

Nº 54

Semana 9

Año 2024



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



DIRECCIÓN GENERAL  
DE COORDINACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Ministerio de  
Salud Pública



SALTA  
GOBIERNO

## Gobernador

Dr. Gustavo Sáenz

## Ministro de Salud

Dr. Federico Alejandro Javier Mangione

## Director General de Coordinación Epidemiológica

Dr. Francisco Manuel García Campos

## Staff de la DGCE

### PROGRAMA BROMATOLOGÍA

Marta Chuchuy  
Belén Carrión  
Jorge Escalante  
Roberto Pérez  
Natalia Pastrana  
Alejandra Choque  
Andrea Escalante  
Marcelo Madariaga  
Marcelo Chocobar  
Lourdes Kalbermatter  
Grecia Ramos  
Gustavo Talevi  
Verónica Casarez  
Laura Beltrán  
Nora Gutiérrez

### PROGRAMA DE VIGILANCIA DE ETV Y OR

Sonia Guanca  
Roque Vélez  
Jairo Martínez  
Paulo Maldonado

### PROGRAMA DE ZONOSIS

Nicolás Ruiz de Huidobro  
José Serrat

### PROGRAMA SALA DE SITUACIÓN

Rocío Corrales  
Facundo Risso  
Liliana Estrada

### PROGRAMA DE VIGILANCIA POR REDES DE LABORATORIO

Ruth Juárez  
Nilsa Coronado  
Luis Guaymas

### PROGRAMA IACS

Paula Herrera  
Marina Álvarez

### PROGRAMA EDIS

Emilce Tapia

### LABORATORIO DE ENFERMEDADES TROPICALES

Manuela Bono  
Agostina Bruno  
Carolina Herrero  
María Barbagallo  
Andrés Escalada  
Viviana Álvarez

### PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Vanina Galván  
María Valdez  
Horacio Kalriar  
Maximiliano Biberos

### RESIDENCIA DE EPIDEMIOLOGÍA

María de la Cruz Plaza  
Stella Pérez Arana  
Cynthia Villagómez  
Paula Di Filippo  
Mariel Flores  
Natalí Medina  
Patricia Espejo  
Noelia Olea  
Daniela Burgos  
Belén Miranda

### ADMINISTRACIÓN

Lorena Isaac  
Belén Montenegro  
Hugo Mendoza  
Luis Morales

*Imagen de tapa:* Vigilante Epidemiológico de Tartagal realizando investigación en terreno ante la aparición de casos confirmados de Fiebre Chikungunya.



DIRECCIÓN GENERAL  
DE COORDINACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Ministerio de  
Salud Pública



SALTA  
GOBIERNO

# TABLA DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN .....	2
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS .....	3
Dengue .....	4
Chikungunya.....	7
VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.....	8
Covid-19.....	9
Enfermedad Tipo Influenza(ETI) .....	10
IRA .....	11
Bronquiolitis.....	11
Neumonía .....	12
Panel de virus respiratorio.....	13
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS ..	14
EFE.....	15
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS, AGUA O RUTA FECAL ORAL .....	17
Fiebre paratifoidea.....	18
Enfermedades diarreicas agudas .....	18
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES ZONOTICAS HUMANAS .....	20
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS DE INTERÉS SANITARIO .....	22
INFORMES REGIONALES .....	24
AO XII TARTAGAL: Vigilancia de SFAI.....	25
NÓMINA DE VIGILANTES EPIDEMIOLÓGICOS.....	26

# INTRODUCCIÓN

El Boletín Epidemiológico de la Provincia de Salta es confeccionado por el programa Sala de Situación, dependiente de la Dirección General de Coordinación Epidemiológica de la Provincia de Salta.

El contenido de este documento es el resultado de la consolidación de datos recolectados y trabajados por los diferentes programas que conforman la estructura organizacional 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 presentada a continuación 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 los datos y la información necesaria para la elaboración de este Boletín.

Para consultas o sugerencias comunicarse vía mail a [saladesituacion.dgce@gmail.com](mailto:saladesituacion.dgce@gmail.com)



# VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS

## Dengue

Entre las SE 1/2024 a 9/2024 en curso, período comprendido entre 01 de enero hasta el 02 de marzo de 2024, se han confirmado 1277 casos de Dengue, de los cuales 44 casos son importados, 992 autóctonos y 241 se encuentran en investigación. Los serotipos circulantes son DEN 1 y DEN 2.

TABLA 1. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR DEPARTAMENTO DESDE SE 1/2024 HASTA SE 9/2024. PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2024.

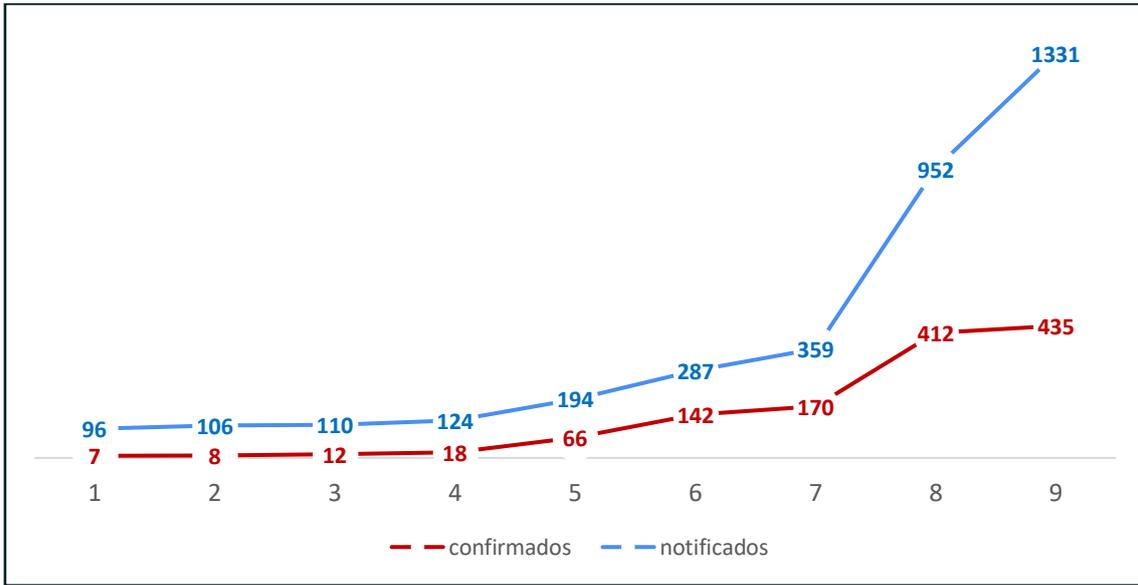
Departamentos	Autóctono	Importado	En Investigación	Total
Anta	242	6	55	303
Cachi	0	0	0	0
Cafayate	64	0	38	102
Capital	317	19	101	437
Cerrillos	4	1	0	5
Chicoana	0	0	0	0
General Güemes	3	1	2	6
General San Martín	10	8	0	18
Guachipas	0	0	1	1
Iruya	0	0	0	0
La Caldera	1	0	0	1
La Candelaria	0	0	0	0
La Poma	0	0	0	0
La Viña	0	0	0	0
Los Andes	0	0	0	0
Metán	310	3	20	333
Molinos	0	0	0	0
Orán	6	2	2	10
Rivadavia	11	3	3	17
Rosario de la Frontera	23	0	16	39
Rosario de Lerma	1	1	2	4
San Carlos	0	0	1	1
Santa Victoria	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>992</b>	<b>44</b>	<b>241</b>	<b>1277</b>

Fuente: Elaboración propia del Programa E.T.V. y O.R. de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0)

Las localidades que se encuentran en brote (*dada la aparición de casos autóctonos*) son:

- ➔ El Quebrachal, Cafayate (*Desde SE 3*)
- ➔ J. V. González, El Galpón, Metán, Capital (*Desde SE 4*)
- ➔ San Ramón de la Nueva Orán (*Desde SE 5*)
- ➔ Tartagal, Rivadavia Banda Sur, Rosario de la Frontera, Las Lajitas, Apolinario Saravia (*Desde SE 6*)

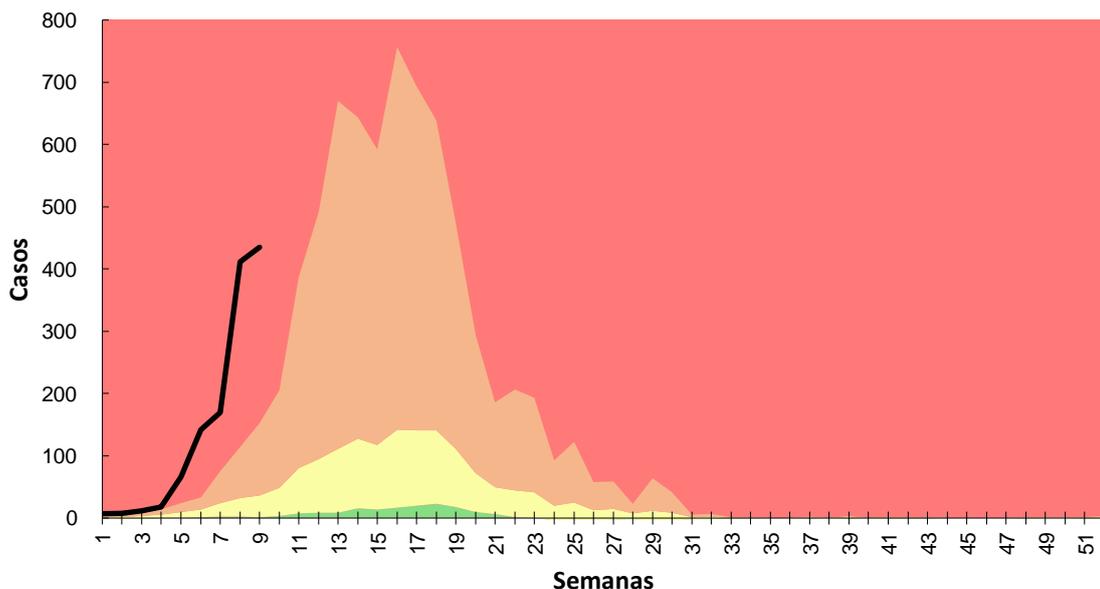
GRÁFICO 1. CASOS NOTIFICADOS Y CONFIRMADOS DE DENGUE POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. PROVINCIA DE SALTA. SE 1/2024 A SE 9/2024. AÑO 2024.



Fuente: Elaboración propia del Programa E.T.V. y O.R. de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

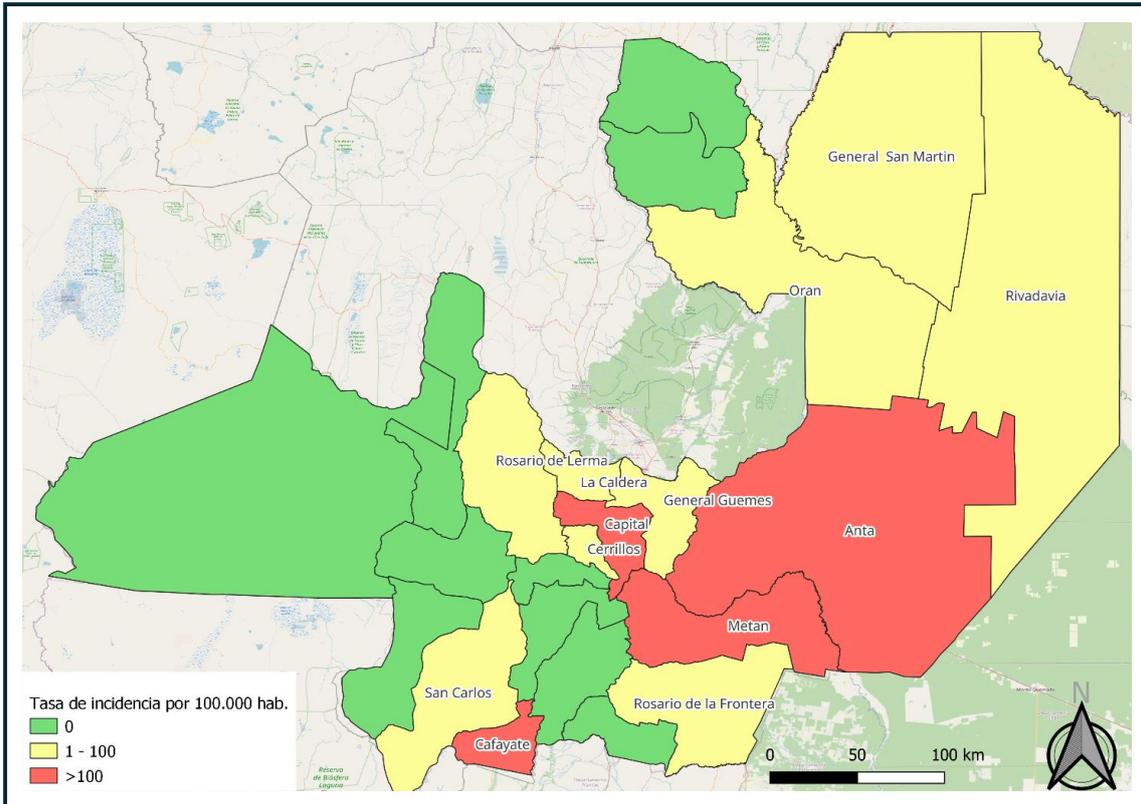
A nivel provincial el corredor muestra que los casos notificados estuvieron en zona de brote desde la SE 35 del 2023 y durante todas las semanas del periodo.

GRÁFICO 2. CORREDOR ENDÉMICO PROVINCIAL POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS. PERIODO: 5 TEMPORADAS. PROVINCIA DE SALTA. SE 1/2024 A 9/2024. AÑO 2024.



Fuente: Elaboración propia del Prog. E.T.V. y O.R. de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0)

MAPA 1. TASA DE INCIDENCIA DE DENGUE CADA 100.000 HABITANTES POR DEPARTAMENTO HASTA SE 9/2024. PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2024



Fuente: Elaboración propia del Prog. E.T.V. y O.R. de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0)

Las muestras derivadas hasta SE 9 para subtipificación de serotipo de Dengue, arrojaron los siguientes resultados:

TABLA 2. SEROTIPOS DE VIRUS DENGUE CIRULANTES POR DEPARTAMENTO HASTA SE 9/2024. PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2024.

DEPARTAMENTOS	SEROTIPOS (2024)			
	DEN 1	DEN 2	DEN 3	DEN 4
Anta				
Cafayate				
Capital				
General Güemes				
General San Martín				
Metán				
La Caldera				
Oran				
Rivadavia				
Rosario de la Frontera				
Rosario de Lerma				

  SEROTIPO DETECTADO

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia por Redes de Laboratorio con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

## Chikungunya

Entre las SE 1/2024 y 9/2024 en curso, período comprendido entre 01 de enero hasta el 02 de marzo de 2024, se han confirmado 28 casos de Chikungunya, notificándose la aparición de los casos a partir de la semana epidemiológica 6. Los datos obtenidos en base a la investigación epidemiológica realizada son: 2 casos son importados, 19 casos son autóctonos y 7 casos se encuentran en investigación.

➔ En Gral. Güemes se confirmó 1 caso que se encuentran en investigación.

TABLA 3. CASOS CONFIRMADOS DE CHIKUNGUNYA POR DEPARTAMENTO Y LOCALIDAD DESDE SE 1/2024 HASTA SE 9/2024. PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2024.

Departamentos	Localidad	Autóctono	Importado	En Investigación	Total
General San Martín	Tartagal	8	0	4	12
	Mosconi	3	0	2	5
Capital	Capital	8	2	0	10
General Güemes	General Güemes	0	0	1	1
<b>Total</b>		<b>19</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>28</b>

Fuente: Elaboración propia del Programa de E.T.V. y O.R. de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0)



# VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

## Covid-19

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

El actual contexto epidemiológico caracterizado por una menor gravedad y letalidad de los casos de COVID-19 y la circulación de influenza y otros virus respiratorios, refuerza la necesidad de mantener una vigilancia fortalecida que integra los componentes epidemiológicos, clínico y laboratorial, incluyendo la vigilancia genómica, compuesta por diferentes estrategias que responde a diferentes preguntas que deben ser respondidas de forma permanente.

TABLA 4. CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 POR DEPARTAMENTO SEGÚN SE.  
HASTA SE 9/2024. AÑO 2024. PROVINCIA DE SALTA

Departamentos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Total general
Anta		5	5	10	4	2	1	1	2	30
Cachi				1	1					2
Cafayate		1		2	1			1	1	6
Capital	8	26	87	176	132	27	18	24	46	544
Cerrillos	1	2	2	14	11	3	1		2	36
Chicoana		1	1	7	8	1			1	19
General Güemes		16	18	3	11	2		2		52
General José de San Martín	2	5	2	14	6	3	1		4	37
Guachipas					2					2
Iruya			1							1
La Caldera		3	8	12	3		1		4	31
La Candelaria		2	6	4	4		1		1	18
La Poma							1			1
La Viña	4	5	4	5			1		1	20
Los Andes			1	1	1	1				4
Metán		1	1	5	1	2				10
Molinos			6	10	2				2	20
Orán	1	10	23	22	12	5		3		76
Rivadavia	2	1	1	2	1	1		1		9
Rosario de la Frontera	2	11	12	8	1	6		1	1	42
Rosario de Lerma		3	13	14	17	4	1			52
San Carlos				1					1	2
Santa Victoria			2	1	3	1				7
<b>Total general</b>	<b>20</b>	<b>92</b>	<b>193</b>	<b>312</b>	<b>221</b>	<b>58</b>	<b>26</b>	<b>33</b>	<b>66</b>	<b>1021</b>

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0)

La vigilancia centinela se realiza en establecimientos seleccionados, implica actividades metodológicas e información diferente a la que se recolecta en la vigilancia universal, y está compuesta por un componente nominal y uno numérico.

Bajo este concepto, en la provincia de Salta continúa la vigilancia a través de una Unidad de monitoreo ambulatorio de SARS-CoV-2, influenza y OVR ubicada en la localidad Capital y dependiente del Hospital Señor del Milagro.

TABLA 5. PORCENTAJE DE POSITIVIDAD DE SARS CoV-2 EN LA UMA. PROVINCIA DE SALTA S.E. 7/2024 a 9/2024. AÑO 2024.

SE	Total de Muestras	Muestras positivas para COVID-19	% de positividad
7	33	9	27,3
8	53	6	11,3
9	38	1	2,6

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia por Redes de Laboratorio con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0)

## Enfermedad Tipo Influenza(ETI)

**CASOS SEMANA 08/2024**

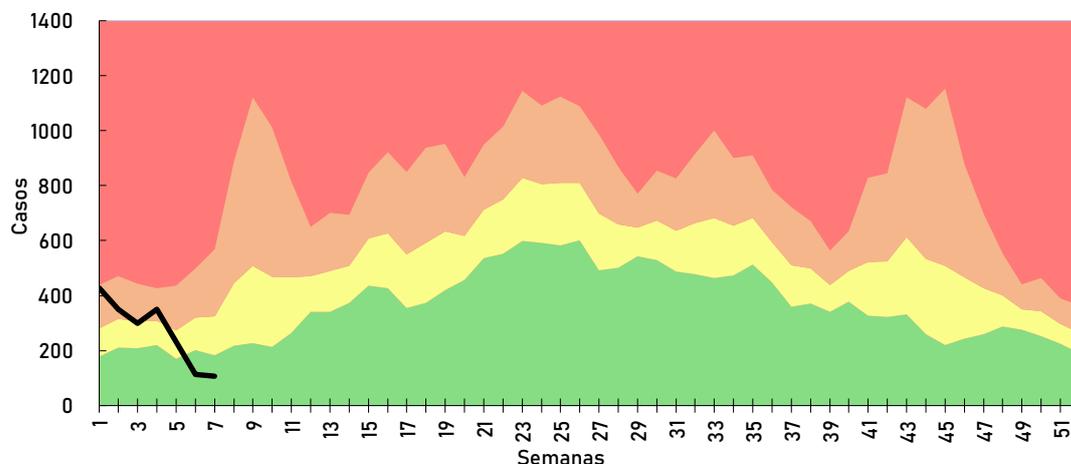
**94**

**CASOS ACUMULADOS 2024**

**1975**

Desde principio de año, se observa un descenso en las notificaciones de ETI, ingresando en zona de éxito en SE 8.

GRÁFICO 3. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) – AÑOS: 2017 A 2023. SE 01-08 DE 2024. PROVINCIA DE SALTA.



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

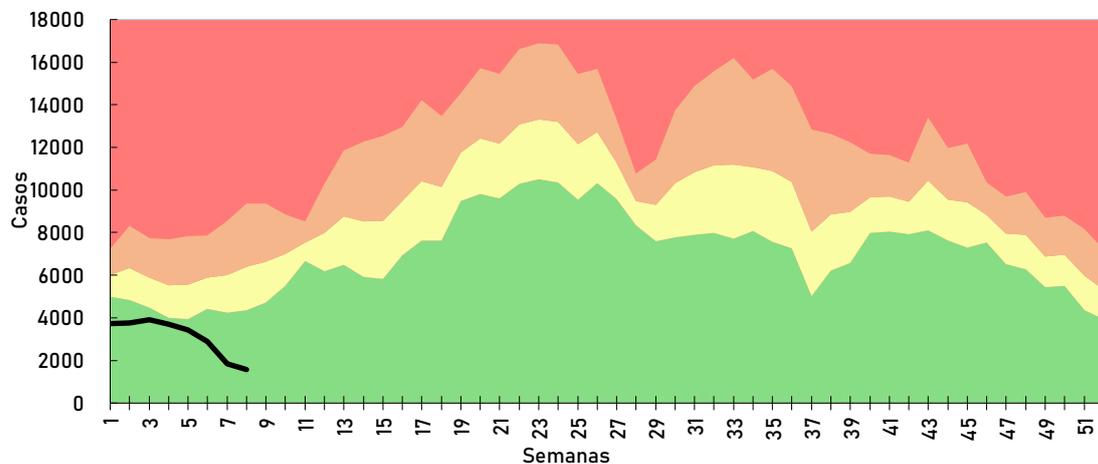
## IRA

**CASOS SEMANA 08/24**  
**1573**

**CASOS ACUMULADOS 2024**  
**24824**

Las notificaciones de IRA iniciaron el 2024 con un descenso leve pero constante, permaneciendo en zona de éxito en semana 08/2024.

**GRÁFICO 4. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE IRA**  
AÑOS: 2017 A 2023. SE 01-08 DE 2024. PROVINCIA DE SALTA.



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

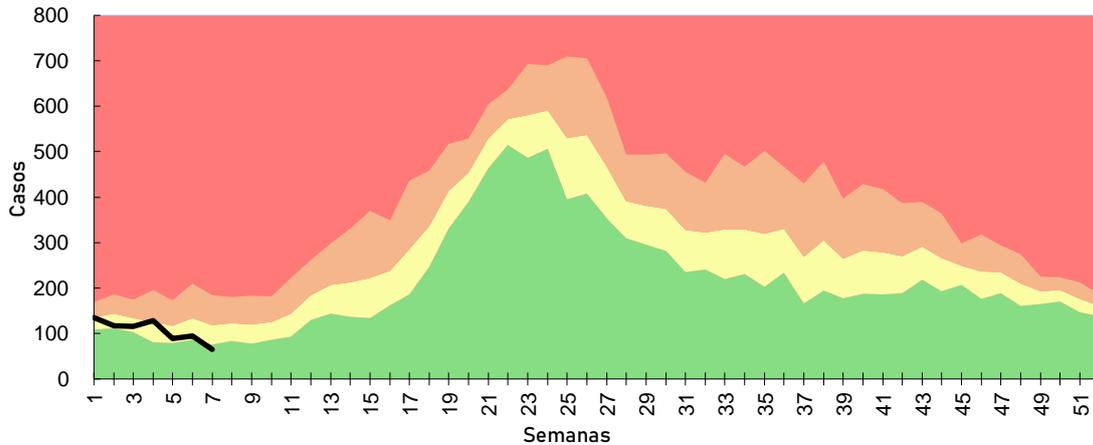
## Bronquiolitis

**CASOS SEMANA 08/24**  
**51**

**CASOS ACUMULADOS 2024**  
**795**

Respecto a la semana anterior, las notificaciones de Bronquiolitis en menores de 2 años disminuyeron en un 21%, ingresando en zona de seguridad debido a las características del respectivo corredor endémico.

**GRÁFICO 5. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE BRONQUIOLITIS EN MENORES DE 2 AÑOS AÑOS: 2017 A 2023. SE 01-08 DE 2024. PROVINCIA DE SALTA.**



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

## Neumonía

**CASOS SEMANA 08/24**

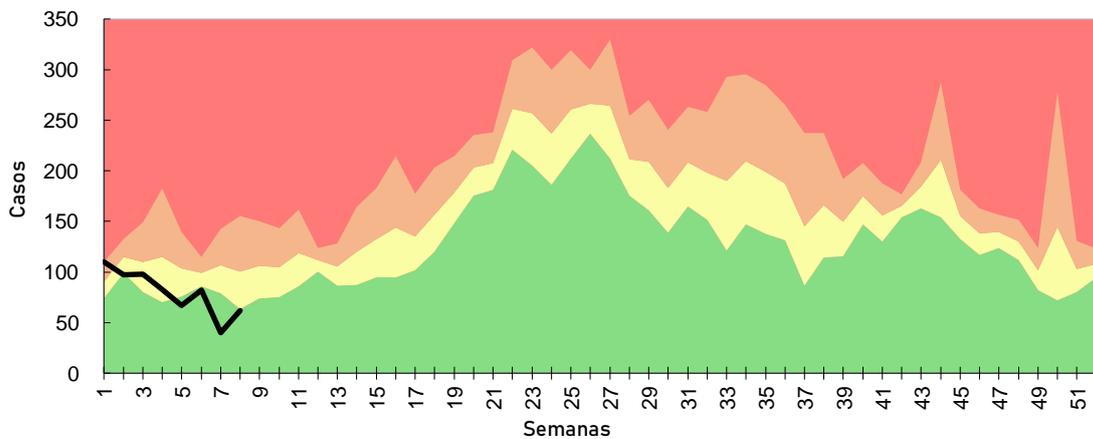
**62**

**CASOS ACUMULADOS 2024**

**639**

Posterior a la disminución de notificaciones registradas en semana 07/2024, se observa un aumento continuo hasta la semana 08/2024 permaneciendo aun en zona de éxito.

**GRÁFICO 6. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE NEUMONIA AÑOS: 2017 A 2023. SE 01-08 DE 2024. PROVINCIA DE SALTA.**



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).





VIGILANCIA DE  
ENFERMEDADES  
PREVENIBLES  
POR VACUNAS

TABLA 6. FRECUENCIA ACUMULADA ABSOLUTA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS. SE 09/2024. PROVINCIA DE SALTA.

E.N.O.	Casos S.E. 9	Acumulados 2024
Coqueluche	0	2
Caso confirmado de Sarampión	0	1
Meningoencefalitis	1	10

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

## EFE

TABLA 7. FRECUENCIA ACUMULADA ABSOLUTA DE CASOS SOSPECHOSOS DE EFE. SE 09/2024. PROVINCIA DE SALTA

E.N.O.	CASOS SOSPECHOSOS S.E. 9	Total Notificados con sospecha año 2024
Enfermedad Febril Exantemática (EFE)	1	17

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

- ➡ **ALERTA EPIDEMIOLOGICA- MINISTERIO DE SALUD DE BOLIVIA (MSB)- BOLIVIA SE MANTIENE CON UN CASO POSITIVO DE SARAMPION UBICADO EN LA CIUDAD DE BERMEJO, TARIJA.**

### *Resumen de situación en la ciudad de Bermejo, Tarija Bolivia.*

A pesar de contar con una vacuna segura y altamente eficaz, el Sarampión sigue siendo una de las principales causas de mortalidad en la infancia a nivel mundial.

El 28 de febrero 2024, tras confirmarse el primer caso de Sarampión en el municipio de Bermejo (Tarija-Bolivia), las autoridades sanitarias correspondientes iniciaron labores de control epidemiológico. El director del Servicio Departamental de Salud (SEDES) de Tarija, Oscar Camacho, se desplazó hasta la localidad de Bermejo a los fines de lograr una contención efectiva de la enfermedad. A su vez, desde el Ministerio de Salud de Bolivia se reiteraron las siguientes recomendaciones:

- A las familias, a poner al día la vacunación de sus familias y de sus niños especialmente.
- Al personal de salud, a intensificar la vacunación en toda la red de servicios
- A todos los SEDES, a activar sus Equipos de Respuesta Rápida para la vacunación en sus municipios con más bajas coberturas de vacunación.
- Al municipio de Bermejo, a organizar una campaña de vacunación de inmediato, aplicando una dosis de SRP de manera indiscriminada a los menores de 5 años.

- Al municipio de El Alto (lugar donde la niña junto a su grupo familiar se encontró de visita) a vacunar de inmediato a todos los niños menores de 5 años que no se hayan aplicado la vacuna.
- Reforzar la vigilancia epidemiológica del Sarampión en toda la red de servicios de salud, intensificándola en los municipios afectados. Todo caso con exantema maculopopular y fiebre debe ser notificado inmediatamente al sistema de salud.
- Se reitera que frente a cualquier caso sospechoso se debe aplicar el protocolo de vacunación de 20 a 40 manzanos alrededor del domicilio para cumplir con el protocolo correspondiente.

El pasado 1 de marzo, en el marco de las acciones por alerta epidemiológico por el caso de sarampión en la localidad fronteriza, desde el Programa de Inmunizaciones de la provincia de Salta se realizaron acciones de monitoreo rápido de coberturas de vacuna contra el sarampión/rubeola, búsqueda activa y retrospectivas de eventos en la localidad de Aguas Blancas correspondiente al área operativa Orán.

Estas acciones se realizaron en concordancia con las recomendaciones publicadas por el Ministerio de Salud de Bolivia y que se encontraban orientadas a:

- Supervisar y monitorear en terreno, en un corto tiempo.
- Identificar las áreas críticas en el avance de las coberturas de vacunación,
- Identificar a las personas no vacunadas y sus razones para no vacunarse
- Vacunar inmediatamente a los no vacunados

Por último, el jueves 7 de marzo 2024, la Ministra de Salud y Deportes de Bolivia María Renée Castro, informó que hasta esa fecha el país se mantenía con un sólo caso positivo de Sarampión. Otorgando el crédito a las acciones inmediatas que se implementaron como la vacunación y la vigilancia domiciliaria, al mismo tiempo expreso que hasta el momento ya se habría superado el 90% del rastrillaje en el municipio de Bermejo - Tarija.

Fuentes:

-  Programa de Inmunizaciones (2024) INFORME Monitoreo rápido de coberturas de vacunas sarampión/rubeola AO XI Oran, Sub área Rio Pescado, Aguas Blancas.
-  <https://www.minsalud.gob.bo/8024-salud-recomienda-a-la-poblacion-vacunarse-contr-el-sarampion-ante-la-aparicion-del-primer-caso-en-el-pais>
-  <https://www.minsalud.gob.bo/8034-bolivia-se-mantiene-con-un-caso-positivo-de-sarampion-y-el-rastrillaje-en-bermejo-supera-el-90>
-  Ministerio de Salud Argentina (2022). Manual de normas y procedimientos de vigilancia y control de eventos de notificación obligatoria.



VIGILANCIA DE  
ENFERMEDADES  
TRANSMITIDAS  
POR ALIMENTOS,  
AGUA O RUTA  
FECAL ORAL

TABLA 8. FRECUENCIA ACUMULADA ABSOLUTA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDA POR ALIMENTOS, AGUA O RUTA FECAL-ORAL. SE 09/2024. PROVINCIA DE SALTA.

E.N.O.	Casos S.E. 9	Acumulados 2024
Botulismo del lactante	0	0
Botulismo	0	0
Síndrome Urémico Hemolítico	0	2
Fiebre tifoidea y paratifoidea	8	298
Brote asociado a Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA)	0	1

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

## Fiebre tifoidea y paratifoidea

TABLA 9. FRECUENCIA ACUMULADA ABSOLUTA DE CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA. HASTA SE 09/2024. SEGÚN DEPARTAMENTO. PROVINCIA DE SALTA.

Departamento	Casos Confirmados
Capital	2
Total general	2

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

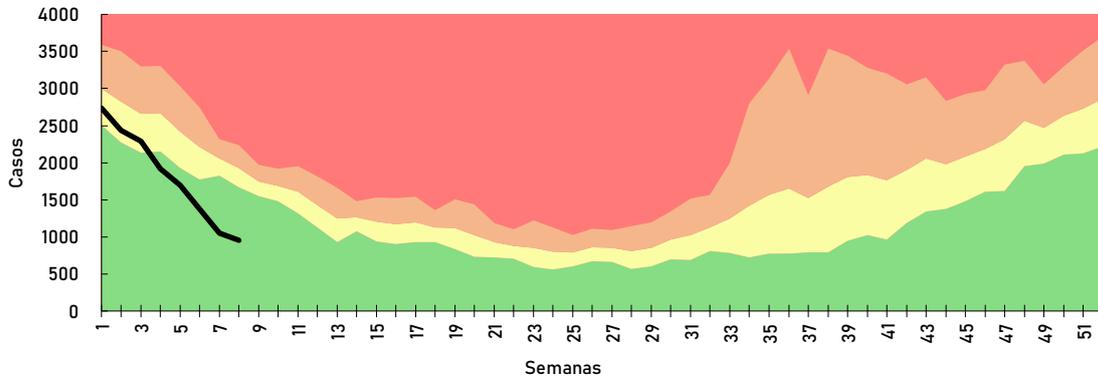
## Enfermedades diarreicas agudas

**CASOS SEMANALES 08/24**  
954

**CASOS ACUMULADOS 2024**  
14451

En las 8 primeras semanas del 2024 observamos una disminución sostenida de la notificación de enfermedades diarreicas agudas manteniéndose el corredor endémico en zona de éxito.

GRÁFICO 8. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE DIARREAS  
 AÑOS: 2017 A 2023. SE 01-08 DE 2024. PROVINCIA DE SALTA.



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).



VIGILANCIA DE  
ENFERMEDADES  
ZONOTICAS  
HUMANAS

TABLA 10. FRECUENCIA ACUMULADA ABSOLUTA DE CASOS CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS HUMANAS. SE 09/2024. PROVINCIA DE SALTA.

ENO	Casos S.E. 9	Acumulado 2024
Accidente potencialmente rábico (APR)	15	66
Alacranismo	11	94
Araneísmo sin especificar especie	0	0
Araneísmo-Envenenamiento por Latrodectus (Latrodectismo)	0	3
Araneísmo-Envenenamiento por Loxosceles (Loxoscelismo)	0	2
Brucelosis	1	1
Brucelosis en embarazadas	0	0
Hantavirusosis	1	5
Hidatidosis	0	2
Leishmaniasis visceral	1	2
Leishmaniasis visceral canina	0	0
Leptospirosis	0	0
Ofidismo sin especificar especie	0	0
Ofidismo-Género Bothrops (Yarará)	3	10
Ofidismo-Género Crotalus (cascabel, mboi-chiní)	0	0
Ofidismo-Género Micrurus (Coral)	0	0
Psitacosis	0	0
Rabia animal	0	0

Fuente: Elaboración propia del Programa de Zoonosis con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

## CASOS POR DEPARTAMENTO

### APR

- ➔ Capital: 7
- ➔ San Martín: 2
- ➔ Orán: 3

### Alacranismo

- ➔ Capital: 15
- ➔ Orán: 1
- ➔ Rosario de la Frontera: 1

### Hantavirusosis

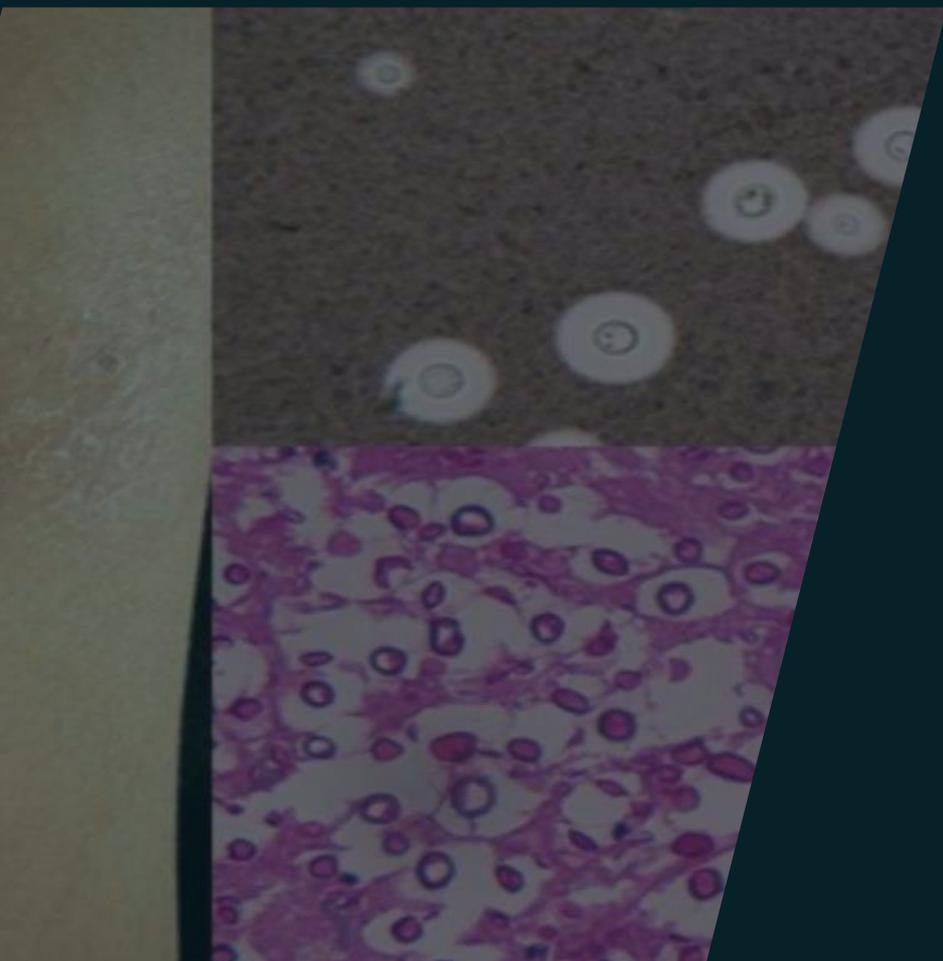
- ➔ Orán: 1

### Brucelosis

- ➔ Rivadavia: 1

### Ofidismo - Género Bothrops (Yarará)

- ➔ Orán: 1



**VIGILANCIA DE  
ENFERMEDADES  
DERMATOLÓGICAS DE  
INTERÉS SANITARIO**

TABLA 11. FRECUENCIA ACUMULADA ABSOLUTA DE CASOS CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS DE INTERÉS SANITARIO. SE 5/24. PROVINCIA DE SALTA.

ENO	Casos S.E. 09	Acumulado 2024
Leishmaniasis (mucosa, cutánea)	3	8
Leishmaniasis visceral humana	0	2
Lepra	0	0
Micosis profunda	0	1

Fuente: Elaboración propia del Programa de EDIS con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).



# INFORMES REGIONALES

## Introducción

En este apartado se publicarán parte de la información analizada y comunicada por boletines e informes epidemiológicos realizados por vigilantes epidemiológicos de la provincia. Estos informes y boletines son herramientas clave para mantener informados a los equipos de salud, planificadores y gestores de políticas de salud. Además, contribuyen a la protección de la salud pública al proporcionar datos críticos para la toma de decisiones y la implementación de estrategias efectivas.

## AO XII TARTAGAL: Vigilancia de SFAI

A partir de la S.E 35 (mes septiembre) correspondiente al 2023 se intensificó la vigilancia sobre las SFAI. Se presentó en la localidad de Tartagal en la S.E 37. Detectado en el HSM de Salta. Paciente que se encontraba en la localidad de Salta. Paciente que no requirió internación y evolución favorablemente.

El inicio del año 2024 se observa un aumento en el N° de casos sospechosos, de los cuales resultaron 4 casos confirmados las primeras 3 semanas del año. Los mismos con antecedentes de viaje a las provincias de CHACO, MISIONES Y FORMOSA, en las cuales ya estaba declarado el BROTE.

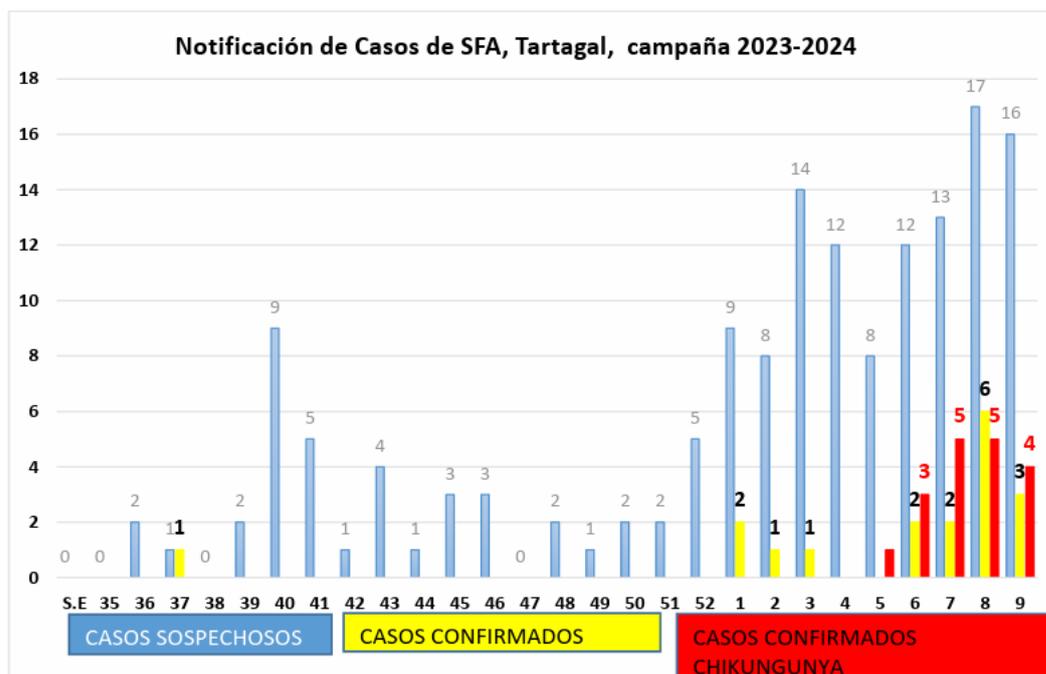


GRAFICO N°1: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica HPJDP. AO XII - Tartagal.

Asimismo, en el mes de febrero aumentan los casos sospechosos llegando a un total de en lo que respecta a 2024 y llegando a 17 casos confirmados.

El 19 de febrero es declarado el BROTE para DENGUE debido a que los casos confirmados de las S.E 6 y 7 no presentaron antecedentes de viaje.



# NÓMINA DE VIGILANTES EPIDEMIOLÓGICOS

## NÓMINA DE VIGILANTES EPIDEMIOLÓGICOS DE LA PROVINCIA DE SALTA

N°	ZONA	A.O	VIGILANTE	MAIL
1	NORTE	COLONIA SANTA ROSA	LUCIANA FLORES	luciflores81@hotmail.com
2	NORTE	PICHANAL	ADELA ARAMAYO	aramayoamerica@gmail.com
3	NORTE	AGUARAY	TERESA REINAGA	reynagaortiz27@yahoo.com.ar
4	NORTE	MORILLO	ARIEL FREIRE	freyreariel@gmail.com
5	OESTE	SANTA VICTORIA OESTE	TERESA ALEMAN	bqcaaleman@gmail.com
6	OESTE	IRUYA	JOSE LUIS MARTINEZ	joseluismartinez8024@gmail.com
7	NORTE	SALVADOR MAZZA	CAROLINA CAMPO	carocampo2003@hotmail.com
8	NORTE	SANTA VICTORIA ESTE	MARILYN ARROYO	arroyomarilynelizabeth@gmail.com
9	NORTE	EMBARCACION	WALTER AGUILAR	waltergerardoaguilar91@gmail.com
10	OESTE	NAZARENO	UMBERTO SOCPASA	umbertosocpasa@gmail.com
11	NORTE	ORAN	GABRIELA MENDEZ	dra_gmendez@hotmail.com
12	NORTE	TARTAGAL	CARLOS LEAPLAZA	carlosleaplaza@gmail.com
13	NORTE	RIVADAVIA	EDUARDO ALZOGARAY	joseeduardoalzogaray4@gmail.com
14	SUR	LAS LAJITAS	SERGIO GUAYMAS GONZALEZ	serg.guaims.gonz@gmail.com
15	SUR	JOAQUIN V. GONZALEZ	JULIO USANDIVARAS	juliousandivaras63@hotmail.com
16	SUR	EL QUEBRACHAL	LORENA CISNEROS	lorenacisneros516@gmail.com
17	SUR	GALPON	GRACIELA DEL VALLE OLIVA	gracielagalpon@hotmail.com
18	SUR	ROSARIO DE LA FRONTERA	GABRIELA GARCIA	gabicinia65@gmail.com
19	SUR	METAN	XIMENA IÑIGUEZ	ximeiniguez@yahoo.com.ar
21	SUR	EL TALA	DANIEL LIGORRIA	bqdanielligorria19@gmail.com
22	SUR	GRAL. GUEMES	LEANDRO ABAROA	leanabaroa@hotmail.com
23	SUR	APOLINARIO SARA VIA	GABRIELA GONZALES	kikimamatoto@gmail.com
24	OESTE	CAFAYATE	ANALIA ECHAZU	echazu_analia@yahoo.com.ar
25	OESTE	SAN CARLOS	PABLO JOSE CORIMAYO	pjcorimayo@gmail.com
26	OESTE	MOLINOS	FRANCISCO TAPIA	franrtapia1997@gmail.com
27	OESTE	CACHI	JUAN LIMA	juancho_bioq@yahoo.com
28	NORTE	GRA. MOSCONI	CELIA ALAVI	tonyarep18@gmail.com
29	OESTE	SAN ANTONIO DE LOS COBRES	VANESA MARTINEZ	alavicelia2012@hotmail.com

N°	ZONA	A.O	VIGILANTE	MAIL
30	OESTE	CERRILLOS	MONICA GIMENEZ	monica_patricia99@hotmail.com
31	NORTE	HIPOLITO YRIGOYEN	RICARDO GERONIMO	geronimoricardo35@gmail.com
32	OESTE	ROSARIO DE LERMA	PAOLA MONTAÑO	paolaalejandramontano@gmail.com
33	OESTE	CHICOANA	RAMON ROLANDO LOPEZ	lopez.ramonby@gmail.com
34	OESTE	EL CARRIL	SILVIA VILTE	silviabvilte@outlook.com
35	OESTE	CORONEL MOLDES	MARIEL GIMENEZ	drmarielgimenez@yahoo.com.ar
36	OESTE	LA VIÑA	CRISTIAN CABRERA	liccabrera510@gmail.com
37	OESTE	GUACHIPAS	ZAMBRANO DAVID	deividzam@yahoo.com.ar
38	SUR	EL POTRERO	LUIS APARICIO	luisapa707@outlook.com
39	OESTE	LA CALDERA	LUIS QUADRI	laqua19@hotmail.com
40	CENTRO	SAN BERNARDO	ANIBAL CASTELLI	anibal_castelli@yahoo.com.ar
41	CENTRO	SR. DEL MILAGRO	MELISA JORGE	epimilagro_9@hotmail.com
42	CENTRO	RAGONE	NATALIA PEREZ RIGOS	natyperezrigos@gmail.com
43	CENTRO	OÑATIVIA	LAURA TORREZ	lauratorrezemma@gmail.com
44	NORTE	ALTO LA SIERRA	LIVIA ARROYO	arroyoamandalivia@gmail.com
46	OESTE	CAMPO QUIJANO	ROSARIO GERONIMO	lic.carito.liz@gmail.com
47	CENTRO	HPMI	ADRIANA FALCO	hpmiepidemiologia@gmail.com
48	OESTE	SECLANTAS	GONZALO GUAYMAS	gonzalo_guaymas@yahoo.com.ar
49	NORTE	URUNDEL	SAUL FLORES	saulf_25@hotmail.com
50	OESTE	LA MERCED	CLAUDIO BARRERA DIB	itfclaudio@hotmail.com
51	NORTE	LA UNION	ROGELIO CARABAJAL	rogelio.c.launion@gmail.com
52	OESTE	LA POMA	ANAHI REYES	romina1863@gmail.com
53	OESTE	ANGASTACO	VIVIANA ORELLANA	orelvif@yahoo.com.ar
55	CENTRO	PAPA FRANCISCO	FACUNDO RUIZ	epi.papafrancisco@gmail.com
56	CENTRO	PRIMER NIVEL A.O NORTE	MARIA CASTILLO	Epidemiologia.aon@gmail.com

