

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° 360 – SE 20 – Mayo 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
Eugenia Fandiño
José Carrizo Olalla
Juan Manuel Medici
Julio Tapia
Leonardo Baldiviezo
María Pía Buyayisqui
Natalia Ferro
Noelia Stefanic
Teresa Varela

Residente rotante:
Nadia Ludmila Baumann

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, 714 usuarios activos de notificación C2 y 562 de la 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
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	9
II.1.a. Introducción.....	9
II.1.b. Situación Nacional	9
II.1.c. Notificaciones de Arbovirosis según según provincia.....	13
II.1.d. Situación regional	15
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	17
II.2.a. Introducción.....	17
II.2.b. Resumen	17
II.2.c. Situación Regional.....	18
II.2.d. Vigilancia Clínica	19
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	27
II.2.f. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.	33
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	35
II.3.a. Introducción.....	35
II.3.b. Situación Nacional	36
II.4. Vigilancia de Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	43
II.4.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	43
II.4.b. Situación actual del Sarampión en el mundo.	45
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial.....	46
III.1. Gastroentéricos	46
III.1.a. Diarreas agudas	46
III.1.a. Botulismo	48
III.1.b. Botulismo del lactante.....	49
III.1.c. Triquinelosis	50
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	51
III.2.a. Alacranismo	51
III.2.b. Araneísmo.....	53
III.2.c. Ofidismo.....	54
III.2.d. Chagas agudo vectorial.....	55
III.2.e. Leishmaniasis cutánea	56
III.2.f. Leishmaniasis mucosa	57
III.2.g. Leishmaniasis visceral.....	58
III.2.h. Paludismo	59
III.2.i. Rickettsiosis	60
III.2.j. Psitacosis	61
III.2.k. Hantavirus.....	62
III.2.l. Brucelosis.....	63
III.2.m. Fiebre Hemorrágica Argentina	64
III.2.n. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets).....	65
III.2.o. Rabia Animal (murciélagos).....	66

III.2.p. Hidatidosis	67
III.2.q. Leptospirosis.....	68
III.2.r. Carbunco Cutáneo.....	69
III.3. Intoxicaciones	70
III.3.a. Monóxido de carbono	70
III.3.b. Plaguicidas	71
III.4. Infecciones de transmisión sexual.....	72
III.4.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)	72
III.4.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)	73
III.4.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)	74
III.4.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).....	75
III.4.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)	76
III.4.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres	77
III.4.g. Sífilis temprana y sin especificar en varones	78
III.5. Eventos de transmisión vertical	79
III.5.a. Sífilis Congénita.....	79
III.5.b. Chagas Agudo Congénito.....	80
III.6. Hepatitis virales	81
III.6.a. Vigilancia de hepatitis virales	81
III.7. Otros eventos	82
III.7.a. Lepra	82

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

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 19/2016	Acum SE 19/2017
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	34	33
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	104	112
	Poliomelitis: PAF < 15 años **	79	70
	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 19.

**Datos proporcionados por la DICEI actualizados hasta la SE 19 2016/2017.

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

Tabla 2: Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (Cero) o símil (n=16/90)

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 15/2016	Conf. Acum. SE 15/2016	Notif. Acum. SE 15/2017	Conf. Acum. SE 15/2017	Notif. Cuatrimestral 16-19/2017	Conf. Cuatrimestral 15-18/2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	3774	0	2659	0	231	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	3	0	6	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	3	1	2	1	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	1	0	2	1	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SAR)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	15	15	0	0	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)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	0	0	0	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	22	2	33	0	4	0
	Rabia en murciélagos	85	9	87	8	9	3

*Coproductivos 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 19.

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

Nota metodológica:

Para considerar un evento por encima, por debajo o dentro de lo esperado se establecen diferentes criterios según la frecuencia del evento en la población y las fuentes de información de la que se componen.

En los eventos cuya única fuente son los casos provenientes de la notificación clínica (módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud) con frecuencia acumulada mayor a 100 casos se consideró el **índice epidémico** (IE)² para calcular si estamos frente a una frecuencia inusual o dentro de lo esperado con los siguientes puntos de corte:

- **IE < 0,75= Debajo de lo esperado**
- **IE: Entre 0,75 y 1,25: Dentro de lo esperado.**
- **IE > 1,25 por encima de lo esperado**

En los eventos con bajas prevalencias (menos de 100 casos acumulados en lo que va del año) se utilizó como criterio una distribución 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, 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 el valor absoluto y no porcentual.

² El índice epidémico es la razón entre los casos presentados en la semana epidemiológica correspondiente y los casos esperados que resultan de la mediana del quinquenio para la misma semana.

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

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

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con un total por encima de 0 (cero) (n=6830)							
Grupo	Eventos	Acum SE 15/2016	Acum SE 15/2017	Semana 15/2017	Cuatrisem. 16 19/2017	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4643	3813	71	316	4029,0	0,95
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	540	433	9	39	501,4	0,86
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	540	423	6	35	412,4	1,03
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	10	12	1	0		2
	Botulismo del Lactante ¹	21	17	2	1		-4
	Triquinelosis ¹	46	70	2	13		52,17%
	Diarreas	411514	342541	12088	33718	413651,2	0,83
	Diarreas agudas sanguinolientas	663	999	46	123	835,8	1,20
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	4	2	0	0	4,0	
	Intox. por moluscos	0	0	0	0	0,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Ver informe en el cuerpo del BIV					
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados ¹	762	560	34	124		-26,5%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	863	505	19	97		-41,4%
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.					
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	82	67	2	14		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	81	90	1	12		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	16	10	0	2		
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	637	523	16	102		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en muje	Ver tabla en el cuerpo del BIV					
	Sífilis Temprana y sin especificar en varor	Ver tabla en el cuerpo del BIV					
	Secreción Genital en mujeres	8897	10582	459	1937		
	Secreción Genital Purulenta en varones	652	493	10	48		
	Secreción Genital Sin especificar en varon	832	913	50	96		
	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	3751	1682	86	227	1947,8	0,86
	Varicela	14941	9568	366	1335	15400,6	0,62
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	2120	1996	91	269	2479,2	0,81
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	182	170	5	67		-6,59%
	Intox. por Plaguicidas ¹	386	266	4	19		-31,0%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	24	23	0	8	38,0	0,61
	Mening. bacteriana por otros agentes	32	26	1	8	58,0	0,45
	Mening. bacteriana sin especificar agente	67	92	4	9	91,0	1,01
	Mening. micóticas y parasitarias	13	7	1	2	12,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	26	18	1	2	23,0	
	Mening. por otros virus	17	19	0	3	32,0	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	27	11	1	9	44,0	0,25
	Mening. sin especificar etiología	153	154	10	60	145,4	1,06
	Meningoencefalitis Virales por Enteroviru	75	66	5	7	90,0	0,73
	Mening. virales sin esp. agente	249	202	10	33	250,0	0,81
Respiratorias	Mening. virales urleanas	1	1	0	0	1,0	
	Bronquiolitis < 2 años	42205	29034	2087	7051	45107,6	0,64
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	225578	167946	11085	33579	210198,0	0,80
	IRAG (IRA internada)	11269	8172	532	1922	8500,4	0,96
	Neumonía	37173	24475	1460	5164	38357,6	0,64
	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín					
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	3	0	0	0		-3
	Leishmaniasis Cutánea ¹	124	55	5	14		-55,6%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	6	7	0	0		1
	Leishmaniasis Visceral ¹	62	32	3	4		-48,3%
	Rickettsiosis ¹	14	15	0	2		1
	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	136	89	3	11		-34,5%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	367	140	15	29		-61,8%
	Hantavirus ¹	1085	585	19	114		-46,0%
	Hidatidosis ¹	219	201	8	38		-8,21%
	Leptospirosis ¹	2015	975	25	153		-51,6%
	Psitacosis ¹	111	83	4	17		-25,2%
Otros eventos	Lepra ¹	67	51	0	17		-23,8%
	Tuberculosis**	Año 2015: Casos: 10638		Año 2016: Casos preliminares: 9720		Año 2017: Casos preliminares: 314	

* Fuente: Dirección de SIDA e ITS. Incluye los nuevos diagnósticos notificados 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 módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 19.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus³

II.1.a. Introducción

La vigilancia de las arbovirosis se realiza de forma integrada, en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) y los casos con sospecha de Zika, y se notifica a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). La vigilancia integrada de arbovirosis incluye el estudio de dengue, Zika, Chikungunya, fiebre amarilla, Encefalitis de San Luis y Fiebre del Nilo Occidental, entre otros agentes etiológicos; así mismo, la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico integra patologías como hantavirosis y leptospirosis, de acuerdo al contexto epidemiológico del área.

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

II.1.b. Situación Nacional

Dengue.

PROVINCIAS CON BROTES Y CASOS AUTÓCTONOS RELACIONADOS:

Hasta el 13 de mayo de 2017 (SE 19) se identificó circulación autóctona de virus dengue serotipo DEN-1 en las provincias de **Formosa** (al menos 3 localidades informadas Formosa, Clorinda y Laguna Blanca), **Santa Fe** (Rosario), **Buenos Aires** (Florencio Varela, Gobernador Costa y San Francisco Solano) y **Chaco** (Santa Sylvina). Los brotes tanto de la provincia de Buenos Aires como de Santa Fe y Chaco corresponden por el momento a **brotes con transmisión localizada**.

Por otra parte, se encuentran en investigación conglomerados de casos en **Corrientes** (Corrientes capital) y en **Buenos Aires** (Morón, La Matanza). Los equipos técnicos se encuentran estudiando la situación para determinar si se puede establecer el nexo entre los casos, documentar la circulación del virus e implementar las medidas de control de foco).

Buenos Aires: En el 2017 se registraron 1609 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Buenos Aires, 1202 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 10.102 casos sospechosos en el 2016 con 19 localidades en brote.

En la semana epidemiológica 14 (SE 14) se confirmó la circulación de dengue serotipo DEN-1 en un área ubicada entre **San Francisco Solano**, partido de Quilmes, y las localidades adyacentes **Florencio Varela** y **Gobernador Costa**, partido de Florencio Varela. Hasta el 13 de mayo (SE 19) son 93 los casos positivos notificados al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, cuyas fechas de inicio de síntomas (FIS) se encuentran entre el 4 de marzo (SE 9) al 3 de mayo (SE 18) que indicaría **circulación activa**.

Por otra parte, se encuentran en investigación otros 10 casos relacionados en la localidad de Morón, partido de Morón, 4 confirmados DEN-1 y 6 probables, notificados al SNVS por efectores públicos como privados. La FIS del primero de los casos (probable) fue el 14 de febrero (SE 7) y la del último caso notificado a la fecha fue el 12 de abril (SE 15). En La Matanza, se registraron 9 casos (2 confirmados DEN-1 y 7 probables) entre enero a abril que se encuentran en investigación.

³ Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 13/05/2017.

Además, fueron notificados Buenos Aires otros 18 casos confirmados -12 confirmados DEN-1 y 6 sin serotipo- y 55 probables. Los partidos donde residen estos casos son: **Tres de febrero** (5 confirmados y 8 probables), otras localidades de **Quilmes** (4 confirmados y 9 probables), otras localidades de **Florencio Varela** (1 confirmado y 5 probables), otras localidades de **Morón** (1 confirmado y 5 probables), **Almirante Brown** (2 confirmados), **Ituzaingó** (1 confirmado y 1 probable), **Lomas de Zamora** (1 confirmado y 2 probable), **Vicente López** (1 confirmado y 1 probable), **Hurlingham** (1 confirmado); solo probables en 25 de mayo (1), Berazategui (2), Esteban Echeverría (2), Exaltación de la Cruz (1), Gral. Pueyrredón (1), Gral. San Martín (2), La Plata (1), Las Flores (1), Moreno (3), Pilar (1), Pte. Perón (1), San Fernando (1) y San Isidro (1). Se desconocen los datos de residencia en 1 confirmado y 6 probables.

Santa Fe: En el 2017 se registraron 630 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Santa Fe, 576 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 3.273 casos sospechosos en el 2016 con 8 localidades en brote.

En la SE 11 se confirmó la circulación de dengue serotipo DEN-1 en la ciudad de Rosario. Hasta la SE 18 se registraron en esa localidad 91 casos autóctonos entre confirmados y probables, con fecha de inicio de síntomas (FIS) entre el 10 de febrero (SE 6) y 28 de abril (SE 17). Además, se notificó 1 caso probable en Gdor. Gálvez correspondientes a la SE 14.

Formosa: En el 2017 se registraron 623 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Formosa, 619 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 1695 casos sospechosos en el 2016 con 17 localidades en brote.

En la SE 6 se confirmó en la ciudad Formosa la circulación autóctona de dengue serotipo DEN-1. El primer caso confirmado correspondió al 6 de enero (SE 1). En total se notificaron por laboratorio 107 casos positivos en los departamentos Formosa y Pilcomayo, correspondientes a los meses de enero a marzo. En toda la provincia se han registrado otros 501 casos sospechosos en los distintos departamentos: Bermejo (10), Formosa (303), Laishi (1), Matacos (148), Patiño (15), Pilcomayo (11) y Pirané (1), otros 13 casos sospechosos se notificaron con departamento de residencia desconocido.

Además, se identificaron 14 casos confirmados y 18 casos probables de dengue con antecedentes de viaje a Formosa en otras 7 provincias, con FIS entre el 4 de enero (SE 1) al 2 de mayo (SE 18) que indicaría **circulación activa**.

Corrientes: En el 2017 se registraron 272 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia de Corrientes, 216 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 1.319 casos sospechosos en el 2016 con 8 localidades en brote.

En la ciudad de Corrientes se encuentran en investigación 6 casos relacionados sin antecedente de viaje con FIS entre el 23 de marzo (SE 12) al 19 de abril (SE 16), en uno de los cuales se confirmó virus dengue serotipo DEN-1. Se aguarda el informe de la provincia con los resultados de la investigación. Estos casos se suman al caso probable aislado correspondiente a la SE 2.

Chaco: En el 2017 se registraron 746 casos sospechosos de arbovirosis residentes en la provincia del Chaco, 711 sin antecedente de viaje. Para el mismo período se habían registrado 5.894 casos sospechosos en el 2016 con 16 localidades en brote.

En la localidad de Santa Sylvina, en el sudoeste de la provincia del Chaco, se registraron 13 casos positivos (5 casos confirmados DEN-1 y 8 probables de dengue). Los casos comenzaron con síntomas entre el 25 de marzo (SE 12) al 24 de abril (SE 17).

Además, se detectaron otros 2 casos confirmados DEN-1 y 22 casos probables de dengue en distintas localidades: **Isla del Cerrito** (1 confirmado), **Resistencia** (1 confirmado y 3 probables); solo probables en Presidencia Roque Sáenz Peña (8), El Sauzalito -donde se

comprobó circulación de virus del Zika- (3), Machagai (3), Juan José Castelli (2), Campo Largo (1), Las Breñas (1) y 1 sin dato.

En ninguna otra provincia se evidencia circulación activa de virus Dengue.

CASOS IMPORTADOS Y AISLADOS DE DENGUE:

Se registraron casos aislados de dengue confirmados o probables sin antecedentes de viaje en otras jurisdicciones que se encuentran en investigación: CABA (2 confirmados por serotipo DEN-1 y 22 probables), Córdoba (5 probables), Entre Ríos (6 probables), Misiones (1 probable), Jujuy (2 probables), Salta (10 probables), San Juan (1 probable), Santiago del Estero (1 probable) y Tucumán (1 probable).

Se notificaron además 62 casos **importados** de dengue:

30 confirmados con residencia en:

Buenos Aires (7), Santa Fe (6), Córdoba (6), CABA (5), Chaco (2) Corrientes (2) y Misiones (2). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3.

32 casos probables distribuidos en las provincias de:

Buenos Aires (10), CABA (11), Córdoba (1), Santa Fe (1), Chaco (4); Corrientes (2), Formosa (1), Misiones (1) y San Luis (1).

Enfermedad por virus del Zika:

PROVINCIAS CON BROTES Y CASOS AUTÓCTONOS RELACIONADOS:

En el año 2017 se registran brotes en **Ingeniero Juárez** (Formosa), **Embarcación, Tartagal y Mosconi** (Salta) y **El Sauzalito** (Chaco). Los últimos casos positivos se registraron el 22 de abril en el Chaco y el 13 de abril en Salta.

Los casos de Formosa se registraron entre el 6 y el 12 de febrero, no hubo nuevas notificaciones de casos positivos, aunque continúa registrando casos sospechosos de dengue hasta el 17 de abril.

En el año 2016 se registró circulación de virus del Zika por primera vez en Argentina, 1 caso de transmisión sexual en Córdoba y 26 casos de transmisión vectorial en San Miguel de Tucumán. Además, en relación a estos brotes se identificaron 2 casos de síndrome congénito asociado a Zika en Tucumán (1) y Santa Fe (1).

Chaco: En la SE 12 se confirmó la circulación de virus del Zika en la localidad de **El Sauzalito**, con 37 casos confirmados y 3 probables hasta el momento. El primero de ellos tuvo antecedentes de viaje a Ingeniero Juárez Formosa (consignado en el BIV N° 351) y los restantes se hallaron como producto de la investigación epidemiológica de la provincia.

Permanecen en estudio 119 muestras procedentes de dicha localidad. El último caso confirmado registrado comenzó con síntomas el 22 de abril (SE 16). Se encuentra en investigación 1 caso confirmado fuera de esta localidad.

Salta: La provincia confirmó la circulación de virus del Zika en 3 localidades del departamento de General San Martín: **Embarcación** con 34 casos entre confirmados y probables, **General Mosconi** con 21 casos (confirmados y probables) y **Tartagal** con 28 casos (confirmados y probables).

Además, otros 4 casos confirmados 23 probables que aguardan confirmación en: **Hipólito Irigoyen** (1 confirmado y 2 probables), **Los Blancos** (2 confirmados y 3 probables), **Salvador Mazza** (1 confirmado y 1 probable); y solo probables en San Ramón de la Nueva Orán (4), Aguas Blancas (3), Morillo (2), Gral. Ballivian (1), Padre Lozano (1), Pichanal (1),

Urundel (1), sin dato (4). Los últimos casos confirmados se registraron en Tartagal con FIS el 13 de abril (SE 15).

Formosa: En la SE 8 la provincia informó al Ministerio de Salud de la Nación sobre la identificación de 6 casos positivos de enfermedad por virus del Zika ocurridos entre las SE 5 y SE7 en Ingeniero Juárez. Desde ese momento no se recibieron actualizaciones de la información referidas a este brote. Se identificaron casos relacionados con este brote en Chaco y Salta con FIS entre el 13 de febrero (SE 7) y el 25 de marzo (SE 12).

En ninguna otra provincia se confirmó la circulación activa de virus del Zika.

CASOS IMPORTADOS Y AISLADOS:

En Buenos Aires se identificó un caso probable correspondiente al partido de Tres de Febrero con FIS en la SE 5, sin casos relacionados.

Se notificaron 12 casos importados, 10 confirmados y 2 probable: en Buenos Aires (2 confirmados y 1 probable), CABA (2 confirmados), Chaco (5 confirmados con nexo con Formosa y Bolivia) y Salta (1 confirmado con nexo con Formosa y Bolivia y 1 probable con nexo con Chaco).

Síndrome congénito asociado a virus del Zika

Se notificaron en Argentina hasta la fecha 5 casos de síndrome congénito con resultados positivos para Zika. Dos de ellos fueron clasificados como casos autóctonos y 3 importados. Los casos autóctonos corresponden a nacimientos producidos en el 2016, uno a la provincia de Tucumán y el otro a la provincia de Santa Fe. Los casos importados se detectaron en las jurisdicciones de Santa Fe, CABA y Buenos Aires. Todos los casos han sido estudiados por las jurisdicciones y el laboratorio nacional de referencia del Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas (INEVH-ANLIS).

Fiebre Chikungunya:

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

Se notificaron 8 casos probables de Fiebre chikungunya importados en Buenos Aires (3), la CABA (4) y Córdoba (1).

Fiebre Amarilla:

Desde la SE1 y hasta el cierre de este Boletín no se detectaron resultados positivos para Fiebre Amarilla en Argentina.

En el marco de la vigilancia de SFAI, se estudiaron 89 pacientes para fiebre amarilla, todos los cuales resultaron negativos.

Así mismo, en el marco de la vigilancia de posibles epizootias de Fiebre Amarilla se estudiaron en el período analizado tres primates no humanos, provenientes de Corrientes, Misiones y Jujuy. Todos los casos resultaron negativos para Fiebre Amarilla en el Laboratorio Nacional de Referencia.

Encefalitis de San Luis:

En el transcurso del 2017 se han informado casos aislados de Encefalitis de San Luis probable en cinco provincias, surgidos de la vigilancia por laboratorio de arbovirus y de las meningoencefalitis. Los casos se encuentran en investigación y se aguardan los informes provinciales.

Buenos Aires: En la provincia de Buenos Aires se detectaron 2 casos probables de Encefalitis de San Luis y 2 casos confirmados y 1 probable de Flavivirus sin especificar (con mayor reactividad para el virus de la ESL): 1 en Pergamino, 2 en La Plata, 2 en Berisso. Los casos tienen fecha de inicio de síntomas entre el 17/01 y el 08/03/2017.

CABA: se encuentra en investigación un caso probable ESL con FIS en la SE 5.

Córdoba: se notificaron 4 casos probables de Encefalitis de San Luis con FIS entre el 28 de enero (SE 4) y 18 de marzo (SE 11) en la ciudad capital de Córdoba.

Chaco: se notificaron 5 casos probables, 1 probable Encefalitis de San Luis en la localidad de Barranqueras y 4 casos probables de Flavivirus sin especificar en la localidad de Resistencia (2), en Villa Angela (1) y Santa Sylvina -donde se confirmó circulación de virus dengue serotipo DEN-1- (1). Estos casos presentan fecha de inicio entre el 9 de enero y el 25 de marzo.

San Luis: En la localidad de Merlo identificó un caso probable con FIS 29/01/2017.

II.1.c. Notificaciones de Arbovirosis según según provincia

En Argentina, hasta la SE 19 de 2017 (1 de enero al 13 de mayo de 2017) fueron notificados 7.663 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 6.559 no registran antecedente de viaje y los 1.104 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a áreas con circulación activa de arbovirus dentro y fuera del país.

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

Tabla 1: Casos de notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE1 a 19 de 2017.

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL	Flavivirus S/E		S	NC	D
			C	P	C	P	P	P	C	P			
Centro	BUENOS AIRES	1202	41	144	0	1	0	2	2	1	239	487	285
	CABA	384	2	22	0	0	0	1	0	0	70	188	101
	CORDOBA	366	0	5	0	0	0	4	0	3	44	169	141
	ENTRE RIOS	119	0	6	0	0	0	0	0	0	18	24	71
	SANTA FE	576	89	3	0	0	0	0	0	0	27	266	191
	Total Centro	2647	132	180	0	1	0	7	2	4	398	1134	789
Cuyo	MENDOZA	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4
	SAN JUAN	12	0	1	0	0	0	0	0	0	7	1	3
	SAN LUIS	43	0	0	0	0	0	1	0	1	5	19	17
	Total Cuyo	61	0	1	0	0	0	1	0	1	13	21	24
NEA	CHACO	711	7	30	38	3	0	1	0	4	124	300	204
	CORRIENTES	216	1	6	0	0	0	0	0	0	34	82	93
	FORMOSA	619	88	19	6	0	0	0	0	0	468	31	7
	MISIONES	320	0	1	0	0	0	0	0	0	11	216	92
	Total NEA	1866	96	56	44	3	0	1	0	4	637	629	396
NOA	CATAMARCA	66	0	0	0	0	0	0	0	0	1	63	2
	JUJUY	256	0	2	0	0	0	0	0	0	34	141	79
	LA RIOJA	8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	1
	SALTA	1417	0	10	29	69	0	0	0	8	450	674	177
	SGO. DEL ESTERO	60	0	1	0	0	0	0	0	0	12	17	30
	TUCUMAN	164	0	1	0	0	0	0	0	0	62	49	52
	Total NOA	1971	0	14	29	69	0	0	0	8	560	950	341
Sur	CHUBUT	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	LA PAMPA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2
	NEUQUEN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	5	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1
	T DEL FUEGO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	Total Sur	14	0	0	0	0	0	0	0	0	9	2	3
Total según clasificación		6559	228	251	73	73	0	9	2	17	1617	2736	1553

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

C= Confirmado

P= Probable

S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio)

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

D= Descartado

En cuanto a los casos importados, se registraron 1.104 casos con antecedente de viaje, principalmente Brasil, Paraguay, Bolivia y áreas con circulación dentro del país. Entre estos se identificaron 83 casos positivos: 30 casos confirmados de dengue en: Buenos Aires (7), CABA (5), Córdoba (6), Santa Fe (6), Chaco (2), Corrientes (2) y Misiones (2). El serotipo hallado fue predominantemente DEN-1, y además se identificaron los serotipos DEN-2 y DEN-3.

Se registraon 10 casos confirmados de Zika en Buenos Aires (2), CABA (2), Chaco (5) y Salta (1). Además, se encuentran en investigación 32 casos probables de dengue, 2 de Zika y 8 de Chikungunya.

Tabla 2: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación por provincia de residencia, SE1 a 19 de 2017.

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chikungunya	ESL	S	NC	D
			C	P	C	P	P	P			
Centro	BUENOS AIRES	407	7	10	2	1	3	0	325	40	19
	CABA	265	5	11	2	0	4	0	203	27	13
	CORDOBA	67	6	1	0	0	1	1	5	27	26
	ENTRE RIOS	10	0	0	0	0	0	0	9	0	1
	SANTA FE	54	6	1	0	0	0	0	12	14	21
	Total Centro	803	24	23	4	1	8	1	554	108	80
Cuyo	MENDOZA	7	0	0	0	0	0	0	2	3	2
	SAN JUAN	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	SAN LUIS	21	0	1	0	0	0	0	20	0	0
	Total Cuyo	30	0	1	0	0	0	0	24	3	2
	CHACO	35	2	4	5	0	0	0	12	5	7
NEA	CORRIENTES	56	2	2	0	0	0	0	4	26	22
	FORMOSA	4	0	1	0	0	0	0	0	2	1
	MISIONES	31	2	1	0	0	0	0	28	0	0
	Total NEA	126	6	8	5	0	0	0	44	33	30
	CATAMARCA	11	0	0	0	0	0	0	1	10	0
NOA	JUJUY	51	0	0	0	0	0	0	40	6	5
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	12	0	0	1	1	0	0	1	4	5
	S DEL ESTERO	6	0	0	0	0	0	0	2	1	3
	TUCUMAN	26	0	0	0	0	0	0	5	12	9
	Total NOA	106	0	0	1	1	0	0	49	33	22
	CHUBUT	14	0	0	0	0	0	0	10	3	1
Sur	LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	NEUQUEN	4	0	0	0	0	0	0	3	1	0
	RIO NEGRO	6	0	0	0	0	0	0	1	3	2
	SANTA CRUZ	13	0	0	0	0	0	0	4	4	5
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Sur	39	0	0	0	0	0	0	19	11	9
Total según clasificación		1104	30	32	10	2	8	1	690	188	143

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

II.1.d. Situación regional

Dengue

Tabla 3: Casos de dengue en países de la Región acumulados 2017 según clasificación..

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Bolivia	11	1715	-			7	-
Brasil	10	70843	-	-		-	-
Chile	-	-	-		-	-	-
Paraguay	11	5243	90	0,51	DEN-1	-	-
Uruguay	-	-	-	-	-	-	-

Fuente: OPS, 2017: Número de casos reportados de dengue y dengue grave en las Américas, por país – 20 de abril de 2017 (SE 15)⁴

Fiebre Chikungunya

Tabla 4: Casos de Fiebre Chikungunya acumulados para el año 2017 según clasificación. Países limítrofes.

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos
Bolivia	13	1.289	-	-	11,66	-
Brasil	15	29.771	13.239	-	20,36	9
Chile	03	0	0	1	0,00	0
Paraguay	12	739	4	0	10,91	0
Uruguay	02	0	0	1	0,00	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas - SE 20 (19 de mayo de 2017)⁵

Infección por virus Zika y sus complicaciones

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

País	Autóctonos		Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos	Confirmado Sme congénito asociado a Zika
	Sospechosos	confirmados				
Bolivia	1.767	585	4	21,44	0	14
Brasil	223.230	133.527	0	170,25	11	2.698
Chile	0	0	34	0,0	0	0
Paraguay	663	15	0	10,08	0	2
Uruguay	0	0	1	0,0	0	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de Zika en las Américas – SE 20 (18 de mayo de 2017)

Fiebre Amarilla⁶

Desde la semana epidemiológica (SE) 1 y hasta la SE 17 de 2017, Brasil, Colombia, Ecuador, el Estado Plurinacional de Bolivia, Perú y Suriname han notificado casos sospechosos y confirmados de fiebre amarilla.

⁴ Última actualización disponible. Fecha de consulta 12/05/2017, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=1&Itemid=40734&lang=es

⁵ Última actualización disponible. Fecha de consulta 12/05/2017, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

⁶ Última actualización disponible. Fecha de consulta 12/05/2017, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

En Brasil, desde el inicio del brote en diciembre de 2016 y hasta el 27 de abril de 2017 se notificaron 3.131 casos de fiebre amarilla (715 confirmados, 827 sospechosos en investigación y 1.589 descartados); incluidas 392 defunciones (240 confirmadas, 113 descartadas y 39 en investigación). La tasa de letalidad entre los casos confirmados es de 34%.

En la última semana no se han confirmado casos ni epizootias en nuevos municipios en los estados Espírito Santo, Minas Gerais y Rio de Janeiro.

En Minas Gerais, se mantiene la fecha de inicio de síntomas del último caso confirmado el 14 de marzo de 2017 y la variación de 9 casos publicados entre los informes epidemiológicos de fiebre amarilla de la Secretaria de Salud del 193 y 264 de abril corresponde a casos con inicio de síntomas anterior a esa fecha.

En Espírito Santo, la mayoría de los casos han sido confirmados en la zona centro-sur del estado y los municipios que concentran el 31% de los casos confirmados son Ibatiba (22), Colatina (21) y Santa Leopoldina (20).

En Rio de Janeiro, el último caso se confirmó el 20 de abril en el municipio Maricá. Mientras que en São Paulo la fecha de inicio de síntomas del último caso confirmado es 6 de abril de 2017.

El estado Pará, mantiene cuatro casos confirmados en la SE 13 de 2017 y el estado Tocantins presentó un caso confirmado en la SE 16 de 2017.

Desde el inicio del brote y hasta el 27 de abril, en total se notificaron 3.467 epizootias en primates no humanos (PNH), de las cuales 474 fueron confirmadas para fiebre amarilla, 1.367 permanecen en investigación y 88 fueron descartadas. Entre la publicación sobre fiebre amarilla del Informe N° 37 y el Informe N° 38 realizadas por el Ministerio de Salud de Brasil se agregaron 222 epizootias en PNH..

Hasta el momento no se ha notificado que el *Aedes aegypti* tenga un rol en la transmisión. No obstante, la confirmación de epizootias en grandes ciudades como Vitoria en Espírito Santo y Salvador en Bahía, representan un alto riesgo para el cambio en el vector involucrado en la transmisión

Para consultar el informe completo

http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.2.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante las primeras 18 SE del año 2017. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones.

Las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y por laboratorios (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. El resultado de la aplicación de este modelo para el total país se muestra en los corredores por evento incluyendo 3 escenarios: el calculado en función de la mediana–representado por una línea llena– y los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI) –representado con líneas punteadas– que conformarían el peor y mejor escenario en el que se encontraría la notificación según las estimaciones para cada semana.

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

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

II.2.b. Resumen

Se registraron hasta la SE15 del 2017, 167.596 casos de ETI (Enfermedad Tipo Influenza), con una incidencia acumulada de 376,7 por 100.000 hab., un 26% menor a la correspondiente para los últimos 6 años. Las estimaciones realizadas hasta la SE18, muestran que el número de casos semanales se encontraría en el momento actual entre las zonas de brote y alerta.

⁷ 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 SE15 del 2017, 24.462 casos con una tasa de 55,0 casos por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 41% menor a la correspondiente para los últimos 6 años. Las estimaciones de casos hasta la SE18, ubican la curva en la zona de éxito.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE15 del 2017, 28.933 casos, con una tasa de 1.936,7 casos por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 39% menor a la correspondiente para los últimos 6 años. Las estimaciones de casos hasta la SE18 ubican la curva entre las zonas de seguridad y éxito.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE15, 5.784 casos con una tasa acumulada de 13,4 casos por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 15,6% menor a la correspondiente para los últimos 5 años. La estimación de la curva de notificaciones del evento hasta la SE18 se encuentra entre las zona de alerta y éxito.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE18 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 9.330 casos con 1089 casos positivos (porcentaje de positividad de 11,67%), considerando pacientes ambulatorios e internados. De los 1089 casos positivos, el 46% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=498), el 25% a Adenovirus (n=268) y el 19% al grupo de virus Influenza (n=210). Actualmente la circulación de influenza es baja en relación al mismo período del 2016.

Desde la semana 10 se registra un aumento sostenido de la identificación de virus Sincicial Respiratorio en pacientes internados, superando los 100 casos en la SE18.

Actualmente la circulación de influenza es baja en relación al mismo período del 2016, año en que se dio un adelantamiento de la estacionalidad y una frecuencia superior al período previo. En las primeras semanas predominó el tipo B mientras que en las últimas semanas se verifica un aumento en el número de casos de Influenza A y el subtipo identificado hasta el momento es AH3N2.

Durante las SE1 a 18 de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza confirmados.

II.2.c. Situación Regional

América del Norte

En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios ha disminuido en América del Norte. Influenza B continuo predominando en la región, pero con detecciones bajas reportadas. En México, los casos de IRAG positivos para influenza permanecieron similares a los niveles observados en la temporada anterior. Los casos de IRAG fallecidos asociados a influenza continuaron disminuyendo.

Durante la SE18, se reportó un brote debido a influenza aviar A(H7N3) altamente patógena en una granja comercial en Tepatitlán de Morelos, estado de Jalisco. En total, se reportaron n=151.132 aves susceptibles y n=10 casos sin signos clínicos. Las medidas aplicadas consistieron en fortalecimiento de la vigilancia, cuarentena, zonificación, desinfección y sacrificio de aves.

Caribe

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios en la mayor parte de la sub-región. En Cuba y en Jamaica, la actividad de permaneció similar a los niveles observados de las temporadas anteriores.

América Central

La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen bajos o en disminución, y se ha reportado actividad baja de influenza. La actividad de influenza incrementó ligeramente en Nicaragua.

Sub-región Andina

En general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad elevada de VSR continuó en Colombia, y también un incremento de las hospitalizaciones asociados de IRAG. La actividad de neumonía e IRA se incrementó aunque por debajo del umbral de alerta en Perú.

Brasil y Cono Sur

Los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la sub-región, excepto por la actividad de VSR en Chile la cual incrementó. En Brasil, los casos acumulados de IRAG y fallecidos durante la SE 15 fueron mayores a los niveles en 2015-2016; y la mayoría de los casos de IRAG se reportaron en la región suroeste. En Chile y Paraguay, la actividad de ETI y de IRAG se incrementaron.

Nivel global: La actividad de influenza en la zona templada del hemisferio norte continúa en disminución. La actividad de influenza se mantuvo baja en la zona templada del hemisferio sur. En todo el mundo, predominaron el virus influenza A(H3N2) e influenza B, con una mayor proporción del virus influenza B detectado en las últimas semanas.⁸

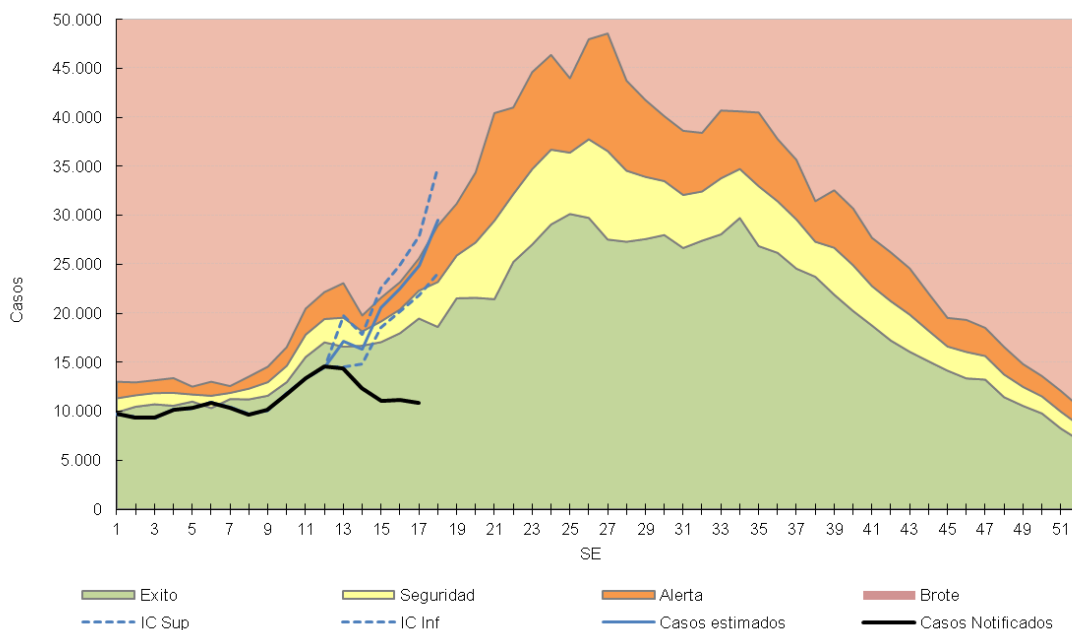
II.2.d. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva de casos notificados de ETI para el total país en 2017 hasta SE18 transita en la zona de éxito, presentando una caída en las últimas semanas, correspondiente con el retraso en la notificación. Las estimaciones realizadas a partir de la SE13 del 2017, ubican los casos entre las zonas de brote y alerta.

⁸ Reporte de Influenza SE17, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 10 de mayo 2017. OPS-OMS. Disponible en: http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=28&Itemid=40753&lang=es

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE18. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.

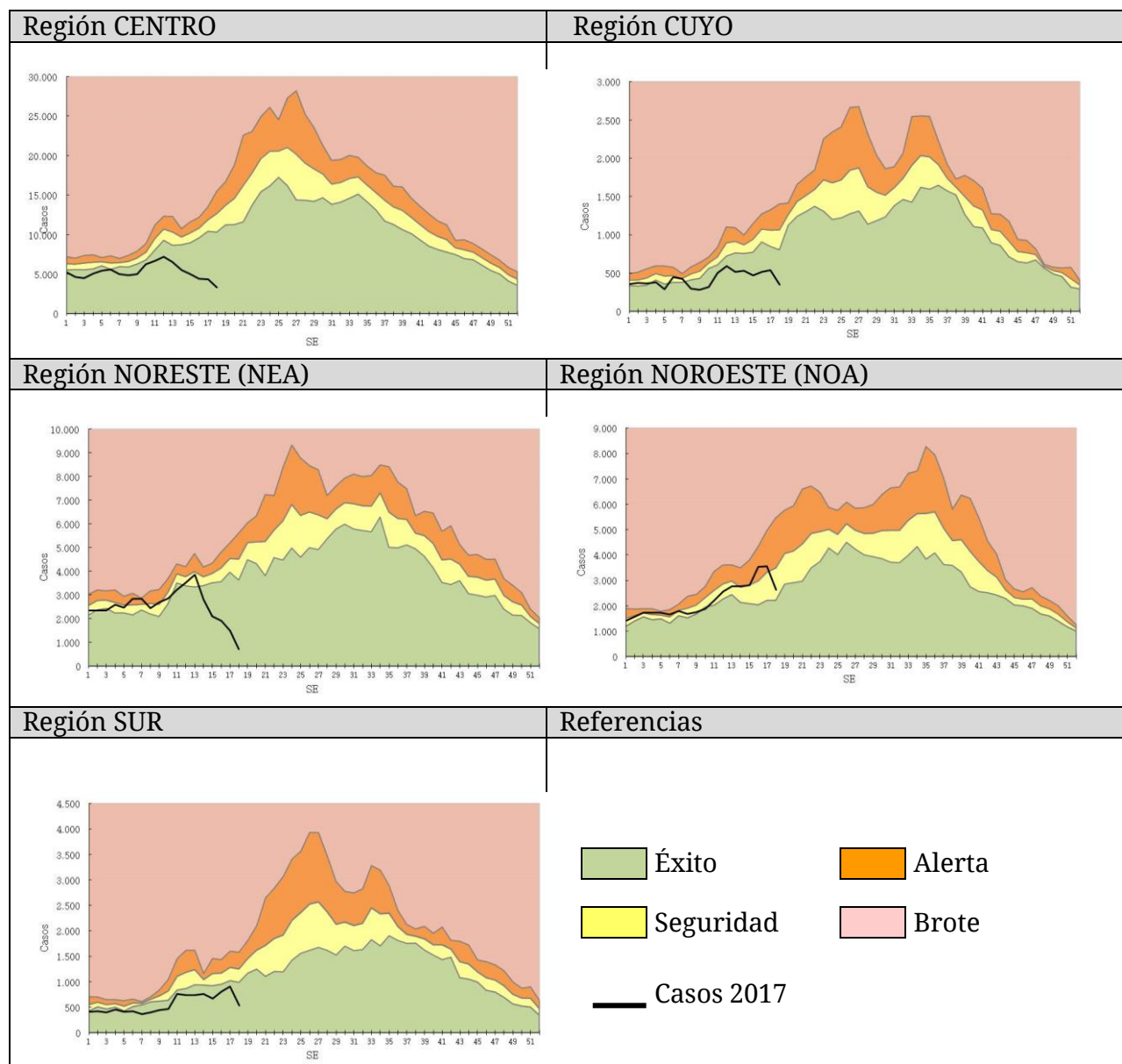


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Con respecto a nivel regiones país, los corredores de ETI sin estimaciones hasta la SE18 presentan las siguientes características:

- Región centro: la curva de casos notificados transcurre por la zona de éxito durante todas las SE.
- Región cuyo: la curva de casos transitó en las primeras SE entre las zonas de éxito y seguridad, y actualmente se encuentra en la zona de éxito.
- Región NEA: La curva de casos transitó entre las zonas de seguridad y alerta hasta la SE 13 para luego presentar una caída que puede en parte corresponder con retraso en la notificación.
- Región NOA: La curva de casos se transitó entre las zonas de alerta y seguridad durante las primeras SE, transitando por la zona de alerta entre las SE13 y SE17 y presentando una caída posterior que puede deberse al retraso en la notificación.
- Región sur: la curva de casos se encuentra en zona de éxito durante todo el período.

Gráfico 2 - Corredores endémicos semanales de ETI. 2017. 5 regiones de Argentina. SE 1 a 18. Históricos 5 años: 2012 a 2016



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2, Área de Vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

En las primeras 15 SE del 2017, la tasa de notificación de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 26% menor a la tasa de la misma SE del período 2011/2016 y un 27% menor a la correspondiente al año 2016. Este dato debe interpretarse, tomando en consideración el retraso en la notificación.

Las provincias con mayor tasa acumulada de notificación durante 2017 hasta la SE15 son Catamarca, La Rioja, Formosa y Jujuy.

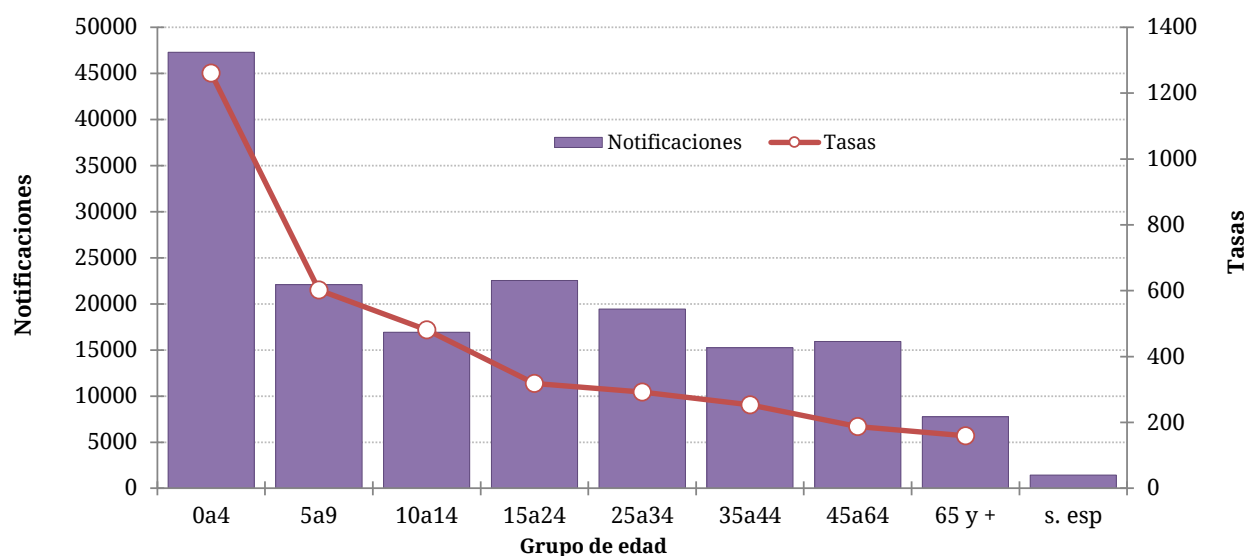
Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE15 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	13.193		2.438		1.320			
Residentes	25.409	139,0	4.479	146,4	2.483	80,9	-42%	-45%
Total C.A.B.A.	38.602		6.917		3.803			
Buenos Aires	407.708	414,9	74.877	444,6	56.029	325,8	-21%	-27%
G.B.A.*	208.628	257,8	33.058	239,1	20.861	153,3	-41%	-36%
Córdoba	93.569	444,4	15.907	441,1	7.021	190,6	-57%	-57%
Entre Ríos	83.558	1.069,9	12.739	954,6	12.371	909,3	-15%	-5%
Santa Fe	79.788	396,3	9.206	268,7	3.298	94,7	-76%	-65%
Centro	703.225	424,8	119.646	423,3	82.522	286,6	-33%	-32%
Mendoza	23.785	214,0	4.091	214,5	2.751	141,1	-34%	-34%
San Juan	24.179	555,0	4.139	553,7	2.562	335,1	-40%	-39%
San Luis	6.820	243,6	954	197,6	815	164,4	-32%	-17%
Cuyo	54.784	299,8	9.184	292,7	6.128	190,9	-36%	-35%
Corrientes	62.720	991,3	10.684	988,7	10.886	988,7	0%	0%
Chaco	68.714	1.018,7	11.762	1.017,7	10.949	927,5	-9%	-9%
Formosa	43.678	1.274,9	7.568	1.294,5	6.802	1.142,9	-10%	-12%
Misiones	98.573	1.408,1	17.715	1.471,1	12.498	1.013,5	-28%	-31%
NEA	273.685	1.164,7	47.729	1.185,8	41.135	1.000,9	-14%	-16%
Catamarca	25.880	1.102,7	3.966	989,8	5.154	1.262,8	15%	28%
Jujuy	34.881	813,6	8.414	1.142,4	8.224	1.090,9	34%	-5%
La Rioja	14.605	675,9	2.908	779,9	4.417	1.152,6	71%	48%
Salta	42.619	544,2	8.024	593,5	4.895	352,5	-35%	-41%
Santiago del Estero	36.248	661,5	6.236	664,7	3.231	337,2	-49%	-49%
Tucumán	35.702	381,0	7.835	485,6	4.042	244,3	-36%	-50%
NOA	189.935	603,4	37.383	690,5	29.963	540,2	-10%	-22%
Chubut	14.948	452,2	2.782	481,8	1.971	329,4	-27%	-32%
La Pampa	10.791	531,7	988	285,4	565	160,3	-70%	-44%
Neuquén	12.722	350,2	1.872	297,7	1.308	202,2	-42%	-32%
Río Negro	21.138	515,2	3.553	501,3	2.212	303,7	-41%	-39%
Santa Cruz	8.111	440,4	1.998	606,4	1.454	418,3	-5%	-31%
Tierra del Fuego	2.890	329,7	442	282,4	338	204,9	-38%	-27%
Sur	70.600	447,1	11.635	423,5	7.848	276,5	-38%	-35%
Total PAIS ARGENTINA	1.292.229	507,6	225.577	517,5	167.596	376,7	-26%	-27%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

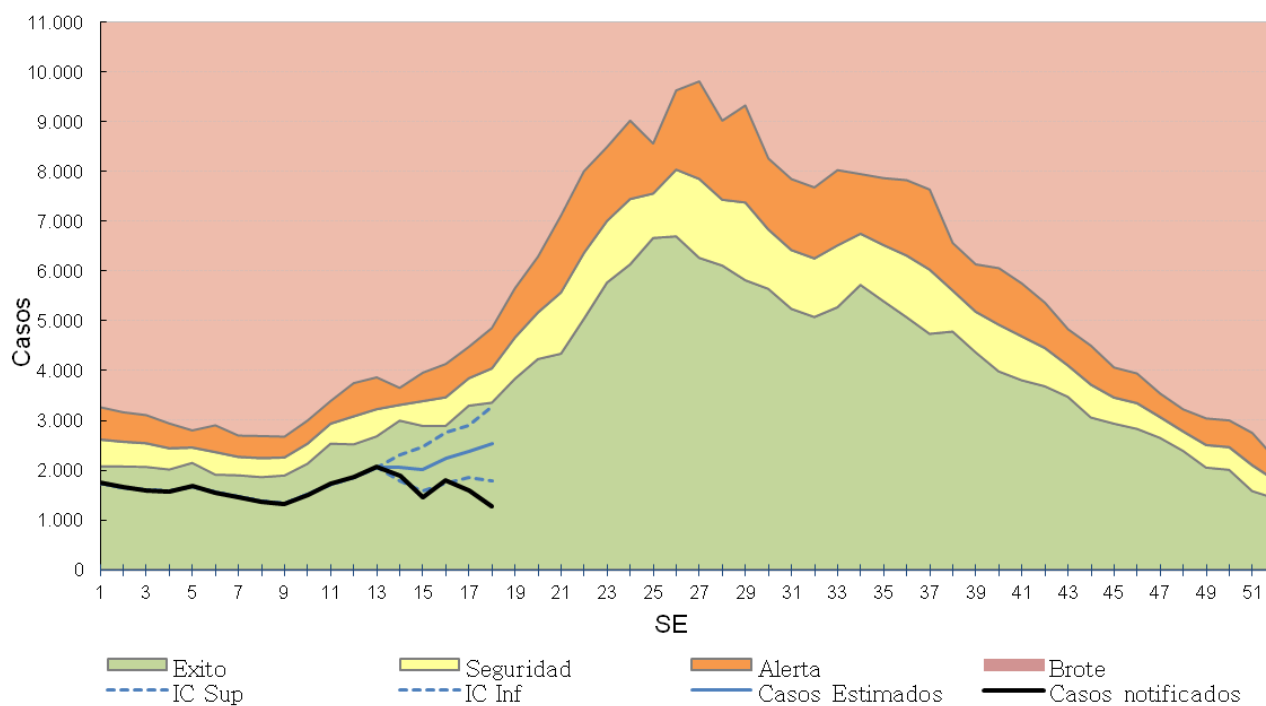
En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo más afectado es el que corresponde a los menores de 5 años (Gráfico 2).

Gráfico 3 - Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. Argentina. SE 15 de 2017.

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

Neumonía

En las primeras 18 SE del 2017, la curva de casos de neumonía se ubica en la zona de éxito, mostrando una caída en las últimas 5 SE que corresponde al retraso en la notificación. Las estimaciones correspondientes realizadas desde la SE13 del 2017, ubican los casos en la zona de éxito.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE18. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.

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

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, muestra que en las 15 primeras SE del 2017 la tasa de notificación de neumonía para el total del país resulta un 41% menor a la registrada en la misma SE del período 2011/2016 y 36% menor a la registrada en el mismo período del año 2016. Al interpretar este dato, es necesario recordar que existe un retraso en la notificación.

Las provincias con mayor tasas acumulada de notificación hasta la SE15 del 2017 son Chaco, Salta, San Luis y Santa Cruz.

Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE15 de Neumonía según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

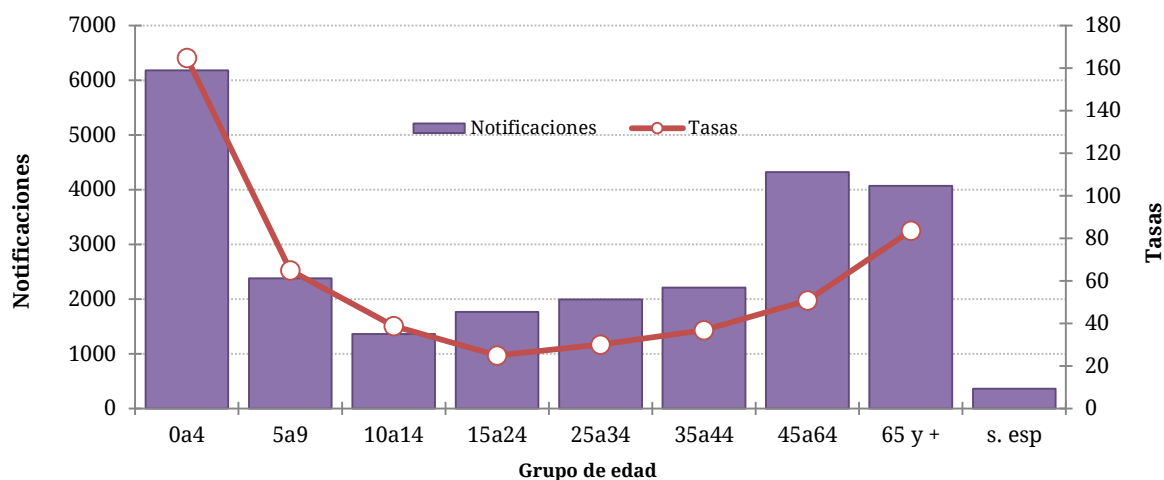
PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	5.984		638		429			
Residentes	16.255	88,9	1.530	50,0	1.053	34,3	-61%	-31%
Total C.A.B.A.	22.239		2.168		1.482			
Buenos Aires	63.704	64,8	8.745	51,9	6.074	35,3	-46%	-32%
Gran Buenos Aires*	53.128	65,7	6.511	47,1	4.225	31,1	-53%	-34%
Córdoba	23.056	109,5	5.106	141,6	2.200	59,7	-45%	-58%
Entre Ríos	7.223	92,5	1.028	77,0	1.072	78,8	-15%	2%
Santa Fe	19.115	94,9	3.122	91,1	1.360	39,1	-59%	-57%
Centro	135.337	81,7	20.169	71,4	12.188	42,3	-48%	-41%
Mendoza	13.297	119,6	2.690	141,1	1.697	87,1	-27%	-38%
San Juan	4.811	110,4	717	95,9	435	56,9	-48%	-41%
San Luis	4.295	153,4	605	125,3	543	109,6	-29%	-13%
Cuyo	22.403	122,6	4.012	127,9	2.675	83,3	-32%	-35%
Corrientes	6.202	98,0	864	80,0	653	59,3	-39%	-26%
Chaco	10.203	151,3	1.625	140,6	1.657	140,4	-7%	0%
Formosa	4.290	125,2	678	116,0	525	88,2	-30%	-24%
Misiones	6.931	99,0	924	76,7	422	34,2	-65%	-55%
NEA	27.626	117,6	4.091	101,6	3.257	79,2	-33%	-22%
Catamarca	2.210	94,2	270	67,4	313	76,7	-19%	14%
Jujuy	3.694	86,2	918	124,6	442	58,6	-32%	-53%
La Rioja	2.194	101,5	370	99,2	372	97,1	-4%	-2%
Salta	13.624	174,0	2.092	154,7	1.522	109,6	-37%	-29%
Santiago del Estero	3.387	61,8	483	51,5	252	26,3	-57%	-49%
Tucumán	8.497	90,7	1.679	104,1	935	56,5	-38%	-46%
NOA	33.606	106,8	5.812	107,4	3.836	69,2	-35%	-36%
Chubut	3.097	93,7	559	96,8	508	84,9	-9%	-12%
La Pampa	1.698	83,7	246	71,1	265	75,2	-10%	6%
Neuquén	4.584	126,2	807	128,3	634	98,0	-22%	-24%
Río Negro	4.417	107,7	801	113,0	563	77,3	-28%	-32%
Santa Cruz	3.761	204,2	537	163,0	373	107,3	-47%	-34%
Tierra del Fuego	1.233	140,7	139	88,8	163	98,8	-30%	11%
Sur	18.790	119,0	3.089	112,4	2.506	88,3	-26%	-21%
Total PAIS ARGENTINA	237.762	93,4	37.173	85,3	24.462	55,0	-41%	-36%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Las tasas más elevadas de notificación de neumonía se registran en los menores de 5 años seguidos por el grupo de 65 y más años.

Gráfico 6. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. Argentina. SE15 de 2017.

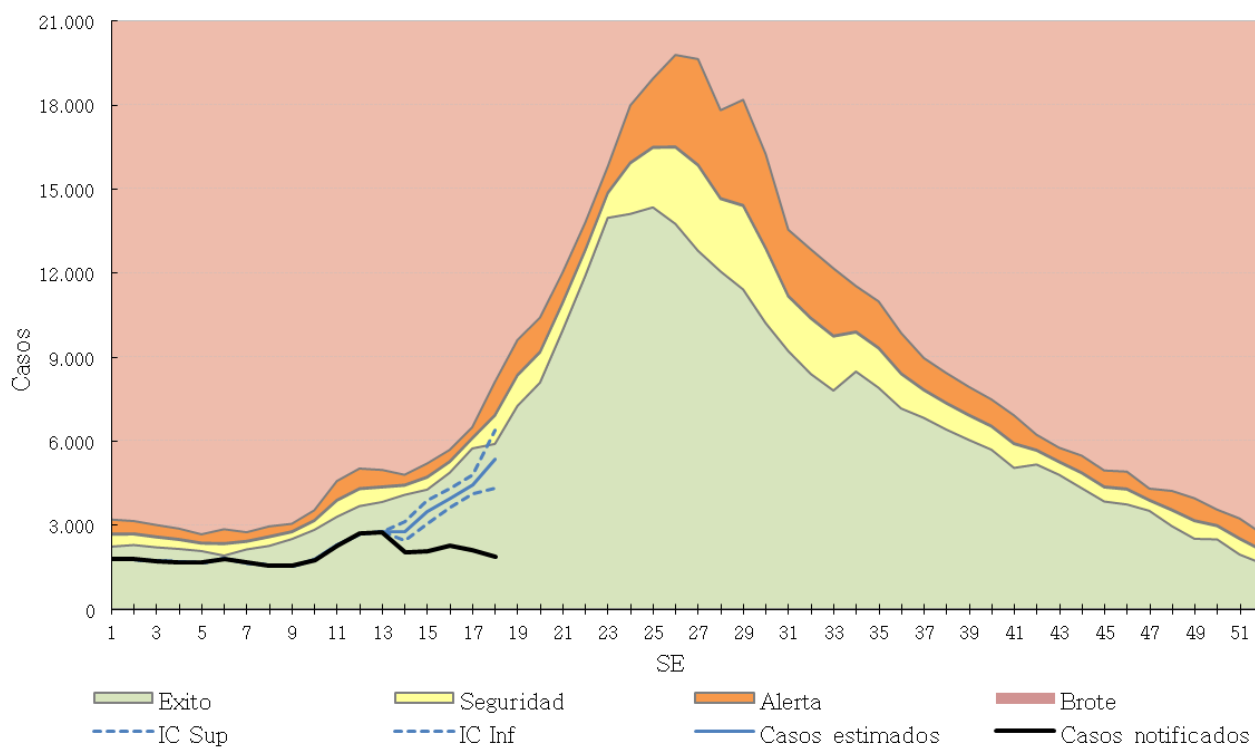


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE01 y SE18 de 2017, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transita por zona de éxito y presenta una caída en las últimas SE que se explica por el retraso en la notificación. Las correspondientes estimaciones de los casos, realizadas desde la SE14 del 2017, ubican los mismos entre las zona de éxito y seguridad.

Gráfico 5. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE18. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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

La tasa acumulada de notificaciones de bronquiolitis en menores de dos años hasta la SE15 del 2017 para el total país es un 39% menor a la registrada para el mismo período de los años 2011/2016⁹ y un 32% menor a la correspondiente al período 2016. En esto influye, en parte, el retraso en la notificación.

Las provincias con mayor tasa acumulada de notificaciones de bronquiolitis hasta la SE15 del 2017 son Santiago del Estero, San Juan, Salta y Jujuy.

Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE15 de Bronquiolitis en menores de 2 años, según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

PROVINCIA	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	10.192		921		587			
Residentes	13.895	2.735,5	1.855	2.209,4	863	1.034,4	-62%	-53%
Total C.A.B.A.	24.087		2.776		1.450			
Buenos Aires	110.954	3.177,8	15.936	2.774,4	10.873	1.904,5	-40%	-31%
Gran Buenos Aires*	95.081	3.409,8	13.388	2.907,4	8.839	2.018,4	-41%	-31%
Córdoba	10.648	1.516,1	2.370	2.005,8	1.096	926,8	-39%	-54%
Entre Ríos	7.369	2.780,1	843	1.898,0	900	2.025,4	-27%	7%
Santa Fe	8.014	1.244,3	952	883,8	397	369,0	-70%	-58%
Centro	161.072	2.870,7	22.877	2.463,5	14.716	1.591,6	-45%	-35%
Mendoza	6.642	1.639,1	1.205	1.790,6	653	973,3	-41%	-46%
San Juan	9.030	5.623,9	1.322	4.943,5	1.203	4.490,6	-20%	-9%
San Luis	1.567	1.624,3	263	1.613,8	202	1.233,9	-24%	-24%
Cuyo	17.239	2.603,1	2.790	2.528,7	2.058	1.866,6	-28%	-26%
Corrientes	5.080	2.075,4	661	1.615,0	426	1.041,7	-50%	-36%
Chaco	13.357	4.908,8	1.635	3.594,9	1.558	3.429,8	-30%	-5%
Formosa	7.057	5.106,3	925	4.015,1	873	3.795,8	-26%	-5%
Misiones	9.561	3.272,3	1.392	2.868,7	588	1.215,0	-63%	-58%
NEA	35.055	3.700,7	4.613	2.920,1	3.445	2.184,3	-41%	-25%
Catamarca	1.916	2.332,7	199	1.443,3	165	1.195,7	-49%	-17%
Jujuy	7.992	5.009,2	1.407	5.253,7	974	3.634,2	-27%	-31%
La Rioja	812	1.065,1	177	1.358,3	368	2.800,2	163%	106%
Salta	17.067	5.172,7	2.988	5.427,9	2.245	4.081,2	-21%	-25%
Santiago del Estero	18.843	8.922,4	2.888	8.065,7	1.833	5.093,6	-43%	-37%
Tucumán	13.520	3.767,3	2.921	4.849,7	1.407	2.334,5	-38%	-52%
NOA	60.150	4.938,7	10.580	5.168,9	6.992	3.410,6	-31%	-34%
Chubut	1.765	1.462,0	335	1.652,1	339	1.670,3	14%	1%
La Pampa	1.275	1.943,7	174	1.591,4	155	1.418,1	-27%	-11%
Neuquén	3.059	2.198,1	413	1.800,8	416	1.823,8	-17%	1%
Río Negro	3.153	2.201,5	526	2.190,5	394	1.640,2	-25%	-25%
Santa Cruz	2.035	2.740,0	254	2.003,8	305	2.387,8	-13%	19%
Tierra del Fuego	991	3.188,0	134	2.471,4	113	2.052,3	-36%	-17%
Sur	12.278	2.138,8	1.836	1.907,4	1.722	1.787,5	-16%	-6%
Total PAIS ARGENTINA	285.794	3.171,1	42.696	2.850,4	28.933	1.936,7	-39%	-32%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

⁹ 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 2011 a 2016, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

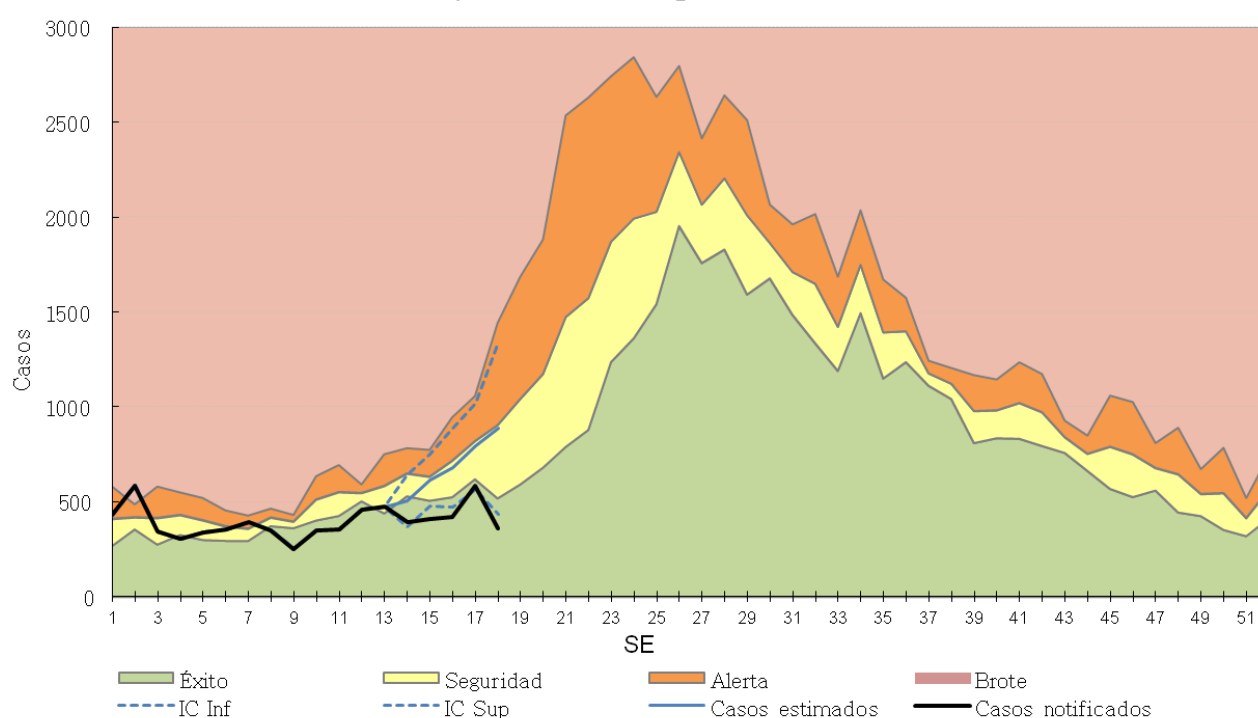
Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

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 2014¹⁰.

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 en 2017 transitó entre las zonas de alerta y seguridad hasta la SE07 para posteriormente encontrarse en la zona de éxito. La caída en las últimas SE se corresponde con el retraso en la notificación. Sin embargo, las estimaciones realizadas a partir de la SE14 del 2017 ubican los casos entre las zonas de alerta y éxito.

Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE18. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.



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

II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

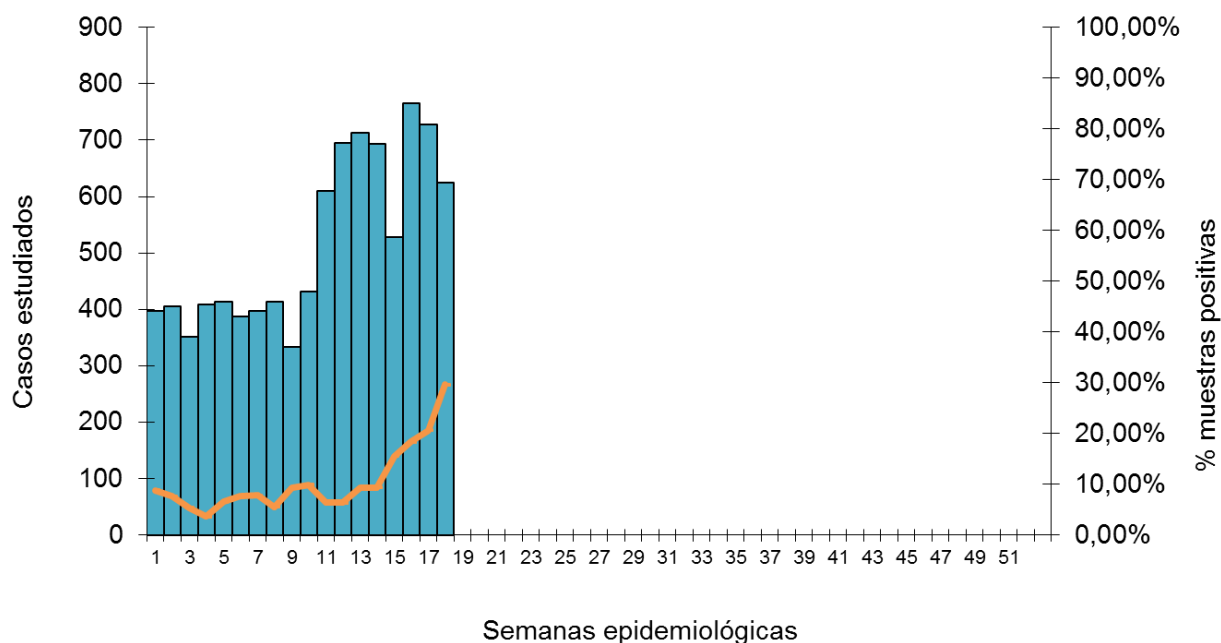
Situación actual

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1 y SE18 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 9330 casos con 1089 casos positivos (porcentaje de positividad de 11.67%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1).

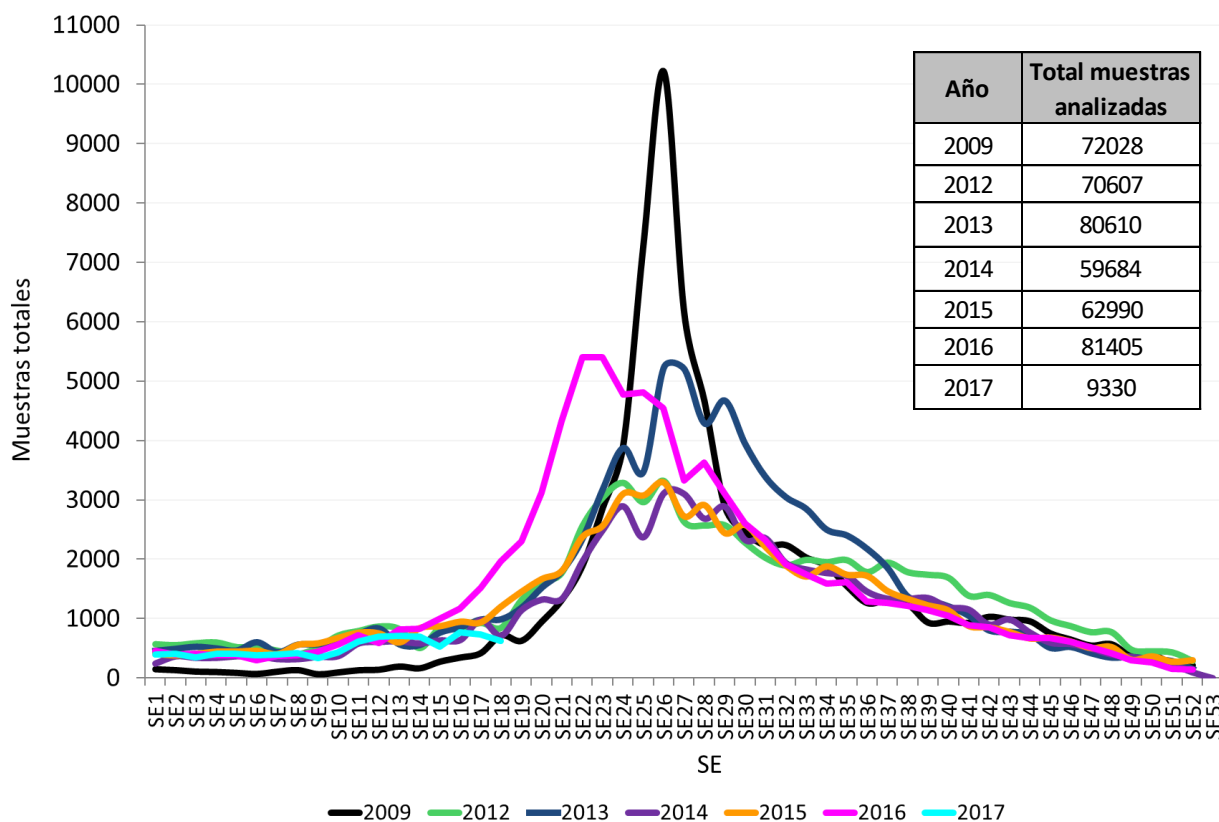
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 18 de 2017. Muestras estudiadas=9330

¹⁰ 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/



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

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



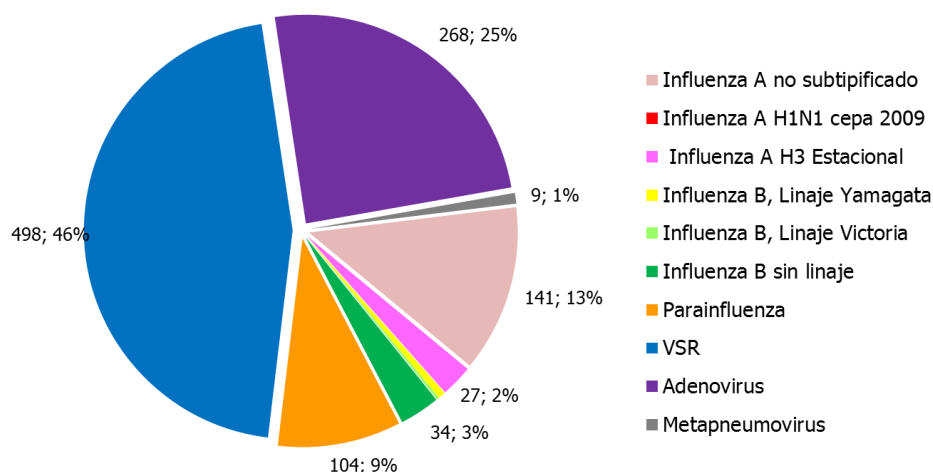
Fuente:

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

Agentes virales identificados

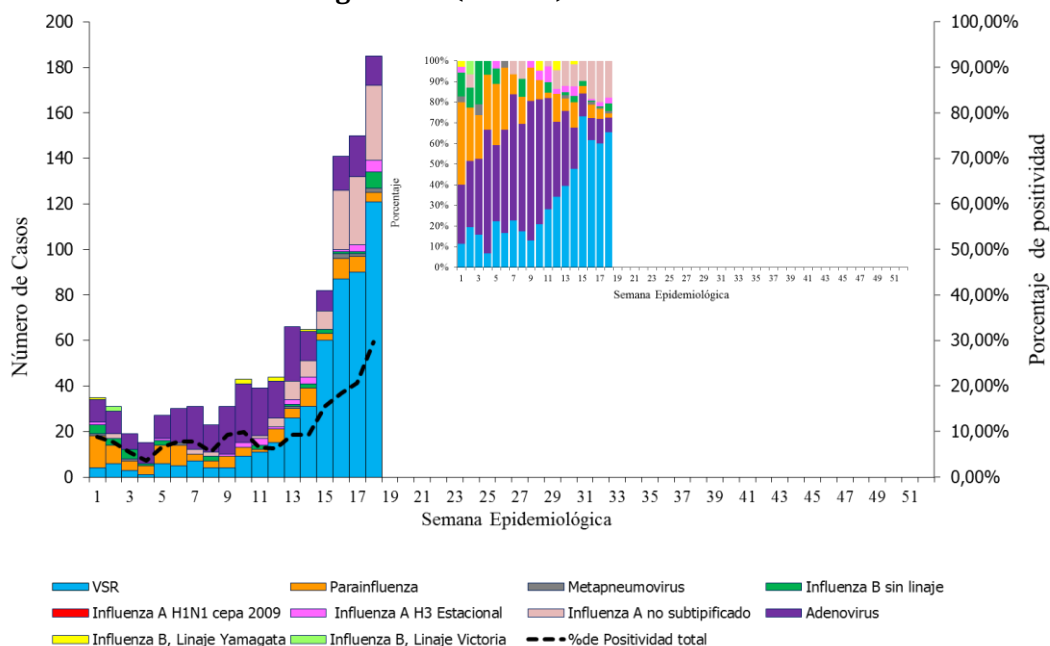
Entre las **SE1 y SE18 de 2017**, en términos acumulados, de las 1089 muestras positivas, 46% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=498), el 25% a Adenovirus (n=268) y el 19% al grupo de virus Influenza (n=210) (Figura 3).

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE18 de 2017 N° estudiados=9330, N° positivos=1089



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

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE18 de 2017. Argentina. (n=1089)

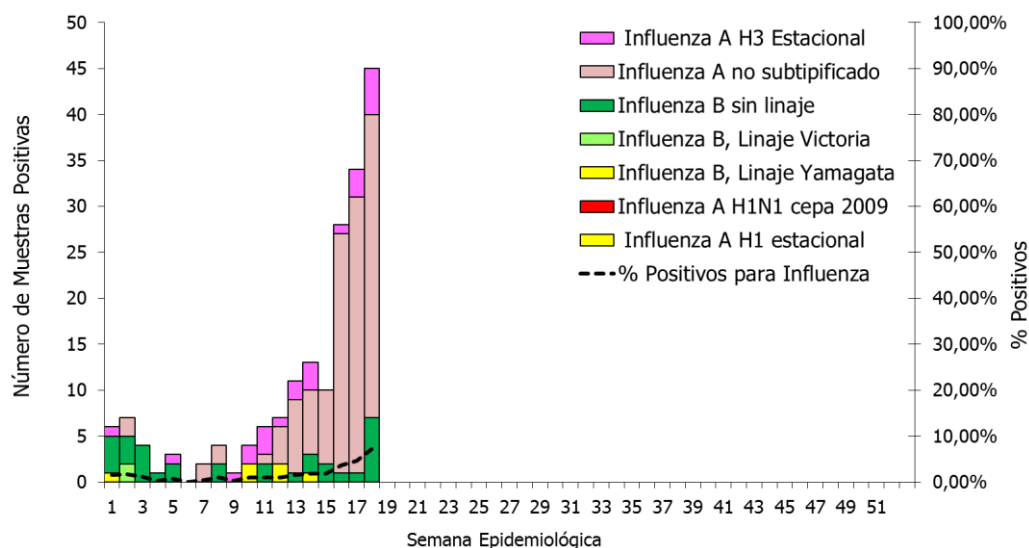


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

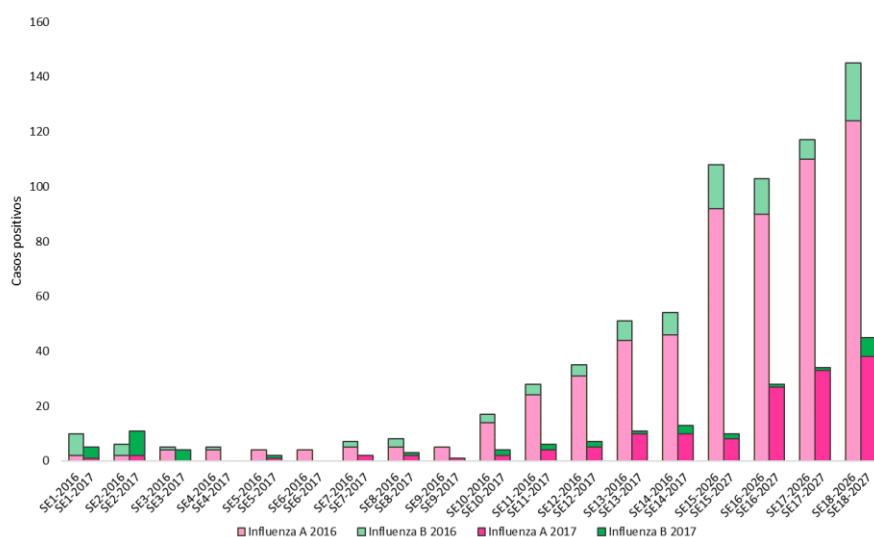
Durante las primeras 18 semanas de 2017, la circulación de virus influenza es baja (210 muestras positivas) con respecto al mismo período del 2016 (n=712)¹¹. En las últimas semanas prevalece circulación del subtipo A, a diferencia de las primeras semanas, en las que circuló predominantemente el subtipo B (Figura 5).

Figura 5 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2017 hasta SE18 (n=129). Argentina.



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 6 – Distribución de Influenza A y B identificados por Semana epidemiológica. Comparación 2016 y 2017 hasta SE18. Argentina.



¹¹ Para mayor detalle sobre la situación de virus respiratorios de 2016, consultar el BIV N°349-SE8 de 2017. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/images/stories/boletines/boletin_integrado_vigilancia_N349-SE8.pdf

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

Virus respiratorios según grupos de edad 2017

Como se puede observar en la **tabla 5**, en los grupos de menores de 2 años VSR explica más del 60% de los casos positivos seguido por adenovirus. En el grupo de 2 a 14 años adenovirus explica el 45% de los casos positivos seguido por VSR. En el caso del grupo de 15 a 64 años predominan los casos positivos de influenza con más de 75% de positivos y en el grupo de mayores de 65 años, influenza explica el 80% de los casos.

Tabla 5- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 a 18 de 2017. 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		4770	633	13,27%	8,37%	10,58%	60,35%	19,75%
2 a 64	2 a 14	2863	273	9,54%	14,29%	8,42%	30,40%	45,05%
	15 a 64	739	98	13,26%	75,51%	7,14%	4,08%	7,14%
Mayores de 65		317	40	12,62%	80,00%	12,50%	7,50%	0,00%

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

Durante las **SE1 a 18** de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza confirmados.

Tabla 6 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. SE1 a 18 de 2017.

Provincia	Virus S inicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Posividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
Bs. As.	58	20	47	3	8	6	0	0	0	3	3	17	145	1462	9,92%	0,10
CABA	218	32	146	3	34	4	0	0	0	5	5	43	442	4099	10,78%	1,40
Cordoba	15	11	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	421	9,50%	0,00
Entre Rios	9	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	14	81	17,28%	0,15
Santa Fe	20	0	2	0	3	3	0	0	1	4	5	11	33	496	6,65%	0,32
REGION CENTRO	320	64	211	6	47	13	0	0	1	12	13	73	674	6559	10,28%	0,26
Chaco	73	4	4	0	3	1	0	1	1	5	7	11	92	434	21,20%	0,94
Comientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	0,18
Fomosa	18	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	21	87	24,14%	0,17
Misiones	29	17	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	49	222	22,07%	0,00
REGION NEA	120	23	5	2	4	1	0	1	1	7	9	14	164	743	22,07%	0,34
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Jujuy	12	3	4	0	1	7	0	0	0	1	1	9	28	189	14,81%	1,21
Salta	10	5	11	0	52	5	0	2	0	5	7	64	90	402	22,39%	4,67
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	77	0	0,00
Tucuman	15	6	16	0	33	0	0	3	0	5	8	41	78	408	19,12%	2,51
REGION NOA	37	14	31	0	86	12	0	5	0	11	16	114	196	1076	18,22%	2,23
La Rioja	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	58	3,45%	0,26
Mendoza	15	2	10	1	1	0	0	0	0	0	0	1	29	529	5,48%	0,05
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
San Luis	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	34	5,88%	0,00
REGION CUYO	15	2	13	1	1	0	0	0	0	1	1	2	33	621	5,31%	0,06
Chubut	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	17	5,88%	0,00
La Pampa	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	51	1,96%	0,29
Neuquen	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	156	3,85%	0,00
Rio Negro	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	4	47	8,51%	0,28
Santa Cruz	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	4	15	26,67%	0,59
T. del Fuego	3	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	6	45	13,33%	1,24
REGION SUR	6	1	8	0	3	1	0	0	0	3	3	7	22	331	6,65%	0,25
Total país	498	104	268	9	141	27	0	6	2	34	42	210	1089	9330	11,67%	0,48

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

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

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE15 según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	21717	542,47	4000	597,26	4141	616,83	● 14%	● 3%
Región Sanitaria II	16251	1013,66	3228	1199,79	2088	772,66	● -24%	● -36%
Región Sanitaria III	7967	517,16	1178	456,99	1262	488,42	● -6%	● 7%
Región Sanitaria IV	12264	352,69	2348	400,80	1595	270,39	● -23%	● -33%
Región Sanitaria V	180779	919,25	39312	1180,10	29705	882,54	● -4%	● -25%
Región Sanitaria VI	67818	286,73	11095	277,00	7041	174,02	● -39%	● -37%
Región Sanitaria VII	39325	278,83	3388	142,01	2506	104,04	● -63%	● -27%
Región Sanitaria VIII	18461	258,68	1769	147,14	1412	116,64	● -55%	● -21%
Región Sanitaria IX	5973	311,79	1139	354,40	816	252,83	● -19%	● -29%
Región Sanitaria X	6353	318,34	1047	311,94	621	183,94	● -42%	● -41%
Región Sanitaria XI	18889	254,49	3974	315,79	3752	294,91	● 16%	● -7%
Región Sanitaria XII	11911	101,28	2399	117,75	1090	52,22	● -48%	● -56%
Total PROVINCIA BUENOS	407708	414,86	74877	449,44	56029	332,69	● -20%	● -26%

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

Tabla 2 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE15 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	3854	96,27	503	74,93	399	59,29	● -38%	● -21%
Región Sanitaria II	1896	118,26	277	102,50	442	162,85	● 38%	● 59%
Región Sanitaria III	919	59,65	152	58,83	119	45,95	● -23%	● -22%
Región Sanitaria IV	3628	104,34	499	84,59	360	60,62	● -42%	● -28%
Región Sanitaria V	11895	60,49	1595	47,39	1302	38,30	● -37%	● -19%
Región Sanitaria VI	11777	49,79	1652	40,83	1044	25,55	● -49%	● -37%
Región Sanitaria VII	8982	63,69	897	37,24	526	21,63	● -66%	● -42%
Región Sanitaria VIII	6203	86,92	726	59,97	446	36,59	● -58%	● -39%
Región Sanitaria IX	2242	117,03	389	120,53	231	71,28	● -39%	● -41%
Región Sanitaria X	2139	107,18	302	89,45	268	78,93	● -26%	● -12%
Región Sanitaria XI	5527	74,46	826	64,93	595	46,27	● -38%	● -29%
Región Sanitaria XII	4642	39,47	927	44,41	342	16,01	● -59%	● -64%
Total PROVINCIA BUENOS	63704	64,82	8745	51,93	6074	35,69	● -45%	● -31%

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 SE14, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2011/16		2016		2017		Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	3245	2658,28	660	3374,36	436	2265,49	● -15%	● -33%
Región Sanitaria II	1350	2545,53	282	3303,91	154	1830,66	● -28%	● -45%
Región Sanitaria III	690	1455,40	128	1686,70	101	1353,28	● -7%	● -20%
Región Sanitaria IV	2843	2438,05	413	2183,50	347	1856,06	● -24%	● -15%
Región Sanitaria V	31725	4467,39	4429	3792,36	3857	3323,42	● -26%	● -12%
Región Sanitaria VI	26239	3011,93	4255	2974,76	2524	1776,57	● -41%	● -40%
Región Sanitaria VII	14712	2903,77	1589	1910,69	971	1175,44	● -60%	● -38%
Región Sanitaria VIII	7264	3365,36	712	2034,90	399	1153,91	● -66%	● -43%
Región Sanitaria IX	2956	4993,87	467	4905,28	392	4179,12	● -16%	● -15%
Región Sanitaria X	1389	2156,79	152	1461,07	118	1149,26	● -47%	● -21%
Región Sanitaria XI	9901	3745,24	1135	2610,13	998	2309,12	● -38%	● -12%
Región Sanitaria XII	8640	1875,54	1714	2185,76	576	730,01	● -61%	● -67%
Total PROVINCIA BUENOS	110954	3177,78	15936	2774,37	10873	1904,54	● -40%	● -31%

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

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

II.3.a. Introducción

Sobre el SUH

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

En la Argentina el agente etiológico más comúnmente asociado a SUH es un patógeno zoonótico transmitido por los alimentos y el agua: *Escherichia coli* productor de toxina Shiga (STEC), cuyo serotipo más frecuente es O157:H7, aunque hay más de 100 serotipos que poseen un potencial 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°18 (SE18) del año 2017¹².

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.

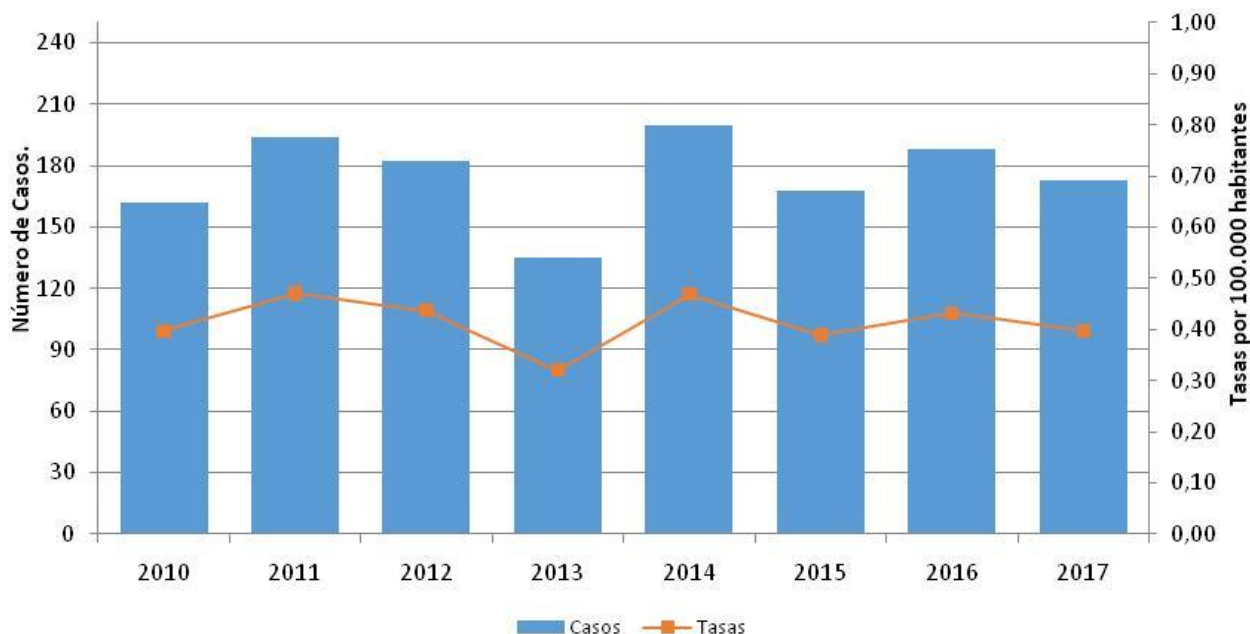
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (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.

¹² Los datos consignados en este BIV son los notificados hasta el momento al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud y están sujetos a modificaciones a medida que se completen las notificaciones por parte de los nodos.

II.3.b. Situación Nacional

Durante el 2017 hasta la SE18, se notificaron al SNVS 173 casos de SUH, siendo la mediana de casos para el periodo 2010-2016 hasta SE18 de 182 casos. La tasa correspondiente para 2017 es de 0,40 casos cada 100.000 habitantes, contemplando que puede haber retraso en la notificación. La tasa acumulada mas alta de este periodo se registró en los años 2011 y 2014 (0,47) y la más baja en 2013 (0,32). (Gráfico 1).

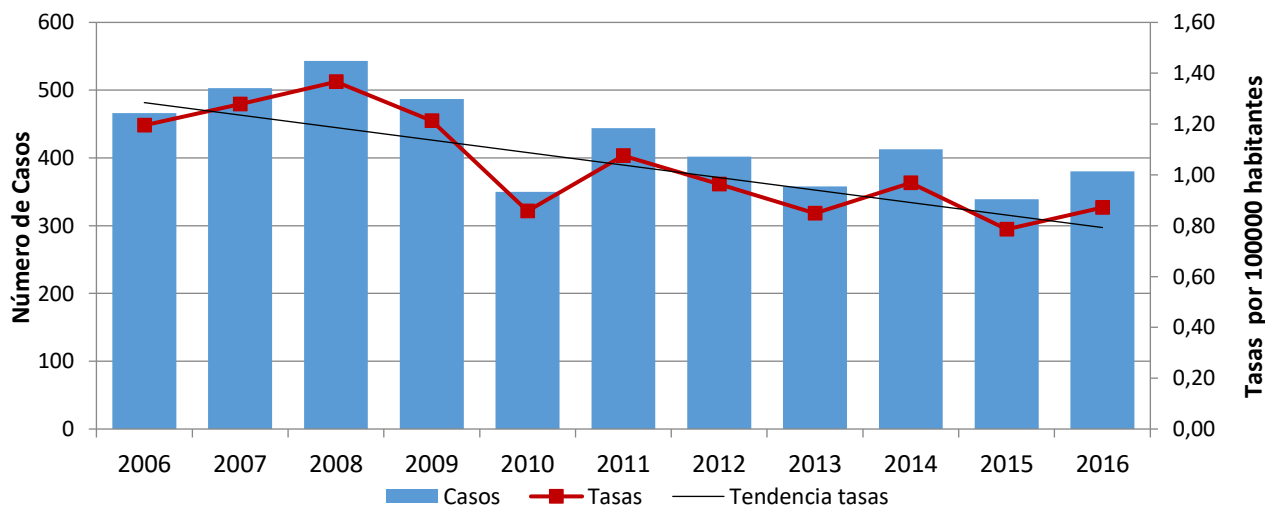
Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE18.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Al analizar años totales en la serie 2006-2016, se observa una tendencia descendente en las tasas de incidencia, siendo el año con mayor notificación el 2008 con 1,37 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 2).

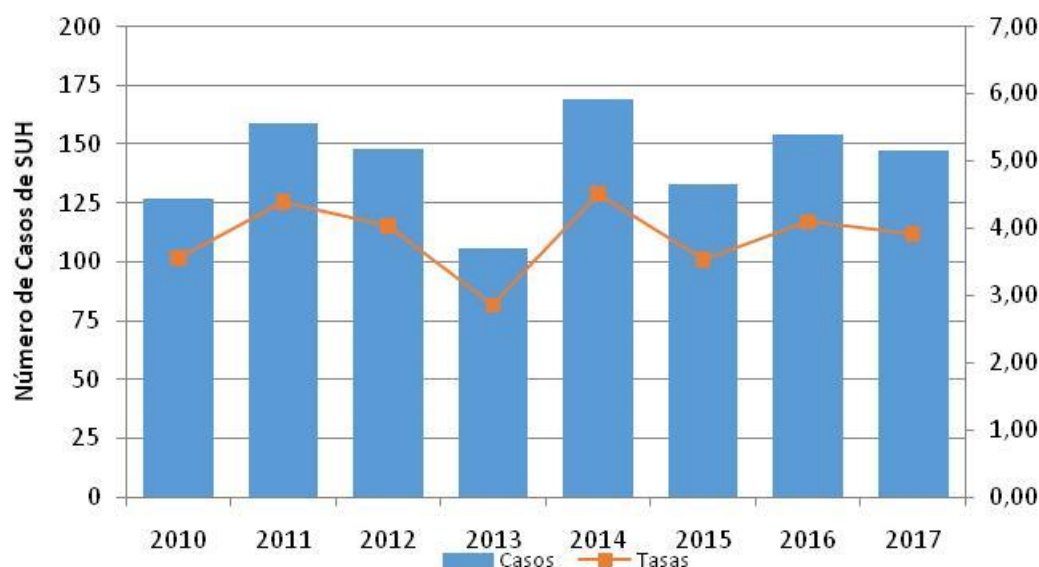
Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2006-2016.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE18 del 2017 se notificaron 147 casos, siendo la mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la misma SE de 148 casos. La tasa acumulada para el 2017 es de 3.91casos 100.000, aunque puede haber retraso en la notificación. La tasa acumulada mas alta de este período se registró en el año 2014 (4.51) y la más baja en 2013 (2,86). (Gráfico 3).

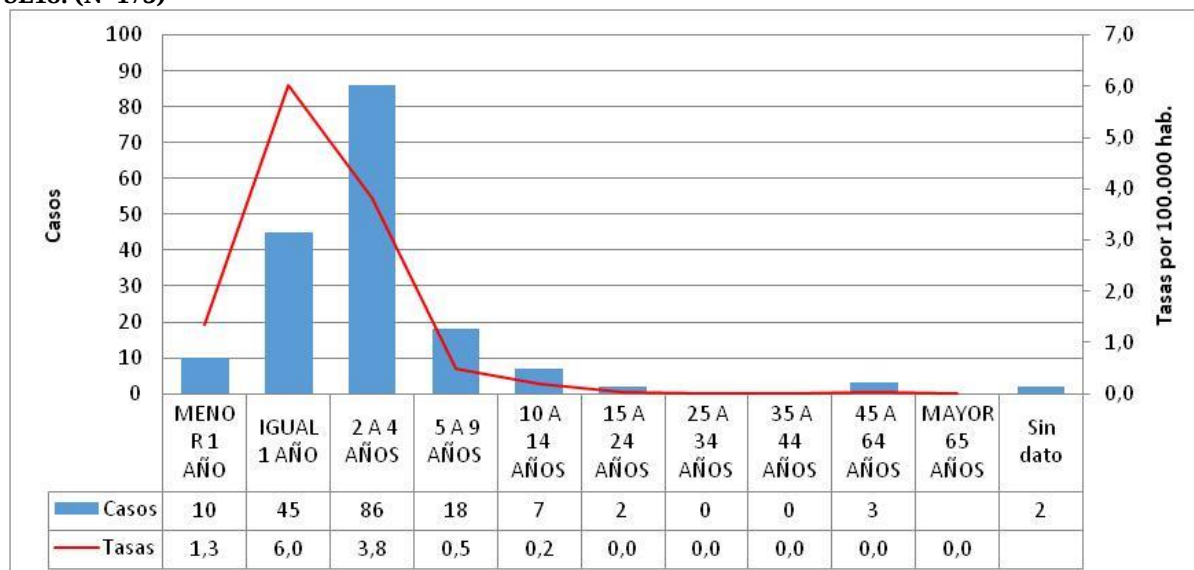
Gráfico 3: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE18.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2017, la mitad de los casos notificados se concentra en el grupo de 2 a 4 años, seguidos por el grupo de 1 año. La mayor tasa específica de notificación corresponde a este último grupo con 6 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 4).

Gráfico 4: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2017 hasta SE18. (N=173)



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados durante el año 2017 no presentan predominio según sexo. (Gráfico 5).

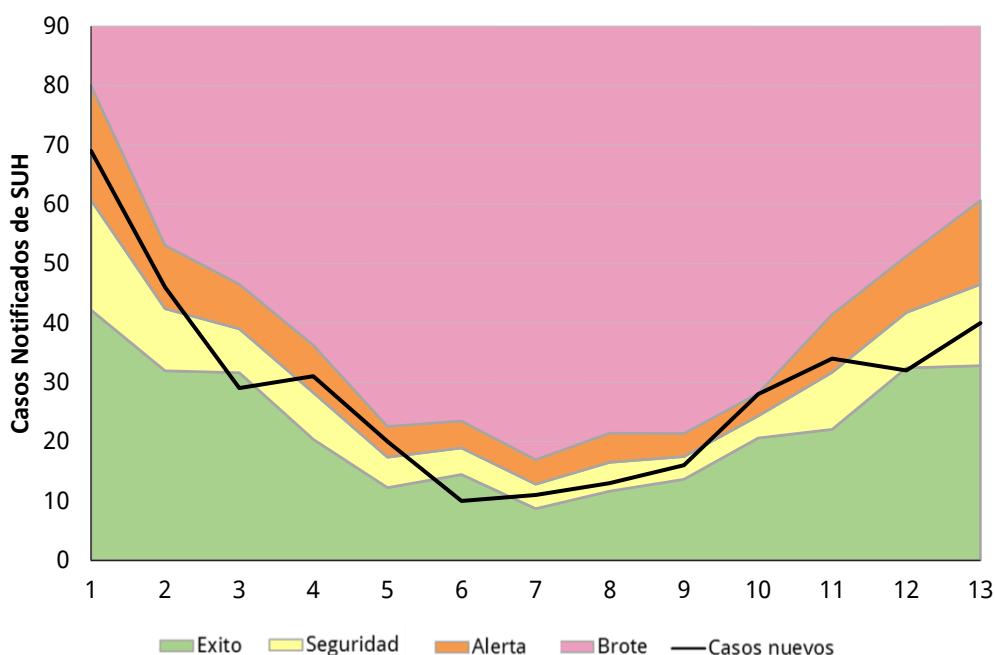
Gráfico 5: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2017 hasta SE18 (N=173).



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

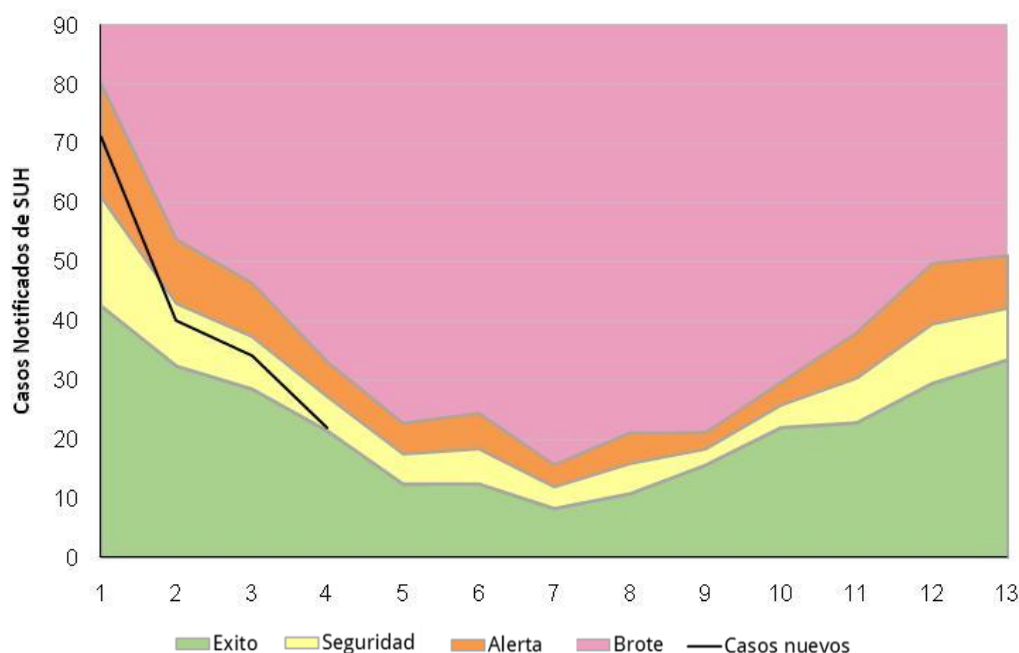
La curva de casos notificados en el 2016 en el corredor por cuatrisesmanas epidemiológicas, transcurrió entre las zonas de alerta y seguridad la mayor parte del año (Gráfico 6). Durante el año 2017 la curva de casos transcorre por zona de seguridad, aunque puede haber retraso en la notificación y además, la información de la CS04 es parcial hasta SE18 (Gráfico 7).

Gráfico 6: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2016 (N=379). Total País. Históricos 2011 a 2015.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Gráfico 7: Corredor endémico cuatrisesenal de SUH. 2017 hasta CS04 (N=173). Total País. Históricos 2012 a 2016.

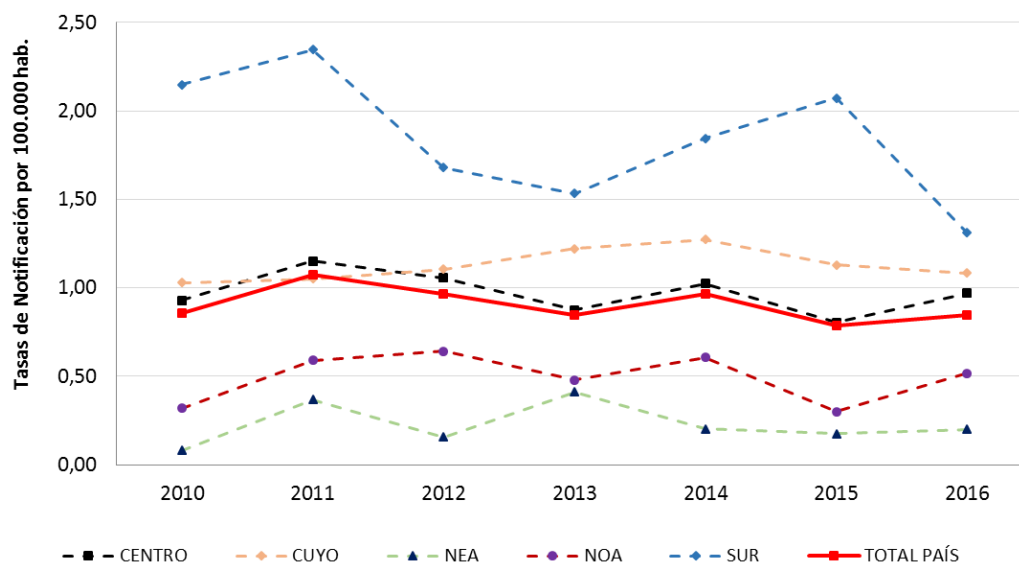


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Descripción según región y provincia.

En el gráfico 8 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2016. La región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país, con una leve tendencia descendente. La región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, y luego de mostrar una disminución de la tasa de notificación entre 2011 y 2013, registra un ascenso de las notificaciones hasta el año 2015 para luego descender en 2016. La región Cuyo mantiene tasas por encima del total país en los últimos cuatro años. Las regiones NOA y NEA transcurren por debajo del total país durante el período analizado.

Gráfico 8: Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2016.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.




La tabla 1 muestra los casos y las tasas de notificación para los años 2015 y 2016. Durante el año 2016, la tasa de notificación más elevada corresponde a la provincia de San Luis (1,86 cada 100.000 hab), seguida por La Pampa y Chubut (1,73 cada 100.000 hab.), Córdoba (1,64 cada 100.000 hab.) y Santa Cruz (1,52 cada 100.000 hab.), aunque estas tasas provinciales pueden presentar gran variabilidad por el pequeño número de casos.

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

Provincia/ Región	2015 SE52		2016 SE52		Diferencia de casos 2016-2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	100	0,60	157	0,93	57
CABA	48	1,57	25	0,82	-23
CORDOBA	44	1,23	59	1,64	15
ENTRE RIOS	4	0,30	6	0,45	2
SANTA FE	29	0,85	27	0,79	-2
CENTRO	225	0,80	274	0,97	49
MENDOZA	24	1,27	20	1,05	-4
SAN JUAN	8	1,08	5	0,67	-3
SAN LUIS	4	0,84	9	1,86	5
CUYO	36	1,16	34	1,08	-2
CORRIENTES	4	0,37	4	0,37	0
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	8	0,20	1
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	8	0,60	10	0,74	2
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	8	0,85	7
TUCUMAN	3	0,19	2	0,12	-1
NOA	15	0,28	28	0,52	13
CHUBUT	19	3,35	10	1,73	-9
LA PAMPA	5	1,46	6	1,73	1
NEUQUEN	15	2,42	7	1,11	-8
RIO NEGRO	8	1,14	6	0,85	-2
SANTA CRUZ	6	1,87	5	1,52	-1
TIERRA DEL FUEGO	3	1,97	1	0,64	-2
SUR	56	2,07	35	1,27	-21
Total País	339	0,79	379	0,87	40

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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




Los casos notificados por provincia durante las 18 primeras SE del 2017 y su comparación con 2016, se muestra en la Tabla 2.

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2016-2017 hasta SE18.

Provincia/ Región	2016 SE18		2017 SE18		Diferencia de casos 2017-2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	76	0,45	83	0,49	7
CABA	13	0,42	26	0,85	13
CORDOBA	31	0,86	9	0,25	-22
ENTRE RIOS	2	0,15	3	0,22	1
SANTA FE	11	0,32	13	0,38	2
CENTRO	133	0,47	134	0,47	1
MENDOZA	14	0,73	10	0,52	-4
SAN JUAN	3	0,40	0	0,00	-3
SAN LUIS	2	0,41	0	0,00	-2
CUYO	19	0,61	10	0,32	-9
CORRIENTES	3	0,28	1	0,09	-2
CHACO	0	0,00	0	0,00	0
FORMOSA	0	0,00	0	0,00	0
MISIONES	1	0,08	0	0,00	-1
NEA	4	0,10	1	0,02	-3
CATAMARCA	1	0,25	0	0,00	-1
JUJUY	3	0,41	0	0,00	-3
LA RIOJA	2	0,54	0	0,00	-2
SALTA	7	0,52	3	0,22	-4
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	4	0,42	3
TUCUMAN	1	0,06	2	0,12	1
NOA	15	0,28	9	0,16	-6
CHUBUT	7	1,21	8	1,36	1
LA PAMPA	2	0,58	0	0,00	-2
NEUQUEN	2	0,32	4	0,63	2
RIO NEGRO	5	0,71	1	0,14	-4
SANTA CRUZ	1	0,30	3	0,89	2
TIERRA DEL FUEGO	0	0,00	3	1,87	3
SUR	17	0,62	19	0,68	2
Total País	188	0,43	173	0,39	-15

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.

II.4. Vigilancia de Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.4.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

Recientemente la provincia de Tucumán notificó un caso de sarampión importado de Australia. Este paciente transmitió la enfermedad a un contacto laboral. En ambos casos pudo confirmarse la infección por serología y reacción en cadena de la polimerasa (PCR) en muestras de orina y respiratoria. El laboratorio Nacional de Referencia determinó el genotipo D8, en ambos casos, similar al registrado en casos en Australia. Se realizaron acciones de bloqueo vacunal e investigación de contactos que se encuentran en seguimiento.

Gracias a la vacunación, en Argentina no se registran casos endémicos de sarampión desde el año 2000 y de rubéola y síndrome de rubeola congénita desde el 2009. Argentina certificó la eliminación de ambos virus ante la Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud.

Desde la eliminación de la circulación endémica de sarampión, se registraron en Argentina 26 casos de sarampión importados y relacionados a la importación: 3 casos en CABA y 1 en Santa Fe en 2009; 17 casos en el año 2010 en provincia de Buenos Aires, posterior al Mundial de Fútbol de Sudáfrica; 2 casos en Rio Negro y 1 caso en Santa Fe en 2011; 1 caso en CABA y 1 en provincia de Buenos Aires en 2012 y 1 un caso en 2014 en CABA.

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y el sarampión, 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.

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 como enfermedad febril exantemática (EFE)**, utilizando una definición de caso única para ambas patologías. Los casos sospechosos deben ser investigados por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

Caso sospechoso: todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche.

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 5º 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).

En la tabla 1 presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2016 y 2017 de SE 1 a 18 por jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

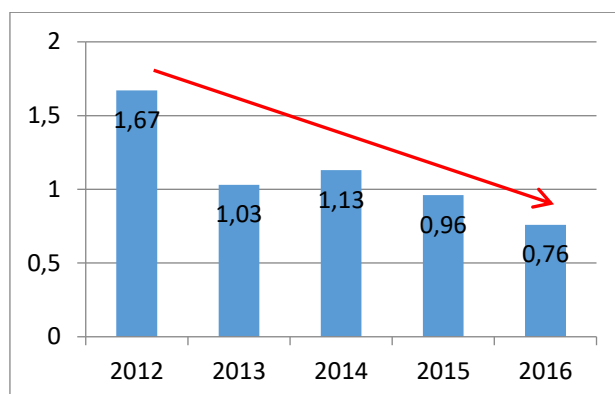
Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 16 años 2016 y 2017

Jurisdicción	2017 hasta SE 18							2016 hasta SE 18	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2016	Casos totales	Tasas 2015
Buenos Aires	6	0	0	0	0	6	0,04	7	0,04
CABA	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Córdoba	1	4	22	0	0	27	0,75	5	0,14
Entre Ríos	1	0	3	0	0	4	0,30	3	0,22
Santa Fe	2	1	0	0	0	3	0,09	3	0,09
Centro	10	5	25	0	0	40	0,14	18	0,06
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	0	0	5	0	0	5	0,26	4	0,21
San Juan	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,27
San Luis	1	0	3	0	0	4	0,83	4	0,83
Cuyo	1	0	8	0	0	9	0,26	10	0,28
Corrientes	0	1	1	0	0	2	0,19	4	0,37
Chaco	0	3	1	0	0	4	0,35	3	0,26
Formosa	3	1	0	0	0	4	0,68	0	0,00
Misiones	0	3	0	0	0	3	0,25	0	0,00
NEA	3	8	2	0	0	13	0,32	7	0,17
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,14
Salta	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,15
Sgo del Estero	1	2	2	0	0	5	0,53	3	0,32
Tucumán	0	4	3	2	0	9	0,56	33	2,05
NOA	1	6	5	2	0	14	0,28	39	0,77
Chubut	1	0	0	0	0	1	0,17	4	0,69
La Pampa	0	0	2	0	0	2	0,58	0	0,00
Neuquén	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,48
Río Negro	0	1	0	0	0	1	0,14	9	1,27
Santa Cruz	0	0	1	0	0	1	0,30	0	0,00
Tierra del Fuego	1	1	0	0	0	2	1,28	2	1,28
Sur	2	2	3	0	0	7	0,25	18	0,66
Total Argentina	17	21	43	2	0	83	0,19	92	0,21

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

Ficha de notificación disponible en <http://www.msal.gov.ar/dicei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/efe>

Para evitar la reintroducción del virus al país se debe contar con altas coberturas de vacunación y un sistema de vigilancia sensible, para lo que se debe alcanzar una tasa de notificación de casos sospechosos de 2 casos/100.000 habitantes. Este indicador de calidad de la vigilancia se alcanzó sólo en el año 2010, luego de la sensibilización de la vigilancia posterior al brote de sarampión. En los últimos años se observa una disminución de la tasa de notificación de EFE a nivel nacional, no alcanzando el objetivo, como se puede ver en el gráfico 1.

Tasa de notificación (por 100.000 habitantes) Enfermedad febril exantemática. Argentina 2012-2016**II.4.b. Situación actual del Sarampión en el mundo.¹³****América**

Durante el año 2016 se notificaron 93 casos confirmados de sarampión en tres países de la Región de las Américas, alcanzándose la tasa de incidencia regional de casos confirmados de sarampión más baja en la historia de las Américas (0,093/1.000.000 habitantes). Sin embargo, en ese mismo año se registró un drástico descenso en la tasa de notificación de casos sospechosos, alcanzando su punto más bajo con 1,9 por 100.000 habitantes. Mantener altas tasas de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola permitirá detectar a tiempo cualquier caso importado desde otras regiones del mundo.

Entre SE 1 al 17 del corriente año se notificaron 84 casos confirmados en tres países de la Región de las Américas: Argentina (2 casos), Canadá (39 casos) y Estados Unidos (43 casos).

Región Europea

Desde principios de enero de 2016 y al 1 de mayo de 2017, un total de 7847 casos de sarampión fueron notificados por 37 países de Europa (5205 en 2016 y 2642 hasta el 1/5/17); el 34% de estos casos fueron notificados en el 2017. La mayoría de los casos fueron notificados por Rumania (3.181 casos) e Italia (1.549 casos). De los casos con datos de vacunación (4646), 87% no estaban vacunados. De los 5.101 casos con información de edad, 31% se presentaron en niños entre 1-4 años, seguido por adultos mayores de 20 años (27%). Del total de casos notificados en dicho período se registraron 25 defunciones en cuatro países europeos; una defunción en Portugal, 22 en Rumania, una defunción en Reino Unido y una en Suiza.

¹³ Datos tomados de: Alerta Epidemiológico: Brotes de sarampión en países de Europa: Implicancias para las Américas. 14 de mayo 2017. Disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39842&lang=es

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL¹⁴

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas

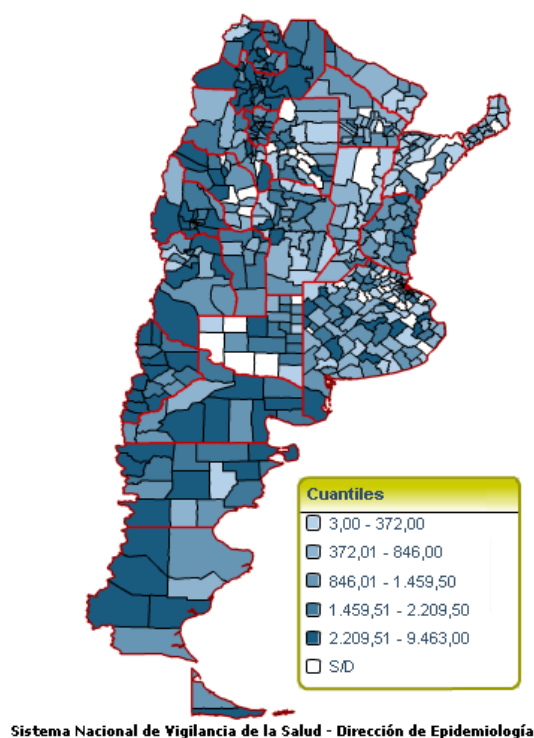
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 15ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

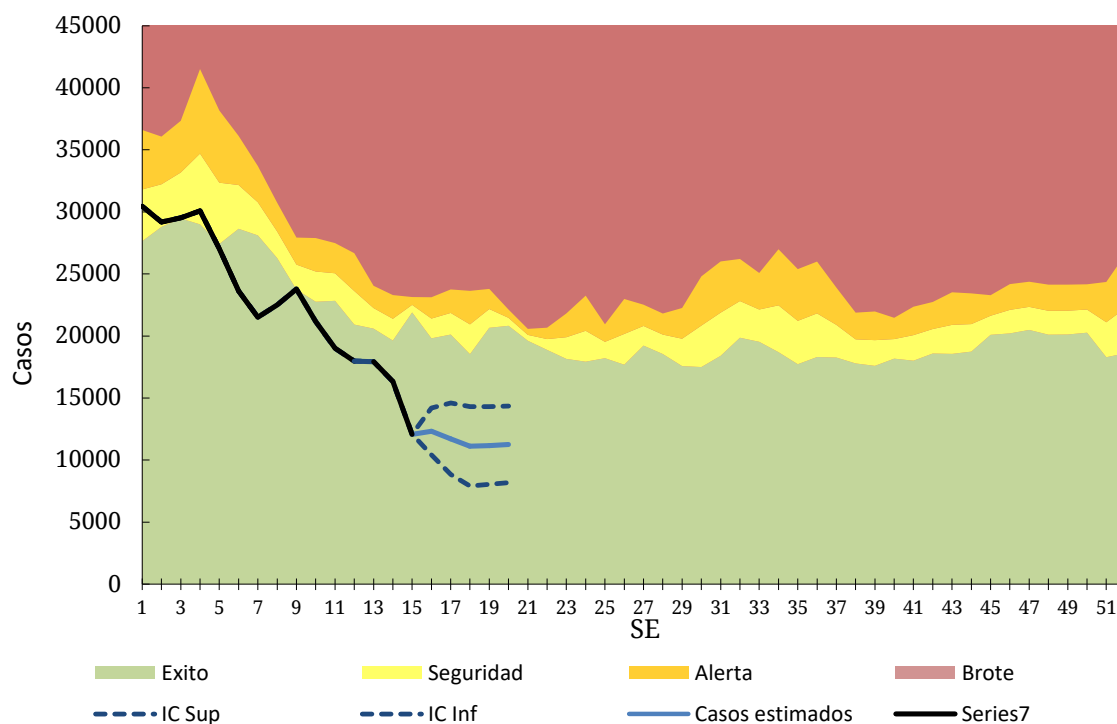
PROVINCIA	2015		2016		2017		Diferencia tasas 2016/2017
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	5219		4917		3451		
Residentes	9270	304,01	8016	262,45	6216	203,20	-22% ●
Total CABA	14489		12933		9667		
BUENOS AIRES	85992	521,92	78730	472,57	67180	398,90	-15% ●
Córdoba	36894	1045,54	39796	1115,47	24630	682,93	-38% ●
Entre Ríos	18940	1447,69	17742	1342,65	19969	1496,38	13% ●
Santa Fe	25720	763,35	23947	704,84	14488	422,93	-39% ●
Centro	182035	656,41	173148	618,37	135934	480,89	-21% ●
Mendoza	24837	1332,59	29533	1566,28	21781	1142,13	-26% ●
San Juan	10252	1403,60	10115	1368,82	10419	1393,87	3% ●
San Luis	8502	1809,36	7400	1553,48	7376	1527,77	0% ●
Cuyo	43591	1422,63	47048	1517,26	39576	1261,46	-16% ●
Corrientes	7574	714,64	7591	709,25	6604	611,11	-13% ●
Chaco	10146	897,39	11334	991,43	9236	799,15	-19% ●
Formosa	5309	925,20	5403	932,76	4073	696,70	-25% ●
Misiones	7723	657,53	6909	580,86	5613	466,13	-19% ●
NEA	30752	780,74	31237	784,42	25526	634,16	-18% ●
Catamarca	6763	1720,48	4245	1069,55	6072	1515,43	43% ●
Jujuy	17212	2393,98	19090	2623,05	16253	2206,66	-15% ●
La Rioja	6503	1793,41	7185	1953,89	5300	1421,37	-26% ●
Salta	37654	2864,02	34822	2611,59	32673	2416,86	-6% ●
Santiago del Estero	15812	1722,16	15544	1674,82	10635	1133,66	-32% ●
Tucumán	28732	1827,50	30786	1932,73	27525	1705,94	-11% ●
NOA	112676	2134,12	111672	2088,60	98458	1818,73	-12% ●
Chubut	7368	1324,42	9337	1646,96	7990	1383,63	-14% ●
La Pampa	3434	1010,31	4352	1268,60	4396	1269,82	1% ●
Neuquén	12176	1994,60	14132	2280,29	12681	2016,39	-10% ●
Río Negro	11719	1701,18	13792	1973,46	11708	1651,81	-15% ●
Santa Cruz	3657	1174,21	4431	1382,66	3581	1086,80	-19% ●
Tierra del Fuego	1903	1284,57	2359	1548,74	2391	1527,71	1% ●
Sur	40257	1516,20	48403	1791,79	42747	1555,93	-12% ●
Total PAIS ARGENTINA	409311	959,26	411508	954,07	342241	785,13	-17% ●

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

¹⁴ 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 15. 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 15 DE 2017. Argentina


Fuente: SNVS – C2

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


Fuente: SNVS – C2

III.1.a. **Botulismo**

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

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	0	0	3	0	3	0
Córdoba	2	0	0	0	-2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	4	1	4	0	0	-1
Mendoza	2	2	0	0	-2	-2
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	4	2	0	0	-4	-2
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	2	0	2	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	2	1	1	0	-1	-1
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	2	1	2	0	0	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	4	0	4	0
Total PAIS	10	4	12	0	2	-4

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 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	2	4	0	2	-2
Córdoba	6	4	0	0	-6	-4
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	8	6	4	0	-4	-6
Mendoza	0	0	4	0	4	0
San Juan	3	1	0	0	-3	-1
San Luis	3	3	3	1	0	-2
Cuyo	6	4	7	1	1	-3
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	1	0	1	0
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	0	0	-2	-2
Santiago del Estero	2	1	1	0	-1	-1
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	4	3	3	2	-1	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	2	2	0	0	-2	-2
Río Negro	1	0	1	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	2	2	0	-1	-2
Total PAIS	21	15	17	3	-4	-12

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 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	9	3	8	0	-1	
Córdoba	8	1	19	3	11	2
Entre Ríos	4	0	8	0	4	0
Santa Fe	13	0	20	3	7	3
Centro	35	5	55	6	57,14%	1
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	4	1	1	1
Cuyo	4	0	5	1	1	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	1	1	6	1	5	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	1	7	1	5	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	2	0	2	0	0	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	0	3	0	-1	0
Total PAIS	46	6	70	8	52,17%	2

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE15 de 2017 presenta una disminución del 20% en las tasas acumuladas respecto del 2016. La provincia de Buenos Aires presentó la mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo. En CABA se observa un aumento importante ya que se comparan 29 casos notificados del 2017 contra un caso del 2016.

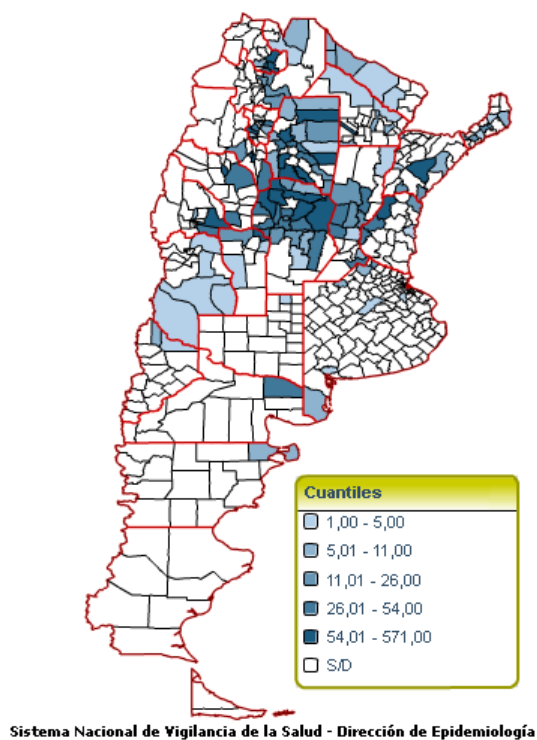
Las provincias con las tasas más altas son Catamarca, Tucumán y Santiago del Estero.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

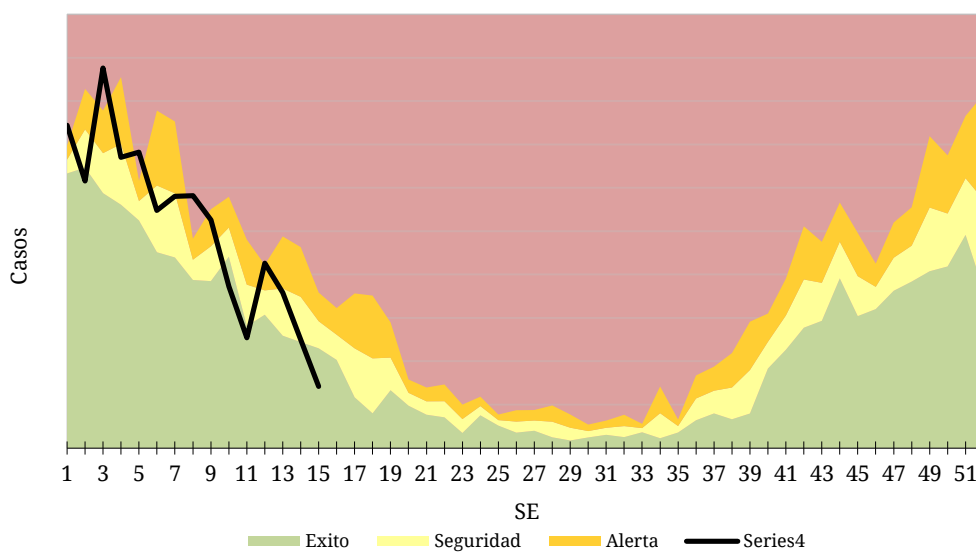
PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	10		0	
Residentes	1	0,03	0	19	0,62	1	1794% ●
Total CABA	1		0	29		1	
BUENOS AIRES	15	0,09	0	35	0,20	6	129% ●
Córdoba	1126	31,22	287	953	25,87	131	-17% ●
Entre Ríos	161	12,06	54	213	15,66	57	30% ●
Santa Fe	579	16,90	144	443	12,72	54	-25% ●
Centro	1882	6,66	485	1673	5,81	249	-13% ●
Mendoza	5	0,26	0	7	0,36	0	37% ●
San Juan	19	2,54	7	41	5,36	4	111% ●
San Luis	13	2,69	6	27	5,45	12	102% ●
Cuyo	37	1,18	13	75	2,34	16	98% ●
Corrientes	64	5,92	18	70	6,36	17	7% ●
Chaco	57	4,93	12	28	2,37	4	-52% ●
Formosa	18	3,08	1	9	1,51	0	-51% ●
Misiones	65	5,40	15	71	5,76	12	7% ●
NEA	204	5,07	46	178	4,33	33	-15% ●
Catamarca	281	70,13	104	267	65,42	87	-7% ●
Jujuy	292	39,64	36	200	26,53	10	-33% ●
La Rioja	175	46,93	84	77	20,09	6	-57% ●
Salta	226	16,72	37	163	11,74	18	-30% ●
Santiago del Estero	326	34,75	69	337	35,17	53	1% ●
Tucumán	1207	74,81	347	829	50,11	223	-33% ●
NOA	2507	46,31	677	1873	33,77	397	-27% ●
Chubut	8	1,39	0	6	1,00	0	
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	2	0,31	0	
Río Negro	5	0,71	1	4	0,55	1	-22% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	13	0,47	1	13	0,46	2	-3% ●
Total PAIS ARGENTINA	4643	10,65	1222	3812	8,57	697	-20% ●

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

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 15 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS – C2



Fuente: SNVS – C2

III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	1		0	4		0	
Residentes	0	0,00	0	2	0,07	0	
Total CABA	1		0	6		0	
BUENOS AIRES	42	0,25	0	33	0,19	9	-23% ●
Córdoba	105	2,91	22	72	1,95	2	-33% ●
Entre Ríos	1	0,07	0	4	0,29	1	292% ●
Santa Fe	3	0,09	0	3	0,09	1	-2% ●
Centro	152	0,54	22	118	0,41	13	-24% ●
Mendoza	45	2,36	0	49	2,51	0	7% ●
San Juan	8	1,07	2	5	0,65	1	-39% ●
San Luis	7	1,45	2	15	3,03	7	109% ●
Cuyo	60	1,91	4	69	2,15	8	12% ●
Corrientes	0	0,00	0	1	0,09	0	
Chaco	0	0,00	0	1	0,08	0	
Formosa	6	1,03	1	13	2,18	0	113% ●
Misiones	41	3,40	6	43	3,49	2	2% ●
NEA	47	1,17	7	58	1,41	2	21% ●
Catamarca	19	4,74	5	11	2,70	2	-43% ●
Jujuy	3	0,41	0	0	0,00	0	-100% ●
La Rioja	24	6,44	5	4	1,04	0	-84% ●
Salta	7	0,52	1	3	0,22	0	-58% ●
Santiago del Estero	120	12,79	23	89	9,29	3	-27% ●
Tucumán	48	2,97	21	21	1,27	1	-57% ●
NOA	221	4,08	55	128	2,31	6	-43% ●
Chubut	7	1,21	1	13	2,17	0	79% ●
La Pampa	1	0,29	1	1	0,28	0	-2% ●
Neuquén	20	3,18	1	14	2,16	4	-32% ●
Río Negro	32	4,51	8	32	4,39	9	-3% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	60	2,18	11	60	2,11	13	-3% ●
Total PAIS ARGENTINA	540	1,24	99	433	0,97	42	-21% ●

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

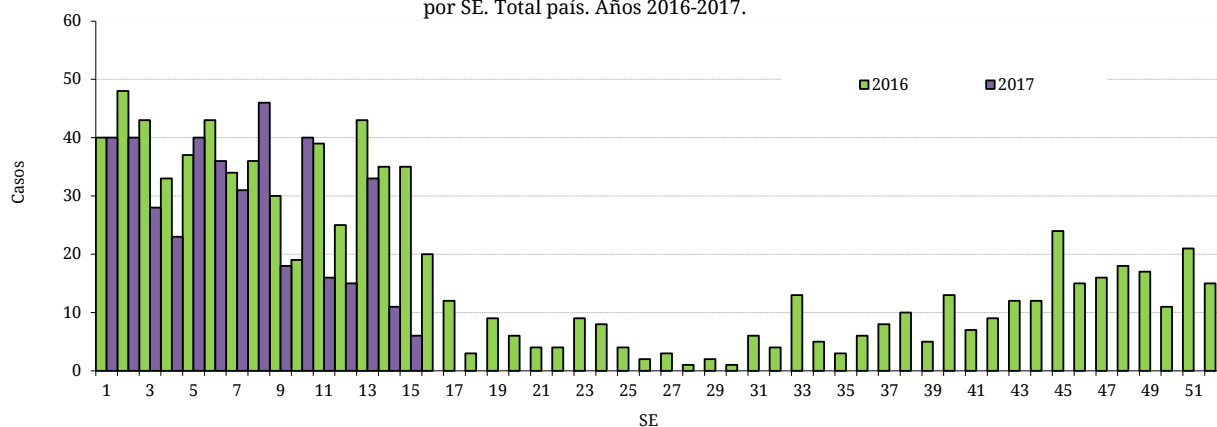
III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016			2017			Diferencia tasas 2016/2017
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	2		0	
Residentes	1	0,03		0	0,00	0	-100%
Total CABA	1		0	2		0	
BUENOS AIRES	3	0,02	0	4	0,02	0	31%
Córdoba	58	1,61	7	22	0,60	5	-63%
Entre Ríos	25	1,87	5	31	2,28	5	22%
Santa Fe	11	0,32	1	4	0,11	2	-64%
Centro	98	0,35	13	63	0,22	12	-37%
Mendoza	2	0,10	0	5	0,26	0	145%
San Juan	0	0,00	0	1	0,13	0	
San Luis	5	1,04	2	6	1,21	1	17%
Cuyo	7	0,22	2	12	0,37	1	68%
Corrientes	62	5,74	3	26	2,36	1	-59%
Chaco	10	0,87	1	10	0,85	3	-2%
Formosa	22	3,76	8	24	4,03	0	7%
Misiones	135	11,21	36	123	9,97	25	-11%
NEA	229	5,69	48	183	4,45	29	-22%
Catamarca	13	3,24	0	0	0,00	0	-100%
Jujuy	9	1,22	0	3	0,40	0	-67%
La Rioja	9	2,41	0	4	1,04	0	-57%
Salta	27	2,00	7	24	1,73	0	-13%
Santiago del Estero	136	14,50	16	107	11,17	6	-23%
Tucumán	8	0,50	1	22	1,33	6	168%
NOA	202	3,73	24	160	2,88	12	-23%
Chubut	1	0,17	0	2	0,33	0	93%
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	3	0,42	1	2	0,27	0	-35%
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	1	5	0,18	1	21%
Total PAIS ARGENTINA	540	1,24	88	423	0,95	55	-23%

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

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



Fuente: SNVS – C2

Enfermedades Vectoriales**III.2.d. Chagas agudo vectorial¹⁵**

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016	2017	Variación porcentual / Dif.
PROVINCIA	Confir.	Confir.	absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	2	0	-2
San Luis	0	0	0
Cuyo	2	0	-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	1	0	-1
Tucumán	0	0	0
NOA	1	0	-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	3	0	-3

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

¹⁵ El caso notificado en Salta publicado en el BIV N°357 corresponde a un error en el registro.

III.2.e. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	4	0	0	0	-4	0
Santa Fe	1	0	1	1	0	1
Centro	7	2	1	1	-6	-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	31	31	6	6	-25	-25
Chaco	23	23	3	3	-20	-20
Formosa	4	4	2	2	-2	-2
Misiones	1	0	3	0	2	0
NEA	59	58	14	11	-76,2%	-81,0%
Catamarca	0	0	2	1	2	1
Jujuy	5	4	2	0	-3	-4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	51	31	29	27	-43,1%	-12,9%
Santiago del Estero	1	1	3	3	2	2
Tucumán	0	0	3	1	3	1
NOA	57	36	39	32	-31,5%	-11,1%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	1	0	0	-1
Total PAIS	124	97	55	44	-55,6%	-54,6%

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

III.2.f. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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

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

III.2.g. Leishmaniasis visceral

En elaboración.



III.2.h. **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 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	1	1	0	1
Buenos Aires	3	0	9	4	6	4
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	12	0	3	0	-9	0
Centro	19	0	13	5	-6	5
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	2	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	1	6	1	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	3	0	2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	8	1	9	1	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	1	0	1
Total PAIS	28	1	26	7	-7,14%	6

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

III.2.i. **Rickettsiosis**¹⁶

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	0	1	0
Buenos Aires	1	0	2	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	3	0	4	0	1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	4	0	9	0	5	0
Cuyo	4	0	9	0	5	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	7	0	0	0	-7	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	7	0	0	0	-7	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	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	2	0	2	0
Total PAIS	14	0	15	0	1	0

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

¹⁶ Se incluyen todos los casos estudiados para rickettsia notificados al módulo de vigilancia laboral SIVILA-SNVS

Enfermedades Zoonóticas

III.2.j. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	6	0	6	0
Buenos Aires	32	0	8	0	-24	0
Córdoba	3	0	2	0	-1	0
Entre Ríos	18	5	6	2	-12	-3
Santa Fe	16	0	3	0	-13	0
Centro	69	5	25	2	-63,7%	-3
Mendoza	2	0	0	0	-2	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	26	6	32	0	23,07%	-6
Cuyo	28	6	34	0	21,42%	-6
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	12	0	12	0
Jujuy	2	0	3	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	7	0	17	0	10	0
Chubut	0	0	3	1	3	1
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	5	3	1	1	-4	-2
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	7	3	7	2	0	-1
Total PAIS	111	14	83	4	-25,2%	-10

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

III.2.k. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	9	0	22	0	13	0
Buenos Aires	109	5	172	13	57,79%	8
Córdoba	10	0	7	0	-3	0
Entre Ríos	96	1	22	0	-77,0%	-1
Santa Fe	255	0	122	1	-52,1%	1
Centro	479	6	345	14	-27,9%	8
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	2	0	0	0
Cuyo	2	0	3	0	1	0
Corrientes	2	1	1	0	-1	-1
Chaco	40	0	26	1	-35%	1
Formosa	1	0	3	0	2	0
Misiones	6	0	0	0	-6	0
NEA	49	1	30	1	-38,7%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	433	4	104	9	-75,9%	5
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	99	11	77	7	-22,2%	-4
Santiago del Estero	0	0	2	0	2	0
Tucumán	7	2	5	0	-2	-2
NOA	539	17	188	16	-65,1%	-1
Chubut	1	0	5	2	4	2
La Pampa	2	0	1	0	-1	0
Neuquén	3	0	3	0	0	0
Río Negro	8	4	9	3	1	-1
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	16	4	19	5	3	1
Total PAIS	1085	28	585	36	-46,0%	28,57%

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

III.2.1. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	3	1	1	-3	-2
Buenos Aires	18	9	19	5	1	-4
Córdoba	10	5	6	5	-4	0
Entre Ríos	4	2	7	0	3	-2
Santa Fe	11	3	7	1	-4	-2
Centro	47	22	40	12	-14,8%	-10
Mendoza	12	0	13	0	1	0
San Juan	6	1	4	1	-2	0
San Luis	2	1	1	0	-1	-1
Cuyo	20	2	18	1	-2	-1
Corrientes	1	1	0	0	-1	-1
Chaco	3	1	3	0	0	-1
Formosa	5	0	0	0	-5	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	9	2	4	0	-5	-2
Catamarca	26	18	7	4	-19	-14
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	7	2	4	1	-3	-1
Santiago del Estero	3	0	0	0	-3	0
Tucumán	1	0	1	1	0	1
NOA	39	22	12	6	-69,2%	-16
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	19	9	13	2	-6	-7
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	21	9	15	3	-6	-6
Total PAIS	136	57	89	22	-34,5%	-61,4%

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

III.2.m. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	0	0	-1	0
Buenos Aires	28	1	28	0	0%	-1
Córdoba	4	0	8	0	4	0
Entre Ríos	4	0	3	0	-1	0
Santa Fe	316	0	97	0	-69,3%	0
Centro	353	1	136	0	-61,4%	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	0	0	2	0	2	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	4	0	1	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	5	0	0	0	-5	0
NEA	10	0	1	0	-9	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	0	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	4	0	0	0	-4	0
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 ARGENTINA	367	1	140	0	-61,8%	-1

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

III.2.n. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets¹⁷)

En la última semana (SE20) el Inst de Zoonosis Luis Pasteur de la Ciudad de Buenos Aires notificó 3 casos de rabia animal en el departamento de Cruz del Eje, provincia de Córdoba: 2 bovinos con identificación de virus rábico, variante antigénica 3, en las localidades de Cruz del Eje y San Marcos Sierra y un gato con identificación de virus rábico, variante antigénica 4 en la localidad de Villa del Soto. Los bovinos tienen fecha de toma de muestra el 22/04 y el gato el 25/04 (SE16).

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

Rabia Animal (en gatos y perros)
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	0	0	-2	0
Córdoba	4	0	7	0	3	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	0	6	0	2	0
Centro	10	0	13	0	3	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	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	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	0	0	-2	-2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	7	0	2	0	-5	0
NOA	9	2	3	0	-6	-2
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	2	0	2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	14	0	13	0
Sur	3	0	17	0	14	0
Total PAIS	22	2	33	0	50%	-2

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

¹⁷ *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.

III.2.o. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	3	3	2	2
Buenos Aires	5	5	12	2	0'	-3
Córdoba	15	0	12	0		0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	29	1	28	2	-3,44%	1
Centro	50	7	56	7	12%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	3	0	3	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	3	0	4	0	1	0
NOA	3	0	7	0	4	0
Chubut	7	0	8	0	1	0
La Pampa	20	1	16	1	-4	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	4	1	0	0	-4	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	31	2	24	1	-22,5%	-1
Total PAIS	85	9	87	8	2,352%	-1

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

III.2.p. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	18	18	9	7	-9	-11
Buenos Aires	43	9	51	9	18,60%	0
Córdoba	12	11	2	1	-10	-10
Entre Ríos	11	8	16	9	5	1
Santa Fe	9	0	6	1	-3	1
Centro	93	46	84	27	-9,67%	-41,3%
Mendoza	17	1	15	0	-2	-1
San Juan	5	1	16	8	11	7
San Luis	2	1	5	1	3	0
Cuyo	24	3	36	9	50%	6
Corrientes	3	0	3	2	0	2
Chaco	1	0	10	8	9	8
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	3	1	0	0	-3	-1
NEA	8	2	13	10	5	8
Catamarca	8	8	0	0	-8	-8
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	17	14	11	9	-6	-5
Santiago del Estero	11	10	11	9	0	-1
Tucumán	11	10	9	7	-2	-3
NOA	48	42	32	25	-33,3%	-40,4%
Chubut	20	15	9	7	-11	-8
La Pampa	5	0	4	1	-1	1
Neuquén	4	3	18	18	14	15
Río Negro	14	14	5	5	-9	-9
Santa Cruz	2	2	0	0	-2	-2
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	46	34	36	31	-21,7%	-8,82%
Total PAIS	219	127	201	102	-8,21%	-19,6%

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

III.2.q. Leptospirosis

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

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	15	0	32	1	17	1
Buenos Aires	146	6	151	15	3,424%	9
Córdoba	28	3	19	3	-9	0
Entre Ríos	286	16	108	16	-62,2%	0
Santa Fe	1054	16	455	22	-56,8%	6
Centro	1529	41	765	57	-49,9%	39,02%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	7	0	15	0	8	0
Cuyo	8	0	16	0	8	0
Corrientes	80	0	21	1	-73,7%	1
Chaco	101	1	42	3	-58,4%	2
Formosa	40	0	2	0	-38	0
Misiones	31	0	13	0	-18	0
NEA	252	1	78	4	-69,0%	3
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	176	2	67	0	-61,9%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	23	1	20	0	-3	-1
Santiago del Estero	1	0	5	0	4	0
Tucumán	5	0	3	0	-2	0
NOA	206	3	95	0	-53,8%	-3
Chubut	0	0	2	1	2	1
La Pampa	8	2	7	0	-1	-2
Neuquén	6	1	3	0	-3	-1
Río Negro	5	2	9	1	4	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	20	5	21	2	1	-3
Total PAIS	2015	50	975	63	-51,6%	26%

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

III.2.r. **Carbunco Cutáneo**

No se registraron casos en el período analizado.

III.3. Intoxicaciones

III.3.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	31	14	27	7	-12,9	-7
Buenos Aires	41	36	35	22	-14,6%	-38,8%
Córdoba	17	10	17	11	0	1
Entre Ríos	1	1	5	5	4	4
Santa Fe	2	2	2	2	0	0
Centro	92	63	86	47	-6,52%	-25,3%
Mendoza	20	0	14	0	-6	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	2	1	0	0	-2	-1
Cuyo	23	1	14	0	-9	-1
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	4	0	0	0	-4	0
Misiones	4	0	2	0	-2	0
NEA	9	0	3	0	-6	0
Catamarca	5	0	2	0	-3	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	11	0	9	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	3	3	3	3
NOA	16	0	15	3	-1	3
Chubut	4	0	11	8	7	8
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	27	1	13	2	-14	1
Río Negro	5	4	17	10	12	6
Santa Cruz	3	0	3	0	0	0
Tierra del Fuego	3	3	8	0	5	-3
Sur	42	8	52	20	23,80%	12
Total PAIS	182	72	170	70	-6,59%	-2,77%

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

III.3.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	0	1	1	-1	1
Buenos Aires	38	31	33	27	-13,1%	-12,9%
Córdoba	29	16	18	12	-11	-4
Entre Ríos	12	10	15	10	3	0
Santa Fe	21	6	8	5	-13	-1
Centro	102	63	75	55	-26,4%	-12,6%
Mendoza	17	0	29	0	12	0
San Juan	3	1	3	2	0	1
San Luis	8	0	10	0	2	0
Cuyo	28	1	42	2	50%	1
Corrientes	3	0	3	0	0	0
Chaco	33	0	30	0	-9,09%	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	32	0	6	0	-26	0
NEA	70	0	39	0	-44,2%	0
Catamarca	7	0	3	0	-4	0
Jujuy	26	0	2	1	-24	1
La Rioja	6	0	0	0	-6	0
Salta	13	0	19	0	6	0
Santiago del Estero	3	0	5	0	2	0
Tucumán	107	105	54	54	-49,5%	-48,5%
NOA	162	105	83	55	-48,7%	-47,6%
Chubut	14	0	13	0	-1	0
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	3	0	2	0	-1	0
Río Negro	3	2	1	0	-2	-2
Santa Cruz	0	0	10	0	10	0
Tierra del Fuego	3	0	0	0	-3	0
Sur	24	2	27	0	12,5%	-2
Total PAIS	386	171	266	112	-31,0%	-34,5%

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

III.4. Infecciones de transmisión sexual

III.4.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 15° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	15		39		29	
Residentes	52	3,19	68	4,18	76	4,66
Total CABA	67		107		105	
BUENOS AIRES	425	5,00	366	4,26	339	3,91
Córdoba	307	16,81	504	27,31	417	22,37
Entre Ríos	538	79,92	751	110,50	864	125,93
Santa Fe	118	6,76	168	9,55	59	3,33
Centro	1455	10,12	1896	13,07	1784	12,19
Mendoza	0	0,00	388	39,99	1857	189,35
San Juan	386	103,32	493	130,53	389	101,89
San Luis	0	0,00	81	33,28	147	59,61
Cuyo	386	24,53	962	60,45	2393	148,72
Corrientes	283	52,16	228	41,63	203	36,72
Chaco	1360	235,11	1585	270,97	1912	323,32
Formosa	31	10,66	94	32,04	236	79,69
Misiones	7	1,18	28	4,65	21	3,44
NEA	1681	83,76	1935	95,38	2372	115,68
Catamarca	1	0,50	3	1,50	2	0,99
Jujuy	125	33,91	7	1,88	4	1,06
La Rioja	0	0,00	10	5,34	336	177,01
Salta	1990	295,40	2394	350,50	2474	357,35
Santiago del Estero	280	60,10	629	133,56	362	76,04
Tucumán	271	33,58	302	36,95	238	28,76
NOA	2667	98,84	3345	122,45	3416	123,54
Chubut	5	1,77	64	22,19	47	16,01
La Pampa	158	91,46	142	81,44	66	37,51
Neuquén	74	23,77	61	19,30	54	16,84
Río Negro	111	31,66	243	68,35	240	66,59
Santa Cruz	3	1,93	60	37,46	73	44,35
Tierra del Fuego	101	135,40	189	246,55	133	168,92
Sur	452	33,52	759	55,35	613	43,98
Total PAIS ARGENTINA	6641	30,19	8897	40,03	10578	47,12

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

III.4.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
CABA	9	0	18	11	9	0	9	0	19	19
Buenos Aires	15	15	26	30	15	10	13	11	464	221
Córdoba	15	15	8	7	15	7	1	1	345	301
Entre Ríos	15	15	27	20	12	11	13	9	251	170
Santa Fe	4	3	0	3	0	0	1	0	5	100
Centro	58	48	79	71	51	28	37	21	1084	811
Mendoza	10	12	6	0	7	10	3	0	92	68
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	15	15	11	26	0	14	6	12	139	248
Cuyo	25	27	17	26	7	24	9	12	231	316
Corrientes	6	15	0	0	6	15	0	0	14	51
Chaco	15	15	16	20	15	15	8	10	3925	3590
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	4	1	0	0	0	0	4	0	14	5
NEA	25	31	16	20	21	30	12	10	3953	3646
Catamarca	2	4	0	0	0	0	0	0	10	5
Jujuy	15	15	0	1	1	2	1	0	255	228
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	15	15	6	12	2	6	4	4	782	727
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	15	15	38	32	15	15	15	15	805	923
NOA	47	49	44	45	18	23	20	19	1852	1883
Chubut	13	15	25	22	4	4	11	11	374	340
La Pampa	15	15	0	14	1	4	1	7	69	83
Neuquén	15	13	7	7	7	7	0	0	36	75
Río Negro	15	15	38	36	13	13	13	12	665	448
Santa Cruz	15	14	12	12	0	0	6	6	550	375
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	73	72	82	91	25	28	31	36	1694	1321
Total PAIS ARGENTINA	228	227	238	253	122	133	109	98	8814	7977

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

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

III.4.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 15° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	5		21		22	
Residentes	12	0,84	24	1,68	24	1,67
Total CABA	17		45		46	
BUENOS AIRES	115	1,41	66	0,80	35	0,42
Córdoba	95	5,46	69	3,92	77	4,32
Entre Ríos	15	2,31	37	5,65	27	4,08
Santa Fe	35	2,12	35	2,10	12	0,71
Centro	277	2,03	252	1,83	197	1,42
Mendoza	0	0,00	81	8,65	104	10,98
San Juan	27	7,39	22	5,95	10	2,67
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	27	1,77	103	6,66	114	7,29
Corrientes	32	6,06	13	2,44	20	3,72
Chaco	24	4,25	55	9,64	45	7,80
Formosa	0	0,00	8	2,75	7	2,38
Misiones	0	0,00	8	1,33	0	0,00
NEA	56	2,84	84	4,21	72	3,57
Catamarca	0	0,00	1	0,50	0	0,00
Jujuy	0	0,00	20	5,50	1	0,27
La Rioja	0	0,00	2	1,08	2	1,06
Salta	9	1,36	124	18,54	38	5,60
Santiago del Estero	3	0,65	16	3,42	4	0,85
Tucumán	17	2,16	12	1,51	7	0,87
NOA	29	1,09	175	6,53	52	1,92
Chubut	0	0,00	7	2,42	9	3,06
La Pampa	6	3,52	4	2,33	8	4,61
Neuquén	8	2,59	14	4,47	12	3,78
Río Negro	21	6,03	6	1,70	19	5,30
Santa Cruz	1	0,61	6	3,54	6	3,45
Tierra del Fuego	2	2,57	1	1,25	4	4,88
Sur	38	2,81	38	2,76	58	4,15
Total PAIS ARGENTINA	427	2,02	652	3,05	493	2,28

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

III.4.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).

Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
CABA	5	0	6	5	5	0	3	0	6	7
Buenos Aires	14	2	17	7	13	2	8	2	38	35
Córdoba	1	0	1	0	6	5	0	0	13	5
Entre Ríos	1	0	7	11	5	2	4	6	6	11
Santa Fe	0	0	0	1	0	0	0	0	0	11
Centro	21	2	31	24	29	9	15	8	63	69
Mendoza	2	0	0	0	1	0	0	0	10	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	1	0	0	10	13	0	0	32	38
Cuyo	3	1	0	0	11	13	0	0	42	38
Corrientes	4	6	0	0	4	6	0	0	4	9
Chaco	11	13	4	7	11	13	0	4	53	78
Formosa	0	0	2	0	0	0	0	0	5	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	15	19	6	7	15	19	0	4	62	87
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	2	0	0	3	2	0	0	3	3
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	2	5	2	5	4	4	1	2	8	63
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	13	14	2	6	12	14	1	2	34	35
NOA	15	21	4	11	19	20	2	4	45	101
Chubut	5	3	0	2	0	6	0	0	22	9
La Pampa	9	6	6	13	7	6	6	7	40	31
Neuquén	9	11	14	16	7	8	7	9	14	29
Río Negro	14	11	31	21	14	11	10	7	53	31
Santa Cruz	0	0	0	0	5	5	0	0	5	8
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	37	31	51	52	33	36	23	23	134	108
Total PAIS ARGENTINA	91	74	92	94	107	97	40	39	346	403

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

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

III.4.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 15° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

PROVINCIA	2015		2016		2017	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	8		37		25	
Residentes	32	2,24	48	3,36	61	4,25
Total CABA	40		85		86	
BUENOS AIRES	73	0,89	65	0,79	34	0,41
Córdoba	67	3,85	26	1,48	20	1,12
Entre Ríos	38	5,86	73	11,15	67	10,13
Santa Fe	209	12,65	47	2,82	7	0,42
Centro	427	3,13	296	2,15	214	1,54
Mendoza	0	0,00	81	8,65	97	10,24
San Juan	8	2,19	17	4,60	13	3,47
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	8	0,52	98	6,34	110	7,03
Corrientes	100	18,95	67	12,57	44	8,18
Chaco	168	29,75	89	15,59	257	44,56
Formosa	9	3,12	24	8,24	26	8,85
Misiones	1	0,17	5	0,83	3	0,49
NEA	278	14,07	185	9,27	330	16,36
Catamarca	69	34,76	4	2,00	3	1,48
Jujuy	16	4,45	36	9,90	4	1,09
La Rioja	0	0,00	6	3,23	2	1,06
Salta	36	5,46	3	0,45	6	0,88
Santiago del Estero	10	2,16	27	5,78	4	0,85
Tucumán	110	14,00	24	3,01	3	0,37
NOA	241	9,10	100	3,73	22	0,81
Chubut	0	0,00	3	1,04	17	5,77
La Pampa	4	2,35	23	13,39	15	8,65
Neuquén	20	6,49	37	11,83	94	29,63
Río Negro	11	3,16	12	3,40	19	5,30
Santa Cruz	3	1,82	17	10,04	7	4,02
Tierra del Fuego	2	2,57	61	76,39	67	81,72
Sur	40	2,96	153	11,12	219	15,65
Total PAIS ARGENTINA	994	4,70	832	3,89	895	4,14

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

III.4.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres

En elaboración.



III.4.g. Sífilis temprana y sin especificar en varones

En elaboración.



III.5. Eventos de transmisión vertical

III.5.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	87	23	22	18	-74,7	-5
Buenos Aires	178	122	200	127	12,35%	4,098%
Córdoba	36	24	46	36	27,77%	50%
Entre Ríos	3	3	3	1	0	-2
Santa Fe	38	3	26	1	-31,5%	-2
Centro	342	175	297	183	-13,1%	4,571%
La Rioja	0	0	6	0	6	0
Mendoza	36	0	17	0	-52,7%	0
San Juan	50	1	36	4	-28%	3
San Luis	11	1	4	1	-7	0
Cuyo	97	2	63	5	-35,0%	3
Corrientes	21	12	11	9	-10	-3
Chaco	50	27	26	0	-48%	-27
Formosa	4	4	4	0	0	-4
Misiones	100	14	91	5	-9%	-9
NEA	175	57	132	14	-24,5%	-75,4%
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	29	0	9	0	-20	0
Salta	38	18	13	13	-65,7%	-5
Santiago del Estero	13	8	8	7	-5	-1
Tucumán	46	21	17	12	-63,0%	-9
NOA	126	47	49	32	-61,1%	-31,9%
Chubut	6	4	2	1	-4	-3
La Pampa	6	1	7	0	1	-1
Neuquén	2	1	0	0	-2	-1
Río Negro	6	0	9	1	3	1
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	22	6	19	2	-3	-4
Total PAIS	762	287	560	236	-26,5%	-17,7%

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

III.5.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	49	0	9	2	-81,6	2
Buenos Aires	94	11	75	2	-20,2%	-9
Córdoba	26	0	1	0	-25	0
Entre Ríos	0	0	2	1	2	1
Santa Fe	87	2	81	1	-6,89%	-1
Centro	256	13	168	6	-34,3%	-7
Mendoza	118	6	40	1	-66,1%	-5
San Juan	36	1	30	0	-16,6%	-1
San Luis	18	0	12	0	-6	0
Cuyo	172	7	82	1	-52,3%	-6
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	193	4	69	10	-64,2%	6
Formosa	14	2	0	0	-14	-2
Misiones	22	0	11	0	-11	0
NEA	229	6	80	10	-65,0%	4
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	2	0	0	-2
La Rioja	4	1	0	0	-4	-1
Salta	62	7	65	3	4,838%	-4
Santiago del Estero	55	1	52	0	-5,45%	-1
Tucumán	47	2	30	0	-36,1%	-2
NOA	170	13	149	3	-12,3%	-10
Chubut	13	1	3	1	-10	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	8	0	11	1	3	1
Río Negro	5	3	7	1	2	-2
Santa Cruz	8	0	4	0	-4	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	36	4	26	3	-27,7%	-1
Total PAIS ARGENTINA	863	43	505	23	-41,4%	-46,5%

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

III.6. Hepatitis virales

III.6.a. Vigilancia de hepatitis virales

En elaboración.



III.7. Otros eventos

III.7.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 15ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

PROVINCIA	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	1	1	0	0
Buenos Aires	10	9	11	11	1	2
Córdoba	2	2	1	1	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	9	7	8	5	-1	-2
Centro	22	19	21	18	-1	-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	4	4	2	2	-2	-2
Chaco	10	10	8	8	-2	-2
Formosa	4	4	3	3	-1	-1
Misiones	12	12	6	6	-6	-6
NEA	30	30	19	19	-11	-11
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	0	0	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	2	5	4	2	2
Santiago del Estero	7	7	1	1	-6	-6
Tucumán	4	3	5	4	1	1
NOA	15	13	11	9	-4	-4
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	67	62	51	46	-23,8%	-25,8%

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