

## **Evolución de la tasa de sífilis en Argentina**

### **Introducción**

El análisis se centra en la evolución de la tasa de sífilis en Argentina entre los años 2018 y 2023, a partir de datos del Ministerio de Salud, con el objetivo de identificar tendencias.

### **Evolución por año a nivel Nacional**

**2018:** la tasa de sífilis fue de 35 cada 100.000 habitantes

**2019:** se observa un aumento significativo, alcanzando 56 cada 100.000 habitantes

**2020:** la tasa desciende notablemente a 23 cada 100.000 habitantes

**2021: no hay registros**

**2022:** la tasa vuelve a incrementarse, llegando a 58 cada 100.000 habitantes

**2023:** se mantiene el crecimiento, alcanzando 59 cada 100.000 habitantes

### **Análisis por año**

El dashboard permite explorar la información año por año, lo que facilita:

1. Identificar provincias con tasas altas según el año
2. Detectar focos regionales
3. Evitar sesgos por volumen poblacional
4. Analizar picos o caídas asociadas a contextos específicos

### **Hallazgos principales**

- **Crecimiento marcado entre 2018 y 2019**

Esto indica un aumento real de casos o una mejora en la detección y notificación.

- **Caída abrupta en 2020**

Este descenso coincide con el inicio de la pandemia de COVID-19, lo que sugiere:

1. Menor acceso a controles médicos
2. Prioridad del sistema de salud en la emergencia sanitaria

- **Ausencia de datos en 2021**

La falta de información refuerza la hipótesis de interrupciones en la recolección y publicación de datos durante el período pandémico.

- **Rebote fuerte en 2022 y 2023**

El retorno y aumento de la tasa puede estar asociado a:

1. Normalización del sistema de salud
2. Acumulación de casos no detectados en años previos
3. Mayor capacidad de testeo y vigilancia epidemiológica

### **Diferencias por género a nivel nacional**

A lo largo del período analizado se observa que **la tasa de sífilis es más alta en mujeres que en varones**, manteniéndose esta brecha en todos los años con datos disponibles.

#### **Evolución anual:**

- **2018**
  - Mujeres: **39,5**
  - Varones: **29,7**
- **2019**
  - Mujeres: **63,8**
  - Varones: **48,8**
- **2020**
  - Mujeres: **26,7**
  - Varones: **18,8**
- **2022**
  - Mujeres: **62,2**
  - Varones: **52,9**
- **2023**
  - Mujeres: **75,4**
  - Varones: **62,8**

### **Hallazgo clave por género**

La diferencia de género se mantiene, lo que sugiere mayor detección en mujeres, posiblemente asociada a controles de salud más frecuentes de rutina como controles ginecológicos y controles durante el embarazo. Lo que favorece una detección más temprana y sistemática, en contraste con los varones.

En cambio, la baja tasa en hombre puede estar asociada a la percepción<sup>1</sup> de la salud (no sentirse “enfermo”) esto puede llevar a que no realizar controles con frecuencia<sup>2</sup>.

### **Aclaración sobre el análisis por género**

Si bien los datos muestran que las tasas de sífilis son consistentemente más altas en el grupo “mujeres”, este resultado debe interpretarse con cautela.

El registro por género puede incluir, aunque no aclare Mujeres cis, Mujeres trans, Travestis, Personas que se auto perciben mujeres.

Por lo tanto, no se trata de un grupo homogéneo, lo que limita comparaciones directas y conclusiones estrictas basadas únicamente en el sexo biológico.

### **Provincias con tasas más altas por año**

**2018** : Las provincias con mayor tasa de sífilis fueron:

- Entre Ríos: 90
- La Pampa: 78
- Buenos Aires: 48

**2019** : Se observa un aumento significativo y una concentración geográfica clara:

- La Pampa: 132
- Entre Ríos: 123
- San Luis: 90

**2020** : A pesar de la caída nacional, algunas provincias presentan valores muy elevados:

- La Pampa: 162
- San Luis: 84
- San Juan: 42

***Esto refuerza la idea de subregistro desigual durante la pandemia.***

**2022** : Con la normalización del sistema de salud, aparecen nuevos focos:

- Córdoba: 139
- San Luis: 136
- Formosa: 122

<sup>1</sup> La percepción de la salud es un indicador subjetivo que refleja la manera en que los individuos interpretan su estado de salud y enfermedad, influyendo en la detección temprana, la búsqueda de atención médica y las conductas preventivas.

<sup>2</sup>Artículo científico en Argentina sobre percepción de salud y acceso al sistema. Título: *Barriers to Health Service Access: A Study on Conditioning Factors of Self-Health and Illness Perception in Argentina.* Autores: Gustavo Horacio Marín, Pablo Emiliano Vetere, Lupe Marín, Lucía Giangreco, Santiago Dalto, et al. Publicado en: *Advances in Applied Sociology* – Noviembre 2021  
Institución: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de La Plata

**2023** : El crecimiento es continúa:

- Córdoba: 175
- La Pampa: 155
- San Luis: 144

*San Luis y La Pampa* se repiten como provincias críticas a lo largo del tiempo lo que sugiere patrones estructurales y no hechos aislados. Con una tendencia creciente sostenida en Argentina.

### **Evolución por año a nivel provincial**

El análisis provincial se realiza sobre la **tasa de sífilis cada 100.000 habitantes**, calculada a **nivel provincial**, y permite identificar territorios con mayor incidencia relativa, independientemente del tamaño de su población.

### **Análisis por año**

El dashboard permite explorar la información **año por año**, lo que facilita:

1. Identificar provincias con tasas persistentemente altas
2. Comparar provincias de forma homogénea
3. Detectar cambios en el ranking a lo largo del tiempo
4. Diferencias territoriales según género
5. Analizar picos o caídas asociadas a contextos específicos
6. Ver Patrones de concentración geográfica

### **Top 4 provincias (tasa cada 100.000 habitantes)**

Al analizar exclusivamente la tasa en mujeres y varones en las provincias.

**2018:**

#### **Mujeres**

- **La Pampa:** 113
- **Entre Ríos:** 98
- **San Luis:** 56
- **Buenos Aires:** 54

La Pampa junto con Entre Ríos presentan las tasas más elevadas en mujeres, lo que las posiciona como unas provincias críticas en este segmento durante 2018.

### **Varones**

- **Entre Ríos:** 81
- **La Pampa:** 43
- **Buenos Aires:** 41
- **San Luis :**36

En varones, Entre Ríos lidera claramente el ranking, mientras que La Pampa y Buenos Aires muestran valores similares.

**2019:**

### **Mujeres**

- **La Pampa:** 211
- **Entre Ríos:** 136
- **Chaco:** 119
- **San Luis:** 91

La Pampa presenta la tasa más elevada en mujeres, lo que la posiciona como una provincia crítica en este segmento, casi duplicando su valor del 2018, seguida por Entre Ríos.

### **Varones**

- **Entre Ríos:** 109
- **San Luis:** 89
- **Chaco:** 60
- **La Pampa:** 52

En varones, Entre Ríos lidera claramente el ranking, seguido por San Luis, que llegó a duplicar su valor del anterior año.

**2020:**

### **Mujeres**

- **La Pampa:** 282
- **San Luis:** 79
- **Entre Ríos:** 54

- **Chaco:** 50

La Pampa sigue siendo la provincia con la tasa más elevada en mujeres, lo que la posiciona como una provincia crítica. Respecto a las demás que han bajado significativamente.

#### **Varones**

- **San Luis:** 90
- **La Pampa:** 42
- **San Juan:** 36
- **Chaco:** 33

En varones San Luis lidera con valore similares a la tasa en 2019, y las demás provincias tienden a la baja.

**2022:**

#### **Mujeres**

- **San Luis:** 157
- **Formosa:** 150
- **Córdoba:** 140
- **San Juan:** 122

San Luis junto a Formosa presentan las tasas más elevadas en mujeres, lo que la posiciona como provincias críticas, junto con Córdoba y San Juan. Aunque hay un aumento importante generalizado en todas las provincias en general.

#### **Varones**

- **Córdoba:** 138
- **San Luis:** 155
- **Jujuy:** 102
- **Formosa:** 93

Córdoba junto a San Luis presentan las tasas más elevadas en varones, lo que la posiciona como provincias críticas, junto con Jujuy y Formosa. Aunque hay un aumento importante generalizado en todas las provincias en general.

**2023:**

#### **Mujeres**

- **La Pampa:** 196
- **Córdoba:** 179
- **San Luis:** 174
- **Formosa:** 166

La Pampa presenta la tasa más elevada en mujeres, lo que la posiciona como provincias críticas, junto con Córdoba y San Luis donde ambas están en tasas similares.

#### **Varones**

- **Córdoba:** 172
- **Jujuy:** 127
- **San Luis:** 114
- **La Pampa:** 114

Córdoba junto a Jujuy presentan las tasas más elevadas en varones, lo que la posiciona como provincias críticas, junto con San Luis y La Pampa.

#### **Hallazgos porvincipales**

El análisis por provincias y sexo muestra la persistencia de jurisdicciones con tasas elevadas de sífilis a lo largo del período estudiado, destacándose La Pampa, Entre Ríos, San Luis y Córdoba como provincias críticas.

En varones, se observa un aumento significativo a partir de 2022, lo que podría explicarse por un retraso en la consulta médica durante los años de la pandemia.

El marcado incremento de tasas en 2022 y 2023 sugiere un efecto de “rebote diagnóstico”, asociado al retorno de la atención médica regular y al fortalecimiento de las estrategias de vigilancia epidemiológica.

### **Visualización geográfica**

El análisis se complementa con un **mapa de Argentina**, donde cada provincia está representada por un **círculo cuyo tamaño (radio) varía según la tasa de sífilis en la provincia**.

Este tipo de visualización permite:

- Identificar rápidamente focos regionales
- Comparar magnitudes entre provincias
- Detectar patrones espaciales de concentración

### **Conclusión final**

El incremento sostenido de las tasas de sífilis observado en los años posteriores a la pandemia puede interpretarse como el resultado de múltiples factores concurrentes.

Durante el período 2020–2021, la emergencia sanitaria por COVID-19 concentró gran parte de los recursos del sistema de salud, reduciendo el acceso a controles médicos de rutina, estrategias de prevención y campañas barriales de testeo de infecciones de transmisión sexual. Esta situación pudo haber favorecido el aumento de casos y la continuidad de contagios no detectados.

Asimismo, la disminución de campañas de concientización sexual y prevención durante la pandemia habría contribuido a un aumento de conductas de riesgo, generando un escenario propicio para la transmisión sostenida de la enfermedad.

En este contexto, los aumentos registrados a partir de 2022 podrían reflejar tanto un fenómeno de “rebote diagnóstico”, asociado al restablecimiento de los servicios de salud, como la manifestación de contagios acumulados durante los años previos.

Por último, el énfasis del debate público en años anteriores sobre la interrupción voluntaria del embarazo, con foco en la resolución del embarazo no deseado más que en la prevención del mismo o en la difusión de información sobre infecciones de transmisión sexual, pudo haber dejado en segundo plano la promoción de prácticas sexuales seguras, impactando indirectamente en la evolución de estas tasas.

#### **Nota metodológica:**

Las tasas presentadas corresponden a casos notificados por cada 100.000 habitantes, según datos oficiales del Ministerio de Salud. Los valores pueden verse afectados por subregistro, diferencias en la capacidad de testeo entre jurisdicciones y cambios en los sistemas de vigilancia epidemiológica a lo largo del período analizado.