



Ministerio de  
Salud Pública  
Gobierno de Salta

---

# Boletín

## Epidemiológico

---

Dirección General de  
Coordinación  
Epidemiológica



NÚMERO  
5  
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**



**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.....	3
VIGILANCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA.....	4
COVID-19 .....	4
ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) .....	5
NEUMONÍA .....	5
BRONQUIOLITIS .....	6
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (InRespA).....	6
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES .....	7
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS .....	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS, AGUA O RUTA FECAL-ORAL .....	8
ENFERMEDADES ZONÓTICAS HUMANAS .....	9
LEISHMANIASIS: INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA PROVINCIA DE SALTA .....	10

## 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 INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

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

En la Provincia de Salta, en el periodo correspondiente a SE 5 (29/01/23 - 04/02/23) se informaron 22 casos confirmados de COVID-19. Se observa un descenso de casos con respecto a las semanas anteriores.

#### COVID-19. Casos y defunciones asociadas a COVID-19. SE5 y acumulado 2023.

INDICADOR	FRECUENCIA SEMANAL	ACUMULADOS 2023	TOTAL GENERAL
Casos confirmados	22	961	167398
Defunciones con diagnóstico de COVID-19	0	9	3516

#### VARIANTE GENÓMICA EN SE 5 (29/01/23 al 04/02/23)

No se registran en el SNVS 2.0, casos de nuevas variantes en esta SE.

#### UMA: PORCENTAJE DE POSITIVIDAD DE SARS-COV 2 EN LA (SE5/2023)

SE	Total de muestras	Muestras positivas para Covid	% de positividad
SE4/2023	18	1	5.55
SE5/2023	20	0	0

#### PORCENTAJE DE VARIACIÓN DE CASOS RESPECTO A DOS SEMANAS PREVIAS.

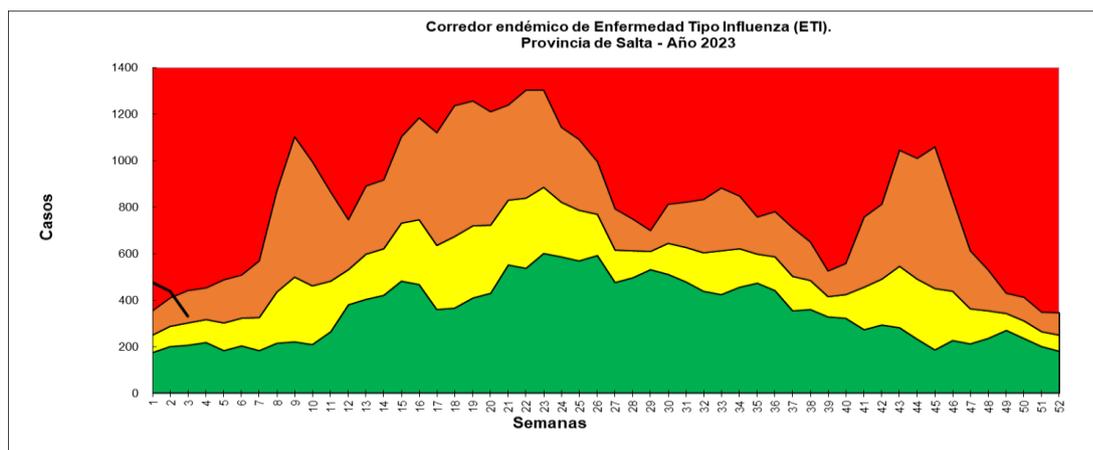
SE	positividad	Diferencia porcentual bi-semanal
3	5.55 %	-100%
5	0%	

## ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Respecto a la situación epidemiológica de ETI, en la Provincia de SALTA, desde el 15 al 21 de enero de 2023 (SE 3) se notificaron 332 casos de Enfermedad Tipo Influenza ETI en el componente de vigilancia clínica del SNVS.

Frecuencia semanal SE 03	332
Frecuencia acumulada	1244

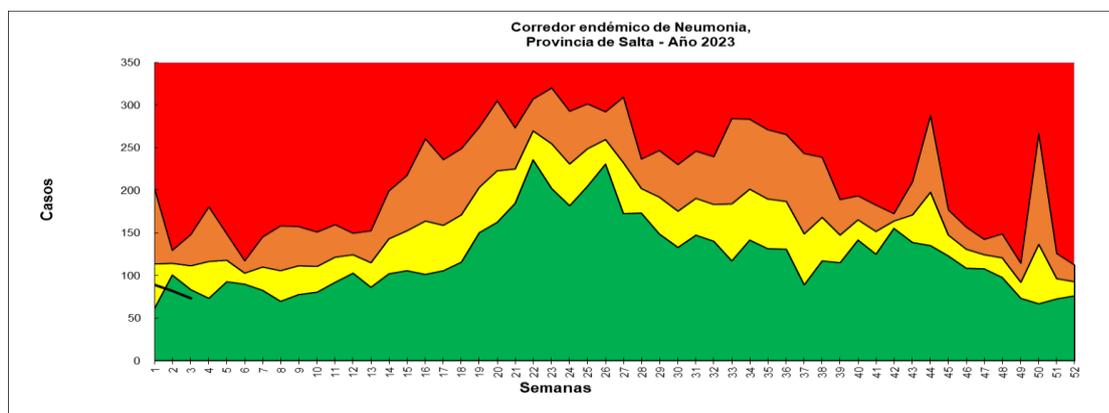
Para la elaboración de los corredores endémicos que se presentan a continuación se utilizaron datos correspondientes a la SE 3



## NEUMONÍA

Se notificaron 73 casos de Neumonía, en el Sistema Nacional de Salud (SISA), desde el 15 al 21 de enero de 2023 (SE 3) dato correspondiente a la Provincia de Salta.

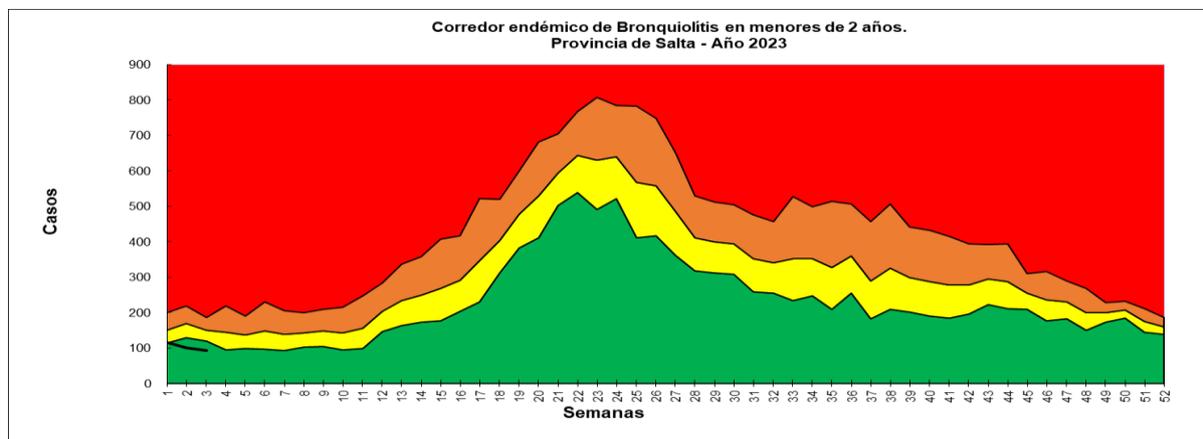
Frecuencia semanal	73
Frecuencia acumulada	244



## BRONQUIOLITIS

En el sistema nacional de vigilancia de salud SNVS 2, en el periodo del 15 al 21 de enero de 2023 (SE 3), se notificaron 92 casos de bronquiolitis en la Provincia de Salta.

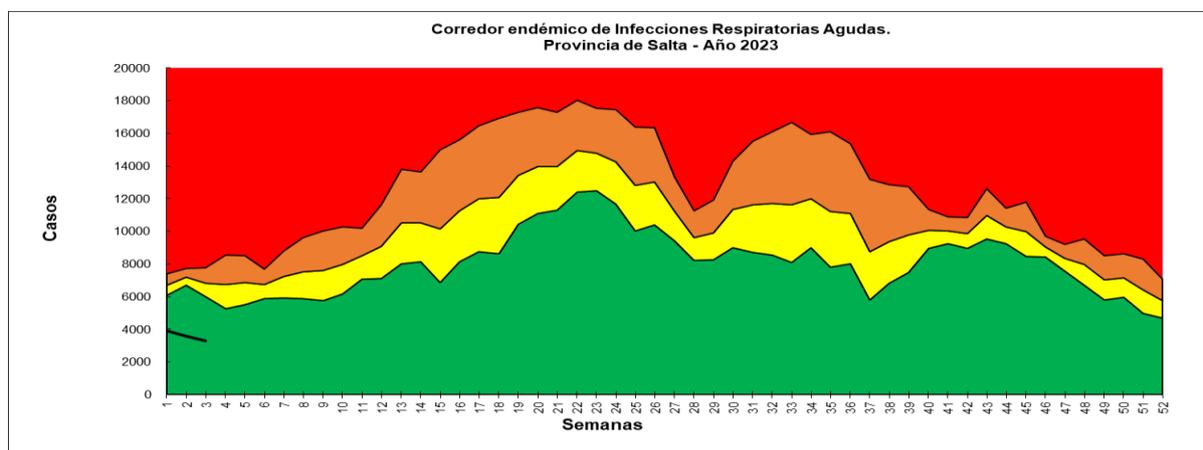
Frecuencia semanal	92
Frecuencia acumulada	308



## INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (InRespA)

En el sistema nacional de vigilancia de salud SNVS 2, en el periodo del 15 al 21 de enero de 2023 (SE 3), se notificaron 3311 casos de bronquiolitis en la Provincia de Salta.

Frecuencia semanal	3311
Frecuencia acumulada	10785



## VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

TOTAL PROVINCIAL SE 5 (29/01/23 - 04/02/23)

ENO	Casos semanales	Casos acumulados
DENGUE	4	10
ZIKA	0	0
CHIKUNGUNYA	0	0
PALUDISMO	0	0

En la SE 5 (29/01/23 al 04/02/23) se confirman 4 casos Positivos de Dengue, serotipo DEN-2.

### Distribución casos por localidad:

- Salvador Mazza: 3 Casos
- Orán: 1 Caso

### Parte semanal por localidades SE 5/2023

PROVINCIA DE RESIDENCIA: (Fuente: S.N.V.S. 2.0)		SALTA					FECHA:	SEM-5
Semana EPI Apertura:		05/2023						
Departamento/Localidad	Caso confirmado DEN-2	Caso descartado	Caso descartado por diagnóstico diferencial	Caso descartado por epidemiología	Caso invalidado por epidemiología	Caso Sospechoso	Caso sospechoso no conclusivo	Total general
Anta		1	2			2		5
APOLINARIO SARAVIA						1		1
JOAQUIN V. GONZALEZ		1				1		2
LAS LAJITAS			2					2
Cafayate		1						1
CAFAYATE		1						1
Capital		3				5		8
SALTA		3				5		8
General Güemes		1						1
GENERAL GUEMES		1						1
Grl. José de San Martín	9	9	1			41	5	65
AGUARAY	1	3				2		6
CORONEL CORNEJO	1	1						2
EMBARCACION		1				1	5	7
Embarcación						2		2
GENERAL MOSCONI		2						2
PROFESOR SALVADOR MAZZA	7	2	1			25		35
TARTAGAL						11		11
Iruya		1				1		2
ISLA DE CAÑAS		1				1		2
La Viña			1					1
CORONEL MOLDES			1					1
Metán		2						2
EL GALPON		1						1
RIO PIEDRAS		1						1
Orán	1	9	7	6		11	2	36
AGUAS BLANCAS						3	1	4
COLONIA SANTA ROSA		1	5			1		7
HIPOLITO YRIGOYEN		1		1				2
PICHANAL		1				1	1	3
SAN RAMON DE LA NUEVA ORAN	1	5	2	5		6		19
URUNDEL		1						1
Rivadavia		3						3
SANTA VICTORIA ESTE		3						3
<b>Total general</b>	<b>10</b>	<b>30</b>	<b>11</b>	<b>6</b>		<b>60</b>	<b>7</b>	<b>124</b>

## ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

ENO	Casos semanales	Casos acumulados
Coqueluche	0	1
EFE <sup>1</sup>	0	0
Meningoencefalitis	1*	4
PAF <sup>2</sup>	0	0
Rubéola congénita	0	0
Tétanos neonatal	0	0
Tétano otras edades	0	0

### \*MENINGITIS

Caso femenino de 13 años oriunda de Coronel Moldes, internada en HPMI<sup>3</sup>, a líquido claro en tratamiento con ATB.

## ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS, AGUA O RUTA FECAL-ORAL

Casos semanales y acumulados de principales enfermedades Datos correspondientes a la SE 5 (29/01/2023 - 04/02/2023)

ENO	Casos semanales	Casos acumulados
Botulismo del lactante	0	1
Botulismo	0	0
SUH <sup>4</sup>	0	2
Fiebre tifoidea y paratifoidea	75	310
Brote asociado a ETA <sup>5</sup>	0	0

### Distribución de los casos Fiebre paratifoidea según Departamento de Residencia:

- Capital: 55
- Cerrillos: 6
- Güemes: 1
- La Caldera: 1
- Molinos: 1
- Chicoana: 7
- Metán: 2
- Rosario de Lerma: 2

<sup>1</sup> EFE: Enfermedad Febril Exantemática

<sup>2</sup> PAF: Parálisis aguda flácida en menores de 15 años

<sup>3</sup> HPMI: Hospital Público Materno Infantil

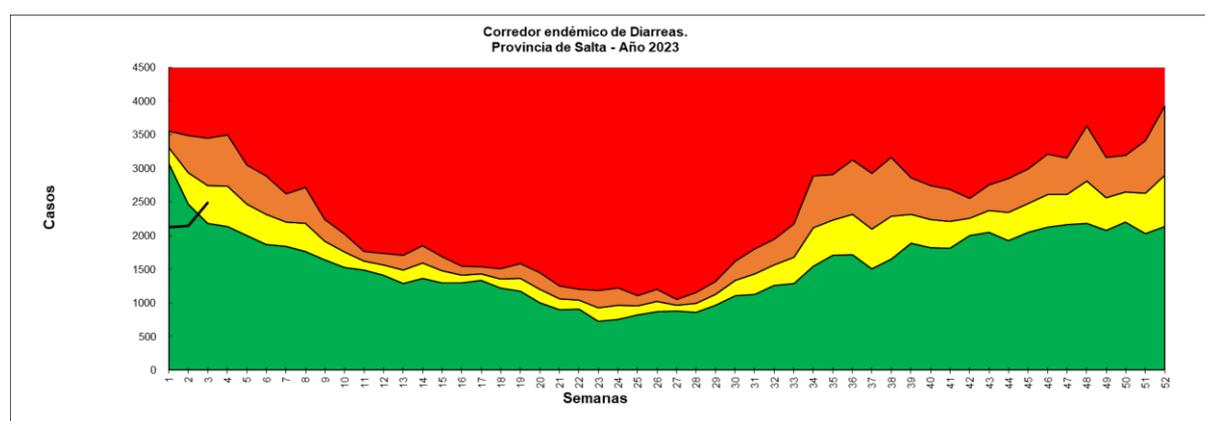
<sup>4</sup> SUH: Síndrome Urémico Hemolítico

<sup>5</sup> ETA: Enfermedad transmitida por alimentos

### ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA SE 3/2023.

La notificación de Diarreas al SNVS 2.0 se realiza bajo la modalidad numérica agrupada en todos los grupos de edades. En la Provincia de Salta se registraron 2484 casos de diarreas en los diferentes grupos de edades, en el periodo del 15 al 21 de enero de 2023. (SE3) en el corredor endémico se observa un aumento de casos que no llega a significar una alarma epidemiológica.

	Casos semanales SE 03	Casos acumulados (totales)
DIARREA AGUDA	2484	6755



### ENFERMEDADES ZONÓTICAS HUMANAS

En el presente informe se detalla la situación de los casos informados en el SNVS 2.0, en el periodo del 29/01/23 al 04/02/23 (SE 5), la notificación de casos de enfermedades Zoonóticas se realiza en modalidad nominal.

ENO	Casos semanales	Casos acumulados
APR <sup>6</sup>	35	157
Aracneísmo <sup>7</sup>	0	4
Alacranismo	9	90
Ofidismo <sup>8</sup>	5	9
Brucelosis	0	0
Hidatidosis	0	1
Hantavirus	0	0
Leishmaniasis (mucosa, cutánea)	2	3
Leishmaniasis visceral humana	1	1
Leptospirosis	0	0
Psitacosis	0	0

<sup>6</sup> APR: Accidente Potencialmente Rábico

<sup>7</sup> Aracneísmo: latrodectismo, loxocelismo, phoneutrismo, sin especificar especie.

<sup>8</sup> Ofidismo: yará, cascabel, coral, sin especificar especie

Hasta la SE 5 del presente año, se notificaron en la Provincia de Salta 4 casos de Leishmaniasis. Dos casos de Leishmaniasis cutánea (LC), un caso de Leishmaniasis mucosa (LM) y un caso de Leishmaniasis visceral (LV).

Al respecto, se comparte la siguiente actualización epidemiológica:

### LEISHMANIASIS: INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE LA PROVINCIA DE SALTA

Las leishmaniasis son un grupo de enfermedades de transmisión vectorial en las que están implicados una diversidad de parásitos, reservorios y vectores. Son causadas por diferentes especies de protozoos (parásito) del género Leishmaniasis y se transmiten a los animales y humanos a través de la picadura de un vector o insecto de la familia Psychodidae. Su presencia está vinculada, a factores ambientales y climáticos, siendo el clima tropical y subtropical propicio para la existencia de la patología, se asocia además a la pobreza, a los cambios demográficos y sociales que llevan al establecimiento de las personas y mascotas en lugares de existencia del vector.

A nivel mundial, la leishmaniasis se encuentra entre las diez enfermedades tropicales olvidadas o desatendidas con más de 12 millones de personas infectadas, con 0,9 a 1,6 millones de nuevos casos anuales, entre 20.000 y 30.000 defunciones y 350 millones de personas a riesgo de infectarse.

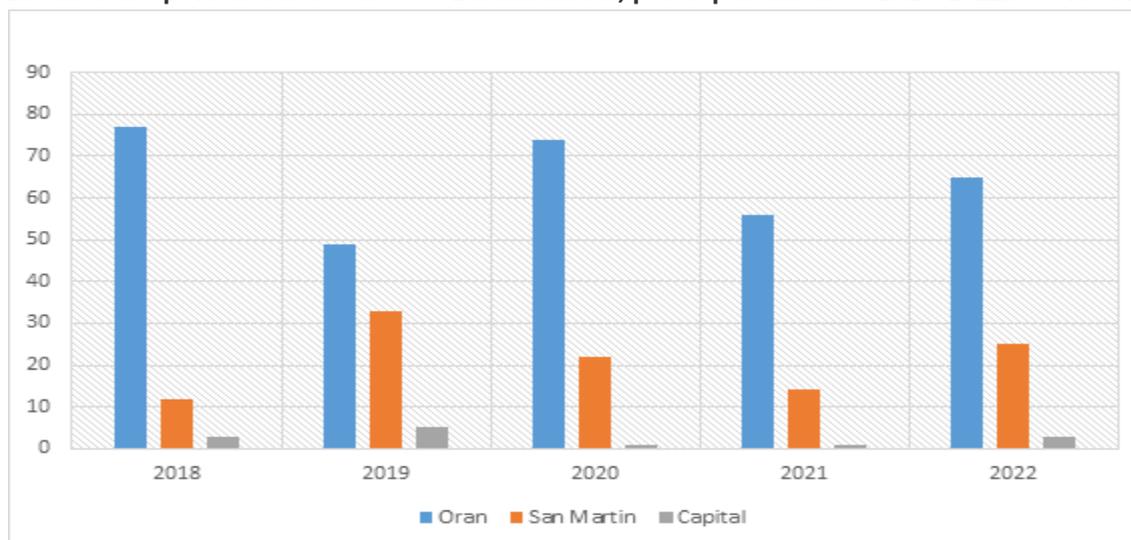
En América, Brasil, Colombia, Nicaragua y Perú. Figuran dentro de los 10 países con más casos de Leishmaniasis Cutánea, siendo Brasil el país de América, que concentra mayor cantidad de casos con Leishmaniasis Visceral

En Argentina durante 2021 se registraron 337 casos de Leishmaniasis, de los cuales el 42% corresponden a Salta. En nuestra Provincia, en 2022 se notificaron 79 casos de Leishmaniasis

#### **Incidencia de Leishmaniasis 2018-2022, según forma clínica. Provincia de Salta. N: 571**

<b>Año</b>	<b>L Cutánea</b>	<b>L Mucocutánea</b>	<b>L Visceral</b>	<b>Total</b>
<b>2018</b>	171	16	0	187
<b>2019</b>	57	19	7	83
<b>2020</b>	69	7	2	78
<b>2021</b>	129	6	9	144
<b>2022</b>	53	18	8	79
<b>Total</b>	479	66	26	571

### Distribución porcentual de casos de Leishmaniasis, por departamentos 2018-2022. Provincia de



Los departamentos de Anta y General Güemes, les siguen en orden de frecuencia.

#### Clínicamente se reconocen las siguientes formas de Leishmaniasis:

**Leishmaniasis Cutánea (LC)** los parásitos se diseminan extensamente en la piel y provoca úlcera única o múltiples, de características indoloras de borde sobreelevado y fondo sanioso.

**Leishmaniasis Mucosa (LM).** Los parásitos se diseminan desde la lesión cutánea inicial a través de los linfáticos y la sangre hacia los tejidos nasofaríngeos, donde se establece la úlcera. Los signos y síntomas de la leishmaniasis mucosa generalmente se desarrollan meses o años después de la aparición de la lesión cutánea.

**Leishmaniasis Visceral, (LV).** Los parásitos se diseminan desde el sitio de la picadura del flebótomo en la piel hacia los ganglios linfáticos regionales, el bazo, el hígado y la médula ósea causando síntomas sistémicos. Las infecciones subclínicas de esta forma de leishmaniasis son inusuales y sólo una proporción minoritaria de los pacientes infectados desarrolla una enfermedad visceral progresiva. La infección sintomática por *L. infantum* es más frecuente en niños que en adultos. La leishmaniasis visceral es una infección oportunista en pacientes con otras inmunodeficiencias, de no mediar tratamiento puede ser mortal. En Salta los casos de LV son del Departamento San Martín, y un caso de Bolivia que se notificó y trató en HMI, se realiza Vigilancia de casos en otras A Op.

Es importante el conocimiento de la existencia de la patología, en nuestra Provincia, sus características clínicas-epidemiológicas, para realizar un diagnóstico y tratamiento oportuno, disminuyendo así los riesgos y complicaciones. El tratamiento, se realiza con Antimoniato de Meglumine o Anfotericina B Liposomal, cuyo tiempo depende de la forma clínica que se trate, es gratuito y a cargo del Ministerio de Salud Pública.