



QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

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

Área de Vigilancia de la Salud

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

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

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

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

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

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

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



SOBRE EL BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

El "Boletín integrado de vigilancia" muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran -en relación con lo esperado- los eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido de Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa 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 subprovinciales, 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.

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. 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

_



ÍNDICE

I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia	
epidemiológica	
II. Actualización semanal de eventos priorizados	
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	
II.1.a. Resumen	
II.1.b. Situación nacional	_
II.2. Situación epidemiológica de coqueluche en Argentina	
II.2.a. Estrategias de notificación	
II.2.b. Medidas de prevención, normativas y recomendaciones	
II.3. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas	
II.3.a. Introducción	
II.3.b. Resumen	
II.3.c. Situación Regional	
II.3.d. Vigilancia Clínica	
II.3.e. Vigilancia de virus respiratorios	
II.3.a. Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza	36
II.3.b. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires	38
II.4. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	
II.4.a. Introducción	40
II.4.b. Situación Nacional	41
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial	49
III.1. Gastroentéricos	
III.1.a. Diarreas agudas	
III.1.a. Botulismo	51
III.1.b. Botulismo del lactante	52
III.1.c. Triquinellosis	53
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	
III.2.a. Alacranismo	
III.2.b. Araneísmo	56
III.2.c. Ofidismo	
III.3. Enfermedades Vectoriales	58
III.3.a. Chagas agudo vectorial	
III.3.b. Leishmaniasis cutánea	
III.3.c. Leishmaniasis mucosa	60
III.3.d. Leishmaniasis visceral	61
III.3.e. Paludismo	62
III.3.f. Rickettsiosis	63
III.4. Enfermedades Zoonóticas	64
III.4.a. Psitacosis	64
III.4.b. Hantavirus	65
III.4.c. Brucelosis	66
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	67
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	68
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)	69



III.4.g. Hidatidosis	70
III.4.h. Leptospirosis	71
III.4.i. Carbunco Cutáneo	72
III.5. Intoxicaciones	73
III.5.a. Monóxido de carbono	73
III.5.b. Plaguicidas	74
III.6. Infecciones de transmisión sexual	75
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres	75
III.6.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres	76
III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones	77
III.6.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones	78
III.6.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	79
III.6.f. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres y varones	80
III.7. Eventos de transmisión vertical	81
III.7.a. Sífilis Congénita	81
III.7.b. Chagas Agudo Congénito	82
III.8. Hepatitis virales	83
III.8.a. Vigilancia de hepatitis virales	
III.9. Otros eventos	84
III.9.a. Lepra	84



I. INFORMACIÓN PARA EL TOTAL PAÍS DE GRUPOS DE EVENTOS SELECCIONADOS SEGÚN RELEVANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Datos acumulados 2015/2016

Tabla 1 - Eventos erradicados en eliminación o control

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

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

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 3/2016	Conf. Acum. SE 3/2016	Notif. Acum. SE 3/2017	Conf. Acum. SE 3/2017	Notif Cuatrisemana 4 7/2017	Conf. Cuatrisemana 4- 7/2017		
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	994	0	585	0	275	0		
Inmunopre ve nible s	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0		
inmunopre ve moles	Tétanos Otras Edades	0	0	2	0	2	0		
Me ningo e nc e falitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	0	0	0	0	0	0		
Otros eventos	Encefalopatía espongiforme	0	0	1	0	0	0		
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SAI	0	0	0	0	0	0		
	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.							
Vectoriales	Fiebre recurrente 1	3	3	0	0	0	0		
vectoriales	Peste	0	0	0	0	0	0		
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0		
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA)**		Evento de	sarrollado en sec	ción correspondie	nte del Boletín.			
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0		
Zoonoticas	Carbunco Cutáneo 1	0	0	0	0	0	0		
g (v) (Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0		
Zoonótica/ Inmunopre ve nible	Rabia Canina, Felina y Ferrets 1	5	1	4	0	2	0		
annum opi e ve more	Rabia en murcielagos	23	1	20	1	8	2		

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

Referencias

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

Las referencias se indicaron con tres colores:

Acumulado por debajo de lo observado en los últimos 5 años

Acumulado igual a lo observado en los últimos 5 años

Acumulado por encima de lo observado en los últimos 5 años

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

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

^{**}Se estudian para FNO, FA y Encefalitis de San Luis casos de Sindrome Febril Inespecífico estudiados por laboratorio para estas patologías en el marco de la vigilancia de dengue. (1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 3.



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

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

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

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

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

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



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

	Eventos	Acum SE 3/2016	Acum SE 3/2017	Semana 3/2017	Cuatrisem. 4- 7/2016	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %		
	Env. por animal ponzoñoso - Alacranism	1504	914	351	605	1165,4	0,78		
nvenenamiento por nimales ponzoñosos	Env. por anim al ponzoñoso - Araneismo	154	108	39	73	132,0	0,82		
imates ponzonosos	Env. por anim al ponzoñoso - Ofidism o	130	88	23	63	75,8	1,16		
	Botu lism o 1	3	0	0	7		-3		
	Botulismo del Lactante 1	4	4	0	7		0		
	Triquinellosis 1	11	32	9	16		21		
ventos de ransmisión	Diarreas	102496	71039	22298	47019	95229,8	0,75		
limentaria	Diarreas agudas sanguinolientas	157	181	61	186	189,8	0,95		
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	2	1	0	0	1,0			
	Intox. por moluscos	0	0	0	0	0,0			
	Síndrom e urémico hemolítico (SUH)			Ver informe e	en el cuerpo del	BIV			
	Sífilis Congénita notificados 1	190	80	28	60		-57,8%		
ventos de	Chagas agudo congénito notificados 1	237	90	33	80		-62,0%		
ransmisión vertical*	HIV pediátricos notificados 1			Prox imo ir	nforme detallado.	I.			
	Hepatitis B Confirm adas 1	20	11	5	11				
	Hepatitis C Confirm adas 1	17	23	9	20				
	Hepatitis D Confirmadas 1	0	0	0	0				
ie patitis viraies		0	0	0	0				
	Hepatitis E Confirm adas 1	1	0	0	1				
	Hepatitis A Confirmadas ¹ Hepatitis Notificadas Totales ¹	137	107	41	69				
		9435	5168	2522	5231		-45,2%		
	Sífilis Temprana y sin especificar en muje Sífilis Temprana y sin especificar en varo		2802	1444			,		
	1 , 1	6360		639	2872		-55,9%		
nfecciones de	Secreción Genital en mujeres	1533	1716		1298				
ransmisión sexual	Secreción Genital Purulenta en varones Secreción Genital Sin especificar en varon	171 150	92 162	22 51	66				
	Infección por VIH* (datos preliminares)			51	137	Año 2014: 5074	<u> </u>		
	SIDA*		Año 2013: 6355 Año 2013: 1317						
	Coqueluche		Ano 2013: 1317	Var in form a	n el cuerpo del	Año 2014: 1184 BIV 464,4 0,90			
nmunopre ve nible s	Parotiditis	901	418	119	256		0.00		
nmunopre ve moies	Varicela	5437	2995	712	1021	5356,2	0,56		
	Intox. Medicamentosa	440	345	94	258	484,8	0,71		
ntoxicación aguda		29	39	12	1	404,0			
oor agentes químicos	Intox. por Monóxido De Carbono 1				23		34,48%		
	Intox. por Plaguicidas ¹	143	58	9	22		-59,4%		
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	9	7	4	4	9,0	0,78		
M	Mening. bacteriana por otros agentes	12	3	3	4	12,0	0,25		
	Mening, bacteriana sin especificar agente	11	17	2	11	15,0	1,13		
	Mening. micóticas y parasitarias	3 4	4	0	1	3,0 4,0			
Me ningo e nc e falitis y	Mening. por Haemophilus influenzae	3	5	1	3	4,0			
otras infecciones nvasivas	Mening. por otros virus Mening. por Streptococcus pneumoniae	5	2	0	1	9,0	0,22		
	Mening. sin especificar etiología	33	35	6	26	27,0	1,30		
	Meningoencefalitis Virales por Enteroviru	21	10	4	10	19,0	0,53		
	Mening. virales sin esp. agente	56	50	13	34	54,0	0,93		
	Mening, virales sin esp. agente	1	0	0	0	1,0	0,73		
	· ·	6915	3746	1154	1	7457,8	0,50		
	Bronquiolitis < 2 años	34928	20712	6500	2536	33654,8	0,50		
le spiratorias	Enfermedad Tipo Influenza (ETI) IRAG (IRA internada)	2166	1152	273	13756 615	33654,8 1471,0	0,62		
	Neumonía	6906	3791	1146	2770	7178,0	0,78		
	Virus Respiratorios					as agudas en este	- ,		
	Chagas agudo vectorial ¹	1	0	0	0	-grand en este	-1		
	Leishmaniasis Cutánea ¹	20	7	2	10		-13		
	Leishmaniasis Cutanea Leishmaniasis Mucosa 1	1	5	2	0		4		
	Leishmaniasis Wucosa Leishmaniasis Visceral ¹	18	6	2	9		-12		
	Rickettsiosis 1		0						
ectoriales		1	U	0	0		-1		
	Encefalitis de San Luis Fiebre Chikunguña								
	Enfermedad por virus Zika	Ver Inf	orme de Vigilanci	a de Denoue v ot-	os arhovirus an A.	gentina en este misn	no Boletín		
	Dengue	vei IIII	o. me de vignanci	a ac Dengue y 011	os ar bovirus en Al	Southing on este mish	.o Boietiii		
	Otras arbovirosis								
	Brucelosis 1	35	14	4	18		-21		
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	43	34	11	33		-20,9%		
	Hantavirosis 1	131	126	47	150		-3,81%		
oonótic as	Hidatidosis ¹	40	28	10	33		-30%		
	Leptospirosis 1	305	225	100	254		-26,2%		
Coonótic as	Leptospii osis								
oonóticas	Deita ancie 1								
doonótic as	Psitacosis 1	19	10	3	12		-9		
Goonóticas Otros eventos	Psitacosis ¹ Lepra ¹	19	8	2	10 16: Casos	Año 2017: Casos	-4		

^{**}Puente: Dirección de Sida e 113. incluye nos nuevos diagnosticos notil, de miección por vin, maependientente de ste **Puente: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni". Dato 2016, información preliminar. (1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 2.



II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus²

II.1.a. Resumen

Dengue: En la SE5 se notificó la circulación activa de virus dengue en la ciudad capital de Formosa, con 19 casos positivos limitados a un barrio de esa localidad. El serotipo involucrado es DEN-1 y el caso más antiguo notificado comenzó con síntomas el 6 de enero (SE1). En la última semana no se notificaron nuevos casos al Sistema Nacional de Vigilancia en esta provincia.

Por otra parte, en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) se registró un caso confirmado de DEN-1 sin antecedente de viaje, correspondiente a la SE3 y en la provincia de Buenos Aires se registró un caso confirmado de DEN-1 diagnosticado en la CABA, con residencia en el partido de Tres de Febrero y fecha de inicio de síntomas en la SE5³

Además se identificaron casos probables de dengue en Buenos Aires (10), CABA (10), Chaco (4) y Salta (1). Ninguno de estos casos probables tiene antecedentes de viaje fuera del país aunque continúan en investigación. Además se notificaron 4 casos probables de dengue importados -con antecedentes de viaje a países con circulación viral de dengue- en las provincias de Buenos Aires (5), CABA (1) y Córdoba (1).

Zika: En la última semana se confirmó en el Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) INEVH Maiztegui un caso de infección por virus Zika, en un paciente residente en Embarcación provincia de Salta con fecha de inicio de síntomas en la SE6, que había sido previamente diagnosticado en la provincia. Los equipos técnicos provinciales se encuentran completando la investigación epidemiológica para determinar el sitio probable de adquisición de la infección. Así mismo, el LNR confirmó el diagnóstico de Zika por técnicas moleculares en la paciente que había sido diagnosticada y notificada en la provincia del Chaco en la SE8 y que tiene el antecedente de haber permanecido en Ingeniero Juárez, provincia de Formosa, durante el período probable de contagio. Se esperan los resultados de la investigación epidemiológica realizada en la localidad por la provincia de Formosa.

Se notificó, además, un caso probable de infección por virus Zika asistido en la CABA y residente del partido de Tres de Febrero, provincia de Buenos Aires, con FIS. La investigación epidemiológica realizada en Tres de Febrero e informada por la provincia pudo establecer que no registra antecedentes de viaje y que no se hallaron casos relacionados. Se enviarán las muestras al LRN para confimar o descartar la infección.

Por otra parte se había confirmado un caso importado de Enfermedad por virus del Zika con fecha de inicio de síntomas en la SE1, con antecedente de viaje a Bolivia y residencia en el partido de Vicente Lopez, provincia de Buenos Aires.

En cuanto a las complicaciones asociadas a la infección por Zika, en la SE2 de 2017 se notificó el segundo caso de síndrome congénito asociado a la infección por virus Zika, en un recién nacido de la provincia de Santa Fe que se suma al primer caso que se había identficado en 2016 correspondiente a la provincia de Tucumán.

Fiebre Chikungunya y otras arbovirosis: No se registra circulación activa de virus Chikungunya en Argentina durante el 2017. Se notificaron 2 casos probables importados en la CABA y provincia de Buenos Aires que habrían comenzado con síntomas en el 2016. No se constató circulación viral de otros arbovirus en Argentina (incluyendo Fiebre Amarilla, ESL y FNO) en el período analizado.

³ En el número 349 del BIV correspondiente a la SE 8 se había informado un segundo caso confirmado de dengue sin antecedentes de viaje en la jurisdicción de CABA. Sin embargo, los resultados de las investigaciones epidemiológicas remitidos por las jurisdicciones de CABA y Buenos Aires permitieron identificar que el caso asistido en la Ciudad de Buenos Aires tiene lugar de residencia en el partido de Tres de Febrero y los sitios posibles de adquisición de la infección fueron Tres de Febrero o Morón, que son los lugares donde estuvo el paciente durante el período de incubación.

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 19/02/2017.



II.1.b. Situación nacional

En Argentina, hasta la SE6 de 2017 (1 de enero al 11 de febrero de 2017) fueron notificados 2417 casos estudiados para arbovirus en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI). De éstos, 1943 no registran antecedente de viaje y los 485 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a países con circulación activa de arbovirus.

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

Tabla 1: Casos autóctonos de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE1 a 6 de 2017.

_	SFAI		CONFIRMAD	os			PROBAB	LES			
Region	Provincia	SOSPECHOSOS de Arbovirosis	Dengue	Zika	Dengue	Zika	Encefalitis de San Luis	Flavivirus S/E	S	NC	D
	BUENOS AIRES	452	1	0	10	1	0	0	140	201	99
9	CABA	200	1	0	10	0	0	0	71	84	34
Centro	CORDOBA	185	0	0	0	0	0	0	29	88	68
0	ENTRE RIOS	53	0	0	0	0	0	0	19	13	21
	SANTA FE	183	0	0	0	0	0	0	22	105	56
0	MENDOZA	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Cuyo	SAN JUAN	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	SAN LUIS	22	0	0	0	0	0	0	5	12	5
	CHACO	197	0	0	4	0	0	0	26	86	81
NEA	CORRIENTES	32	0	0	0	0	0	0	12	11	9
Ż	FORMOSA	81	9	1	10	0	0	0	2	53	7
	MISIONES	173	0	0	0	0	0	0	4	120	49
	CATAMARCA	28	0	0	0	0	0	0	0	26	2
	JUJUY	114	0	0	0	0	0	0	26	60	28
NOA	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
×	SALTA	128	0	1	1	0	0	0	33	56	36
	SGO. DEL ESTERO	10	0	0	0	0	0	0	1	1	8
	TUCUMAN	78	0	0	0	0	0	0	38	25	15
	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	4	0	0	0	0	0	0	2	1	1
Sur	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
∞	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	tal según clasificación	1943	11	2	35	1	0	0	431	943	520

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

Referencias:

Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar

S= Sospechoso

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

D= Descartado

Hasta la SE6 del 2017 se confirmó circulación activa de virus dengue serotipo DEN-1 en la ciudad capital de Formosa y se identificaron casos de dengue confirmados y probables aislados en distintas jurisdicciones. Además se confirmaron dos casos de Zika, uno en la provincia de Salta y uno en la provincia del Chaco con antecedentes de haber permanecido en la localidad de Ingeniero Juarez, provincia de Formosa durante el período de incubación. Se registra un caso probable de Zika sin antecedentes de viaje, residente de Buenos Aires. No se constató circulación viral de Chikungunya ni otros arbovirus en Argentina (incluyendo Fiebre Amarilla, ESL y FNO) en el período analizado.

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



Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Hasta el momento se confirmó un caso de DEN 1⁴, sin antecedentes de viaje, con residencia en la Comuna 8 y fecha de inicio de síntomas (FIS) el 13 de enero. La jurisdicción realizó acciones de bloqueo y búsqueda activa de febriles, sin otros casos hasta la fecha. Al caso probable de dengue que venia siendo informado, se suman 9 casos probables diagnosticados por efectores privados en la CABA que se encuentran en investigación. De estos, 6 no cuentan con datos relativos al domicilio, mientras que 3 tienen residencia en esa ciudad. De los tres residentes en CABA, dos no tienen antecedentes de viaje y uno estuvo durante el período de incubación tanto en la ciudad de Buenos Aires como en la zona de Tigre, provincia de Buenos Aires. Continúa la investigación sobre estos casos para confirmar o descartar la infección.

Buenos Aires: En cuanto a dengue, se confirmó un caso DEN 1 en un paciente asistido en la Ciudad de Buenos Aires y con residencia en el partido de Tres de Febrero, con inicio de síntomas en SE 5. Se relizaron investigaciones epidemiológicas tanto en CABA como en la provincia de Buenos Aires, concluyendo como probables sitios de adquisición de la infección los partidos de Caseros y Morón, adonde el paciente permaneció durante los días previos al inicio de los síntomas. Fueron realizadas acciones de bloqueo en ambos municipios y búsquedas de febriles. Además se identificaron 10 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje residentes en los partidos de: Exaltación de la Cruz con FIS el 27 de diciembre, La Plata con FIS 12 de enero, Moreno con FIS 13 de enero, La Matanza con tres casos con FIS el 04, 12 y 20 de enero, Florencio Varela el 21 de enero, San Fernando el 23 de enero, Gral. Pueyrredon el 31 de enero y 1 cuyo partido de residencia es desconocido correspondiente al 2 de enero.

En cuanto a Zika, se notificó por parte de la CABA un caso probable de infección por virus Zika, con inicio de síntomas en SE 5, residente del partido de Tres de Febrero. La muestra fue tomada en el hospital Zubizarreta de CABA y procesada en el Hospital Gutierrez. La provincia de Buenos Aires remitió los primeros resultados de la investigación epidemiológica que indican que el paciente no tiene antecedentes de viaje fuera de la provincia. Se realizaron acciones de bloqueo y no se hallaron otros casos relacionados. Se remitirán las muestras al Laboratorio Nacional de Referencia para realizar estudios que permitan confirmar o descartar la infección.

Chaco: Sin cambios desde la semana anterior. En la provincia se registran 4 casos probables de dengue distribuidos en Lib. Gral. San Martín (SE4), Presidencia Roque Sáenz Peña (SE3), Resistencia (SE2) y Juan José Castelli (SE1). Así mismo, se diagnosticó y notificó un caso confirmado de Enfermedad por virus Zika con sitio probable de adquisición de la infección en Ingeniero Juarez, Formosa. Los resultados de los estudios fueron corroborados e informados esta semana por el Laboratorio Nacional de Referencia.

Formosa: No se registraron nuevas notificaciones desde la semana anterior. Como se consignó en el BIV 348, se informó la circulación autóctona de dengue serotipo DEN-1 limitado a un barrio de la ciudad capital de Formosa. Hasta el momento se notificaron 19 casos positivos, el caso más antiguo comenzó con síntomas en la SE1. En cuanto a la situación de Zika, se esperan los resultados de las investigaciones realizadas por la provincia en Ingeniero Juarez a partir del caso diagnosticado y notificado en la SE8 por la provincia del Chaco y confirmado esta semana por el LNR.

Salta: Se confirmó esta semana en el LNR un caso de infección por virus Zika residente de la localidad de Embarcación. La provincia se encuentra completando la investigación epidemiológica para intetnar establecer el sitio probable de infección. La fecha de inicio de síntomas del caso corresponde a la SE 6.

Además se reportó un caso probable de dengue, residente en Salvador Mazza y con inicio de síntomas el día 11 de enero.

En cuanto a los casos importados, se registraron 485 casos con antecedente de viaje a otros países, principalmente Brasil, entre los que se identificaron 1 caso confirmado de infección por virus Zika residente en el partido de Vicente López, provincia de Buenos Aires, con antecedente de viaje a Bolivia. Ademas se notificaron 7 casos probables de dengue residentes en las provincias de Buenos Aires (4), CABA (1) y Córdoba (1), y 2 probables de Fiebre chikungunya que habrían adquirido la infección en el 2016 en Buenos Aires y la CABA.

⁴ En el número 349 del BIV correspondiente a la SE 8 fue informado un caso confirmado sin antecedentes de viaje fuera del país de la jurisdicción de CABA. Los resultados de las investigaciones epidemiológicas remitidos por las jurisdicciones de CABA y Buenos Aires indicaron que el caso asistido en la Ciudad de Buenos Aires tiene lugar de residencia en el partido de Tres de Febrero y los sitios posibles de adquisición de la infección fueron Tres de Febrero o Morón, que son los lugares donde estuvo el paciente durante el período de incubación.



Tabla 2: Casos importados de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE1 a 6 de 2017.

Regi	on	Provincia	SFAI sospechosos de Arbovirosis	CONF	IRMAI	DOS		PR	OBABI	LES	S	NC	D
*	•	riovilicia	SFAI sospechosos de Al bovil osis	Dengue	Zika	Chik	Dengue	Zika	Chik	Flavivirus S/E	o .	NC	ש
		BUENOS AIRES	167	0	1	0	5	0	1	0	133	21	6
	9	CABA	148	0	0	0	1	0	1	0	123	13	10
	Centro	CORDOBA	26	0	0	0	1	0	0	0	0	11	14
ζ)	ENTRE RIOS	7	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0
		SANTA FE	17	0	0	0	0	0	0	0	4	8	5
	yo	MENDOZA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		CHACO	4	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1
	Y-	CORRIENTES	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Ž	Z	FORMOSA	29	0	0	0	0	0	0	0	0	29	1
		MISIONES	16	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0
		CATAMARCA	3	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0
	NA.	JUJUY	25	0	0	0	0	0	0	0	21	3	1
2	Z	SALTA	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
		TUCUMAN	18	0	0	0	0	0	0	0	6	7	5
		CHUBUT	6	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1
		LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
5	Sur	NEUQUEN	3	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0
		RIO NEGRO	3	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0
		SANTA CRUZ	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1
T	ota	l según clasificación	485	0	1	0	7	0	2	0	323	103	50

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

En la SE 2/2017 el Laboratorio Nacional de Referencia de Arbovirus (Instituto Maiztegui de Pergamino. INEVH- ANLIS) notificó un caso probable por criterios laboratoriales de síndrome congénito asociado a la infección por virus del Zika con residencia en la provincia de Santa Fe.

La presentación clínica sumada a los resultados del Laboratorio Nacional permiten considerarlo un caso de síndrome congénito asociado a virus del Zika, siendo el segundo caso autóctono en Argentina, luego del producido en la provincia de Tucumán en el año 2016.



II.2. Situación epidemiológica de coqueluche en Argentina

Coqueluche es una enfermedad infecciosa aguda de las vías respiratorias altas, sumamente contagiosa, causada por la bacteria *Bordetella pertussis*. La vacunación contra *B. pertussis* incluye un esquema primario (2-4-6 meses) y dos refuerzos con componente celular (15-18 meses y 4-6 años), una dosis a los 11 años y en cada embarazo, con vacuna triple bacteriana acelular.

El aumento de la incidencia de la enfermedad, observado en el periodo invernal del año 2015, se repitió en forma bimodal durante los meses correspondientes a la época invernal y estival de 2016. (Figura 1)

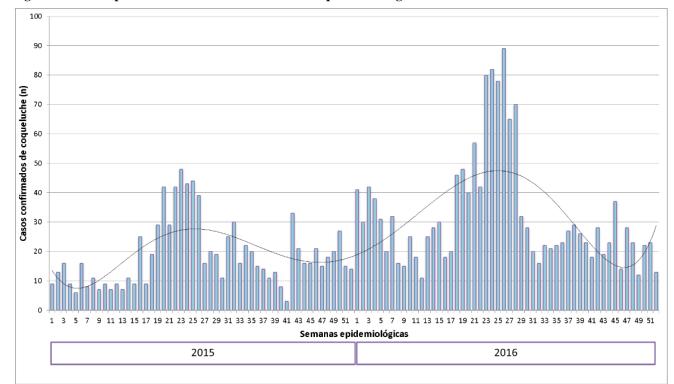


Figura 1: Curva epidémica de casos confirmados de coqueluche. Argentina. 2015-2016.

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.

Entre las semanas 1 y 52 del año 2016 se registraron 11337 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales se confirmaron 1686 casos (14,9%), superando el total de los casos ocurridos en 2015 (975). (Figura 2)



700 Número de casos 200 100 11 13 15 17 19 21 23 25 27 29 31 33 35 37 39 41 43 45 ■ Sospechosos ■ Confirmados

Figura 2: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-52 de 2016. Argentina.

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.

En el año 2016 ocurrieron un 72% de casos más que en el año 2015. (Figura 3)

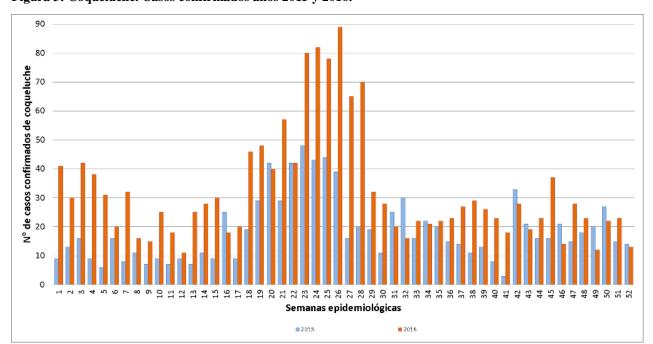


Figura 3: Coqueluche. Casos confirmados años 2015 y 2016.

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.

El análisis unificado de la información proveniente de los módulos de notificación clínico (C2) y de laboratorio (SIVILA), muestra una incidencia de la enfermedad de 3,9/100.000 habitantes, duplicando la incidencia del año 2015. Se confirmaron el 14,9% de los casos sospechosos. La provincia de Mendoza mostró las mayores tasas de coqueluche del país. (Figura 4)



28,89 30,00 28,00 600 24,00 500 Número de casos de coqueluche 10,00 8 200 8,00 6,07 6.00 100 4.00 2.00 ◆ Tasas de coqueluche por 100.000 hab Casos confirmados de coqueluche

Figura 4: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes por jurisdicción. Argentina. Año 2016.

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.

Los casos confirmados se presentaron en un rango etario amplio, entre los primeros días de vida y los 61 años. La tos convulsa puede presentarse en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos, para acercarse a la incidencia real y probablemente detectar la fuente de infección de los niños menores de 1 año. (Figura 5)

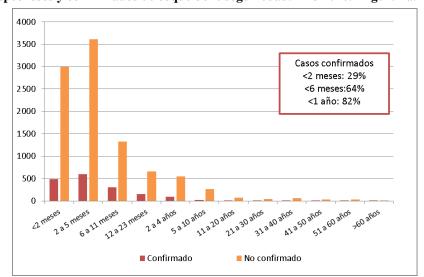


Figura 5: Casos sospechosos y confirmados de coqueluche según edad. Año 2016. Argentina.

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.



En 2016 se registró un aumento en la incidencia de la enfermedad respecto al año anterior, sin embargo la letalidad se mantuvo en descenso. Esta tendencia en descenso de la letalidad se observa desde el año 2013, post introducción de la vacunación con dTpa en embarazadas. (Figura 6)

2,7 2,7 2,6 1,7 0,9 1,1 1,0 0,6

Figura 6: Tasa de incidencia (100.000 hab.) y letalidad (%) por Coqueluche. Argentina 2011-2016.

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS). Informes oficiales de jurisdicciones.

Tasa Coqueluche

II.2.a. Estrategias de notificación

Al igual que lo sucedido en los últimos 3 años, se continúa registrando una diferencia a favor de la notificación a través del módulo SIVILA con respecto al C2. Solo el 24% de los casos sospechosos fueron notificados a través de ambos módulos. Cabe resaltar la importancia de realizar la carga de los casos sospechosos en el módulo C2 para poder realizar a tiempo las acciones de control. (Tabla 1)

Tasa de letalidad

Tabla 1: Resumen de indicadores Coqueluche SE 1 a 52 del 2016. Argentina.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	100%	SE 1 a 52
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	100%	SE 1 a 52
Proporción de casos notificados SIVILA / C2	1,4	SE 1 a 52

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 19 de Enero de 2017.

II.2.b. Medidas de prevención, normativas y recomendaciones

En la situación epidemiológica actual de aumento de los casos y ante la evidencia de los resultados favorables de la estrategia resulta fundamental reforzar las indicaciones de vacunación en las embarazadas con el fin de proteger a los niños más pequeños con edad insuficiente para contar con el esquema primario de vacunación completo.

Las mujeres deberán vacunarse **con vacuna triple bacteriana acelular (dTpa) a partir de las 20 semanas de gestación en todos los embarazos**, independientemente de la edad, intervalo intergenésico y del antecedente de vacunación con dTpa.

Del mismo modo debemos continuar mejorando las coberturas de vacunación del calendario regular, detectando y priorizando aquellos sitios con bajas coberturas. Fortalecer la dosis de los 15-18 meses, 6 años y 11 años de edad. Verificar según la edad que cuenten con las siguientes dosis:



- 2 meses: 1 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple).
- 4 meses: 2 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple)
- 6 meses: 3 dosis con componente pertussis celular (quíntuple/cuádruple)
- 15-18 meses: 3 dosis quíntuple/cuádruple y 1º refuerzo quíntuple/cuádruple
- 5 6 años: 3 dosis quíntuple /cuádruple y 1º refuerzo quíntuple/cuádruple y 2º refuerzo triple bacteriana
- 11 años: 3 dosis quíntuple /cuádruple, 1º refuerzo quíntuple/cuádruple, 2º refuerzo triple bacteriana (DTP) y 1 dosis triple bacteriana acelular (dTpa)
- Personal de Salud que asiste niños menores de 1 año de edad y convivientes de niños prematuros de menos de 1.500g de peso: 1 dosis dTpa.

Se recuerdan las definiciones de caso vigentes:

- Menores de 6 meses: Toda infección respiratoria aguda, con al menos uno de los siguientes síntomas: Apnea, cianosis, estridor inspiratorio, vómitos después de toser o tos paroxística.
- Mayores de 6 meses hasta 11 años: Tos de 14 o más días de duración acompañado de uno o más de los siguientes síntomas: tos paroxística, estridor inspiratorio o vómitos después de la tos, sin otra causa aparente.
- Mayores de 11 años: tos persistente de 14 o más días de duración, sin otra sintomatología acompañante

Coqueluche es una enfermedad de vigilancia obligatoria y de notificación inmediata ante la sospecha del caso

La ficha de notificación y las recomendaciones para la realización de las acciones de control se encuentran disponibles en:

http://www.msal.gov.ar/pronacei/index.php/personal-desalud/vigilancia/coqueluche



II.3. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.3.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 7 SE del año 2017. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y fortalecer con la información a los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones.

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

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

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**⁵. 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.3.b. Resumen

Se registraron hasta la SE03 del 2017, 20.712 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una tasa de 46,5 por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 43% menor a la correspondiente para los últimos 5 años, lo que se explica en parte por un retraso en la notificación. Las estimaciones realizadas hasta la SE07, muestran que el número de casos semanales se encontraría entre las zonas de éxito y seguridad.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE03 del 2017, 3.791 casos con una tasa de 8,5 casos por 100.000 hab. Las estimaciones de casos hasta la SE07, ubican la curva de casos entre las zonas de éxito y seguridad.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE03 del 2017, 3.748 casos, con una tasa de 250,9 casos por 100.000 hab. Las estimaciones de casos hasta la SE07 ubican la curva entre las zonas de éxito y seguridad.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave,** se registraron hasta la SE03, 1.152 casos con una tasa acumulada de 2,6 casos por 100.000 hab. La estimación de la curva de notificaciones del evento hasta la SE06 se encuentra entre las zona de alerta y brote, similar a lo sucedido en el año 2016⁶.

_

⁵ 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.

⁶ Este Evento se notifica desde el año 2010 por lo que la baja notificación de los primeros años influye en el cálculo de los corredores.



En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE6 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 1482 casos con 102 casos positivos (porcentaje de positividad de 6,88%), considerando pacientes ambulatorios e internados.

Durante 2016 hasta la SE52⁷ fueron estudiados 81405 para virus respiratorios y notificados 28511 casos positivos con un porcentaje de positividad del 35,02%. El 62,32% de los casos positivos correspondieron a VSR, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 23,66 % de los positivos identificados. Parainfluenza constituyó el 8,01% de los casos. Hubo una circulación intensa de Influenza con 6746 muestras positivas notificadas, predominantemente del tipo A (87,96% de los casos de Influenza correspondieron a este tipo) y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria. El mayor número de notificaciones de Influenza se dio en la semana 22 con 1016 casos notificados, lo que la hace la semana con mayor notificaciones luego del año pandémico 2009.

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

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

Respecto a los casos **fallecidos con diagnóstico de Influenza**, hasta la SE52 de 2016 se registraron 295 casos en 22 provincias. En todos los casos menos en dos se identificó Influenza A y casi exclusivamente del subtipo AH1N1. Más del 70% de los casos notificados correspondieron a personas entre 2 y 64 años. Si bien todavía se encuentran en investigación los antecedentes vacunales y comorbilidades, los datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron por presentar factores de riesgo y no estar vacunados. Durante las primeras 6 semanas de 2017 no se presentaron casos fallecidos con diagnóstico de influenza.

II.3.c. Situación Regional

América del Norte

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

Caribe

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

América Central

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

-

⁷ Los datos de 2016 se encuentran sujetos a cambios por el atraso esperado en la notificación.



Sub-región Andina

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

Brasil v Cono Sur

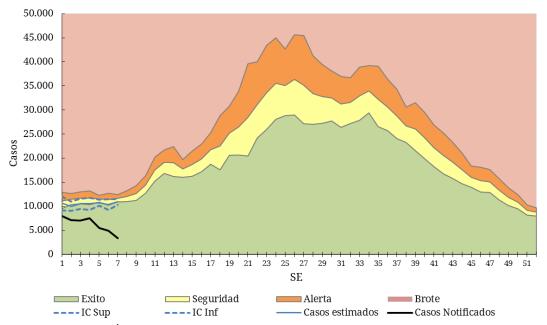
Los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la sub-región. En **Chile** las detecciones de influenza disminuyeron levemente en la SE 7 y permanecieron con escasas detecciones y 2% de positividad; y las consultas por ETI continuaron en niveles bajos. En **Paraguay**, la actividad de ETI disminuyó ligeramente pero permaneció sobre el nivel de alerta en la SE 7, sin actividad de influenza en semanas recientes⁸.

II.3.d. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva casos notificados de ETI para el total país en 2017 presenta en las primeras 7 SE una caída correspondiente con el retraso en la notificación. Las estimaciones realizadas a partir de la SE52 del 2016, ubican los casos en 2017 entre las zonas de éxito y seguridad.

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



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

En la primeras 3 SE del 2017, la tasa de notificación de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 43% menor a la tasa de la misma SE del período 2011/2016 y un 42% menor a la correspondiente al año 2016. Este dato debe interpretarse, tomando en consideración el retraso en la notificación.

⁸ Reporte de Influenza SE7, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 01 de marzo 2017. OPS-OMS. Disponible en: www.paho.org/reportesinfluenza



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

provincia.	201	1/16	201	.6	201	7		
PROVINCIA	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
No Residentes	1.520		346		286			
Residentes	2.657	14,5	686	22,4	287	9,4	-36%	-58%
Total C.A.B.A.	4.177		1.032		573			
Buenos Aires	67.966	69,2	11.970	71,1	6.647	38,7	-44 %	-46%
G.B.A.*	32.371	40,0	4.928	35,6	2.600	19,1	-52%	-46%
Córdoba	13.800	65,5	2.265	62,8	605	16,4	-75%	-74%
Entre Ríos	13.909	178,1	2.077	155,6	1.526	112,2	-37%	-28%
Santa Fe	14.323	71,1	1.612	47,1	455	13,1	-82%	-72%
Centro	114.175	69,0	18.956	67,1	9.806	34,1	-51%	-49%
Mendoza	3.492	31,4	611	32,0	341	17,5	-44%	-45%
San Juan	3.156	72,4	577	77,2	252	33,0	-54%	-57%
San Luis	752	26,9	86	17,8	82	16,5	-38%	-7 %
Cuyo	7.400	40,5	1.274	40,6	675	21,0	-48%	-48%
Corrientes	9.751	154,1	1.652	152,9	1.643	149,2	-3%	-2%
Chaco	12.457	184,7	1.981	171,4	1.412	119,6	-35%	-30%
Formosa	7.916	231,1	1.563	267,4	964	162,0	-30%	-39%
Misiones	17.895	255,6	3.558	295,5	1.491	120,9	-53%	-59%
NEA	48.019	204,3	8.754	217,5	5.510	134,1	-34%	-38%
Catamarca	4.084	174,0	569	142,0	757	185,5	<u> </u>	31%
Jujuy	5.462	127,4	787	106,9	1.195	158,5	24%	48%
La Rioja	2.154	99,7	390	104,6	337	87,9	-12%	-16%
Salta	7.214	92,1	882	65,2	394	28,4	-69 %	-57%
Santiago del Estero	5.604	102,3	1.062	113,2	392	40,9	-60%	-64%
Tucumán	4.693	50,1	693	43,0	486	29,4	-41%	-32%
NOA	29.211	92,8	4.383	81,0	3.561	64,2	-31%	-21%
Chubut	2.427	73,4	455	78,8	319	53,3	-27%	-32%
La Pampa	1.854	91,3	96	27,7	37	10,5	-89%	62%
Neuquén	1.421	39,1	290	46,1	171	26,4	-32%	-43%
Río Negro	2.630	64,1	380	53,6	312	42,8	-33%	-20%
Santa Cruz	1.373	74,6	289	87,7	283	81,4	<u>9</u> %	-7 %
Tierra del Fuego	331	37,8	46	29,4	38	23,0	-39%	-22%
Sur	10.036	63,6	1.556	56,6	1.160	40,9	-36%	-28%
Total PAIS ARGENTINA	208.841	82,0	34.923	80,1	20.712	46,5	-43%	-42%

Fuente: Sistem a 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).



7000 180 160 6000 140 ■ Notificaciones -Tasas 5000 120 Notificaciones 4000 Tasas 100 80 3000 60 2000 40 1000 20 0 0 0a4 5a9 10a14 15a24 25a34 35a44 45a64 65y +s. esp Grupo de edad

Gráfico 2 - Argentina. Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. SE3 de 2017.

Neumonía

En las primeras 7 SE del 2017, la curva de casos de neumonía se ubica en la zona de éxito, mostrando una caída que corresponde al retraso en la notificación. Las estimaciones correspondientes realizadas desde la SE52 del 2016, ubican los casos para este período entre las zonas de éxito y seguridad.

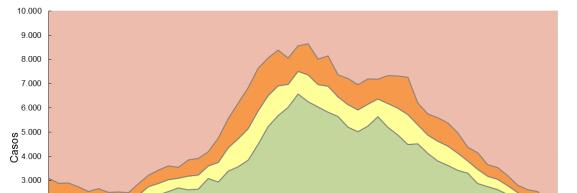


Gráfico 3. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.

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

□ Seguridad

25 27 SE

Alerta

- Casos Estimados

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, muestra que en las 3 primeras SE del 2017 la tasa de notificación de neumonía para el total del país resulta un 52% menor a la registrada en la misma

2.000

■ Exito

■ Brote

· Casos notificados



SE del período 2011/2016 y 46% menor a la registrada en el mismo período del año 2016. Al interpretar este dato, es necesario recordar que existe un retraso en la notificación.

Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE3 de Neumonía según provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

2017.	201	1/16	20	16	20	17		
PROVINCIA	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
No Residentes	926		91		66			
Residentes	2.318	12,7	312	10,2	111	3,6	-71%	- 65%
Total C.A.B.A.	3.244		403		177			
Buenos Aires	12.506	12,7	1.720	10,2	930	5,4	-58%	-47%
Gran Buenos Aires*	9.251	11,4	1.267	9,2	570	4,2	-63%	54%
Córdoba	3.591	17,1	767	21,3	250	6,8	-60%	-68 %
Entre Ríos	1.531	19,6	201	15,1	167	12,3	-37%	-19%
Santa Fe	4.207	20,9	640	18,7	271	7,8	-63%	- 58%
Centro	25.079	15,1	3.731	13,2	1.795	6,2	-59%	-53%
Mendoza	2.670	24,0	504	26,4	304	15,6	-35%	-41%
San Juan	923	21,2	155	20,7	36	4,7	-78%	-77%
San Luis	824	29,4	117	24,2	97	19,6	-34%	-19%
Cuyo	4.417	24,2	776	24,7	437	13,6	-44%	-45%
Corrientes	1.270	20,1	163	15,1	68	6,2	-69%	-59%
Chaco	2.281	33,8	300	26,0	269	22,8	-33%	-12%
Formosa	801	23,4	131	22,4	78	13,1	-44%	-42%
Misiones	1.374	19,6	223	18,5	37	3,0	-85%	-84%
NEA	5.726	24,4	817	20,3	452	11,0	-55%	-46%
Catamarca	384	16,4	63	15,7	46	11,3	-31%	28%
Ju ju y	769	17,9	140	19,0	77	10,2	-43%	-46%
La Rioja	364	16,8	56	15,0	27	7,0	58%	-53%
Salta	2.938	37,5	492	36,4	233	16,8	-55%	- 54%
Santiago del Estero	566	10,3	65	6,9	36	3,8	-64%	-46%
Tucumán	1.565	16,7	218	13,5	196	11,8	-29%	-12%
NOA	6.586	20,9	1.034	19,1	615	11,1	-47%	-42%
Chubut	569	17,2	102	17,7	105	17,5	O 2%	<u> </u>
La Pampa	321	15,8	33	9,5	52	14,8	-7 %	55%
Neuquén	829	22,8	167	26,6	125	19,3	-15%	27%
Río Negro	808	19,7	136	19,2	108	14,8	-25%	-23%
Santa Cruz	751	40,8	89	27,0	83	23,9	<u>-41%</u>	-12 %
Tierra del Fuego	224	25,6	20	12,8	19	11,5	55%	O -10%
Sur	3.502	22,2	547	19,9	492	17,3	-22%	-13%
Total PAIS ARGENTINA	45.310	17,8	6.905	15,8	3.791	8,5	-52%	-46%

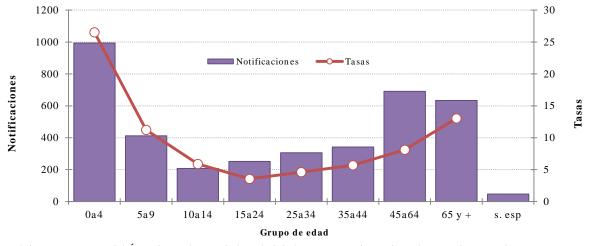
Fuente: Sistem a Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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

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



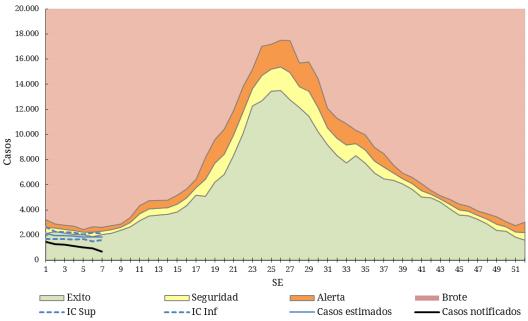
Gráfico 4. Argentina. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. SE3 de 2017.



Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE01 y SE07 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años se presenta una caída que se explica por el retraso en la notificación. Las correspondientes estimaciones de los casos, realizadas desde la SE52 del 2016, ubican los casos entre las zonas de éxito y seguridad.

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



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



La tasa acumulada de notificaciones de bronquiolitis en menores de dos años hasta la SE02 del 2017 para el total país es un 53% menor a la registrada para el mismo período de los años 2011/2016⁹ y un 46% menor a la correspondiente al período 2016. En esto influye el retraso en la notificación.

Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 3 de Bronquiolitis en menores de 2 años, según

provincia. 2011 a 2016; 2016 v 2017

provincia. 2011 a 2010; 20		1/16	20	16	20	17		
PROVINCIA	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
No Residentes	1.302		110		78			
Residentes	1.601	315,2	265	315,6	118	141,4	-55%	-55%
Total C.A.B.A.	2.903		375		196			
Buenos Aires	19.298	552,7	2.764	481,2	1.259	220,5)	-54%
Gran Buenos Aires*	15.550	557,7	2.203	478,4	947	216,2	-61%	-55%
Córdoba	1.584	225,5	379	320,8	100	84,6	-63%	-74%
Entre Ríos	1.219	459,9	102	229,7	138	310,6	-32%	35%
Santa Fe	1.366	212,1	175	162,5	50	46,5	-78%	-71%
Centro	26.370	470,0	3.795	408,7	1.743	188,5	-60%	-54%
Mendoza	1.076	265,5	164	243,7	112	166,9	-37%	-32%
San Juan	1.608	1.001,5	287	1.073,2	88	328,5	-67%	-69%
San Luis	265	274,7	43	263,9	21	128,3	-53%	-51%
Cuyo	2.949	445,3	494	447,7	221	200,4	-55%	55%
Corrientes	794	324,4	97	237,0	43	105,1	-68%	-56%
Chaco	2.577	947,1	322	708,0	253	556,9	-41%	-21%
Formosa	1.207	873,4	177	768,3	141	613,1	-30%	-20%
Misiones	1.586	542,8	311	640,9	66	136,4	-75%	-79%
NEA	6.164	650,7	907	574,2	503	318,9	-51%	-44%
Catamarca	257	312,9	28	203,1	34	246,4	-21%	21%
Jujuy	1.759	1.102,5	223	832,7	145	541,0	-51%	-35%
La Rioja	123	161,3	19	145,8	24	182,6	13%	25%
Salta	3.262	988,7	574	1.042,7	337	612,6	-38%	-41%
Santiago del Estero	3.023	1.431,4	390	1.089,2	205	569,7	-60%	-48%
Tucumán	1.909	531,9	265	440,0	221	366,7	-31%	-17%
NOA	10.333	848,4	1.499	732,3	966	471,2	-44%	-36%
Chubut	369	305,7	62	305,8	61	300,6	-2%	-2%
La Pampa	151	230,2	17	155,5	29	265,3	15%	71%
Neuquén	434	311,9	66	287,8	71	311,3	0%	O 8%
Río Negro	484	337,9	81	337,3	54	224,8	-33%	-33%
Santa Cruz	348	468,6	41	323,4	70	548,0	17%	69%
Tierra del Fuego	170	546,9	27	498,0	30	544,9	<u>0</u> %	9%
Sur	1.956	340,7	294	305,4	315	327,0	-4 %	<u> </u>
Total PAIS ARGENTINA	47.775	530,1	6.989	466,6	3.748	250,9	-53%	-46%

Fuente: Sistem a Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del corriente año, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014¹⁰.

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

La curva de notificación de IRAG en 2017 muestra en las primeras 5 SE una caída que se corresponde con el retraso en la notificación. Sin embargo, las estimaciones realizadas a partir de la SE50 del 2016 ubican los casos entre las zonas de alerta y brote, similar a lo ocurrido en el 2016¹¹.

.

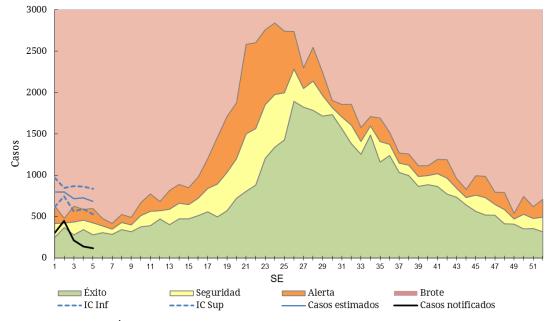
^{*}Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

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 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

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-case definition/en/



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



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

La tasa acumulada para el total del país hasta la SE03 de 2017 es un 20% menor a la tasa acumulada hasta la misma SE del período 2011/2016¹² y un 48% mayor a la de 2016. Estos datos deben ser interpretados considerando el retraso en la notificación.

¹¹ En relación a este exceso de casos de IRAG, el mismo se explica por un lado por el inicio reciente de la vigilancia de este evento en comparación con Neumonía, ETI y bronquiolitis, que se deriva en una consolidación de la notificación recién desde 2010. Desde el año 2011, la incorporación constante de establecimientos notificadores y, en consecuencia, de un mayor número de casos notificados hacen que año a año, la curva sea superadora del límite previo.

12 Cabe recordar que la tasa del período es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en

relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes



Tabla 4 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 3 de IRAG, según región provincia. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

	201	1/16	20	16	20	17		
PROVINCIA	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Periodo/2017	Diferencia tasas 2016/2017
No Residentes	152		30		29			
Residentes	246	1,3	56	1,8	24	0,8	-42%	-57%
Total C.A.B.A.	398		86		53	-		
Buenos Aires	1.601	1,6	541	3,2	151	0,9	•	-73%
Gran Buenos Aires*	710	0,9	132	1,0	121	0,9	<u> </u>	-7%
Córdoba	1.128	5,4	342	9,5	85	2,3	-57%	-76%
Entre Ríos	366	4,7	70	5,2	67	4,9	<u> </u>	-6 %
Santa Fe	110	0,5	50	1,5	2	0,1	-89%	96%
Centro	3.603	2,2	1.089	3,9	358	1,2	-43%	-68%
Mendoza	470	4,2	129	6,8	90	4,6	<u>9</u> %	32%
San Juan	33	0,8	8	1,1	15	2,0	159%	83%
San Luis	83	3,0	9	1,9	27	5,4	84%	192%
Cuyo	586	3,2	146	4,7	132	4,1	28%	-12%
Corrientes	288	4,6	124	11,5	4	0,4	92%	97%
Chaco	802	11,9	199	17,2	165	14,0	18%	-19%
Formosa	180	5,3	36	6,2	31	5,2	-1%	-15%
Misiones	830	11,9	38	3,2	16	1,3	-89%	- 59%
NEA	2.100	8,9	397	9,9	216	5,3	-41%	-47%
Catamarca	190	8,1	39	9,7	57	14,0	72%	43%
Jujuy	106	2,5	7	1,0	6	0,8	<u>-68%</u>	-16%
La Rioja	133	6,2	25	6,7	39	10,2	65%	52%
Salta	80	1,0	59	4,4	120	8,6	746%	98%
Santiago del Estero	429	7,8	116	12,4	4	0,4	95%	97%
Tu cu m á n	642	6,9	221	13,7	89	5,4	-21%	-61%
NOA	1.580	5,0	467	8,6	315	5,7	13%	34%
Chubut	102	3,1	19	3,3	82	13,7	344%	316%
La Pampa	33	1,6	6	1,7	8	2,3	0 40%	31%
Neuquén	67	1,8	21	3,3	15	2,3	O 26%	31%
Río Negro	89	2,2	8	1,1	12	1,6	-24%	46 %
Santa Cruz	47	2,6	8	2,4	8	2,3	-10%	<u>-5%</u>
Tierra del Fuego	30	3,4	5	3,2	6	3,6	<u>6</u> %	14%
Sur	368	2,3	67	2,4	131	4,6	98%	89%
Total País ARGENTINA	8.237	3,2	2.166	5,0	1.152	2,6	-20%	-48%

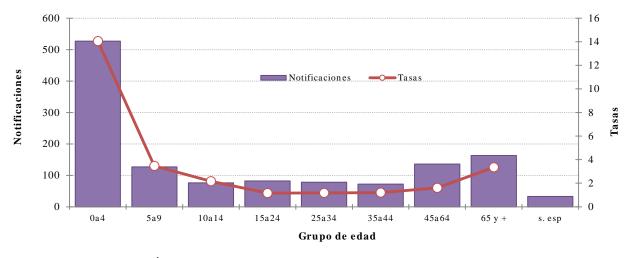
Fuente: Sistem a Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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

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



Gráfico 7. Argentina. IRAG. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupo de edad. SE3. 2017.



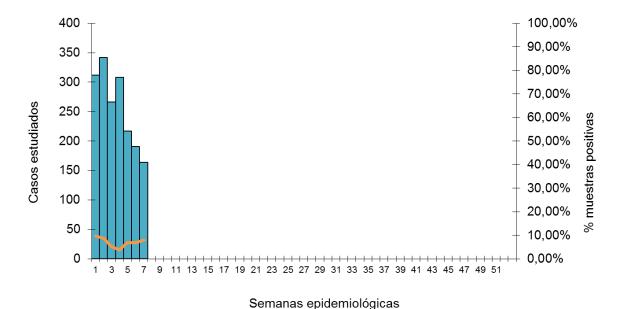
II.3.e. Vigilancia de virus respiratorios

Situación actual

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1 y SE7 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 1804 casos con 127 casos positivos (porcentaje de positividad de 7,04%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1).

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 7 de 2017. Muestras estudiadas=1804



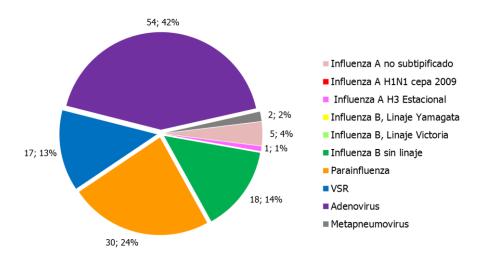
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.



Agentes virales identificados

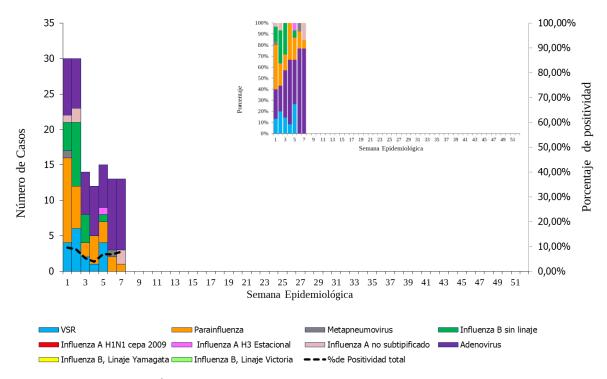
Entre las **SE1 y SE7 de 2017**, en términos acumulados, de las 127 muestras positivas, el 42,52% correspondió a Adenovirus (n=54), el 23,62% de los casos a Parainfluenza y el 18,9% al grupo de virus Influenza (n=24), en su mayoría, Influenza tipo B (Figura 2).

Figura 2 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE7 de 2016 N° estudiados=1804, N° positivos=127



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 3 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE7 de 2017. Argentina. (n=127)



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

Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 a 7 de 2017. Argentina

Grupos de edad (años)		Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/tota I de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos
Menores de 2		925	65	7,03%	9,23%	29,23%	13,85%	46,15%
2 a 64	2 a 14	620	50	8,06%	22,00%	16,00%	14,00%	46,00%
	15 a 64	137	5	3,65%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Mayores de 65		48	4	8,33%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

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

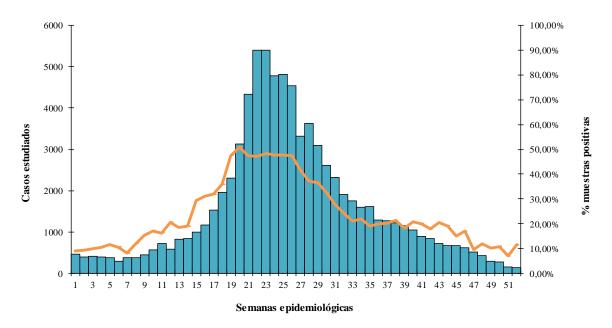
Durante las SE1 a 7 de 2017 no fueron notificados casos fallecidos con diagnóstico de influenza confirmados.

Situación 2016¹³

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1** y **SE52** de **2016** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 81405 casos con 28511 casos positivos (porcentaje de positividad de 35,02%), considerando pacientes ambulatorios e internados. En la figura 1 puede observarse que el pico de casos estudiados se dio alrededor de las semanas 22 y 23, descendiendo desde entonces y de manera paulatina el número de casos estudiados.

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 52 de 2016. Muestras estudiadas=81405

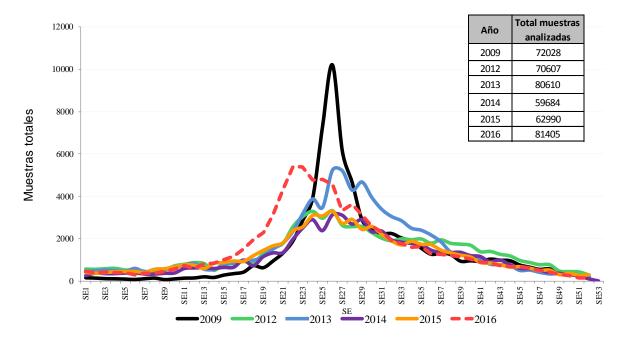


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

¹³ Los datos de la SE1 a 52 de 2016 se encuentran sujetos a cambios debido al atraso esperado en la notificación.



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



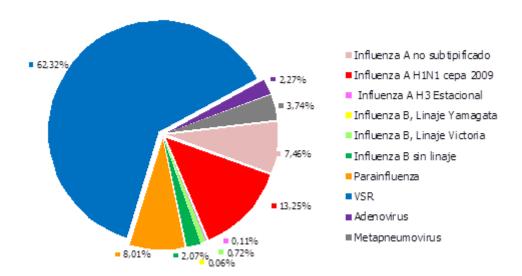
En el análisis por semana epidemiológica de muestras analizadas (figura 2), puede observarse que este año se adelantó el pico estacional respecto de toda la serie; y el pico de casos sólo fue superado por la SE26 de 2009 en que se dio el pico de la pandemia de Influenza AH1N1.

Agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE52 de 2016, en términos acumulados, de las 28511 muestras positivas, el 62,32% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=17767), el 23,66% el grupo de virus Influenza (n=6746), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1; en tercer lugar, Parainfluenza con el 8,01% de los casos (Figura 3).



Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE52 de 2016 $N^{\rm o}$ estudiados=81405, $N^{\rm o}$ positivos=28511



Distribución temporal de casos positivos

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



3000 100,00% 90,00% 2500 80,00% 70,00% 2000 60,00% Número de Casos 1500 50,00% 40,00% 1000 30,00% 20,00% 500 10,00% 0,00% 13 21 23 25 27 29 31 33 15 17 19 35 45 47 Semana Epidemiológica Metapneumovirus Influenza B sin linaie Influenza A H1N1 cepa 2009 🗉 Influenza A H3 Estacional Influenza A no subtipificado Adenovirus □ Influenza B, Linaje Yamagata □□□ Influenza B, Linaje Victoria - %de Positividad total

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE52 de 2016. Argentina. (n=28511)

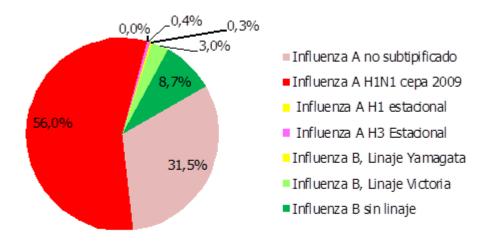
Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante el **año 2016**, fueron notificadas 6746 muestras positivas para el **grupo de virus influenza**, 5934 correspondieron a Influenza A (87,96%): 3777 correspondieron al subtipo AH1N1 y solo 30 para influenza AH3N2, 2127 casos no se han subtipificado. Por otra parte, se registraron 812 casos de influenza B, con circulación preponderante de linaje Victoria (205 casos notificados) sobre el Yamagata (17 casos notificados) (Ver figura 5). Por lo tanto, hubo circulación intensa de Influenza, predominantemente del tipo A y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

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



Figura 5 – Argentina: Distribución proporcional de subtipos de Influenza. SE1 a SE52 de 2016. n=6746

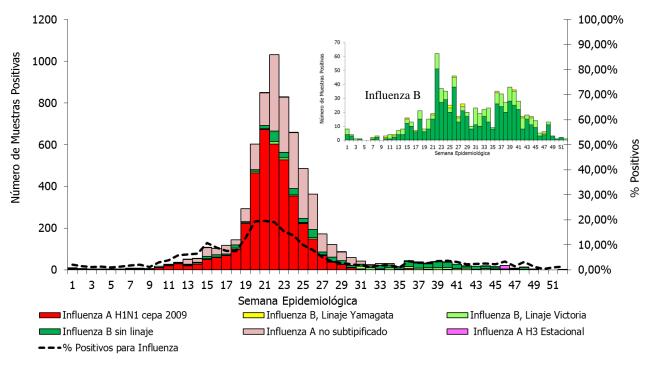


La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras analizadas pasó de alrededor al 2% desde el comienzo del año y hasta la SE 9 a alrededor de 19,5% en las SE 20, 21 y 22.

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



Figura 6 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. SE1 a SE 52 de 2016. Argentina. (n=6746). Influenza B (n=812)



Virus respiratorios según grupos de edad 2016

Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad acumuladas hasta SE52 según grupos de edad. Argentina

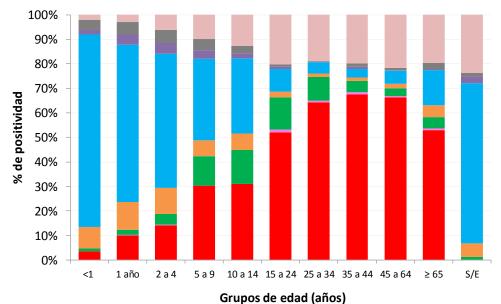
Grupos de edad (años)		Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/tota I de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos
Menores de 2		45539	18460	40,54%	8,09%	9,31%	75,55%	2,26%
2 a 64	2 a 14	13195	3314	25,12%	32,53%	9,20%	46,95%	3,89%
	15 a 64	8354	3098	37,08%	89,99%	1,71%	5,16%	0,52%
Mayores de 65		3207	966	30,12%	77,43%	4,66%	14,39%	0,41%

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

Como se observa en la figura 7, VSR explica más del 75% de los casos positivos en menores de dos años y su importancia relativa disminuye paulatinamente hasta las edades adultas a expensas de los virus Influenza que, a partir de los 15 años, explica el 90% de los casos. En los mayores de 65 también es preponderante el grupo de virus influenza pero crece la importancia de VSR que explica más del 14% de los casos.



Figura 7 — Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios y grupo de edad. Argentina. SE 1 a 52 de 2016. Muestras estudiadas (con dato de edad)=70295. Muestras positivas=25838



Caracterización de los virus influenza circulantes

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

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

II.3.a. Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza¹⁴

En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio, de la integración de la información notificada al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE52 se registraron 296 casos en 23 provincias.

_

¹⁴ Los casos fallecidos con diagnóstico de influenza son preliminares por lo que se encuentran sujetos a revisión para su posterior publicación.

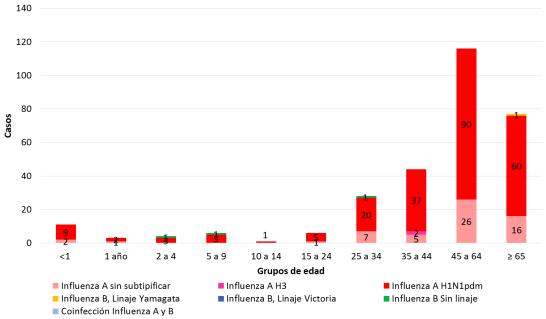


Tabla 2- Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 52 de 2016. Argentina

Provincia	Casos fallecidos sospechosos	Casos fallecidos confirmados para Influenza	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B	Tasa de notificación fallecidos con Influenza/100 mil hab
Bs. As.	108	73	23%	75%	0%	1%	0,43
CABA	38	11	0%	82%	9%	9%	0,36
Cordoba	21	21	0%	100%	0%	0%	0,58
Entre Rios	27	16	44%	56%	0%	0%	1,20
Santa Fe	67	62	8%	90%	0%	2%	1,81
REGION CENTRO	261	183	16%	82%	1%	2%	0,65
Chaco	14	14	57%	43%	0%	0%	1,21
Corrientes	8	8	75%	25%	0%	0%	0,74
Formosa	5	0					0,00
Misiones	25	18	17%	78%	0%	6%	1,49
REGION NEA	52	40	43%	55%	0%	3%	0,99
Catamarca	1	1	0%	100%	0%	0%	0,25
Jujuy	3	2	0%	100%	0%	0%	0,27
Salta	10	7	14%	86%	0%	0%	0,52
Sgo. Del Estero	14	12	17%	83%	0%	0%	1,28
Tucuman	10	10	20%	70%	10%	0%	0,62
REGION NOA	38	32	16%	81%	3%	0%	0,63
La Rioja	7	7	29%	71%	0%	0%	1,88
Mendoza	4	3	0%	100%	0%	0%	0,16
San Juan	1	1					0,13
San Luis	4	3	33%	67%	0%	0%	0,62
REGION CUYO	16	14	21%	79%	0%	0%	0,40
Chubut	3	3	33%	67%	0%	0%	0,52
La Pampa	3	3	0%	100%	0%	0%	0,87
Neuquen	8	8	0%	100%	0%	0%	1,27
Rio Negro	12	11	18%	82%	0%	0%	1,55
Santa Cruz	4	2	50%	50%	0%	0%	0,61
T. del Fuego	0	0					0,00
REGION SUR	30	27	15%	85%	0%	0%	0,98
Total país	397	296	20%	78%	1%	1%	0,68

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

Figura 9: Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad y según subtipo. SE1 a 52 de 2016. Argentina (n=296)



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



El 69,3% de los casos se registraron en población de entre 2 y 64 años (fundamentalmente adultos de entre 25 y 64 años) (Figura 9).

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

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

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

II.3.b. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE3 según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

	201	1/16	20	16	20	17		
Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
Región Sanitaria I	2226	55,60	333	49,72	354	52,73	-5 %	O 6%
Región Sanitaria II	1674	104,42	263	97,75	141	52,18	-50%	47 %
Región Sanitaria III	1003	65,11	134	51,98	46	17,80	○ -73%	-66%
Región Sanitaria IV	1308	37,62	289	49,33	38	6,44	-83%	-87%
Región Sanitaria V	20086	102,14	4183	125,57	2040	60,61	- 41%	-52%
Región Sanitaria VI	7544	31,90	1110	27,71	761	18,81	- 41%	-32%
Región Sanitaria VII	4302	30,50	527	22,09	239	9,92	-67%	-55%
Región Sanitaria VIII	2337	32,75	208	17,30	239	19,74	- 40%	14%
Región Sanitaria IX	549	28,66	88	27,38	66	20,45	-29%	-25%
Región Sanitaria X	834	41,79	112	33,37	21	6,22	-85%	-81%
Región Sanitaria XI	2062	27,78	374	29,72	346	27,20	O -2%	-8 %
Región Sanitaria XII	1234	10,49	213	10,45	83	3,98	○ -62%	-62%
Total PROVINCIA BUENOS	45159	45,95	7834	47,02	4374	25,97	-43%	-45%

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

Tabla 2 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE3 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

	201	1/16	20	16	20	17		
Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
Región Sanitaria I	471	11,77	53	7,89	46	6,84	-42 %	-13%
Región Sanitaria II	246	15,34	33	12,21	19	7,00	-54%	- 43%
Región Sanitaria III	128	8,31	16	6,19	7	2,70	-67%	-56%
Región Sanitaria IV	472	13,57	73	12,38	18	3,03	-78%	-76%
Región Sanitaria V	1574	8,00	203	6,03	142	4,18	-48%	-31%
Región Sanitaria VI	1621	6,85	202	4,99	133	3,25	-53%	-35%
Región Sanitaria VII	1212	8,59	135	5,60	67	2,76	-68%	-51%
Región Sanitaria VIII	872	12,22	132	10,90	60	4,92	-60%	-55%
Región Sanitaria IX	301	15,71	50	15,49	33	10,18	-35%	-34%
Región Sanitaria X	252	12,63	35	10,37	12	3,53	-72%	-66%
Región Sanitaria XI	734	9,89	83	6,52	66	5,13	-48 %	-21%
Región Sanitaria XII	657	5,59	180	8,62	26	1,22	-78%	-86%
Total PROVINCIA BUENOS	8540	8,69	1195	7,10	629	3,70	-57%	-48%

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



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

1	201	1/16	20	16	20	17		
Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
Región Sanitaria I	343	280,98	73	373,22	34	176,67	─ -37%	-53%
Región Sanitaria II	113	213,07	37	433,49	8	95,10	-55%	-78%
Región Sanitaria III	64	134,99	10	131,77	3	40,20	-70%	-69%
Región Sanitaria IV	307	263,27	36	190,33	12	64,19	-76%	-66%
Región Sanitaria V	3771	531,02	599	512,90	108	93,06	-82%	-82%
Región Sanitaria VI	3579	410,83	411	287,34	300	211,16	-49%	-27%
Región Sanitaria VII	1709	337,31	234	281,37	85	102,90	-69%	-63%
Región Sanitaria VIII	823	381,29	121	345,82	53	153,28	-60%	-56%
Región Sanitaria IX	345	582,84	55	577,71	54	575,70	O -1%	O%
Región Sanitaria X	171	265,52	21	201,86	11	107,13	-60%	-47%
Región Sanitaria XI	1141	431,60	123	282,86	117	270,71	-37%	-4 %
Región Sanitaria XII	1081	234,66	276	351,97	33	41,82	─ -82%	-88%
Total PROVINCIA BUENOS	13447	385,13	1996	347,49	818	143,28	○ -63%	-59%

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

Tabla 4 – IRAG. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE3 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2011 a 2016; 2016 y 2017.

	201	1/16	20	16	20	17		
Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	Casos	Tasas Período 2011/2016	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Período/2017	Diferencia tasas 2016/2017
Región Sanitaria I	8	0,20	0	0,00	0	0,00	-100%	
Región Sanitaria II	2	0,12	0	0,00	0	0,00	-100%	
Región Sanitaria III	5	0,32	0	0,00	1	0,39	19%	
Región Sanitaria IV	35	1,01	5	0,85	1	0,17	-83%	-80%
Región Sanitaria V	231	1,17	114	3,39	0	0,00	-100%	-100%
Región Sanitaria VI	91	0,38	22	0,54	30	0,73	91%	35 %
Región Sanitaria VII	169	1,20	13	0,54	12	0,49	-59%	0 -9%
Región Sanitaria VIII	273	3,83	177	14,62	22	1,81	-53%	-88%
Región Sanitaria IX	42	2,19	17	5,27	16	4,94	125%	0 -6%
Región Sanitaria X	13	0,65	2	0,59	1	0,29	-55%	-50%
Región Sanitaria XI	201	2,71	20	1,57	22	1,71	-37%	O 9%
Región Sanitaria XII	13	0,11	11	0,53	2	0,09	-15%	-82%
Total PROVINCIA BUENOS	1083	1,10	381	2,26	107	0,63	-43%	-72%

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



II.4. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

II.4.a. Introducción

Sobre el SUH

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

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

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

Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 06 (SE06) del año 2017.

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.



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.4.b. Situación Nacional

Durante el 2017 hasta la SE06, se notificaron al SNVS 46 casos de SUH, lo que corresponde una tasa de 0,11 casos cada 100.000 habitantes, siendo, junto con la tasa del año 2013, las más bajas del periodo 2010-2017 (puede haber retraso en la notificación). En el periodo analizado, las tasas acumuladas hasta la SE06 más elevadas se observaron en los años 2014, 2011, 2012, 2016 y 2010. La mediana de casos para el período 2010-2016 fue de 85 (Gráfico 1).

Gráfico 1: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE 06.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a los menores de 5 años, a la SE06 del 2017 se notificaron 38 casos. La mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la SE06 fue de 71 (Gráfico 2).

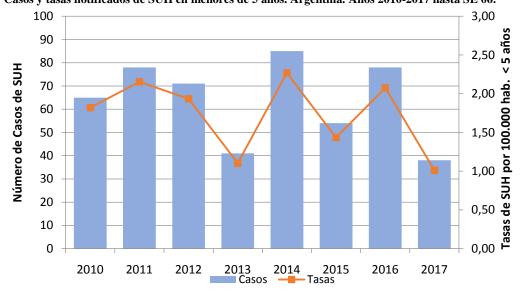


Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE 06.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.



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

Argentina. Año 2017 hasta SE06. (N=46) 30 1,6 Tasas por 100.000 hab. año 1,4 25 1,2 20 1,0 0,8 15 0,6 10 0,4 5 0,2 0 0,0 IGUAL 1 15 A 24 25 A 34 **MENOR** 2 A 4 5 A 9 10 A 14 1 AÑO AÑO AÑOS **AÑOS** AÑOS AÑOS AÑOS 0 Casos 2 10 26 7 1 0 0,3 1,3 1,2 0,0 **Tasas** 0,2 0,0 0,0

Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados durante el año 2017 no presenta predominio según sexo. (Gráfico 4).

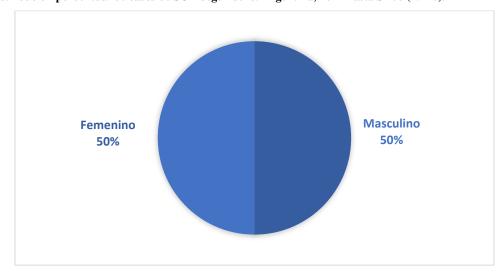


Gráfico 4: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2017 hasta SE06 (N=46).

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La curva de casos notificados en el 2016, ha transcurrido dentro de la zona de alerta durante las dos primeras cuatrisemanas epidemiológicas (CS) y en las CS4 y CS5. Posteriormente se mantuvo entre las zonas de seguridad y éxito con excepción de la CS10 donde transitó por zona de alerta nuevamente, saliendo de ésta en las CS11 transitando por la zona de seguridad y permaneciendo entre la zona de éxito y seguridad durante la última cuatrisemana del año, contemplando que aún puede haber un retraso en la notificación (Gráfico 5).



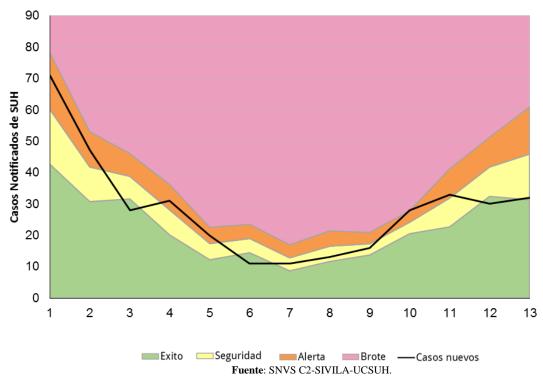


Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisemanal de SUH. 2016 (N=371). Total País. Históricos 2011 a 2015.

Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

En el gráfico 6 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2016. La región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país, con una leve tendencia descendente. La región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, siendo los años de mayor notificación el 2011, 2010 y 2015. La región Cuyo mantiene tasas por encima del total país en los últimos cinco años. Las regiones NOA y NEA transcurren por debajo del total país durante el período analizado.



2,50 Tasas de Notificación por 100.000 hab. 2,00 1,50 1,00 0,50 0,00 2011 2012 2013 2015 2010 2014 2016 - CENTRO – CUYO TOTAL PAÍS NEA - NOA - SUR

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 (1,53 cada 100.000 hab.) y Santa Cruz (1,52 cada 100.000 hab.), aunque estas tasas pueden presentar gran variabilidad por el pequeño número de casos (tabla 1 y mapa 1).



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

Provincia/ Región	2015	SE52	2016	SE52	Diferencia de casos
Provincia/ Region	Casos	Tasas	Casos	Tasas	2016-2015
BUENOS AIRES	100	0,60	154	0,91	<u> </u>
CABA	48	1,57	24	0,78	-24
CORDOBA	44	1,23	55	1,53	1 1
ENTRE RIOS	4	0,30	6	0,45	2
SANTA FE	29	0,85	26	0,76	-3
CENTRO	225	0,80	265	0,94	4 0
MENDOZA	23	1,22	21	1,10	-2
SAN JUAN	8	1,08	5	0,67	-3
SAN LUIS	4	0,84	9	1,86	<u> </u>
CUYO	35	1,13	35	1,12	0
CORRIENTES	4	0,37	3	0,28	-1
CHACO	1	0,09	0	0,00	-1
FORMOSA	1	0,17	1	0,17	0
MISIONES	1	0,08	3	0,25	<u>2</u>
NEA	7	0,18	7	0,17	0
CATAMARCA	1	0,25	2	0,50	0 1
JUJUY	2	0,27	4	0,54	<u>2</u>
LA RIOJA	0	0,00	2	0,54	<u>2</u>
SALTA	9	0,67	10	0,74	0 1
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	8	0,85	7
TUCUMAN	3	0,19	2	0,12	-1
NOA	16	0,30	28	0,52	<u> </u>
CHUBUT	19	3,35	10	1,73	9 -9
LA PAMPA	5	1,46	6	1,73	0 1
NEUQUEN	15	2,42	8	1,27	- 7
RIO NEGRO	8	1,14	6	0,85	-2
SANTA CRUZ	6	1,87	5	1,52	-1
TIERRA DEL FUEGO	3	1,97	1	0,64	-2
SUR	56	2,07	36	1,31	-20
Total País	339	0,79	371	0,85	32

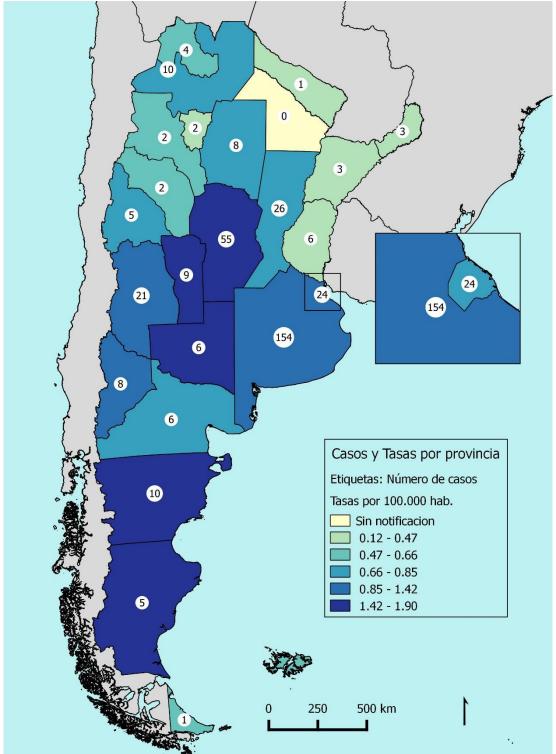
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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



Mapa 1. Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Año 2016. N=371.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH

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



Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2016-2017 hasta SE06.

Provincia/ Región	2016	SE06	2017	SE06	Diferencia de casos
Provincia/ Region	Casos	Tasas	Casos	Tasas	2017-2016
BUENOS AIRES	28	0,17	23	0,14	-5
CABA	9	0,29	6	0,20	-3
CORDOBA	14	0,39	0	0,00	-14
ENTRE RIOS	2	0,15	1	0,07	-1
SANTA FE	5	0,15	3	0,09	-2
CENTRO	58	0,21	33	0,12	-25
MENDOZA	7	0,37	4	0,21	-3
SAN JUAN	3	0,40	0	0,00	-3
SAN LUIS	1	0,21	0	0,00	<u>-1</u>
CUYO	11	0,35	4	0,13	- 7
CORRIENTES	2	0,19	1	0,09	-1
CHACO	0	0,00	0	0,00	0
FORMOSA	0	0,00	0	0,00	0
MISIONES	0	0,00	0	0,00	0
NEA	2	0,05	1	0,02	-1
CATAMARCA	1	0,25	0	0,00	<u>-1</u>
JUJUY	3	0,41	0	0,00	-3
LA RIOJA	1	0,27	0	0,00	-1
SALTA	4	0,30	1	0,07	-3
SGO. DEL ESTERO	0	0,00	1	0,11	<u> </u>
TUCUMAN	1	0,06	0	0,00	-1
NOA	10	0,18	2	0,04	-8
CHUBUT	3	0,52	2	0,34	-1
LA PAMPA	0	0,00	0	0,00	0
NEUQUEN	2	0,32	2	0,31	0
RIO NEGRO	1	0,14	1	0,14	0
SANTA CRUZ	1	0,30	0	0,00	-1
TIERRA DEL FUEGO	0	0,00	1	0,62	0 1
SUR	7	0,25	6	0,21	-1
Total País	88	0,20	46	0,10	-42

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

Menor a -1 caso

Entre -1 caso a 1 caso
Mayor a 1 caso



Referencias

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



III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL¹⁵

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 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

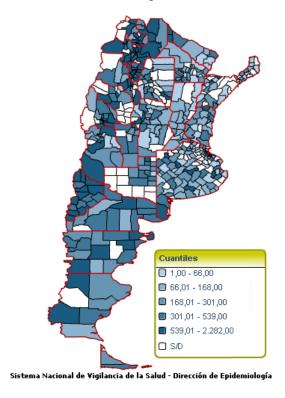
	2015		20	16	20	Diferencia		
							tasas	
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	2016/2017	
No residentes	1141		995		720			
Residentes	1666	54,64	1723	56,41	781	25,53	-55%	
Total CABA	2807		2718		1501			
BUENOS AIRES	18149	110,15	18493	111,00	11624	69,02	-37%	
Córdoba	8725	247,26	10452	292,97	4184	116,01	-60%	
Entre Ríos	4777	365,13	4660	352,65	2981	223,38	-36%	
Santa Fe	6535	193,95	7332	215,80	2556	74,61	-65%	
Centro	40993	147,82	43655	155,91	22846	80,82	-48%	
Mendoza	5701	305,88	6776	359,36	4573	239,80	-33%	
San Juan	2530	346,38	2518	340,75	1500	200,67	-40%	
San Luis	1580	336,25	1857	389,84	1912	396,03	3%	
Cuyo	9811	320,19	11151	359,61	7985	254,52	-28%	
Corrientes	1717	162,01	2211	206,58	867	80,23	-61%	
Chaco	2389	211,30	2775	242,74	2122	183,61	-24%	
Form osa	986	171,83	1523	262,93	862	147,45	-43%	
Misiones	1892	161,08	2338	196,56	768	63,78	-67%	
NEA	6984	177,31	8847	222,16	4619	114,75	-48%	
Catamarca	1192	303,24	1242	312,93	1756	438,26	41%	
Jujuy	4024	559,69	4101	563,49	4476	607,70	9%	
La Rioja	1156	318,80	1542	419,33	796	213,47	-48%	
Salta	9710	738,56	8498	637,33	8766	648,43	3%	
Santiago del Estero	4407	479,99	3517	378,95	1616	172,26	-54%	
Tucumán	7309	464,89	8150	511,65	9262	574,04	14%	
NOA	27798	526,50	27050	505,92	26672	492,69	-1%	
Chubut	1376	247,34	2108	371,83	1676	290,23	-20%	
La Pampa	721	212,12	930	271,09	894	258,24	-4%	
Neuquén	2254	369,24	3773	608,80	2930	465,90	-22%	
Río Negro	2379	345,35	3448	493,37	2417	341,00	-30%	
Santa Cruz	580	186,23	1049	327,33	582	176,63	-45%	
Tierra del Fuego	285	192,38	476	312,51	418	267,08	-12%	
Sur	7595	286,05	11784	436,22	8917	324,57	-24%	
Total PAIS ARGENTINA	93181	218,38	102487	237,61	71039	162,97	-31%	

Fuente: Sistem a Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

_

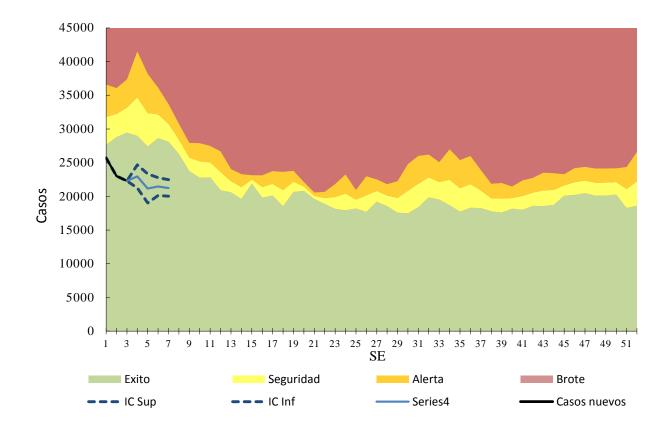
¹⁵ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 3. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se informa, el lugar de residencia o de atención. Si el lugar de contagio es otro país, se informa lugar de residencia o atención.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 3 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS - C2

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





III.1.a. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	1	0	0	-1	-1
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	2	1	0	0	-2	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	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	3	2	0	0	-3	-2



III.1.b. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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



III.1.c. Triquinellosis

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

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación porcentual /	Variación porcentual /
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	0	1	0	-2	
Córdoba	4	0	13	1	9	1
Entre Ríos	0	0	2	0	2	0
Santa Fe	1	0	9	2	8	2
Centro	8	0	25	3	17	3
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	0	0	0	0
La Rioja	1	1	5	0	4	-1
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tu cu m á n	0	0	0	0	0	0
NOA	1	1	5	0	4	-1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	2	0	1	0
Total PAIS	11	1	32	3	21	2



III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 3 de 2017 presenta una disminucion del 40% en las tasas acumuladas respecto del 2016. La provincia de San Luis presento la mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

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

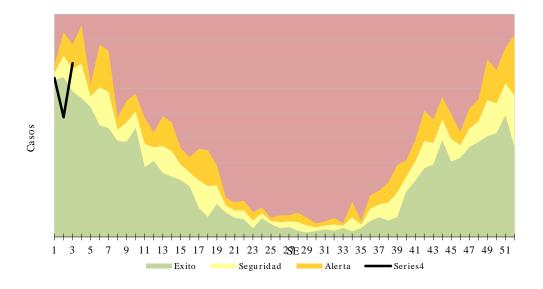
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

		2016			2017		Diferencia	
PROVINCIA	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Diferencia tasas 2016/2017	
No residentes	0		0	0		0		
Residentes	0	0,00	0	7	0,23	1		
Total CABA	0		0	7		1		
BUENOS AIRES	5	0,03	0	11	0,06	6	115%	
Córdoba	404	1,20	287	194	5,27	131	-53%	
Entre Ríos	56	4,20	54	59	4,34	57	3%	
Santa Fe	208	6,07	144	112	3,22	54	-47%	
Centro	673	2,38	485	383	1,33	249	-44%	
Mendoza	3	0,16	0	2	0,10	0	-35%	
San Juan	8	1,07	7	6	0,78	4	-27%	
San Luis	6	1,24	6	12	2,42	12	95%	
Cuyo	17	0,54	13	20	0,62	16	15%	
Corrientes	21	1,94	18	20	1,82	17	-7%	
Chaco	12	1,04	12	5	0,42	4	-59%	
Form osa	1	0,17	1	0	0,00	0	-100%	
Misiones	24	1,99	15	16	1,30	12	-35%	
NEA	58	1,44	46	41	1,00	33	-31%	
Catamarca	106	26,46	104	87	21,32	87	-19%	
Ju ju y	52	7,06	36	26	3,45	10	-51%	
La Rioja	92	24,67	84	12	3,13	6	-87%	
Salta	70	5,18	37	48	3,46	18	-33%	
Santiago del Estero	74	7,89	69	67	6,99	53	-11%	
Tucumán	358	22,19	347	226	13,66	223	-38%	
NOA	752	13,89	677	466	8,40	397	-40%	
Chubut	3	0,52	0	1	0,17	0		
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1		
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0		
Río Negro	1	0,14	1	2	0,27	1	95%	
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	4	0,14	2	-3%	
Total PAIS ARGENTINA	1504	3,45	1222	914	2,05	697	-40%	

Fuente: Sistem a Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

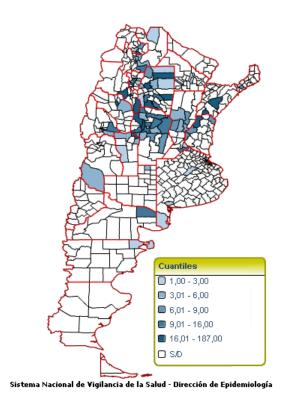


Figura- Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoñoso-Alacranismo - 2017 Total País. Históricos 5 años: 2012 a 2016



Fuente: SNVS - C2

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 3 DE 2017. Argentina





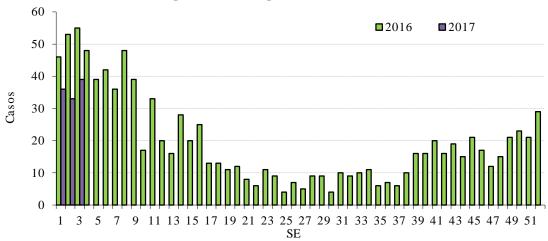
III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Araneísmo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

		2016		2017			
PROVINCIA	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Diferencia tasas 2016/2017
No residentes	0		0	0		0	
Residentes	0	0,00	0	0	0,00	0	
Total CABA	0		0	0		0	
BUENOS AIRES	8	0,05	0	13	0,08	9	59%
Córdoba	26	0,72	22	11	0,30	2	-59%
Entre Ríos	0	0,00	0	1	0,07	1	
Santa Fe	0	0,00	0	1	0,03	1	
Centro	34	0,12	22	26	0,09	13	-25%
Mendoza	17	0,89	0	20	1,03	0	15%
San Juan	3	0,40	2	1	0,13	1	-67%
San Luis	3	0,62	2	7	1,41	7	127%
Cuyo	23	0,73	4	28	0,87	8	19%
Corrientes	0	0,00	0	0	0,00	0	
Chaco	0	0,00	0	0	0,00	0	
Formosa	1	0,17	1	0	0,00	0	-100%
Misiones	7	0,58	6	4	0,32	2	-44%
NEA	8	0,20	7	4	0,10	2	-51%
Catam arca	8	2,00	5	2	0,49	2	-75%
Ju ju y	0	0,00	0	0	0,00	0	
La Rioja	7	1,88	5	1	0,26	0	-86%
Salta	1	0,07	1	1	0,07	0	-3%
Santiago del Estero	39	4,16	23	24	2,50	3	-40%
Tucumán	22	1,36	21	2	0,12	1	-91%
NOA	77	1,42	55	30	0,54	6	-62%
Chubut	2	0,35	1	2	0,33	0	-3%
La Pampa	1	0,29	1	1	0,28	0	-2%
Neuquén	1	0,16	1	5	0,77	4	386%
Río Negro	8	1,13	8	12	1,65	9	46%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	12	0,44	11	20	0,70	13	61%
Total PAIS ARGENTINA	154	0,35	99	108	0,24	42	-31%

Fuente: Sistem a Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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



Fuente: SNVS – C2

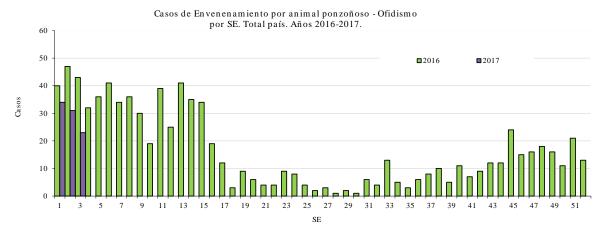


III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Ofidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

		2016		2017				
PROVINCIA	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Diferencia tasas 2016/2017	
No residentes	0		0	0		0		
Residentes	0	0,00		0	0,00	0		
Total CABA	0		0	0		0		
BUENOS AIRES	1	0,01	0	0	0,00	0	-100%	
Córdoba	10	0,28	7	7	0,19	5	-31%	
Entre Ríos	8	0,60	5	9	0,66	5	10%	
Santa Fe	1	0,03	1	2	0,06	2	97%	
Centro	20	0,07	13	18	0,06	12	-12%	
Mendoza	0	0,00	0	0	0,00	0		
San Juan	0	0,00	0	0	0,00	0		
San Luis	2	0,41	2	2	0,40	1	-3%	
Cuyo	2	0,06	2	2	0,06	1	-2%	
Corrientes	13	1,20	3	7	0,64	1	-47%	
Chaco	3	0,26	1	4	0,34	3	31%	
Formosa	8	1,37	8	0	0,00	0	-100%	
Misiones	37	3,07	36	27	2,19	25	-29%	
NEA	61	1,52	48	38	0,92	29	-39%	
Catam arca	0	0,00	0	0	0,00	0		
Jujuy	0	0,00	0	0	0,00	0		
La Rioja	0	0,00	0	0	0,00	0		
Salta	12	0,89	7	2	0,14	0	-84%	
Santiago del Estero	32	3,41	16	18	1,88	6	-45%	
Tucumán	1	0,06	1	7	0,42	6	583%	
NOA	45	0,83	24	27	0,49	12	-41%	
Chubut	1	0,17	0	1	0,17	0	-3%	
La Pampa	0	0,00	0	1	0,28	1		
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0		
Río Negro	1	0,14	1	1	0,14	0	-3%	
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0		
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0		
Sur	2	0,07	1	3	0,11	1	45%	
Total PAIS ARGENTINA	130	0,30	88	88	0,20	55	-34%	

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



Fuente: SNVS – C2



III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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



III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
					porcentual / Dif.	porcentual / Dif.
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	absoluta 2017-2016	absoluta 2017-
					NOTIF.	2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	2	0	0	0	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	5	5	1	1	-4	-4
Chaco	1	1	0	0	-1	-1
Form osa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	6	6	1	1	-5	-5
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	2	2	0	0	-2	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	9	5	2	-5	-7
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	12	11	6	3	-6	-8
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	20	17	7	4	-13	-13



III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Le ishmaniasis mucosa Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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



III.3.d. Leishmaniasis visceral

En las provincias de Buenos Aires, Chaco, Cordoba, San Juan, Santa Fe, Entre Rios y Ciudad Autonoma de Buenos Aires, se registraron casos importados.

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016		20)17	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
CABA	0	0	1	0	1	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	2	0	1	0	-1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	15	0	4	0	-11	0
NEA	16	0	4	0	-12	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	1	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	18	0	6	0	-12	0



III.3.e. Paludismo

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

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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



III.3.f. Rickettsiosis¹⁶

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	-	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	1	0	0	0	-1	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
Ju ju y	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	1	0	0	0	-1	0

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

14

 $^{^{16}}$ Se incluyen todos los casos estudiados para rickettia notificados al módulo de vigilancia laboratorial SIVILA-SNVS



III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	2017		Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 NOTIF.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	5	0	2	0	-3	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	3	0	0	0	-3	0
Santa Fe	3	0	1	0	-2	0
Centro	11	0	4	0	-7	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	6	2	4	0	-2	-2
Cuyo	6	2	4	0	-2	-2
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	0	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	2	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS	19	2	10	0	- 9	-2



III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	2017		Variación	Variación
					porcentual / Dif.	porcentual/
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	absoluta 2017-	Dif. absoluta
					2016 NOTIF.	2017-2016 CONF.
CABA	0	0	3	0	3	0
Buenos Aires	18	1	33	6	83,33%	5
Córdoba	3	0	0	0	-3	0
Entre Ríos	13	1	3	0	-10	-1
Santa Fe	35	0	37	0	5,714%	0
Centro	69	2	76	6	10,14%	4
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	8	0	3	0	-5	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	3	0	0	0	-3	0
NEA	12	0	3	0	-9	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	33	3	28	2	-15,1%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	17	1	14	3	-3	2
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	50	4	43	5	-14%	1
Chubut	0	0	3	2	3	2
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	4	3	4	3
Total PAIS	131	6	126	14	-3,81%	8



III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016		20	17	Variación	Variación	
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	
CABA	1	0	0	0	-1	0	
Buenos Aires	3	1	4	1	1	0	
Córdoba	2	1	1	1	-1	0	
Entre Ríos	1	1	2	0	1	-1	
Santa Fe	3	1	0	0	-3	-1	
Centro	10	4	7	2	-3	-2	
Mendoza	3	0	0	0	-3	0	
San Juan	2	0	1	0	-1	0	
San Luis	1	0	0	0	-1	0	
Cuyo	6	0	1	0	-5	0	
Corrientes	0	0	0	0	0	0	
Chaco	1	0	0	0	-1	0	
Formosa	2	0	0	0	-2	0	
Misiones	0	0	0	0	0	0	
NEA	3	0	0	0	-3	0	
Catamarca	10	6	3	2	-7	-4	
Jujuy	0	0	0	0	0	0	
La Rioja	0	0	0	0	0	0	
Salta	0	0	2	0	2	0	
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	
Tucumán	1	0	0	0	-1	0	
NOA	11	6	5	2	-6	-4	
Chubut	0	0	1	0	1	0	
La Pampa	5	2	0	0	-5	-2	
Neuquén	0	0	0	0	0	0	
Río Negro	0	0	0	0	0	0	
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	
Sur	5	2	1	0	-4	-2	
Total PAIS	35	12	14	4	-21	-8	



III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016		20	17	Variación	Variación
	27 .10	~	27 .40	~	porcentual / Dif. absoluta 2017-	porcentual / Dif. absoluta
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	2016 NOTIF.	2017-2016
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	9	0	7	0	-2	0
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	30	0	27	0	-10%	0
Centro	40	0	34	0	-15%	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	3	0	0	0	-3	0
NEA	3	0	0	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total ARGENTINA	43	0	34	0	-20,9%	0



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

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

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

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

	2016		2017		Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	- h l - 4 - 2017	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	0	0	-2	0
Córdoba	0	0	3	0	3	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	4	0	4	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catam arca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tu cu m á n	0	0	0	0	0	0
NOA	1	1	0	0	-1	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	5	1	4	0	-1	-1



III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	2017		Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 NOTIF.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	0	0	2	0	0'	0
Córdoba	4	0	2	0		0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	11	0	5	0	-6	0
Centro	15	0	11	1	-4	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tu cu m á n	1	0	1	0	0	0
NOA	1	0	1	0	0	0
Chubut	1	0	8	0	7	0
La Pampa	5	0	0	0	-5	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	7	1	8	0	1	-1
Total PAIS	23	1	20	1	-3	0



III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016		2017		Variación	Variación
PROVINCIA				Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 NOTIF.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016 CONF.
CABA	6	6	3	3	-3	-3
Buenos Aires	9	2	5	1	-4	-1
Córdoba	2	0	1	0	-1	0
Entre Ríos	3	2	5	3	2	1
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	20	10	14	7	-6	-3
Mendoza	2	0	2	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	2	0	2	0	0	0
Corrientes	1	0	1	1	0	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	1	1	0	1
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	3	0	0	-3	-3
Santiago del Estero	2	2	1	1	-1	-1
Tucumán	1	1	4	3	3	2
NOA	7	7	5	4	-2	-3
Chubut	6	6	2	1	-4	-5
La Pampa	1	0	1	1	0	1
Neuquén	0	0	3	3	3	3
Río Negro	3	3	0	0	-3	-3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	10	9	6	5	-4	-4
Total PAIS	40	26	28	17	-30%	-9



III.4.h. Leptospirosis

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

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	2016		2017		Variación porcentual / Dif. absoluta	Variación porcentual / Dif. absoluta
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	2017-2016 NOTIF.	2017-2016 CONF.
CABA	1	0	7	1	6	1
Buenos Aires	26	1	37	4	42,30%	3
Córdoba	6	0	0	0	-6	0
Entre Ríos	42	6	24	3	-42,8%	-3
Santa Fe	137	4	119	7	-13,1%	3
Centro	212	11	187	15	-11,7%	4
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
Cuyo	2	0	1	0	-1	0
Corrientes	11	0	0	0	-11	0
Chaco	21	0	11	1	-10	1
Formosa	18	0	0	0	-18	0
Misiones	10	0	2	0	-8	0
NEA	60	0	13	1	-78,3%	1
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	21	2	18	0	-3	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	8	0	3	0	-5	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	30	2	22	0	-26,6%	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	2	0	1	0
Total PAIS	305	13	225	16	-26,2%	3



III.4.i. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

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



III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 CONF.
CABA	5	3	1	0	-4	-3
Buenos Aires	6	6	6	6	0	0
Córdoba	4	1	0	0	-4	-1
Entre Ríos	0	0	1	1	1	1
Santa Fe	1	1	1	1	0	0
Centro	16	11	9	8	-7	-3
Mendoza	6	0	9	0	3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	7	0	9	0	2	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	2	0	0	0	-2	0
NEA	2	0	1	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	2	0	2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	2	0	2	0
Chubut	0	0	2	0	2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	2	0	2	0
Río Negro	1	2	10	5	9	3
Santa Cruz	3	0	0	0	-3	0
Tierra del Fuego	0	0	4	0	4	0
Sur	4	2	18	5	14	3
Total PAIS	29	13	39	13	34,48%	0



III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
					porcentual /	porcentual/
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	Dif. absoluta	Dif. absoluta
					2017-2016	2017-2016
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	9	8	6	4	-3	-4
Córdoba	10	4	3	3	-7	-1
Entre Ríos	3	2	2	0	-1	-2
Santa Fe	3	1	5	4	2	3
Centro	25	15	16	11	-9	-4
Mendoza	5	0	4	0	-1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	2	0	1	0	-1	0
Cuyo	8	0	5	0	-3	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	13	0	0	0	-13	0
NEA	14	0	1	0	-13	0
Catamarca	5	0	0	0	-5	0
Jujuy	20	0	0	0	-20	0
La Rioja	3	0	0	0	-3	0
Salta	11	0	1	0	-10	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tu cu m á n	52	50	32	32	-38,4%	-36%
NOA	91	50	33	32	-63,7%	-36%
Chubut	2	0	2	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	5	0	3	0	-2	0
Total PAIS	143	65	58	43	-59,4%	-33,8%



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

Secrecion Genital En Mujeres Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 3º semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

	20	15	20	16	2017		
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	0		11		6		
Residentes	4	0,25	15	0,92	10	0,61	
Total CABA	4		26		16		
BUENOS AIRES	130	1,53	93	1,08	84	0,97	
Córdoba	51	2,79	81	4,39	67	3,59	
Entre Ríos	37	5,50	129	18,98	125	18,22	
Santa Fe	24	1,38	30	1,71	9	0,51	
Centro	246	1,71	359	2,48	301	2,06	
Mendoza	0	0,00	12	1,24	236	24,06	
San Juan	60	16,06	99	26,21	91	23,84	
San Luis	0	0,00	17	6,98	20	8,11	
Cuyo	60	3,81	128	8,04	347	21,56	
Corrientes	41	7,56	39	7,12	21	3,80	
Chaco	104	17,98	251	42,91	330	55,80	
Formosa	0	0,00	20	6,82	46	15,53	
Misiones	3	0,50	2	0,33	0	0,00	
NEA	148	7,37	312	15,38	397	19,36	
Catamarca	0	0,00	1	0,50	1	0,49	
Ju ju y	25	6,78	1	0,27	3	0,80	
La Rioja	0	0,00	1	0,53	14	7,38	
Salta	253	37,56	443	64,86	467	67,46	
Santiago del Estero	21	4,51	112	23,78	60	12,60	
Tucumán	7	0,87	39	4,77	29	3,50	
NOA	306	11,34	597	21,85	574	20,76	
Chubut	0	0,00	19	6,59	12	4,09	
La Pampa	40	23,15	21	12,04	6	3,41	
Neuquén	0	0,00	13	4,11	10	3,12	
Río Negro	20	5,70	38	10,69	32	8,88	
Santa Cruz	0	0,00	5	3,12	8	4,86	
Tierra del Fuego	3	4,02	41	53,48	29	36,83	
Sur	63	4,67	137	9,99	97	6,96	
Total PAIS ARGENTINA	823	3,74	1533	6,90	1716	7,64	

Fuente: Sistem a Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



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

Infecciones de transmision sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	Tricho	monas	Otr	os*	Neiss	seria	Ureap	lasma	To	tal
	vagi	nalis			gonori	hoeae	sp	p	Estud	iados
PROVINCIA	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
CABA	0	0	1	1	0	0	3	0	8	3
Buenos Aires	4	0	3	0	0	0	6	0	105	20
Córdoba	5	4	1	0	0	0	0	0	52	57
Entre Ríos	1	0	0	0	0	0	0	0	60	23
Santa Fe	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Centro	12	4	5	1	0	0	9	0	227	103
Mendoza	0	0	0	0	0	0	3	0	54	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	3	0	3	0	0	0	3	32	41
Cuyo	1	3	0	3	0	0	3	3	86	41
Corrientes	0	1	0	0	0	0	0	0	4	6
Chaco	27	5	2	0	0	1	3	1	348	45
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
NEA	27	6	2	0	0	1	3	1	356	51
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	4	0	0	1	0	0	0	51	37
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	5	5	0	0	0	0	0	0	104	115
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	10	8	4	4	0	1	8	11	151	145
NOA	17	17	4	4	1	1	8	11	306	297
Chubut	5	6	3	9	2	1	2	6	96	68
La Pampa	3	1	0	0	0	0	0	1	8	7
Neuquén	2	8	0	0	0	0	0	0	5	18
Río Negro	29	14	0	0	0	0	0	0	131	66
Santa Cruz	6	1	0	0	0	0	0	0	118	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	45	30	3	9	2	1	2	7	358	160
Total PAIS ARGENTINA	102	60	14	17	3	3	25	22	1333	652

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



III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta en Varones Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 3º semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2017

	20	15	20	16	20	17
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	1		2		1	
Residentes	2	0,14	9	0,63	0	0,00
Total CABA	3		11		1	
BUENOS AIRES	12	0,15	24	0,29	10	0,12
Córdoba	14	0,80	15	0,85	1	0,06
Entre Ríos	4	0,62	3	0,46	5	0,76
Santa Fe	10	0,61	4	0,24	3	0,18
Centro	43	0,32	57	0,41	20	0,14
Mendoza	0	0,00	2	0,21	25	2,64
San Juan	5	1,37	4	1,08	4	1,07
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	5	0,33	6	0,39	29	1,85
Corrientes	2	0,38	4	0,75	6	1,12
Chaco	2	0,35	13	2,28	12	2,08
Formosa	0	0,00	2	0,69	0	0,00
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00
NEA	4	0,20	19	0,95	18	0,89
Catamarca	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00
La Rioja	0	0,00	1	0,54	0	0,00
Salta	2	0,30	76	11,36	10	1,47
Santiago del Estero	0	0,00	1	0,21	0	0,00
Tucumán	0	0,00	4	0,50	1	0,12
NOA	2	0,08	82	3,06	11	0,41
Chubut	0	0,00	1	0,35	3	1,02
La Pampa	1	0,59	1	0,58	1	0,58
Neuquén	0	0,00	3	0,96	1	0,32
Río Negro	3	0,86	1	0,28	7	1,95
Santa Cruz	0	0,00	1	0,59	1	0,57
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0,00	1	1,22
Sur	4	0,30	7	0,51	14	1,00
Total PAIS ARGENTINA	58	0,27	171	0,80	92	0,43

Fuente: Sistem a Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



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

Infecciones de transmision sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	Tric ho vagi	monas nalis	Otr	os*	Neiss	se ria ·hoe a e	Ure ap		To Estud	tal iados
PROVINCIA	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
CABA	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
Buenos Aires	0	0	0	1	1	0	0	1	9	2
Córdoba	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1
Santa Fe	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	1	1	2	0	1	13	5
Mendoza	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	1	3	0	0	1	5
Cuyo	0	0	0	0	2	3	0	0	4	5
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	1	2	0	0	1	3
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	1	2	0	0	6	3
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	0	0	3	1	0	0	16	3
NOA	2	0	0	0	3	2	0	0	17	4
Chubut	0	1	0	0	0	3	0	0	16	3
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Neuquén	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Río Negro	2	0	0	0	4	0	0	0	9	1
Santa Cruz	0	0	0	0	2	0	0	0	2	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	2	1	0	0	6	3	0	0	28	8
Total PAIS ARGENTINA	4	1	0	1	13	12	0	1	68	25

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



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

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 3º semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

	20)15	20)16	20)17
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	2		12		1	
Residentes	6	0,42	20	1,40	2	0,14
Total CABA	8		32		3	
BUENOS AIRES	6	0,07	18	0,22	9	0,11
Córdoba	10	0,57	8	0,45	1	0,06
Entre Ríos	8	1,23	16	2,44	21	3,18
Santa Fe	40	2,42	10	0,60	0	0,00
Centro	72	0,53	84	0,61	34	0,24
Mendoza	0	0,00	4	0,43	19	2,01
San Juan	4	1,09	4	1,08	1	0,27
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	4	0,26	8	0,52	20	1,28
Corrientes	20	3,79	9	1,69	2	0,37
Chaco	1	0,18	13	2,28	44	7,63
Form osa	0	0,00	4	1,37	6	2,04
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00
NEA	21	1,06	26	1,30	52	2,58
Catamarca	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Jujuy	0	0,00	1	0,28	0	0,00
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Salta	16	2,43	3	0,45	2	0,29
Santiago del Estero	0	0,00	1	0,21	0	0,00
Tu cu m á n	0	0,00	0	0,00	1	0,12
NOA	16	0,60	5	0,19	3	0,11
Chubut	0	0,00	0	0,00	4	1,36
La Pampa	0	0,00	6	3,49	5	2,88
Neuquén	0	0,00	9	2,88	12	3,78
Río Negro	0	0,00	2	0,57	9	2,51
Santa Cruz	0	0,00	1	0,59	1	0,57
Tierra del Fuego	0	0,00	9	11,27	22	26,83
Sur	0	0,00	27	1,96	53	3,79
Total PAIS ARGENTINA	113	0,53	150	0,70	162	0,75

Fuente: Sistem a Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



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

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

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

	20	10	20	11)12)13	20)14	20)15	20	16
PROVINCIA	Casos	Tasas												
Ciudad de Buenos Aires	763	25,19	837	27,59	807	26,56	1087	35,71	1122	36,80	1898	62,14	1967	64,30
Buenos Aires	1016	6,46	1212	7,62	1155	7,17	1338	8,21	1859	11,28	2739	16,44	3769	22,38
Córdoba	401	11,89	357	10,46	338	9,80	317	9,08	733	20,77	981	27,50	1210	33,55
Entre Ríos	34	2,71	87	6,86	98	7,64	80	6,18	120	9,17	263	19,90	259	19,41
Santa Fe	264	8,10	559	17,01	691	20,86	702	21,01	346	10,27	937	27,58	1095	31,96
Centro	2478	10,50	3052	12,78	3089	12,79	3524	14,43	4180	16,94	6818	27,33	8300	32,93
Mendoza	122	6,87	142	7,90	156	8,57	231	12,54	252	13,52	142	7,53	315	16,52
San Juan	27	3,88	40	5,68	200	28,04	329	45,58	189	25,88	641	86,74	673	90,03
San Luis	150	33,79	151	33,52	157	34,36	208	44,88	86	18,30	156	32,75	298	61,72
Cuyo	299	10,26	333	11,28	513	17,16	768	25,37	527	17,20	939	30,28	1286	40,99
Corrientes	73	7,17	85	8,27	53	5,10	67	6,39	58	5,47	292	27,28	122	11,29
Chaco	856	79,26	614	56,19	512	46,32	886	79,25	256	22,64	684	59,83	450	38,94
Formosa	220	39,88	202	36,25	177	31,45	215	37,83	119	20,74	211	36,43	167	28,57
Misiones	75	6,74	186	16,48	348	30,41	659	56,84	251	21,37	553	46,49	361	29,98
NEA	1224	32,53	1087	28,55	1090	28,30	1827	46,91	684	17,37	1740	43,69	1100	27,33
Catamarca	21	5,56	126	33,02	76	19,72	204	52,41	139	35,36	91	22,93	104	25,96
Jujuy	50	7,32	39	5,63	55	7,84	111	15,63	74	10,29	224	30,78	344	46,70
La Rioja	86	25,10	101	29,07	134	38,02	72	20,14	27	7,45	15	4,08	28	7,51
Salta	169	13,64	203	16,14	162	12,69	396	30,56	312	23,73	457	34,27	422	31,22
Santiago del Estero	98	11,15	85	9,56	20	2,23	9	0,99	12	1,31	119	12,82	399	42,53
Tu cu m á n	49	3,29	97	6,42	204	13,33	807	52,02	436	27,73	1060	66,55	1135	70,35
NOA	473	9,44	651	12,82	651	12,65	1599	30,68	1000	18,94	1966	36,77	2432	44,92
Chubut	4	0,78	29	5,53	24	4,49	54	9,90	15	2,70		10,05		23,38
La Pampa	4	1,22	3	0,91	6	-,	16	4,75	7	2,06		7,00	117	33,80
Neuquén	8	1,40	10	1,72	15	2,54	14	2,33	28	4,59	71	11,46	65	10,34
Río Negro	18	2,78	38	5,77	131	19,59	166	24,46	167	24,24	164	23,47	143	20,17
Santa Cruz	19	6,90	15	5,27	55	18,75	47	15,54	17	5,46		10,30		16,39
Tierra del Fuego	35	26,58	46	33,89	4	2,86	1	0,69	3	2,03	13	8,53	23	14,70
Su r	88	3,57	141	5,61	235	9,17	298	11,42	237	8,93	362	13,40		19,55
Total PAIS ARGENTINA		11,18	5264	12,76	5578	13,37	8016	18,99	6628	15,53	11825	29,51	13655	33,69

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

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

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

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

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



III.7. Eventos de transmisión vertical

III.7.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
CABA	18	3	1	1	-17	-2
Buenos Aires	42	18	29	14	-30,9%	-4
Córdoba	12	7	7	7	-5	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	5	0	4	0	-1	0
Centro	77	28	41	22	-46,7%	-6
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	6	0	1	0	-5	0
San Juan	18	0	6	1	-12	1
San Luis	1	0	2	0	1	0
Cuyo	25	0	9	1	-16	1
Corrientes	5	3	1	1	-4	-2
Chaco	9	4	4	0	-5	-4
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	32	5	12	0	-20	-5
NEA	46	12	17	1	-63,0%	-11
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	14	0	2	0	-12	0
Salta	12	6	2	2	-10	-4
Santiago del Estero	2	1	3	2	1	1
Tucumán	10	6	2	2	-8	-4
NOA	38	13	9	6	-29	-7
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	1	0	2	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	0	1	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	4	0	4	0	0	0
Total PAIS	190	53	80	30	-57,8%	-43,3%



III.7.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017- 2016 NOTIF.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
CABA	12	0	1	0	-11	0
Buenos Aires	26	3	13	0	-13	-3
Córdoba	8	0	0	0	-8	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	20	1	17	0	-3	-1
Centro	66	4	31	0	-53,0%	-4
Mendoza	20	1	6	1	-14	0
San Juan	9	0	4	0	-5	0
San Luis	5	0	4	0	-1	0
Cuyo	34	1	14	1	-20	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	73	1	6	0	-91,7%	-1
Formosa	3	0	0	0	-3	0
Misiones	3	0	1	0	-2	0
NEA	79	1	7	0	-91,1%	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	20	0	15	1	-5	1
Santiago del Estero	13	0	8	0	-5	0
Tucumán	16	0	6	0	-10	0
NOA	49	0	30	1	-38,7%	1
Chubut	4	0	1	0	-3	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	2	1	3	1	1	0
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	9	1	8	1	-1	0
Total PAIS ARGENTINA	237	7	90	3	-62,0%	-4

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



III.8. Hepatitis virales

III.8.a. Vigilancia de hepatitis virales

Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

			201	6					201	7		
PROVINCIA	Total		Conf	irm a	ados		Total		Cont	firm	ados	
	notif	A	В	C	D	E	notif	A	В	C	D	E
CABA	3	0	1	1	0	0	3	0	0	2	0	0
Buenos Aires	24	0	5	4	0	0	8	0	2	1	0	0
Córdoba	19	0	4	6	0	0	28	0	2	18	0	0
Entre Ríos	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	8	1	1	0	0	0	9	0	1	1	0	0
Centro	56	1	11	11	0	0	48	0	5	22	0	0
Mendoza	10	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0
San Juan	7	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0
San Luis	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cuyo	25	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0
Corrientes	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chaco	4	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	4	0	0	1	0	0	9	0	0	0	0	0
NEA	9	0	2	1	0	0	9	0	0	0	0	0
Catamarca	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	5	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	10	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	9	0	0	2	0	0	4	0	3	1	0	0
NOA	25	0	3	2	0	0	7	0	5	1	0	0
Chubut	4	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Río Negro	10	0	1	1	0	0	23	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	7	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	22	0	4	3	0	0	27	0	1	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	137	1	20	17	0	0	107	0	11	23	0	0



III.9. Otros eventos

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 3ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2017

	20	16	20	17	Variación	Variación
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016	porcentual / Dif. absoluta 2017-2016
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	2	2	1	2
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	3	2	1	1	-2	-1
Centro	5	3	3	3	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	2	3	3	1	1
Formosa	0	0	1	1	1	1
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	3	3	4	4	1	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	1	1	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	3	1	0	0	-3	-1
NOA	4	2	1	1	-3	-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	12	8	8	8	-4	0