



QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

En la coordinación, armado, gestión y análisis general de todas las tablas e informes (con excepción de PAF, Coqueluche, EFE y ESAVI), por el Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación. Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA) – C.A.B.A. – República Argentina, 4379-9000. ISSN 2422-698X {en línea} ISSN 2422-6998 {correo electrónico}

Área de Vigilancia de la Salud

Alexia Echenique Carlos Giovacchini Emiliano Mariscal José Carrizo Olalla Juan Manuel Medici Julio Tapia Leonardo Baldiviezo María Pía Buyayisqui Natalia Ferro Noelia Stefanic Teresa Varela

En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina contamos además con la colaboración de: Victoria Luppo, Alejandra Morales, Cintia Fabbri del Laboratorio Nacional de Referencia de Dengue y otros arbovirus del INEVH Julio Maiztegui- ANLIS "Carlos G. Malbrán", Ciudad de Pergamino.

En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas contamos además con la colaboración de: además del equipo del Area de Vigilancia, Elsa Baumeister y todo el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia y Centro Nacional de Influenza de OMS: Servicio Virosis Respiratorias, INEI- ANLIS "Carlos G. Malbrán", Ciudad de Buenos Aires.

En el análisis de la vigilancia de SUH, contamos además con la colaboración de Marta Rivas y todo el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia: Servicio de Fisiopatogenia, INEI- ANLIS "Carlos G. Malbrán", Ciudad de Buenos Aires.

En el análisis de la vigilancia de EFE, Coqueluche, Parotiditis y PAF, el equipo de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

En la gestión de la información, los coordinadores de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) de las 24 jurisdicciones.

En la recolección, sistematización y notificación, los 739 usuarios activos de notificación C2 y los 654 usuarios activos de notificación SIVILA (incluyendo establecimientos provinciales y laboratorios de referencia nacional) y todos los establecimientos que de manera sistemática aportan su información para hacer posible este Boletín.



Sobre el Boletín integrado de vigilancia

"Boletín integrado de vigilancia" muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran -en relación con lo esperado- los eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los Vigilancia de Clínica Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de de poder reflejar tal manera notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido de Carbono, Intox. por Plaguicidas, Chagas Lepra, agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Leptospirosis, Hantavirosis, **Sífilis** Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario.

La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

El BIV propone tres diferentes modalidades de presentación de la información expuesta en las tablas iniciales.

En primer lugar una *"Actualización semanal de eventos priorizados"*, donde se muestra semanalmente un panorama más sucinto de algunos eventos seleccionados.

En segundo término se presentan "Eventos de Notificación Obligatoria seleccionados", donde se ofrecen los casos notificados y confirmados a nivel provincial, comparando con el año anterior, en forma de actualización semanal.

Por último, "Informes Especiales", donde se ofrece un análisis en profundidad de aquella o aquellas enfermedades escogidas.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos se presentan con 4 semanas de atraso para asegurar mayor robustez y representatividad.

Debe considerarse además, que los datos presentados en este boletín son parciales y están sujetos a revisiones posteriores.

Quienes realizamos el BIV esperamos que contribuya al reconocimiento de la situación epidemiológica y la toma de decisiones y acciones en salud pública para mejorar la salud de la población.

Esperamos contar con los comentarios y sugerencias de los lectores para continuar mejorando el Boletín.

> Equipo de trabajo Boletín Integrado de Vigilancia

el módulo C2 y en el módulo SIVILA. De esta manera, la información analizada corresponde al mayor número de notificaciones para el período vertidas al sistema por alguna de dichas estrategias.

¹ Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en



ÍNDICE

I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según	
relevancia epidemiológica	
II. Actualización semanal de eventos priorizados	9
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	
II.1.a. Introducción	_
II.1.b. Resumen	
II.1.c. Situación nacional	11
II.1.d. Situación regional	
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas	
II.2.a. Introducción	
II.2.b. Resumen	
II.2.c. Situación Regional	
II.2.d. Vigilancia Clínica	
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios	
II.2.f. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires	33
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	
II.3.a. Introducción	
II.3.b. Situación Nacional	36
II.4. Reporte de brotes	
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial.	
III.1. Gastroentéricos	
III.1.a. Diarreas agudas	
III.1.a. Botulismo	
III.1.b. Botulismo del lactante	
III.1.c. Triquinellosis	
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	
III.2.a. Alacranismo	
III.2.b. Araneísmo	
III.2.c. Ofidismo	_
III.3. Enfermedades Vectoriales	
III.3.a. Chagas agudo vectorial	
III.3.b. Leishmaniasis cutánea	
III.3.c. Leishmaniasis mucosa	
III.3.d. Leishmaniasis visceral	
III.3.e. Paludismo	
III.3.f. Rickettsiosis	
III.4. Enfermedades Zoonóticas	
III.4.a. Psitacosis	
III.4.b. Hantavirus	
III.4.c. Brucelosis	
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)	
III.4.g. Hidatidosis	64



III.4.h. Leptospirosis	65
III.4.i. Carbunco Cutáneo	66
III.5. Intoxicaciones	67
III.5.a. Monóxido de carbono	67
III.5.b. Plaguicidas	68
III.6. Infecciones de transmisión sexual	69
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres	69
III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres	70
III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones	71
III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones	72
III.6.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	73
III.6.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres y varones	74
III.7. Eventos de transmisión vertical	75
III.7.a. Sífilis Congénita	75
III.7.b. Chagas Agudo Congénito	76
III.8. Hepatitis virales	77
III.8.a. Vigilancia de hepatitis virales	
III.9. Otros eventos	78
III.9.a. Lepra	78



I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica

Datos acumulados 2015/2016

Tabla 1 - Eventos erradicados en eliminación o control

Canno	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)			
Grupo	Eventos	Acum SE 52/2015	Acum SE 52/2016		
	Difteria	0	0		
	Rubeola congénita	115	112		
Inmunoprevenibles	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	366	293		
	Poliomelitis: PAF < 15 años **	115	174		
	Viruela	0	0		
Vectoriales	Paludismo *	0	0		

La viruela es la única enfermedad inmunoprevenible erradicada del planeta gracias a la vacuna universal. La poliomelitis y el sarampión están eliminados en Argentina y la difteria, rubeola y rubeola congénita en El numero de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

Tabla 2 - Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (cero) similar (n=16/90)

Tabla 2: Eventos con u	mbral esperado de casos confirmados igual a 0 (Cero) o símil (n=:	16/90)				
Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 4/2016	Conf. Acum. SE 4/2016	Notif. Acum. SE 4/2017	Conf. Acum. SE 4/2017	Notif Cuatrisemana 5- 8/2017	Conf. Cuatrisemana 5- 8/2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	994	0	585	0	275	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
nutunopi evenibies	Tétanos Otras Edades	0	0	2	0	2	0
Meningoenc efalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	0	0	0	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiforme	0	0	1	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SAI	0	0	0	0	0	0
	Fiebre del Nilo occidental (FNO) ** Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.						
Vectoriales	Fiebre recurrente ¹	3	3	0	0	0	0
vector ares	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **		Evento de	esarrollado en sec	cción correspondie	ente del Boletín.	
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
Zoonoucas	Carbunco Cutáneo ¹	0	0	0	0	0	0
7	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	5	1	4	0	2	0
	Rabia en murcielagos	34	1	31	1	8	2

^{*}Coprocultivos estudiados en el marco de la vigilancia de diarreas bacterianas. No corresponden a casos sospechosos de cólera.

Referencias

Comparación del evento acumulado 2016 en relación con el acumulado 2015 o mediana del acumulado de los últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

Acumulado por debajo de lo observado en los últimos 5 años

Acumulado igual a lo observado en los últimos 5 años

Acumulado por encima de lo observado en los últimos 5 años

^{*}Datos integrados de la notificación al SNVS modulos C2 y SIVILA, casos autoctonos actualizados hasta la SE 3.

^{**}Datos proporcionados por la DICEI actualizados hasta la SE 34 y SE44 2015/2016 respectivamente.

^{**}Se estudian para FNO, FA y Encefalitis de San Luis casos de Sindrome Febril Inespecífico estudiados por laboratorio para estas patologías en el marco de la vigilancia de dengue.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 4.



¿Qué consideramos por encima, igual y por debajo de lo esperado?

En los eventos de C2 con prevalencias altas (frecuencia acumulada mayor a 100 casos) se consideró el índice epidémico con los siguientes puntos de corte:

- < 0,75 para eventos con número de casos por debajo de lo esperado
- Entre 0,75 y 1,25 para eventos con número de casos igual a lo esperado
- > 1,25 para eventos con número de casos por encima de lo esperado

En los eventos con bajas prevalencias (menos de 100 casos acumulados en lo que va del año) se utilizó el criterio de Poisson con un valor de p < 0,05 para definir los eventos con casos por encima de lo esperado.

En los eventos resultado de la integración de datos de C2/SIVILA, no se presenta la comparación con los últimos 5 años ya que dicha integración se inició con los datos de 2011/2012; por ello, solo se toma el acumulado del año anterior para calcular la diferencia proporcional y se utilizan los mismos rangos porcentuales detallados anteriormente para los eventos C2.

Para los eventos de muy baja prevalencia (usualmente menos de 10 casos), se utiliza un criterio absoluto y no porcentual.



Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=68/90).

	1 0 1			•			ź
Grupo	Eventos	Acum SE 4/2016	Acum SE 4/2017	Semana 4/2017	Cuatrisem. 4- 7/2016	Mediana / <i>Media</i>	Índice epidémico o Variación %
	Env. por animal ponzoñoso - Alacranism	1884	1291	287	605	1501,8	0,86
ivenenamiento por iimales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	202	155	36	73	171,6	0,90
intales polizollosos	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	162	114	20	63	103,8	1,10
	Botulismo ¹	3	3	3	3		0
	Botulismo del Lactante ¹	7	6	3	6		-1
_	Triquinellosis ¹	17	36	7	11		111,7%
ventos de ransmisión	Diarreas	137449	98655	23458	47019	129988,4	0,76
limentaria	Diarreas agudas sanguinolientas	212	250	63	186	281,0	0,89
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	2	1	0	0	2,0	
	Intox. por moluscos	0	0	0	0	0,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)			Ver informe e	en el cuerpo del	BIV	
_	Sífilis Congénita notificados ¹	222	109	25	45		-50,9%
ventos de	Chagas agudo congénito notificados ¹	291	138	41	50		-52,5%
ransmisión vertical*	HIV pediátricos notificados ¹		I.	Prox imo i	nforme detallado.	l .	
	Hepatitis B Confirmadas ¹	24	14	5	19		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	27	30	9	19		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
lepatitis virales		0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	2	1	0	1		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	179	143	33	83		
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	9435	5183	2522	5231		-45,0%
	Sífilis Temprana y sin especificar en muje						
	Sífilis Temprana y sin especificar en varo	6376	2812	1444	2872		-55,8%
nfecciones de	Secreción Genital en mujeres	2155	2523	625	1298		
ransmisión sexual	Secreción Genital Purulenta en varones	196	129	27	66		
	Secreción Genital Sin especificar en varo	202	224	55	137	A~ 0044 F0F4	
	Infección por VIH* (datos preliminares)		Año 2013: 6355			Año 2014: 5074	
	SIDA*		Año 2013: 1317	Van in farm a	on al ayarma dal	Año 2014: 1184	
	Coqueluche	1101	550		en el cuerpo del		0.00
nmunoprevenibles	Parotiditis Varicela	1191	550 3765	121 570	256 1021	620,2 6658,4	0,89 0,57
		6612					
ntoxicación aguda	Intox. Medicamentosa	572	523	133	258	669,0	0,78
or agentes químicos	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	42	51	11	11		21,42%
	Intox. por Plaguicidas ¹	159	69	8	9		-56,6%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	10	8	1	4	11,0	0,73
	Mening. bacteriana por otros agentes	12	4	1	4	15,0	0,27
	Mening, bacteriana sin especificar agente	16	23	5	11	22,0	1,05
	Mening. micóticas y parasitarias	3	1	0	1	3,0	
Meningoencefalitis y	Mening. por Haemophilus influenzae	6	4	0	3	6,0	
otras infecciones	Mening. por otros virus	3	5	0	3	6,0	
nvasivas	Mening. por Streptococcus pneumoniae	7	3	1	1	16,0	0,19
	Mening. sin especificar etiología	45	40	6	26	40,0	1,00
	Meningoencefalitis Virales por Enteroviri	23	10	0	10	29,0	0,34
	Mening. virales sin esp. agente	70	67	15	34	70,0	0,96
	Mening. virales urleanas	1	0	0	0	1,0	
	Bronquiolitis < 2 años	9150	5159	1159	2536	9910,6	0,52
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	47240	30052	7593	13756	45536,0	0,66
espiratorias	IRAG (IRA internada)	2898	1642	283	615	2017,8	0,81
	Neumonía	8926	5408	1228	2770	9722,6	0,56
	Virus Respiratorios					as agudas en este	
	Chagas agudo vectorial ¹	1	0	0	0		-1
	Leishmaniasis Cutánea ¹	26	12	5	8		-14
	Leishmaniasis Mucosa ¹	2	5	0	0		3
	Leishmaniasis Visceral ¹	23	9	3	2		-14
ectoriales	Rickettsiosis ¹	2	1	1	0		-1
	Encefalitis de San Luis				•		
	Fiebre Chikunguña						
	Enfermedad por virus Zika	Ver In	forme de Vigilanci	a de Dengue y oti	ros arbovirus en A	rgentina en este misn	no Boletín
	Dengue						
	Otras arbovirosis						
·	Brucelosis ¹	38	21	9	9		-44,7%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	66	39	6	20		-40,9%
	Hantavirosis ¹	207	174	49	101		-15,9%
Coonóticas	Hidatidosis ¹	53	44	13	34		-16,9%
oonoticas		465	305	84	164		-34,4%
oonoucas	Leptospirosis ¹					İ	
conoticas	Leptospirosis ¹ Psitacosis ¹	26	12	2	24		-14
oonoticas	Psitacosis ¹				-		-14
Otros eventos		26 13	12 13	5	10 16: Casos	Año 2017: Caso:	0

SIDA.

** Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni" . Dato 2016, información preliminar.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 3.



II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

Dengue y otros arbovirus, Infecciones respiratorias agudas, Enfermedades febriles exantemáticas / Síndrome de Rubeola congénita y SUH.

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus²

II.1.a. Introducción

La vigilancia de las arbovirosis se realiza de forma integrada, en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) y se notifica a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). El SFAI incluye el estudio de dengue, Zika, Chikungunya, fiebre amarilla, entre otros arbovirus.

Para la elaboración de este informe se realiza el procesamiento y análisis inicial de la información proveniente del SNVS, y -previa consulta a las provincias-, se define conjuntamente el carácter autóctono o importado de los casos de acuerdo a las investigaciones epidemiológicas, a los fines de establecer la eventual circulación viral, según las normativas vigentes.

II.1.b. **Resumen**

Dengue:

En lo que va del año 2017 se confirmó la circulación viral autóctona de dengue en el barrio Mariano Moreno de la ciudad de Formosa, con un total de 18 casos confirmados notificados. El serotipo involucrado es DEN-1 y el primer caso confirmado corresponde a la semana epidemiológica (SE) 1.

No se registraron otras zonas con circulación viral de dengue hasta el momento sino casos aislados confirmados y probables sin antecedentes de viaje según el siguiente detalle:

- En la CABA se confirmó un caso, correspondiente al serotipo DEN-1, sin antecedentes de viaje y con inicio de síntomas en la SE 3, así como 15 probables que se encuentran bajo investigación para definir su carácter.
- En la provincia de Buenos Aires se registró un caso confirmado DEN-1 correspondiente al partido de Tres de Febrero, sin antecedentes de viaje, con inicio de síntomas en SE 5, así como 12 casos probables sin antecedentes de viaje consignados en ficha de notificación y que se encuentran bajo investigación.
- En Chaco se notificaron 5 casos probables que continúan en investigación.

Además, se notificaron 15 casos importados de dengue: 5 confirmados con residencia en Buenos Aires (3), Córdoba (1) y Corrientes (1), así como 10 probables distribuidos en las provincias de Buenos Aires (5), CABA (2) Entre Rios (1), Chaco (1) y Jujuy (1).

Zika:

Se confirmó la circulación autóctona de virus del Zika en dos localidades argentinas, Ingeniero Juárez en la provincia de Formosa y Embarcación en la provincia de Salta.

La provincia de Formosa informó esta semana al Ministerio de Salud de la Nación sobre la identificación de 6 casos positivos de enfermedad por virus del Zika ocurridos entre las SE 5 y 7 en Ingeniero Juárez. Todos los casos correspondieron a paciente adultos, no se registraron internaciones ni complicaciones por esta causa, ni casos en embarazadas. La provincia realizó las acciones de control correspondientes en la localidad. Se aguarda la corroboración del diagnóstico por el Laboratorio Nacional de Referencia y la notificación de los casos al SNVS. En relación a este escenario, en la provincia del Chaco se había notificado previamente un caso confirmado de Enfermedad por virus del Zika con antecedentes de haber permanecido en Ingeniero Juárez durante el período de adquisición de la infección.

_

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 26/02/2017.



En la provincia de Salta, se confirmó la circulación de virus del Zika en la localidad de Embarcación a partir de la confirmación de un caso autóctono en la SE6 y un segundo caso relacionado en la SE7. Se realizaron las acciones de control correspondientes y no se han identificado nuevos casos relacionados hasta el momento.

En la provincia de Buenos Aires se identificó un caso probable de Enfermedad por virus del Zika con residencia en el partido de Tres de Febrero, sin antecedentes de viaje, que se encuentra bajo investigación epidemiológica y hasta el momento no se registraron casos relacionados.

En la SE2 de 2017 se notificó un caso de síndrome congénito asociado a la infección por virus Zika con residencia en la provincia de Santa Fe, siendo el segundo caso autóctono en Argentina, luego del producido en la provincia de Tucumán en el año 2016.

No se han reportado casos de Sindrome de Guillain-Barré asociados a Zika hasta el momento en el país.

Fiebre Chikungunya: No se registra circulación activa de virus Chikungunya en Argentina durante el 2017.

En la provincia de Buenos Aires, fue notificado un caso probable, sin datos de viaje consignados en la ficha de notificación y el cual se encuentra bajo investigación

Además, se notificaron 3 casos probables de Fiebre chikungunya importados en la CABA. provincia de Buenos Aires y Córdoba.

Fiebre Amarilla: En el marco de la vigilancia de posibles epizootias, se notificó en la SE 10 un caso de un ejemplar de Alouatta carayá muerto en la localidad de Gobernador Virasoro, Corrientes. Las muestras fueron derivadas al Laboratorio Nacional de Referencia INEVH-Maiztegui. Este instituto ya informó un primer estudio negativo para FA por técnicas moleculares y se encuentran en curso otros estudios para descartar la infección.

A partir de la vigilancia de SFAI, se estudiaron 36 casos para fiebre amarilla, ninguno de los cuales resultó positivo para esta enfermedad.

Estas situaciones muestran que la vigilancia permanece activa y que se están realizando las acciones de investigación que permitan identificar la circulación de los distintos arbovirus en las distintas provincias y en todas las épocas del año.

Para consultar mayor detalle sobre la primera mitad del año 2016, consultar los informes publicados en el BIV N° 317 y 327 disponibles en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletines/Boletin-Integrado-De-Vigilancia-N317-SE27.pdf



II.1.c. Situación nacional

En Argentina, hasta la SE8 de 2017 (1 de enero al 25 de febrero de 2017) fueron notificados 2931 casos estudiados para arbovirus en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI). De éstos, 2522 no registran antecedente de viaje y los 509 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a países con circulación activa de arbovirus.

La distribución de los casos estudiados sin registro de antecedente de viaje se puede observar en la siguiente tabla.

Tabla 1: Casos de SFAI sospechosos de arbovirosis sin registro de ancedente de viaje estudiados

y según clasificación por provincia de residencia, SE1 a 8 de 2017.

, E		SFAI	Deng	ue	Virus Z	Zika	Chikungunya			
Region	Provincia	SOSPECHOSOS de Arbovirosis	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables	probable	S	NC	D
	BUENOS AIRES	571	1	12	0	1	1	154	278	124
5	CABA	231	1	15	0	0	0	57	109	49
Centro	CORDOBA	226	0	0	0	0	0	38	105	83
ర	ENTRE RIOS	62	0	0	0	0	0	13	19	30
	SANTA FE	254	0	0	0	0	0	33	142	79
0	MENDOZA	4	0	0	0	0	0	1	3	0
Cuyo	SAN JUAN	3	0	0	0	0	0	3	0	0
	SAN LUIS	26	0	0	0	0	0	8	13	5
	СНАСО	240	0	5	0	0	0	34	97	104
NEA	CORRIENTES	3 7	0	0	0	0	0	17	11	9
Z	FORMOSA	86	8	10	6*	0	0	2	52	8
	MISIONES	223	0	0	0	0	0	5	162	56
	CATAMARCA	28	0	0	0	0	0	0	27	1
	JUJUY	133	0	0	0	0	0	19	78	36
NOA	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ž	SALTA	185	0	0	2	0	0	38	96	49
	SGO. DEL ESTERO	17	0	0	0	0	0	0	5	12
	TUCUMAN	91	0	0	0	0	0	32	46	13
	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	4	0	0	0	0	0	_2	1	1
Sur	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ာ်	RIO NEGRO	2	0	0	0	0	0	0	1	1
	SANTA CRUZ	4	0	0	0	0	0	2	2	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tot	al según clasificación	2427	10	42	8*	1	1	458	1247	660

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) C2 y SIVILA.

Referencias:

Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar

S= Sospechoso

NC= No conclusivo (casos estudiados con resultados negativos que no permiten descartar la infección)

D= Descartado

Hasta la SE8 del 2017 se confirmó circulación activa de virus dengue serotipo DEN-1 en un barrio de la ciudad capital de Formosa y se identificaron casos de dengue confirmados y probables aislados en distintas jurisdicciones. Además, se confirmó la circulación de virus del Zika en las localidades de Ingeniero Juárez, Formosa y Embarcación en la provincia de Salta. Por otra parte, se notificó un caso confirmado de Zika en la provincia del Chaco con nexo con Formosa, y un caso probable sin antecedentes de viaje residente de Buenos Aires.

En relación a chikungunya, se registró un caso probable en provincia de Buenos Aires sin antecedentes de viaje consignado y que se encuentra en investigación para confirmar su carácter.

Se detalla a continuación la situación de las jurisdicciones con hallazgos de casos positivos:



Buenos Aires: Se registró un caso confirmado DEN-1, con FIS en la SE 5. Se realizó la investigación epidemiológica por parte de CABA y el partido de Tres de Febrero, concluyendo como probables sitios de adquisición de la infección las localidades de Caseros y Morón. Fueron realizadas acciones de bloqueo y búsquedas de febriles, sin nuevos casos hasta la fecha. Además se identificaron 12 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje.

Se reportó un caso probable de infección por virus del Zika, sin antecedentes de viaje, con FIS en la SE 5, residente del partido de Tres de Febrero. Se aguarda completar el estudio diagnóstico del caso y confirmación por el INEVH Maiztegui, Laboratorio de Referencia Nacional.

Está bajo investigación un caso positivo de virus Chikungunya residente de Salto, provincia de Buenos Aires, con FIS en SE 5.

Chaco: En la última semana se notificó un nuevo caso probable de dengue, con FIS en SE 6, residente de Villa Ángela. El mismo se suma a los 4 casos probables notificados distribuidos en Lib. Gral. San Martín (SE4), Presidencia Roque Sáenz Peña (SE3), Resistencia (SE2) y Juan José Castelli (SE1).

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Hasta el momento cuenta con un caso confirmado de DEN-1, sin antecedentes de viaje, con residencia en la Comuna 8 y fecha de inicio de síntomas (FIS) el 13 de enero. La jurisdicción realizó acciones de bloqueo y búsqueda activa de febriles, sin otros casos hasta la fecha. Hay un total de 15 casos probables que se encuentran en investigación. De estos, 9 no cuentan con datos relativos al domicilio, mientras que los restantes pertenecen a CABA, uno de los cuales refiere el antecedente de haber permanecido fuera de la jurisdicción en los días previos a la aparición de síntomas. Se están realizando las investigaciones pertinentes que posibilitarán definir el carácter de los mismos.

Corrientes: En el marco de la vigilancia de posibles epizootias, se notificó en la SE 10 un caso de un ejemplar de Alouatta carayá muerto en la localidad de Gobernador Virasoro, Corrientes. El caso tiene un primer estudio negativo para FA por técnicas moleculares en el INEVH Maiztegui, Laboratorio de Referencia Nacional (LRN), donde se están realizando otros estudios para descartar la infección.

Formosa: La provincia de Formosa informó al Ministerio de Salud de la Nación sobre la identificación de 6 casos positivos de enfermedad por virus del Zika ocurridos entre las SE 5 y 7 en Ingeniero Juárez. Todos los casos correspondieron a paciente adultos, no se registraron internaciones ni complicaciones por esta causa, ni casos en embarazadas. La provincia realizó las acciones de control correspondientes en la localidad. Se aguarda la corroboración del diagnóstico por el INEVH Maiztegui, Laboratorio de Referencia Nacional, y la notificación de los casos al SNVS.

Esto se suma a la circulación autóctona de dengue serotipo DEN-1 limitado a un barrio de la ciudad capital de Formosa. Hasta el momento son 18 los casos positivos registrados, el caso más antiguo comenzó con síntomas en la SE1.

Salta: Se confirmó la circulación de virus del Zika en la localidad de Embarcación a partir de la confirmación de un caso autóctono en la SE6 y un segundo caso relacionado en la SE7. Se realizaron las acciones de control correspondientes y no se han identificado nuevos casos relacionados hasta el momento.

En cuanto a los casos importados, se registraron 510 casos con antecedente de viaje, principalmente Brasil, entre los que se identificaron 1 caso confirmado de infección por virus del Zika residente en el partido de Vicente López, provincia de Buenos Aires, con antecedente de viaje a Bolivia y 1 caso confirmado en la provincia del Chaco con nexo con Formosa. Ademas se notificaron 7 casos probables de dengue residentes en las provincias de Buenos Aires (4), CABA (1) y Córdoba (1), y 2 probables de Fiebre chikungunya que habrían adquirido la infección en el 2016 en Buenos Aires y la CABA.



Tabla 2: Casos importados de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE1 a 8 de 2017.

	Ji ovinicia de rec	SFAI sospechosos	Dengu	ıe	Virus !	Zika	PROBABLES		N	
Reg	Provincia	de Arbovirosis	Confirmados	Probable s	Confirmados	Probables	Chik	S	C	D
	BUENOS AIRES	183	3	5	1	1	1	13 4	28	10
Centro	CABA	155	0	2	1	1	1	12 6	15	9
S	CORDOBA	36	1	0	0	0	1	1	19	14
	ENTRE RIOS	9	0	1	0	0	0	7	1	0
	SANTA FE	17	0	0	0	0	0	3	8	6
0	MENDOZA	3	0	0	0	0	0	0	2	1
Cuyo	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0
၁	SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	CHACO	11	0	1	1	0	0	2	2	5
NEA	CORRIENTES	4	1	0	0	0	0	0	1	2
Ē	FORMOSA	3	0	0	0	0	0	0	2	1
	MISIONES	16	0	0	0	0	0	16	0	0
	CATAMARCA	3	0	0	0	0	0	1	2	0
	JUJUY	28	0	1	0	0	0	22	3	2
NOA	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ž	SALTA	5	0	0	0	0	0	2	_1_	2
	S DEL ESTERO	1	0	0	0	0	0	0	1	0
	TUCUMAN	21	0	0	0	0	0	9	9	3
	CHUBUT	6	0	0	0	0	0	3	2	1
	LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	1	0	1
Sur	NEUQUEN	3	0	0	0	0	0	2	1	0
\Sigma	RIO NEGRO	3	0	0	0	0	0	1	2	0
	SANTA CRUZ	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tota	l según clasificación	510	5	10	3	2	3	33 0	99	58

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) C2 y SIVILA

Vigilancia de las complicaciones asociadas a la transmisión vertical de virus del Zika

En la SE 2/2017 se notificó el segundo caso autóctono de síndrome congénito asociado a la infección por virus del Zika con residencia en la provincia de Santa Fe, luego de haberse detectado el primer caso en 2016 en un paciente de la provincia de Tucumán.

Vigilancia de Fiebre Amarilla: En el marco de la vigilancia integrada de Arbovirus y atendiendo a la situación regional, fueron estudiados para fiebre amarilla un total de 36 casos, ninguno de los cuales resultó positivo para esta enfermedad.

En cuanto a la vigilancia de posibles epizootias, se notificó en la SE 10 un caso de un ejemplar de Alouatta carayá muerto en la localidad de Gobernador Virasoro, Corrientes. El caso tiene un primer estudio negativo para FA por técnicas moleculares en el INEVH Maiztegui, Laboratorio de Referencia Nacional (LRN), donde se están realizando otros estudios para descartar la infección.



II.1.d. Situación regional

Dengue

Tabla 3: Casos de dengue acumulados para el año 2017 según clasificación. Argentina y países limítrofes

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados Incidencia ³ Serotipos		Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina	06	42	20	0,04	DEN 1	-	-
Bolivia	S/D	-	-	-		-	-
Brasil	S/D	-	-	-		-	-
Chile	S/D	-	-		-	-	-
Paraguay ⁴	05	2639	20	-	DEN 1	-	-
Uruguay	-	-	-	-	-	-	-

⁽⁻⁾ Sin dato

Fuente: Para los datos de países limítrofes, OPS-OMS Número de casos reportados de dengue y dengue grave en las Américas por país.

Según informa la Organización Panamericana de la Salud al 3 de marzo de 2017 se reportaron casos confirmados por laboratorio autóctonos en 12 países de América y, si se suman los que sólo reportaron casos probables, suman 16 los países que reportaron casos de dengue. Los que mayor número de casos reportaron fueron: **Nicaragua** (308 confirmados y 6247 proables); **Colombia** (6250 probables); **Perú** (1465 confirmados y 4447 probables); **México** (423 confirmados y 4084 probables); **Puerto Rico** (4 confirmados y 3939 probables). En el cono sur los únicos países que figuran habiendo reportado casos de dengue en el período son Paraguay y Argentina. De los 6 países que informaron los serotipos identificados, en 5 se identificó circulación de DEN1 (Argentina, Paraguay, Costa Rica, México, Panamá) , en 4 se identificó DEN2 (Costa Rica, México, Panamá y Perú) y en 2 se identificó además DEN3 (México y Perú). Para más información puede consultarse el listado completo en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=1&Itemid=40734&lang=es

Fiebre Chikungunya

Tabla 4: Casos acumulados durante 2017 de Fiebre Chikungunya según clasificación. Argentina y países limítrofes Año 2017

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos
Argentina	05	-	0	3*	-	0
Bolivia	-	-	-	-		-
Brasil	04	3.190	564	-	1,78	-
Chile	-	-	-	1	-	-
Paraguay	04	2	-	-	0,03	-
Uruguay	02	-	-	1	-	-

^{*} Incluye casos confirmados y probables.

Fuente: Para los datos de países limítrofes, OPS-OMS Número de casos de chikungunya en países o territorios de las Américas. Acumulados hasta Semana epidemiológica 8–Actualizado el 3 de marzo de 2017.

Según informa la OPS hasta la SE9 se reportaron casos confirmados autóctonos en 7 países de América: México, Nicaragua, Puerto Rico, Colombia, Ecuador, Perú, Brasil. Este último fue el país con mayor número de casos reportados con 564 confirmados y 3190 sospechosos.

³ Tasa: casos confirmados por 100.000 habitantes. Datos poblacionales Argentina: INDEC, Proyecciones de población 2017 (44.044.811 habitantes). Para Brasil incidencia de casos probables.



Para más información puede consultarse el listado completo en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com-topics&view=article&id=343&Itemid=4093

Infección por virus Zika y sus complicaciones

Tabla 5: Casos de infección por virus Zika según clasificación. Argentina y países limítrofes. Año 2015-2017

País	País Sospechosos confirmados		['] Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos	Confirmado Sme congénito asociado a Zika
Argentina	*_	35	32	0,08**	0	2
Bolivia	837	192	4	9,38		14
Brasil	215.635	130.840	0	165,34	11	2.366
Chile	0	0	33	0,0	0	0
Paraguay	650	14	0	9,29	0	2
Uruguay	0	0	1	0,0	0	0

^{*} Los casos estudiados para Zika en Argentina corresponden a la vigilancia integrada de arbovirus y no a casos con nexo epidemiológico con brotes en curso. En los lugares donde se registra actualmente circulación, todos los casos reportados han sido estudiados por laboratorio.

Fuente: Para los datos de países limítrofes, OPS-OMS Número de casos de Zika y Síndrome congénito asociado a virus del Zika reportados por países o territorios de las Américas. Casos acumulados. Semana epidemiológica 3 — Actualizado el 09 de marzo de 2017

Desde la SE 44 de 2016 ningún nuevo país/territorio de las Américas confirmó transmisión autóctona vectorial de Zika. Se mantiene en 48 el número de países y territorios de las Américas que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika y en cinco el número de países que notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente. En la subregión de Amñercia del Sur se destaca Paraguay, en donde se observa una tendencia al ascenso en el número de casos sospechosos entre la SE 42 de 2016 y hasta la SE 5 de 2017. En Perú, se observa un aumento en el número de casos notificados especialmente entre las SE 1 y SE 3 de 2017, dicho aumento está relacionado al brote en curso en el departamento de Loreto. En 2017 se notificaron casos en nuevos distritos de los departamentos de Loreto, San Martín y Ucayali. En el resto de países, el número de casos notificados se mantiene estable con un promedio semanal de 396 casos (353 sospechosos y 43 confirmados) en las últimas cuatro semanas⁵.

Fiebre Amarilla

Desde la SE 1 y hasta la SE 8 de 2017, Brasil, Colombia, el Estado Plurinacional de Bolivia, y Perú han notificado casos sospechosos y confirmados de fiebre amarilla.

En Brasil, desde el inicio del brote en diciembre de 2016 y hasta la SE 9 de 2017 se notificaron 1.500 casos de fiebre amarilla (371 confirmados, 163 descartados y 966 sospechosos que permanecen en investigación) incluidas 241 defunciones (127 confirmadas, 8 descartadas y 106 en investigación). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es de 34% y de 11% entre los casos sospechosos. De acuerdo al sitio probable de infección el 79% de los casos sospechosos y confirmados se notificaron en Minas Gerais (1.057), seguido de Espírito Santo (226), São Paulo (15), Bahía (7), Tocantins (6), Rio Grande do Norte (1) y Goiás (1). Mientras que los casos confirmados, se distribuyen en tres estados: Minas Gerais (288), Espírito Santo (79), y São Paulo (4). En el estado de Minas Gerais se mantiene la tendencia al descenso de casos sospechosos y confirmados por cuarta semana consecutiva. Sin embargo, en Espírito

-

^{**} Calculado los confirmados sobre la población estimada para el 2016.

⁵ OPS-OMS. Zika - Actualización Epidemiológica Regional de la OPS (Américas) 10 de marzo de 2017. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es

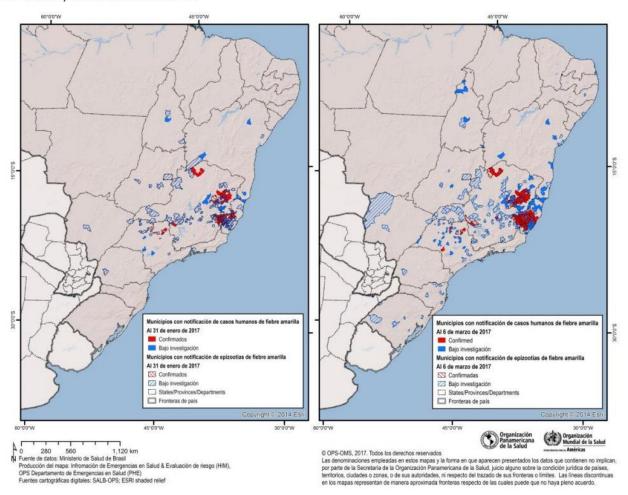


Santo los casos han aumentado desde la SE 1 a la SE 4 de 2017 y habrá que seguir observando la evolución de la epidemia. Con relación a las defunciones confirmadas según sitio probable de infección, 105 corresponden al estado de Minas Gerais, 3 a São Paulo y 19 a Espírito Santo. En orden decreciente, la tasa de letalidad entre casos confirmados por estado es de 75% en São Paulo; 36 % en Minas Gerais y 24% en Espírito Santo.

Desde la última actualización y hasta el 6 de marzo de 2017 se notificaron 9 nuevas epizootias en primates no humanos (PNH), las cuales se encuentran bajo investigación. No se han confirmado nuevas epizootias en ese mismo periodo. Desde el inicio del brote, en total se notificaron 968 epizootias en PNH, de las cuales 386 fueron confirmadas para fiebre amarilla y 8 fueron descartadas.

Hasta la fecha no se han notificado casos de fiebre amarilla en otros países/territorios vinculados al brote actual en Brasil. No obstante, la OPS/OMS reitera que la notificación de epizootias, actualmente en investigación en los estados de Mato Grosso do Sul (frontera con Bolivia y Paraguay); Santa Catarina (frontera con Argentina); Rio Grande do Sul (frontera con Uruguay y Argentina) y Paraná (frontera con Argentina y Paraguay) representa un riesgo de circulación del virus hacia estos países, sobre todo en las áreas en que comparten un mismo ecosistema.

Figura 1. Distribución geográfica de casos humanos y epizootias por fiebre amarilla. Brasil, 31 de enero y 6 de marzo de 2017



Existe la posibilidad de ocurrencia de un cambio en el ciclo de transmisión de fiebre amarilla en el brote en curso, no obstante hasta el momento no se ha notificado que el *Aedes aegypti* tenga un rol en la transmisión. En el estado de Espírito, los casos confirmados en los



municipios de Serra y Aracruz, cercanos a grandes áreas urbanas; sumado a la confirmación de epizootias y la notificación de casos sospechosos en Vitoria, representan un alto riesgo para el cambio en el ciclo.⁶.

⁶ Fuente: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla, 9 de marzo de 2017, Washington, D.C. OPS/OMS. 2017. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com-topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es



II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.2.a. **Introducción**

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante las primeras 8 SE del año 2017. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y fortalecer con la información a los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones.

Las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y de laboratorio (SIVILA) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS).

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual de las infecciones respiratorias agudas, se ha implementado desde el Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología una metodología de estimación que considera las notificaciones al móduclo C2 para cada uno de los cuatro eventos, la variación en los establecimientos con mayor regularidad, oportunidad de notificación y número de casos, así como el porcentaje de positividad para virus respiratorios por semana epidemiológica surgido de las notificaciones al SIVILA. Se están calculando los casos estimados para las últimas 8 semanas. El resultado de la aplicación de este modelo para el total país se muestra en los corredores por evento incluyendo 3 escenarios: el calculado en función de la mediana—representado por una línea llena— y los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI) —representado con líneas punteadas— que conformarían el peor y mejor escenario en el que se encontraría la notificación según las estimaciones para cada semana.

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**⁷. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

La información de los casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio surge de la integración de los datos notificados al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología.

II.2.b. **Resumen**

Se registraron hasta la SE04 del 2017, 29.106 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una tasa de 65,4 por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 40% menor a la correspondiente para los últimos 5 años, lo que se explica en parte por un retraso en la notificación. Las estimaciones realizadas hasta la SE08, muestran que el número de casos semanales se encontraría entre las zonas de éxito y seguridad.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE04 del 2017, 5.261 casos con una tasa de 11,8 casos por 100.000 hab. Las estimaciones de casos hasta la SE08, ubican la curva de casos entre las zonas de éxito y seguridad.

El INDEC denomina así al área comprendida por la Ciudad de Buenos Aires más los Partidos del Gran Buenos Aires (en el sentido administrativo, es decir, 24 partidos completos). INDEC, Qué es el Gran Buenos Aires, 2005. Disponible en http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/1/folleto%20gba.pdf. Esta incorporación, acordada con las direcciones de epidemiología de provincia de Buenos Aires y CABA, pretende contribuir a la comprensión epidemiológica de una zona con características comunes que puede tomarse como una unidad geográfica y social en la que vive el 31,7% de la población de la Argentina (13.826.974 de los 43.590.368 según las proyecciones para el año 2016). El Gran Buenos Aires está compuesto por los partidos de: General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza y la CABA.



En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE04 del 2017, 5.034 casos, con una tasa de 337,0 casos por 100.000 hab. Las estimaciones de casos hasta la SE08 ubican la curva entre las zonas de éxito y seguridad.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE04, 1631 casos con una tasa acumulada de 3,7 casos por 100.000 hab. La estimación de la curva de notificaciones del evento hasta la SE08 se encuentra entre las zona de alerta y brote, similar a lo sucedido en el año 2016⁸.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE8 de 201**7 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 2199 casos con 152 casos positivos (porcentaje de positividad de 6,91%), considerando pacientes ambulatorios e internados. De las 152 muestras positivas, el 42,76% correspondió a Adenovirus (n=65), el 25% de los casos a Parainfluenza y el 17,11% al grupo de virus Influenza (n=26), en su mayoría, Influenza tipo B. Actualmente la circulación de influenza es baja en relación al mismo período del 2016.

Durante las SE1 a 8 de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza confirmados.

II.2.c. Situación Regional

América del Norte

En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios continuó en aumento. En **Canadá**, la actividad de influenza aumentó, con predominio de influenza A(H3N2), y las consultas por ETI durante la SE 7 (1,73%) disminuyeron ligeramente en comparación con la semana previa. En los **Estados Unidos**, la positividad de VSR (16,1%) disminuyó ligeramente y la actividad de influenza (23,96%) continuó en aumento, con predominio de influenza A(H3N2). La actividad de ETI se ubicó sobre la línea de base nacional de 2,2%. En **México**, la actividad de influenza aumentó ligeramente durante la SE 7 (40% de positividad para influenza). La actividad de neumonía permaneció sobre el umbral estacional; y los casos de IRAG positivos para influenza aumentaron en semanas recientes, y permanecieron bajos en comparación a la temporada anterior.

Caribe

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios en la mayoría de los países. En **Puerto Rico**, la actividad de influenza permaneció por encima del umbral estacional durante la SE 7, con predominio de influenza A(H3N2).

América Central

La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen bajos o en descenso. Se ha reportado actividad moderada de influenza en la región, excepto en **Costa Rica**, luego de disminuir por varias semanas, la actividad de influenza aumentó y permaneció moderadamente elevada en la SE 7, con predominio de influenza A(H3N2).

Sub-región Andina

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios, y de VSR en general. La actividad de influenza disminuyó ligeramente (8% de positividad), y la actividad de VSR (~18% de positividad) permaneció elevada en **Colombia**. En **Ecuador**, el porcentaje de hospitalizaciones por IRAG permaneció sobre los niveles históricos, con aumento de las detecciones de influenza.

Brasil y Cono Sur

Los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la sub-región. En **Chile** las detecciones de influenza disminuyeron levemente en la SE 7 y permanecieron con

_

⁸ Este Evento se notifica desde el año 2010 por lo que la baja notificación de los primeros años influye en el cálculo de los corredores.



escasas detecciones y 2% de positividad; y las consultas por ETI continuaron en niveles bajos. En **Paraguay**, la actividad de ETI disminuyó ligeramente pero permaneció sobre el nivel de alerta en la SE 7, sin actividad de influenza en semanas recientes⁹.

⁹ Reporte de Influenza SE7, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 01 de marzo 2017. OPS-OMS. Disponible en: www.paho.org/reportesinfluenza

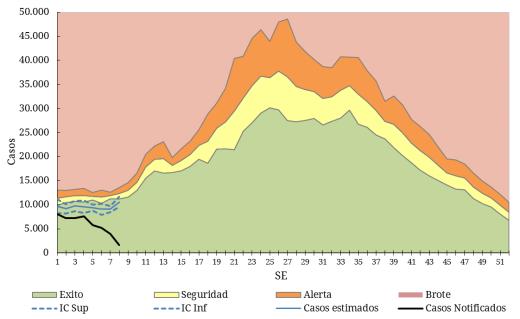


II.2.d. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva de casos notificados de ETI para el total país en 2017 presenta en las primeras 8 SE una caída correspondiente con el retraso en la notificación. Las estimaciones realizadas a partir de la SE01 del 2017, ubican los casos entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2017. Curva de casos y estimaciones. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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) C2.

En la primeras 4 SE del 2017, la tasa de notificación de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 40% menor a la tasa de la misma SE del período 2011/2016 y un 40% menor a la correspondiente al año 2016. Este dato debe interpretarse, tomando en consideración el retraso en la notificación.



Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE4 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

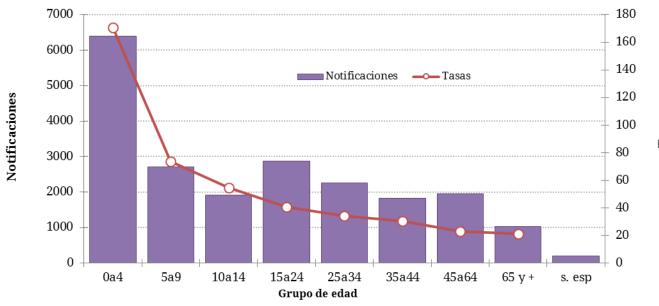
segun provincia. 20.		1/16	201	16	201	7		
PROVINCIA	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
No Residentes	2.166		496		347			
Residentes	3.593	19,7	989	32,3	497	16,2	-18%	50%
Total C.A.B.A.	5.759		1.485		844			
Buenos Aires	90.808	92,4	16.056	95,3	9.265	53,9	-42%	-43%
G.B.A.*	5.759	7,1	1.485	10,7	844	6,2	-13%	-42%
Córdoba	18.341	87,1	3.083	85,5	954	25,9	-70%	-70%
Entre Ríos	18.615	238,3	2.812	210,7	2.061	151,5	-36%	-28%
Santa Fe	18.974	94,2	2.118	61,8	672	19,3	-80%	-69%
Centro	152.497	92,1	25.554	90,4	13.796	47,9	-48 %	-47%
Mendoza	4.806	43,2	821	43,1	460	23,6	-45%	-45%
San Juan	4.532	104,0	819	109,6	370	48,4	-53%	-56%
San Luis	975	34,8	119	24,6	117	23,6	-32%	-4%
Cuyo	10.313	56,4	1.759	56,1	947	29,5	-48 %	-47%
Corrientes	13.007	205,6	2.240	207,3	2.357	214,1	<u>4</u> %	<u> </u>
Chaco	16.357	242,5	2.738	236,9	1.879	159,2	-34%	-33%
Formosa	10.588	309,0	2.068	353,7	1.250	210,0	-32%	-41%
Misiones	23.789	339,8	4.701	390,4	2.127	172,5	<u>-49%</u>	-56%
NEA	63.741	271,2	11.747	291,8	7.613	185,2	-32 %	37%
Catamarca	5.412	230,6	754	188,2	994	243,5	<u>6</u> %	29%
Jujuy	7.225	168,5	1.073	145,7	1.634	216,7	29%	49%
La Rioja	2.956	136,8	551	147,8	710	185,3	35%	25%
Salta	9.730	124,2	1.285	95,1	516	37,2	-70%	-61%
Santiago del Estero	7.391	134,9	1.423	151,7	615	64,2	-52%	-58%
Tucumán	6.223	66,4	962	59,6	679	41,0	-38%	-31%
NOA	38.937	123,7	6.048	111, 7	5.148	92,8	-25%	-17%
Chubut	3.075	93,0	623	107,9	451	75,4	-19%	-30%
La Pampa	2.552	125,7	139	40,2	82	23,3	-81%	<u>-42%</u>
Neuquén	1.893	52,1	391	62,2	233	36,0	-31%	-42%
Río Negro	3.522	85,9	530	74,8	431	59,2	-31%	-21%
Santa Cruz	1.798	97,6	368	111,7	363	104,4	 	<u>-6%</u>
Tierra del Fuego	449	51,2	70	44,7	42	25,5	-50%	-43%
Sur	13.289	84,2	2.121	77,2	1.602	56,4	-33%	-27%
Total PAIS ARGENTINA	278.777	109,5	47.229	108,3	29.106	65,4	-40 %	-40 %

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo más afectado es el que corresponde a los menores de 5 años (Gráfico 2).

^{*}Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Gráfico 2 - Argentina. Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. SE4 de 2017.

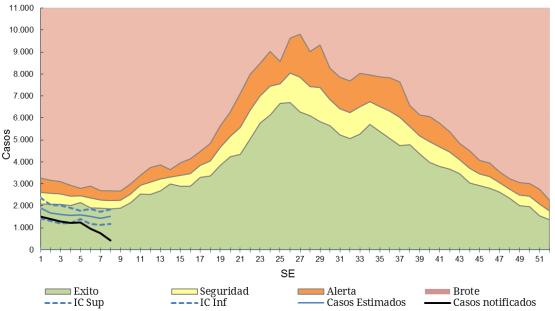


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Neumonía

En las primeras 8 SE del 2017, la curva de casos de neumonía se ubica en la zona de éxito, mostrando una caída que corresponde al retraso en la notificación. Las estimaciones correspondientes realizadas desde la SE01 del 2017, ubican los casos entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 3. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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) C2.



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, muestra que en las 4 primeras SE del 2017 la tasa de notificación de neumonía para el total del país resulta un 49% menor a la registrada en la misma SE del período 2011/2016 y 42% menor a la registrada en el mismo período del año 2016. Al interpretar este dato, es necesario recordar que existe un retraso en la notificación.

Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE4 de Neumonía según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

	201	1/16	20	16	20	1 7		
PROVINCIA	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
No Residentes	1.172		126		94			
Residentes	3.060	16,7	414	13,5	266	8,7	-48%	-36%
Total C.A.B.A.	4.232		540		360			
Buenos Aires	16.359	16,6	2.237	13,3	1.252	7,3	-56%	-45%
Gran Buenos Aires*	12.023	14,9	1.678	12,1	889	6,5	-56%	-46%
Córdoba	4.673	22,2	979	27,1	348	9,4	-57%	-65%
Entre Ríos	1.986	25,4	262	19,6	207	15,2	-40%	22%
Santa Fe	5.452	27,1	795	23,2	352	10,1	-63%	-56%
Centro	32.702	19,8	4.813	17,0	2.519	8, 7	-56 %	-49%
Mendoza	3.577	32,2	663	34,8	431	22,1	-31%	- 36%
San Juan	1.250	28,7	193	25,8	78	10,2	-64%	-60%
San Luis	1.083	38,7	146	30,2	116	23,4	-39%	-23%
Cuyo	5.910	32,3	1.002	31,9	625	19,5	-40 %	39%
Corrientes	1.635	25,8	208	19,2	97	8,8	-66%	-54%
Chaco	3.013	44,7	385	33,3	402	34,1	-24%	<u>2%</u>
Formosa	1.114	32,5	191	32,7	101	17,0	-48%	-48%
Misiones	1.812	25,9	288	23,9	43	3,5	-87%	-85%
NEA	7.574	32,2	1.072	26,6	643	15,6	-51 %	-41 %
Catamarca	513	21,9	72	18,0	65	15,9	-27%	-11%
Jujuy	995	23,2	178	24,2	104	13,8	-41%	-43%
La Rioja	491	22,7	79	21,2	42	11,0	-52%	-48%
Salta	3.759	48,0	580	42,9	301	21,7	-55%	-49%
Santiago del Estero	728	13,3	102	10,9	51	5,3	-60%	-51%
Tucumán	2.077	22,2	287	17,8	269	16,3	-27%	<u> </u>
NOA	8.563	27,2	1.298	24,0	832	15,0	-45 %	37%
Chubut	775	23,4	140	24,2	140	23,4	<u> </u>	-3%
La Pampa	442	21,8	45	13,0	76	21,6	<u> </u>	66%
Neuquén	1.127	31,0	222	35,3	167	25,8	-17%	-27%
Río Negro	1.074	26,2	176	24,8	141	19,4	-26%	-22%
Santa Cruz	964	52,3	116	35,2	90	25,9	-51%	-26%
Tierra del Fuego	300	34,2	36	23,0	28	17,0	-50%	-26%
Sur	4.682	29,7	735	26,8	642	22,6	-24%	15%
Total PAIS ARGENTINA	59.431	23,3	8.920	20,5	5.261	11,8	-49 %	-42 %

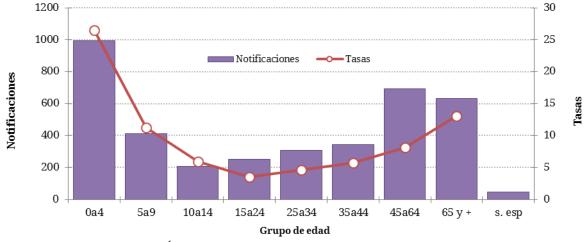
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Las tasas más elevadas de notificación de neumonía se registran en los menores de 5 años seguidos de cerca por el grupo de mayores de 64.

^{*}Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.



Gráfico 4. Argentina. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. SE4 de 2017.

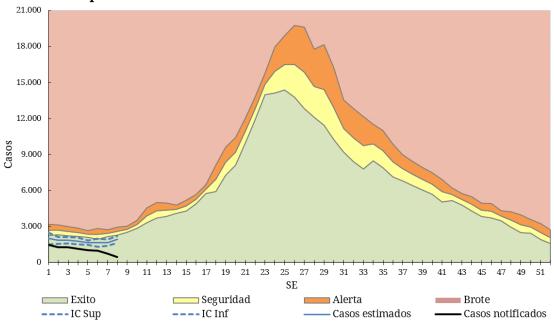


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE01 y SE08 de 2017, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años presenta una caída que se explica por el retraso en la notificación. Las correspondientes estimaciones de los casos, realizadas desde la SE01 del 2017, ubican los casos entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 5. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2017. Curva de casos y estimaciones. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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) C2.

La tasa acumulada de notificaciones de bronquiolitis en menores de dos años hasta la SE04 del 2017 para el total país es un 51% menor a la registrada para el mismo período de los años



2011/2016¹⁰ y un 45% menor a la correspondiente al período 2016. En esto influye el retraso en la notificación.

Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 4 de Bronquiolitis en menores de 2 años, según provincia, 2011 a 2016: 2016 y 2017

anos, segun provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017											
	201	1/16	20	16	20	1 7		Diferencia tasas 2016/2017			
PROVINCIA	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Periodo/2017				
No Residentes	1.751		168		116						
Residentes	2.099	413,2	369	439,5	164	196,6	-52%	-55%			
Total C.A.B.A.	3.850		537		280						
Buenos Aires	24.885	712,7	3.581	623,4	1.703	298,3	-58%	-52%			
Gran Buenos Aires*	19.963	715,9	2.889	627,4	1.328	303,2	-58%	-52%			
Córdoba	2.084	296,7	482	407,9	130	109,9	-63%	-73%			
Entre Ríos	1.683	635,0	145	326,5	160	360,1	-43%	0 10%			
Santa Fe	1.778	276,1	236	219,1	81	75,3	-73%	-66%			
Centro	34.280	610,9	4.981	536,4	2.354	254,6	-58%	-53%			
Mendoza	1.444	356,4	222	329,9	155	231,0	-35%	-30%			
San Juan	2.135	1.329,7	396	1.480,8	134	500,2	-62%	-66%			
San Luis	333	345,2	53	325,2	27	164,9	-52%	-49%			
Cuyo	3.912	590,7	671	608,1	316	286,6		-53%			
Corrientes	1.051	429,4	135	329,8	57	139,4	-68%	-58%			
Chaco	3.325	1.222,0	421	925,7	336	739,7	-39%	-20%			
Formosa	1.620	1.172,2	256	1.111,2	169	734,8		-34%			
Misiones	2.110	,	404	832,6		183,9		-78%			
NEA	8.106	855, 7	1.216	769,8		412,8		-46%			
Catamarca	355	432,2	35	253,8	48	347,9		37%			
Jujuy	2.235	1.400,8		1.053,0	196	731,3		-31%			
La Rioja	171	224,3	24	184,2	56	426,1	90%	131%			
Salta	4.281	1.297,5	735	1.335,2	443	805,3	-38%	-40%			
Santiago del Estero	4.010	1.898,8	565	1.577,9	293	814,2	-57%	-48%			
Tucumán	2.483	691,9		557,9	296	491,1	-29%	-12%			
NOA	13.535	1.111,3		965,9	1.332	649,7	-42 %	-33 %			
Chubut	462	382,7	74	364,9	74	364,6	-5%	0%			
La Pampa	203	309,5	31	283,5	38	347,7	12%	23%			
Neuquén	593	426,1	93	405,5	92	403,3	-5%	<u> </u>			
Río Negro	622	434,3	109	453,9		266,4		<u>-41%</u>			
Santa Cruz	441	593,8	62	489,1	80	626,3	<u> </u>	<u>28%</u>			
Tierra del Fuego	207	665,9	31	571,7	33	599,3	-10%	5%			
Sur	2.528	440,4		415,6		395,5		<u> </u>			
Total PAIS ARGENTINA	62.364	692,0	9.245	617,2	5.034	337,0	-51 %	-45 %			

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del corriente año, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014¹¹.

Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada ≥ 38°C, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

La curva de notificación de IRAG en 2017 muestra en las primeras 8 SE una caída que se corresponde con el retraso en la notificación. Sin embargo, las estimaciones realizadas a

^{*}Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

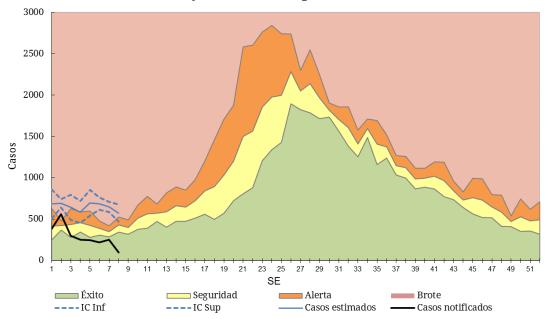
 ¹⁰ Cabe recordar que la tasa del período es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.
 11 WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at:

http://www.who.int/influenza/surveillance monitoring/ili sari surveillance case definition/en/



partir de la SE01 del 2017 ubican los casos entre las zonas de alerta y brote, similar a lo ocurrido en el 2016¹².

Gráfico 6. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE02. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.



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) C2.

La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 4 semanas.

La tasa acumulada para el total del país hasta la SE04 de 2017 es un 16% menor a la tasa acumulada hasta la misma SE del período 2011/2016¹³ y un 45% menor a la de 2016. Estos datos deben ser interpretados considerando el retraso en la notificación.

¹³ Cabe recordar que **la tasa del período** es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del

 $período\ 2010\ a\ 20\overline{15}, en\ relación\ \bar{a}\ la\ población\ total\ acumulada\ del\ mismo\ período,\ cada\ 100.000\ habitantes.$

¹² En relación a este exceso de casos de IRAG, el mismo se explica por un lado por el inicio reciente de la vigilancia de este evento en comparación con Neumonía, ETI y bronquiolitis, que se deriva en una consolidación de la notificación recién desde 2010. Desde el año 2011, la incorporación constante de establecimientos notificadores y, en consecuencia, de un mayor número de casos notificados hacen que año a año, la curva sea superadora del límite previo.



Tabla 4 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 4 de IRAG, según región provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

a 2010, 2010 y 2017.	201	2011/16 2016 2017		17				
PROVINCIA	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
No Residentes	203		40		35		_	
Residentes	318	1,7	70	2,3	37	1,2	-31%	<u>-47%</u>
Total C.A.B.A.	521		110		72			
Buenos Aires	2.145	2,2	714	4,2	235	1,4		-68%
Gran Buenos Aires*	926	1,1	171	1,2	154	1,1	-1%	<u> </u>
Córdoba	1.568	7,4	500	13,9	243	6,6	-11%	-52%
Entre Ríos	492	6,3	99	7,4	80	5,9	-7%	-21%
Santa Fe	129	0,6	54	1,6	4	0,1	-82%	93%
Centro	4.855	2,9	1.4 77	5,2	634	2,2	-25%	-58%
Mendoza	648	5,8	160	8,4	134	6,9	18%	-18%
San Juan	37	0,8	8	1,1	16	2,1	146%	96%
San Luis	105	3,8	14	2,9	27	5,4	45%	88%
Cuyo	790	4,3	182	5,8	1 77	5,5	28%	<u> </u>
Corrientes	344	5,4	133	12,3	10	0,9	-83%	93%
Chaco	1.133	16,8	298	25,8	196	16,6	<u>-1%</u>	-36%
Formosa	284	8,3	71	12,1	44	7,4	<u>-11%</u>	-39%
Misiones	1.064	15,2	52	4,3	21	1,7	-89%	-61%
NEA	2.825	12,0	554	13,8	271	6,6	-45%	-52%
Catamarca	265	11,3	46	11,5	75	18,4	63%	60%
Jujuy	122	2,8	7	1,0	6	0,8	-72%	-16%
La Rioja	183	8,5	33	8,9	64	16,7	97%	89%
Salta	104	1,3	76	5,6	120	8,6	551%	54%
Santiago del Estero	541	9,9	140	14,9	19	2,0	-80%	-87%
Tucumán	916	9,8	299	18,5	116	7,0	-28%	-62%
NOA	2.131	6,8	601	11,1	400	7,2	<u> </u>	-35%
Chubut	128	3,9	20	3,5	89	14,9	284%	329%
La Pampa	40	2,0	6	1,7	9	2,6	30%	47%
Neuquén	79	2,2	24	3,8	22	3,4	6 56%	<u> </u>
Río Negro	134	3,3	16	2,3	13	1,8	-45%	-21%
Santa Cruz	54	2,9	10	3,0	10	2,9	-2%	<u> </u>
Tierra del Fuego	44	5,0	8	5,1	6	3,6	-28%	-29%
Sur	479	3,0	84	3,1	149	5,2	73 %	72%
Total País ARGENTINA	11.080	4,4	2.898	6,6	1.631	3,7	-16 %	-45%

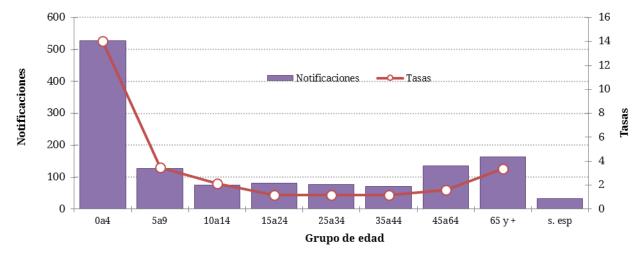
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Las tasas de notificación más elevadas según grupo de edad corresponden a los menores de 5 años seguido por el grupo de mayores de 64.

^{*}Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.



Gráfico 7. Argentina. IRAG. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupo de edad. SE4. 2017.



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) C2.

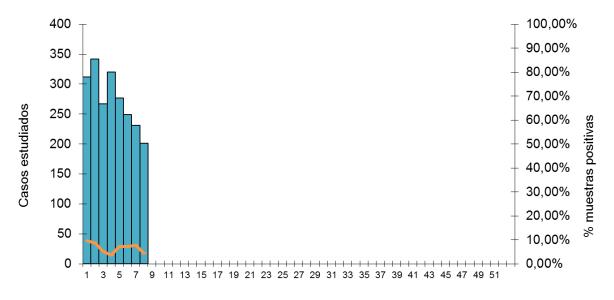
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Situación actual

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1** y **SE8** de **2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 2199 casos con 152 casos positivos (porcentaje de positividad de 6,91%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1).

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 8 de 2017. Muestras estudiadas=2199

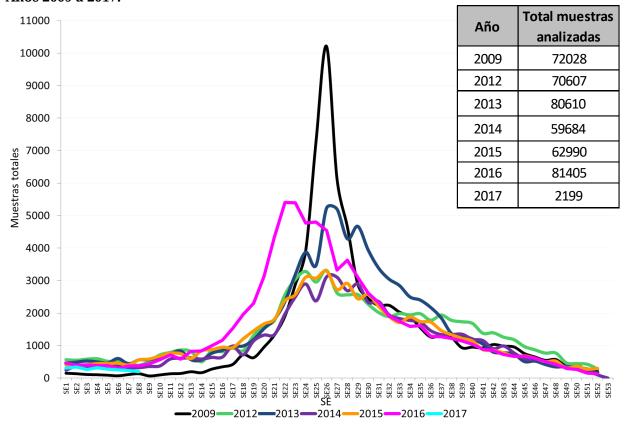


Semanas epidemiológicas



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) SIVILA.

Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE1 a 52. Años 2009 a 2017.



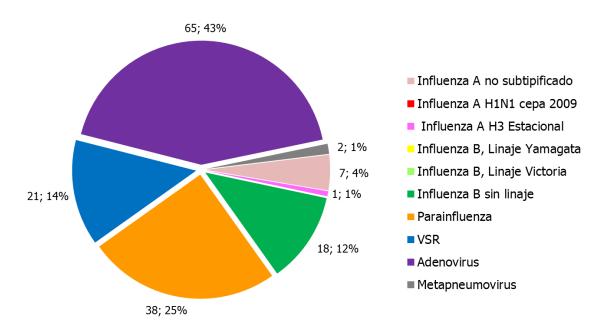
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

Entre las **SE1 y SE8 de 2017**, en términos acumulados, de las 152 muestras positivas, el 42,76% correspondió a Adenovirus (n=65), el 25% de los casos a Parainfluenza y el 17,11% al grupo de virus Influenza (n=26), en su mayoría, Influenza tipo B (Figura 3).

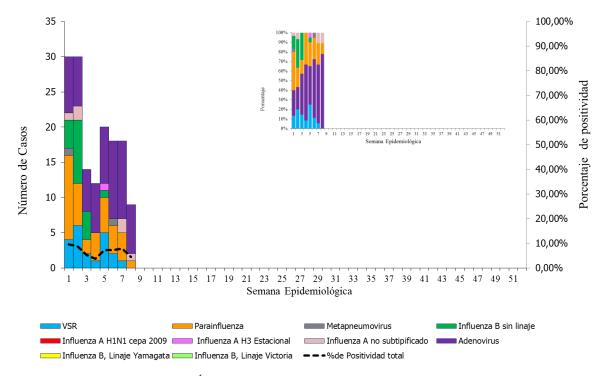


Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE8 de 2016 N^o estudiados=2199, N^o positivos=152



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) SIVILA.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE8 de 2017. Argentina. (n=152)



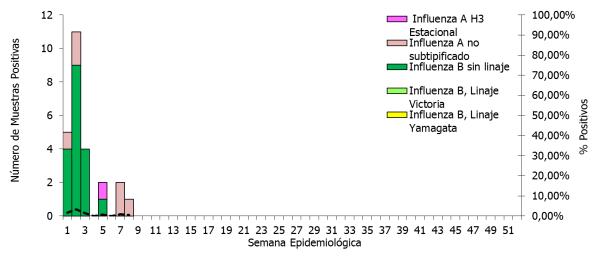
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.



Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante las primeras **8 semanas de 201**7, la circulación de virus influenza es baja (26 muestras positivas) con respecto al mismo período del 2016 (n=49)¹⁴. Actualmente prevalece circulación del subtipo A, a diferencia de las primeras semanas, en las que circuló predominantemente el subtipo B (Figura 5).

Figura 5 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. SE1 a SE 8 de 2016. Argentina. (n=26)



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) SIVILA.

Virus respiratorios según grupos de edad 2017

Como se puede observar en la **tabla 1**, mientras que en los grupos menores de 2 años y de 2 a 14 años adenovirus explica aproximadamente el 50% de los casos positivos, en el grupo de mayores de 14 años la mayor proporción de casos se debe a influenza.

Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 a 8 de 2017. Argentina

	de edad ios)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/tota I de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos
Menore	es de 2	1144	82	7,17%	8,54%	31,71%	15,85%	42,68%
2 a 64	2 a 14	759	57	7,51%	19,30%	15,79%	12,28%	50,88%
2 a 04	15 a 64	166	5	3,01%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Mayore	s de 65	56	5	8,93%	60,00%	40,00%	0,00%	0,00%

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) SIVILA.

Durante las SE1 a 8 de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza confirmados.

-

¹⁴ Para mayor detalle sobre la situación de virus respiratorios de 2016, consultar el BIV N°349-SE8 de 2017. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletin_integrado_vigilancia_N349-SE8.pdf



II.2.f. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE3

según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

	2011/16		2016		201 7			
Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
Región Sanitaria I	2226	55,60	333	49,72	354	52,73	<u> </u>	6%
Región Sanitaria II	1674	104,42	263	97,75	141	52,18	-50%	-47%
Región Sanitaria III	1003	65,11	134	51,98	46	17,80	-73%	-66%
Región Sanitaria IV	1308	37,62	289	49,33	38	6,44	-83%	-87%
Región Sanitaria V	20086	102,14	4183	125,57	2040	60,61	-41%	-52%
Región Sanitaria VI	7544	31,90	1110	27,71	761	18,81	-41%	-32%
Región Sanitaria VII	4302	30,50	527	22,09	239	9,92	-67%	-55%
Región Sanitaria VIII	2337	32,75	208	17,30	239	19,74	-40%	14%
Región Sanitaria IX	549	28,66	88	27,38	66	20,45	-29%	-25%
Región Sanitaria X	834	41,79	112	33,37	21	6,22	-85%	-81%
Región Sanitaria XI	2062	27,78	374	29,72	346	27,20	-2%	<u> </u>
Región Sanitaria XII	1234	10,49	213	10,45	83	3,98	-62%	-62%
Total PROVINCIA BUENOS	45159	45,95	7834	47,02	4374	25,97	-43%	-45 %

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) C2.

Tabla 2 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE3 según región sanitaria de

la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

	2011/16		2016		201 7			
Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
Región Sanitaria I	471	11,77	53	7,89	46	6,84	-42%	-13%
Región Sanitaria II	246	15,34	33	12,21	19	7,00	-54%	-43%
Región Sanitaria III	128	8,31	16	6,19	7	2,70	-67%	-56%
Región Sanitaria IV	472	13,57	73	12,38	18	3,03	-78%	-76%
Región Sanitaria V	1574	8,00	203	6,03	142	4,18	-48%	-31%
Región Sanitaria VI	1621	6,85	202	4,99	133	3,25	-53%	-35%
Región Sanitaria VII	1212	8,59	135	5,60	67	2,76	-68%	-51%
Región Sanitaria VIII	872	12,22	132	10,90	60	4,92	-60%	-55%
Región Sanitaria IX	301	15,71	50	15,49	33	10,18	-35%	-34%
Región Sanitaria X	252	12,63	35	10,37	12	3,53	-72%	-66%
Región Sanitaria XI	734	9,89	83	6,52	66	5,13	-48%	-21%
Región Sanitaria XII	657	5,59	180	8,62	26	1,22	-78%	-86%
Total PROVINCIA BUENOS	8540	8,69	1195	7,10	629	3,70	-57%	-48%

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) C2.



Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE3, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

	2011/16		2016		20	17		
Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
Región Sanitaria I	343	280,98	73	373,22	34	176,67	-37%	-53%
Región Sanitaria II	113	213,07	37	433,49	8	95,10	-55%	-78%
Región Sanitaria III	64	134,99	10	131,77	3	40,20	-70%	-69%
Región Sanitaria IV	307	263,27	36	190,33	12	64,19	-76%	-66%
Región Sanitaria V	3771	531,02	599	512,90	108	93,06	-82%	-82%
Región Sanitaria VI	3579	410,83	411	287,34	300	211,16	-49%	-27%
Región Sanitaria VII	1709	337,31	234	281,37	85	102,90	-69%	-63%
Región Sanitaria VIII	823	381,29	121	345,82	53	153,28	-60%	-56%
Región Sanitaria IX	345	582,84	55	577,71	54	575,70	<u> </u>	<u> </u>
Región Sanitaria X	171	265,52	21	201,86	11	107,13	-60%	-47%
Región Sanitaria XI	1141	431,60	123	282,86	117	270,71	-37%	<u> </u>
Región Sanitaria XII	1081	234,66	276	351,97	33	41,82	-82%	-88%
Total PROVINCIA BUENOS	13447	385,13	1996	347,49	818	143,28	-63%	-59%

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) C2.

Tabla 4 – IRAG. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE3 según región sanitaria de la

provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.										
	2011/16		2016		201 7		5.0	5.0		
Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017		
Región Sanitaria I	8	0,20	0	0,00	0	0,00	-100%			
Región Sanitaria II	2	0,12	0	0,00	0	0,00	-100%			
Región Sanitaria III	5	0,32	0	0,00	1	0,39	19%			
Región Sanitaria IV	35	1,01	5	0,85	1	0,17	-83%	-80%		
Región Sanitaria V	231	1,17	114	3,39	0	0,00	-100%	-100%		
Región Sanitaria VI	91	0,38	22	0,54	30	0,73	91%	35%		
Región Sanitaria VII	169	1,20	13	0,54	12	0,49	-59%	<u> </u>		
Región Sanitaria VIII	273	3,83	177	14,62	22	1,81	-53%	-88%		
Región Sanitaria IX	42	2,19	17	5,27	16	4,94	125%	-6%		
Región Sanitaria X	13	0,65	2	0,59	1	0,29	-55%	-50%		
Región Sanitaria XI	201	2,71	20	1,57	22	1,71	-37%	<u>9</u> %		
Región Sanitaria XII	13	0,11	11	0,53	2	0,09	-15%	-82%		
Total PROVINCIA BUENOS	1083	1,10	381	2,26	10 7	0,63	-43 %	-72%		

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) C2.



II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

II.3.a. **Introducción**

Sobre el SUH

El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y daño renal que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre, principalmente en niños menores de 5 años [1, 2]. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria [3]. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón [2], y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes [4]. El período de incubación es de dos a diez días, con una media de tres o cuatro días, y el de transmisibilidad hasta tres semanas o más en los niños y de una semana o menos en los adultos, después del comienzo de la diarrea.

En la Argentina el agente etiológico más comúnmente asociado a SUH es un patógeno zoonótico transmitido por los alimentos y el agua: *Escherichia coli* productor de toxina Shiga (STEC), cuyo serotipo más frecuente es O157:H7, aunque hay más de 100 serotipos que poseen un potencial patógenico similar ^[5, 6].

Recientemente se reportó la casi exclusiva circulación de cepas de *Escherichia coli* O157 del clado 8 ^[7], el cual es caracterizado como hipervirulento ^[8]. Estas cepas son responsables de una enfermedad más severa, de progresión rápida y altos porcentajes de hospitalización, que dificultaría el diagnóstico durante la primera fase de diarrea ^[7], detectándose el agente etiológico recién establecido el SUH.

Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 7 (SE07) del año 2017¹⁵.

Como se observará, dada la interacción entre distintas fuentes de información y el chequeo constante de los datos, pueden registrarse modificaciones en los totales nacionales y algunos cambios en la información provincial que hasta el momento no han alterado significativamente las tendencias que se venían observando.

En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA) y módulo de Unidades Centinela (UC-SUH). Se consolidan los datos contenidos en tres bases y se revisan registro por registro a partir de algunas claves tales como D.N.I., nombre y apellido de los afectados, así como otros datos de interés. Se utiliza como referencia temporal la fecha de inicio de síntoma.

¹⁵ Los datos consignados en este BIV son los notificados hasta el momento al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud y están sujetos a modificaciones a medida que se completen las notificaciones por parte de los nodos.



II.3.b. Situación Nacional

Durante el 2017 hasta la SE07, se notificaron al SNVS 67 casos de SUH, lo que corresponde una tasa de 0,15 casos cada 100.000 habitantes, siendo, junto con la tasa del año 2013, las más bajas del periodo 2010-2017 (puede haber retraso en la notificación). En el periodo analizado, inicialmente se registró un ascenso de los casos notificados hasta el año 2012 con una caída en 2013, para luego aumentar en 2014 y comenzar a descender llegando al año en curso con el menor valor notificado hasta el momento de los años analizados. La mediana de casos para el periodo 2010-2016 fue de 96 (Gráfico 1).

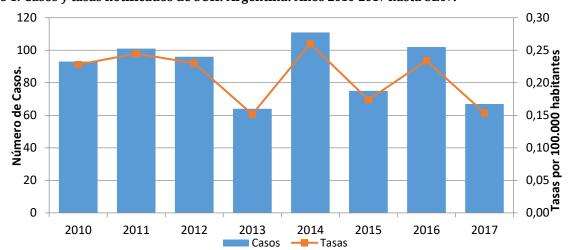


Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE07.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a los menores de 5 años, a la SE07 del 2017 se notificaron 55 casos. La mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la SE07 fue de 75 (Gráfico 2).

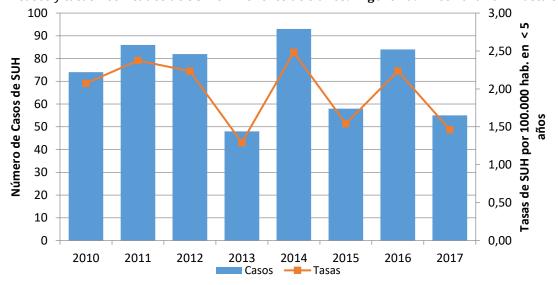


Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE 07.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.



Durante el año 2017, la mitad de los casos notificados se concentra en el grupo de 2 a 4 años, seguidos por el grupo de 1 año. La mayor tasa específica de notificación corresponde a este último grupo con 2,4 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 3).

SE07. (N=67) 40 3,0 35 2,5 30 2,0 25 1,5 20 15 1,0 0,5 **Lasas** 10 5 0 0,0 MENOR 1 IGUAL 1 10 A 14 2 A 4 AÑOS 5 A 9 AÑOS AÑO AÑO AÑOS Casos 18 34 10 2 0,4 2,4 1,5 0,3 0,1 Tasas

Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2017 hasta

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados durante el año 2017 presenta un leve predominio masculino. (Gráfico 4).

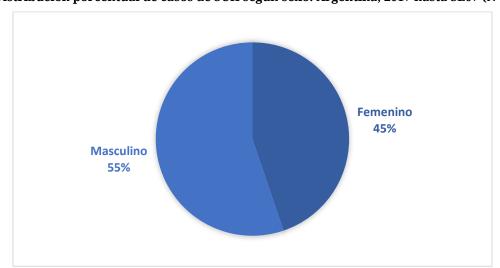


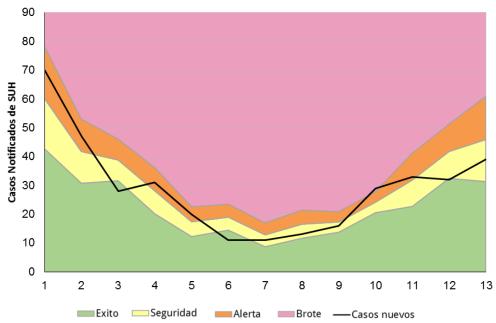
Gráfico 4: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2017 hasta SE07 (N=67).

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La curva de casos notificados en el 2016, transcurrió dentro de la zona de alerta durante las dos primeras cuatrisemanas epidemiológicas (CS) y en las CS4 y CS5. Posteriormente se mantuvo entre las zonas de éxito y seguridad con excepción de la CS10 donde alcanzó la zona de brote, para regresar a zona de alerta y seguridad en las últimas 3 CS del año (Gráfico 5).

Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisemanal de SUH. 2016 (N=380). Total País. Históricos 2011 a 2015.



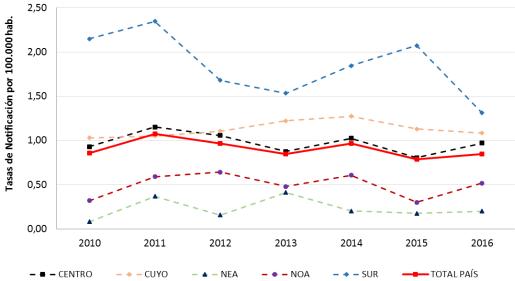


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Descripción según región y provincia.

En el gráfico 6 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2016. La región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país, con una leve tendencia descendente. La región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, y luego de mostrar una disminución de la tasa de notificación entre 2011 y 2013, registra un ascenso de las notificaciones hasta el año 2015 para luego descender en 2016. La región Cuyo mantiene tasas por encima del total país en los últimos cuatro años. Las regiones NOA y NEA transcurren por debajo del total país durante el período analizado.

Gráfico 6: Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2016.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La tabla 1 muestra los casos y las tasas de notificación para los años 2015 y 2016.



Durante el año 2016, la tasa de notificación más elevada corresponde a la provincia de San Luis (1,86 cada 100.000 hab), seguida por La Pampa y Chubut (1,73 cada 100.000 hab.), Córdoba (1,64 cada 100.000 hab.) y Santa Cruz (1,52 cada 100.000 hab.), aunque estas tasas provinciales pueden presentar gran variabilidad por el pequeño número de casos.

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2015-2016.

Provincia/ Región	2015	SE52	2016	SE52	Diferencia de casos
Provincia, Region	Casos	Tasas	Casos	Tasas	2016-2015
BUENOS AIRES	100	0,60	157	0,93	<u> </u>
CABA	48	1,57	25	0,82	-23
CORDOBA	44	1,23	59	1,64	<u> </u>
ENTRE RIOS	4	0,30	6	0,45	<u>2</u>
SANTA FE	29	0,85	27	0,79	-2
CENTRO	225	0,80	274	0,97	4 9
MENDOZA	24	1,27	20	1,05	-4
SAN JUAN	8	1,08	5	0,67	-3
SAN LUIS	4	0,84	9	1,86	<u> </u>
CUYO	36	1,16	34	1,08	-2
CORRIENTES	4	0,37	3	0,28	-1
CHACO	1	0,09	0	0,00	-1
FORMOSA	1	0,17	1	0,17	0
MISIONES	1	0,08	4	0,33	<u>3</u>
NEA	7	0,18	8	0,20	<u> </u>
CATAMARCA	1	0,25	2	0,50	<u> </u>
JUJUY	2	0,27	4	0,54	2
LA RIOJA	0	0,00	2	0,54	2
SALTA	8	0,60	10	0,74	2
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	8	0,85	7
TUCUMAN	3	0,19	2	0,12	-1
NOA	15	0,28	28	0,52	<u> </u>
CHUBUT	19	3,35	10	1,73	- 9
LA PAMPA	5	1,46	6	1,73	1
NEUQUEN	15	2,42	8	1,27	-7
RIO NEGRO	8	1,14	6	0,85	-2
SANTA CRUZ	6	1,87	5	1,52	-1
TIERRA DEL FUEGO	3	1,97	1	0,64	-2
SUR	56	2,07	36	1,31	-20
Total País	339	0,79	380	0,87	41

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

Menor a -1 caso
Entre -1 caso a 1 caso
Mayor a 1 caso



Los casos notificados por provincia durante las 7 primeras SE del 2017 se muestran en la Tabla 2.

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2016-2017 hasta SE07.

Provincia/ Región	2016	SE07	2017	SE07	Diferencia de casos
Provincia/ Region	Casos	Tasas	Casos	Tasas	2017-2016
BUENOS AIRES	34	0,20	29	0,17	-5
CABA	10	0,33	11	0,36	<u> </u>
CORDOBA	19	0,53	2	0,05	-17
ENTRE RIOS	2	0,15	2	0,15	0
SANTA FE	7	0,20	5	0,14	-2
CENTRO	72	0,25	49	0,17	-23
MENDOZA	7	0,37	5	0,26	-2
SAN JUAN	3	0,40	0	0,00	-3
SAN LUIS	1	0,21	0	0,00	-1
CUYO	11	0,35	5	0,16	-6
CORRIENTES	2	0,19	1	0,09	-1
CHACO	0	0,00	0	0,00	0
FORMOSA	0	0,00	0	0,00	0
MISIONES	0	0,00	0	0,00	0
NEA	2	0,05	1	0,02	<u>-1</u>
CATAMARCA	1	0,25	0	0,00	-1
JUJUY	3	0,41	0	0,00	-3
LA RIOJA	1	0,27	0	0,00	-1
SALTA	4	0,30	1	0,07	-3
SGO. DEL ESTERO	0	0,00	2	0,21	<u>2</u>
TUCUMAN	1	0,06	1	0,06	<u> </u>
NOA	10	0,18	4	0,07	- 6
CHUBUT	3	0,52	4	0,68	<u> </u>
LA PAMPA	0	0,00	0	0,00	<u> </u>
NEUQUEN	2	0,32	2	0,31	0
RIO NEGRO	1	0,14	1	0,14	0
SANTA CRUZ	1	0,30	0	0,00	-1
TIERRA DEL FUEGO	0	0,00	1	0,62	1
SUR	7	0,25	8	0,29	<u> </u>
Total País	102	0,23	67	0,15	-35

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

Menor a -1 caso

Entre -1 caso a 1 caso
Mayor a 1 caso



Referencias

- 1. Fernández-Brando, R.J., et al., Actualización en el tratamiento del síndrome urémico hemolítico endémico. Patogénesis y tratamiento de la complicación sistémica más grave de las infecciones por *Escherichia coli* productor de toxina Shiga. Medicina, 2011. 71: 383-9.
- 2. Guth, B.E.C., Prado, V. and Rivas, M., Shiga Toxin-Producing *Escherichia coli*, in Pathogenic *Escherichia coli* in Latin America, A.G. Torres (Ed), 2010, Bentham Science. p. 65-83.
- 3. Rivero, M.A., et al., Role and clinical course of verotoxigenic *Escherichia coli* infections in childhood acute diarrhea in Argentina. J M Microbiol, 2010. 59: 345-52.
- 4. Repetto, H.A., Long-term course and mechanisms of progression of renal disease in hemolytic uremic syndrome. Kidney Int Suppl, 2005. 68:S102-6.
- 5. Rivas, M., et al., Epidemiología del síndrome urémico hemolítico en Argentina. Diagnóstico del agente etiológico, reservorios y vías de transmisión. Medicina, 2006. 66 Suppl 3: 27-32.
- 6. Rivas, M., et al., Diarrheagenic *Escherichia coli* in Argentina, in Pathogenic *Escherichia coli* in Latin America, A.G. Torres (Ed.), 2010, Bentham Science. pp. 142-161.
- 7. Pianciola, L., et al., Genotypic characterization of *Escherichia coli* O157:H7 strains that cause diarrhea and hemolytic uremic syndrome in Neuquén, Argentina.Int J Med Microbiol, 2014. 304: 499-504.
- 8. Manning, S.D., et al., Variation in virulence among clades of *Escherichia coli* O157:H7 associated with disease outbreaks. ProcNatlAcadSci USA, 2008. 105:4868-73.



II.4. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realizan las direcciones de epidemiología provinciales y referentes nacionales a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote¹⁶.

Tabla 1 - Brotes registrados en el Instrumento de Reporte de Brotes por grupo de eventos notificados según provincia. Por fecha de inicio desde SE1 a SE9 de 2016 y 2017.

EVENTO	2016	2017
SFAI/DENGUE	15	
CHACO	1	
CORRIENTES	4	
ENTRE RIOS	8	
JUJUY	1	
SANTIAGO DEL ESTERO	1	
SFAI/ZIKA		2
FORMOSA		1*
SALTA		1*
DIARREA/GASTROENTERITIS	3	3
JUJUY	3	1
LA PAMPA		1
SAN JUAN		1
LEPTOSPIROSIS	1	
RIO NEGRO	1	
PSITACOSIS	2	2
CATAMARCA		1
RIO NEGRO	2	
SANTA CRUZ		1
Total general	21	7

Fuente: FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE BROTES, Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud *Informe enviado por la provincia en soporte distinto al Formulario de Notificación de Brote.

¹⁶ Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.



III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL¹⁷

Gastroentéricos, Envenenamiento por animales ponzoñosos; Enfermedades Vectoriales, Enfermedades Zoonóticas, Intoxicaciones, Infecciones de Transmisión Sexual y otros.

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

		2015	20	16	20	17	Diferencia
							tasas
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	2016/2017
No residentes	1616		1399		997		
Residentes	2388	78,31	2302	75,37	1404	45,90	-39%
Total CABA	4004		3701		2401		
BUENOS AIRES	25007	151,78	24823	149,00	16101	95,61	-35%
Córdoba	11905	337,38	14485	406,01	6572	182,22	-55%
Entre Ríos	6444	492,55	6124	463,44	4206	315,18	-31%
Santa Fe	8729	259,07	9327	274,52	3633	106,05	-61%
Centro	56089	202,26	58460	208,78	32913	116,44	-44%
Mendoza	7879	422,74	9047	479,81	5984	313,78	-34%
San Juan	3314	453,72	3429	464,03	2325	311,04	-32%
San Luis	2336	497,14	2432	510,55	2567	531,69	6%
Cuyo	13529	441,53	14908	480, 77	10876	346,66	-27%
Corrientes	2350	221,73	2825	263,95	1265	117,06	-55%
Chaco	3194	282,50	3752	328,20	2814	243,48	-25%
Formosa	1358	236,66	1959	338,20	1019	174,30	-48%
Misiones	2663	226,73	3026	254,40	1191	98,91	-61%
NEA	9565	242,84	11562	290,34	6289	156,24	-46%
Catamarca	1626	413,65	1591	400,86	2224	555,06	40%
Jujuy	5255	730,91	5625	772,90	5912	802,67	5%
La Rioja	1574	434,08	2025	550,68	1122	300,90	-45%
Salta	12804	973,89	11755	881,60	11195	828,11	-5%
Santiago del Estero	5628	612,97	4699	506,30	2190	233,45	-53%
Tucumán	9684	615,95	10813	678,83	11757	728,68	9% 🔵
NOA	36571	692,67	36508	682,81	34400	635,44	-6%
Chubut	1942	349,08	2827	498,66	2359	408,51	-17%
La Pampa	977	287,44	1257	366,41	1170	337,96	-7%
Neuquén	3141	514,54	5042	813,56	3937	626,02	-22%
Río Negro	3278	475,85	4785	684,67	3258	459,65	-32%
Santa Cruz	767	246,27	1403	437,80	794	240,97	-43%
Tierra del Fuego	412	278,11	660	433,31	562	359,08	-15%
Sur	10517	396,10	15974	591,33	12080	439,69	-24%
Total PAIS ARGENTINA	126271	295,93	137412	318,59	96558	221,51	-30%

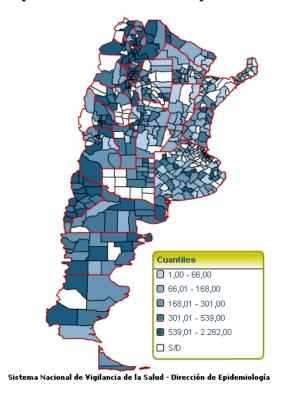
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

_

¹⁷ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 3. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se informa, el lugar de residencia o de atención. Si el lugar de contagio es otro país, se informa lugar de residencia o atención.

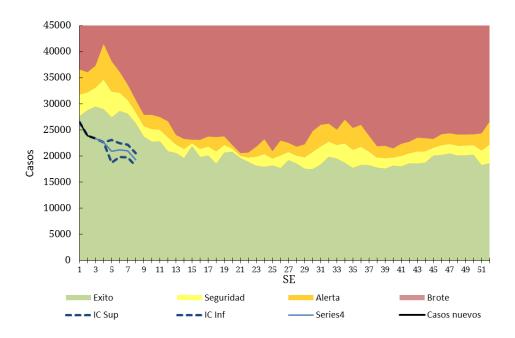


Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 4 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS - C2

Figura- Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2017. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016



Fuente: SNVS - C2



III.1.a. Botulismo

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Botulismo Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	201 7		Variación porcentual /	Variación porcentual /
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	Dif. absoluta	Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	0	0	2	0	2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	1	2	0	1	-1
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	2	1	0	0	-2	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	3	2	3	0	0	-2



III.1.b. Botulismo del lactante

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Botulismo del lactante Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20)16	2017		Variación porcentual / Dif. absoluta	Variación porcentual / Dif. absoluta
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	2017 2016	2017-2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	1	1	0	0	-1
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	2	2	1	0	-1	-2
Mendoza	0	0	2	0	2	0
San Juan	2	0	0	0	-2	0
San Luis	2	2	1	1	-1	-1
Cuyo	4	2	3	1	-1	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	1	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	7	4	6	1	-1	-3



III.1.c. Triquinellosis

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación porcentual /	Variación porcentual /
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	0	2	0	-1	
Córdoba	5	0	13	1	8	1
Entre Ríos	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	2	0	10	2	8	2
Centro	11	0	29	3	18	3
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	0	0	-2	0
Cuyo	2	0	0	0	-2	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	1	1	5	0	4	-1
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	1	5	0	4	-1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	0	2	0	-1	0
Total PAIS	1 7	1	36	3	111,7%	2



III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 4 de 2017 presenta una disminucion del 36% en las tasas acumuladas respecto del 2016. La provincia de San Luis presento la mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

Las provincias con las tasas más altas son Catamarca, Tucumán y Santiago del Estero.

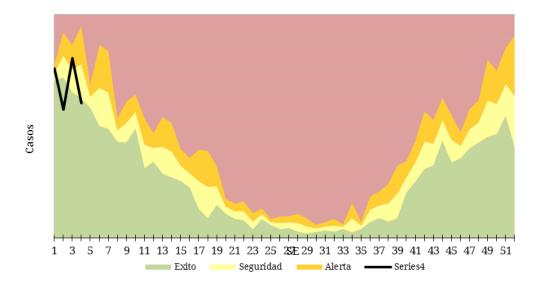
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

		2016		2017			Diferencia	
PROVINCIA	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Diferencia tasas 2016/2017	
No residentes	0		0	1		0		
Residentes	0	0,00	0	9	0,29	1		
Total CABA	0		0	10		1		
BUENOS AIRES	5	0,03	0	17	0,10	6	233%	
Córdoba	494	13,70	287	285	7,74	131	-44%	
Entre Ríos	75	5,62	54	80	5,88	57	5%	
Santa Fe	257	7,50	144	142	4,08	54	-46%	
Centro	831	2,94	485	534	1,85	249	-37%	
Mendoza	3	0,16	0	2	0,10	0	-35%	
San Juan	8	1,07	7	10	1,31	4	22%	
San Luis	6	1,24	6	14	2,82	12	127%	
Cuyo	1 7	0,54	13	26	0,81	16	50%	
Corrientes	24	2,22	18	27	2,45	17	10%	
Chaco	14	1,21	12	9	0,76	4	-37%	
Formosa	6	1,03	1	0	0,00	0	-100%	
Misiones	26	2,16	15	21	1,70	12	-21%	
NEA	70	1,74	46	57	1,39	33	-20%	
Catamarca	123	30,70	104	103	25,24	87	-18%	
Jujuy	72	9,78	36	56	7,43	10	-24%	
La Rioja	100	26,82	84	25	6,52	6	-76%	
Salta	85	6,29	37	54	3,89	18	-38%	
Santiago del Estero	104	11,09	69	82	8,56	53	-23%	
Tucumán	475	29,44	347	294	17,77	223	-40%	
NOA	959	17,71	677	614	11,07	397	-38%	
Chubut	3	0,52	0	1	0,17	0		
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1		
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0		
Río Negro	4	0,56	1	2	0,27	1	-51%	
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0		
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0		
Sur	7	0,25	1	4	0,14	2	-45%	
Total PAIS ARGENTINA	1884	4,32	1222	1235	2,78	697	-36%	

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

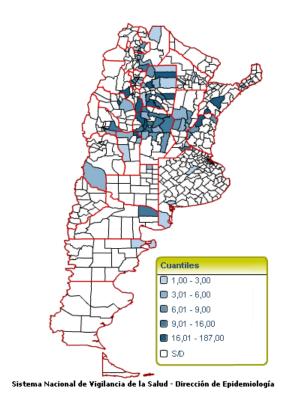


Figura- Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoñoso-Alacranismo - 2017 Total País. Históricos 5 años: 2012 a 2016



Fuente: SNVS - C2

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 4 DE 2017. Argentina





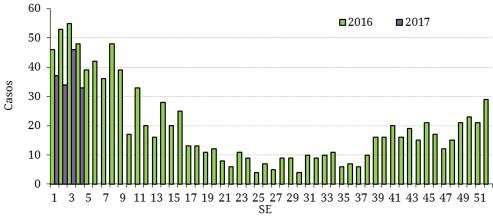
III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Araneísmo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

		2016		2017			
PROVINCIA	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Diferencia tasas 2016/2017
No residentes	0		0	1		0	
Residentes	0	0,00	0	1	0,03	0	
Total CABA	0		0	2		0	
BUENOS AIRES	14	0,08	0	17	0,10	9	19%
Córdoba	32	0,89	22	26	0,71	2	-20%
Entre Ríos	0	0,00	0	2	0,15	1	
Santa Fe	0	0,00	0	1	0,03	1	
Centro	46	0,16	22	48	0,17	13	2%
Mendoza	21	1,10	0	25	1,28	0	16%
San Juan	3	0,40	2	2	0,26	1	-35%
San Luis	5	1,04	2	7	1,41	7	36%
Cuyo	29	0,92	4	34	1,06	8	15%
Corrientes	0	0,00	0	0	0,00	0	
Chaco	0	0,00	0	0	0,00	0	
Formosa	1	0,17	1	0	0,00	0	-100%
Misiones	10	0,83	6	5	0,41	2	-51%
NEA	11	0,27	7	5	0,12	2	-55%
Catamarca	8	2,00	5	2	0,49	2	-75%
Jujuy	0	0,00	0	0	0,00	0	
La Rioja	11	2,95	5	2	0,52	0	-82%
Salta	2	0,15	1	1	0,07	0	-51%
Santiago del Estero	52	5,54	23	26	2,71	3	-51%
Tucumán	28	1,74	21	5	0,30	1	-83%
NOA	101	1,87	55	36	0,65	6	-65%
Chubut	2	0,35	1	4	0,67	0	93%
La Pampa	1	0,29	1	1	0,28	0	-2%
Neuquén	1	0,16	1	7	1,08	4	581%
Río Negro	10	1,41	8	15	2,06	9	46%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	14	0,51	11	27	0,95	13	87%
Total PAIS ARGENTINA	201	0,46	99	150	0,34	42	-27%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Araneismo por SE. Total país. Años 2016-2017.



Fuente: SNVS - C2

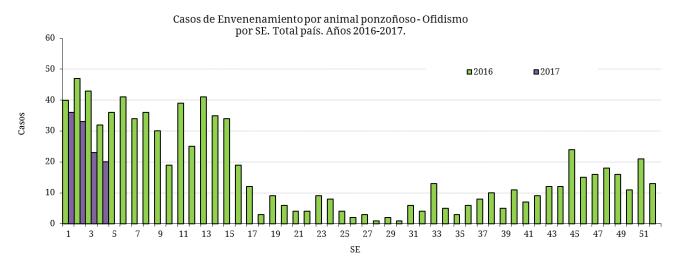


III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Ofidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

		2016		2017			D:0 .	
PROVINCIA	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Diferencia tasas 2016/2017	
No residentes	0		0	0		0		
Residentes	0	0,00		0	0,00	0		
Total CABA	0		0	0		0		
BUENOS AIRES	2	0,01	0	2	0,01	0	-2%	
Córdoba	11	0,31	7	7	0,19	5	-38%	
Entre Ríos	10	0,75	5	11	0,81	5	8%	
Santa Fe	2	0,06	1	2	0,06	2	-2%	
Centro	25	0,09	13	22	0,08	12	-14%	
Mendoza	0	0,00	0	0	0,00	0		
San Juan	0	0,00	0	0	0,00	0		
San Luis	2	0,41	2	2	0,40	1	-3%	
Cuyo	2	0,06	2	2	0,06	1	-2%	
Corrientes	18	1,67	3	11	1,00	1	-40%	
Chaco	3	0,26	1	5	0,42	3	63%	
Formosa	8	1,37	8	0	0,00	0	-100%	
Misiones	52	4,32	36	33	2,68	25	-38%	
NEA	81	2,01	48	49	1,19	29	-41%	
Catamarca	0	0,00	0	0	0,00	0		
Jujuy	1	0,14	0	0	0,00	0	-100%	
La Rioja	0	0,00	0	0	0,00	0		
Salta	12	0,89	7	4	0,29	0	-68%	
Santiago del Estero	37	3,94	16	23	2,40	6	-39%	
Tucumán	1	0,06	1	7	0,42	6	583%	
NOA	51	0,94	24	34	0,61	12	-35%	
Chubut	1	0,17	0	1	0,17	0	-3%	
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1		
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0		
Río Negro	1	0,14	1	1	0,14	0	-3%	
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0		
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0		
Sur	2	0,07	1	3	0,11	1	45%	
Total PAIS ARGENTINA	161	0,37	88	110	0,25	55	-33%	

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



Fuente: SNVS – C2



III.3. Enfermedades Vectoriales III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016	2017	Variación
PROVINCIA	Confir.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	1	0	-1
San Luis	0	0	0
Cuyo	1	0	-1
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0
Tucumán	0	0	0
NOA	0	0	0
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS	1	0	-1



III.3.b. Leishmaniasis cutánea

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
					porcentual / Dif.	porcentual / Dif.
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	absoluta 2017-2016	absoluta 2017-
					NOTIF.	2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	3	0	0	0	-3	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	6	6	2	2	-4	-4
Chaco	2	2	0	0	-2	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	8	8	2	2	-6	-6
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	0	0	-2	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	12	10	9	3	-3	-7
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	14	12	10	4	-4	-8
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS	26	20	12	6	-14	-14



III.3.c. Leishmaniasis mucosa

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Leishmaniasis mucosa Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	1 7	Variación	Variación
					porcentual/	porcentual/
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	Dif. absoluta	Dif. absoluta
					2017-2016	2017-2016
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	2	1	2	1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	2	1	2	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	1	1	1
NEA	0	0	1	1	1	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	2	2	1	2
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	1	2	2	0	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	2	1	5	4	3	3



III.3.d. Leishmaniasis visceral

En las provincias de Entre Rios y Ciudad Autonoma de Buenos Aires, se registraron casos sospechosos importados.

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016		20)1 7	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
CABA	1	0	1	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	3	0	1	0	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	19	0	7	0	-12	0
NEA	20	0	7	0	-13	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	1	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	23	0	9	0	-14	0



III.3.e. Paludismo

No hay registrados casos autóctonos de paludismo en Argentina. Los casos notificados para este evento son todos importados (personas que adquirieron la infección fuera del país) y se consignan por provincia de residencia o consulta.

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Paludismo Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
					porcentual / Dif.	
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	absoluta 2017-	Dif. absoluta
					2016 NOTIF.	2017-2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	2	2	2	2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	6	0	2	0	-4	0
Centro	6	0	4	2	-2	2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	4	0	0	0	-4	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	2	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	5	0	2	0	-3	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	1	1	1
Total PAIS	11	0	8	3	-3	3



III.3.f. Rickettsiosis¹⁸

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016		20	1 7	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 NOTIF.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	2	0	0	0	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	2	0	1	0	-1	0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -C2/SIVILA

. .

¹⁸ Se incluyen todos los casos estudiados para rickettia notificados al módulo de vigilancia laboratorial SIVILA-SNVS



III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Psitacosis Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 NOTIF.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	8	0	2	0	-6	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	7	2	2	1	-5	-1
Santa Fe	3	0	1	0	-2	0
Centro	18	2	6	1	-12	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	6	2	4	0	-2	-2
Cuyo	6	2	4	0	-2	-2
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	0	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	2	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS	26	4	12	1	-14	-3



III.4.b. Hantavirus

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	2017		Variación	Variación
					porcentual / Dif.	porcentual/
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	absoluta 2017-	Dif. absoluta
					2016 NOTIF.	2017-2016 CONF.
CABA	0	0	7	0	7	0
Buenos Aires	25	2	45	7	80%	5
Córdoba	4	0	1	0	-3	0
Entre Ríos	27	1	8	0	-19	-1
Santa Fe	58	0	46	0	-20,6%	0
Centro	114	3	10 7	7	-6,14%	4
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	10	0	7	0	-3	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	3	0	0	0	-3	0
NEA	14	0	7	0	-7	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	48	3	34	2	-29,1%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	30	3	19	3	-11	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	78	6	54	5	-30,7%	-1
Chubut	0	0	3	2	3	2
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	2	1	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	1	1	6	3	5	2
Total PAIS	20 7	10	174	15	-15,9%	5
E No -i	1 1			0 1 1	03.77.0	



III.4.c. Brucelosis

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	1 7	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
CABA	1	0	0	0	-1	0
Buenos Aires	3	1	7	2	4	1
Córdoba	3	1	2	2	-1	1
Entre Ríos	1	1	3	0	2	-1
Santa Fe	3	1	0	0	-3	-1
Centro	11	4	12	4	1	0
Mendoza	3	0	2	0	-1	0
San Juan	2	0	1	0	-1	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	6	0	3	0	-3	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	3	0	0	0	-3	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	4	0	0	0	-4	0
Catamarca	10	6	3	2	-7	-4
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	2	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	12	6	5	2	-7	-4
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	5	2	0	0	-5	-2
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	2	1	0	-4	-2
Total PAIS	38	12	21	6	-44,7%	-6



III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
					porcentual / Dif.	porcentual /
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		Dif. absoluta
		-		-	2016 NOTIF.	2017-2016
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	11	0	8	0	-3	0
Córdoba	1	0	1	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	48	0	30	0	-37,5%	0
Centro	61	0	39	0	-36,0%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	3	0	0	0	-3	0
NEA	4	0	0	0	-4	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	0	0	-1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total ARGENTINA	66	0	39	0	-40,9%	0



III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

*Se ha incorporado a los Ferrets (Hurones domésticos) a los casos publicados en esta tabla ya que estos están incluidos en la vigilancia de la rabia animal en animales domésticos, si bien no se han reportado casos.

Rabia Animal (en gatos y perros) Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	1 7	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	absolute 2017	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	0	0	-2	0
Córdoba	0	0	3	0	3	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	4	0	4	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	1	0	0	-1	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	5	1	4	0	-1	-1



III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20)1 7	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 NOTIF.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	1	0	2	1	1	1
Buenos Aires	1	0	7	0	0'	0
Córdoba	4	0	2	0		0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	11	0	5	0	-6	0
Centro	1 7	0	1 7	1	0	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	1	0	0	0
NOA	1	0	1	0	0	0
Chubut	3	0	8	0	5	0
La Pampa	12	0	5	0	-7	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	16	1	13	0	-3	-1
Total PAIS	34	1	31	1	-8,82%	0



III.4.g. Hidatidosis

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016		20	17	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
CABA	6	6	8	7	2	1
Buenos Aires	13	3	10	1	-3	-2
Córdoba	3	1	1	0	-2	-1
Entre Ríos	3	2	6	4	3	2
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	25	12	25	12	0	0
Mendoza	3	0	3	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	3	0	3	0	0	0
Corrientes	2	0	1	1	-1	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	1	1	-1	1
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	5	4	2	1	-3	-3
Santiago del Estero	3	2	1	1	-2	-1
Tucumán	1	1	5	4	4	3
NOA	10	8	9	6	-1	-2
Chubut	8	7	2	1	-6	-6
La Pampa	1	0	1	1	0	1
Neuquén	0	0	3	3	3	3
Río Negro	4	4	0	0	-4	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	13	11	6	5	-7	-6
Total PAIS	53	31	44	24	-16,9%	-22,5%



III.4.h. Leptospirosis

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación porcentual / Dif. absoluta	Variación porcentual / Dif. absoluta
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	2017-2016 NOTIF.	2017-2016 CONF.
CABA	1	0	9	1	8	1
Buenos Aires	38	1	53	4	39,47%	3
Córdoba	8	0	1	0	-7	0
Entre Ríos	71	6	39	3	-45,0%	-3
Santa Fe	220	4	149	7	-32,2%	3
Centro	338	11	251	15	-25,7%	4
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	2	0	2	0	0	0
Cuyo	3	0	2	0	-1	0
Corrientes	19	0	7	0	-12	0
Chaco	28	0	12	1	-16	1
Formosa	21	0	1	0	-20	0
Misiones	15	0	2	0	-13	0
NEA	83	0	22	1	-73,4%	1
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	26	2	21	0	-5	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	11	0	6	0	-5	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	39	2	28	0	-28,2%	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	2	0	0	0
Total PAIS	465	13	305	16	-34,4%	3



III.4.i. Carbunco Cutáneo

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
					porcentual / Dif.	porcentual /
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		Dif. absoluta
0.4.D.4					2016 NOTIF.	2017-2016
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	0	0	0	0	0	0



III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Intoxicación por Monóxido Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	5	3	3	2	-2	-1
Buenos Aires	13	13	9	7	-4	-6
Córdoba	4	1	3	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	1	1	1	1
Santa Fe	1	1	1	1	0	0
Centro	23	18	1 7	11	-6	-7
Mendoza	8	0	9	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	9	0	9	0	0	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	2	0	0	0	-2	0
NEA	2	0	1	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	2	0	2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	2	0	2	0
Chubut	0	0	2	0	2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	2	0	1	0
Río Negro	1	1	10	5	9	4
Santa Cruz	3	0	0	0	-3	0
Tierra del Fuego	3	3	8	0	5	-3
Sur	8	4	22	5	14	1
Total PAIS	42	22	51	16	21,42%	-6



III.5.b. Plaguicidas

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
					porcentual/	porcentual /
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	Dif. absoluta	Dif. absoluta
					2017-2016	2017-2016
CABA	1	0	0	0	-1	0
Buenos Aires	11	8	7	4	-4	-4
Córdoba	13	4	4	3	-9	-1
Entre Ríos	3	2	2	0	-1	-2
Santa Fe	4	1	5	4	1	3
Centro	32	15	18	11	-14	-4
Mendoza	6	0	5	0	-1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	3	0	1	0	-2	0
Cuyo	10	0	6	0	-4	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	14	0	0	0	-14	0
NEA	15	0	1	0	-14	0
Catamarca	5	0	2	0	-3	0
Jujuy	21	0	0	0	-21	0
La Rioja	3	0	0	0	-3	0
Salta	11	0	2	0	-9	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	57	50	37	32	-35,0%	-36%
NOA	97	50	41	32	-57,7%	-36%
Chubut	2	0	2	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	5	0	3	0	-2	0
Total PAIS	159	65	69	43	-56,6%	-33,8%



III.6. Infecciones de transmisión sexual III.6.a. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4º semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

	20	15	20	16	20	1 7
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	0		15		8	
Residentes	6	0,37	17	1,04	14	0,86
Total CABA	6		32		22	
BUENOS AIRES	141	1,66	124	1,44	101	1,16
Córdoba	75	4,11	111	6,01	88	4,72
Entre Ríos	84	12,48	193	28,40	190	27,69
Santa Fe	36	2,06	40	2,27	19	1,07
Centro	342	2,38	500	3,45	420	2,87
Mendoza	0	0,00	21	2,16	439	44,76
San Juan	83	22,22	124	32,83	110	28,81
San Luis	0	0,00	23	9,45	24	9,73
Cuyo	83	5,2 7	168	10,56	573	35,61
Corrientes	49	9,03	55	10,04	45	8,14
Chaco	162	28,01	342	58,47	467	78,97
Formosa	0	0,00	29	9,88	52	17,56
Misiones	3	0,50	2	0,33	0	0,00
NEA	214	10,66	428	21,10	564	2 7,51
Catamarca	0	0,00	1	0,50	1	0,49
Jujuy	25	6,78	1	0,27	3	0,80
La Rioja	0	0,00	1	0,53	18	9,48
Salta	433	64,28	642	94,00	642	92,73
Santiago del Estero	35	7,51	175	37,16	92	19,32
Tucumán	29	3,59	61	7,46	39	4,71
NOA	522	19,35	881	32,25	795	28,75
Chubut	0	0,00	22	7,63	13	4,43
La Pampa	45	26,05	26	14,91	9	5,12
Neuquén	2	0,64	17	5,38	16	4,99
Río Negro	33	9,41	52	14,63	47	13,04
Santa Cruz	0	0,00	10	6,24	11	6,68
Tierra del Fuego	5	6,70	51	66,53	41	52,07
Sur	85	6,30	178 12,98		13 7	9,83
Total PAIS ARGENTINA	1246	5,66	2155	9,70	2489	11,09



III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres

Infecciones de transmision sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	Tricho	monas	0tr	os*	Neiss	seria	Ureap	lasma	To	tal
	vagi	nalis			gonori	hoeae	sp	op	Estud	iados
PROVINCIA	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
CABA	0	0	1	1	0	0	3	0	8	4
Buenos Aires	5	0	4	1	0	0	6	1	211	30
Córdoba	6	6	1	0	0	0	0	0	64	79
Entre Ríos	1	2	0	0	0	0	0	0	72	36
Santa Fe	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Centro	15	8	6	2	0	0	9	1	358	149
Mendoza	0	0	0	0	0	0	3	0	54	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	3	0	4	0	1	0	4	35	50
Cuyo	1	3	0	4	0	1	3	4	89	50
Corrientes	0	1	0	0	0	0	0	0	4	6
Chaco	91	28	6	3	8	1	11	5	993	386
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0
NEA	92	29	6	3	8	1	11	5	1003	392
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Jujuy	2	5	0	0	1	0	0	0	65	50
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	24	35	0	0	0	0	0	0	230	185
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	13	10	5	9	0	2	10	15	210	194
NOA	39	50	5	9	1	2	10	15	505	430
Chubut	8	8	3	14	4	2	4	9	135	89
La Pampa	3	2	0	0	0	0	0	1	9	11
Neuquén	2	8	0	1	0	0	0	0	9	21
Río Negro	36	18	0	0	0	0	1	0	167	93
Santa Cruz	9	1	0	0	0	0	0	0	154	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	58	37	3	15	4	2	5	10	474	215
Total PAIS ARGENTINA	205	127	20	33	13	6	38	35	2429	1236
Espanda Ciatama Na sia						CIVII				

^{*}Otros incluye Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium y Mycoplasma hominis



III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta en Varones Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4º semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

	20	15	20	16	20	1 7
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	1		2		1	
Residentes	2	0,14	9	0,63	0	0,00
Total CABA	3		11		1	
BUENOS AIRES	13	0,16	35	0,42	11	0,13
Córdoba	22	1,26	21	1,19	1	0,06
Entre Ríos	4	0,62	4	0,61	10	1,51
Santa Fe	17	1,03	4	0,24	4	0,24
Centro	59	0,43	75	0,54	27	0,19
Mendoza	0	0,00	3	0,32	35	3,69
San Juan	5	1,37	4	1,08	4	1,07
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	5	0,33	7	0,45	39	2,49
Corrientes	10	1,89	4	0,75	7	1,30
Chaco	2	0,35	14	2,45	17	2,95
Formosa	0	0,00	2	0,69	2	0,68
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00
NEA	12	0,61	20	1,00	26	1,29
Catamarca	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00
La Rioja	0	0,00	1	0,54	0	0,00
Salta	2	0,30	78	11,66	12	1,77
Santiago del Estero	1	0,22	3	0,64	2	0,42
Tucumán	0	0,00	4	0,50	2	0,25
NOA	3	0,11	86	3,21	16	0,59
Chubut	0	0,00	2	0,69	3	1,02
La Pampa	1	0,59	1	0,58	2	1,15
Neuquén	0	0,00	3	0,96	2	0,63
Río Negro	3	0,86	1	0,28	8	2,23
Santa Cruz	1	0,61	1	0,59	1	0,57
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0,00	1	1,22
Sur	5	0,37	8	0,58	17	1,21
Total PAIS ARGENTINA	84	0,40	196	0,92	125	0,58

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones

Infecciones de transmision sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

		omonas	Otr	°0s*	Neis		Ureap	lasma	To	
	vagi					rhoeae		pp	Estud	
PROVINCIA	2016	201 7	2016	201 7	2016	201 7	2016	201 7	2016	201 7
CABA	2	0	0	1	2	0	0	0	2	1
Buenos Aires	16	2	8	4	16	2	4	2	16	2
Córdoba	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Entre Ríos	0	0	3	0	2	1	2	0	2	1
Santa Fe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Centro	18	2	11	5	20	4	6	2	20	5
Mendoza	3	0	0	0	1	0	0	0	3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	5	8	0	0	5	8
Cuyo	3	0	0	0	6	8	0	0	8	8
Comientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chaco	14	10	2	1	14	16	0	1	14	16
Formosa	0	0	8	0	0	0	0	0	5	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	14	10	10	1	14	16	0	1	19	16
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	3	5	0	0	3	5
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	17	7	0	0	9	6	0	0	17	7
NOA	1 7	7	0	0	13	12	0	0	21	13
Chubut	18	2	0	0	0	4	0	0	18	4
La Pampa	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1
Neuquén	0	3	0	4	0	2	0	4	0	4
Río Negro	8	4	15	9	13	4	5	3	13	4
Santa Cruz	0	0	0	0	2	1	0	0	2	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	28	10	16	15	16	12	6	8	35	14
Total PAIS ARGENTINA	80	29	3 7	21	69	52	12	11	103	56

^{*}Otros incluye Chlanydia trachomatis, Mycoplasma genitaliumy Mycoplasma honinis



III.6.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4º semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

	20	15	20)16	20	17
	Casas	Тоого	Casas	Тоого	Casas	Тасаа
PROVINCIA No residentes	Casos 2	Tasas	Casos 13	Tasas	Casos 2	Tasas
Residentes	7	0.40	21	1 47	5	0,35
Total CABA	9	0,49	34	1,47	7	0,35
	_	0.45		0.44		0.44
BUENOS AIRES	12	0,15	34	0,41	12	0,14
Córdoba	12	0,69	8	0,45	1	0,06
Entre Ríos	9	1,39	23	3,51	23	3,48
Santa Fe	56	3,39	14	0,84	0	0,00
Centro	98	0,72	113	0,82	43	0,31
Mendoza	0	0,00	4	0,43	21	2,22
San Juan	4	1,09	4	1,08	2	0,53
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	4	0,26	8	0,52	23	1,47
Corrientes	26	4,93	13	2,44	7	1,30
Chaco	2	0,35	17	2,98	62	10,75
Formosa	0	0,00	5	1,72	8	2,72
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00
NEA	28	1,42	35	1,75	77	3,82
Catamarca	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Jujuy	3	0,84	4	1,10	0	0,00
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Salta	17	2,58	3	0,45	4	0,59
Santiago del Estero	1	0,22	1	0,21	0	0,00
Tucumán	1	0,13	0	0,00	2	0,25
NOA	22	0,83	8	0,30	6	0,22
Chubut	0	0,00	2	0,69	5	1,70
La Pampa	1	0,59	9	5,24	6	3,46
Neuquén	0	0,00	11	3,52	16	5,04
Río Negro	0	0,00	3	0,85	10	2,79
Santa Cruz	0	0,00	1	0,59	1	0,57
Tierra del Fuego	0	0,00	12	15,03	32	39,03
Sur	1	0,07	38	2,76	70	5,00
Total PAIS ARGENTINA	153	0,72	202	0,95	219	1,01

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



III.6.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres y varones

Nota metodológica: para el análisis de la información se realizó una integración de la información proveniente de las estrategias de vigilancia clínica y por laboratorios del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). Esta metodología consiste en tomar en cuenta los casos notificados a los eventos *Sífilis temprana* y *Sífilis sin especificar en mujeres y varones* de la modalidad agrupada del módulo C2 (vigilancia clínica) del SNVS; y los casos notificados a los grupos de eventos Infecciones de Transmisión Sexual, evento *Sífilis por pruebas treponémicas (confirmados)* en mujeres y varones notificados a la modalidad agrupada/numérica del módulo SIVILA (vigilancia por laboratorios) del SNVS. Se comparan ambos datos por provincia y se toma el mayor valor de casos para cada provincia por año sobre el cual se calculan las tasas.

Sífilis temprana y sin especificar, en mujeres y varones*. Casos acumulados por provincia y Región. Argentina, SE1 a 52. 2010-2016**.

	20	110		11)12		13)14	20	015	20	16
PROVINCIA	Casos					Tasas		Tasas	Casos			Tasas	Casos	
Ciudad de Buenos Aires	763	25,19		27,59	807	26,56	1087	35,71	1122	36,80	1898	62,14	1967	64,30
Buenos Aires	1016	6,46	1212	7,62	1155		1338	8,21	1859	11,28	2739			22,38
Córdoba	401	11,89	357	10,46	338	9,80		9,08	733	20,77	981	27,50		33,55
Entre Ríos	34	2,71	87	6,86	98	7,64	80	6,18	120	9,17	263			19,41
Santa Fe	264	8,10	559	17,01	691	20,86	702	21,01	346	10,27	937	27,58	1095	31,96
Centro	2478	10,50	3052	12,78	3089	12,79	3524	14,43	4180	16,94	6818	27,33	8300	32,93
Mendoza	122	6,87	142	7,90	156	8,57	231	12,54	252	13,52	142	7,53	315	16,52
San Juan	27	3,88	40	5,68	200	28,04	329	45,58	189	25,88	641	86,74	673	90,03
San Luis	150	33,79	151	33,52	157	34,36	208	44,88	86	18,30	156	32,75	298	61,72
Cuyo	299	10,26	333	11,28	513	17,16	768	25,37	527	17,20	939	30,28	1286	40,99
Corrientes	73	7,17	85	8,27	53	5,10	67	6,39	58	5,47	292	27,28	122	11,29
Chaco	856	79,26	614	56,19	512	46,32	886	79,25	256	22,64	684	59,83	450	38,94
Formosa	220	39,88	202	36,25	177	31,45	215	37,83	119	20,74	211	36,43	167	28,57
Misiones	75	6,74	186	16,48	348	30,41	659	56,84	251	21,37	553	46,49	361	29,98
NEA	1224	32,53	1087	28,55	1090	28,30	1827	46,91	684	17,37	1740	43,69	1100	27,33
Catamarca	21	5,56	126	33,02	76	19,72	204	52,41	139	35,36	91	22,93	104	25,96
Jujuy	50	7,32	39	5,63	55	7,84	111	15,63		10,29	224	30,78	344	46,70
La Rioja	86	25,10	101	29,07	134	38,02	72	20,14	27	7,45	15	4,08	28	7,51
Salta	169	13,64	203	16,14	162	12,69	396	30,56	312	23,73	457	34,27	422	31,22
Santiago del Estero	98	11,15	85	9,56	20	2,23	9	0,99	12	1,31	119	12,82	399	42,53
Tucumán	49	3,29	97	6,42	204	13,33	807	52,02	436	27,73	1060	66,55	1135	70,35
NOA	473	9,44	651	12,82	651	12,65	1599	30,68	1000	18,94	1966	36,77	2432	44,92
Chubut	4	0,78	29	5,53	24	4,49	54	9,90	15	2,70	57	10,05	135	23,38
La Pampa	4	1,22	3	0,91	6	1,80	16	4,75	7	2,06	24	7,00	117	33,80
Neuquén	8	1,40	10	1,72	15	2,54	14	2,33	28	4,59	71	11,46	65	10,34
Río Negro	18	2,78	38	5,77	131	19,59	166	24,46	167	24,24	164	23,47	143	20,17
Santa Cruz	19	6,90	15	5,27	55	18,75	47	15,54	17	5,46				16,39
Tierra del Fuego	35	26,58	46	33,89	4	2,86	1	0,69	3	2,03	13	8,53	23	14,70
Sur	88	3,57	141	5,61	235	9,17	298	11,42	237	8,93	362	13,40	537	19,55
Total PAIS ARGENTINA	4562	11,18	5264	12,76	5578	13,37	8016	18,99	6628	15,53	11825	29,51	13655	33,69

Fuente Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud-SNVS-SIVILA/C2

Para la interpretación de estos resultados, es necesario destacar que en el año 2014 se realizó la actualización de las normas de vigilancia y control de las infecciones de transmisión sexual (ITS) por parte de la Dirección de Epidemiologia, el Laboratorio Nacional de Referencia en ITS-ANLIS-Malbrán y la Dirección de Sida y ETS con el objetivo de producir información más oportuna, representativa, de calidad y de suficiente cobertura (este material se encuentra disponible en:

http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000585cnt-2014-12 Guia-ITS.pdf).

^{*}No se incluyen en este análisis los eventos Sífilis en Embarazadas ni Sífilis congénita, que son parte del análisis de Infecciones de Transmisión Vertical.

^{**} Los listados agrupados de SIVILA y C2 tienen fecha de actualización a la SE06 2017, no obstante los datos del 2016 pueden estar sujetos a modificaciones por retrasos en la notificación.



III.7. Eventos de transmisión vertical

III.7.a. Sífilis Congénita

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)

Sífilis congénita Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
CABA	21	4	4	4	-17	0
Buenos Aires	48	25	39	23	-18,7%	-2
Córdoba	14	11	10	7	-4	-4
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	8	1	5	1	-3	0
Centro	91	41	58	35	-36,2%	-14,6%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	8	0	2	0	-6	0
San Juan	19	0	6	1	-13	1
San Luis	1	0	2	0	1	0
Cuyo	28	0	10	1	-18	1
Corrientes	7	3	1	1	-6	-2
Chaco	12	6	5	0	-7	-6
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	37	6	20	0	-45,9%	-6
NEA	56	15	26	1	-53,5%	-14
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	14	0	3	0	-11	0
Salta	12	6	3	3	-9	-3
Santiago del Estero	3	2	3	2	0	0
Tucumán	13	7	2	2	-11	-5
NOA	42	15	11	7	-73,8%	-8
Chubut	2	1	0	0	-2	-1
La Pampa	1	0	2	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	0	1	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	5	1	4	0	-1	-1
Total PAIS	222	72	109	44	-50,9%	-38,8%



III.7.b. Chagas Agudo Congénito

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	1 7	Variación	Variación
		a a:		a a:	porcentual / Dif.	porcentual /
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		Dif. absoluta
					2016 NOTIF.	2017-2016
CABA	15	0	4	1	-11	1
Buenos Aires	35	4	23	0	-34,2%	-4
Córdoba	11	0	0	0	-11	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	28	1	19	0	-9	-1
Centro	89	5	46	1	-48,3%	-4
Mendoza	21	2	9	1	-12	-1
San Juan	10	0	9	0	-1	0
San Luis	5	0	4	0	-1	0
Cuyo	36	2	22	1	-38,8%	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	78	1	13	1	-83,3%	0
Formosa	6	0	0	0	-6	0
Misiones	4	0	1	0	-3	0
NEA	88	1	14	1	-84,0%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	25	0	19	1	-6	1
Santiago del Estero	17	0	17	0	0	0
Tucumán	21	1	11	0	-10	-1
NOA	63	1	48	1	-23,8%	0
Chubut	9	0	1	0	-8	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	2	1	3	1	1	0
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	15	1	8	1	-7	0
Total PAIS ARGENTINA	291	10	138	5	-52,5%	-5

^{*} Definición de caso: Todo niño menor de 18 meses hijo de madre con diagnóstico de Chagas crónico



III.8. Hepatitis virales

III.8.a. Vigilancia de hepatitis virales

Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

			201	6					201	7		
PROVINCIA	Total		Conf	firma	ados		Total		Con	firma	ados	
	notif	A	В	С	D	Е	notif	A	В	С	D	E
CABA	6	0	2	3	0	0	6	0	1	4	0	0
Buenos Aires	40	0	5	8	0	0	11	1	3	1	0	0
Córdoba	26	0	7	8	0	0	31	0	2	21	0	0
Entre Ríos	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	9	1	1	0	0	0	17	0	1	3	0	0
Centro	83	1	15	19	0	0	65	1	7	29	0	0
Mendoza	12	0	0	0	0	0	13	0	0	0	0	0
San Juan	11	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0
San Luis	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cuyo	31	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0
Corrientes	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chaco	6	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	6	0	0	1	0	0	13	0	0	0	0	0
NEA	13	0	2	1	0	0	13	0	0	0	0	0
Catamarca	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	12	0	2	0	0	0	8	0	2	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	11	0	0	4	0	0	5	0	4	1	0	0
NOA	30	1	3	4	0	0	14	0	6	1	0	0
Chubut	4	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Río Negro	10	0	1	1	0	0	25	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	7	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	22	0	4	3	0	0	29	0	1	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	179	2	24	2 7	0	0	143	1	14	30	0	0



III.9. Otros eventos

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.

Lepra
Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016		2017		Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	2	2	1	2
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	3	2	2	-2	-1
Centro	6	4	4	4	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	1	1	1	1
Chaco	2	2	5	5	3	3
Formosa	0	0	1	1	1	1
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	3	3	7	7	4	4
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	1	1	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	3	1	1	0	-2	-1
NOA	4	2	2	1	-2	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	13	9	13	12	0	3