



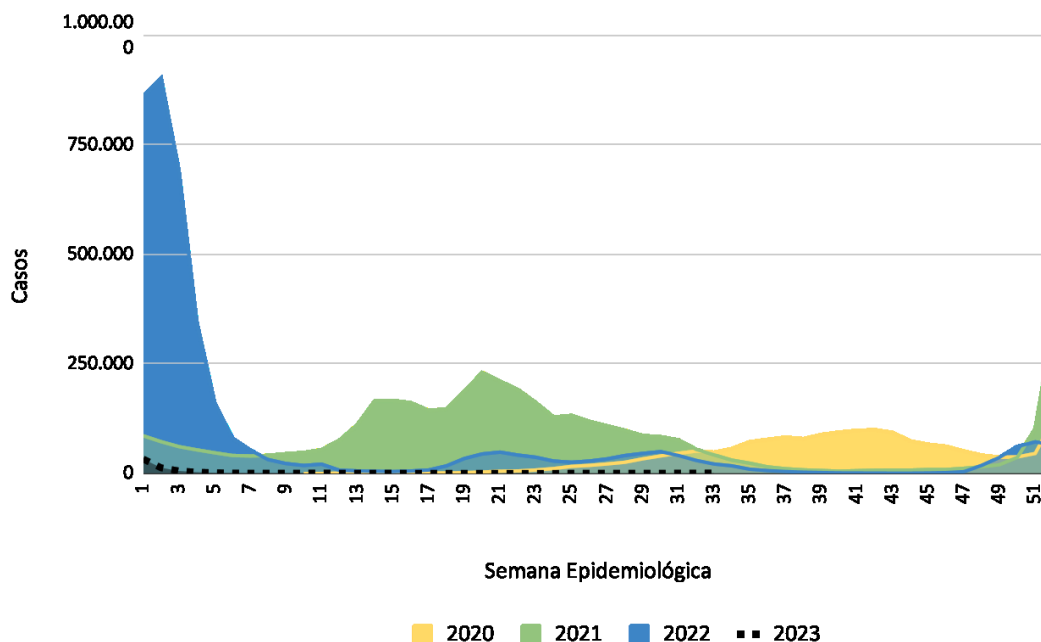
Aumento de casos de COVID-19 entre las SE 30 y 33. Bajas coberturas de dosis de refuerzo en población objetivo.

Ante el aumento en el número de casos de COVID-19 en las últimas 4 semanas (de la SE 30 a la SE 33) se insta a los equipos de salud a fortalecer la vigilancia epidemiológica de casos hospitalizados, reforzar las estrategias de vacunación de la población objetivo y difundir las medidas de prevención y control a la población.

SITUACIÓN ACTUAL

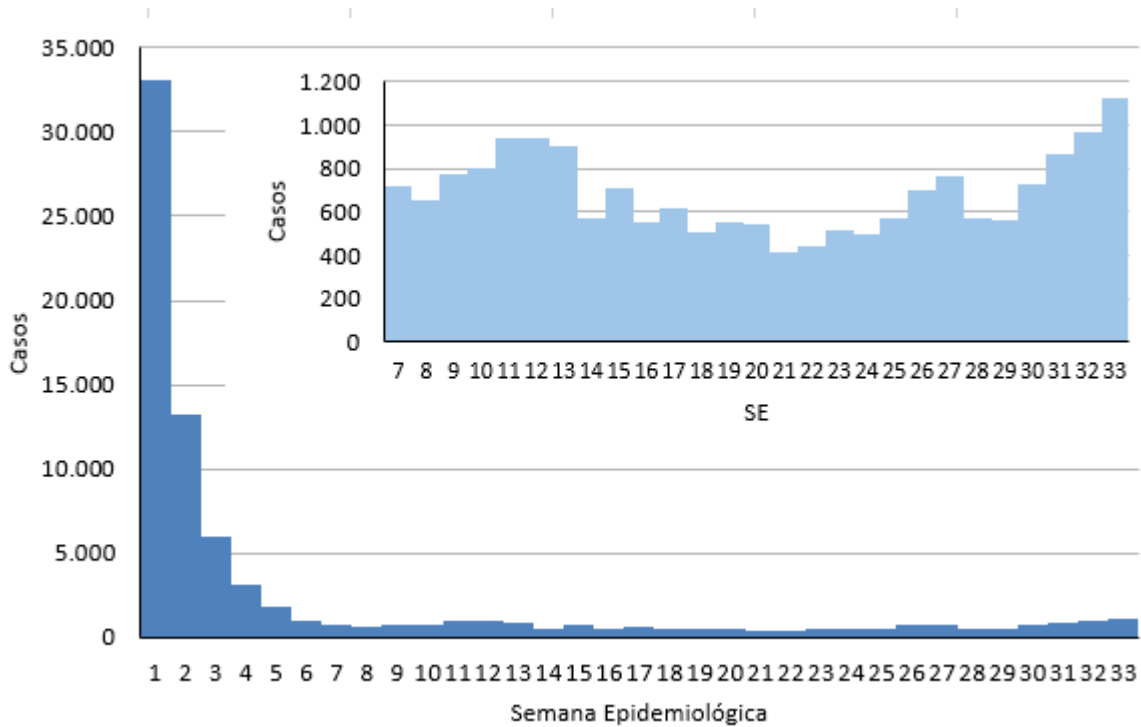
Si bien la cantidad de casos de COVID-19 reportados en el SNVS 2.0 hasta la semana 33 de 2023 es menor comparada con los casos registrados en años anteriores, en las últimas semanas se observa un aumento en el porcentaje de positividad registrado en las Unidades de Monitoreo Ambulatorio (UMA), vinculado con el incremento del número de casos notificados en las últimas 4 semanas.

Gráfico 1: COVID-19: Casos por semana epidemiológica, según año. 2020 a 2023. Argentina.



Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS^{2.0}.

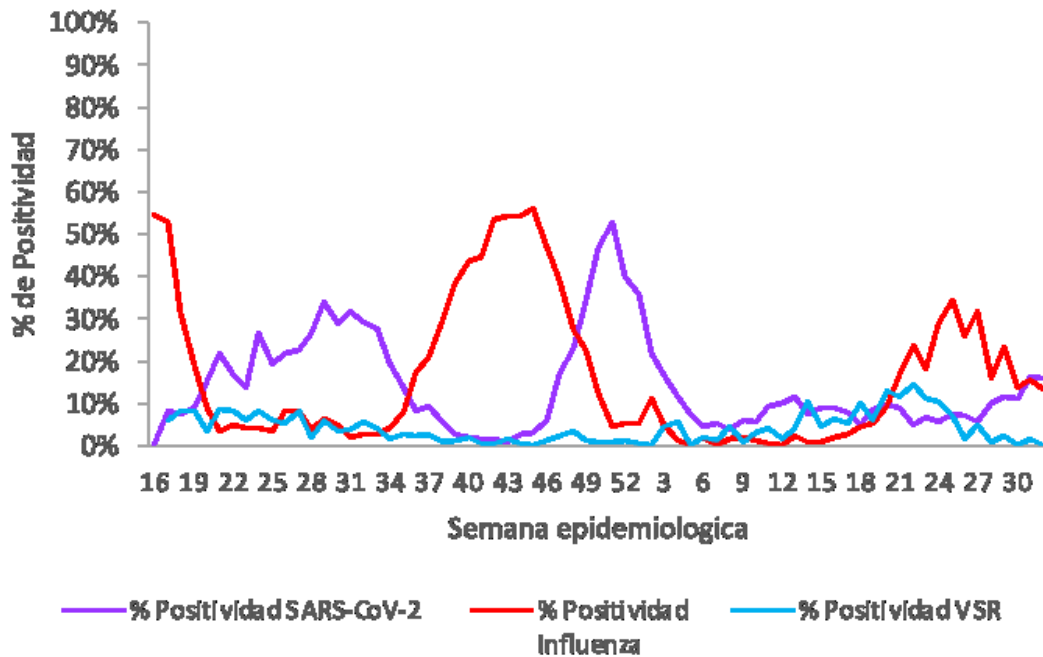
Durante 2023, los casos confirmados descendieron a comienzos del año y se mantuvieron por debajo de los 1.000 casos semanales entre las SE 7 y SE 32. Sin embargo, se observa un aumento de casos en las últimas cuatro semanas.

Gráfico 2: COVID-19: Casos confirmados, SE1 a SE32 y SE7 a 32, 2023. Argentina.

Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS^{2.0}.

El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2, registrado en las unidades de monitoreo ambulatorio, presentó valores bajos durante el 2023, comparados con los del último ascenso registrado en SE52/2022. En las últimas 5 semanas epidemiológicas el porcentaje de positividad se mantiene por encima del 10% y en ascenso, alcanzando un valor de 16,09% en la SE32.

Gráfico 3. Porcentaje de positividad de SARS-CoV-2, influenza y VSR por semana epidemiológica. Estrategia UMAs – SE16/2022 a SE32/2023



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS^{2.0}

INFORMACIÓN NUEVAS VARIANTES DEL SARS-COV-2

En Argentina, la situación actual de variantes de SARS-CoV-2 se caracteriza por una circulación exclusiva de la variante Ómicron y en relación a los linajes, se verifica una predominancia de la variante XBB* con algunas detecciones de BQ.1*, BA.2, BA.4 y BA.5.

Entre las SE 17 y SE 29 de 2023, se identificó XBB* en 220/228 muestras analizadas, BQ.1* en 2/228 muestras, BA.5 en 1/228 y BA.4 en 1/228 muestras. (*Indica la inclusión de linajes descendientes).

Actualmente, la OMS está monitoreando 3 variantes de interés (VOI), XBB.1.5, XBB.1.16 y EG.5 y siete variantes bajo seguimiento (VUM) y sus linajes descendientes¹. BA.2.75, BA.2.86, CH.1.1, XBB, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2 y XBB.2.3.

El 17 de agosto de 2023, la OMS designó una nueva variante del SARS-CoV-2, a la que se le asignó el nombre científico (designación del linaje Pango) BA.2.86 como VUM debido a que presenta un gran número (> 30) de mutaciones genéticas de proteína pico. Actualmente, solo hay cuatro secuencias conocidas de esta variante notificadas en dos países de la región europea y un país de la Región de las Américas sin conexiones epidemiológicas asociadas conocidas. El impacto potencial de las mutaciones BA.2.86 son actualmente desconocidas y continúa en evaluación.

¹ Tomado de: <https://www.who.int/publications/m/item/updated-working-definitions-and-primary-actions-for-sars-cov-2-variants>

A la fecha, se identificaron cinco (5) casos aislados de la VOI EG.5 en Argentina , cuatro (4) de ellos con residencia en la provincia de Córdoba y uno (1) en Ciudad de Buenos Aires. Los casos fueron detectados a través de la vigilancia genómica a través de la Red Federal de Genómica y Bioinformática.

SITUACIÓN INTERNACIONAL

COVID-19 continúa siendo una amenaza importante y la Organización Mundial de la Salud insta a los Estados Miembros a sostener sus sistemas establecidos, mantener un sistema de alerta temprana, la vigilancia, la elaboración y presentación de informes, comunicación periódica, el seguimiento de variantes, la prestación de atención clínica, administración de refuerzos de vacunas a grupos de alto riesgo, optimización de los espacios y la ventilación.

A nivel mundial, XBB.1.16 y EG.5 son los VOI prevalentes desde su aparición en 101 y 50 países respectivamente. En la semana epidemiológica 30 (24 al 30 de julio de 2023), tanto XBB.1.16 como EG.5 representaron el 21,1% de las secuencias. EG.5 duplicó su prevalencia respecto de la semana anterior. (10,2% en la semana epidemiológica 26).

XBB.1.5, reportado en un total de 121 países a nivel mundial, continúa mostrando una tendencia a la baja. XBB.1.5 representó el 11,0% de secuencias en la semana 30 en comparación con el 14,5% en la semana 26

Durante las últimas cinco semanas, se destacan en naranja los VOI y los VUM que han mostrado tendencias crecientes, aquellos que se mantienen estables se resaltan en azul, mientras que aquellos con tendencias decrecientes se resaltan en verde.

Tabla 1: Prevalencia semanal (%) de VOI y VUM de SARS-CoV-2, SE26 a SE30 de 2023.

Lineage	Countries [§]	Sequences [§]	2023-26	2023-27	2023-28	2023-29	2023-30
VOIs							
XRR.1.5*	121	265 053	14.5	12.6	12.3	12.4	11.0
XBB.1.16*	101	46 752	22.1	23.1	22.6	24.0	21.1
EG.5*	50	7 988	10.2	12.6	15.5	17.7	21.1
VUMs							
BA.2.75*	125	123 414	2.7	2.4	2.3	1.6	2.1
BA.2.86 [†]	3	4					
CH.1.1*	96	42 886	0.5	0.6	0.5	0.7	0.5
XBB*	130	68 382	6.0	6.6	6.5	6.9	5.4
XBB.1.9.1*	102	55 183	15.3	13.5	12.5	11.6	14.7
XBB.1.9.2*	86	25 989	7.1	7.6	7.2	5.8	5.2
XBB.2.3*	70	9 437	4.3	4.6	4.7	5.1	4.7
Unassigned	94	152 253	6.0	4.8	4.0	3.1	2.8
Other [‡]	209	6 768 445	10.8	11.2	11.3	10.6	10.9

Fuente: [OMS, Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19 - 17 de agosto de 2023.](#)

RECOMENDACIONES PARA EQUIPOS DE SALUD

Considerando el paulatino aumento de casos de SARS COV 2 registrado en las últimas 4 semanas epidemiológicas, se reiteran las recomendaciones para la vigilancia epidemiológica, el manejo clínico adecuado, las medidas de prevención y control de infecciones respiratorias agudas, así como la promoción y comunicación a la población de las medidas preventivas.

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

El Ministerio de Salud de la Nación insta a fortalecer la vigilancia epidemiológica de SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios en casos hospitalizados y en las Unidades de Monitoreo Ambulatorio (UMA) establecidas en todas las jurisdicciones del país.

Los lineamientos para la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas virales se describen en el “Anexo I: componentes, eventos y modalidad de vigilancia de las infecciones respiratorias agudas virales” de la *Guía para la vigilancia epidemiológica y recomendaciones para la prevención y control de las Infecciones respiratorias agudas 2023*, disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-de-vigilancia-ira-2023>.

VACUNACIÓN

Todas las personas a partir de los 6 meses de edad deben contar con al menos el esquema primario completo y un refuerzo aplicado en los últimos 6 meses. El intervalo mínimo entre refuerzos y entre el esquema primario y la dosis de refuerzo es de 4 meses.

La aplicación de refuerzos se estratifica según el grado de riesgo de enfermedad grave según se de:

- 1) **Riesgo alto de COVID-19 grave:** Todas las personas de 50 años o mayores y personas gestantes, todas las y personas con inmunocompromiso a partir de los 6 meses de vida. Se aplicará una dosis de refuerzo a los seis (6) meses desde la última dosis aplicada y continuará con la misma periodicidad.
- 2) **Riesgo intermedio de COVID-19 grave o alta exposición laboral a SARS-CoV-2:** Personas menores de 50 años con comorbilidades no inmunosupresoras (enfermedades crónicas u obesidad), personal de salud y personal estratégico. Dosis de refuerzo a los 6 meses desde la última dosis aplicada y luego continuar con periodicidad anual.
- 3) **Riesgo bajo de COVID-19 grave:** Personas entre 6 meses y 49 años inclusive sin comorbilidades. Dosis de refuerzo a los doce (12) meses desde la última dosis aplicada y continuar con periodicidad anual.

- **COBERTURAS DE VACUNACIÓN**

Desde el inicio de la estrategia de vacunación en diciembre de 2020 hasta la fecha se alcanzó para esquema primario una cobertura total país de 82,4%, llegando a un 92,5% en los mayores de 50 años y más. Sin embargo la cobertura de primera dosis en las personas mayores de 3 años alcanza solo un 6%. En cuanto a los refuerzos, la cobertura alcanzada con el primer refuerzo es de 49,4% total país, siendo menor al 40% en la población menor de 12 años. **Más de 36 millones de personas con esquema primario completo no recibieron dosis de refuerzo en los últimos 6 meses.**

Para más información consultar sobre estrategias de vacunación COVID-19 consultar en: : <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/vacuna/equipos-salud/lineamientos-manual-vacunador>

RECOMENDACIONES PARA LA POBLACIÓN

En el contexto epidemiológico actual, se reitera la importancia de mantener los esquemas de vacunación de calendario completos, incluida vacunación antigripal y la vacunación contra SARS-CoV-2 según las recomendaciones nacionales.

Además de las vacunas, es importante tomar también las siguientes medidas:

- Mantener la ventilación adecuada de los ambientes
- Lavarse frecuente y adecuadamente las manos con agua y jabón
- Cubrir la boca y la nariz al toser o estornudar y lavarse las manos inmediatamente.
- Descartar los pañuelos de papel inmediatamente después de usarlos.
- No compartir artículos personales como vasos, cubiertos y utensilios.
- Las personas enfermas deberán permanecer en su casa y evitar actividades laborales, educativas o la concurrencia a lugares públicos hasta que hayan transcurrido al menos 24hs de la desaparición de la fiebre.

Para más información consultar la “Guía para la vigilancia epidemiológica y recomendaciones para la prevención y control de las Infecciones respiratorias agudas 2023”. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-de-vigilancia-ira-2023>.

