

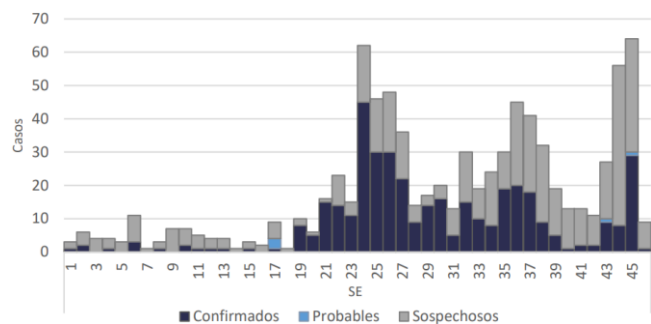
En 2024, hasta la semana epidemiológica (SE) 46, se registraron en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS<sup>2.0</sup>) 853 casos sospechosos, de los cuales 395 fueron confirmados, cinco son probables, 16 fueron descartados y los 437 restantes permanecen como sospechosos, muchos de ellos asociados a brotes en curso en investigación.

Este año, se observó un aumento en los casos confirmados a partir de la SE 19, con un pico de 45 casos en la SE 24, para luego descender hasta la SE 39. En la SE 43 se observa un nuevo aumento de los confirmados, coincidiendo con un aumento de las sospechas.

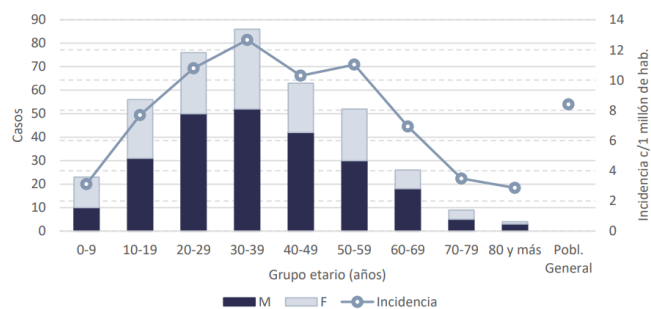
De los 395 casos confirmados, 61% correspondió al sexo masculino, y el 39% restante al sexo femenino. La mediana de edad de los casos confirmados es de 35 años (rango de 2 a 87 años); el grupo etario de 20 a 49 años concentra 57% de los casos (225). Los grupos de 30-39 y 50-59 presentan las incidencias acumuladas más altas, con 12,7 y 11 casos confirmados cada millón de habitantes, respectivamente. Los grupos de 20 a 59 años superan la tasa de la población general, siendo esta última hasta el momento de 8,4 casos confirmados cada millón de habitantes.

De los 395 confirmados para el período, 303 (76,7%) ocurrieron en la región Centro, en las provincias de Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe. La región Cuyo reportó 80 casos (20,3%), seguida por la región Noroeste Argentino (NOA) con 10 casos (2,5%). Los dos casos restantes (0,5%) fueron reportados por la región Sur.

De los 395 casos confirmados para el período analizado, 151 (38,2%) tenían consignado al menos un antecedente epidemiológico. De estos, 127 (84,1%) registraban consumo de chacinados embutidos o no embutidos, y 44 (29,1%) registraban consumo de carne de cerdo. Por otro lado, 21 casos (13,9%) consignaban antecedente de consumo de alimento de fuente común con otro caso de triquinosis.



Casos confirmados, probables y sospechosos de triquinosis. Argentina. Año 2024, hasta semana epidemiológica 46. Fuente: Coordinación de Zoonosis, Ministerio de Salud de Argentina. (n=837).



Casos confirmados de triquinosis e incidencia acumulada cada millón de habitantes, según sexo y grupo etario. Argentina. Año 2024, hasta semana epidemiológica 46. Fuente: Coordinación de Zoonosis, Ministerio de Salud de Argentina. (n=395).

Provincia/Región	Confirmados	Probables	Descartados	Sospechosos	Notificados
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	—	—	—	6	6
Buenos Aires	138	3	3	162	306
Córdoba	88	2	—	165	255
Entre Ríos	—	—	1	5	6
Santa Fe	77	—	8	39	124
<b>Centro</b>	<b>303</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>377</b>	<b>697</b>
Mendoza	76	—	1	33	110
San Juan	—	—	—	3	3
San Luis	4	—	1	15	20
<b>Cuyo</b>	<b>80</b>	<b>—</b>	<b>2</b>	<b>51</b>	<b>133</b>
Catamarca	1	—	—	—	1
Santiago del Estero	9	—	—	1	10
<b>Noroeste Argentino</b>	<b>10</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>1</b>	<b>11</b>
La Pampa	—	—	—	3	3
Neuquén	—	—	2	3	5
Río Negro	—	—	—	1	1
Santa Cruz	2	—	—	1	3
Sur	2	—	2	8	12
<b>Total Argentina</b>	<b>395</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>437</b>	<b>853</b>

Casos notificados de triquinosis, según clasificación y jurisdicción. Argentina. Año 2024, hasta semana epidemiológica 46. Fuente: Coordinación de Zoonosis, Ministerio de Salud de Argentina.

En 2024, hasta la SE 46, se notificaron 23 brotes de triquinosis, en las provincias de Córdoba (11 brotes), Buenos Aires (6), Mendoza (3), Santa Fe (2) y Santiago del Estero (1).

La triquinosis es una zoonosis parasitaria causada por las larvas y parásitos adultos de nematodos del género *Trichinella*, que afecta al ser humano, mamíferos domésticos, silvestres, aves y reptiles. Se transmite a las personas de modo accidental por la ingestión de carne o derivados cárnicos crudos o mal cocidos que contienen larvas musculares viables de *Trichinella* spp. En Argentina, la principal fuente de infección para el ser humano es el cerdo, aunque también existen otras, como el jabalí (*Sus scrofa*) o el puma (*Puma concolor*). La modalidad de presentación de la triquinosis es en forma de brotes en las personas y de focos en los porcinos. Por lo general, los brotes se han asociado a cerdos en deficientes condiciones sanitarias de crianza y ausencia de controles en la faena.

El tratamiento temprano e inmediato de las personas expuestas disminuye la probabilidad de desarrollo de las formas graves de la enfermedad y, por otro lado, el decomiso de los alimentos posiblemente contaminados previene el riesgo de enfermar de la población general.

Los casos y brotes de triquinosis constituyen eventos de notificación obligatoria, según la Resolución 1.715/2007 que actualiza las Normas y Procedimientos de Vigilancia y Control de Enfermedades y Eventos de Notificación Obligatoria en el marco de la Ley 15.465. La estrategia de vigilancia es universal clínica, de laboratorio e investigación epidemiológica, con una modalidad individual y periodicidad inmediata. Los brotes se notifican mediante un formulario de notificación de brotes.