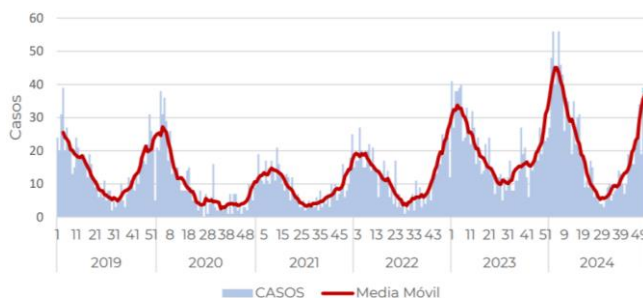


Análisis temporal 2019/2024

Entre 2019 y 2024 se notificaron 4.457 casos de araneísmo en Argentina. Los casos evidencian un patrón estacional marcado con un aumento de notificaciones en los meses de primavera y verano. Se observan picos anuales consistentes, especialmente notorios en los veranos de 2019, 2022, 2023 y 2024, siendo este último uno de los más altos del período.



Casos de araneísmo según semana epidemiológica y media móvil de 8 semanas. Argentina. Años 2019/2024. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. (N=4.457).

En contraste, los años 2020 y 2021 presentan un descenso en la cantidad de casos notificados, posiblemente asociado a las restricciones por la pandemia de covid, que pueden haber influido tanto en la accesibilidad al sistema de salud como en los procesos de notificación.

En los últimos años se puede visualizar una tendencia general al alza en la notificación de casos. Estos datos destacan la importancia de reforzar las acciones preventivas y de vigilancia durante los períodos de mayor incidencia.

Análisis espacial

Entre 2019 y 2024, todas las regiones del país notificaron casos de este evento. Esta distribución refleja tanto la presencia de especies de arañas de importancia sanitaria como factores asociados al riesgo de accidente, el acceso a los servicios de salud y la implementación local de estrategias de vigilancia.

Santiago del Estero es la provincia con mayor tasa acumulada a nivel nacional, siendo esta de 21,4 casos cada 100.00 habitantes. En segundo lugar, se encuentra la provincia de Catamarca con 7,9 casos cada 100.000 habitantes. Simultáneamente, ambas provincias registraron las tasas más altas de la Región Noroeste Argentino (NOA), seguidas por La Rioja (5,3 casos cada 100.000 habitantes).

Mendoza es la tercera provincia con mayor tasa de incidencia acumulada cada 100.000 habitantes (7,4) a nivel nacional. A su vez, concentra la tasa más alta de la región Cuyo, seguida por San Juan (3,9 casos cada 100.000 habitantes).

Río Negro registró 6 casos cada 100.000 habitantes, siendo la cuarta provincia con la mayor tasa acumulada del país. Además, se trata de la tasa más alta de la región Sur, seguida por la provincia de Neuquén que presentó una tasa de 4,1 casos cada 100.000 habitantes.

Provincia/Región	Casos							Tasa acumulada
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Total	
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	1	3	—	—	3	3	10	0,1
Buenos Aires	21	22	19	43	50	48	203	0,2
Córdoba	100	31	20	13	26	37	227	1,0
Entre Ríos	1	—	1	1	5	2	10	0,1
Santa Fe	6	2	2	4	5	3	22	0,1
Centro	129	58	42	61	89	93	472	0,3
Mendoza	194	115	46	134	212	198	899	7,4
San Juan	33	19	17	45	45	28	187	3,9
San Luis	2	2	—	10	20	10	44	1,4
Cuyo	229	136	63	189	277	236	1.130	5,7
Chaco	—	8	20	17	38	48	131	1,8
Corrientes	—	1	1	2	4	—	8	0,1
Formosa	3	14	14	6	44	35	116	3,2
Misiones	20	8	15	9	16	17	85	1,1
Noreste Argentino	23	31	50	34	102	100	340	1,3
Catamarca	31	35	32	23	39	39	199	7,9
Jujuy	11	2	11	9	26	12	71	1,5
La Rioja	4	4	21	23	31	44	127	5,3
Salta	9	9	19	29	32	32	130	1,5
Santiago del Estero	235	140	136	143	259	360	1.273	21,4
Tucumán	29	26	17	9	10	25	116	1,1
Noroeste Argentino	319	216	236	236	397	512	1.916	5,5
Chubut	5	6	11	20	29	24	95	2,5
La Pampa	5	6	10	8	13	6	48	2,2
Neuquén	22	17	21	24	42	42	168	4,1
Río Negro	32	28	37	46	61	69	273	6,0
Santa Cruz	—	1	—	2	7	3	13	0,6
Tierra del Fuego	—	—	1	—	—	1	2	0,2
Sur	64	58	80	100	152	145	599	3,3
Total Argentina	764	499	471	620	1.017	1.086	4.457	1,6

Casos de araneísmo y tasas cada 100.000 habitantes, según jurisdicción y año de ocurrencia. Argentina. Años 2019/2024. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. (N=4.457).

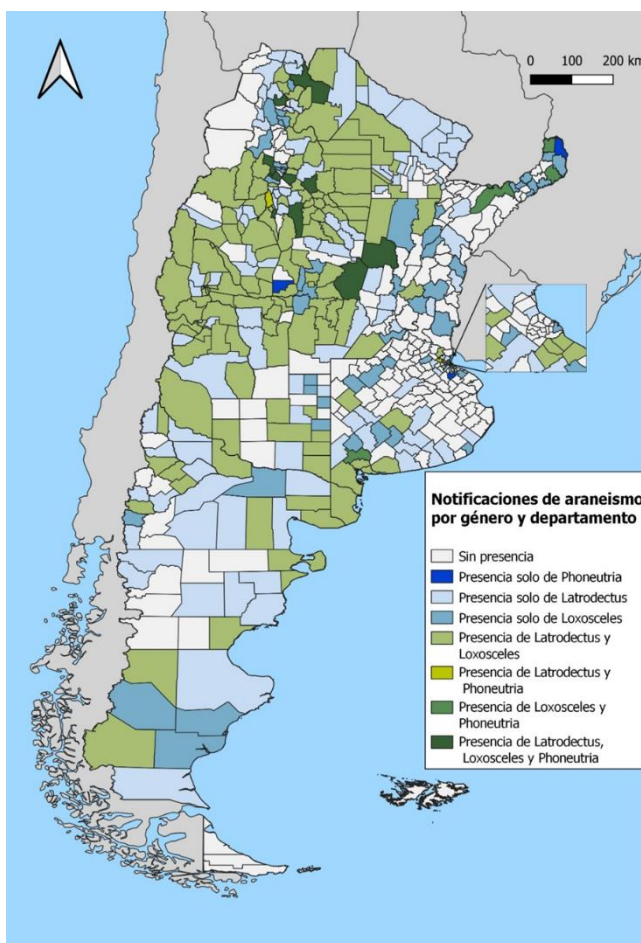
Las provincias de la Región Noreste Argentino (NEA) y la Región Centro registraron tasas inferiores a 3,5 casos cada 100.000 habitantes.

Las notificaciones se concentran en las regiones Cuyo, Centro, NEA y NOA, coincidiendo con los patrones de abundancia, diversidad y distribución de las arañas de importancia médica en el país.

La mayoría de las notificaciones de araneísmo en Argentina están relacionadas al género *Latrodectus*, que representa 65% del total de casos, con 2.883 casos notificados, seguido por *Loxosceles* con 34% (1.516 casos), y por último *Phoneutria* con apenas 1% del total (58 casos).

En las regiones Sur, NOA, NEA y Cuyo, la mayoría de los accidentes fueron ocasionados por el género *Latrodectus*. La región Centro se caracteriza por la predominancia de notificaciones relacionadas a accidentes con *Loxosceles*.

En línea con la distribución del género, sólo algunas provincias registraron notificaciones significativas de accidentes con el género *Phoneutria* (Tucumán y Misiones).



Distribución de los casos de araneísmo, según departamento y género de araña. Argentina. De semana epidemiológica 1 de 2019 a 28 de 2025. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. (n=5.086).

La distribución de las notificaciones es coincidente con la distribución de los géneros y especies de arañas a nivel nacional, así como al clima, el tipo de hábitat y la actividad humana.

Provincia/Región	<i>Latrodectus</i>		<i>Loxosceles</i>		<i>Phoneutria</i>		Total de casos
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	3	30,0	7	70,0	—	—	10
Buenos Aires	73	36,0	128	63,1	2	1,0	203
Córdoba	105	46,3	120	52,9	2	0,9	227
Entre Ríos	4	40,0	6	60,0	—	—	10
Santa Fe	10	45,5	11	50,0	1	4,5	22
Centro	195	41,3	272	57,6	5	1,1	472
Mendoza	592	65,9	307	34,1	—	—	899
San Juan	98	52,4	89	47,6	—	—	187
San Luis	15	34,1	29	65,9	—	—	44
Cuyo	705	62,4	425	37,6	—	—	1.130
Chaco	111	84,7	20	15,3	—	—	131
Corrientes	2	25,0	5	62,5	1	12,5	8
Formosa	115	99,1	1	0,9	—	—	116
Misiones	—	—	70	82,4	15	17,6	85
Noreste Argentino	228	67,1	96	28,2	16	4,7	340
Catamarca	128	64,3	69	34,7	2	1,0	199
Jujuy	50	70,4	20	28,2	1	1,4	71
La Rioja	101	79,5	25	19,7	1	0,8	127
Salta	70	53,8	58	44,6	2	1,5	130
Santiago del Estero	988	77,6	283	22,2	2	0,2	1.273
Tucumán	24	20,7	63	54,3	29	25,0	116
Noroeste Argentino	1.361	71,0	518	27,0	37	1,9	1.916
Chubut	69	72,6	26	27,4	—	—	95
La Pampa	31	64,6	17	35,4	—	—	48
Neuquén	136	81,0	32	19,0	—	—	168
Río Negro	148	54,2	125	45,8	—	—	273
Santa Cruz	8	61,5	5	38,5	—	—	13
Tierra del Fuego	2	100,0	—	—	—	—	2
Sur	394	65,8	205	34,2	—	—	599
Total Argentina	2.883	64,7	1.516	34,0	58	1,3	4.457

Casos de araneísmo, según jurisdicción y género. Argentina. Años 2019/2024. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. (N=4.457).

Análisis según sexo y grupo etario

Durante el período 2019/2024, de los 4.457 casos notificados, 59% correspondió a personas de sexo masculino (2.610) y 41% a personas de sexo femenino (1.847).

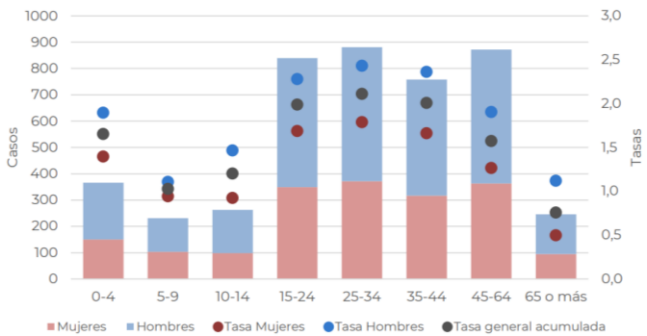
En el género *Latrodectus*, la diferencia entre sexos es pronunciada, siendo la población masculina la más afectada por este evento.

En el caso de *Loxosceles*, la proporción de casos y tasas acumuladas para cada sexo es similar, lo cual se condice con el comportamiento de la araña, que habita en los hogares.

Las diferencias observadas en la distribución por sexo según el género de araña podrían estar vinculadas a patrones diferenciales de exposición, posiblemente asociados a actividades fuera del domicilio en el caso de *Latrodectus* y a exposiciones domiciliarias en el caso de *Loxosceles*. Estas tendencias refuerzan la importancia de considerar las características ecológicas del arácnido y los contextos de riesgo al momento de diseñar estrategias preventivas.

La distribución de los casos y tasas por sexo y grupo etario, considerando los tres eventos, se mantuvo relativamente estable durante todo el periodo analizado, con una predominancia sostenida del sexo masculino.

El análisis de las tasas acumuladas por grupos etarios indica que las personas de 25 a 34 años fueron las más afectadas por estos eventos, con una tasa acumulada de 2,4 casos cada 100.000



Casos de araneísmo y tasas acumuladas cada 100.000 habitantes, según sexo y grupo etario. Argentina. Años 2019/2024. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. (N=4.457).

habitantes para el sexo masculino y de 1,8 para el sexo femenino. En segundo lugar, se encuentran los grupos de 15 a 24 años (2,3 para varones y 1,7 para mujeres) y 35 a 44 años (2,4 para varones y 1,7 para mujeres). Los niños de 0 a 4 años se encuentran en tercer lugar, con una tasa acumulada de 1,9 casos cada 100.000 habitantes para varones y de 1,4 para mujeres, seguidos por el grupo de 45 a 64 años (1,9 para varones y 1,3 para mujeres). El grupo etario que presenta la tasa más baja es el de adultos de 65 años y más (1,1 para varones y 0,5 para mujeres).

El análisis por sexo y grupo etario indica que, si bien las mayores tasas acumuladas se concentran en personas jóvenes y adultas, los varones presentan sistemáticamente valores más altos que las mujeres en todos los grupos, especialmente en los grupos de entre 15 y 64 años. Estas brechas podrían estar vinculadas a distintos patrones de exposición y/o percepción del riesgo por parte de esta población y resaltan la necesidad de incorporar una medida teniendo estos factores en consideración.

Situación actual

En 2025, hasta la semana epidemiológica 28, se notificaron 629 casos de araneísmo, 16% menos que la cantidad notificada para la misma semana de 2024 (745 casos). Esta disminución puede deberse a una mejora en las estrategias de prevención, cambios en los factores ambientales o estacionales que influyen en el ciclo de vida de los arácnidos o en la necesidad de ajustar los procesos de notificación y vigilancia.

La distribución de casos y tasas por región se encuentra alineada con aquella descrita para los años anteriores, siendo las regiones Cuyo y NOA quienes concentran la mayor cantidad de casos y las tasas cada 100.000 habitantes más altas (5,3 y 4,2, respectivamente).

En referencia a las características sociodemográfica de los casos, 60% de las notificaciones de 2025 correspondió a personas de sexo masculino (377) y 40% a personas de sexo femenino (252). El grupo etario más afectado fue el de las personas de 25 a 34 años, con una tasa de 2,5 casos cada 100.000 habitantes en varones y de 1,8 en mujeres, seguido por el grupo de 35 a 44 años (2,1 en varones y 1,35 en mujeres). Estos datos muestran una distribución similar al patrón histórico.

Provincia/Región	Casos	%
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	3	0,2
Buenos Aires	33	0,1
Córdoba	16	0,4
Entre Ríos	—	—
Santa Fe	—	—
Centro	52	0,2
Mendoza	144	6,9
San Juan	28	3,4
San Luis	11	2,0
Cuyo	183	5,3
Chaco	29	2,3
Corrientes	1	0,1
Formosa	20	3,2
Misiones	3	0,2
Noreste Argentino	53	1,2
Catamarca	27	6,2
Jujuy	12	1,5
La Rioja	28	6,7
Salta	8	0,5
Santiago del Estero	164	16,0
Tucumán	14	0,8
Noroeste Argentino	253	4,2
Chubut	20	3,0
La Pampa	7	1,9
Neuquén	26	3,7
Río Negro	29	3,7
Santa Cruz	6	1,5
Tierra del Fuego	—	—
Sur	88	0,2
Total Argentina	629	1,3

Casos de araneísmo y tasas cada 100.000 habitantes, según jurisdicción. Argentina. Año 2025, hasta semana epidemiológica 28. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. (N=629).

El araneísmo es un evento de notificación obligatoria debido a su potencial gravedad clínica y relevancia sanitaria. Se trata de intoxicaciones agudas, que constituyen emergencias médicas potencialmente graves y letales, pero al mismo tiempo prevenibles y tratables mediante el uso de antídotos efectivos.

En Argentina se han identificado tres géneros arácnidos de importancia médica debido a la toxicidad de su veneno: *Latrodectus* (viuda negra), *Loxosceles* (araña de los rincones) y *Phoneutria* (araña de los bananeros); cada una genera intoxicaciones con manifestaciones clínicas particulares.

El género *Latrodectus* se encuentra distribuido en todo el territorio, desde Jujuy hasta Tierra del Fuego, con mayor frecuencia en el oeste y centro del país, adaptándose a ambientes muy diversos como la estepa patagónica o las regiones del noreste y noroeste. Se la conoce como viuda negra, pero también como araña del lino o araña de los rastros, debido a su asociación con accidentes ocurridos durante tareas agrícolas. Los incidentes se registran mayormente entre noviembre y abril, cuando se presenta su mayor actividad y abundancia. Son arañas pequeñas, de coloración negra, con manchas anaranjadas o rojas en el abdomen, de hasta 1,5 cm y poco agresivas. Su mordedura, aunque potencialmente grave, puede producir un cuadro de neurotoxicidad caracterizado por un dolor intenso, pero con escaso o nulo daño local y, en sus presentaciones más graves, con síntomas generalizados.

La araña *Loxosceles*, conocida comúnmente como araña de los rincones o araña violinista por la característica marca en forma de violín en su cefalotórax, es una especie de tamaño pequeño (hasta 1,2 cm sin contar las patas), de hábitos lucífugos y no agresiva,

de color marrón. Se asocia fuertemente a entornos domiciliarios, donde suele encontrarse en rincones, detrás de cuadros, muebles u otros espacios protegidos del sol, el viento y la lluvia. Puede hallarse en todo el territorio nacional. El veneno de *Loxosceles* tiene acción hemolítica y puede producir lesiones locales severas, y en las formas generalizadas y graves, hemólisis e insuficiencia renal.

La especie *Phoneutria* se caracteriza por tener un mayor tamaño y comportamiento agresivo. Puede superar los 4 cm de cuerpo y alcanzar más de 10 cm incluyendo sus patas. A diferencia de los otros géneros, su distribución se concentra en zonas con clima cálido, tropical o subtropical y con vegetación abundante, por eso puede encontrarse en Misiones, Chaco, Formosa, el norte de Corrientes, Jujuy y Salta, donde puede adoptar hábitos peridomiciliarios. Tiene conductas nocturnas y su veneno produce un cuadro neurotóxico que, en la mayoría de los casos, cursa solo con compromiso local (dolor muy intenso e inflamación leve).

Las mordeduras producidas por arañas representan una emergencia médica que puede generar compromiso local y/o sistémico grave, requiriendo atención oportuna y, en muchos casos, la administración de antiveneno específico. La vigilancia de estos eventos permite identificar zonas de riesgo, orientar estrategias de prevención y garantizar el acceso adecuado a tratamiento y asistencia. El abordaje clínico y epidemiológico del araneísmo requiere una respuesta sanitaria integrada y oportuna considerando la diversidad de géneros involucradas y los distintos cuadros clínicos que pueden presentarse, incluso en aquellos casos en los que no es posible identificar al ejemplar responsable de la mordedura.