

ISSN 2422-698X {en línea}
ISSN 2422-6998 {correo electrónico}



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Dirección Nacional de Epidemiología y
Análisis de la Situación de Salud

N° 342 – SE 01 – Enero de 2017

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 Área 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 733 usuarios activos de notificación C2 y los 583 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

El “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 módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las 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, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirosis, Leptospirosis, 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

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 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.

ÍNDICE

I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	9
Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	9
II.1.a. Introducción.....	9
II.1.b. Situación nacional.....	11
II.1.c. Situación regional	14
Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE)	18
II.1.d. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas	18
II.1.e. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina.....	18
Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	22
II.1.f. Introducción	22
II.1.g. Resumen	22
II.1.h. Situación Regional	24
II.1.i. Vigilancia Clínica	26
II.1.j. Vigilancia de virus respiratorios.....	35
II.1.k. Casos fallecidos por Influenza.....	41
II.1.l. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.....	43
Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	45
II.1.m. Introducción	45
II.1.n. Situación nacional.....	46
Reporte de brotes.....	51
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial.....	52
Gastroentéricos	52
III.1.a. Diarreas agudas	52
III.1.a. Botulismo	54
III.1.b. Botulismo del lactante.....	55
III.1.c. Triquinelosis	56
Envenenamiento por animales ponzoñosos	57
III.1.d. Alacranismo	57
III.1.e. Araneísmo.....	62
III.1.f. Ofidismo	63
Enfermedades Vectoriales.....	64
III.1.g. Chagas agudo vectorial.....	64
III.1.h. Leishmaniasis cutánea	65
III.1.i. Leishmaniasis mucosa	66
III.1.j. Leishmaniasis visceral	67
III.1.k. Paludismo	68
III.1.l. Rickettsiosis	69
Enfermedades Zoonóticas.....	70
III.1.m. Psitacosis	70
III.1.n. Hantavirus	71
III.1.o. Brucelosis.....	72
III.1.p. Fiebre Hemorrágica Argentina	73

III.1.q. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	74
III.1.r. Rabia Animal (murciélagos)	75
III.1.s. Hidatidosis.....	76
III.1.t. Leptospirosis	77
III.1.u. Carbunco Cutáneo	78
Intoxicaciones	79
III.1.v. Monóxido de carbono	79
III.1.w. Plaguicidas	80
Infecciones de transmisión sexual.....	81
III.1.x. Secreción Genital en Mujeres.....	81
III.1.y. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres.....	82
III.1.z. Secreción Genital Purulenta en Varones	83
III.1.aa. Infecciones de transmisión sexual en Varones.....	84
III.1.bb. Secreción Genital Sin Especificar en Varones.....	85
III.1.cc. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres	86
III.1.dd. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones.....	87
Eventos de transmisión vertical	88
III.1.ee. Sífilis Congénita	88
III.1.ff. Chagas Agudo Congénito	89
Hepatitis virales	90
III.1.gg. Vigilancia de hepatitis virales.....	90
Otros eventos	91
III.1.hh. Lepra.....	91

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

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 52/2015	Acum SE 52/2016
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	115	112
	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 poliomeilitis 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

*Datos integrados de la notificación al SNVS modulos C2 y SIVILA, casos autoctonos actualizados hasta la SE 52.

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

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 48/2015	Conf. Acum. SE 48/2015	Notif. Acum. SE 48/2016	Conf. Acum. SE 48/2016	Notif Cuatrimestral 49-52/2016	Conf. Cuatrimestral 49-52/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	11665	0	8375	0	196	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	8	2	6	1	2	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	9	4	10	5	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	7	0	4	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	9	9	15	15	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Anthrax)	1	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	5	2	1	0	1	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	133	13	95	5	4	0
	Rabia en murciélagos	218	29	266	17	5	1

*Coproculivos estudiados en el marco de la vigilancia de diarreas bacterianas. No corresponden a casos sospechosos de cólera.




**Se estudian para FNO, FA y Encefalitis de San Luis casos de Síndrome 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 48.

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

¿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).

Grupo	Eventos	Acum SE 48/2015	Acum SE 48/2016	Semana 48/2016	Cuatrisem. 49 52/2016	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	7966	7668	228	491	7154,4	1,07
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	1139	898	13	36	1059,4	0,85
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	673	645	14	20	600,0	1,08
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	33	30	0	2		-9,09%
	Botulismo del Lactante ¹	77	56	3	6		-27,2%
	Triquinelosis ¹	1336	626	1	15		-53,1%
	Diarreas	1089569	941226	14824	33312	1103479,6	0,85
	Diarreas agudas sanguinolientas	1789	1857	37	74	1431,2	1,30
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	6	6	0	0	6,0	
	Intox. por moluscos	1	0	0	0	2,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015	notif. SE22: 182		Año 2016	notif. SE22: 157	
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados ¹	2138	2092	30	81		-2,15%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	2236	2066	16	25		-7,60%
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.					
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	366	258	3	7		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	342	241	3	12		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	69	29	2	1		
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	2729	1870	25	73		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en muj	184302	195502	2567	4757		6,076%
	Sífilis Temprana y sin especificar en varo	95747	123635	1347	2396		29,12%
	Secreción Genital en mujeres	25512	30848	479	1063		
	Secreción Genital Purulenta en varones	1402	1655	21	36		
	Secreción Genital Sin especificar en varo	3323	2855	21	77		
	Infección por VIH* (datos preliminares)	Año 2013: 6355		Año 2014: 5074			
	SIDA*	Año 2013: 1317		Año 2014: 1184			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Ver informe en el cuerpo del BIV					
	Parotiditis	10481	12421	145	318	5659,0	2,19
	Varicela	125777	81611	2072	3796	125189,4	0,65
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	7581	6176	87	222	7900,0	0,78
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1647	2006	18	11		21,79%
	Intox. por Plaguicidas ¹	1515	1777	11	14		17,29%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	110	101	2	8	157,4	0,64
	Mening. bacteriana por otros agentes	110	91	1	5	136,8	0,67
	Mening. bacteriana sin especificar agente	251	209	0	8	280,6	0,74
	Mening. micóticas y parasitarias	41	22	0	0	40,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	95	71	2	2	53,0	
	Mening. por otros virus	79	67	2	4	83,0	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	138	115	1	5	170,0	0,68
	Mening. sin especificar etiología	360	382	6	15	323,0	1,18
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	115	191	4	11	135,0	1,41
	Mening. virales sin esp. agente	708	650	16	52	627,6	1,04
Respiratorias	Mening. virales urleanas	3	4	0	0	1,0	
	Bronquiolitis < 2 años	331293	300850	1872	3141	328373,8	0,92
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	1028000	1109502	8435	14560	1091140,8	1,02
	IRAG (IRA internada)	56145	70588	379	705	49304,2	1,43
	Neumonía	197905	203638	1698	3003	213411,6	0,95
Vectoriales	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín					
	Chagas agudo vectorial ¹	2	3	0	0		1
	Leishmaniasis Cutánea ¹	349	270	4	7		-22,6%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	11	19	0	1		8
	Leishmaniasis Visceral ¹	195	123	0	10		-36,9%
	Rickettsiosis ¹	27	33	0	4		22,22%
	Encefalitis de San Luis	Ver Informe de Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina en este mismo Boletín					
	Fiebre Chikunguña						
	Enfermedad por virus Zika						
	Dengue						
Otras arbovirosis							
Zoonóticas	Brucelosis ¹	506	371	7	13		-26,6%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	324	575	4	22		77,46%
	Hantavirus ¹	1407	1974	20	74		40,29%
	Hidatidosis ¹	768	682	5	51		-11,1%
	Leptospirosis ¹	2350	3275	26	126		39,36%
	Psitacosis ¹	201	178	3	14		-11,4%
Otros eventos	Lepra ¹	308	176	0	10		-42,8%
	Tuberculosis**	Año 2014: Casos: 9582			Año 2015: Casos preliminares: 7624		

* Fuente: Dirección de SIDA e ITS. Incluye los nuevos diagnósticos notif. de infección por VIH, independientemente de si cumplen o no con los criterios para ser definidos como casos de 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 48.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

VIGILANCIA DE DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS²

II.1.a. Introducción

Para la mejor comprensión de la situación en Argentina se divide el análisis entre las primeras 26 semanas de 2016 -período “epidémico”- en el que se registró circulación viral de dengue, Zika y chikungunya en Argentina; y, por otra parte, lo que sucede desde la SE27 y hasta la actualidad, con el fin de caracterizar en el período “interepidémico”, el funcionamiento de la vigilancia y la identificación de situaciones de riesgo.

- **Dengue:** Hasta la semana 26 de 2016 se registraron brotes de dengue en 15 jurisdicciones del país con un total de 41.207 casos confirmados o probables autóctonos (por nexo epidemiológico o laboratorio). Circularon dos serotipos, pero en magnitud y extensión muy diferentes: más del 98% correspondió al serotipo DEN1; el serotipo DEN4 tuvo una circulación de baja intensidad, habiéndose identificado en Buenos Aires, Salta y Santa Fe. La fecha de inicio de síntomas (FIS) del último caso con identificación de virus dengue por pruebas moleculares correspondió a la SE21 y el último caso notificado se registró en la SE25³. Se produjeron en ese período 10 casos fallecidos con diagnóstico de dengue.

Desde la SE 27 (26 de junio a 2 de julio de 2016) no se registra circulación activa (brotes en curso) de virus dengue u otros arbovirus. No obstante se identificaron 4 casos confirmados por serotipo DEN-1 en: Lomas de Zamora, provincia de Buenos Aires (SE47), en la ciudad capital de Córdoba (SE46), en el Eldorado (SE39) y en Posadas (SE34) localidades de la provincia de Misiones. Se han identificado casos probables, que aguardan la confirmación en Buenos Aires, CABA, Chaco, Corrientes, Entre Ríos, Formosa, Misiones, San Juan y Tucumán. Ninguno de estos casos confirmados y probables tiene antecedentes de viaje fuera del país registrado. Además se notificó un caso importado de DEN-1 en la provincia de Buenos Aires y 7 probables (Buenos Aires, CABA, Córdoba y Chaco).

- **Zika:** En la semana epidemiológica 8 de 2016 se notificó el primer caso de transmisión local de virus del Zika por vía sexual en Argentina en la provincia de Córdoba. Posteriormente, entre las semanas 13 y 21 de 2016 tuvo lugar el primer brote de transmisión vectorial registrado en Argentina, en la provincia de Tucumán. En el mismo se confirmaron 25 casos. Desde entonces y hasta el momento actual no se registraron nuevos casos autóctonos de la enfermedad (sí se identificaron en el país 10 casos confirmados y 4 probables importados).

En relación a la vigilancia de complicaciones asociadas al Virus del Zika, 7 embarazadas tuvieron resultados positivos para Zika en el marco del brote ocurrido en la Ciudad de San Miguel de Tucumán en las semanas 13 a 21. De ellas, 6 niños nacieron sin síndrome congénito asociado y uno presentó malformaciones diversas, constituyendo el primer caso de sme congénito asociado a virus del Zika de la Argentina. Además se registraron 1 caso confirmado en Buenos Aires y 1 caso probable en Córdoba de síndrome congénito asociado a Virus del Zika cuyas madres adquirieron la infección fuera de Argentina.

No se han notificado, hasta el momento, casos confirmados de abortos, muerte fetal o Síndrome de Guillain-Barré (SGB) asociados a la infección por virus del Zika.

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 05/01/2017.

³ Los datos del período epidémico son preliminares y corresponden a los datos disponibles hasta el 20/08/2016, por lo que se encuentran sujetos a revisión.

- **Fiebre Chikungunya:** durante la primera mitad de 2016 se registraron brotes en Salta (329 casos) y en Jujuy (9 casos). El último caso confirmado autóctono correspondió a la semana 20. Desde entonces no se registraron nuevos casos autóctonos. Entre los importados en la SE 47 fue notificado 1 caso confirmado con residencia en la provincia de Buenos Aires.
- **Flavivirus sin especificar:** Se registraron 7 casos clasificados como Flavivirus probable en Buenos Aires, Entre Ríos, Chaco, Corrientes, Jujuy y Santiago del Estero.

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, 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-N327-SE37.pdf> y <http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletines/Boletin-Integrado-De-Vigilancia-N317-SE27.pdf>

II.1.b. Situación nacional

En Argentina, en el período comprendido entre las SE27 a 52 se han notificado 2721 casos estudiados para arbovirus en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI). De éstos, 2333 no registran antecedente de viaje y los 388 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 (autóctonos) se puede observar en la siguiente tabla.

Tabla 1: Casos autóctonos de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE27 a 52 de 2016.

Region	Provincia	SFAI SOSPECHOSOS de Arbovirosis	CONFIRMADOS	PROBABLES			S	NC	D
			Dengue	Dengue	Encefalitis de San Luis	Flavivirus S/E			
Centro	BUENOS AIRES	318	1	9	0	2	125	97	84
	CABA	147	0	1	1	0	67	40	38
	CORDOBA	255	1	0	1	0	130	36	87
	ENTRE RIOS	82	0	1	0	1	28	16	36
	SANTA FE	184	0	0	0	0	38	73	73
Cuyo	MENDOZA	4	0	0	0	0	1	1	2
	SAN JUAN	6	0	1	0	0	3	2	0
	SAN LUIS	17	0	0	0	0	6	7	4
NEA	CHACO	250	0	4	0	1	30	123	92
	CORRIENTES	108	0	1	0	1	19	41	46
	FORMOSA	84	0	1	0	0	27	42	14
	MISIONES	284	2	5	0	0	20	198	59
NOA	CATAMARCA	37	0	0	0	0	0	37	0
	JUJUY	163	0	0	0	1	34	78	50
	LA RIOJA	4	0	0	0	0	2	0	2
	SALTA	212	0	0	0	0	63	106	43
	SGO. DEL ESTERO	38	0	0	0	1	6	8	23
	TUCUMAN	136	0	2	0	0	50	73	11
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	4	0	0	0	0	3	1	0
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0
Total según clasificación		2333	4	25	2	7	652	979	664

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

EE= En estudio

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

D= Descartado

Entre los casos sospechosos autóctonos se identificaron casos positivos en las siguientes provincias:

REGIÓN CENTRO

Buenos Aires: Se confirmó un caso autóctono por serotipo DEN-1 correspondiente a Lomas de Zamora que comenzó con síntomas en la SE47. Se identificaron otros 9 casos probables de dengue sin registro de antecedentes de viaje en el SNVS. Estos casos se distribuyeron entre las SE35 a 52, los más recientes se identificaron en los partidos de Avellaneda (1), Lomas de Zamora (1) y Tres de Febrero (1), en tanto los más antiguos en los partidos La Plata (2), Hurlingham (1) y Pergamino (1) Merlo (1), San Fernando (1). Además se registraron 2 casos con resultados positivos para más de un flavivirus que continúan en estudio en Carmen de Areco y correspondiente a la SE34 y el segundo en Lomas de Zamora correspondiente a la SE39.

CABA: Se registró un caso probable de dengue sin registro de antecedente de viaje en la Comuna 3 con fecha de inicio de síntomas (FIS) en la SE50. Se suma al caso con resultados positivos para más de un flavivirus, con sospecha de Virus de Encefalitis de San Luis con FIS en la SE31 de la Comuna 13.

Córdoba: Sin cambios desde la semana anterior. Se registró un caso de dengue confirmado por serotipo DEN-1, sin antecedentes de viaje, perteneciente a Córdoba capital con FIS en la SE45. Además, en el marco de la vigilancia de meningoencefalitis, se registró 1 caso probable para Encefalitis de San Luis por detección de IgM en LCR y se encuentra pendiente la confirmación con FIS en la SE37.

Entre Ríos: Se identificó un caso probable de dengue con residencia en Villaguay con FIS en la SE48 notificado por la CABA. Este se agrega al caso con resultados positivos para más de un flavivirus con FIS en la SE38 que continúa en estudio notificado por la CABA con residencia en Entre Ríos.

REGION CUYO

San Juan: Sin cambios desde la semana anterior. Se notificó un caso probable sin antecedentes de viaje, residente de la ciudad de San Juan.

REGIÓN NEA

Formosa: Se notificó un caso probable de dengue en la ciudad capital correspondiente a la SE43.

Misiones: Sin cambios desde la semana anterior. Se notificaron 2 casos confirmados de dengue por serotipo DEN-1, uno residente en la localidad de Posadas con FIS en la SE34 y 1 caso en la localidad de Eldorado, con FIS en la SE39, y 5 casos probables de dengue en la localidad de Posadas entre las SE43 a 47.

Chaco: Sin cambios desde la semana anterior. Se notificaron 4 casos probables de dengue y 1 caso probable de flavivirus sin especificar (con resultados positivos para más de un flavivirus) correspondientes a las localidades de Juan José Castelli (2), Resistencia (1), Sáenz Peña (1) y Villa Angela (1).

Corrientes: Sin cambios desde la semana anterior. Se identificó un caso con FIS en la SE33 en la localidad de Esquina con resultados positivos para más de un flavivirus, y un caso probable de dengue, con FIS en SE 41 sin antecedentes de viaje, con residencia en Corrientes capital.

REGIÓN NOA

Salta: Se descartó el caso probable de dengue de la localidad de Aguaray correspondiente a la SE48.

Jujuy: Sin cambios desde la semana anterior. Cuenta con 1 caso con resultados positivos para más de un flavivirus que continúa en estudio en la ciudad capital correspondiente a la SE31.

Santiago del Estero: Sin cambios desde la semana anterior. Se notificó un caso correspondiente a la SE39 con resultados positivos para más de un flavivirus, residente en la localidad de Añatuya.

Tucumán: Sin cambios desde la semana anterior. Se registraron 2 casos probables de dengue sin registro de antecedentes de viaje, correspondientes a las SE41 y 44.

En cuanto a los casos importados, se registraron 388 casos con antecedente de viaje a otros países, principalmente México y Brasil, entre los que se identificaron casos confirmados (12) y probables (14) principalmente Zika, luego dengue y Chikungunya como se detalla en la siguiente tabla.

Tabla 2: Casos importados de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE27 a 52 de 2016.

Region	Provincia	SFAI sospechosos de Arbovirosis	CONFIRMADOS			PROBABLES				S	NC	D
			Dengue	Zika	Chik	Dengue	Zika	Chik	Flavivirus S/E			
Centro	BUENOS AIRES	75	1	0*	0	1	1	1	0	54	7	10
	CABA	101	0	1	0	2	1	0	0	81	6	10
	CORDOBA	52	0	2	1	3	1	0	0	8	16	21
	ENTRE RIOS	9	0	0	0	0	0	0	0	8	0	1
	SANTA FE	15	0	2	0	0	0	0	1	4	3	5
Cuyo	MENDOZA	9	0	1	0	0	0	0	0	0	4	4
	SAN JUAN	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	SAN LUIS	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
NEA	CHACO	6	0	0	0	1	0	0	0	0	2	3
	CORRIENTES	11	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8
	FORMOSA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
	MISIONES	32	0	0	0	0	0	0	0	30	2	0
	CATAMARCA	7	0	0	0	0	0	0	0	5	1	1
NOA	JUJUY	26	0	0	0	0	0	0	0	21	2	3
	LA RIOJA	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	SALTA	7	0	0	0	0	1	0	0	1	2	3
	S DEL ESTERO	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1
	TUCUMAN	8	0	4	0	0	0	0	0	3	1	0
Sur	CHUBUT	3	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0
	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEUQUEN	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0
	RIO NEGRO	3	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0
	SANTA CRUZ	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	T DEL FUEGO	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
Total según clasificación		388	1	10	1	7	5	1	1	234	53	75

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

(*) En el BIV N° 341-SE52 se incluyó por error un caso importado de Enfermedad por virus del Zika en la provincia de Buenos Aires que corresponde a una embarazada identificada en el marco de la vigilancia de las complicaciones asociadas a ZIKV.

Vigilancia de la transmisión vertical de virus del Zika

Se estudiaron 102 embarazadas en el marco de la vigilancia de las complicaciones por Virus del Zika, de las cuales 7 tuvieron resultados positivos para Zika y son casos asociados al brote ocurrido en la Ciudad de San Miguel de Tucumán en las semanas 13 a 21.

De las 7 embarazadas con resultado positivo para Virus del Zika, 6 niños nacieron sin síndrome congénito y 1 presentó malformaciones diversas, falleciendo a los 10 días de nacido. Este último constituyó el primer caso de síndrome congénito asociado a virus del Zika de la Argentina.

Además se registraron 1 caso confirmado en Buenos Aires y 1 caso probable en Córdoba de síndrome congénito asociado a Virus del Zika cuyas madres adquirieron la infección fuera de Argentina.

Por otra parte se está estudiando la posible infección por virus del Zika en recién nacidos en el marco de la vigilancia de malformaciones congénitas, ninguno de los cuales resultó positivo hasta el momento.

En cuanto al Síndrome de Guillain-Barré (SGB) asociado a virus del Zika y al aborto o muerte fetal con sospecha de asociación con virus Zika no hay casos confirmados en ninguna jurisdicción hasta el momento.

II.1.c. Situación regional

Dengue

Tabla 5 - Casos de dengue según clasificación Argentina y países limítrofes. Año 2016

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia ⁴	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina⁵	52/2016	79.455*	41.211	96,0	DEN 1, 4	-	**
Bolivia⁶	36/2016		3.552		DEN 1, 4	-	1
Brasil⁷	49/2016	1.487.673		801,2	DEN 1, 2, 3 y 4	826	609
Chile	-	-			-	-	-
Paraguay⁸	51/2016	100.648	2.548	37	DEN 1, 4 y 3	-	16
Uruguay⁹	21/2016	1.337	26		DEN 1		-

*Se incluyen como casos notificados a aquellos clasificados como sospechosos, probables, confirmados y descartados.

** Los casos reportados (10) de pacientes fallecidos con dengue requieren ser evaluados para su clasificación final por una comisión de cierre de casos.

Se notificaron en Brasil hasta la SE49 del 2016, 1.487.673 casos probables en todo el país, **cifra inferior en un 9% a la registrada en el 2015** hasta la misma SE (1.638.058). Se confirmaron 8.116 casos de dengue con signos de alarma y 826 casos con criterios de dengue grave, cifras inferiores a las registradas para el mismo período del 2015 (21.155 casos con signos de alarma y 1.680 graves). Se confirmaron 609 fallecidos por dengue, lo que representa una reducción del 37% con respecto al mismo periodo 2015 (972 óbitos).

En Paraguay, hasta la SE49, se registran 100.648 casos de síndrome febril. Se confirmaron 2.548 casos de dengue y se clasificaron como probables 70.208. Tres regiones se encuentran con corte de circulación. Se registra un brote activo en Mariscal Estigarribia, departamento de Boquerón, con identificación de DEN-1.

⁴ Tasa: casos confirmados por 100.000 habitantes. Datos poblacionales Argentina: INDEC, Proyecciones de población 2015 (43.131.966 habitantes). Para Brasil incidencia de casos probables.

⁵ Área de vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

⁶ Ministerio de Salud. Dirección general de servicios de salud. Unidad de Epidemiología de Bolivia. Centro Nacional de Enlace. Parte Epidemiológico Año 10 N° 036.

⁷ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 38. 2016. Disponible en

<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/dezembro/20/2016-033---Dengue-SE49-publicacao.pdf>

⁸ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Actualizaciones epidemiológicas. Vigilancia del Síndrome Febril Agudo: Dengue, Chikungunya y Zika. Miércoles 4 de enero de 2017. Desde el 03 de enero hasta el 24 de diciembre. Disponible en: <http://www.vigisalud.gov.py/paginas/pag/Actualizaciones-Epidemiologicas>

⁹ Ministerio de Salud Pública. República Oriental del Uruguay. <http://www.msp.gub.uy/noticia/confirman-primer-caso-de-dengue-a%C3%B3n-10-marzo-2016-dengue-uruguay/en/>

Fiebre chikungunya

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 06 de enero (SE01)¹⁰, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en casi todos los países de América. (Ver Mapa)

Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Argentina, Perú, Bolivia y Paraguay.

En Paraguay, durante el 2016 y hasta la SE51 se clasificaron como probables 881 casos y se confirmaron 38 casos¹¹. No se registran brotes activos.

En Brasil, hasta la SE49 del 2016 se notificaron 263.598 casos probables. De estos, 145.059 fueron confirmados. Se informaron 159 óbitos con diagnóstico de fiebre chikungunya. La mediana de edad de los fallecidos fue de 62 años con un rango de 0 a 98 años¹².

Por otra parte, se confirmaron sólo casos importados en Canadá, Cuba, Chile y Uruguay.



¹⁰ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 1 de 2017. Disponible en:

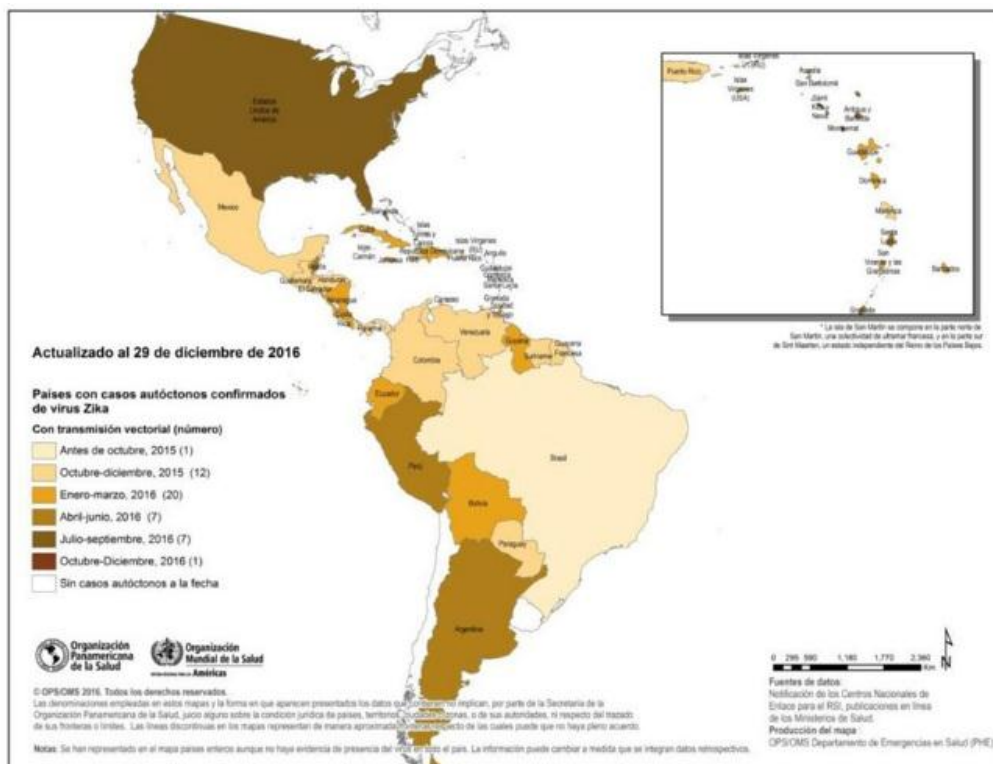
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es

¹¹ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Actualizaciones epidemiológicas. Vigilancia del Síndrome Febril Agudo: Dengue, Chikungunya y Zika. Miércoles 4 de enero de 2017. Desde el 03 de enero hasta el 24 de diciembre. Disponible en: <http://www.vigisalud.gov.py/paginas/pag/Actualizaciones-Epidemiologicas>

¹² Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 38. 2016. Disponible en <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/dezembro/20/2016-033---Dengue-SE49-publicacao.pdf>

Infección por virus Zika y sus complicaciones

En el marco de la 5° Reunión del Comité de Emergencias convocado por la Directora General en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005) acerca de la microcefalia, otros trastornos neurológicos y el virus del Zika, la Directora General declaró el final de la emergencia de salud pública de importancia internacional. El Comité recomendó que la respuesta se convirtiera en un programa sostenido de trabajo con recursos específicos a fin de abordar la naturaleza a largo plazo de la enfermedad y sus consecuencias asociadas.¹³



De acuerdo a la última actualización de OPS-OMS realizada en SE50 del 2016¹⁴, 48 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos (transmisión vectorial) de infección por virus Zika.

Además de la transmisión vectorial, 5 países de las Américas notificaron casos de Zika **transmitidos sexualmente** (Argentina, Canadá, Chile, Estados Unidos de América y Perú).

Síndrome congénito asociado a infección por virus Zika

Hasta la SE50 del 2016, 22 países de la región de las Américas han informado 2311 casos confirmados de síndrome congénito asociado con el virus Zika. El último país que registró casos confirmados fue Nicaragua.

Síndrome de Guillain-Barré (SGB)

La OPS publica periódicamente la lista de países que notificaron aumento de casos de síndrome de Guillain Barre y/o confirmación por laboratorio de infección por virus Zika en al menos un caso de SGB, este listado se muestra a continuación.

¹³ OMS. Quinta reunión del Comité de Emergencias establecido en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (2005) acerca de la microcefalia, otros trastornos neurológicos y el virus del Zika. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12761%3Av-meeting-emergency-committee-ih-2005-microcephaly-neurological-dis-zika&catid=1443%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=es

¹⁴ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, 15 de diciembre de 2016, Washington, D.C. OPS/OMS. 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es

Países y territorios de las Américas con aumento de SGB o con casos de SGB asociados a la infección por el virus del Zika. SE51. Año 2016

Aumento de casos de SGB y confirmación por laboratorio de virus del Zika, en al menos un caso de SGB	Confirmación por laboratorio de infección por virus del Zika en al menos un caso de SGB	Incremento de casos de SGB sin casos confirmados por laboratorio para virus del Zika
Brasil	Bolivia	Paraguay
Colombia	Costa Rica	San Vicente y las Granadinas
El Salvador	Granada	
Guadalupe	Haití	
Guatemala	México	
Guayana Francesa	Panamá	
Honduras	San Martín	
Jamaica		
Martinica		
Puerto Rico		
República Dominicana		
Suriname		
Venezuela		

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES FEBRILES EXANTEMÁTICAS (EFE)

II.1.d. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

El 29 de abril del año 2015, el Comité Internacional de Expertos (CIE) responsable de verificar la eliminación en las Américas del sarampión, la rubéola y el SRC, **declaró a la Región de las Américas libre de transmisión endémica de rubéola y SRC**. Así, ambas enfermedades se convirtieron en la tercera y cuarta en ser eliminadas de la región, luego de la viruela que se eliminó en 1971 y la poliomielitis en 1994. En los cuatro casos, la región de las Américas ha sido la primera del mundo en eliminar estas enfermedades, gracias a los esfuerzos de inmunización masivos coordinados por la OPS/OMS con los ministerios de Salud.

En la región de las Américas, hasta la SE 50 de 2016, se han reportado 74 casos de sarampión: 1 en Ecuador, 62 en EEUU y 11 en Canadá. No se han notificado casos de rubéola

Para sostener la eliminación del sarampión y la rubéola en la Región de las Américas es necesario:

- Mejorar la calidad de la vigilancia de SR en todos los niveles alcanzando los indicadores de calidad para poder responder rápidamente a las posibles importaciones.
- Alcanzar coberturas de vacunación mayores o iguales al 95% con dos dosis de SRP en al menos el 95% de los municipios del país.
- Asegurar campañas de seguimiento de alta calidad.
- Mantener la vigilancia de SR frente a las epidemias de Zika, dengue y Chikungunya

II.1.e. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina

Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

Para la SE 52 de 2016 se han notificado 293 casos sospechosos de EFE en todo el país.

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y con el objetivo de mantener a nivel regional la eliminación del sarampión en el año 2016, es necesario un sistema de vigilancia epidemiológica sensible capaz de detectar e investigar todos los casos sospechosos, incluidos los importados, y la realización de actividades que eviten o limiten la transmisión secundaria.

Con el fin de aumentar la sensibilidad y no perder ningún caso, se adoptó una definición de caso sospechoso amplia y sensible. Se considera **caso sospechoso todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche**.

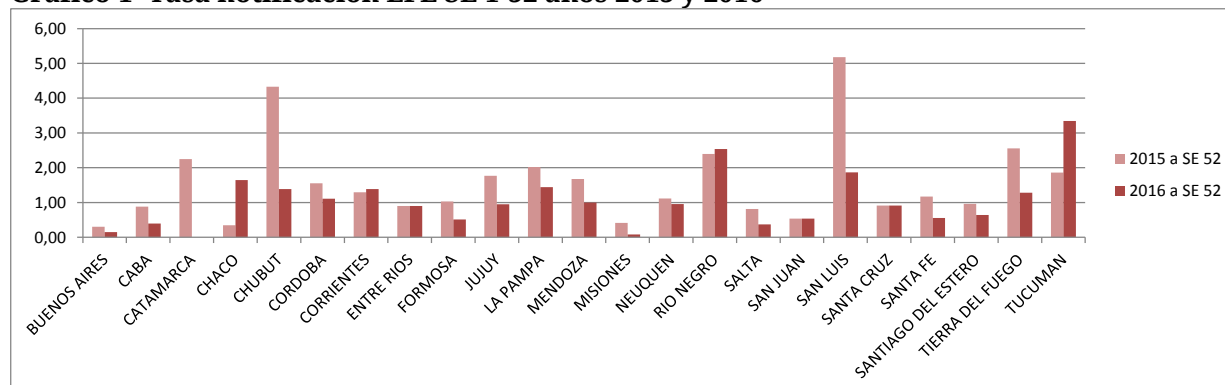
Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, **las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada**, investigando por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

Todos los casos sospechosos deben ser estudiados por laboratorio mediante la realización de IgM para sarampión y rubéola en una muestra de suero. Si la misma fue tomada antes del 5° día post exantema, se requiere tomar una segunda muestra de suero a los 10-14 días de la primera para evitar los posibles falsos negativos. Asimismo se sugiere la toma de muestra para detección viral: orina (hasta el día 14 post exantema) y/o hisopado nasofaríngeo (hasta el día 7 post exantema).

A nivel país no se alcanzó la tasa de notificación esperada, aunque 2 de las 24 jurisdicciones alcanzaron esta tasa.

Las jurisdicciones deben continuar realizando esfuerzos para alcanzar la tasa de notificación así como cumplir con el resto de los indicadores de calidad de la vigilancia. Esto nos permitirá mantener el logro de la eliminación de la circulación endémica de sarampión y rubéola, así como identificar oportunamente las importaciones de países endémicos.

Gráfico 1- Tasa notificación EFE SE 1-52 años 2015 y 2016



Fuente: Datos 2016 DiCEI-SNVS. Datos preliminares sujetos a modificación

En la tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2015 y 2016 según SE y jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Tabla 1- Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 52 años 2015 y 2016

Jurisdicción	2016 hasta SE 52							2015 hasta SE 52	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2016	Casos totales	Tasas 2015
Buenos Aires	4	4	17	0	0	25	0,15	51	0,30
CABA	4	2	6	0	0	12	0,39	27	0,88
Córdoba	6	6	28	0	0	40	1,11	56	1,55
Entre Ríos	2	3	7	0	0	12	0,90	12	0,90
Santa Fe	6	1	12	0	0	19	0,55	40	1,17
Centro	22	16	70	0	0	108	0,38	186	0,66
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	9	2,41
Mendoza	1	0	18	0	0	19	1,00	32	1,68
San Juan	0	0	4	0	0	4	0,54	4	0,54
San Luis	1	4	4	0	0	9	1,86	25	5,18
Cuyo	2	4	26	0	0	32	0,91	70	1,99
Corrientes	1	0	14	0	0	15	1,39	14	1,30
Chaco	3	4	12	0	0	19	1,64	4	0,35
Formosa	3	0	0	0	0	3	0,51	6	1,03
Misiones	0	1	0	0	0	1	0,08	5	0,42
NEA	7	5	26	0	0	38	0,94	29	0,72
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	9	2,25
Jujuy	1	1	5	0	0	7	0,95	13	1,77
Salta	0	1	4	0	0	5	0,37	11	0,81
Sgo del Estero	0	0	7	0	0	7	0,75	9	0,96
Tucumán	4	6	44	0	0	54	3,35	30	1,86
NOA	5	8	60	0	0	73	1,45	72	1,43
Chubut	0	1	7	0	0	8	1,39	25	4,33
La Pampa	3	0	2	0	0	5	1,44	7	2,02
Neuquén	2	2	2	0	0	6	0,95	7	1,11
Río Negro	1	1	16	0	0	18	2,54	17	2,40
Santa Cruz	0	1	2	0	0	3	0,91	3	0,91
Tierra del Fuego	1	1	0	0	0	2	1,28	4	2,56
Sur	7	6	29	0	0	42	1,53	63	2,29
Total Argentina	43	39	211	0	0	293	0,67	420	0,96

Fuente: SNVS-C2-SIVILA. DiCEI. Datos preliminares, sujetos a modificaciones.

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones:
<http://www.msal.gov.ar/dinacei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/efe>

Síndrome de rubéola congénita

Desde en el año 2012 a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación de 1 cada 10.000 Nacidos vivos. Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC y realizar la investigación adecuada para evitar la reintroducción del virus de la rubéola a Argentina y la Región de las Américas.

Se deben estudiar y notificar todos los niños **menores de un año** que cumplan con la siguiente definición de caso:

Caso sospechoso: Todo paciente de menos de 1 año de edad, de quien el trabajador de salud sospeche que tiene SRC debido a:

1. Que se le ha detectado una o más de las siguientes anomalías al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

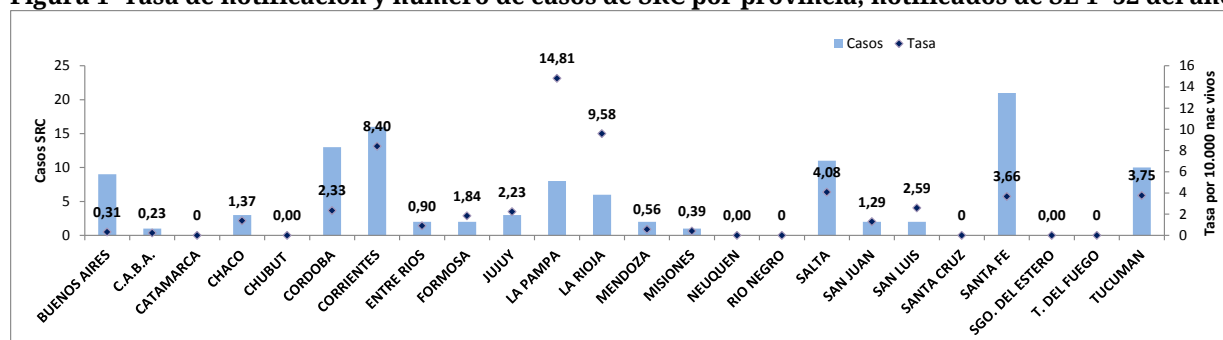
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

Pueden o no estar acompañados por: bajo peso al nacer, púrpura, ictericia, hepatoesplenomegalia, microcefalia, retraso mental, meningoencefalitis, osteopatía radiolúcida, etc. Estas manifestaciones se presentan aisladas o combinadas.

Los lactantes con bajo peso para la edad gestacional deben ser examinados en busca de defectos congénitos específicos de SRC.

Desde la SE 1 – 52 del corriente año 2016 se notificaron 112 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzando una tasa de 1,49 casos/10.000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 52/2016.

Figura 1- Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 52 del año 2016



Si bien a nivel país se alcanza la tasa de notificación esperada (1 caso/10.000 nacidos vivos), sólo 12/24 jurisdicciones llegan a la tasa y 7 jurisdicciones no notificaron ningún caso.

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones: <http://www.msal.gov.ar/dinacei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/efe>

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

II.1.f. 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, Bronquiolititis 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 51 semanas del año 2016. 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 módulo 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, Bronquiolititis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**¹⁵. 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.1.g. Resumen

A nivel país:

Se registraron hasta la SE48, 1.109.496 casos de ETI (Enfermedad Tipo Influenza), con una tasa acumulada de 2.543,3 por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 5% menor a la correspondiente para los últimos 5 años. A partir de la SE 17 y hasta la 25 las notificaciones se ubicaron en zona de brote. El pico de notificaciones se observó en la SE21 y en la SE23, unas 4 a 6 semanas antes de lo ocurrido en los últimos años. Actualmente, y según estimaciones realizadas desde la SE47, el número de casos semanales muestra una tendencia descendente, y se encontrarían por debajo de lo esperado.

¹⁵ 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 **Neumonía**, se registraron hasta la SE48, 203.597 casos con una tasa acumulada de 467,1 casos por 100.000 hab., lo que representa un 10% menor a la de los últimos 5 años. Las notificaciones se encontraron en zona de brote desde la SE18 hasta la SE25 a nivel país, alcanzando su pico en la SE24. En el momento actual, de acuerdo a las estimaciones, la curva de casos se encontraría en descenso y debajo del número esperado de casos para la época.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE48, 305.957 casos, con una tasa acumulada de 20.425,7 casos por 100.000 hab., lo que representa un 11% menor a la de los últimos 5 años. Desde la SE16 y hasta la semana 22, los casos estuvieron entre zona de alerta y brote, habiéndose dado el pico anual en la SE25. Actualmente y según estimaciones, la curva se encuentra en descenso y por debajo de lo esperado para la época.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE48, 70.587 casos con una tasa acumulada de 161,9 casos por 100.000 hab., lo que representa un 47% mayor a la de los últimos 5 años. La curva de notificaciones del evento en 2016 se mantuvo en zona de brote desde la SE1 a la SE26. El pico de casos se presentó en la SE21 y otro en la SE24. Las notificaciones de IRAG superaron ampliamente lo esperado casi todas las semanas del período¹⁶.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las SE1 y SE50 de 2016 fueron estudiados 80524 para virus respiratorios y notificados 28335 casos positivos con un porcentaje de positividad del 35,19%. El 62,63% de los casos positivos correspondieron a VSR, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 23,61 % de los positivos identificados. Parainfluenza constituyó el 7,78% de los casos.

Hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza con 6691 muestras positivas notificadas, predominantemente del tipo A (88,03% de los casos de Influenza correspondieron a este tipo) y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

El mayor número de notificaciones de Influenza se dio en la semana 22 con 1016 casos notificados, lo que la hace la semana con mayor notificaciones luego del año pandémico 2009. Desciende luego de manera paulatina el número de casos hasta reducirse a menos de 20 casos por semana en las últimas 2 semanas analizadas.

En las últimas semanas los principales virus identificados corresponden a Parainfluenza y Metapneumovirus. En cuanto a Influenza, predomina el tipo B.

En el Servicio de Virosis Respiratorias del INEI, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios, determinó que las caracterizaciones genómicas obtenidas hasta el presente indican que las cepas de influenza A circulantes están emparentadas con las cepas A/California/ 07/09 (H1N1)pdm09 y que se encuentran circulando los linajes, Victoria y Yamagata de Influenza B, con predominio del primero.

Tanto las cepas de influenza A y la mayoría de las B identificadas se encuentran relacionadas con las cepas incluidas en la fórmula de la vacuna antigripal aplicada en 2016 en nuestro país, cuyos componentes son: A/California/7/2009(H1N1) pdm09 , A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2) y B/Brisbane/60/2008.

Respecto a los casos **fallecidos con diagnóstico de Influenza**, hasta la SE50 se registraron 287 casos en 20 provincias. En todos los casos menos en dos se identificó Influenza A y casi exclusivamente del subtipo AH1N1. Más del 70% de los casos notificados correspondieron a personas entre 2 y 64 años. Si bien todavía se encuentran en investigación los antecedentes vacunales y comorbilidades, los datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron por presentar factores de riesgo y no estar vacunados.

¹⁶ Este Evento se notifica desde el año 2010 por lo cual los cálculos basados en la mediana están influidos por los primeros años de baja notificación.

II.1.h. Situación Regional

América del Norte

En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios comenzó a aumentar ligeramente. En **Canadá**, la actividad de influenza aumentó con predominio de influenza A(H3N2). En los **Estados Unidos**, la actividad de influenza aumentó (10,8%) con predominio de influenza A(H3N2). Un nuevo virus influenza aviar A(H7N2) fue detectado en un paciente con recuperación completa, y exposición a gatos enfermos en un refugio donde existía circulación de ese linaje de influenza aviar. En **México**, la actividad de influenza aumentó durante la SE52 (porcentaje de positividad de influenza 18%), y la actividad de IRA permaneció bajo la curva epidémica promedio, mientras que la actividad de neumonía aumentó sobre el umbral estacional.

Caribe

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios en la mayoría de los países, excepto en **Puerto Rico** que notificó aumento de la actividad de ETI sobre el nivel de la curva epidémica promedio y detecciones de influenza sobre el umbral estacional y el umbral de alerta.

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**, donde se notificó actividad aumentada de influenza sobre la curva epidémica promedio y las detecciones de influenza sobre el umbral estacional y el umbral de alerta.

Sub-región Andina

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios, y de VSR en general. No obstante, una mayor actividad de influenza y VSR se ha notificado en **Colombia**.

Brasil y Cono Sur

En **Paraguay**, la actividad de ETI permaneció sobre el nivel de alerta, con escasas notificaciones de influenza durante la SE 48, y predominio de influenza B en semanas anteriores. Los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la región. En **Chile** las detecciones de influenza disminuyeron en la SE45 con predominio de influenza A(H3N2).¹⁷

GRYPE AVIAR CHILE

Situación actual:

En 4 de enero de 2017, el Servicio Agrícola y Ganadero (SAG) de Chile confirmó la existencia de un foco de influenza aviar circunscrito a un plantel de pavos ubicado en el sector rural de la comuna de Quilpué, en la región de Valparaíso¹⁸. Según la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) el evento involucró a 344.540 aves con 5.534 muertes¹⁹. Según informa el SAG se ha determinado el sacrificio y destrucción de todas las aves afectadas y el aislamiento de la zona con el fin de evitar la diseminación de la enfermedad en los planteles avícolas. Paralelamente se está ejecutando un plan de vigilancia adicional a las aves susceptibles del sector¹.

¹⁷ Reporte de Influenza SE 50-51, 2016. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 4 de enero 2016. OPS-OMS. Disponible en: www.paho.org/reportesinfluenza

¹⁸ Ministerio de Salud de Chile. Servicio Agrícola y Ganadero. Disponible en: <http://web.minsal.cl/sag-detecta-influenza-aviar-en-pavos-de-engorda-en-la-region-de-valparaiso/>

¹⁹ http://www.oie.int/wahis_2/public/wahid.php/Reviewreport/Review?page_refer=MapFullEventReport&reportid=22152

El agente identificado corresponde a un virus de la influenza aviar, subtipo H7 de baja patogenicidad ²⁰.

En Argentina, el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA) suspendió todo tipo de importaciones de productos avícolas y de aves vivas provenientes de Chile y reforzó los controles de vehículos y personas en los pasos fronterizos con dicho país.

Sobre la gripe aviar:

La gripe aviar es una enfermedad infecciosa vírica de las aves (en especial de las aves acuáticas salvajes, tales como patos y gansos) que a menudo no produce signos manifiestos. Los virus de la gripe aviar pueden extenderse a las aves de corral domésticas y causar brotes a gran escala de enfermedad grave. También se ha observado que algunos virus de la gripe aviar pueden cruzar la barrera entre especies y causar enfermedad o infección subclínica en el ser humano y otros mamíferos.

Los virus de la gripe aviar se dividen en dos grupos en función de su capacidad para causar enfermedad en las aves de corral: los muy patógenos (hiperpatógenos) y los poco patógenos. Los virus hiperpatógenos producen tasas de mortalidad elevadas (hasta un 100% en 48 horas) en algunas especies de aves de corral. Los virus poco patógenos también pueden ocasionar brotes en las aves de corral, pero no suelen causar enfermedad clínica grave ²¹(este es el caso del brote identificado en Chile).

El contacto directo con aves de corral infectadas o superficies y objetos contaminados por sus heces se considera hoy la principal vía de infección para las personas. La transmisión de las aves a las personas siguen siendo difícil y suele requerir un contacto prolongado y estrecho. ²²

En Argentina nunca fueron detectados casos de esta enfermedad en aves domésticas industriales ni de traspatio.

Ante esta situación se recomienda:

A los viajeros que visiten Chile:

- Evitar las granjas de aves, el contacto con animales en los mercados de aves vivas, la entrada en instalaciones donde se sacrifiquen aves de corral y el contacto con cualquier superficie que parezca estar contaminada por heces de aves de corral o de otros animales.
- Los viajeros deben lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón y prestar atención a la inocuidad y la higiene de los alimentos.

A los equipos de salud:

- Pensar en el diagnóstico de infección por virus de la gripe aviar en pacientes que presenten síntomas respiratorios agudos graves durante viajes a zonas donde haya gripe aviar, o poco después de la vuelta de dichos viajes.
- Reforzar la vigilancia epidemiológica de la gripe, en particular la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves, estudiando todos los casos inusuales.

A los productores avícolas:

²⁰ Ministerio de Salud de Chile. Servicio Agrícola y Ganadero. Disponible en: <http://www.sag.cl/noticias/resultados-oficiales-de-chile-y-eeuu-confirman-baja-patogenicidad-de-virus-de-influenza-aviar>

²¹ http://www.who.int/mediacentre/factsheets/avian_influenza/es/

²² http://www.fao.org/avianflu/es/qanda_es.html#13

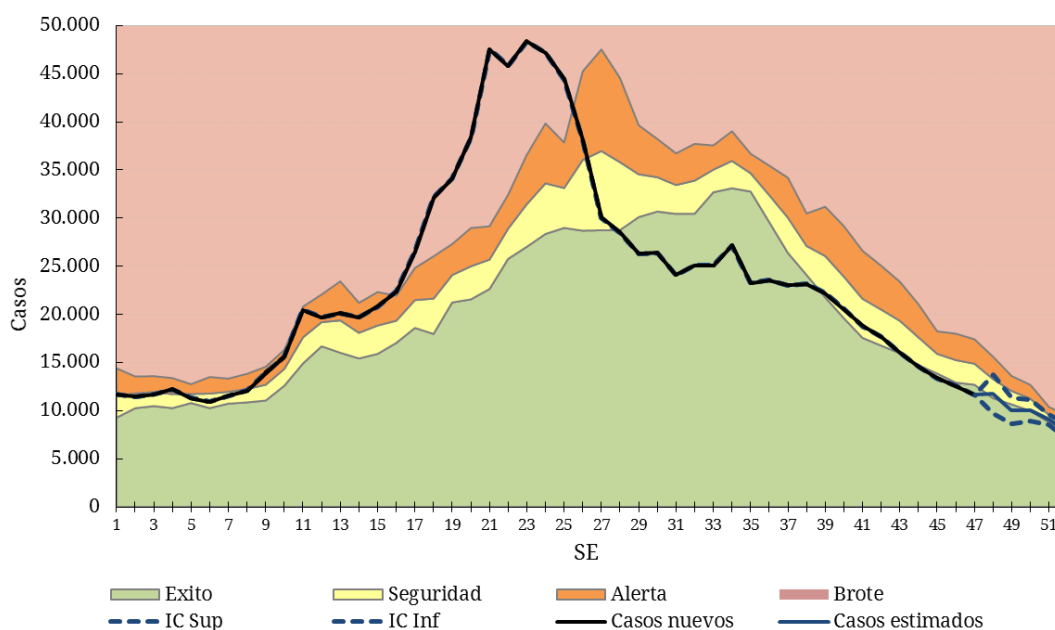
- Extremar las medidas de prevención en granjas, empresas y establecimientos avícolas, para evitar el ingreso del virus a la Argentina y notificar al SENASA cualquier caso de enfermedad detectada en las aves con signos compatibles con la influenza aviar o en caso de elevada mortandad no justificada.²³

II.1.i. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva casos notificados de ETI para el total país entre las SE1 y SE16 de 2016 se ubicó en el límite entre zona de seguridad y alerta, con un total de casos semanales similar al esperado, en relación a la mediana para los 5 años previos. **Desde la SE 17 de 2016 y hasta la SE25, la curva de ETI transitó en zona de brote.** El pico de notificaciones se observó en la SE21 y en la SE23, unas 4 a 6 semanas antes de lo ocurrido en los últimos años. En el momento actual las notificaciones, según las estimaciones realizadas a partir de la SE47, se encontrarían entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015.



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.

Hasta la SE48 de 2016, la tasa de notificación acumulada de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 5% menor a la tasa acumulada del período 2010/2015 y 7% mayor a la correspondiente al año 2015.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que 9 provincias presentan tasas acumuladas hasta la SE48 de 2016 superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2010/2015. En CABA, Corrientes, Catamarca, La Rioja, y Santa Cruz el aumento de las tasas fue superior al 10%.

²³ Para mayor información puede consultarse el siguiente link <http://www.senasa.gov.ar/senasa-comunica/noticias/recomendaciones-para-el-turista-ante-un-foco-de-influenza-aviar-en-chile>.

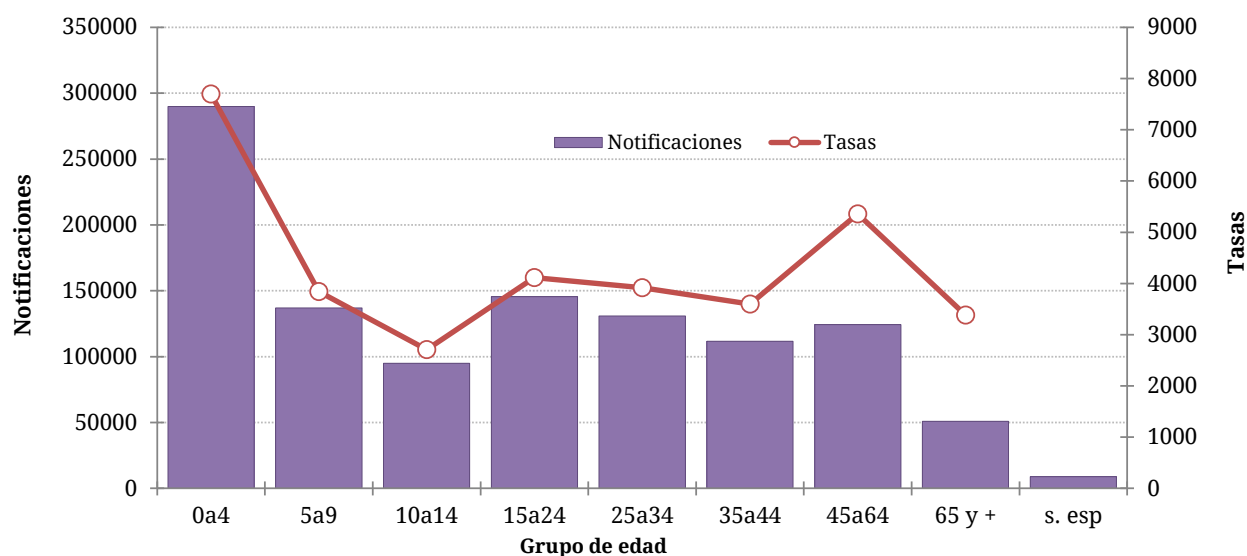
Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE48 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	55.167		10.394		14.082			
Residentes	117.092	641,7	23.827	780,1	25.369	829,3	29%	6%
Total C.A.B.A.	172.259		34.221		39.451			
Buenos Aires	2.068.664	2.129,3	318.366	1.911,0	333.949	1.982,9	-7%	4%
G.B.A.*	1.090.359	1.361,3	166.389	1.215,1	162.336	1.174,1	-14%	-3%
Córdoba	510.912	2.453,8	80.125	2.245,9	92.116	2.554,1	4%	14%
Entre Ríos	410.427	5.308,8	59.876	4.531,2	71.861	5.384,9	1%	19%
Santa Fe	399.443	2.000,8	44.279	1.303,3	38.753	1.131,3	-43%	-13%
Centro	3.561.755	2.172,9	536.867	1.917,3	576.130	2.038,2	-6%	6%
Mendoza	156.851	1.428,2	21.062	1.117,0	27.178	1.425,1	0%	28%
San Juan	131.089	3.044,9	21.707	2.937,5	24.120	3.226,8	6%	10%
San Luis	59.759	2.164,4	9.456	1.985,1	10.108	2.093,6	-3%	5%
Cuyo	347.699	1.926,4	52.225	1.684,2	61.406	1.957,3	2%	16%
Corrientes	299.154	4.775,6	50.372	4.706,4	57.686	5.338,1	12%	13%
Chaco	343.950	5.156,9	61.615	5.389,7	56.297	4.871,1	-6%	-10%
Formosa	194.931	5.745,0	33.998	5.869,3	28.672	4.904,4	-15%	-16%
Misiones	487.305	7.052,5	70.353	5.914,8	78.424	6.512,6	-8%	10%
NEA	1.325.340	5.703,7	216.338	5.432,7	221.079	5.492,4	-4%	1%
Catamarca	129.541	5.574,4	25.901	6.525,9	26.693	6.662,0	20%	2%
Jujuy	184.476	4.357,0	31.054	4.266,9	31.930	4.335,1	-1%	2%
La Rioja	63.577	2.984,3	13.660	3.714,7	20.546	5.510,1	85%	48%
Salta	236.625	3.065,8	28.642	2.148,1	25.552	1.890,1	-38%	-12%
Santiago del Estero	190.777	3.519,2	24.146	2.601,7	29.010	3.092,4	-12%	19%
Tucumán	240.493	2.600,9	34.339	2.155,8	39.621	2.455,6	-6%	14%
NOA	1.045.489	3.364,5	157.742	2.950,2	173.352	3.202,2	-5%	9%
Chubut	95.358	2.941,8	13.408	2.365,1	15.855	2.745,6	-7%	16%
La Pampa	64.711	3.218,7	6.632	1.933,2	7.799	2.252,8	-30%	17%
Neuquén	103.203	2.885,8	16.150	2.605,9	17.942	2.852,9	-1%	9%
Río Negro	126.894	3.139,4	19.459	2.784,3	22.988	3.243,2	3%	16%
Santa Cruz	39.082	2.186,3	6.553	2.044,8	9.610	2.916,5	33%	43%
Tierra del Fuego	20.285	2.381,7	2.599	1.706,3	3.334	2.130,2	-11%	25%
Sur	449.533	2.898,4	64.801	2.398,8	77.528	2.821,9	-3%	18%
Total PAIS ARGENTINA	6.729.816	2.672,8	1.027.973	2.383,3	1.109.495	2.545,3	-5%	7%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

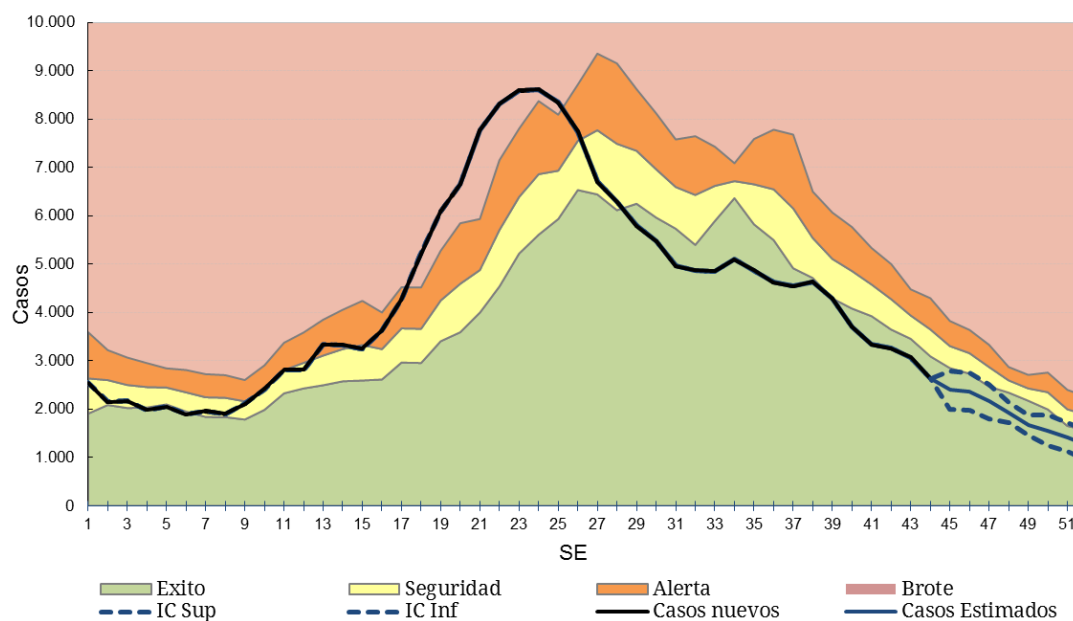
En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo más afectado es el que corresponde a los menores de 5 años con mas de 7.300 casos por 100.000 habitantes, seguido por el grupo de 45 a 64 años con más de 5.100 casos por 100.000 hab.

Gráfico 2 - Argentina. Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. SE 48 de 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.

Neumonía

Entre las SE1 y SE17 de 2016, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en la zona de seguridad y luego de alerta. Posteriormente a partir de la SE 18 y hasta SE25, se ubicó en zona de brote con un pico en la SE24. De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE45, el número de casos muestra tendencia en descenso y transcurre en zona de éxito. La curva de casos de neumonía muestra un adelantamiento de la estacionalidad durante el 2016 respecto de los 5 años previos.

Gráfico 3. Argentina. Corredor endémico semanal de neumonía. 2016. Históricos 5 años: 2011 a 2015.

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 hasta la SE48 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resulta un 10% menor a la registrada hasta la misma SE del período 2010/2015 y 2% mayor a la registrada en el mismo período del año 2015.

A nivel provincial, 6 jurisdicciones presentan tasas acumuladas hasta la SE48 superiores a las correspondientes para el mismo período 2010/2015²⁴. En Córdoba, Mendoza, La Rioja, La Pampa, Neuquén y Río Negro, el aumento fue mayor al 10%. Por otra parte, en 13 jurisdicciones se observó que la tasa acumulada a la SE48 de 2016 fue superior al mismo período de 2015.

Las provincias con tasas más elevadas en lo que va de 2016 son: Mendoza, Neuquén, San Luis, Chaco y Río Negro (Ver Tabla).

Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE48 de Neumonía según provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	29.344		3.801		4.179			
Residentes	72.598	397,8	12.988	425,2	8.646	282,6	-29%	-34%
Total C.A.B.A.	101.942		16.789		12.825			
Buenos Aires	363.973	374,6	46.746	280,6	49.141	291,8	-22%	4%
Gran Buenos Aires*	280.547	350,3	42.073	307,2	38.071	275,3	-21%	-10%
Córdoba	118.894	571,0	22.522	631,3	26.129	724,5	27%	15%
Entre Ríos	41.002	530,4	5.701	431,4	7.071	529,9	0%	23%
Santa Fe	102.988	515,9	16.772	493,7	15.372	448,7	-13%	-9%
Centro	728.815	444,6	108.530	387,6	110.538	391,1	-12%	1%
Mendoza	80.058	728,9	14.724	780,9	18.172	952,9	31%	22%
San Juan	30.999	720,0	4.754	643,3	4.534	606,6	-16%	-6%
San Luis	27.687	1.002,8	4.626	971,1	4.401	911,6	-9%	-6%
Cuyo	138.744	768,7	24.104	777,3	27.107	864,0	12%	11%
Corrientes	33.384	532,9	4.276	399,5	3.614	334,4	-37%	-16%
Chaco	65.011	974,7	10.823	946,7	10.460	905,1	-7%	-4%
Formosa	24.363	718,0	3.253	561,6	3.279	560,9	-22%	0%
Misiones	36.360	526,2	4.144	348,4	4.181	347,2	-34%	0%
NEA	159.118	684,8	22.496	564,9	21.534	535,0	-22%	-5%
Catamarca	15.539	668,7	2.026	510,5	2.294	572,5	-14%	12%
Jujuy	17.798	420,4	2.752	378,1	3.101	421,0	0%	11%
La Rioja	14.225	667,7	2.612	710,3	2.789	748,0	12%	5%
Salta	60.121	778,9	8.116	608,7	7.113	526,2	-32%	-14%
Santiago del Estero	20.584	379,7	2.392	257,7	2.711	289,0	-24%	12%
Tucumán	43.672	472,3	6.597	414,2	6.214	385,1	-18%	-7%
NOA	171.939	553,3	24.495	458,1	24.222	447,4	-19%	-2%
Chubut	19.611	605,0	2.988	527,1	3.365	582,7	-4%	11%
La Pampa	9.315	463,3	1.345	392,1	1.889	545,7	18%	39%
Neuquén	28.895	808,0	4.954	799,4	5.844	929,2	15%	16%
Río Negro	28.009	693,0	4.559	652,3	5.485	773,8	12%	19%
Santa Cruz	22.468	1.256,9	3.573	1.114,9	2.433	738,4	-41%	-34%
Tierra del Fuego	6.989	820,6	810	531,8	1.180	754,0	-8%	42%
Sur	115.287	743,3	18.229	674,8	20.196	735,1	-1%	9%
Total PAIS	1.313.903	521,8	197.854	458,7	203.597	467,1	-10%	2%

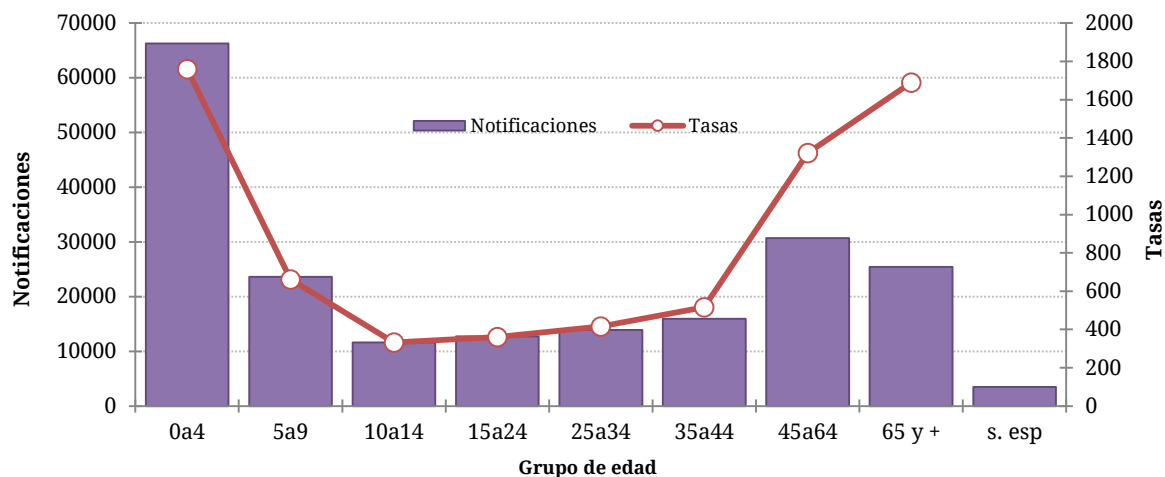
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

²⁴ 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.

Las tasas más elevadas de notificación de neumonía se registran en los menores de 5 años con más de 1.700 casos cada 100.000 hab., seguidos de cerca por el grupo de mayores de 64 años con más de 1.620 cada 100.000 hab.

Gráfico 4. Argentina. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. SE1 a 48 de 2016.

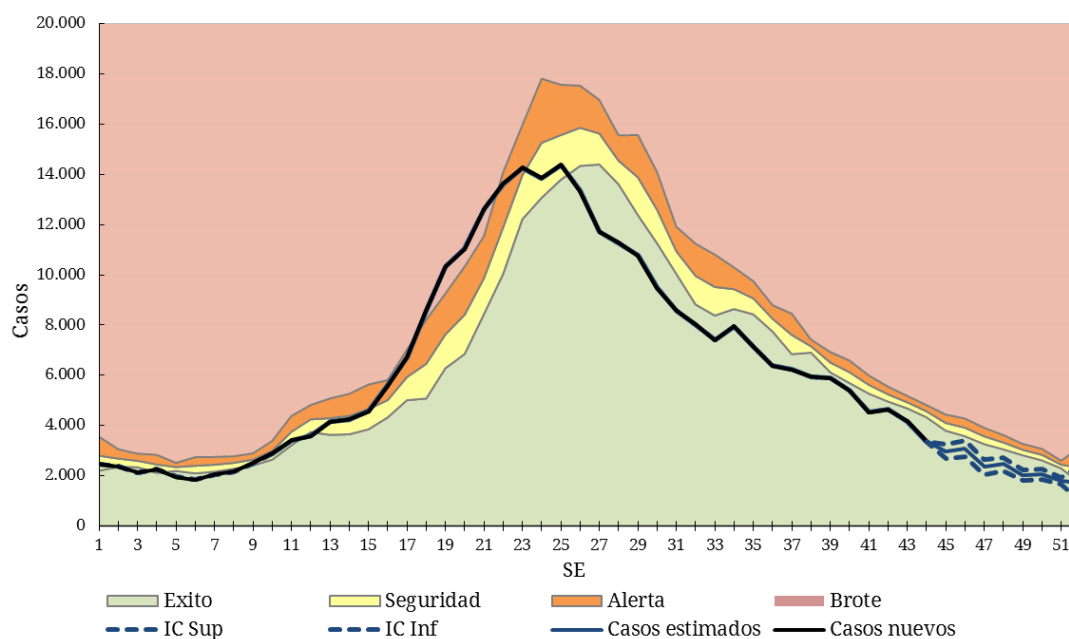


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE1 y SE17 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años se presentó entre las zonas de éxito, seguridad y alerta. A partir de la SE18 y hasta la SE 21, se ubicó en la zona de brote, incorporándose posteriormente a la zona de alerta. Desde la SE26 la curva transcurre por la zona de éxito y según las estimaciones realizadas a partir de la SE45, se observa un descenso en el número de casos. El pico anual se registró en la SE25.

Gráfico 5. Argentina. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis en menores de 2 años. 2016. Históricos 5 años: 2011 a 2015.



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 SE48 de 2016 para el total país resultó un 11% menor a la registrada para el mismo período de los años 2010/2015²⁵ y un 9% menor a la correspondiente al período 2015.

A nivel jurisdiccional, 10 provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE48 mayores a las del período 2010/2015. En Córdoba, La Rioja, Tucumán, Chubut, La Pampa y Neuquén, las tasas acumuladas mostraron un aumento mayor al 10%.

Las jurisdicciones con tasas más elevadas de bronquiolitis en lo que va de 2016 son San Juan, Santiago del Estero, Salta, Neuquén y Jujuy.

²⁵ 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.

Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 48 de Bronquiolitis en menores de 2 años, según provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	73.824		10.796		9.691			
Residentes	90.112	17.712,8	14.808	17.543,8	13.677	16.289,9	-8%	-7%
Total C.A.B.A.	163.936		25.604		23.368			
Buenos Aires	879.238	25.261,6	132.701	22.934,8	118.333	20.601,1	-18%	-10%
Gran Buenos Aires*	713.963	25.693,7	118.281	25.538,5	101.800	22.107,7	-14%	-13%
Córdoba	93.405	13.479,7	18.029	15.268,2	20.984	17.759,1	32%	16%
Entre Ríos	54.354	20.666,5	7.966	17.938,6	8.762	19.727,6	-5%	10%
Santa Fe	70.953	11.066,7	12.959	12.025,2	8.982	8.338,6	-25%	-31%
Centro	1.261.929	22.589,5	197.259	21.136,6	180.429	19.429,2	-14%	-8%
Mendoza	51.059	12.671,9	8.180	12.113,0	9.084	13.498,6	7%	11%
San Juan	64.733	40.061,5	13.544	50.700,0	11.474	42.906,3	7%	-15%
San Luis	14.426	15.055,3	2.962	18.255,8	2.670	16.383,4	9%	-10%
Cuyo	130.218	19.720,0	24.686	22.346,3	23.228	21.052,2	7%	-6%
Corrientes	35.330	14.514,2	5.660	13.821,1	4.071	9.946,5	-31%	-28%
Chaco	88.750	32.819,0	11.845	26.013,5	10.929	24.029,8	-27%	-8%
Formosa	35.470	25.787,2	5.866	25.413,7	4.152	18.022,4	-30%	-29%
Misiones	56.469	19.463,8	8.366	17.171,9	6.964	14.351,7	-26%	-16%
NEA	216.019	22.943,9	31.737	20.050,3	26.116	16.532,0	-28%	-18%
Catamarca	17.852	21.882,5	1.857	13.480,0	2.075	15.049,3	-31%	12%
Jujuy	47.296	29.860,3	7.953	29.715,3	6.913	25.813,1	-14%	-13%
La Rioja	7.530	9.947,8	1.754	13.587,4	2.602	19.967,8	101%	47%
Salta	97.645	29.788,0	19.820	35.949,4	15.767	28.641,8	-4%	-20%
Santiago del Estero	108.385	51.781,8	19.006	53.356,2	13.670	38.178,0	-26%	-28%
Tucumán	68.965	19.389,7	13.687	22.734,0	13.676	22.705,9	17%	0%
NOA	347.673	28.770,0	64.077	31.347,6	54.703	26.725,3	-7%	-15%
Chubut	16.028	13.430,4	3.196	15.768,7	4.144	20.436,9	52%	30%
La Pampa	10.353	15.823,0	1.569	14.335,3	2.207	20.184,7	28%	41%
Neuquén	31.866	22.978,9	5.257	22.772,4	6.498	28.333,5	23%	24%
Río Negro	28.595	20.142,3	4.983	20.753,0	5.288	22.021,4	9%	6%
Santa Cruz	15.427	21.173,2	2.346	18.627,9	2.115	16.685,1	-21%	-10%
Tierra del Fuego	9.348	30.851,5	1.001	18.738,3	1.229	22.666,9	-27%	21%
Sur	111.617	19.631,1	18.352	19.068,0	21.481	22.316,5	14%	17%
Total PAIS ARGENTINA	2.067.755	23.064,2	336.111	22.367,6	305.957	20.425,7	-11%	-9%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

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 2014²⁶.

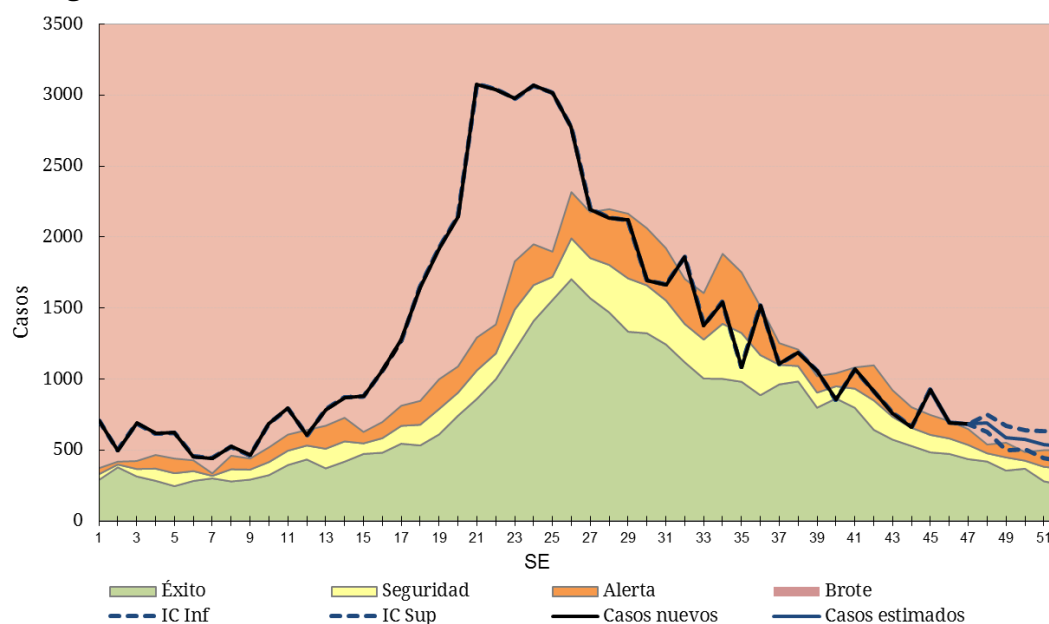
Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada $\geq 38^{\circ}\text{C}$, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

La curva de notificación de IRAG muestra, al igual que los otros eventos analizados, un adelantamiento de la estacionalidad (en este caso de entre 3 y 5 semanas) respecto de los últimos 5 años. El pico de 2016 se presentó entre las SE21 y SE24. Las notificaciones de IRAG

²⁶ 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/

superaron ampliamente²⁷ lo esperado hasta la semana 27. Las proyecciones estimadas desde la SE47 la ubican entre las zonas de alerta y brote.

Gráfico 6. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. 2016. Históricos 5 años: 2011 a 2015.



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 SE48 de 2016 es 47% mayor a la tasa acumulada hasta la misma SE del período 2010/2015²⁸ y 24% mayor a la de 2015.

En el análisis por provincia, 20 jurisdicciones presentan tasas acumuladas hasta la SE48 de 2016 superiores en más del 10% a su correspondiente para el período 2010/2015, con excepción de las provincias de Santa Fe, San Juan, Corrientes y Misiones.

Catamarca, Córdoba, Chaco, La Rioja y Chubut registran las tasas más altas del período analizado para 2016.

²⁷ 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 bronquiolititis, 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.

²⁸ 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.

Tabla 4 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 48 de IRAG, según región provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

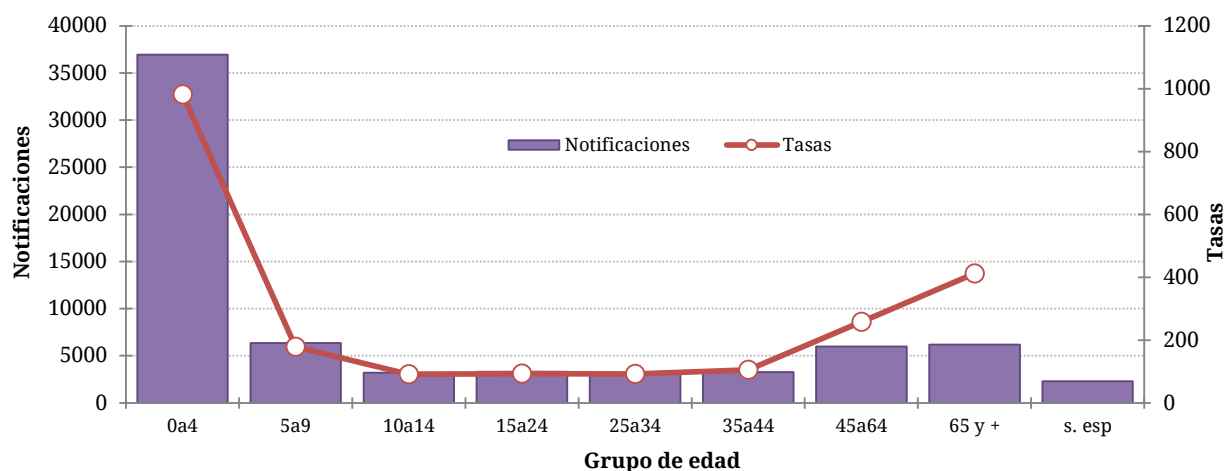
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	8.718		1.262		1.512			
Residentes	10.179	55,8	1.711	56,0	2.983	97,5	75%	74%
Total C.A.B.A.	18.897		2.973		4.495			
Buenos Aires	49.771	51,2	7.569	45,4	12.037	71,5	40%	57%
Gran Buenos Aires*	36.468	45,5	5.768	42,1	9.215	66,6	46%	58%
Córdoba	37.390	179,6	10.475	293,6	15.185	421,0	134%	43%
Entre Ríos	13.366	172,9	3.233	244,7	3.834	287,3	66%	17%
Santa Fe	4.926	24,7	812	23,9	446	13,0	-47%	-46%
Centro	124.380	75,9	25.062	89,5	35.997	127,3	68%	42%
Mendoza	16.385	149,2	3.374	178,9	4.987	261,5	75%	46%
San Juan	1.311	30,5	429	58,1	218	29,2	-4%	-50%
San Luis	4.105	148,7	621	130,4	1.038	215,0	45%	65%
Cuyo	21.801	120,8	4.424	142,7	6.243	199,0	65%	39%
Corrientes	8.571	136,8	1.325	123,8	685	63,4	-54%	-49%
Chaco	21.955	329,2	5.684	497,2	4.208	364,1	11%	-27%
Formosa	5.352	157,7	1.232	212,7	1.348	230,6	46%	8%
Misiones	27.707	401,0	1.708	143,6	1.976	164,1	-59%	14%
NEA	63.585	273,6	9.949	249,8	8.217	204,1	-25%	-18%
Catamarca	7.040	302,9	2.096	528,1	1.947	485,9	60%	-8%
Jujuy	2.487	58,7	463	63,6	507	68,8	17%	8%
La Rioja	4.376	205,4	540	146,8	1.217	326,4	59%	122%
Salta	4.825	62,5	1.300	97,5	4.104	303,6	386%	211%
Santiago del Estero	10.911	201,3	2.822	304,1	2.243	239,1	19%	-21%
Tucumán	18.342	198,4	5.792	363,6	4.723	292,7	48%	-19%
NOA	47.981	154,4	13.013	243,4	14.741	272,3	76%	12%
Chubut	4.112	126,9	827	145,9	1.756	304,1	140%	108%
La Pampa	1.751	87,1	286	83,4	375	108,3	24%	30%
Neuquén	5.335	149,2	1.138	183,6	1.059	168,4	13%	-8%
Río Negro	5.781	143,0	841	120,3	1.241	175,1	22%	45%
Santa Cruz	1.624	90,8	384	119,8	525	159,3	75%	33%
Tierra del Fuego	1.694	198,9	221	145,1	433	276,7	39%	91%
Sur	20.297	130,9	3.697	136,9	5.389	196,2	50%	43%
Total País ARGENTINA	278.044	110,4	56.145	130,2	70.587	161,9	47%	24%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Las tasas de notificación más elevadas según grupo de edad corresponden a los menores de 5 años con mas de 960 casos cada 100.000 hab., seguido por el grupo de mayores de 64 con mas de 400 casos cada 100.000 hab.

Gráfico 7. Argentina. IRAG. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupo de edad. SE1 a 48. 2016.



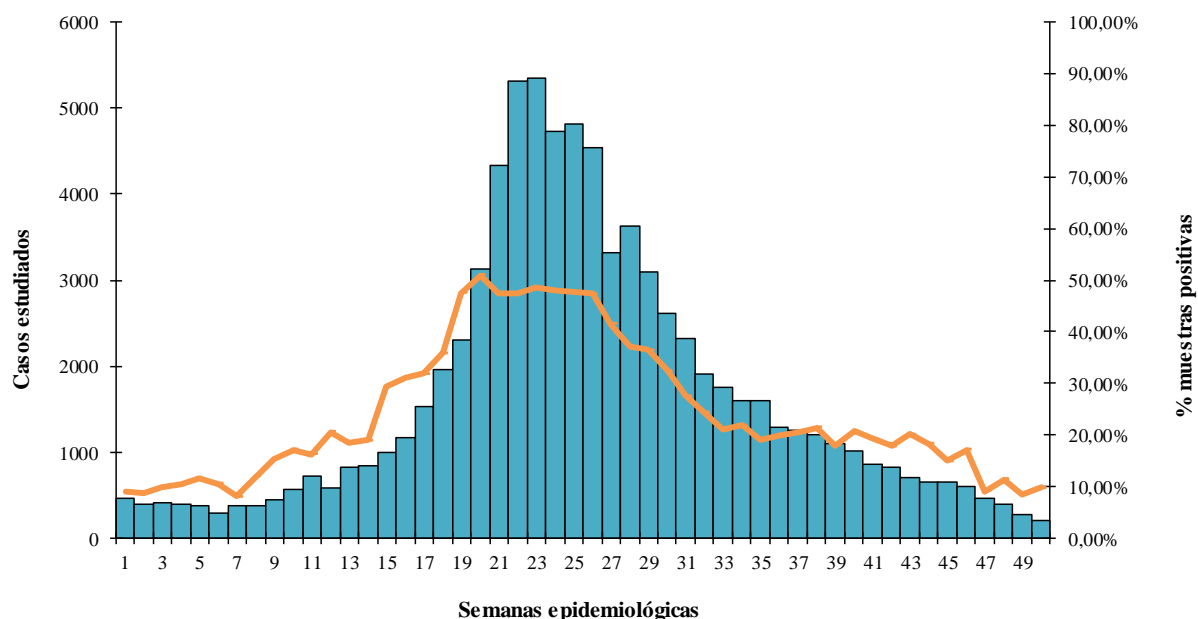
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

II.1.j. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

Entre las SE1 y SE50 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 80524 casos con 28335 casos positivos (porcentaje de positividad de 35,19%), considerando pacientes ambulatorios e internados. En la figura 1 puede observarse que el pico de casos estudiados se dio alrededor de las semanas 22 y 23, descendiendo desde entonces y de manera paulatina el número de casos estudiados.

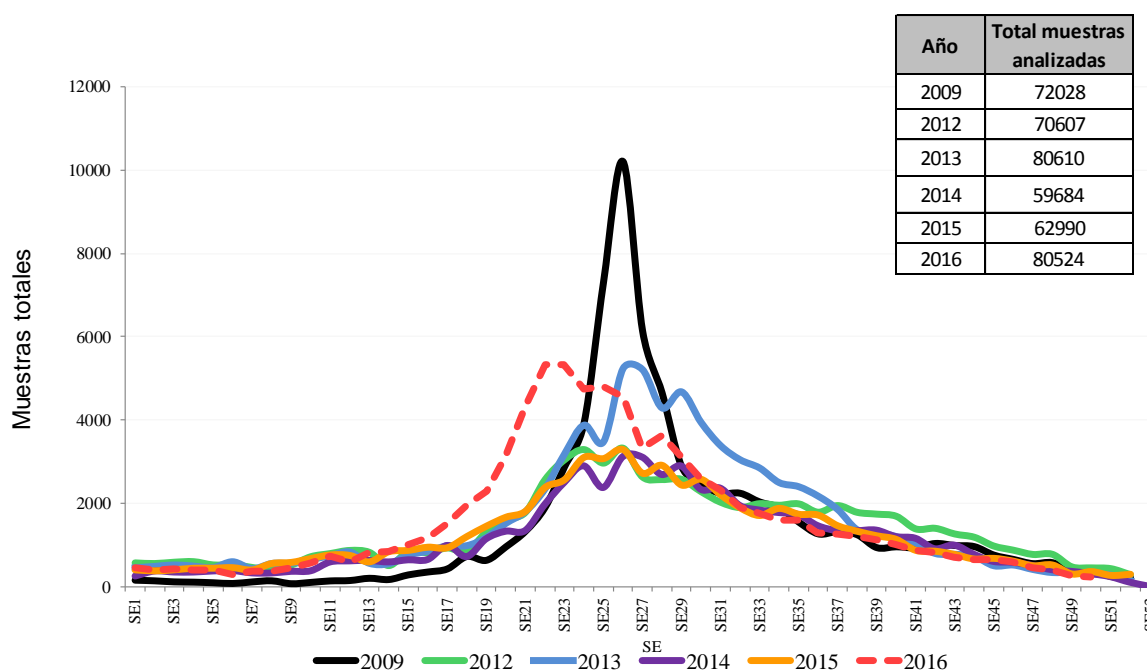
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 50 de 2016.
Muestras estudiadas=80524



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.

En el análisis por semana epidemiológica de muestras analizadas (figura 2), puede observarse que este año se adelantó el pico estacional respecto de toda la serie; y el pico de casos sólo fue superado por la SE26 de 2009 en que se dio el pico de la pandemia de Influenza AH1N1.

Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE1 a 52. Años 2009 a 2016.

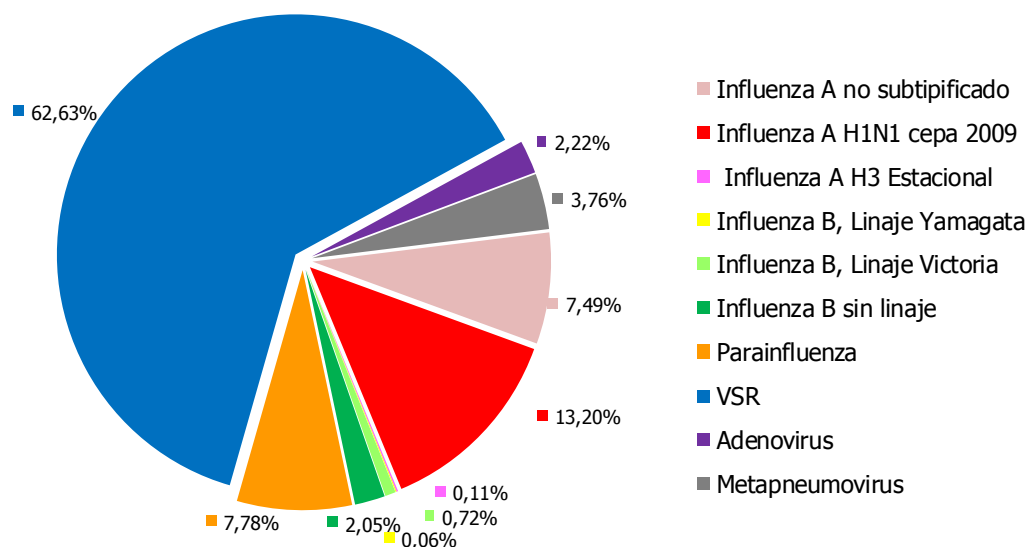


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE50 de 2016, en términos acumulados, de las 28335 muestras positivas, el 62,63% correspondió a Virus Sincial Respiratorio (n=17745), el 23,61% el grupo de virus Influenza (n=6691), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1; en tercer lugar, Parainfluenza con el 7,78% de los casos (Figura 3)

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE50 de 2016 N° estudiados=80524, N° positivos=28335



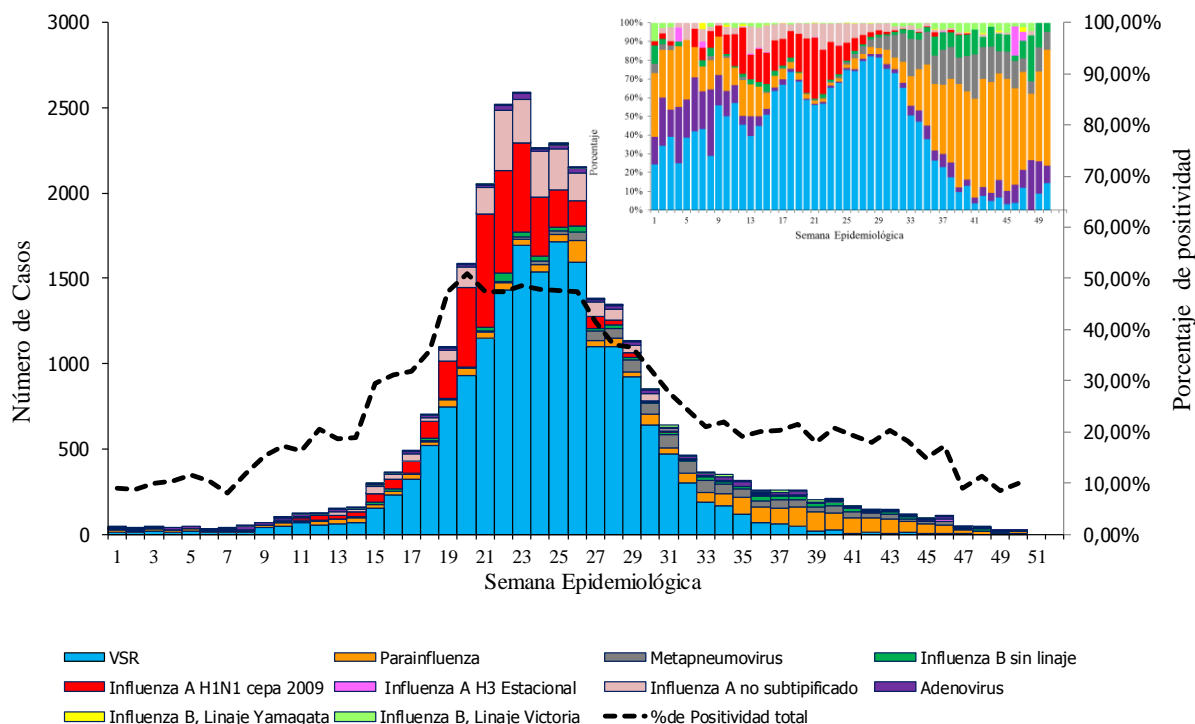
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Distribución temporal de casos positivos

En cuanto a los casos positivos de virus respiratorios puede apreciarse que la curva de casos por semana está principalmente traccionada por los casos de VSR en las primeras semanas de 2016, pero a partir de la SE19 de 2016, los casos de Influenza explican alrededor del 40% de los casos positivos (Figura 4). Aquí también se verifica que el pico de casos positivos para virus respiratorios se dio entre las semanas 21 y 23 habiendo un descenso paulatino desde entonces.

Durante la SE46 y 47 se evidencia un aumento en el porcentaje de casos positivos a Influenza A, subtipo H3 estacional. El mismo se debe a un **brote de Influenza A** ocurrido en un centro de diálisis de la CABA y reportado por la jurisdicción el día 6/12. El brote constó de 18 casos de ETI, 11 de los cuales resultaron positivos para Influenza A subtipo H3 estacional. Ninguno de los casos requirió hospitalización y no se presentaron casos fallecidos.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE50 de 2016. Argentina. (n=80524)



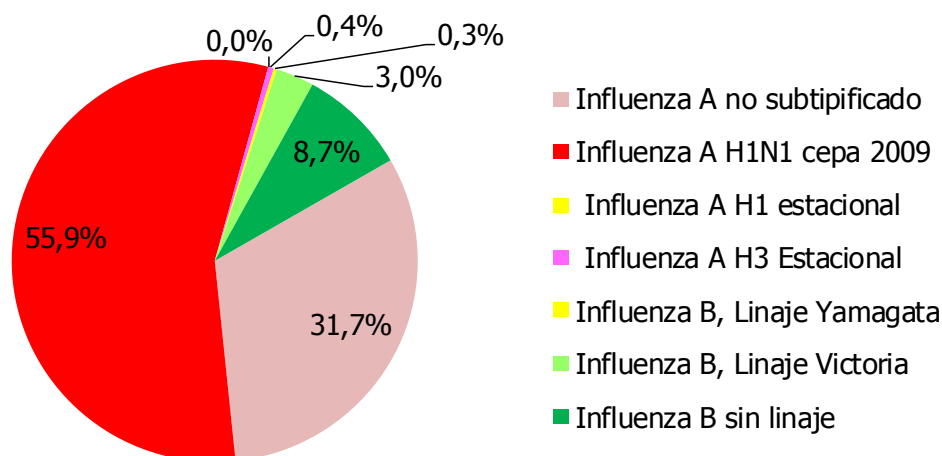
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante el **año 2016**, fueron notificadas 6691 muestras positivas para el **grupo de virus influenza**, 5890 correspondieron a Influenza A (88,03%): 3739 correspondieron al subtipo AH1N1 y solo 30 para influenza AH3N2, 2121 casos no se han subtipificado. Por otra parte, se registraron 801 casos de influenza B, con circulación preponderante de linaje Victoria (204 casos notificados) sobre el Yamagata (17 casos notificados) (Ver figura 7). Por lo tanto, hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza, predominantemente del tipo A y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

El Servicio de Virosis Respiratorias del INEI, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorio realizó la subtipificación en A(H1N1)pdm09 de 3200 virus tipo A y el linaje de todos los casos de Influenza B.

Figura 5 – Argentina: Distribución proporcional de subtipos de Influenza. SE1 a SE50 de 2016. n=6691

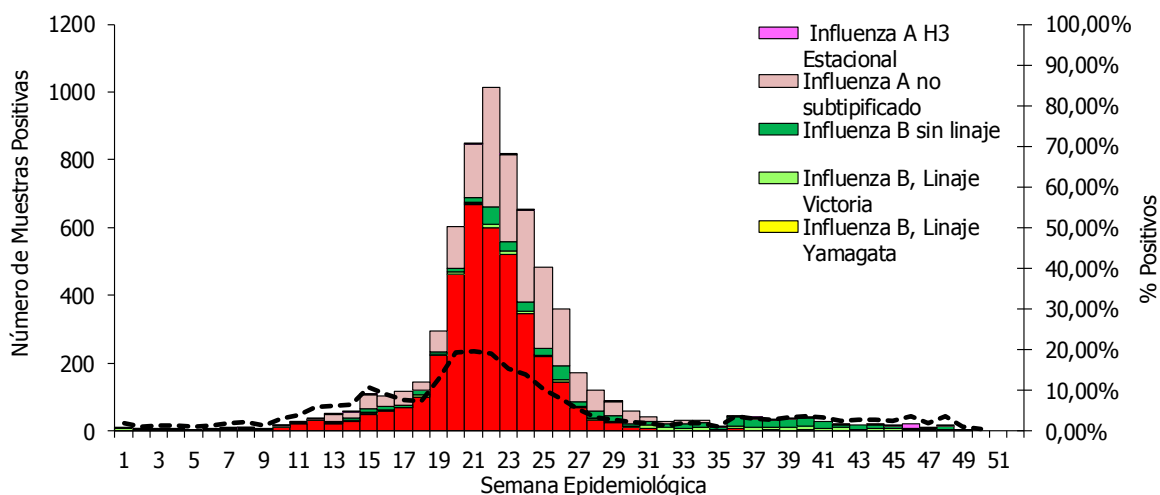


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras analizadas pasó de alrededor al 2% desde el comienzo del año y hasta la SE 9 a alrededor de 19,5% en las SE 20, 21 y 22.

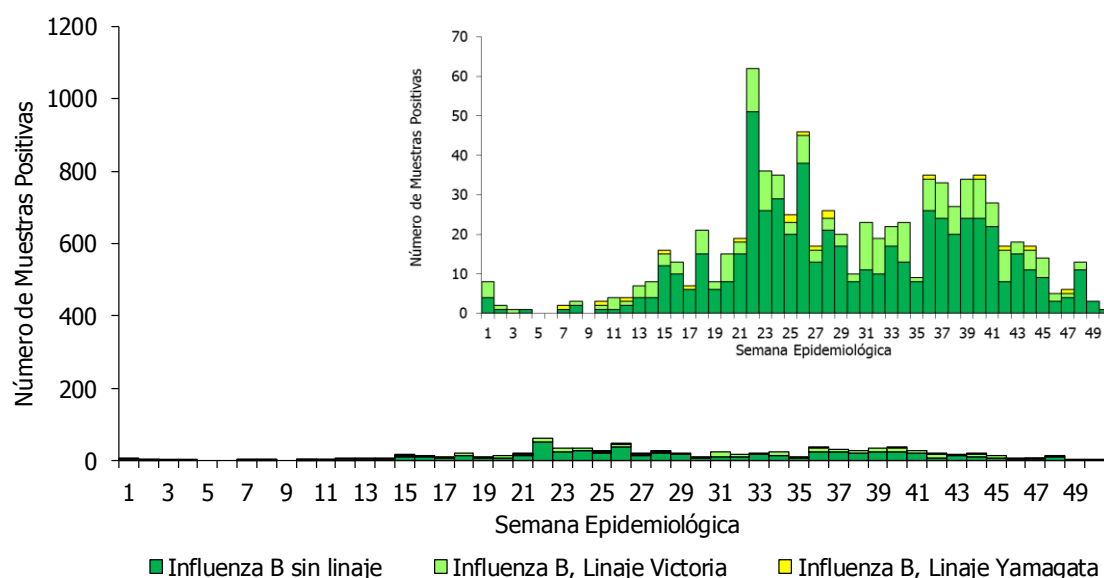
El mayor número de notificaciones de Influenza se dio en la semana 22 con 1042 casos notificados, lo que la hace la semana con mayores notificaciones luego del año pandémico 2009 (la semana con mayor número de casos después de 2009 había sido hasta el momento la SE26 de 2013 con 950). Desciende luego de manera paulatina el número de casos hasta reducirse a alrededor de 20 casos por semana en las últimas semanas.

Figura 6 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. SE1 a SE 50 de 2016. Argentina. (n=6691)



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 7 – Distribución de subtipos de influenza B identificados en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE50 de 2016. Argentina. (n=801)



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 2016

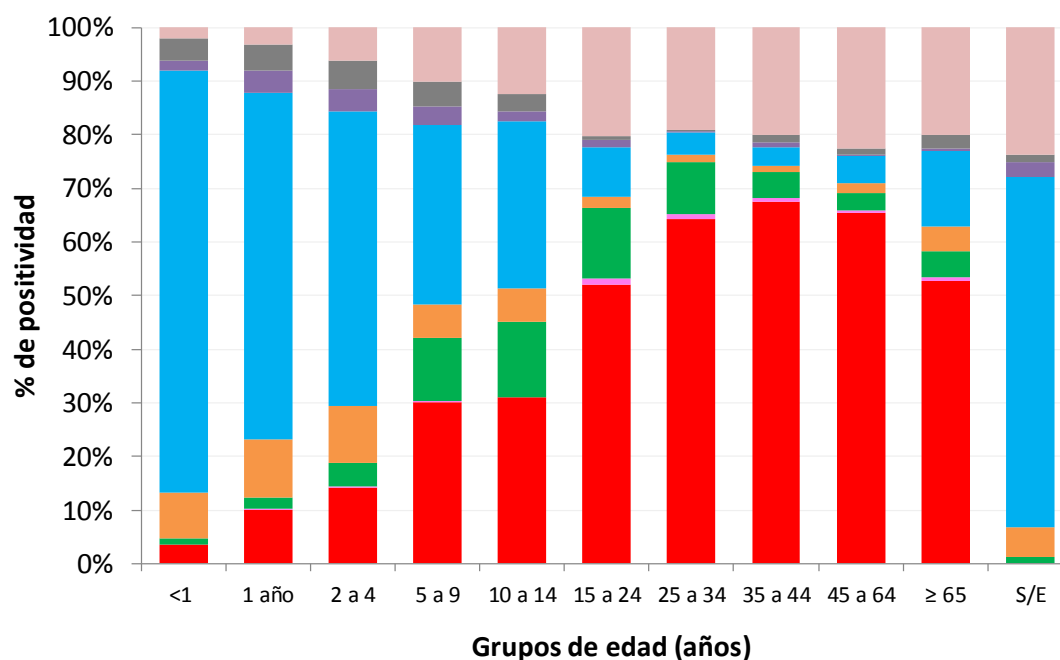
Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad acumuladas hasta SE50 según grupos de edad. Argentina

Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos
Menores de 2	44997	18366	40,82%	8,10%	8,98%	75,89%	2,22%
2 a 64	2 a 14	13069	3287	25,15%	32,52%	9,01%	47,25%
	15 a 64	8265	3084	37,31%	90,18%	1,69%	4,99%
Mayores de 65	3133	959	30,61%	77,79%	4,59%	14,08%	0,42%

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.

Como se observa en la figura 8, VSR explica más del 80% de los casos positivos en menores de un año y su importancia relativa disminuye paulatinamente hasta las edades adultas a expensas de los virus Influenza que, a partir de los 15 años, explica más del 90% de los casos. En los mayores de 65 también es preponderante el grupo de virus influenza pero crece la importancia de VSR que explica más del 15% de los casos.

Figura 8 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios y grupo de edad. Argentina. SE 1 a 50 de 2016. Muestras estudiadas (con dato de edad)=69464.

Muestras**positivas=25696**

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.

Caracterización de los virus influenza circulantes

El Servicio de Virosis Respiratorias del INEI, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios, determinó que las caracterizaciones genómicas obtenidas hasta el presente indican que las cepas de influenza A circulantes están emparentadas con las cepas A/California/ 07/09 (H1N1)pdm09 y que se encuentran circulando los linajes, Victoria y Yamagata de Influenza B, con predominio del primero.

Tanto las cepas de influenza A y la mayoría de las B identificadas se encuentran relacionadas con las cepas incluidas en la fórmula de la vacuna antigripal aplicada en 2016 en nuestro país, cuyos componentes son: A/California/7/2009(H1N1) pdm09 , A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2) y B/Brisbane/60/2008.

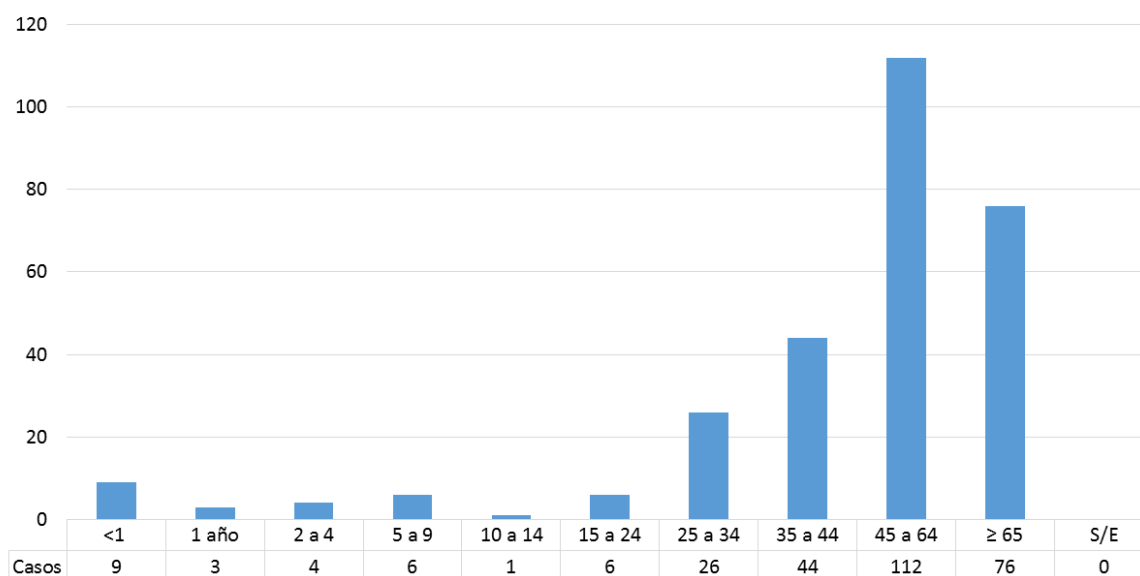
II.1.k. Casos fallecidos por Influenza.

En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio, de la integración de la información notificada al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE50 se registraron 287 casos en 20 provincias.

Tabla 2- Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 50 de 2016. Argentina

Provincia	Casos fallecidos sospechosos	Casos fallecidos confirmados para Influenza	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B	Tasa de notificación fallecidos con Influenza/100 mil hab
Bs. As.	108	73	23%	75%	0%	1%	0,43
CABA	38	11	0%	82%	9%	9%	0,36
Cordoba	21	21	0%	100%	0%	0%	0,58
Entre Ríos	28	17	41%	59%	0%	0%	1,27
Santa Fe	65	60	7%	92%	0%	2%	1,75
REGION CENTRO	260	182	15%	82%	1%	2%	0,64
Chaco	12	12	50%	50%	0%	0%	1,04
Corrientes	8	8	75%	25%	0%	0%	0,74
Formosa	5	0					0,00
Misiones	25	17	18%	76%	0%	6%	1,41
REGION NEA	50	37	41%	57%	0%	3%	0,92
Catamarca	1	1	0%	100%	0%	0%	0,25
Jujuy	3	2	0%	100%	0%	0%	0,27
Salta	10	7	14%	86%	0%	0%	0,52
Sgo. Del Estero	14	12	17%	83%	0%	0%	1,28
Tucuman	10	10	20%	70%	10%	0%	0,62
REGION NOA	38	32	16%	81%	3%	0%	0,63
La Rioja	7	7	29%	71%	0%	0%	1,88
Mendoza	6	3	0%	100%	0%	0%	0,16
San Juan	0	0					0,00
San Luis	4	3	33%	67%	0%	0%	0,62
REGION CUYO	17	13	23%	77%	0%	0%	0,37
Chubut	3	3	33%	67%	0%	0%	0,52
La Pampa	0	0					0,00
Neuquen	7	7	0%	100%	0%	0%	1,11
Rio Negro	13	11	27%	73%	0%	0%	1,55
Santa Cruz	4	2	50%	50%	0%	0%	0,61
T. del Fuego	0	0					0,00
REGION SUR	27	23	22%	78%	0%	0%	0,84
Total país	392	287	20%	78%	1%	1%	0,66

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 9: Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 50 de 2016. Argentina (n=287)

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.

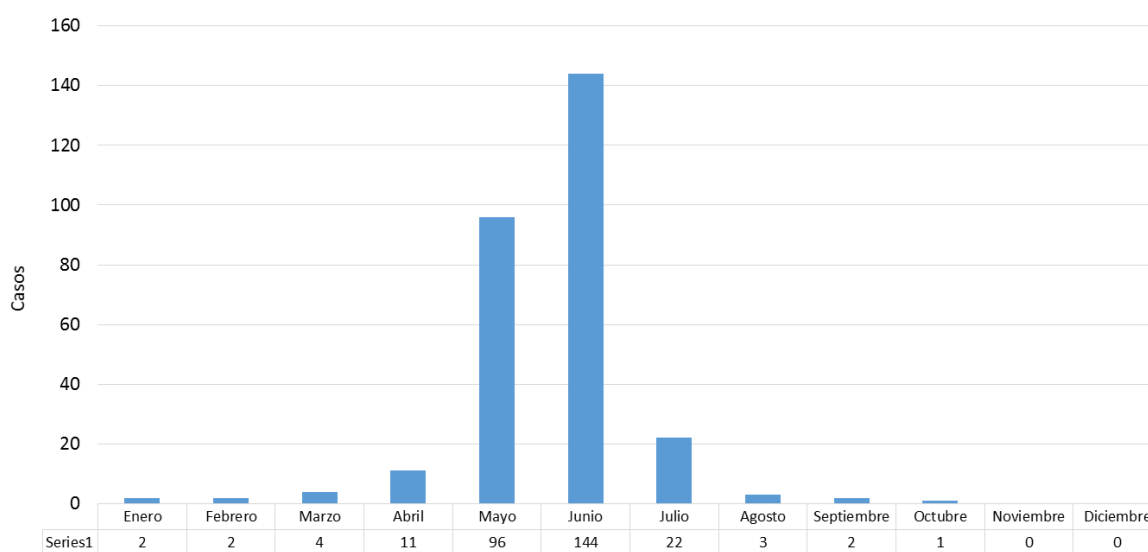
El 69,6% de los casos se registraron en población de entre 2 y 64 años (fundamentalmente adultos de entre 25 y 64 años) (Figura 9).

Si bien en muchos casos aún se encuentran en investigación los antecedentes vacunales y factores de riesgo, los datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron en su mayoría por presentar factores de riesgo y no estar vacunados.

Los factores de riesgo predominantes fueron los antecedentes de enfermedad respiratoria crónica, patología cardíaca, y en menor medida los oncológicos, la diabetes y la obesidad.

La ocurrencia de casos fallecidos se registró principalmente en los meses de mayo y junio.

Figura 10- Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza según mes de ocurrencia. SE 1 a SE50. Año 2016. Argentina (n=287)



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.

II.1.1. 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 SE48 de según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	138181	3460,33	21307	3181,48	27390	4079,95	18%	28%
Región Sanitaria II	78101	4894,31	11422	4245,35	14170	5243,55	7%	24%
Región Sanitaria III	34936	2275,80	3930	1524,58	5105	1975,74	-13%	30%
Región Sanitaria IV	65909	1909,27	13027	2223,68	9237	1565,89	-18%	-30%
Región Sanitaria V	804247	4134,57	130132	3906,40	151411	4498,42	9%	15%
Región Sanitaria VI	350719	1498,99	47860	1194,89	51815	1280,61	-15%	7%
Región Sanitaria VII	249960	1790,05	36855	1544,78	18975	787,75	-56%	-49%
Región Sanitaria VIII	97583	1377,30	11877	987,89	9717	802,66	-42%	-19%
Región Sanitaria IX	50486	2647,08	8991	2797,59	9268	2871,61	8%	3%
Región Sanitaria X	36740	1852,30	6751	2011,37	5024	1488,15	-20%	-26%
Región Sanitaria XI	96746	1318,54	18458	1466,74	23486	1846,04	40%	26%
Región Sanitaria XII	65056	568,13	7756	380,68	8351	400,07	-30%	5%
Total PROVINCIA BUENOS	2068664	2129,29	318366	1910,97	333949	1982,94	-7%	4%

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 SE48 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	23459	587,46	3131	467,51	3433	511,37	-13%	9%
Región Sanitaria II	10291	644,90	1516	563,47	2056	760,81	18%	35%
Región Sanitaria III	4674	304,47	603	233,92	909	351,80	16%	50%
Región Sanitaria IV	20159	583,97	2272	387,83	2290	388,21	-34%	0%
Región Sanitaria V	69482	357,20	8154	244,77	9665	287,15	-20%	17%
Región Sanitaria VI	64028	273,66	8652	216,01	10541	260,52	-5%	21%
Región Sanitaria VII	56997	408,18	5862	245,71	5431	225,47	-45%	-8%
Región Sanitaria VIII	33347	470,66	2883	239,80	3420	282,51	-40%	18%
Región Sanitaria IX	12298	644,81	1719	534,87	1726	534,79	-17%	0%
Región Sanitaria X	11729	591,33	1638	488,02	1498	443,72	-25%	-9%
Región Sanitaria XI	32259	439,65	4450	353,61	4926	387,19	-12%	9%
Región Sanitaria XII	25250	220,51	5866	287,91	3246	155,51	-29%	-46%
Total PROVINCIA BUENOS	363973	374,64	46746	280,59	49141	291,79	-22%	4%

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 SE48, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	31676	25760,39	5466	27462,41	5404	27628,87	7%	1%
Región Sanitaria II	9822	18420,05	1428	16467,91	1774	20784,19	13%	26%
Región Sanitaria III	8035	16835,49	857	11091,22	1036	13651,73	-19%	23%
Región Sanitaria IV	24429	20899,25	3684	19228,59	3075	16257,27	-22%	-15%
Región Sanitaria V	238351	33663,69	33711	28653,27	31458	26936,13	-20%	-6%
Región Sanitaria VI	212180	24414,39	31911	22130,89	33270	23259,74	-5%	5%
Región Sanitaria VII	130520	25815,04	17173	20484,93	13844	16646,70	-36%	-19%
Región Sanitaria VIII	52211	24125,32	5938	16750,98	5219	14915,92	-38%	-11%
Región Sanitaria IX	22570	37912,27	3425	35401,97	3945	41437,52	9%	17%
Región Sanitaria X	13291	20555,06	1606	15217,12	1232	11842,37	-42%	-22%
Región Sanitaria XI	79239	30062,42	9329	21298,03	10283	23647,52	-21%	11%
Región Sanitaria XII	56914	12571,23	18173	23303,53	7793	9937,96	-21%	-57%
Total PROVINCIA BUENOS	879238	25261,58	132701	22934,84	118333	20601,15	-18%	-10%

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 SE48 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	481	12,05	63	9,41	15	2,23	-81%	-76%
Región Sanitaria II	480	30,08	74	27,50	302	111,75	272%	306%
Región Sanitaria III	306	19,93	100	38,79	111	42,96	116%	11%
Región Sanitaria IV	2115	61,27	350	59,74	438	74,25	21%	24%
Región Sanitaria V	7433	38,21	111	3,33	771	22,91	-40%	587%
Región Sanitaria VI	7060	30,17	959	23,94	2866	70,83	135%	196%
Región Sanitaria VII	8178	58,57	2120	88,86	2021	83,90	43%	-6%
Región Sanitaria VIII	8375	118,21	1272	105,80	2406	198,75	68%	88%
Región Sanitaria IX	2597	136,17	876	272,57	967	299,62	120%	10%
Región Sanitaria X	684	34,48	47	14,00	23	6,81	-80%	-51%
Región Sanitaria XI	11291	153,88	1458	115,86	1939	152,41	-1%	32%
Región Sanitaria XII	771	6,73	139	6,82	178	8,53	27%	25%
Total PROVINCIA BUENOS	49771	51,23	7569	45,43	12037	71,47	40%	57%

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.

VIGILANCIA INTEGRADA DE SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

II.1.m. 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 patógeno 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° 52 (SE52) del año 2016²⁹.

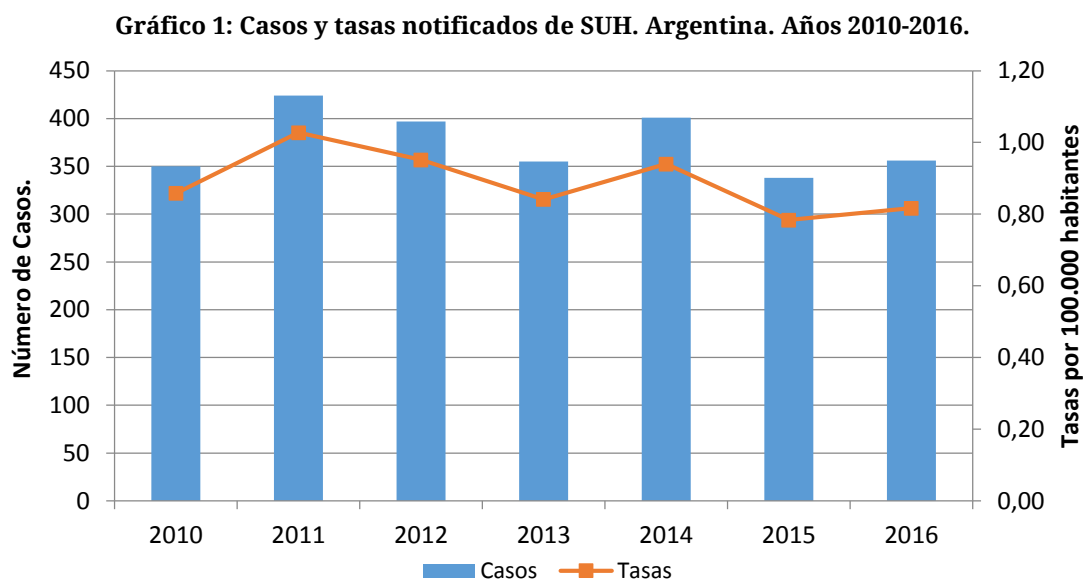
Como se observará, dada la interacción entre distintas fuentes de información y el chequeo constante de los datos, pueden registrarse modificaciones en los totales nacionales y algunos cambios en la información provincial que hasta el momento no han alterado significativamente las tendencias que se venían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

²⁹ 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.1.n. Situación nacional

Durante el año 2016, se notificaron al SNVS 356 casos de SUH, a lo que corresponde una tasa de 0,82 casos cada 100.000 habitantes. (Gráfico 1).

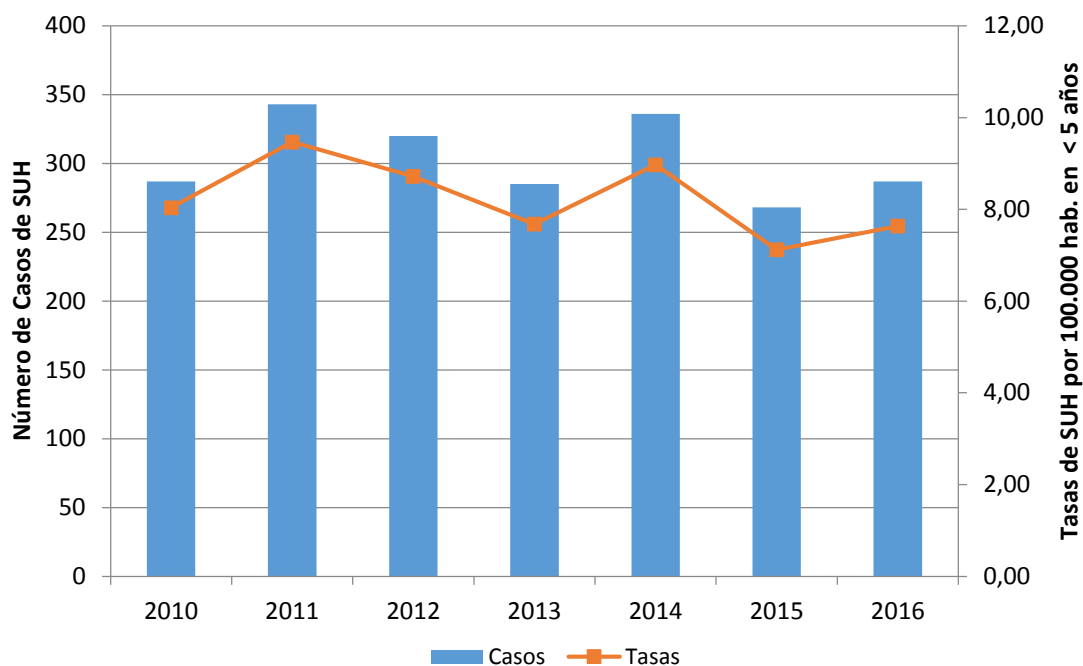


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En la serie analizada los casos por año se encuentran generalmente entre 350 y 400 a excepción del año 2011 en que se registraron 424 y en el 2015 que se registraron 338. El promedio de casos para el periodo fue de 374.

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE52 del 2016 se notificaron 287 casos. El promedio de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la SE52 fue de 304 (Gráfico 2).

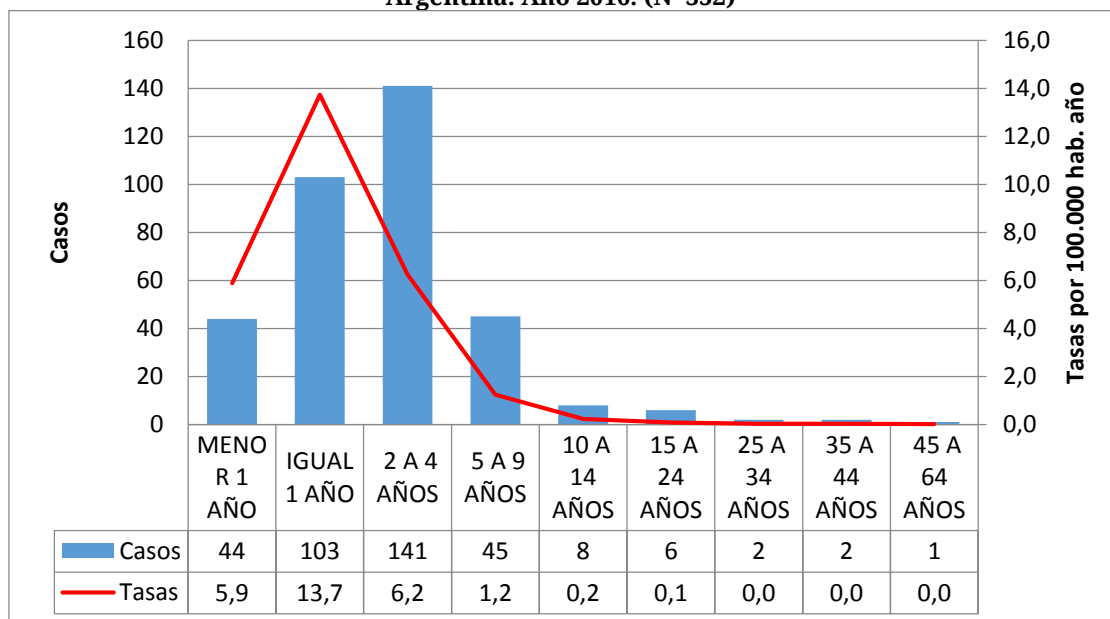
Gráfico 2: Casos y Tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2016.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2016, el 40% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de 1 año con el 29% de los casos notificados. El grupo de edad más afectado es el de un año con casi 14 casos cada 100.000 niños de un año (Gráfico 3).

Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2016. (N=352)*

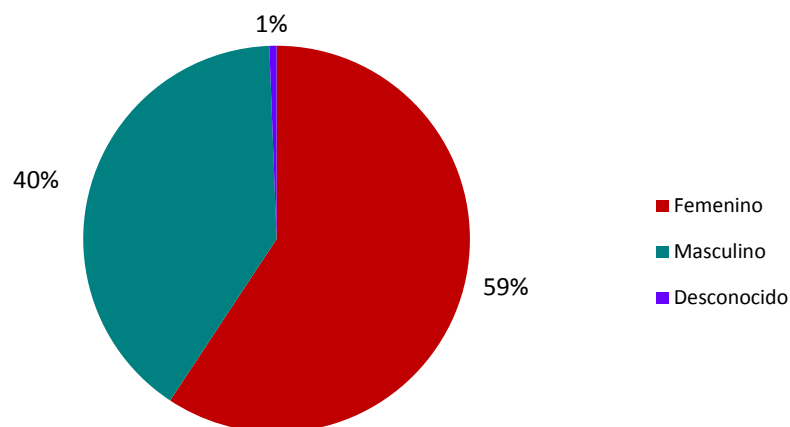


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

*Se excluyen 5 casos sin dato de edad

La distribución de los casos notificados según sexo durante el año 2016, presenta un predominio femenino, con un 59% (Gráfico 4).

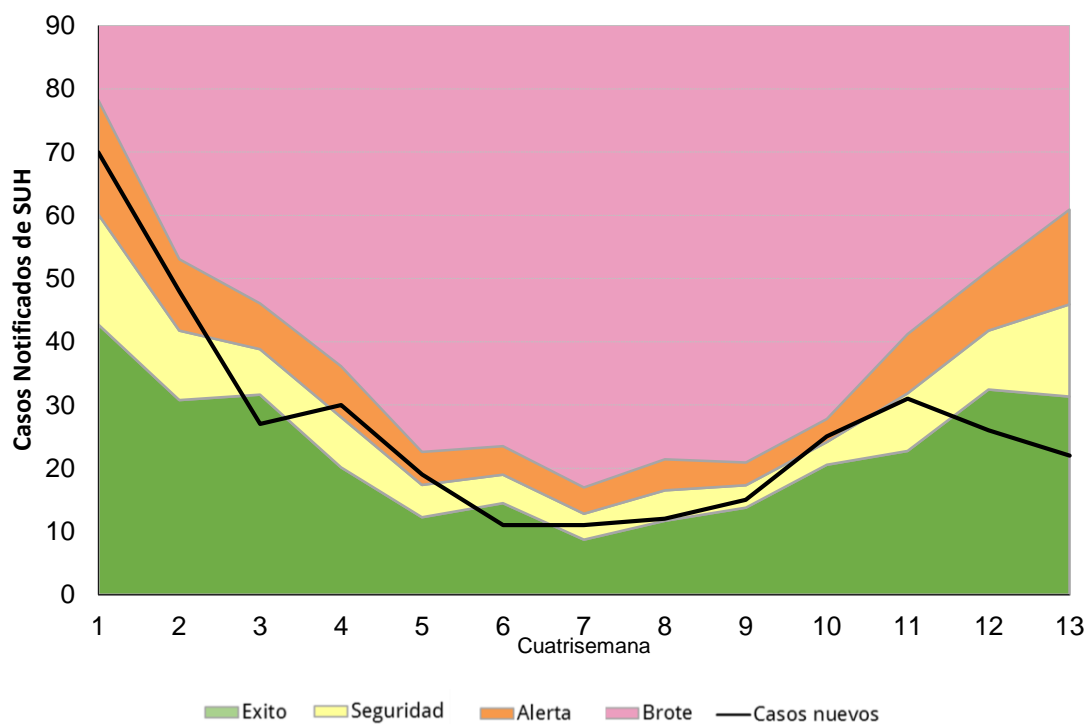
Gráfico 4: Distribución relativa de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 N=356.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

El corredor cuatrisesmanal para el año 2016, no presenta casos por encima de lo esperado en ninguna de las semanas del año, moviéndose entre zona de alerta y seguridad en la mayoría de las semanas. durante las dos primeras cuatrisesmanas epidemiológicas (CS) y en las CS4 y CS5. La caída en la CS12 y 13 puede deberse a retraso en la notificación.

Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2016. Total País. Históricos 2011 a 2015.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

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 correspondió a la provincia de Chubut (1,9 cada 100.000 hab.), seguida por San Luis (1,86 cada 100.000 hab.), La Pampa (1,73 cada 100.000 hab.), Córdoba (1,33 cada 100.000 hab.) y Neuquén (1,27 cada 100.000 hab.).

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2015-2016 hasta SE52.

Provincia/ Región	2015		2016		Diferencia de casos 2016-2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	100	0,60	146	0,87	46
CABA	47	1,54	26	0,85	-21
CORDOBA	44	1,23	48	1,33	4
ENTRE RIOS	4	0,30	6	0,45	2
SANTA FE	29	0,85	25	0,73	-4
CENTRO	224	0,80	251	0,89	27
MENDOZA	23	1,22	20	1,05	-3
SAN JUAN	8	1,08	5	0,67	-3
SAN LUIS	4	0,84	9	1,86	5
CUYO	35	1,13	34	1,08	-1
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	3	0,25	2
NEA	7	0,18	7	0,17	0
CATAMARCA	1	0,25	2	0,50	1
JUJUY	2	0,27	4	0,54	2
LA RIOJA	0	0,00	2	0,54	2
SALTA	9	0,67	10	0,74	1
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	8	0,85	7
TUCUMAN	3	0,19	2	0,12	-1
NOA	16	0,30	28	0,52	12
CHUBUT	19	3,35	11	1,90	-8
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	4	1,21	-2
TIERRA DEL FUEGO	3	1,97	1	0,64	-2
SUR	56	2,07	36	1,31	-20
Total País	338	0,78	356	0,82	18

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. Proc Natl Acad Sci USA, 2008. 105:4868-73.

REPORTE DE BROTES

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote³⁰.

Tabla 1 - Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE1 de 2016 y 2017.

Región	Provincia notificadora	Brote/Caso de	SE 1 2016	SE 1 2017
CENTRO	BUENOS AIRES	TRICHINELLOSIS		
	SANTA FE	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS		
Total CENTRO				
NEA	ENTRE RIOS	DENGUE	2	
		GASTROENTEROCOLITIS		
Total NEA			2	
NOA	CHACO	DENGUE	1	
	SALTA	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS		
Total NOA			1	
SUR	RIO NEGRO	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS		
		TRICHINELLOSIS		1
Total SUR				1
Total general			3	1

³⁰ 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 PROVINCIAL³¹

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

GASTROENTÉRICOS

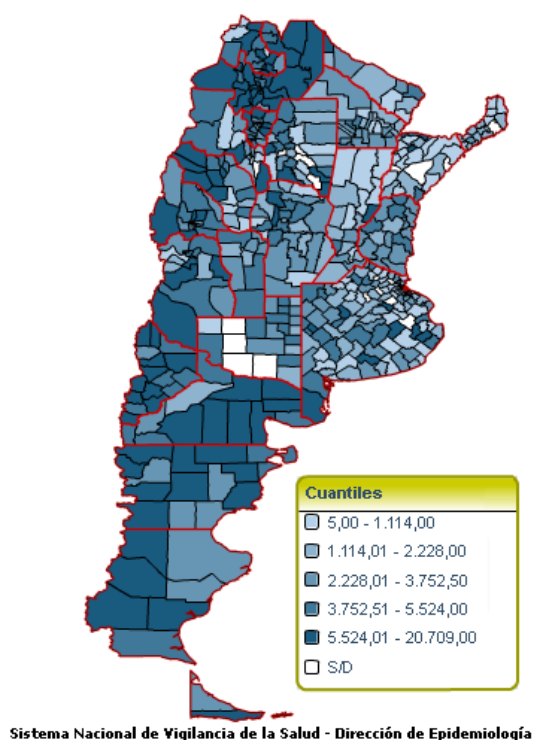
III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

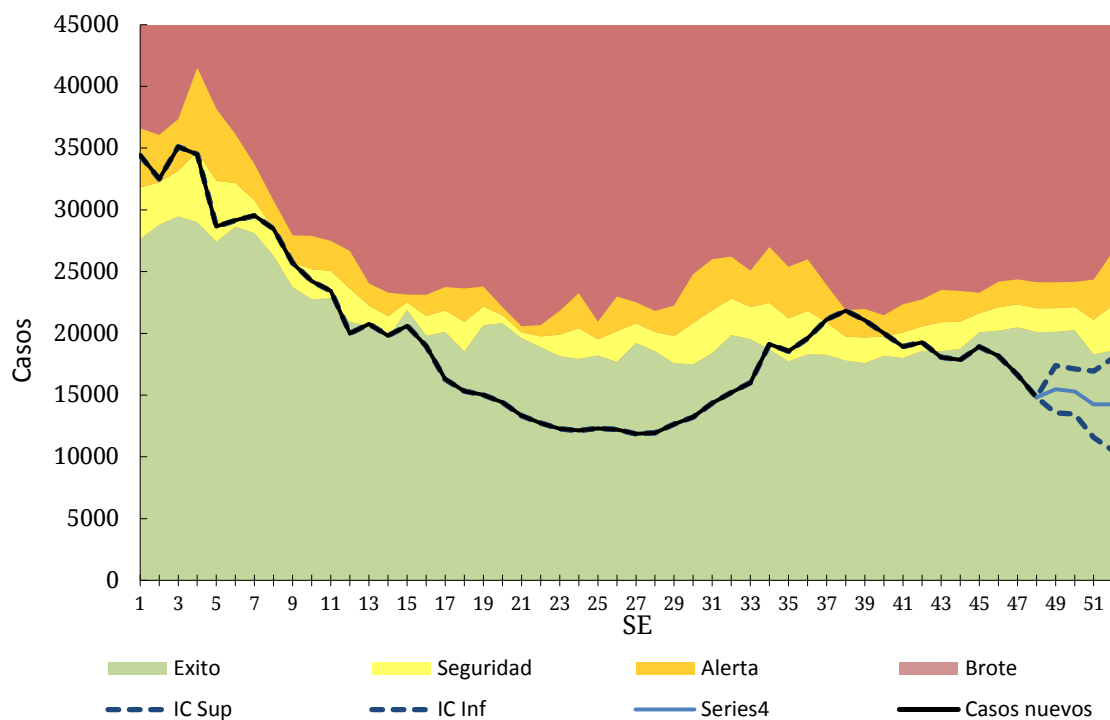
PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	17552		15323		11435		
Residentes	26703	875,73	24294	795,41	20893	682,97	-14% 
Total CABA	44255		39617		32328		
BUENOS AIRES	228257	1385,38	233797	1403,35	183326	1088,56	-22% 
Córdoba	98682	2796,56	98132	2750,60	84048	2330,43	-14% 
Entre Ríos	46954	3588,96	46223	3497,99	42673	3197,70	-8% 
Santa Fe	65604	1947,07	62427	1837,42	47490	1386,30	-24% 
Centro	483752	1744,40	480196	1714,94	389865	1379,23	-19% 
Mendoza	63815	3423,90	66151	3508,31	61750	3237,99	-7% 
San Juan	35489	4858,79	27747	3754,88	25197	3370,89	-9% 
San Luis	17088	3636,60	19195	4029,59	16067	3327,91	-16% 
Cuyo	116392	3798,56	113093	3647,15	103014	3283,49	-9% 
Corrientes	20027	1889,63	19053	1780,18	15438	1428,58	-19% 
Chaco	33823	2991,58	32374	2831,87	30397	2630,13	-6% 
Formosa	13761	2398,13	15781	2724,38	12062	2063,24	-24% 
Misiones	20574	1751,66	20607	1732,49	15340	1273,89	-26% 
NEA	88185	2238,87	87815	2205,20	73237	1819,47	-17% 
Catamarca	18085	4600,75	16560	4172,39	11302	2820,72	-32% 
Jujuy	54324	7555,80	46295	6361,13	45980	6242,69	-1% 
La Rioja	18254	5034,13	15652	4256,41	14477	3882,49	-8% 
Salta	98468	7489,62	97276	7295,53	83676	6189,61	-14% 
Santiago del Estero	43474	4734,97	40826	4398,89	32615	3476,67	-20% 
Tucumán	93139	5924,10	81262	5101,58	77504	4803,54	-5% 
NOA	325744	6169,70	297871	5571,07	265554	4905,35	-11% 
Chubut	19092	3431,84	22411	3953,10	21674	3753,29	-3% 
La Pampa	9760	2871,48	9365	2729,88	11452	3308,00	22% 
Neuquén	31846	5216,82	28799	4646,91	28226	4488,18	-2% 
Río Negro	29023	4213,11	28477	4074,70	28412	4008,47	0% 
Santa Cruz	11569	3714,63	11664	3639,67	11045	3352,06	-5% 
Tierra del Fuego	7078	4777,82	9690	6361,73	8612	5502,56	-11% 
Sur	108368	4081,47	110406	4087,02	109421	3982,77	-1% 
Total PAIS ARGENTINA	1122441	2630,55	1089381	2525,69	941091	2158,94	-14% 

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

³¹ 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 48. 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 48 DE 2016. Argentina


Fuente: SNVS – C2

Figura- Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015


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 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	5	2	0	0	-5	-2
Córdoba	3	3	4	1	1	-2
Entre Ríos	4	3	0	0	-4	-3
Santa Fe	5	0	2	0	-3	0
Centro	17	8	7	2	-10	-6
Mendoza	7	5	2	2	-5	-3
San Juan	0	0	5	4	5	4
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	7	5	9	6	2	1
Corrientes	0	0	2	0	2	0
Chaco	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	2	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	3	2	5	1	2	-1
Tucumán	0	0	3	0	3	0
NOA	5	3	9	1	4	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	3	2	2	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	3	2	1	2
Total PAIS	33	16	30	11	-9,09%	-5

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

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 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	0	0	-2	-2
Buenos Aires	12	9	8	3	-4	-6
Córdoba	6	6	9	7	3	1
Entre Ríos	0	0	2	0	2	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
Centro	22	17	19	10	-3	-7
Mendoza	20	14	7	3	-13	-11
San Juan	0	0	4	2	4	2
San Luis	7	5	8	5	1	0
Cuyo	27	19	19	10	-8	-9
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	2	1	0	0	-2	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	1	1	0	-2	-1
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	2	2	2	2	0	0
Santiago del Estero	6	3	3	2	-3	-1
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	12	7	6	5	-6	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	4	3	0	0	-4	-3
Neuquén	5	4	4	3	-1	-1
Río Negro	4	2	7	3	3	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	13	9	11	6	-2	-3
Total PAIS	77	53	56	31	-27,2%	-41,5%

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

III.1.c. Triquinellosis

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

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	9	3	8	4	-1	1
Buenos Aires	1137	390	374	155	-67,1%	
Córdoba	43	17	52	12	20,93%	-5
Entre Ríos	25	0	13	0	-12	0
Santa Fe	54	5	101	42	87,03%	37
Centro	1268	415	548	213	-56,7%	-48,6%
Mendoza	8	2	3	0	-5	-2
San Juan	3	1	1	0	-2	-1
San Luis	19	6	54	34	184,2%	28
Cuyo	30	9	58	34	93,33%	25
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	1	0	4	0	3	0
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	20	6	2	2	-18	-4
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	3	2	0	0	-3	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	23	8	5	2	-18	-6
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	12	5	5	0	-7	-5
Neuquén	2	0	3	0	1	0
Río Negro	0	0	3	0	3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	14	5	11	0	-3	-5
Total PAIS	1336	437	626	249	-53,1%	-43,0%

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


























ENVENENAMIENTO POR ANIMALES PONZOÑOSOS

III.1.d. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 48 de 2016 presenta una disminución del 5% en las tasas acumuladas respecto del 2015. Las provincias de La Rioja, Buenos Aires, Río Negro, Santa Fe y Córdoba presentaron mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

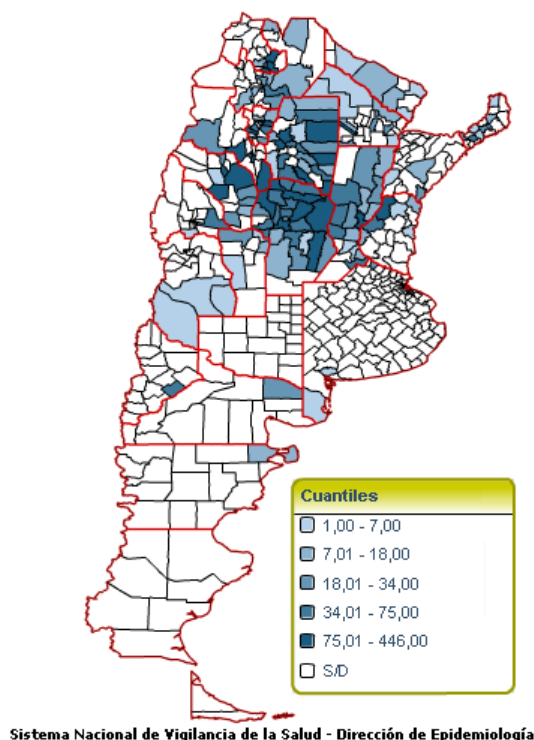
Las provincias con más altas tasas son Tucumán, Catamarca, Jujuy, La Rioja, Santiago del Estero y Córdoba.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	1		1	
Residentes	3	0,10	2	2	0,07	2	-33% 
Total CABA	3		2	3		3	
BUENOS AIRES	12	0,07	10	17	0,10	6	40% 
Córdoba	1581	44,31	969	1740	48,25	1193	9% 
Entre Ríos	271	20,51	258	261	19,56	261	-5% 
Santa Fe	751	22,10	446	880	25,69	572	16% 
Centro	2618	9,35	1685	2901	10,26	2035	10% 
Mendoza	11	0,58	0	9	0,47	0	-19% 
San Juan	33	4,47	29	27	3,61	24	-19% 
San Luis	17	3,57	17	15	3,11	15	-13% 
Cuyo	61	1,97	46	51	1,63	39	-17% 
Corrientes	136	12,71	128	109	10,09	86	-21% 
Chaco	108	9,45	60	90	7,79	75	-18% 
Formosa	29	5,01	30	22	3,76	22	-25% 
Misiones	151	12,69	142	106	8,80	86	-31% 
NEA	424	10,65	360	327	8,12	269	-24% 
Catamarca	668	168,31	650	451	112,56	439	-33% 
Jujuy	667	91,65	418	559	75,90	315	-17% 
La Rioja	146	39,70	133	256	68,65	179	73% 
Salta	347	26,02	271	186	13,76	120	-47% 
Santiago del Estero	668	71,98	456	559	59,59	507	-17% 
Tucumán	2357	147,97	2344	2357	146,08	2300	-1% 
NOA	4853	90,77	4272	4368	80,69	3860	-11% 
Chubut	5	0,88	2	11	1,90	1	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	0	0,00	0	2	0,32	2	
Río Negro	5	0,72	5	8	1,13	7	58% 
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	10	0,37	7	21	0,76	10	106% 
Total PAIS ARGENTINA	7966	18,47	6370	7668	17,59	6213	-5% 

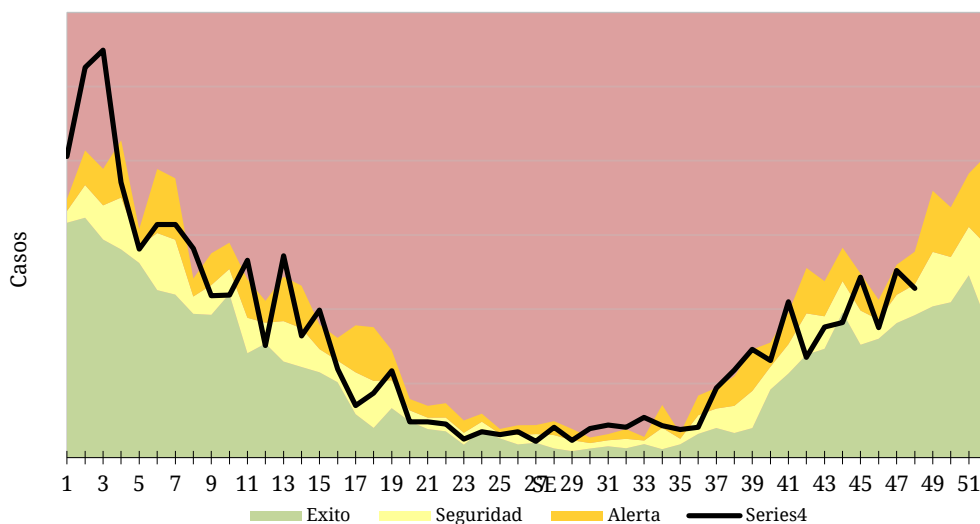
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 48 de 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

Figura- Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoñoso- Alacranismo - 2015 Total País. Históricos 5 años: 2011 a 2015



Fuente: SNVS – C2

Las provincias con más altas tasas son Tucumán, Catamarca, Jujuy, La Rioja, Santiago del Estero y Córdoba.

Ante el aumento de casos en algunas provincias y las altas temperaturas que se asocian con el aumento estacional del número de accidentes por alacranes, se describe a continuación de forma sintética la enfermedad y las recomendaciones para la prevención y el manejo de los casos.

Descripción:

Escorpionismo o alacranismo es el cuadro clínico, potencialmente grave y letal, que se produce por la picadura e inoculación de veneno de diferentes especies de escorpiones (o alacranes) del género *Tityus*. En Argentina el envenenamiento, de causa accidental, ocurre preferentemente en áreas urbanas, en los ámbitos domiciliario, peridomiciliario y/o laboral, siendo tratable y prevenible.

Especies de alacranes en Argentina.

Alacrán peligroso	Alacrán peligroso	Alacrán no peligroso
		
		
		
Color amarillo o marrón claro	Color amarillo o marrón claro	Coloración marrón oscura a negro
Líneas paralelas longitudinales en el cuerpo	Dorso del cuerpo de coloración marrón	Dorso con el mismo color del cuerpo
Pinzas delgadas y largas	Pinzas delgadas y largas	Pinzas cortas y anchas
Apéndice en el telson	Apéndice en el telson	Telson sin apéndice

Fuente: Programa Nacional de Control de Enfermedades Zoonóticas.

Síntomas ante una picadura de alacrán:

- Taquicardia/palpitaciones
- Dificultad respiratoria
- Presión precordial (dolor en el pecho que puede extenderse al brazo, cuello, estómago o espalda)
- Salivación
- Lagrimeo
- Temblores
- Vómitos
- Diarrea

En la mayoría de los casos, en los que solamente se presentan manifestaciones locales, es suficiente la observación clínica durante un periodo de aproximadamente 6 (seis) horas y no requieren internación ni utilización de antiveneno.

Cuando se produce un envenenamiento sistémico (moderado o grave), es necesaria la internación, en unidad de terapia intermedia o intensiva, donde se pueda realizar monitoreo cardíaco continuo y control estricto del medio interno. Es primordial la pronta aplicación del antiveneno.

Medidas de prevención y control de accidentes

La mayoría de los accidentes por alacranes, o también llamados escorpiones, se producen en el domicilio por lo cual las medidas de prevención deben estar orientadas a evitar el ingreso de los mismos a la casa y tener precaución en aquellos sitios donde podemos encontrarlos.

Protección personal

- Revisar y sacudir prendas de vestir, y calzados.
- Sacudir la ropa de cama antes de acostarse o acostar un bebe o niño.
- Tener precaución cuando se examinan cajones o estantes.
- Evitar caminar descalzo en zonas donde se conozca la presencia de alacranes.

Protección intradomiciliaria

- Utilizar rejillas sanitarias en desagües de ambientes y sanitarios.
- Controlar las entradas y salidas de cañerías, aberturas y hendiduras
- Colocar burletes o alambre tejido (mosquitero) en puertas y ventanas.
- Revocar las paredes, reparar grietas en pisos, paredes y techos
- Control de cámaras subterráneas, cañerías, sótanos, huecos de ascensor y oquedades de las paredes

En el ámbito peridomiciliario

- Realizar aseo cuidadoso y periódico de las viviendas y alrededores.
- Efectuar control de la basura para reducir la cantidad de insectos (arañas y cucarachas) que sirven de alimento a escorpiones.
- Evitar acumulación de materiales de construcción, escombros, leña, hojarasca porque suelen ser lugares donde se mantienen, conservan y dispersan. Evitar juntarlos con las manos.
- Los alacranes pueden encontrarse en áreas rurales (debajo de cortezas de árboles, piedras, ladrillos) o urbanas (sótanos, túneles, depósitos, cámaras subterráneas)
- Pueden utilizarse aves de corral (patos, gansos, gallinas) como predadoras de los escorpiones
- Como última alternativa y con asesoramiento especializado, se usará la aplicación de plaguicidas de baja toxicidad por personal entrenado. Nunca aplicar plaguicidas sin haber seguido primeramente las recomendaciones sobre los métodos de prevención en el ambiente habitado.

Frente a eventuales picaduras:

- Es fundamental actuar con rapidez y trasladar al paciente al centro de salud más cercano lo antes posible dado que la medicación es más efectiva si se aplica antes de transcurridas las dos horas del accidente.
- No realizar tratamientos caseros.
- Colocar hielo en el sitio afectado para aliviar las molestias mientras se transporta a la persona.
- En los adultos la picadura no suele ser de gravedad, por lo que en general NO es necesario el uso de antiveneno específico.
 - La mayoría de las veces es suficiente calmar el dolor.
 - Se debe mantener la observación clínica durante seis horas.
- En los niños, sobre todo pequeños, frecuentemente el cuadro general es más grave, por lo que, independientemente del cuadro clínico o de la aplicación del antiveneno, deben preferentemente ser ingresados a la Unidad de Terapia Intensiva (UTI).
- En lo posible llevar el escorpión para ser identificado.

Más información: <http://www.msal.gob.ar/zoonosis/index.php/informacion-para-equipos-de-salud/animales-ponzonosos>

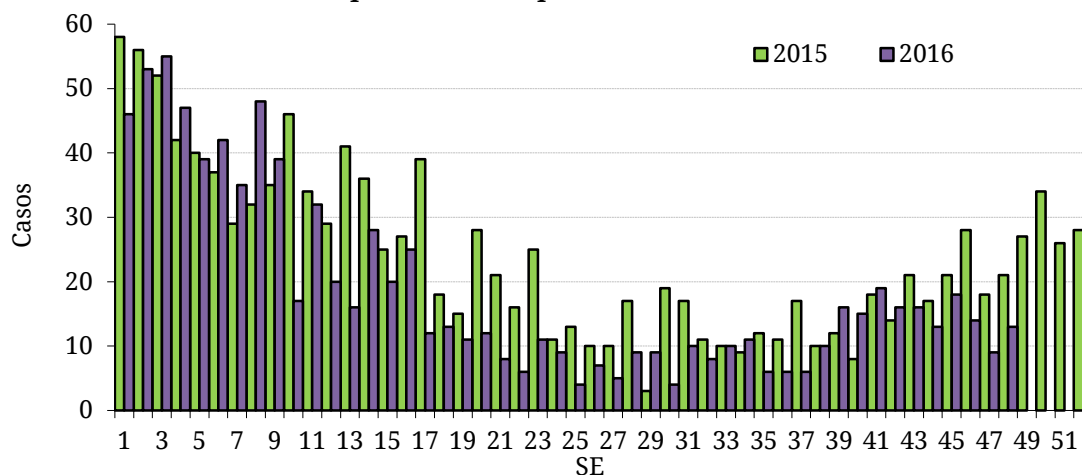
III.1.e. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	2		0	
Residentes	0	0,00	0	1	0,03	0	
Total CABA	0		0	3		0	
BUENOS AIRES	80	0,48	45	68	0,40	18	-16% ●
Córdoba	122	3,42	75	179	4,96	124	45% ●
Entre Ríos	12	0,91	11	5	0,37	5	-59% ●
Santa Fe	12	0,35	6	6	0,18	4	-50% ●
Centro	226	0,81	137	261	0,92	151	14% ●
Mendoza	62	3,29	0	68	3,57	0	8% ●
San Juan	17	2,30	10	26	3,48	10	51% ●
San Luis	9	1,89	9	24	4,97	20	163% ●
Cuyo	88	2,84	19	118	3,76	30	33% ●
Corrientes	1	0,09	1	1	0,09	0	-1% ●
Chaco	14	1,22	10	4	0,35	3	-72% ●
Formosa	24	4,14	24	13	2,22	13	-46% ●
Misiones	115	9,67	90	87	7,22	73	-25% ●
NEA	154	3,87	125	105	2,61	89	-33% ●
Catamarca	54	13,61	44	24	5,99	22	-56% ●
Jujuy	15	2,06	8	3	0,41	0	-80% ●
La Rioja	45	12,24	43	31	8,31	24	-32% ●
Salta	26	1,95	17	11	0,81	6	-58% ●
Santiago del Estero	380	40,94	128	185	19,72	103	-52% ●
Tucumán	63	3,96	59	80	4,96	73	25% ●
NOA	583	10,90	299	334	6,17	228	-43% ●
Chubut	7	1,23	3	11	1,90	1	54% ●
La Pampa	2	0,58	2	2	0,58	2	-1% ●
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	57	8,16	56	44	6,21	42	-24% ●
Santa Cruz	1	0,00	1	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	67	2,48	62	57	2,07	45	-16% ●
Total PAIS ARGENTINA	1118	2,59	642	875	2,01	543	-23% ●

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Araneismo
por SE. Total país. Años 2015-2016.

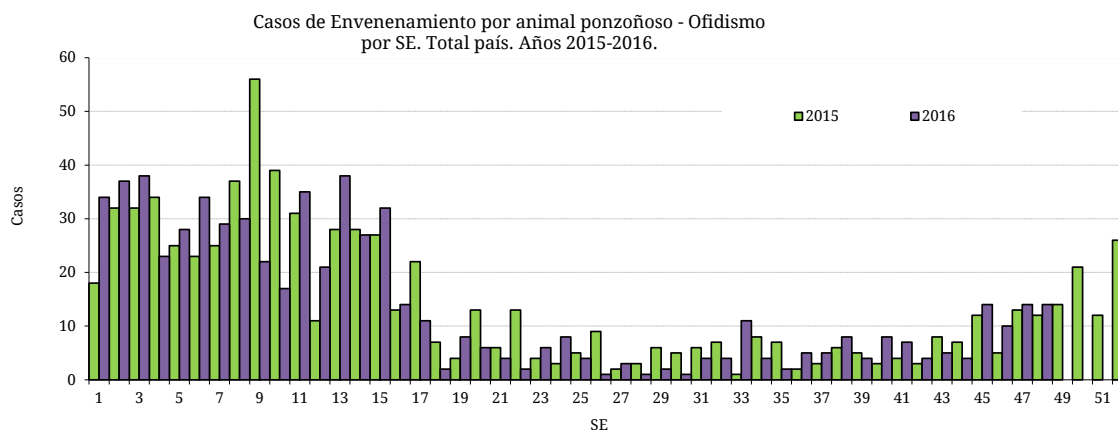


III.1.f. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	2		2	1		1	
Residentes	1	0,03		1	0,03	1	0%
Total CABA	3		2	2		2	
BUENOS AIRES	5	0,03	5	3	0,02	1	-41%
Córdoba	37	1,04	24	65	1,80	47	74%
Entre Ríos	111	8,40	56	48	3,60	29	-57%
Santa Fe	20	0,59	15	16	0,47	12	-21%
Centro	176	0,63	102	134	0,47	91	-25%
Mendoza	2	0,11	1	4	0,21	1	98%
San Juan	1	0,14	1	0	0,00	0	-100%
San Luis	15	3,15	14	6	1,24	6	-61%
Cuyo	18	0,58	16	10	0,32	7	-45%
Corrientes	78	7,29	78	97	8,98	13	23%
Chaco	41	3,59	31	17	1,47	14	-59%
Formosa	50	8,63	47	33	5,64	33	-35%
Misiones	73	6,14	63	70	5,81	62	-5%
NEA	242	6,08	219	217	5,39	122	-11%
Catamarca	7	1,76	7	15	3,74	13	112%
Jujuy	15	2,06	4	10	1,36	7	-34%
La Rioja	4	1,09	4	11	2,95	8	171%
Salta	35	2,62	23	38	2,81	24	7%
Santiago del Estero	133	14,33	46	183	19,51	105	36%
Tucumán	39	2,45	38	20	1,24	19	-49%
NOA	233	4,36	122	277	5,12	176	17%
Chubut	0	0,00	0	3	0,52	2	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	1	0,16	1	0	0,00	0	-100%
Río Negro	3	0,43	2	4	0,56	3	31%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	4	0,15	3	7	0,25	5	72%
Total PAIS ARGENTINA	673	1,56	462	645	1,48	401	-5%

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



ENFERMEDADES VECTORIALES**III.1.g. Chagas agudo vectorial**

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	2015	2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
PROVINCIA	Confir.	Confir.	
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	0	2	2
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	2	2
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	2	1	-1
Tucumán	0	0	0
NOA	2	1	-1
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	2	3	1

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

III.1.h. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	1	1	-2	-2
Buenos Aires	10	10	3	3	-7	-7
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	2	0	6	0	4	0
Santa Fe	1	1	2	0	1	-1
Centro	18	16	12	4	-6	-12
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	65	65	47	47	-27,6%	-27,6%
Chaco	63	63	42	42	-33,3%	-33,3%
Formosa	1	0	6	6	5	6
Misiones	13	9	7	2	-6	-7
NEA	142	137	102	97	-28,1%	-29,1%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	14	11	11	4	-3	-7
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	164	152	131	116	-20,1%	-23,6%
Santiago del Estero	2	2	5	5	3	3
Tucumán	9	8	6	5	-3	-3
NOA	189	173	153	130	-19,0%	-24,8%
Chubut	0	0	1	1	1	1
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	1	1	1	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	3	3	3	3
Total PAIS	349	326	270	234	-22,6%	-28,2%

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

III.1.i. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	5	4	2	2	-3	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	5	4	3	3	-2	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	4	4	4	4	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	4	4	4	4	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	2	2	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	5	5	3	3
Santiago del Estero	0	0	2	2	2	2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	2	2	10	10	8	8
Chubut	0	0	1	0	1	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	1	0	1	0
Total PAIS	11	10	19	17	8	7

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

III.1.j. Leishmaniasis visceral

En las provincias de Buenos Aires, Chaco, Córdoba, San Juan, Santa Fe, Entre Ríos y Ciudad Autónoma de Buenos Aires, se registraron casos importados.

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
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	5	4	5	2	0	-2
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	4	1	4	1
Misiones	170	4	88	5	-48,2%	1
NEA	175	8	97	8	-44,5%	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	1	0	1	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	1	0	3	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	176	8	100	9	-43,1%	1

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

III.1.k. 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 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	1	0	-2	-3
Buenos Aires	5	0	3	0	-2	0
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	2	0	4	0	2	0
Santa Fe	22	5	13	0	-9	-5
Centro	33	9	22	1	-33,3%	-8
Mendoza	3	0	1	0	-2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	3	0	1	0	-2	0
Corrientes	1	0	1	1	0	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	1	1	0	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	20	0	9	0	-11	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	0	0	-3	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	23	0	9	0	-14	0
Chubut	1	0	0	0	-1	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	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	1	0	2	0	1	0
Total PAIS	61	9	35	2	-42,6%	-7

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

III.1.1. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	4	0	2	0	-2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	7	0	5	0	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	12	1	17	0	5	-1
Cuyo	12	1	17	0	5	-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	6	0	9	0	3	0
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	0	0	-2	0
NOA	8	0	10	0	2	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	27	1	33	0	22,22%	-1

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

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

III.1.m. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	2	1	1	0
Buenos Aires	16	0	51	2	218,7%	2
Córdoba	18	0	3	0	-15	0
Entre Ríos	34	5	30	7	-11,7%	2
Santa Fe	20	0	30	0	10	0
Centro	89	6	116	10	30,33%	4
Mendoza	11	0	3	0	-8	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	44	11	38	7	-13,6%	-4
Cuyo	55	11	41	7	-25,4%	-4
Corrientes	7	0	0	0	-7	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	7	0	0	0	-7	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	28	0	6	0	-22	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	3	1	0	-5	-3
Santiago del Estero	1	0	4	1	3	1
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	36	3	11	1	-25	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	5	0	1	0	-4	0
Río Negro	3	1	8	4	5	3
Santa Cruz	5	0	1	0	-4	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	14	1	10	4	-4	3
Total PAIS	201	21	178	22	-11,4%	1

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

III.1.n. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	12	0	22	1	10	1
Buenos Aires	243	26	310	11	27,57%	-15
Córdoba	13	0	17	0	4	0
Entre Ríos	92	7	163	1	77,17%	-6
Santa Fe	349	8	423	2	21,20%	-6
Centro	709	41	935	15	31,87%	-63,4%
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	4	0	3	0	-1	0
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	18	1	59	0	227,7%	-1
Formosa	3	0	2	0	-1	0
Misiones	1	0	7	0	6	0
NEA	22	1	70	1	218,1%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	352	40	689	9	95,73%	-31
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	294	57	178	21	-39,4%	-63,1%
Santiago del Estero	3	0	2	0	-1	0
Tucumán	2	0	50	2	2400%	2
NOA	651	97	920	32	41,32%	-67,0%
Chubut	4	1	13	2	9	1
La Pampa	0	0	4	0	4	0
Neuquén	6	0	6	0	0	0
Río Negro	10	0	21	5	11	5
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	21	1	46	7	119,0%	6
Total PAIS	1407	140	1974	55	40,29%	-60,7%

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

III.1.o. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	15	9	4	3	-11	-6
Buenos Aires	58	31	45	24	-22,4%	-22,5%
Córdoba	17	13	18	12	1	-1
Entre Ríos	26	11	24	4	-2	-7
Santa Fe	42	11	47	16	11,90%	5
Centro	158	75	138	59	-12,6%	-21,3%
Mendoza	43	1	36	4	-16,2%	3
San Juan	24	3	14	1	-10	-2
San Luis	6	2	8	5	2	3
Cuyo	73	6	58	10	-20,5%	4
Corrientes	5	4	2	1	-3	-3
Chaco	18	5	13	1	-5	-4
Formosa	7	0	6	1	-1	1
Misiones	10	1	1	0	-9	-1
NEA	40	10	22	3	-45%	-7
Catamarca	134	40	50	29	-62,6%	-27,5%
Jujuy	2	0	2	1	0	1
La Rioja	11	1	4	4	-7	3
Salta	23	9	32	4	39,13%	-5
Santiago del Estero	7	0	3	0	-4	0
Tucumán	0	0	4	1	4	1
NOA	177	50	95	39	-46,3%	-22%
Chubut	4	2	2	0	-2	-2
La Pampa	49	22	49	19	0%	-3
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	2	2	1	0	-1	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	2	0	5	0	3	0
Sur	58	27	58	19	0%	-8
Total PAIS	506	168	371	130	-26,6%	-22,6%

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

III.1.p. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	2	0	1	0
Buenos Aires	67	2	89	2	32,83%	0
Córdoba	9	0	14	2	5	2
Entre Ríos	7	0	5	0	-2	0
Santa Fe	237	8	446	5	88,18%	-3
Centro	321	10	556	9	73,20%	-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	1	0	1	0
Chaco	0	0	4	0	4	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	0	5	0
NEA	0	0	10	0	10	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	2	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	2	0	2	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	2	0	6	0	4	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	3	0	2	0
Total ARGENTINA	324	10	575	9	77,46%	-1

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

III.1.q. 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 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	0	2	0	-1	0
Córdoba	0	0	43	0	43	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	20	0	7	0	-13	0
Centro	23	0	52	0	126,0%	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	12	1	1	1	-11	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	12	1	1	1	-11	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	36	1	14	0	-22	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	13	11	4	4	-9	-7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	18	0	20	0	2	0
NOA	67	12	38	4	-43,2%	-8
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	5	0	0	0	-5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	23	0	1	0	-22	0
Sur	31	0	4	0	-27	0
Total PAIS	133	13	95	5	-28,5%	-8

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

III.1.r. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	6	6	5	5	-1	-1
Buenos Aires	26	3	16	3	0'	0
Córdoba	0	0	100	0		0
Entre Ríos	2	1	2	1	0	0
Santa Fe	58	6	62	1	6,896%	-5
Centro	92	16	185	10	101,0%	-6
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	14	0	0	0	-14	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	15	1	0	0	-15	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	2	2	2
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	12	0	9	0	-3	0
NOA	13	0	11	2	-2	2
Chubut	11	1	10	0	-1	-1
La Pampa	53	6	48	3	-9,43%	-3
Neuquén	0	0	2	1	2	1
Río Negro	34	5	9	1	-25	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	98	12	69	5	-29,5%	-7
Total PAIS	218	29	266	17	22,01%	-12

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

III.1.s. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	40	40	29	29	-27,5	-27,5
Buenos Aires	196	47	163	54	-16,8%	14,89%
Córdoba	20	15	28	21	8	6
Entre Ríos	31	27	37	21	19,35%	-6
Santa Fe	45	4	30	1	-33,3%	-3
Centro	332	133	287	126	-13,5%	-5,26%
Mendoza	51	1	39	0	-23,5%	-1
San Juan	43	18	19	5	-55,8%	-13
San Luis	12	7	8	3	-4	-4
Cuyo	106	26	66	8	-37,7%	-18
Corrientes	6	2	5	0	-1	-2
Chaco	3	0	9	1	6	1
Formosa	2	2	12	12	10	10
Misiones	6	0	4	2	-2	2
NEA	17	4	30	15	13	11
Catamarca	10	6	12	12	2	6
Jujuy	5	0	24	6	19	6
La Rioja	1	0	1	1	0	1
Salta	39	37	45	39	15,38%	5,405%
Santiago del Estero	21	20	31	27	47,61%	7
Tucumán	51	48	31	22	-39,2%	-54,1%
NOA	127	111	144	107	13,38%	-3,60%
Chubut	55	30	62	47	12,72%	56,66%
La Pampa	24	5	19	1	-5	-4
Neuquén	69	68	32	28	-53,6%	-58,8%
Río Negro	32	30	37	36	15,62%	20%
Santa Cruz	5	1	4	4	-1	3
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	186	134	155	116	-16,6%	-13,4%
Total PAIS	768	408	682	372	-11,1%	-8,82%

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

III.1.t. Leptospiriosis

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

Leptospiriosis Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	26	1	43	3	65,38	2
Buenos Aires	361	46	362	18	0,277%	-60,8%
Córdoba	115	10	46	8	-60%	-2
Entre Ríos	182	33	511	43	180,7%	30,30%
Santa Fe	1212	71	1524	37	25,74%	-47,8%
Centro	1896	161	2486	109	31,11%	-32,2%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	4	0	4	0
San Luis	7	0	10	0	3	0
Cuyo	7	0	15	0	8	0
Corrientes	29	3	113	2	289,6%	-1
Chaco	32	2	214	1	568,7%	-1
Formosa	19	3	50	0	163,1%	-3
Misiones	35	1	43	0	22,85%	-1
NEA	115	9	420	3	265,2%	-6
Catamarca	2	0	1	0	-1	0
Jujuy	176	4	265	2	50,56%	-2
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	112	2	35	3	-68,7%	1
Santiago del Estero	4	1	3	0	-1	-1
Tucumán	0	0	6	0	6	0
NOA	294	7	311	5	5,782%	-2
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	4	0	12	2	8	2
Neuquén	16	1	7	2	-9	1
Río Negro	15	3	18	2	3	-1
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	38	4	43	6	13,15%	2
Total PAIS	2350	181	3275	123	39,36%	-32,0%

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

III.1.u. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	1	0	0	-3	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	4	1	1	0	-3	-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	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	1	1	0	0	-1	-1
Sur	1	1	0	0	-1	-1
Total PAIS	5	2	1	0	-4	-2

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

INTOXICACIONES**III.1.v. Monóxido de carbono**

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	201	80	172	53	-14,4	-33,7
Buenos Aires	295	244	395	320	33,89%	31,14%
Córdoba	143	62	204	110	42,65%	77,41%
Entre Ríos	22	21	31	27	40,90%	6
Santa Fe	10	10	21	15	11	5
Centro	671	417	823	525	22,65%	25,89%
Mendoza	176	0	217	0	23,29%	0
San Juan	70	24	62	26	-11,4%	2
San Luis	55	45	25	23	-54,5%	-48,8%
Cuyo	301	69	304	49	0,996%	-28,9%
Corrientes	7	0	3	0	-4	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	2	0	6	0	4	0
Misiones	38	0	9	0	-29	0
NEA	47	0	18	0	-61,7%	0
Catamarca	23	0	29	0	26,08%	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	2	2	2	2
Salta	67	0	111	0	65,67%	0
Santiago del Estero	60	0	66	0	10%	0
Tucumán	103	88	181	151	75,72%	71,59%
NOA	253	88	389	153	53,75%	73,86%
Chubut	100	15	66	15	-34%	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	160	30	246	31	53,75%	3,333%
Río Negro	92	85	107	96	16,30%	12,94%
Santa Cruz	7	7	19	11	12	4
Tierra del Fuego	16	0	34	8	18	8
Sur	375	137	472	161	25,86%	17,51%
Total PAIS	1647	711	2006	888	21,79%	24,89%

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

III.1.w. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	21	7	5	2	-16	-5
Buenos Aires	150	114	91	75	-39,3%	-34,2%
Córdoba	86	36	56	28	-34,8%	-22,2%
Entre Ríos	56	36	44	37	-21,4%	2,777%
Santa Fe	38	11	31	8	-18,4%	-3
Centro	351	204	227	150	-35,3%	-26,4%
Mendoza	43	0	42	0	-2,32%	0
San Juan	9	1	12	2	3	1
San Luis	14	0	21	0	7	0
Cuyo	66	1	75	2	13,63%	1
Corrientes	34	0	5	0	-29	0
Chaco	313	0	301	0	-3,83%	0
Formosa	2	0	4	0	2	0
Misiones	149	0	55	0	-63,0%	0
NEA	498	0	365	0	-26,7%	0
Catamarca	15	0	10	0	-5	0
Jujuy	62	13	27	1	-56,4%	-12
La Rioja	4	0	9	0	5	0
Salta	69	1	560	0	711,5%	-1
Santiago del Estero	37	1	32	0	-13,5%	-1
Tucumán	283	271	190	184	-32,8%	-32,1%
NOA	470	286	828	185	76,17%	-35,3%
Chubut	116	3	254	0	118,9%	-3
La Pampa	1	0	4	0	3	0
Neuquén	7	0	8	0	1	0
Río Negro	6	6	12	9	6	3
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	0
Sur	130	9	282	9	116,9%	0
Total PAIS	1515	500	1777	346	17,29%	-30,8%

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

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

III.1.x. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48° semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	95		87	
Residentes	274	16,83	211	12,96
Total CABA	369		298	
BUENOS AIRES	1365	16,06	1287	14,98
Córdoba	1110	60,78	1791	97,05
Entre Ríos	1866	277,19	2571	378,28
Santa Fe	301	17,25	487	27,69
Centro	5011	34,86	6434	44,36
Mendoza	0	0,00	2159	222,51
San Juan	1569	419,97	1526	404,03
San Luis	17	7,08	336	138,04
Cuyo	1586	100,79	4021	252,67
Corrientes	0	0,00	4	0,73
Chaco	0	0,00	4	0,68
Formosa	762	262,14	776	264,46
Misiones	5993	1006,88	5868	973,68
NEA	6755	336,59	6652	327,89
Catamarca	25	12,60	114	56,93
Jujuy	7216	1957,65	7144	1915,48
La Rioja	14	7,58	15	8,01
Salta	299	44,38	45	6,59
Santiago del Estero	3	0,64	295	62,64
Tucumán	6971	863,70	7577	927,00
NOA	14528	538,42	15190	556,05
Chubut	1164	411,00	1043	361,65
La Pampa	9783	5662,83	10595	6076,51
Neuquén	143	45,93	223	70,56
Río Negro	389	110,95	439	123,47
Santa Cruz	233	149,58	216	134,86
Tierra del Fuego	486	651,54	840	1095,76
Sur	12198	904,68	13356	974,06
Total PAIS ARGENTINA	40078	182,17	45653	205,40

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

III.1.y. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	3	1	36	1	0	0	50	7	129	25
Buenos Aires	46	25	45	44	4	7	9	16	906	741
Córdoba	62	61	8	6	1	5	1	0	1250	1069
Entre Ríos	51	32	0	0	13	4	0	0	768	761
Santa Fe	41	6	0	0	2	0	2	0	210	8
Centro	203	125	89	51	20	16	62	23	3263	2604
Mendoza	32	10	3	0	27	0	3	3	567	262
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	9	4	235
San Luis	43	48	4	22	3	3	1	4	307	517
Cuyo	75	58	7	22	30	3	4	16	878	1014
Corrientes	26	4	0	0	0	0	0	0	200	104
Chaco	1275	932	39	52	199	87	54	71	15774	11804
Formosa	0	0	0	3	0	0	0	0	0	11
Misiones	49	10	2	0	0	0	3	0	88	23
NEA	1350	946	41	55	199	87	57	71	16062	11942
Catamarca	4	2	0	0	0	0	0	0	9	10
Jujuy	75	87	0	0	20	1	2	0	638	887
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	292	335	63	1	50	4	39	2	3170	2685
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	174	188	11	61	7	8	37	137	2753	3094
NOA	545	612	74	62	77	13	78	139	6570	6676
Chubut	96	70	63	52	15	19	68	40	1970	1062
La Pampa	18	46	6	3	0	0	12	10	205	219
Neuquén	54	15	2	1	0	0	0	0	434	96
Río Negro	364	346	2	13	22	6	3	8	2177	1870
Santa Cruz	147	119	22	16	8	1	25	16	2986	1441
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	679	596	95	85	45	26	108	74	7772	4688
Total PAIS	2852	2337	306	275	371	145	309	323	34545	26924

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

*Otros incluye *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium* y *Mycoplasma hominis*

III.1.z. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	44		40	
Residentes	66	4,63	73	5,10
Total CABA	110		113	
BUENOS AIRES	199	2,44	146	1,77
Córdoba	248	14,24	130	7,38
Entre Ríos	88	13,58	126	19,24
Santa Fe	112	6,78	82	4,92
Centro	757	5,56	597	4,34
Mendoza	0	0,00	262	27,97
San Juan	60	16,42	49	13,25
Cuyo	60	3,93	311	20,12
Corrientes	70	13,26	60	11,26
Chaco	147	26,03	179	31,36
Formosa	21	7,28	23	7,90
Misiones	13	2,19	11	1,83
NEA	251	12,71	273	13,67
Catamarca	14	7,05	7	3,49
Jujuy	4	1,11	26	7,15
La Rioja	1	0,55	10	5,39
Salta	78	11,82	222	33,19
Santiago del Estero	48	10,38	37	7,92
Tucumán	49	6,24	33	4,15
	194	7,32	335	12,49
Chubut	5	1,76	16	5,54
La Pampa	7	4,11	12	6,98
Neuquén	29	9,40	49	15,66
Río Negro	63	18,09	44	12,46
Santa Cruz	9	5,46	14	8,27
Tierra del Fuego	27	34,74	4	5,01
Sur	140	10,35	139	10,10
Total PAIS ARGENTINA	1402	6,63	1655	7,75

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

III.1.aa. Infecciones de transmisión sexual en Varones

Infecciones de transmisión sexual en Varones
estudios por laboratorio Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	0	0	7	0	3	0	12	0	87	8
Buenos Aires	0	3	4	11	62	14	1	3	125	86
Córdoba	1	0	0	1	11	13	0	0	22	27
Entre Ríos	0	0	0	0	5	1	0	0	14	14
Santa Fe	0	0	3	1	4	0	0	0	61	26
Centro	1	3	14	13	85	28	13	3	309	161
Mendoza	2	0	0	0	38	1	0	0	79	10
San Juan	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0
San Luis	0	1	0	1	33	38	0	0	58	78
Cuyo	2	1	0	1	72	39	0	0	144	88
Corrientes	0	0	0	0	4	2	0	0	9	12
Chaco	7	6	4	3	99	69	4	0	244	150
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	1	5	8
NEA	7	6	4	3	103	71	4	1	258	175
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Jujuy	3	0	0	0	14	5	0	0	28	8
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	1	18	2	4	20	34	1	0	43	60
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	4	0	2	20	19	4	0	127	92
NOA	8	22	2	6	54	58	5	0	201	160
Chubut	0	5	0	1	1	9	1	1	5	26
La Pampa	0	1	3	1	13	11	6	8	40	65
Neuquén	1	2	0	2	30	9	1	1	60	32
Río Negro	5	8	5	3	66	43	1	1	336	119
Santa Cruz	0	2	0	0	24	7	0	0	102	15
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	6	18	8	7	134	79	9	11	543	257
Total PAIS ARGENTINA	24	50	28	30	448	275	31	15	1455	841

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

*Otros incluye *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium* y *Mycoplasma hominis*

III.1.bb. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	49		115	
Residentes	140	9,81	184	12,86
Total CABA	189		299	
BUENOS AIRES	207	2,54	141	1,71
Córdoba	202	11,60	118	6,70
Entre Ríos	167	25,76	194	29,63
Santa Fe	396	23,96	160	9,60
Centro	1161	8,52	912	6,63
Mendoza	0	0,00	344	36,72
San Juan	29	7,94	59	15,95
Cuyo	29	12,28	403	168,34
Corrientes	281	18,40	221	14,30
Chaco	602	114,07	638	119,72
Formosa	60	10,62	63	11,04
Misiones	9	3,12	27	9,27
NEA	952	160,20	949	157,77
Catamarca	332	16,81	27	1,35
Jujuy	47	23,68	45	22,45
La Rioja	0	0,00	6	1,65
Salta	123	67,17	19	10,23
Santiago del Estero	18	2,73	36	5,38
Tucumán	375	81,13	45	9,63
NOA	895	113,90	178	22,36
Chubut	13	0,49	15	0,56
La Pampa	16	5,64	54	18,68
Neuquén	77	45,21	123	71,58
Río Negro	38	12,32	38	12,15
Santa Cruz	21	6,03	22	6,23
Tierra del Fuego	121	73,47	161	95,08
Sur	286	367,96	413	517,22
Total PAIS ARGENTINA	3323	245,59	2855	207,46

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

III.1.cc. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	8263	299	4863	155	-41,1	-48,1
Buenos Aires	14273	967	17949	1329	25,75%	37,43%
Córdoba	5378	290	8057	555	49,81%	91,37%
Entre Ríos	3991	120	4647	131	16,43%	9,166%
Santa Fe	17317	635	17029	681	-1,66%	7,244%
Centro	49222	2311	52545	2851	6,751%	23,36%
Mendoza	2541	72	2926	112	15,15%	55,55%
San Juan	15156	597	12122	584	-20,0%	-2,17%
San Luis	6177	151	8686	360	40,61%	138,4%
Cuyo	23874	820	23734	1056	-0,58%	28,78%
Corrientes	45	0	56	0	24,44%	0
Chaco	17565	685	10820	630	-38,4%	-8,02%
Formosa	11303	467	8925	369	-21,0%	-20,9%
Misiones	9156	490	6967	423	-23,9%	-13,6%
NEA	38069	1642	26768	1422	-29,6%	-13,3%
Catamarca	2418	35	1276	5	-47,2%	-30
Jujuy	11994	259	40688	540	239,2%	108,4%
La Rioja	12	0	22	0	10	0
Salta	17638	692	8958	505	-49,2%	-27,0%
Santiago del Estero	800	52	3796	180	374,5%	246,1%
Tucumán	14940	698	14090	742	-5,68%	6,303%
NOA	47802	1736	68830	1972	43,98%	13,59%
Chubut	1655	11	2768	51	67,25%	363,6%
La Pampa	2399	87	3649	194	52,10%	122,9%
Neuquén	3943	100	3704	63	-6,06%	-37%
Río Negro	10679	106	10526	99	-1,43%	-6,60%
Santa Cruz	6654	36	2964	18	-55,4%	-50%
Tierra del Fuego	5	0	14	0	9	0
Sur	25335	340	23625	425	-6,74%	25%
Total PAIS	184302	6849	195502	7726	6,076%	12,80%

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

III.1.dd. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	3022	156	3508	140	16,08	-10,2
Buenos Aires	8119	640	10262	891	26,39%	39,21%
Córdoba	1652	112	2810	223	70,09%	99,10%
Entre Ríos	3616	97	3660	69	1,216%	-28,8%
Santa Fe	14043	555	12574	570	-10,4%	2,702%
Centro	30452	1560	32814	1893	7,756%	21,34%
Mendoza	2525	93	2044	90	-19,0%	-3,22%
San Juan	811	49	895	87	10,35%	77,55%
San Luis	3294	101	4300	157	30,54%	55,44%
Cuyo	6630	243	7239	334	9,185%	37,44%
Corrientes	238	0	76	0	-68,0%	0
Chaco	7173	356	4681	260	-34,7%	-26,9%
Formosa	4753	261	3762	185	-20,8%	-29,1%
Misiones	6470	354	4529	310	-30%	-12,4%
NEA	18634	971	13048	755	-29,9%	-22,2%
Catamarca	2143	9	1383	1	-35,4%	-8
Jujuy	7773	175	35654	362	358,6%	106,8%
La Rioja	9	0	6	0	-3	0
Salta	4661	251	4007	203	-14,0%	-19,1%
Santiago del Estero	408	35	2285	147	460,0%	320%
Tucumán	9973	842	11353	743	13,83%	-11,7%
NOA	24967	1312	54688	1456	119,0%	10,97%
Chubut	697	10	1565	43	124,5%	330%
La Pampa	736	16	1561	108	112,0%	575%
Neuquén	1912	51	1796	37	-6,06%	-27,4%
Río Negro	7059	83	8105	122	14,81%	46,98%
Santa Cruz	4654	25	2811	15	-39,6%	-10
Tierra del Fuego	6	0	8	0	2	0
Sur	15064	185	15846	325	5,191%	75,67%
Total PAIS	95747	4271	123635	4763	29,12%	11,51%

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

EVENTOS DE TRANSMISIÓN VERTICAL

III.1.ee. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	255	73	128	61	-49,8	-16,4
Buenos Aires	429	328	561	380	30,76%	15,85%
Córdoba	159	86	147	77	-7,54%	-10,4%
Entre Ríos	13	11	11	10	-2	-1
Santa Fe	111	13	120	9	8,108%	-4
Centro	967	511	967	537	0%	5,088%
La Rioja	9	1	2	0	-7	-1
Mendoza	46	3	94	2	104,3%	-1
San Juan	102	19	127	10	24,50%	-9
San Luis	9	1	24	9	15	8
Cuyo	166	24	247	21	48,79%	-3
Corrientes	56	29	58	47	3,571%	62,06%
Chaco	152	22	146	52	-3,94%	136,3%
Formosa	22	22	10	10	-12	-12
Misiones	303	52	294	42	-2,97%	-19,2%
NEA	533	125	508	151	-4,69%	20,8%
Catamarca	9	1	0	0	-9	-1
Jujuy	99	5	95	1	-4,04%	-4
Salta	140	65	78	49	-44,2%	-24,6%
Santiago del Estero	14	10	22	9	8	-1
Tucumán	176	78	113	63	-35,7%	-19,2%
NOA	438	159	308	122	-29,6%	-23,2%
Chubut	4	4	12	9	8	5
La Pampa	10	0	20	3	10	3
Neuquén	7	4	6	4	-1	0
Río Negro	10	4	21	7	11	3
Santa Cruz	2	1	1	1	-1	0
Tierra del Fuego	1	0	2	2	1	2
Sur	34	13	62	26	82,35%	13
Total PAIS	2138	832	2092	857	-2,15%	3,004%

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

III.1.ff. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	181	6	154	1	-14,9	-5
Buenos Aires	299	40	219	21	-26,7%	-47,5%
Córdoba	31	8	63	1	103,2%	-7
Entre Ríos	5	1	1	0	-4	-1
Santa Fe	308	4	246	9	-20,1%	5
Centro	824	59	683	32	-17,1%	-45,7%
Mendoza	331	4	302	11	-8,76%	7
San Juan	104	2	104	5	0%	3
San Luis	49	6	35	0	-28,5%	-6
Cuyo	484	12	441	16	-8,88%	4
Corrientes	15	0	1	1	-14	1
Chaco	199	14	280	7	40,70%	-7
Formosa	62	13	36	7	-41,9%	-6
Misiones	47	5	52	0	10,63%	-5
NEA	323	32	369	15	14,24%	-17
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	21	0	5	3	-16	3
La Rioja	12	0	3	1	-9	1
Salta	255	17	198	12	-22,3%	-5
Santiago del Estero	26	1	174	6	569,2%	5
Tucumán	158	9	118	2	-25,3%	-7
NOA	473	27	499	24	5,496%	-11,1%
Chubut	29	2	20	1	-9	-1
La Pampa	4	1	3	1	-1	0
Neuquén	37	1	22	1	-40,5%	0
Río Negro	28	2	16	2	-12	0
Santa Cruz	23	3	13	0	-10	-3
Tierra del Fuego	11	0	0	0	-11	0
Sur	132	9	74	5	-43,9%	-4
Total PAIS ARGENTINA	2236	139	2066	92	-7,60%	-33,8%

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

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

HEPATITIS VIRALES**III.1.gg. Vigilancia de hepatitis virales**
**Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS
ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016**

PROVINCIA	2015						2016					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
CABA	103	4	56	37	0	0	105	3	26	19	0	0
Buenos Aires	339	18	102	63	0	0	301	5	78	64	0	0
Córdoba	182	2	48	62	0	0	144	3	32	63	0	0
Entre Ríos	10	0	0	1	0	0	29	0	10	0	0	0
Santa Fe	291	6	14	77	0	0	136	4	4	3	0	0
Centro	925	30	220	240	0	0	715	15	150	149	0	0
Mendoza	316	0	2	0	0	0	157	0	0	0	0	0
San Juan	122	0	0	12	0	0	80	0	1	2	0	0
San Luis	95	0	1	3	0	0	33	0	1	12	0	0
Cuyo	533	0	3	15	0	0	270	0	2	14	0	0
Corrientes	15	0	2	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Chaco	100	1	19	11	0	0	18	0	15	0	0	0
Formosa	18	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0
Misiones	352	1	34	10	0	0	162	0	36	7	0	0
NEA	485	2	56	21	0	0	187	0	52	7	0	0
Catamarca	4	0	2	0	0	0	16	0	1	0	0	0
Jujuy	76	1	17	1	0	0	24	1	3	2	0	0
La Rioja	18	12	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Salta	148	19	30	6	0	0	103	7	18	4	0	0
Santiago del Estero	14	1	2	2	0	0	14	0	1	3	0	0
Tucumán	182	1	14	44	0	0	156	1	14	48	0	0
NOA	442	34	66	53	0	0	316	9	37	57	0	0
Chubut	53	0	3	2	0	0	88	0	3	2	0	0
La Pampa	7	0	0	1	0	0	13	0	0	0	0	0
Neuquén	54	0	6	1	0	0	27	1	1	0	0	0
Río Negro	214	1	11	7	0	0	223	2	5	6	0	0
Santa Cruz	6	1	0	0	0	0	7	0	2	2	0	0
Tierra del Fuego	10	1	1	2	0	0	24	2	6	4	0	0
Sur	344	3	21	13	0	0	382	5	17	14	0	0
Total PAIS ARGENTINA	2729	69	366	342	0	0	1870	29	258	241	0	0

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

OTROS EVENTOS

III.1.hh. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	19	17	6	5	-13	-12
Buenos Aires	48	46	39	37	-18,7%	-19,5%
Córdoba	8	8	3	3	-5	-5
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	22	21	24	18	2	-3
Centro	98	93	72	63	-26,5%	-32,2%
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	23	23	14	14	-9	-9
Chaco	35	35	31	30	-11,4%	-14,2%
Formosa	32	32	7	6	-25	-26
Misiones	64	58	24	24	-62,5%	-58,6%
NEA	154	148	76	74	-50,6%	-50%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	9	7	1	1	-8	-6
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	9	5	4	-5	-5
Santiago del Estero	21	20	7	7	-14	-13
Tucumán	16	13	15	8	-1	-5
NOA	56	49	28	20	-50%	-59,1%
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	308	290	176	157	-42,8%	-45,8%

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