas al hombre por contagio directo con el animal enfermo, a través de algún fluido corporal como orina o saliva, o mediante la presencia de algún intermediario como pueden ser los mosquitos u otros insectos. También pueden ser contraídas por consumo de alimentos de origen animal que no cuentan con los controles sanitarios correspondientes, o por consumo de frutas y verduras crudas mal lavadas.

### Casos semanales y acumulados de las principales zoonosis

ENO	Casos semanales	Casos acumulados
APR <sup>1</sup>	23	23
Aracneísmo <sup>2</sup>	0	0
Alacranismo	23*	23
Ofidismo <sup>3</sup>	0	0
Brucelosis	0	0
Hidatidosis	0	0
Hantavirus	0	0
Leishmaniasis (mucosa, cutánea, visceral)	0	0
Leishmaniasis visceral humana	0	0
Leptospirosis	0	0
Psitacosis	0	0

\*Alacranismo: dos (2) menores de 10 años. Uno con tratamiento de suero anti-alacrán.

<sup>1</sup> APR: Accidente Potencialmente Rábico

<sup>2</sup> Aracneísmo: latrodectismo, loxocelismo, phoneutrismo, sin especificar especie.

<sup>3</sup> Ofidismo: yará, cascabel, coral, sin especificar especie





Ministerio de  
Salud Pública  
**Gobierno de Salta**