

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Dirección Nacional de Epidemiología y
Análisis de la Situación de Salud

Nº 340 – SE 51 – Diciembre de 2016

QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

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

Área de Vigilancia de la Salud

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

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

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

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

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

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

En la recolección, sistematización y notificación, los 712 usuarios activos de notificación C2 y los 556 usuarios activos de notificación SIVILA (incluyendo establecimientos provinciales y laboratorios de referencia nacional) y todos los establecimientos que de manera sistemática aportan su información para hacer posible este Boletín.

SOBRE EL BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia*

¹ Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en el módulo C2 y en el módulo SIVILA. De esta manera, la información analizada corresponde al mayor número de notificaciones para el período vertidas al sistema por alguna de dichas estrategias.

ÍNDICE

I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica.....	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados.....	9
Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	9
II.1.a. Introducción.....	9
II.1.b. Situación nacional.....	11
II.1.c. Situación regional	18
Vigilancia de las Parálisis Agudas Flácidas (PAF).....	22
II.1.d. Situación mundial actual	22
II.1.e. Vigilancia Epidemiológica	23
Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	28
II.1.f. Introducción	28
II.1.g. Resumen	28
II.1.h. Vigilancia Clínica	29
II.1.i. Vigilancia de virus respiratorios.....	38
II.1.a. Casos fallecidos por Influenza.	43
II.1.b. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.	45
Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	47
II.1.c. Introducción.....	47
II.1.d. Situación nacional.....	48
II.1.e. Referencias	56
Reporte de brotes.....	57
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial.....	58
Gastroentéricos	58
III.1.a. Diarreas agudas	58
III.1.a. Botulismo	60
III.1.b. Botulismo del lactante.....	61
III.1.c. Triquinelosis	62
Envenenamiento por animales ponzoñosos	63
III.1.d. Alacranismo	63
III.1.e. Araneísmo.....	65
III.1.f. Ofidismo	66
Enfermedades Vectoriales.....	67
III.1.g. Chagas agudo vectorial.....	67
III.1.h. Leishmaniasis cutánea.....	68
III.1.i. Leishmaniasis mucosa	69
III.1.j. Leishmaniasis visceral.....	70
III.1.k. Paludismo	71
III.1.l. Fiebre Recurrente	72
III.1.m. Rickettsiosis	73
Enfermedades Zoonóticas	74
III.1.n. Psitacosis	74
III.1.o. Hantavirus	75
III.1.p. Brucelosis.....	76

III.1.q. Fiebre Hemorrágica Argentina	77
III.1.r. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	78
III.1.s. Rabia Animal (murciélagos)	79
III.1.t. Hidatidosis.....	80
III.1.u. Leptospirosis.....	81
III.1.v. Carbunco Cutáneo	82
Intoxicaciones.....	83
III.1.w. Monóxido de carbono	83
III.1.x. Plaguicidas	84
Infecciones de transmisión sexual.....	85
III.1.y. Secreción Genital en Mujeres.....	85
III.1.z. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres.....	86
III.1.aa. Secreción Genital Purulenta en Varones	87
III.1.bb. Infecciones de transmisión sexual en Varones	88
III.1.cc. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	89
III.1.dd. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres.....	90
III.1.ee. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones.....	91
Eventos de transmisión vertical	92
III.1.ff. Sífilis Congénita	92
III.1.gg. Chagas Agudo Congénito	93
Hepatitis virales	94
III.1.hh. Vigilancia de hepatitis virales	94
Otros eventos	95
III.1.ii. Lepra	95
IV. Informes Especiales.....	96

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

Datos acumulados 2015/2016

Tabla 1 - Eventos erradicados en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 34/2015	Acum SE 34/2016
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	60	76
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	259	177
	Poliomielitis: PAF < 15 años	115	118
	Viruela	0	0
Vectoriales	Paludismo *	0	0

La viruela es la única enfermedad inmunoprevenible erradicada del planeta gracias a la vacuna universal.

La poliomielitis y el sarampión están eliminados en Argentina y la difteria, rubeola y rubeola congénita en control.

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autoctonos actualizados hasta la SE 50.

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 46/2015	Conf. Acum. SE 46/2015	Notif. Acum. SE 46/2016	Conf. Acum. SE 46/2016	Notif. Cuatrimestral 47-50/2016	Conf. Cuatrimestral 47-50/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	11275	0	8117	0	233	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	7	1	6	1	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	9	4	10	5	0	1
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	7	0	4	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	9	9	15	15	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Anthrax)	1	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	5	2	1	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	129	13	95	5	3	0
	Rabia en murciélagos	211	27	260	16	9	1

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




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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 46.

Referencias

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

Las referencias se indicaron con tres colores:

-  Acumulado por debajo de lo observado en los últimos 5 años
-  Acumulado igual a lo observado en los últimos 5 años
-  Acumulado por encima de lo observado en los últimos 5 años

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

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

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

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

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

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

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

Grupo	Eventos	Acum SE 46/2015	Acum SE 46/2016	Semana 46/2016	Cuatrisem. 47/50/2016	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	7300	7124	162	548	6672,8	1,07
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	1100	873	13	29	1010,0	0,86
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	648	612	8	27	573,6	1,07
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	30	30	3	1		0%
	Botulismo del Lactante ¹	75	51	2	7		-32%
	Triquinelosis ¹	1313	622	0	4		-52,6%
	Diarreas	1044331	903419	17026	36269	1058981,8	0,85
	Diarreas agudas sanguinolientas	1735	1779	37	105	1380,0	1,29
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	6	6	0	0	6,0	
	Intox. por moluscos	1	0	0	0	2,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015	notif. SE22: 182		Año 2016	notif. SE22: 157	
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados ¹	2055	2026	36	87		-1,41%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	2159	1961	23	58		-9,17%
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.					
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	354	246	6	12		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	336	234	7	15		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	68	26	1	2		
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	2666	1798	29	79		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujer	176434	188863	2219	4599		7,044%
	Sífilis Temprana y sin especificar en varón	90673	119855	1143	2373		32,18%
	Secreción Genital en mujeres	24418	29648	621	1089		
	Secreción Genital Purulenta en varones	1330	1609	14	41		
	Secreción Genital Sin especificar en varón	3212	2790	36	60		
	Infección por VIH* (datos preliminares)	Año 2013: 6355		Año 2014: 5074			
	SIDA*	Año 2013: 1317		Año 2014: 1184			
	Inmunoprevenibles	Coqueluche	Ver informe en el cuerpo del BIV				
Parotiditis		9814	12053	191	354	5347,8	2,25
Varicela		116578	75781	2775	5044	116614,4	0,65
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	7275	5933	105	237	7567,6	0,78
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1631	1961	4	26		20,23%
	Intox. por Plaguicidas ¹	1427	1743	6	23		22,14%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	109	98	3	6	152,0	0,64
	Mening. bacteriana por otros agentes	107	91	2	4	133,4	0,68
	Mening. bacteriana sin especificar agente	243	207	3	6	269,0	0,77
	Mening. micóticas y parasitarias	40	22	0	0	40,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	91	68	1	3	53,0	
	Mening. por otros virus	75	65	1	4	81,0	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	137	113	3	3	164,2	0,69
	Mening. sin especificar etiología	348	366	5	22	309,4	1,18
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	114	180	13	15	129,2	1,39
	Mening. virales sin esp. agente	690	619	18	48	598,2	1,03
Respiratorias	Mening. virales urleanas	3	4	0	0	1,0	
	Bronquiolitis < 2 años	323853	294411	2644	4553	321636,0	0,92
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	999981	1080660	11065	18604	1063377,3	1,02
	IRAG (IRA internada)	54851	69154	606	1138	48052,6	1,44
	Neumonía	192408	198557	2177	4036	208044,8	0,95
Vectoriales	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín					
	Chagas agudo vectorial ¹	2	3	0	0		1
	Leishmaniasis Cutánea ¹	330	263	7	12		-20,3%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	10	18	0	1		8
	Leishmaniasis Visceral ¹	144	90	0	9		-37,5%
	Rickettsiosis ¹	25	32	0	1		28%
	Encefalitis de San Luis	Ver Informe de Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina en este mismo Boletín					
	Fiebre Chikunguña						
	Enfermedad por virus Zika						
	Dengue						
Otras arbovirosis							
Zoonóticas	Brucelosis ¹	497	354	6	12		-28,7%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	314	564	6	14		79,61%
	Hantavirus ¹	1367	1924	16	66		40,74%
	Hidatidosis ¹	746	651	12	28		-12,7%
	Leptospirosis ¹	2295	3206	39	100		39,69%
	Psitacosis ¹	199	174	3	9		-12,5%
Otros eventos	Lepra ¹	296	173	3	11		-41,5%
	Tuberculosis**	Año 2014: Casos: 9582			Año 2015: Casos preliminares: 7624		

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 46.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

VIGILANCIA DE DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS²

II.1.a. Introducción

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

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

Desde la SE 27 (26 de junio a 2 de julio de 2016) no se registra circulación activa (brotes identificados en curso) de virus dengue u otros arbovirus. No obstante se identificaron 2 casos confirmados de DEN1 en Misiones (1 de Posadas con FIS en SE 34 y otro de Eldorado con FIS en SE 39) y 1 caso confirmado autóctono en Córdoba en la SE 46. Se han identificado casos probables, que aguardan la confirmación, en Buenos Aires, Chaco, Corrientes, Misiones, Salta y San Juan. Ninguno de estos casos confirmados y probables tiene antecedentes de viaje fuera del país registrado. Además se notificó un caso importado de DEN1 en la provincia de Buenos Aires y 11 probables (Buenos Aires, CABA, Córdoba y Chaco).

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

En cuanto a la vigilancia de las complicaciones asociadas a la infección por virus del Zika, en la SE44 de 2016 el Laboratorio de Referencia Nacional de Dengue y Otros arbovirus del INEVH “Julio Maiztegui” notificó el **primer caso confirmado de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika en Argentina**, correspondiente a un niño nacido en la provincia de Tucumán en la SE42 y cuyo caso había sido detectado y notificado ante la sospecha por la provincia de Tucumán. Este caso está relacionado con el brote de Enfermedad por Virus Zika que tuvo lugar en la ciudad de San Miguel de Tucumán entre las semanas epidemiológicas 13 a 21 de 2016.

Posteriormente, fueron notificados 2 casos probables de síndrome congénito asociado a la infección por virus del Zika en la provincia de Córdoba y en la provincia de Buenos Aires. En ambos casos las madres habrían adquirido la infección en Bolivia durante la gestación, por lo que se los clasifica como casos importados.

Se identificaron 4 embarazadas confirmadas y 3 probables de infección por virus Zika y 1 confirmada de infección por un flavivirus no especificado, relacionadas al brote de transmisión vectorial ocurrido entre las SE 13 y 21 en la provincia de Tucumán. Además se notificaron otras 2 embarazadas con antecedentes de viaje a países limítrofes con circulación viral: 1 confirmada de infección por virus del Zika en la provincia de Córdoba y 1 probable para flavivirus no especificado en la provincia de Salta.

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 15/12/2016.

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

Hasta el momento se han estudiado 11 recién nacidos hijos de madres positivas (8 de ellos sin signos de síndrome congénito y 3 con síndrome congénito: 1 con infección por virus del Zika confirmada y 2 con infección por virus del Zika probable, que ya fueron detallados).

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

- **Fiebre Chikungunya:** durante la primera mitad de 2016 se registraron brotes en Salta (329 casos) y en Jujuy (9 casos). El último caso confirmado autóctono correspondió a la semana 20. Desde entonces no se registraron nuevos casos autóctonos. Entre los importados desde la SE 26 se notificó 1 caso probable con residencia en la provincia de Buenos Aires.

- **Flavivirus sin especificar:** Se registraron 6 casos clasificados como Flavivirus probable en Buenos Aires, Entre Ríos, Chaco, Corrientes, Jujuy y Santiago del Estero.

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

Para consultar mayor detalle sobre la primera mitad del año, consultar los informes publicados en el BIV N° 317 y 327 disponibles en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletines/Boletin-Integrado-De-Vigilancia-N327-SE37.pdf> y <http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletines/Boletin-Integrado-De-Vigilancia-N317-SE27.pdf>

II.1.b. Situación nacional

En Argentina, en el período comprendido entre las SE27 a 50 se han notificado 2152 casos estudiados para arbovirus en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI). De éstos, 1842 no registran antecedente de viaje y los 310 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a países con circulación activa de arbovirus.

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

Tabla 1: Casos autóctonos de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE27 a 50 de 2016.

Region	Provincia	SFAI SOSPECHOSOS DE ARBOVIROSIS	CONFIRMADOS	PROBABLES			EE	NC
			DENGUE	DENGUE	ENCEFALITIS SAN LUIS	FLAVIVIRUS S/E		
Centro	BUENOS AIRES	232	0	8	0	1	89	49
	CABA	108	0	0	1	0	45	28
	CORDOBA	204	1	0	1	0	96	27
	ENTRE RIOS	70	0	0	0	1	30	8
	SANTA FE	133	0	0	0	0	22	51
Cuyo	MENDOZA	4	0	0	0	0	1	1
	SAN JUAN	5	0	1	0	0	3	1
	SAN LUIS	13	0	0	0	0	5	4
NEA	CHACO	202	0	4	0	1	25	83
	CORRIENTES	96	0	1	0	1	13	38
	FORMOSA	53	0	0	0	0	5	29
	MISIONES	216	2	4	0	0	1	146
NOA	CATAMARCA	27	0	0	0	0	0	27
	JUJUY	139	0	0	0	1	17	70
	LA RIOJA	4	0	0	0	0	1	0
	SALTA	191	0	1	0	0	44	101
	SGO. DEL ESTERO	31	0	0	0	1	4	6
	TUCUMAN	111	0	0	0	0	35	56
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	3	0	0	0	0	2	1
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	1	0
Total según clasificación		1842	3	19	2	6	439	726

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 SE= Flavivirus sin especificar

EE= En estudio

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

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

REGIÓN CENTRO

Buenos Aires: Se encuentran en estudio 8 casos probables de dengue, en los que no se registró antecedentes de viaje en el SNVS. Estos casos se distribuyeron entre las SE36 a 48, los más recientes se identificaron en los partidos de La Plata (2), La Matanza (1), Lomas de Zamora (1), Merlo (1); en tanto los más antiguos en Jose C Paz (1), Hurlingham (1) y Pergamino (1). Además se registró un caso con resultados positivos para más de un flavivirus que continúa en estudio en Carmen de Areco y correspondiente a la SE34.

CABA: Se identificó un caso con FIS en la SE31 con resultados positivos para más de un flavivirus, con sospecha de Virus de Encefalitis de San Luis. Las muestras de suero están siendo estudiadas por técnica de neutralización en INEVH.

Córdoba: Se confirmó por pruebas moleculares el primer caso de dengue serotipo DEN1, sin antecedentes de viaje, perteneciente a Córdoba capital. Hasta el momento es el único caso y la jurisdicción ha realizado acciones de bloqueo y control. Además, en el marco de la vigilancia de meningoencefalitis, se registró 1 caso probable para Encefalitis de San Luis por detección de IgM en LCR y se encuentra pendiente la confirmación.

Entre Ríos: Se identificó un caso con FIS en la SE38 con resultados positivos para más de un flavivirus que continúa en estudio notificado en la CABA con residencia en Entre Ríos.

REGION CUYO

San Juan: Se notificó un caso probable sin antecedentes de viaje, residente de la ciudad de San Juan. Se espera resultado de la confirmación por neutralización. Se han realizado acciones de bloqueo, no se encontraron nuevos febriles relacionados. Cabe destacar que desde el año anterior fue identificada la presencia del vector *Aedes aegypti* en la ciudad de San Juan.

REGIÓN NEA

Misiones: 2 casos confirmados DEN1, uno residente en la localidad de Posadas con FIS en la SE34 y 1 caso en la localidad de Eldorado, con fecha de inicio de síntomas en la SE39, y 4 casos probables de dengue en la localidad de Posadas en las SE43, 45, 46 y 47.

Chaco: Continúan en estudio 4 casos probables de dengue y 1 caso probable de flavivirus sin especificar (con resultados positivos para más de un flavivirus) correspondientes a las localidades de Villa Angela (1), Juan José Castelli (2), Sáenz Peña (1), y Resistencia (1).

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

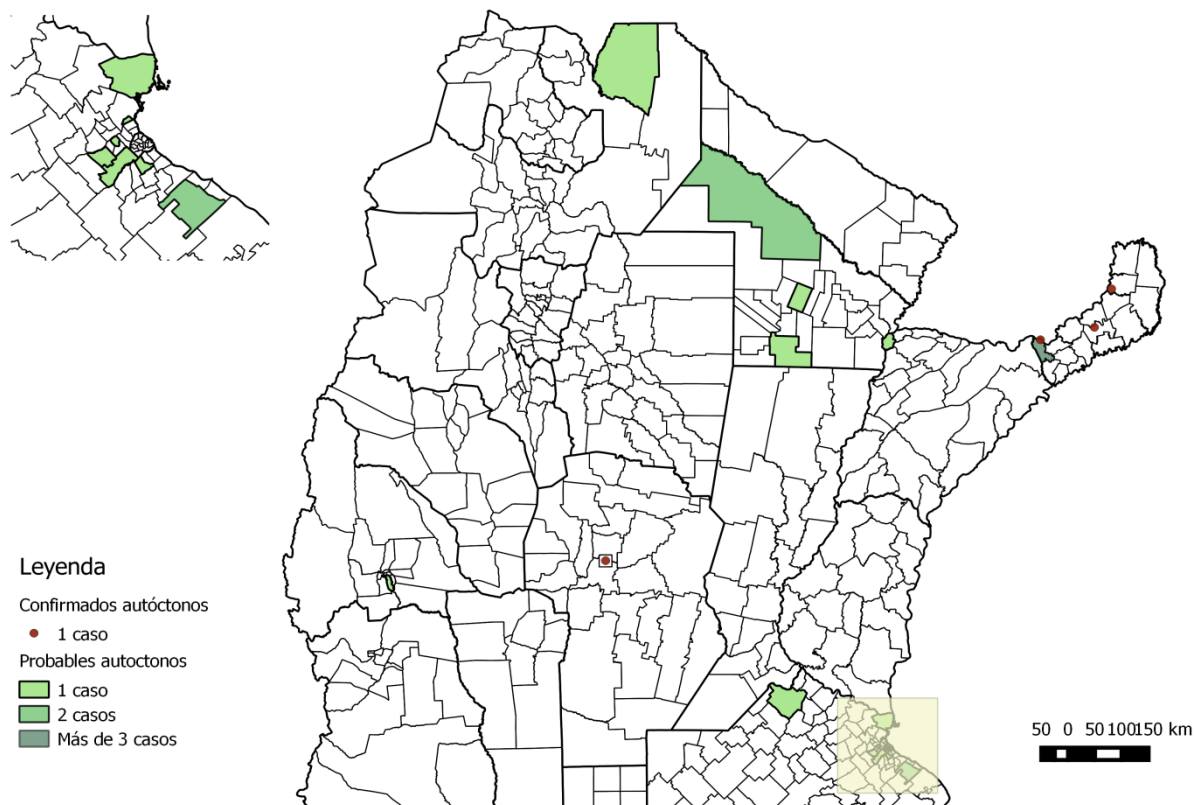
REGIÓN NOA

Salta: Se identificó un caso probable en la localidad de Aguaray correspondiente a la SE48.

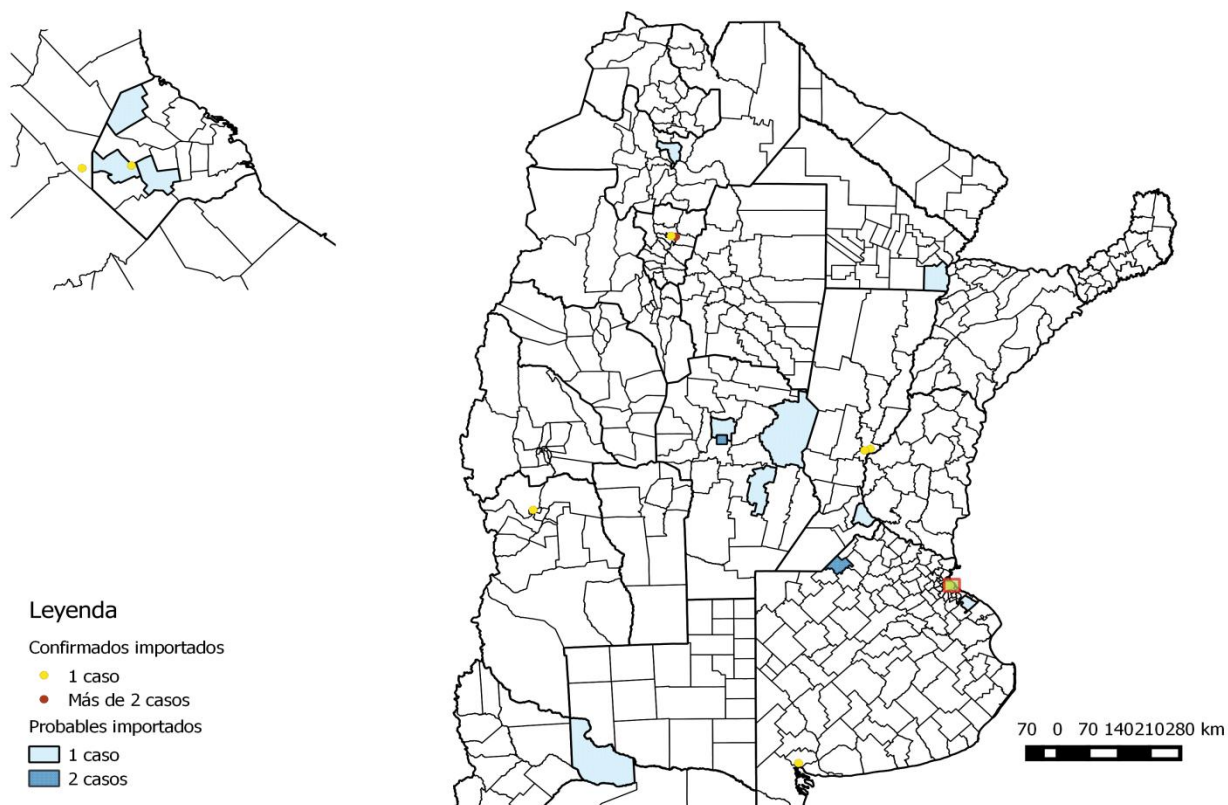
Jujuy: 1 caso con resultados positivos para más de un flavivirus que continúa en estudio en la ciudad capital correspondiente a la SE31.

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

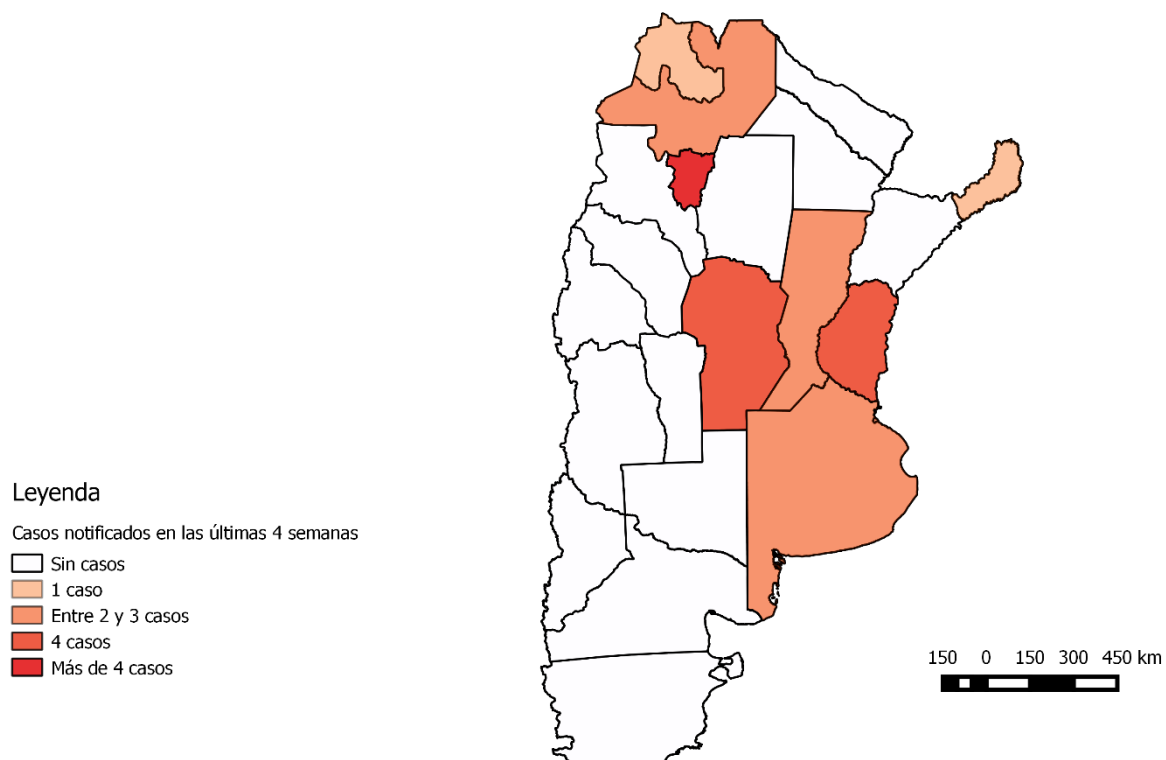
Mapa1. Argentina. Casos confirmados y probables sin antecedentes de viaje según lugar de residencia. SE 27 a 50.



Mapa2 Argentina. Casos confirmados y probables importados según lugar de residencia. SE 27 a 50.



Mapa3. Argentina. Casos de SFAI sospechosos de arbovirosis notificados en la cuatrisesmana 45 a 48 según provincia de notificación. Fuente: C2 y SIVILA



En cuanto a los casos importados, se registraron 310 casos con antecedente de viaje a otros países, principalmente México y República Dominicana, entre los que se identificaron casos confirmados (12) y probables (15) principalmente Zika, luego dengue y Chikungunya como se detalla en la siguiente tabla.

Tabla 2: Casos importados de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE27 a 50 de 2016.

Region	Provincia	SFAI SOSPECHOSOS DE ARBOVIROSIS	CONFIRMADOS		PROBABLES				EE	NC
			DENGUE	ZIKA	DENGUE	ZIKA	CHIKUNGUNYA	FLAVIVIRUS S/E		
Centro	BUENOS AIRES	66	1	1	1	1	1	0	43	10
	CABA	74	0	1	2	1	0	0	59	6
	CORDOBA	45	0	2	3	1	1	0	6	8
	ENTRE RIOS	8	0	0	0	0	0	0	7	0
	SANTA FE	13	0	2	0	0	0	1	2	3
Cuyo	MENDOZA	9	0	1	0	0	0	0	0	3
	SAN JUAN	1	0	0	0	0	0	0	1	0
	SAN LUIS	3	0	0	0	0	0	0	3	0
NEA	CHACO	7	0	0	1	0	0	0	1	3
	CORRIENTES	8	0	0	0	0	0	0	0	3
	FORMOSA	4	0	0	0	0	0	0	0	2
	MISIONES	7	0	0	0	0	0	0	5	2
	CATAMARCA	7	0	0	0	0	0	0	5	1
NOA	JUJUY	25	0	0	0	0	0	0	20	2
	LA RIOJA	1	0	0	0	0	0	0	1	0
	SALTA	6	0	0	0	1	0	0	0	2
	SGO. DEL ESTERO	4	0	0	0	0	0	0	3	0
	TUCUMAN	9	0	4	0	0	0	0	4	1
	CHUBUT	2	0	0	0	0	0	0	1	1
Sur	LA PAMPA	1	0	0	0	0	0	0	1	0
	NEUQUEN	2	0	0	0	0	0	0	2	0
	RIO NEGRO	2	0	0	0	1	0	0	1	0
	SANTA CRUZ	2	0	0	0	0	0	0	2	0
	TIERRA DEL FUEGO	4	0	0	0	0	0	0	1	0
Total según clasificación		310	1	11	7	5	2	1	168	47

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

Vigilancia de la transmisión vertical de virus del Zika

Atendiendo a las características del evento, y con el objetivo de lograr la descripción más precisa posible de la situación actual, se desglosarán las definiciones operativas de cada una de las variables utilizadas en las tablas:

EMBARAZADAS O RECIEN NACIDOS con Sospecha de asociación a ZIKV

Notificadas/os: Corresponde al total de Embarazadas o Recién nacidos notificados al Sistema Nacional de Vigilancia (SNVS).

Confirmados: Embarazadas o Recién nacidos con pruebas confirmatorias positivas según algoritmo de diagnóstico vigente.

Probables: Embarazadas o Recién nacidos que presentan al menos una prueba positiva y en las que aun no se ha concluido el algoritmo de diagnóstico que posibilita la confirmación.

Descartados: Embarazadas o Recién nacidos en las cuales se ha descartado por pruebas de laboratorio la infección por virus del Zika (neutralización).

En estudio e investigación: Incluye *embarazadas* en estudio por laboratorio a partir hallazgos ecográficos sugestivo de malformación congénita o aquellas que presentan clínica compatible que además residen o viajaron a zonas con circulación del virus del Zika, así como las embarazadas estudiadas por laboratorio en

el contexto de la intensificación de la vigilancia de las microcefalias. En los *recién nacidos* incluye aquellos niños estudiados por laboratorio en los que se evidenciaron malformaciones congénitas o aparentemente sanos hijos de madres clasificadas como caso probable o confirmado de enfermedad por virus del Zika durante el embarazo.

Incluye casos con una primer prueba negativa que no permite descartar el diagnóstico (**No conclusivos**) y aquellos en los que se ha tomado muestra pero aún no cuentan con resultados registrados (**Sin resultados**).

Estos casos se encuentran en investigación para verificar el cumplimiento de los criterios clínicos y epidemiológicos que se ajusten a la definición de caso.⁴

Tabla 3: Distribución de embarazadas notificadas para el estudio de la infección por virus del Zika por provincia de residencia y clasificación. SE1 a SE50 de 2016. Argentina.

Region	Provincia	EMBARAZADAS con Sospecha de asociación a ZIKV							
		Notificadas	Confirmadas Zika	Probable Zika	Descartadas Zika	Flavivirus sin especificar		En estudio e investigación	
						Confirmadas	Probables	No conclusivo	Sin resultados
Centro	BUENOS AIRES	7	0	0	3	0	0	2	2
	CABA	3	0	0	0	0	0	2	1
	CORDOBA	9	1	0	1	0	0	3	4
	ENTRE RIOS	1	0	0	0	0	0	0	1
	SANTA FE	9	0	0	1	0	0	3	5
Cuyo	MENDOZA	2	0	0	1	0	0	0	1
	SAN JUAN	2	0	0	2	0	0	0	0
	SAN LUIS	1	0	0	0	0	0	0	1
NEA	CHACO	5	0	0	1	0	0	3	1
	MISIONES	4	0	0	1	0	0	3	0
NOA	CATAMARCA	1	0	0	1	0	0	0	0
	JUJUY	3	0	0	1	0	0	2	0
	SALTA	7	0	0	0	0	1	2	4
	TUCUMAN	36	4	3	2	1	0	15	11
Total		90	5	3	14	1	1	35	31

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

Se identificaron 4 embarazadas confirmadas, 3 probables de Infección por Zika y 1 confirmada de infección para más de un flavivirus (Flavivirus sin especificar), relacionadas al brote de transmisión vectorial ocurrido entre las SE 13 y 21 en la provincia de Tucumán. Además se notificaron otras 2 embarazadas: 1 confirmada de infección por virus del Zika en la provincia de Córdoba y 1 probable para flavivirus (sin haberse podido especificar de qué flavivirus se trata) en la provincia de Salta. Ambas presentan antecedentes de viaje a países limítrofes con circulación viral. Todas se encuentran en seguimiento.

⁴ Para complementar la comprensión de este acápite recomendamos revisar las definiciones de caso vigentes que se encuentran disponibles en el Tutorial para la vigilancia a través del SNVS. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/vigilancia/sivila/tutoriales/2016-zika-tutorial-notificacion-snvs.pdf>

Tabla 4: Distribución de recién nacidos notificados para el estudio de infección por virus del Zika por provincia de residencia y clasificación. SE1 a SE50 de 2016.

Region	Provincia	Sospecha de asociación a ZIKV										
		RN con síndrome congénito						RN sin Síndrome congénito				
		Notif.	Conf.	Prob.	Desc.	En estudio e investigación		Notif.	Conf.	Desc.	En estudio e investigación	
No conclusivo	Sin resultados					No conclusivo	Sin resultados					
Centro	BUENOS AIRES	5	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0
	CABA	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
	CORDOBA	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA FE	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Cuyo	MENDOZA	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	SAN JUAN	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
	SAN LUIS	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
NEA	CHACO	5	0	0	1	3	1	0	0	0	0	0
	MISIONES	2	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0
NOA	CATAMARCA	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	JUJUY	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	SALTA	13	0	0	1	4	8	1	0	0	1	0
	TUCUMAN	10	1	0	1	8	0	6	0	1	5	0
	NEUQUEN	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Total		48	1	2	10	25	10	8	0	2	6	0

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

En cuanto a la vigilancia de las complicaciones asociadas al virus del Zika, en la SE44 de 2016 el Laboratorio de Referencia Nacional de Dengue y Otros arbovirus del INEVH “Julio Maiztegui” notificó el **primer caso confirmado de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika en Argentina**, en un caso notificado oportunamente por la provincia de Tucumán. El nacimiento (por cesárea) ocurrió en la semana epidemiológica 42 en la provincia de Tucumán. El niño falleció a los diez días de vida. La confirmación de la infección por ZIKV se realizó por pruebas de neutralización con 90% de reducción de placas, empleando panel de flavivirus (ZIKV, DEN-1, DEN-2, DEN-3, DEN-4, WNV, SLEV y YFV), tanto en el niño como en la madre. El caso está relacionado con el brote de Enfermedad por Virus Zika que tuvo lugar en la ciudad de San Miguel de Tucumán.

Además se registraron 2 casos con síndrome congénito asociado a la infección por virus del Zika probables en la provincia de Córdoba y en la provincia de Buenos Aires. En ambos casos las madres habrían adquirido la infección en Bolivia durante la gestación, por lo que se los clasifica como casos importados.

En cuanto a la vigilancia en recién nacidos de hijos de madres positivas para Zika, hasta el momento se han estudiado 11 recién nacidos hijos de madres positivas:

- 8 sin signos de síndrome congénito: 2 fueron descartados y 6 fueron no conclusivos.
- 3 con síndrome congénito: 1 con infección por virus del Zika confirmada y 2 con infección por virus del Zika probable.

Por otra parte se han estudiado para Zika recién nacidos con microcefalias y/o anomalías cerebrales en distintas provincias del país en el marco de diagnósticos diferenciales que incluyen distintos agentes infecciosos y estudios genéticos. Hasta el momento todos los resultados fueron negativos para la detección de virus del Zika.

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

II.1.c. Situación regional

Dengue

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

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia ⁵	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina⁶	49/2016	78.245*	41.210	96,0	DEN 1, 4	-	**
Bolivia⁷	36/2016		3.552		DEN 1, 4	-	1
Brasil⁸	49/2016	1.487.673		801,2	DEN 1, 2, 3 y 4	826	609
Chile	-	-			-	-	-
Paraguay⁹	49/2016	99.886	2.542	37	DEN 1, 4 y 3	-	16
Uruguay¹⁰	21/2016	1.337	26		DEN 1		-

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

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

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

En Paraguay, hasta la SE49, se registran 99.886 casos de síndrome febril. Se confirmaron 2.542 casos de dengue y se clasificaron como probables 70.203. No se registran brotes activos. Cuatro regiones se encuentran con corte de circulación. Se registró un brote activo en Mariscal Estigarribia, Boquerón con identificación de DEN-1. En la SE 48 se registran los últimos casos confirmados por laboratorio en Itapúa y en Boquerón.

⁵ Tasa: casos confirmados por 100.000 habitantes. Datos poblacionales Argentina: INDEC, Proyecciones de población 2015 (43.131.966 habitantes). Para Brasil incidencia de casos probables.

⁶ Área de vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

⁷ Ministerio de Salud. Dirección general de servicios de salud. Unidad de Epidemiología de Bolivia. Centro Nacional de Enlace. Parte Epidemiológico Año 10 N° 036.

⁸ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 34. 2016. Disponible en <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/outubro/18/2016-029-Dengue-publicacao-n-34.pdf>

⁹ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Actualizaciones epidemiológicas. Vigilancia del Síndrome Febril Agudo: Dengue, Chikungunya y Zika. Miércoles 21 de diciembre 2016. Desde el 03 de enero hasta el 10 de diciembre. Disponible en: <http://www.vigisalud.gov.py/paginas/pag/Actualizaciones-Epidemiologicas>

¹⁰ Ministerio de Salud Pública. República Oriental del Uruguay. <http://www.msp.gub.uy/noticia/confirman-primer-caso-de-dengue-aut%C3%B3ctono>. <http://www.who.int/csr/don/10-march-2016-dengue-uruguay/en/>

Fiebre chikungunya

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 18 de noviembre (SE50)¹¹, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en casi todos los países de América. (Ver Mapa)

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

En Paraguay, durante el 2016 y hasta la SE44 se clasificaron como probables 873 casos y se confirmaron 38 casos¹². No se registran brotes activos.

En Brasil, hasta la SE49 del 2016 se notificaron 263.598 casos probables. De estos, 145.059 fueron confirmados. Se informaron 159 óbitos con diagnóstico de fiebre chikungunya. La mediana de edad de los fallecidos fue de 62 años con un rango de 0 a 98 años¹³.

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



¹¹ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 50 de 2016. Disponible en:

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

¹² Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Actualizaciones epidemiológicas. Vigilancia del Síndrome Febril Agudo: Dengue, Chikungunya y Zika. Miércoles 9 de noviembre 2016. Desde el 03 de enero hasta el 05 de noviembre. Disponible en:

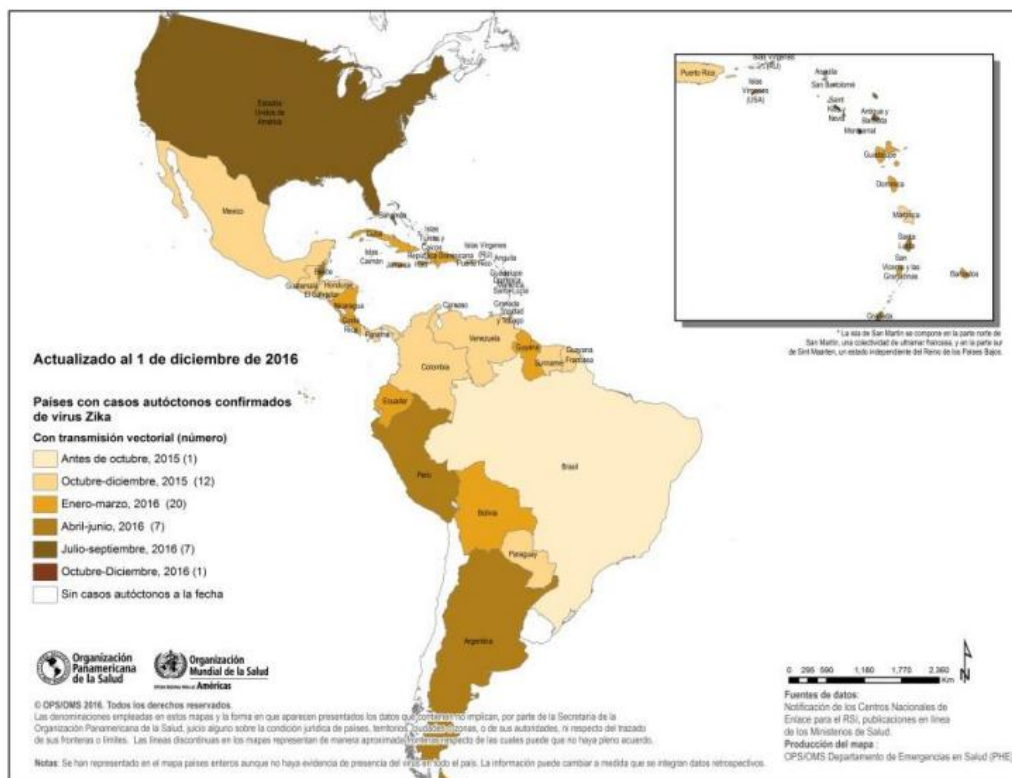
<http://www.vigisalud.gov.py/paginas/pag/Actualizaciones-Epidemiologicas>

¹³ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 38 2016. Disponible en

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

Infección por virus Zika y sus complicaciones

En el marco de la 5° Reunión del Comité de Emergencias convocado por la Directora General en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005) acerca de la microcefalia, otros trastornos neurológicos y el virus del Zika, la Directora General declaró el final de la emergencia de salud pública de importancia internacional. El Comité recomendó que la respuesta se convirtiera en un programa sostenido de trabajo con recursos específicos a fin de abordar la naturaleza a largo plazo de la enfermedad y sus consecuencias asociadas.¹⁴



De acuerdo a la última actualización de OPS-OMS realizada en SE50 del 2016¹⁵, 48 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos (transmisión vectorial) de infección por virus Zika.

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

Síndrome congénito asociado a infección por virus Zika

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

Síndrome de Guillain-Barré (SGB)

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

¹⁴ OMS. Quinta reunión del Comité de Emergencias establecido en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (2005) acerca de la microcefalia, otros trastornos neurológicos y el virus del Zika. Disponible en:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12761%3Av-meeting-emergency-committee-ih-2005-microcephaly-neurological-dis-zika&catid=1443%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=es

¹⁵ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, 15 de diciembre de 2016, Washington, D.C. OPS/OMS. 2016. Disponible en:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es

Países y territorios de las Américas con aumento de SGB o con casos de SGB asociados a la infección por el virus del Zika. SE50. Año 2016

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

VIGILANCIA DE LAS PARÁLISIS AGUDAS FLÁCCIDAS (PAF)

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal mantener la eliminación de la poliomielitis. Para ello se realiza la vigilancia de las parálisis flácidas agudas, se investigan los casos de poliomielitis producida por virus salvaje, por virus vacunal o por virus derivados de la vacuna Sabin.

II.1.d. Situación mundial actual

Desde el lanzamiento en la Asamblea Mundial de la Salud en 1988 de la Iniciativa Global de Erradicación de la polio, la incidencia mundial de polio se redujo más de un 99% y el número de países con polio endémica pasó de 125 a 2 (Afganistán y Pakistán). En mayo de 2012, la Asamblea Mundial de la Salud declaró que lograr la erradicación de todos los poliovirus (1, 2, 3: salvajes, vacunales o derivados de la vacuna) constituye una “emergencia programática de alcance mundial para la salud pública” e instó a la Directora General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a elaborar un plan estratégico integral destinado a la fase final de la erradicación de la poliomielitis.

El Plan Estratégico para la Erradicación de la Poliomielitis y Fase Final 2013 - 2018 tiene 4 objetivos:

- Detectar e interrumpir la circulación de todos los poliovirus
- Reforzar los sistemas de inmunización y retirar la vacuna antipoliomielítica oral
- Asegurar que todas las regiones del mundo están libres de polio y que todos los poliovirus estén contenidos en laboratorios con niveles de bioseguridad adecuados para 2018
- Planeamiento del legado sobre las lecciones aprendidas para alcanzar la erradicación de la polio como herencia para la humanidad, alcanzada en base a las actividades de vacunación, contención de virus en laboratorios adecuados y vigilancia epidemiológica intensificada.

El 22 de octubre de 2015 el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunizaciones (SAGE de OMS) revisó la epidemiología y

- Confirma que el switch o cambio de tOPV a bOPV se realizará en forma sincronizada en todos los países del mundo que usan vacuna Sabin trivalente en abril de 2016,
- Declara que África estuvo libre de poliovirus salvaje en el último año y
- Certifica la erradicación del poliovirus salvaje tipo 2 en base a la declaración del 20 de septiembre de 2015 de la Comisión Global para la Certificación de la Erradicación de la Poliomielitis (Bali, Indonesia, 20 de septiembre 2015).
- Asimismo, señala que Nigeria y Pakistán interrumpieron la transmisión sostenida de cVDPV2 y que algunos países ubicados en los niveles de importación y transmisibilidad más bajos (grupos de menor riesgo) harán el cambio a IPV a posteriori del switch.
- También indicaron que estará disponible un stock de vacuna anti poliomielítica oral atenuada monovalente (mOPV) tipo 2 en el poco probable caso de brote por virus tipo 2.

Esta situación permitió realizar el switch o cambio de tOPV a bOPV en forma sincronizada en todos los países del mundo que usan vacuna Sabin trivalente en abril de 2016. En nuestro país este cambio se realizó el 29 de Abril de 2016.

Después de más de dos años sin poliovirus salvaje en Nigeria, el Gobierno de ese país confirmó el 11 de agosto 2016 que dos niños han presentado poliomielitis parálitica en el estado de Borno .

En las Américas el último caso de poliomielitis por virus salvaje se produjo en el año 1991 en Perú. La Comisión Independiente de Expertos declaró la Eliminación de la Circulación de Poliovirus Salvaje del Continente Americano el 20 agosto de 1994. El día 23 de Agosto del corriente año se cumplieron 25 años libres de Polio en la Región de las Américas.

II.1.e. Vigilancia Epidemiológica

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomielitis consisten en:

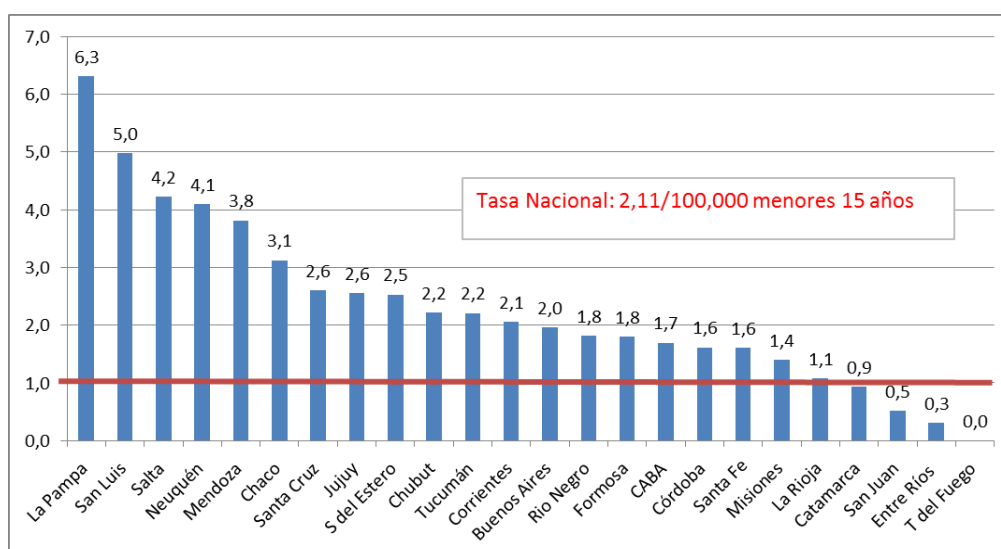
- vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y
- contar con un sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomielitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

Indicadores de monitoreo intensificado:

1. Notificación de todos los casos de P.F.A en menores de 15 años: 1 caso/100.000 menores de 15 años.¹⁶

Deben notificarse inmediatamente luego de tomado conocimiento del caso, todas las parálisis agudas flácidas en menores de 15 años por cualquier causa (excepto trauma grave) y todas las P.A.F en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomielitis. La tasa de notificación esperada es 1 caso / 100.000 menores de 15 años. Las tasas de Notificación de PAF a nivel nacional y jurisdiccional se muestran en los gráficos 1 y 2.

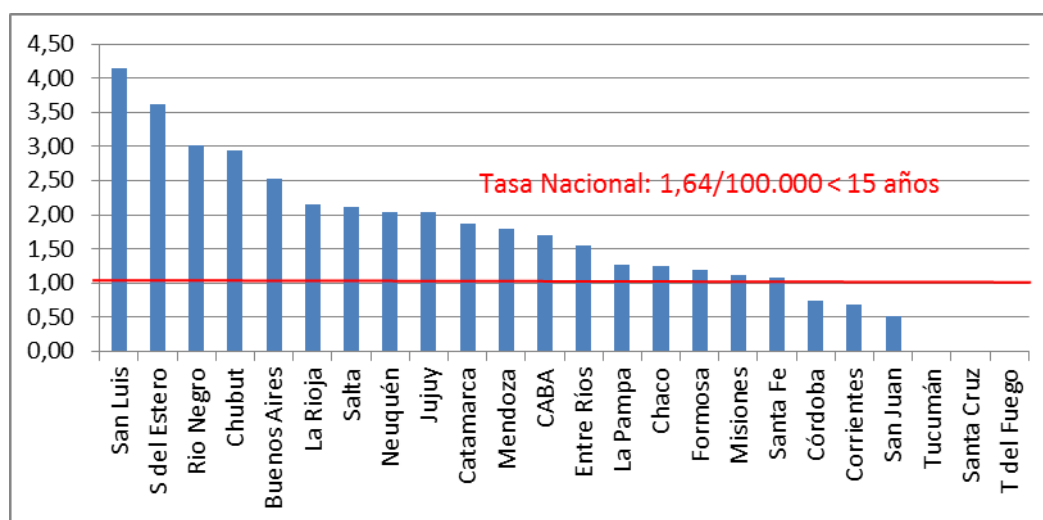
Gráfico1: Tasas de Notificación de P.A.F. según jurisdicción. SE 1 a 52, año 2015. Argentina.



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

En el año 2015, cuatro provincias no alcanzaron la tasa esperada de notificación, representando el 16,6% de las jurisdicciones.

¹⁶ Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación

Gráfico 2: Tasas de Notificación de P.A.F. según jurisdicción. SE 1 a 44, año 2016. Argentina

Hasta la SE 44 del 2016, seis provincias se encuentran por debajo de la tasa de notificación esperada.

La tasa de notificación de casos de P.F.A. a nivel nacional se mantiene sobre el esperado. El porcentaje de jurisdicciones que mantienen la tasa de notificación sobre 1 cada 100.000 niños < de 15 años es 75%. Se trabaja junto con las autoridades del Programa Ampliado de Inmunizaciones de cada jurisdicción para elevar este porcentaje y alcanzar niveles óptimos en todas ellas.

2. Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs de notificación de todos los casos de P.F.A.

La investigación de los casos debe comenzar dentro de las 48 hs de notificado el caso por los profesionales de la salud debiéndose recabar datos personales y epidemiológicos. Al mismo tiempo deben comenzar las acciones de control y bloqueo si fuera necesario:

- Visita al domicilio del paciente para evaluación de presencia de contactos susceptibles por falta de vacunación o inmunocompromiso y para evaluación de contactos sintomáticos.
- Evaluación de los contactos en instituciones (escuelas, clubes, etc)
- Monitoreo rápido de coberturas de vacunación en el peridomicilio del paciente

Tabla 1: Investigación de casos dentro de las 48 hs de notificado el caso y toma de muestras dentro de los 14 días del inicio de la parálisis. SE 1 a 44 de 2016. Argentina.¹⁷

Total de casos de P.A.F.	174
% de casos investigados dentro de las 48 hs de notificación	36%

El porcentaje de casos de P.F.A. investigados dentro de las 48 hs. desde la notificación se encuentra por debajo del nivel esperado. Es necesario continuar con los esfuerzos para optimizar los tiempos de la investigación en terreno dado que es fundamental para realizar las acciones de control de manera oportuna.

3. Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.

El porcentaje de muestras de materia fecal tomadas dentro de los 14 días desde el inicio de la parálisis se encuentra cercano al nivel esperado (80%). Alcanzar este indicador permite el estudio adecuado de cada caso.

¹⁷ Fuente: INTEGRATED SURVEILLANCE INFORMATION SYSTEM FOR VACCINE-PREVENTABLE DISEASES (ISIS). OPS.

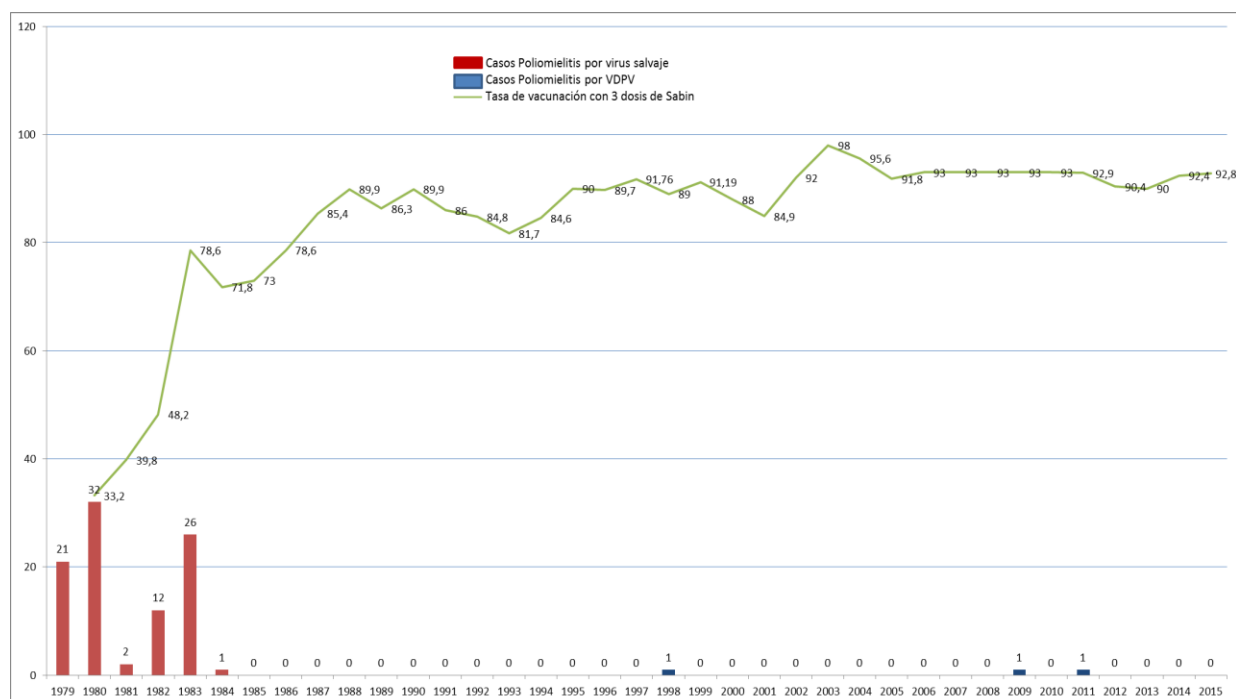
Tabla 2: Investigación de casos dentro de las 48 hs de notificado el caso y toma de muestras dentro de los 14 días del inicio de la parálisis. SE 1 a 44 de 2016. Argentina.¹⁸

Total de casos de P.A.F.	174
% de muestras tomadas dentro de los 14 días de inicio de la parálisis	68%

4. Cobertura $\geq 95\%$ con 3 dosis de vacuna Sabin.

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliomieltitis por virus salvaje. Desde ese momento se han detectado tres casos de poliomieltitis por virus Sabin derivado (en 1998, 2009 y 2011). En 2016 se aisló un virus Sabin derivado no asociado a parálisis. (Gráfico 3)

Gráfico 3: Cobertura de vacunación con 3 dosis de Sabin 1979-2015. Casos de PAF por poliovirus salvaje y por VDPV.¹⁹



Las coberturas de vacunación con la tercera dosis de vacuna antipoliomielítica se mantienen en niveles cercanos al recomendado (95%) desde hace más de 10 años gracias al continuo esfuerzo por el personal de salud a nivel local demostrando el compromiso con el Plan de Erradicación de la Poliomieltitis.

5. Porcentaje de aislamiento viral.

Las muestras de materia fecal son analizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia del Departamento de Virología, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI), Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) Dr Carlos G. Malbrán

El porcentaje esperado es 10% de las muestras recibidas según las recomendaciones nacionales e internacionales.

¹⁸ Fuente: Integrated Surveillance Information System For Vaccine-Preventable Diseases (ISIS). OPS.

¹⁹ Datos de la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación.

Tabla 3: Resultados de aislamiento viral de las muestras enviadas dentro de los 14 días desde la notificación de todos los casos de P.F.A. SE 1 a 52 de 2015. Argentina.²⁰

Total de muestras enviadas al laboratorio de referencia	233
Muestras con aislamiento de poliovirus (Sabin)	21 (9%)
Muestras con aislamiento de Enterovirus no polio (EVNP)	13 (5,6%)

Se observa un adecuado porcentaje de aislamiento viral (14,6%) para poliovirus (virus Sabin) y para EVNP por el Laboratorio Nacional de Referencia.

6. Unidades que notifican semanalmente.

El porcentaje de unidades notificadoras que informan semanalmente los casos de PAF en las últimas 52 semanas (SE 45 de 2015 a SE 44 de 2016) corresponde al 92% para todas las jurisdicciones. Entre la semana 1 y 44 del 2016 este porcentaje se mantiene indicando que la vigilancia epidemiológica de los casos de P.F.A. se mantiene en niveles mayores al esperado (80%) según las normas internacionales.

Estrategia para la vigilancia:

- Definición de caso:

Todo caso de parálisis aguda flácida (hipotónica) en menores de 15 años sin antecedente de trauma grave. Se debe investigar, también todos los casos de P.A.F. en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomiélitis por antecedentes epidemiológicos.

- Clasificación final de los casos:

Caso sospechoso: Caso de parálisis aguda y flácida en una persona menor de 15 años.

Caso confirmado: caso sospechoso con confirmación de laboratorio (aislamiento viral de poliovirus salvaje).

Caso asociado a la vacuna: PAF en la que el virus vacunal es la causa de la misma, entre 4 y 40 días de haber recibido la vacuna, o haber tenido contacto con vacunado y secuelas luego de los 60 días.

Caso compatible (poliomiélitis compatible): todo caso sospechoso, sin estudio de laboratorio y seguimiento por muerte o caso vinculado a uno confirmado.

Caso descartado (no poliomiélitis): enfermedad paralítica aguda con muestras adecuadas de heces y con resultado negativo para poliovirus salvaje.

- Notificación:

La notificación se realiza a través de la ficha creada para tal fin disponible en la web del Ministerio de Salud de la Nación.

Visitar: <http://www.msal.gob.ar/dinacei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/paf>

- Envío de muestras para investigación:

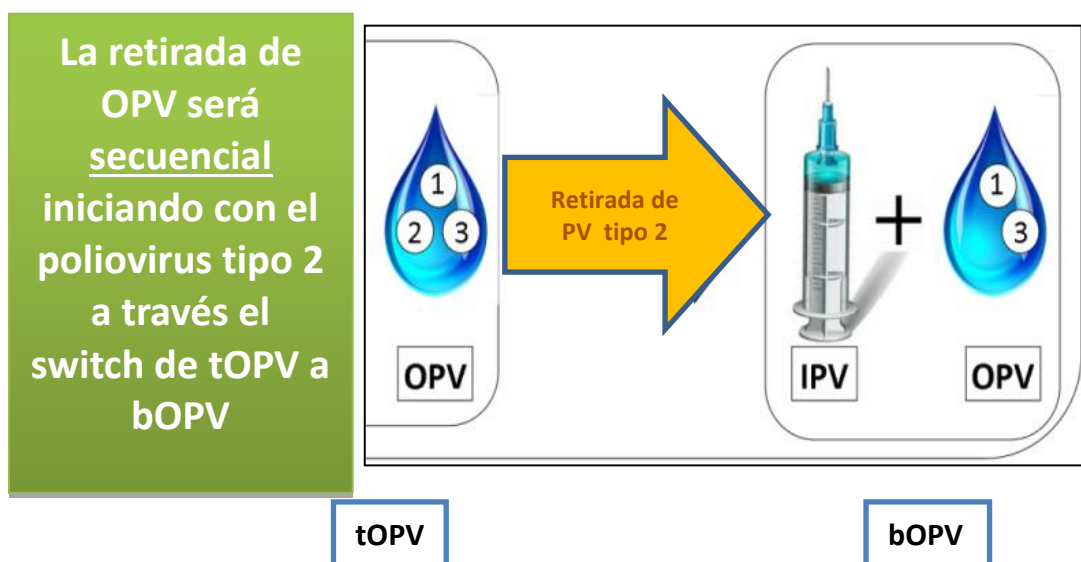
²⁰ Fuente: ANLIS. Dr Carlos G. Malbrán. INEI. Departamento de virología.

Se deben tomar muestras de heces ya que constituyen el material más adecuado para el aislamiento de poliovirus. Los mejores resultados de aislamiento se alcanzan con las muestras fecales recogidas en la fase aguda de la enfermedad, dentro de los 15 días de comenzado el cuadro.

Para más información, visitar:

<http://www.msal.gob.ar/dinacei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/paf>

Esquema de vacunación desde el 29 de Abril de 2016:



Edad	Vacuna
Lactantes de 2 meses*	1º dosis con vacuna IPV
Lactantes de 4 meses*	2º dosis con vacuna IPV
Lactantes de 6 meses	3ª dosis con Vacuna bOPV
Niños y niñas de 15-18 meses	1er refuerzo con vacuna bOPV
Niños y Niñas de 5-6 años	2do refuerzo con vacuna bOPV

*Se utilizará vacuna IPV únicamente en niños que inicien esquema hasta los 11 meses y 29 días de edad. Aquellos lactantes que hubieran comenzado su esquema de vacunación con vacuna tOPV, deberán completar su esquema con vacuna oral.

Para consultas, dirigirse a:

<http://www.msal.gob.ar/dinacei/index.php/personal-de-salud/manuales-y-lineamientos>.

Dirección de Control de Enfermedades Immunoprevenibles.

Ministerio de Salud de la Nación.

Av Rivadavia 875 1º piso.

Tel 4342-7568/7388

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

II.1.f. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, 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 49 semanas del año 2016. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y fortalecer con la información a los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones.

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

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

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**²¹. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

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

II.1.g. Resumen

A nivel país:

Se registraron hasta la SE46, 1.080.653 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una tasa acumulada de 2.479,1 por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 5% menor a la correspondiente para los últimos 5 años. A partir de la SE 17 y hasta la SE 25 las notificaciones se ubicaron en zona de brote. El pico de notificaciones se observó en la SE21 y en la SE23, unas 4 a 6 semanas antes de lo ocurrido en los últimos años. Actualmente, y según estimaciones realizadas desde la SE43, el número de casos semanales muestra una tendencia descendente, y se encontrarían dentro de lo esperado.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE46, 198.516 casos con una tasa acumulada de 455,4 casos por 100.000 hab., lo que representa un 10% menor a la de los últimos 5 años. Las notificaciones se encontraron en zona de brote desde la SE18 hasta la SE25 a nivel país, alcanzando su pico en la SE24. En el momento actual, de acuerdo a las estimaciones, la curva de casos se encontraría en descenso y debajo del número esperado de casos para la época.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE46, 299.521 casos, con una tasa acumulada de 19.996,1 casos por 100.000 hab., lo que representa un 11% menor a la de los últimos 5

²¹ 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.**

años. Desde la SE16 y hasta la semana 22, los casos estuvieron entre zona de alerta y brote, habiéndose dado el pico anual en la SE25. Actualmente y según estimaciones, la curva se encuentra en descenso y por debajo de lo esperado para la época.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE46, 69.153 casos con una tasa acumulada de 158,6 casos por 100.000 hab., lo que representa un 48% mayor a la de los últimos 5 años. La curva de notificaciones del evento en 2016 se mantuvo en zona de brote desde la SE1 a la SE26. El pico de casos se presentó en la SE21 y otro en la SE24. Las notificaciones de IRAG superaron ampliamente lo esperado casi todas las semanas del período²².

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las SE1 y SE49 de 2016 fueron estudiados 79197 para virus respiratorios y notificados 28139 casos positivos con un porcentaje de positividad del 35,53%. El 62,92% de los casos positivos correspondieron a VSR, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 23,57 % de los positivos identificados. Parainfluenza constituyó el 7,56% de los casos.

Hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza con 6631 muestras positivas notificadas, predominantemente del tipo A (88,12% de los casos de Influenza correspondieron a este tipo) y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

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

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

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

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

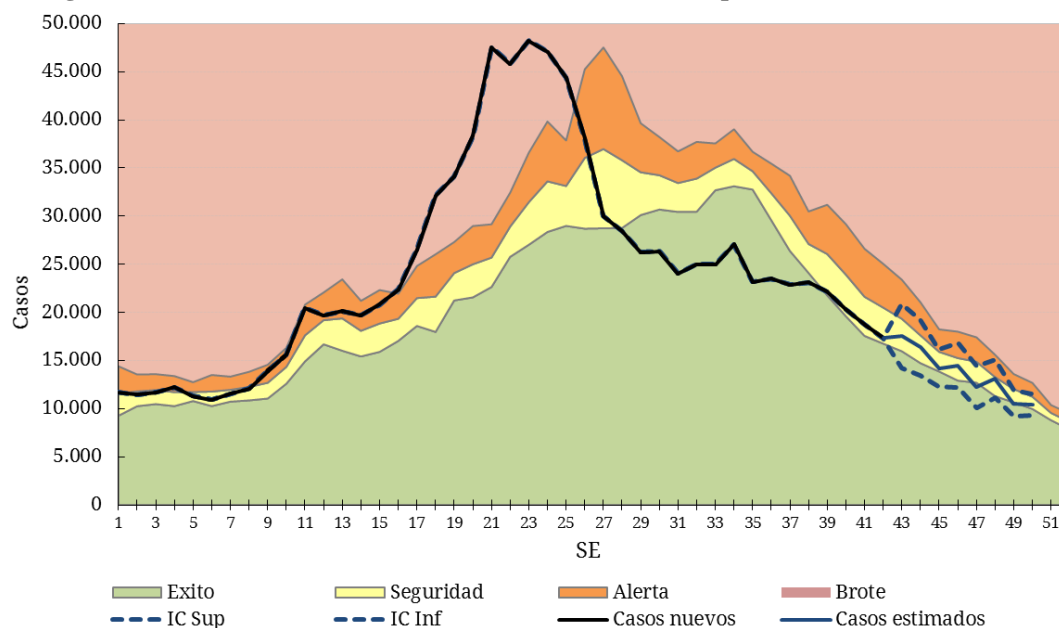
Respecto a los casos **fallecidos con diagnóstico de Influenza**, hasta la SE49 se registraron 287 casos en 20 provincias. En todos los casos menos en dos se identificó Influenza A y casi exclusivamente del subtipo AH1N1. Más del 70% de los casos notificados correspondieron a personas entre 2 y 64 años. Si bien todavía se encuentran en investigación los antecedentes vacunales y comorbilidades, los datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron por presentar factores de riesgo y no estar vacunados.

II.1.h. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva casos notificados de ETI para el total país entre las SE1 y SE16 de 2016 se ubicó en el límite entre zona de seguridad y alerta, con un total de casos semanales similar al esperado, en relación a la mediana para los 5 años previos. **Desde la SE 17 de 2016 y hasta la SE25, la curva de ETI transitó en zona de brote.** El pico de notificaciones se observó en la SE21 y en la SE23, unas 4 a 6 semanas antes de lo ocurrido en los últimos años. En el momento actual las notificaciones, según las estimaciones realizadas a partir de la SE43, se encontrarían entre las zonas de éxito y alerta.

²² Este Evento se notifica desde el año 2010 por lo cual los cálculos basados en la mediana están influidos por los primeros años de baja notificación.

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

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

Hasta la SE46 de 2016, la tasa de notificación acumulada de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 5% menor a la tasa acumulada del período 2010/2015 y 7% mayor a la correspondiente al año 2015.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que 10 provincias presentan tasas acumuladas hasta la SE46 de 2016 superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2010/2015. En CABA, Catamarca, La Rioja, y Santa Cruz el aumento de las tasas fue superior al 10%.

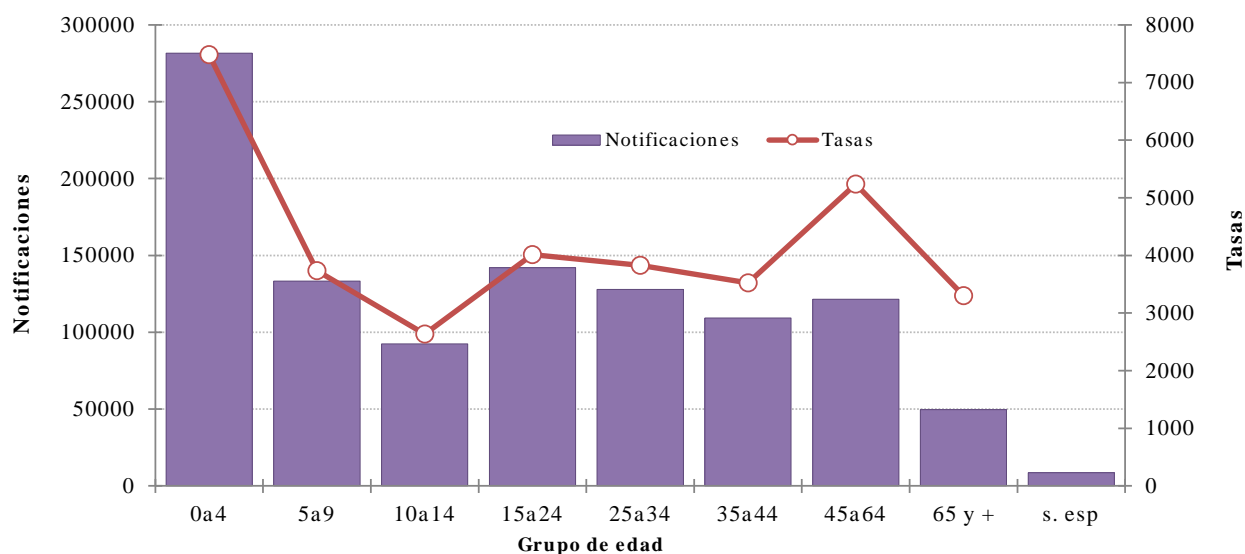
Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE46 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	53659		9963		13688			
Residentes	114370	626,73	23012	753,44	24837	811,90	● 30%	● 8%
Total C.A.B.A.	168029		32975		38525			
Buenos Aires	2013495	2072,50	309426	1857,31	323896	1923,24	● -7%	● 4%
G.B.A.*	1061930	1325,84	161745	1181,17	157804	1141,28	● -14%	● -3%
Córdoba	498444	2393,89	77058	2159,91	90478	2508,72	● 5%	● 16%
Entre Ríos	398594	5155,74	58615	4435,78	69870	5235,71	● 2%	● 18%
Santa Fe	388796	1947,42	43199	1271,48	38027	1110,06	● -43%	● -13%
Centro	3467408	2115,32	521273	1861,64	560796	1983,93	● -6%	● 7%
Mendoza	153610	1398,65	20693	1097,45	27013	1416,48	● 1%	● 29%
San Juan	127673	2965,58	21021	2844,68	22995	3076,30	● 4%	● 8%
San Luis	58595	2122,27	9328	1958,22	9971	2065,26	● -3%	● 5%
Cuyo	339878	1883,10	51042	1646,06	59979	1911,79	● 2%	● 16%
Corrientes	290062	4630,46	49259	4602,43	55370	5123,74	● 11%	● 11%
Chaco	331592	4971,63	59748	5226,38	54738	4736,26	● -5%	● -9%
Formosa	187720	5532,49	33102	5714,63	27935	4778,37	● -14%	● -16%
Misiones	471536	6824,26	68627	5769,66	76648	6365,15	● -7%	● 10%
NEA	1280910	5512,46	210736	5291,98	214691	5333,71	● -3%	● 1%
Catamarca	126288	5434,38	25342	6385,06	25928	6471,03	● 19%	● 1%
Jujuy	180327	4259,01	30337	4168,43	30871	4191,34	● -2%	● 1%
La Rioja	61536	2888,47	13380	3638,56	20044	5375,47	● 86%	● 48%
Salta	229686	2975,86	27982	2098,60	25310	1872,21	● -37%	● -11%
Santiago del Estero	186208	3434,91	23422	2523,66	28102	2995,60	● -13%	● 19%
Tucumán	234401	2535,05	33618	2110,52	39112	2424,08	● -4%	● 15%
NOA	1018446	3277,48	154081	2881,77	169367	3128,57	● -5%	● 9%
Chubut	92218	2844,94	12869	2269,98	15391	2665,27	● -6%	● 17%
La Pampa	63309	3149,00	6561	1912,52	7719	2229,69	● -29%	● 17%
Neuquén	99893	2793,23	15731	2538,30	17627	2802,84	● 0%	● 10%
Río Negro	123797	3062,79	18933	2709,07	22504	3174,95	● 4%	● 17%
Santa Cruz	37630	2105,05	6221	1941,22	9311	2825,81	● 34%	● 46%
Tierra del Fuego	19610	2302,45	2507	1645,91	3268	2088,06	● -9%	● 27%
Sur	436457	2814,14	62822	2325,55	75820	2759,74	● -2%	● 19%
Total PAIS ARGENTINA	6543099	2598,66	999954	2318,36	1080653	2479,11	● -5%	● 7%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

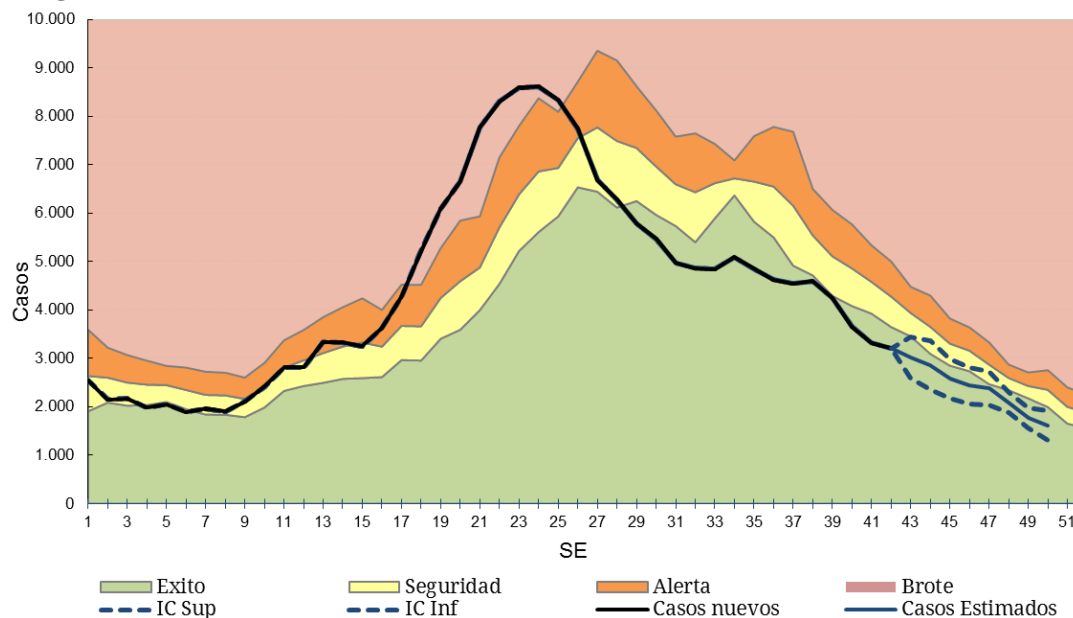
En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo más afectado es el que corresponde a los menores de 5 años con mas de 7.300 casos por 100.000 habitantes, seguido por el grupo de 45 a 64 años con más de 5.100 casos por 100.000 hab.

Gráfico 2 - Argentina. Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. SE 46 de 2016.

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

Neumonía

Entre las SE1 y SE17 de 2016, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en la zona de seguridad y luego de alerta. Posteriormente a partir de la SE 18 y hasta SE25, se ubicó en zona de brote con un pico en la SE24. De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE43, el número de casos muestra tendencia en descenso y transcurre entre las zonas de éxito y seguridad. La curva de casos de neumonía muestra un adelantamiento de la estacionalidad durante el 2016 respecto de los 5 años previos.

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

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

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, muestra que hasta la SE46 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resulta un 10% menor a la registrada hasta la misma SE del período 2010/2015 y 2% mayor a la registrada en el mismo período del año 2015.

A nivel provincial, 6 jurisdicciones presentan tasas acumuladas hasta la SE46 superiores a las correspondientes para el mismo período 2010/2015²³. En Córdoba, Mendoza, La Rioja, La Pampa, Neuquén y Río Negro, el aumento fue mayor al 10%. Por otra parte, en 13 jurisdicciones se observó que la tasa acumulada a la SE46 de 2016 fue superior al mismo período de 2015.

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

Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE46 de Neumonía según provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	28485		3647		4000			
Residentes	70654	387,18	12526	410,11	8367	273,51	● -29%	● -33%
Total C.A.B.A.	99139		16173		12367			
Buenos Aires	353868	364,24	45077	270,57	47681	283,12	● -22%	● 5%
Gran Buenos Aires*	272589	340,33	40373	294,83	36993	267,54	● -21%	● -9%
Córdoba	116408	559,08	22036	617,66	25679	712,01	● 27%	● 15%
Entre Ríos	39814	514,99	5562	420,91	6813	510,53	● -1%	● 21%
Santa Fe	100487	503,32	16551	487,15	15003	437,96	● -13%	● -10%
Centro	709731	432,98	105399	376,41	107543	380,46	● -12%	● 1%
Mendoza	78043	710,60	14384	762,85	17972	942,40	● 33%	● 24%
San Juan	30144	700,18	4630	626,56	4397	588,24	● -16%	● -6%
San Luis	27024	978,79	4527	950,35	4328	896,44	● -8%	● -6%
Cuyo	135211	749,14	23541	759,18	26697	850,95	● 14%	● 12%
Corrientes	32220	514,35	4221	394,38	3537	327,30	● -36%	● -17%
Chaco	62977	944,23	10485	917,16	10177	880,57	● -7%	● -4%
Formosa	23529	693,45	3147	543,29	3190	545,66	● -21%	● 0%
Misiones	35138	508,53	4022	338,14	4071	338,07	● -34%	● 0%
NEA	153864	662,16	21875	549,32	20975	521,10	● -21%	● -5%
Catamarca	15196	653,91	1965	495,09	2242	559,55	● -14%	● 13%
Jujuy	17359	409,99	2658	365,22	3034	411,92	● 0%	● 13%
La Rioja	13829	649,13	2567	698,07	2731	732,41	● 13%	● 5%
Salta	58235	754,50	7937	595,26	6988	516,91	● -31%	● -13%
Santiago del Estero	20082	370,44	2339	252,02	2564	273,32	● -26%	● 8%
Tucumán	42236	456,78	6410	402,42	6129	379,86	● -17%	● -6%
NOA	166937	537,22	23876	446,55	23688	437,57	● -19%	● -2%
Chubut	18895	582,91	2885	508,89	3275	567,13	● -3%	● 11%
La Pampa	9059	450,60	1310	381,86	1843	532,37	● 18%	● 39%
Neuquén	27962	781,88	4805	775,32	5666	900,94	● 15%	● 16%
Río Negro	27123	671,03	4445	636,02	5314	749,72	● 12%	● 18%
Santa Cruz	21600	1208,32	3446	1075,30	2371	719,58	● -40%	● -33%
Tierra del Fuego	6731	790,30	776	509,46	1144	730,95	● -8%	● 43%
Sur	111370	718,08	17667	654,00	19613	713,89	● -1%	● 9%
Total País	1277113	507,22	192358	445,98	198516	455,41	● -10%	● 2%

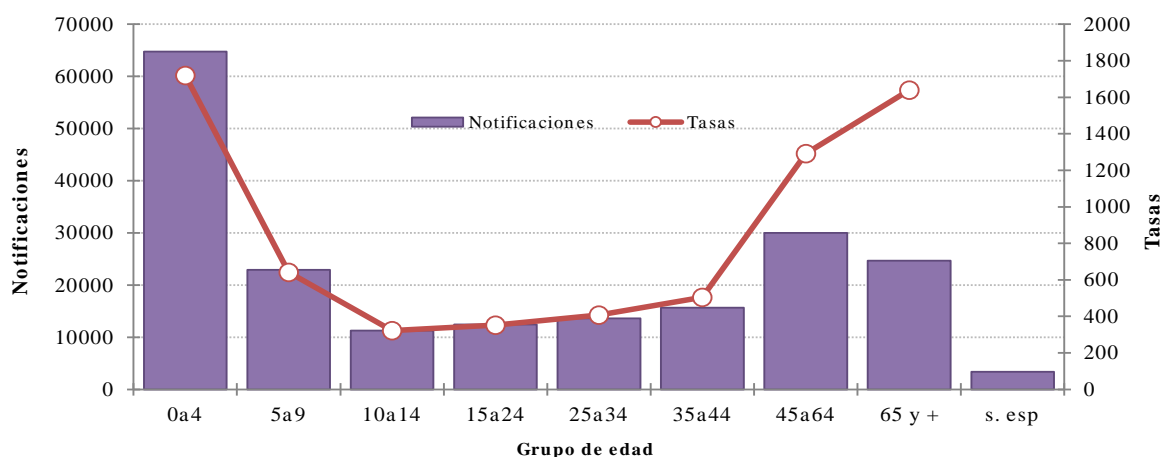
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

²³ Cabe recordar que la tasa del período es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

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

Gráfico 4. Argentina. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. SE1 a 46 de 2016.

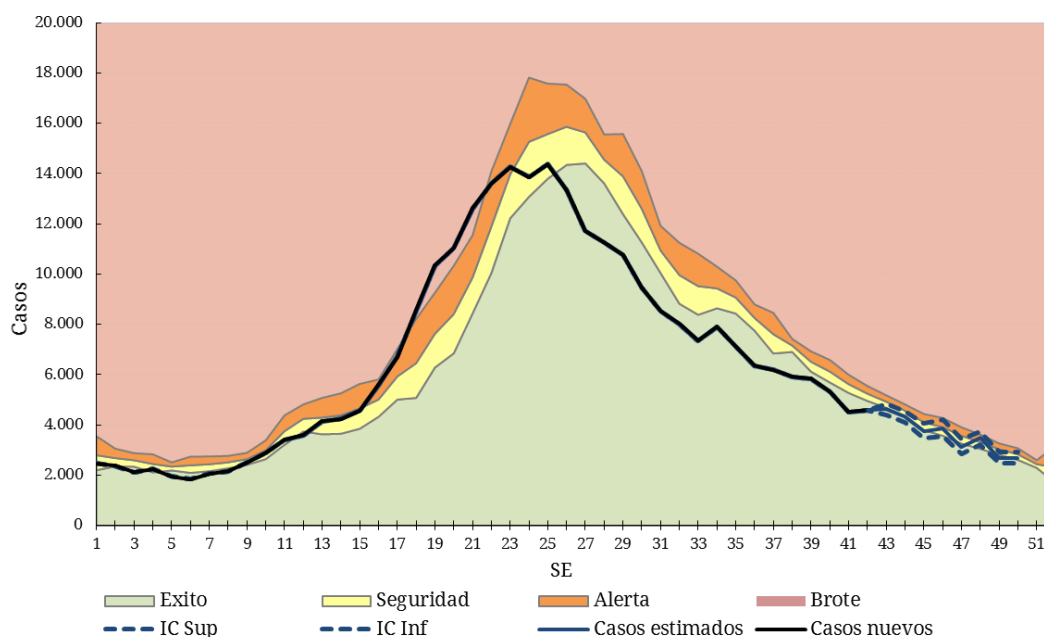


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE1 y SE17 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años se presentó entre las zonas de éxito, seguridad y alerta. A partir de la SE18 y hasta la SE 21, se ubicó en la zona de brote, incorporándose posteriormente a la zona de alerta. Desde la SE26 la curva transcurre por la zona de éxito y según las estimaciones realizadas a partir de la SE40, se observa un descenso en el número de casos. El pico anual se registró en la SE25.

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



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

La tasa acumulada de notificaciones de bronquiolitis en menores de dos años hasta la SE46 de 2016 para el total país resultó un 11% menor a la registrada para el mismo período de los años 2010/2015²⁴ y un 9% menor a la correspondiente al período 2015.

A nivel jurisdiccional, 10 provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE46 mayores a las del período 2010/2015. En Córdoba, La Rioja, Tucumán, Chubut, La Pampa y Neuquén, las tasas acumuladas mostraron un aumento mayor al 10%.

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

Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 46 de Bronquiolitis en menores de 2 años, según provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	72474		10634		9449			
Residentes	88701	17435,43	14617	17317,49	13432	15998,09	● -8%	● -8%
Total C.A.B.A.	161175		25251		22881			
Buenos Aires	859838	24704,191	128859	22270,83	115636	20131,62	● -19%	● -10%
Gran Buenos Aires*	698622	25141,619	114887	24805,72	99470	21601,67	● -14%	● -13%
Córdoba	91958	13270,893	17754	15035,31	20689	17509,46	● 32%	● 16%
Entre Ríos	53192	20224,711	7833	17639,11	8587	19333,56	● -4%	● 10%
Santa Fe	69904	10903,096	12894	11964,92	8790	8160,35	● -25%	● -32%
Centro	1236110	22127,332	192591	20636,37	176583	19015,02	● -14%	● -8%
Mendoza	50141	12444,035	8047	11916,01	9002	13376,72	● 7%	● 12%
San Juan	63203	39114,64	13251	49603,20	11288	42210,75	● 8%	● -15%
San Luis	14167	14785,014	2894	17836,67	2631	16144,08	● 9%	● -9%
Cuyo	127511	19310,018	24192	21899,16	22921	20774,01	● 8%	● -5%
Corrientes	34510	14177,375	5608	13694,08	3980	9724,16	● -31%	● -29%
Chaco	86395	31948,096	11519	25297,58	10637	23387,79	● -27%	● -8%
Formosa	34393	25004,18	5696	24677,24	4023	17462,45	● -30%	● -29%
Misiones	54979	18950,238	8172	16773,74	6826	14067,27	● -26%	● -16%
NEA	210277	22333,993	30995	19581,52	25466	16120,58	● -28%	● -18%
Catamarca	17593	21565,07	1820	13211,38	2022	14664,93	● -32%	● 11%
Jujuy	46310	29237,772	7772	29039,01	6745	25185,77	● -14%	● -13%
La Rioja	7443	9832,882	1737	13455,73	2545	19530,35	● 99%	● 45%
Salta	95148	29026,236	19451	35280,14	15554	28254,83	● -3%	● -20%
Santiago del Estero	105926	50606,992	18673	52421,32	13153	36734,07	● -27%	● -30%
Tucumán	67313	18925,211	13452	22343,66	13423	22285,87	● 18%	● 0%
NOA	339733	28112,957	62905	30774,24	53442	26109,26	● -7%	● -15%
Chubut	15600	13071,786	3111	15349,32	4084	20141,05	● 54%	● 31%
La Pampa	10178	15555,556	1547	14134,31	2154	19700,02	● 27%	● 39%
Neuquén	31311	22578,691	5172	22404,16	6400	27906,17	● 24%	● 25%
Río Negro	27925	19670,341	4876	20307,36	5209	21692,42	● 10%	● 7%
Santa Cruz	14985	20566,558	2279	18095,92	2047	16148,63	● -21%	● -11%
Tierra del Fuego	9098	30026,403	965	18064,40	1215	22408,71	● -25%	● 24%
Sur	109097	19187,895	17950	18650,32	21109	21930,06	● 14%	● 18%
Total PAIS ARGENTINA	2023021	22565,201	328633	21869,94	299521	19996,07	● -11%	● -9%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

²⁴ Cabe recordar que la tasa del período es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

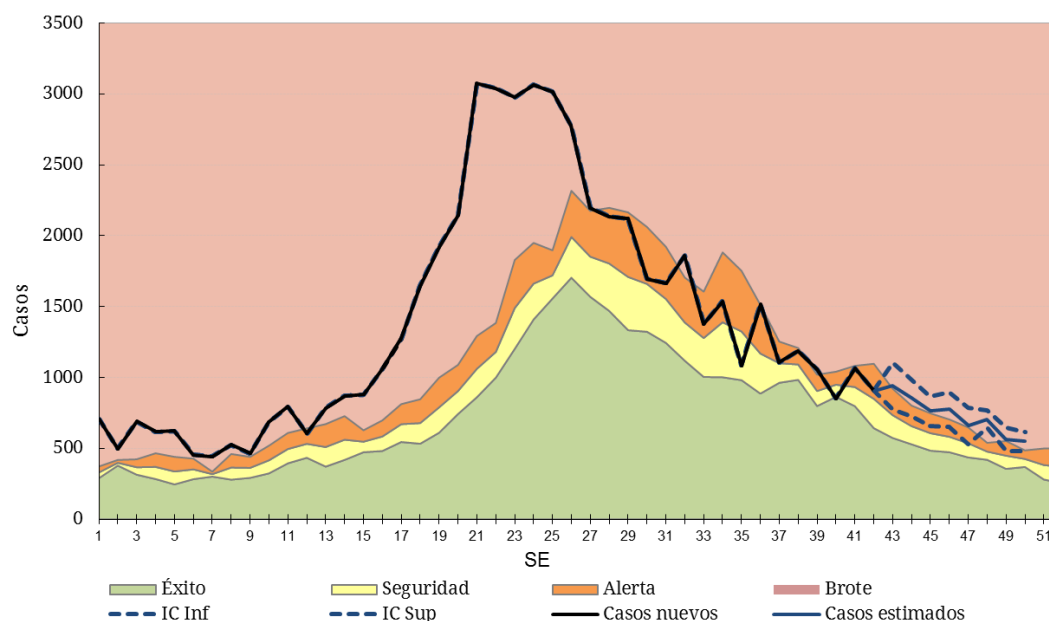
Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

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 2014²⁵.

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

La curva de notificación de IRAG muestra, al igual que los otros eventos analizados, un adelantamiento de la estacionalidad (en este caso de entre 3 y 5 semanas) respecto de los últimos 5 años. El pico de 2016 se presentó entre las SE21 y SE24. Las notificaciones de IRAG superaron ampliamente²⁶ lo esperado hasta la semana 27. Las proyecciones estimadas desde la SE43 la ubican entre las zonas de alerta y brote.

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



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

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

La tasa acumulada para el total del país hasta la SE46 de 2016 es 48% mayor a la tasa acumulada hasta la misma SE del período 2010/2015²⁷ y 25% mayor a la de 2015.

En el análisis por provincia, 20 jurisdicciones presentan tasas acumulada hasta la SE46 de 2016 superiores en más del 10% a su correspondiente para el período 2010/2015, con excepción de las provincias de Santa Fe, San Juan, Corrientes y Misiones.

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

²⁵ WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/

²⁶ 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.

²⁷ 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.

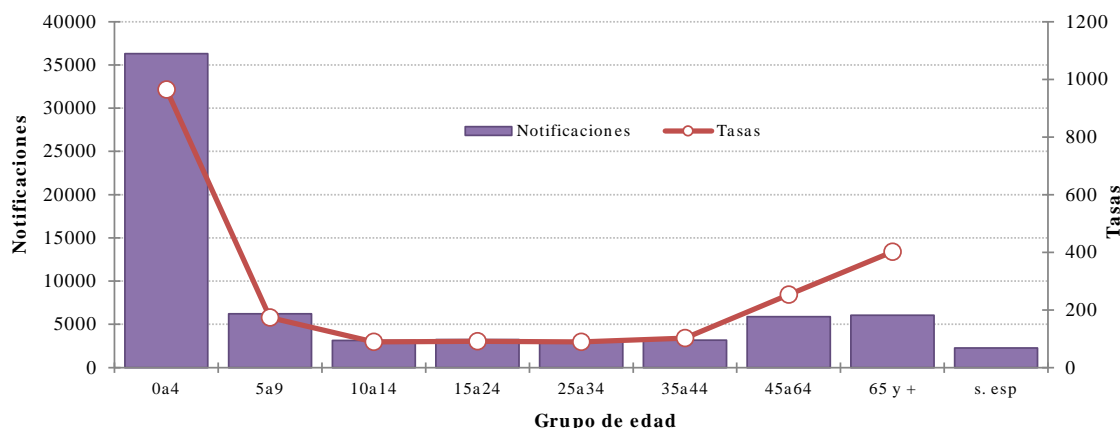
Tabla 4 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE46 de IRAG, según región provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	8561		1231		1469			
Residentes	9953	54,54	1667	54,58	2923	95,55	75%	75%
Total C.A.B.A.	18514		2898		4392			
Buenos Aires	48707	50,13	7417	44,52	11878	70,53	41%	58%
Gran Buenos Aires*	35835	44,74	5656	41,30	9078	65,65	47%	59%
Córdoba	36442	175,02	10177	285,26	14730	408,42	133%	43%
Entre Ríos	13046	168,75	3170	239,89	3762	281,91	67%	18%
Santa Fe	4869	24,39	806	23,72	439	12,82	-47%	-46%
Centro	121608	74,19	24468	87,38	35201	124,53	68%	43%
Mendoza	16025	145,91	3292	174,59	4956	259,88	78%	49%
San Juan	1220	28,34	410	55,48	211	28,23	0%	-49%
San Luis	4017	145,49	601	126,17	1020	211,27	45%	67%
Cuyo	21262	117,80	4303	138,77	6187	197,21	67%	42%
Corrientes	8194	130,81	1289	120,44	845	78,19	-40%	-35%
Chaco	21270	318,91	5521	482,94	4107	355,36	11%	-26%
Formosa	5125	151,04	1192	205,78	1313	224,59	49%	9%
Misiones	26713	386,60	1679	141,16	1941	161,19	-58%	14%
NEA	61302	263,82	9681	243,11	8206	203,87	-23%	-16%
Catamarca	6854	294,94	2062	519,53	1882	469,70	59%	-10%
Jujuy	2469	58,31	463	63,62	497	67,48	16%	6%
La Rioja	4256	199,77	534	145,22	1182	316,99	59%	118%
Salta	4786	62,01	1287	96,52	3949	292,11	371%	203%
Santiago del Estero	10546	194,54	2771	298,57	2147	228,86	18%	-23%
Tucumán	17794	192,44	5657	355,14	4636	287,33	49%	-19%
NOA	46705	150,30	12774	238,91	14293	264,02	76%	11%
Chubut	4033	124,42	815	143,76	1734	300,28	141%	109%
La Pampa	1729	86,00	286	83,37	373	107,74	25%	29%
Neuquén	5212	145,74	1114	179,75	1037	164,89	13%	-8%
Río Negro	5653	139,86	827	118,33	1215	171,42	23%	45%
Santa Cruz	1555	86,99	365	113,90	496	150,53	73%	32%
Tierra del Fuego	1664	195,37	218	143,12	411	262,60	34%	83%
Sur	19846	127,96	3625	134,19	5266	191,67	50%	43%
Total País ARGENTINA	270723	107,52	54851	127,17	69153	158,64	48%	25%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

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

Gráfico 7. Argentina. IRAG. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupo de edad. SE1 a 46. 2016.

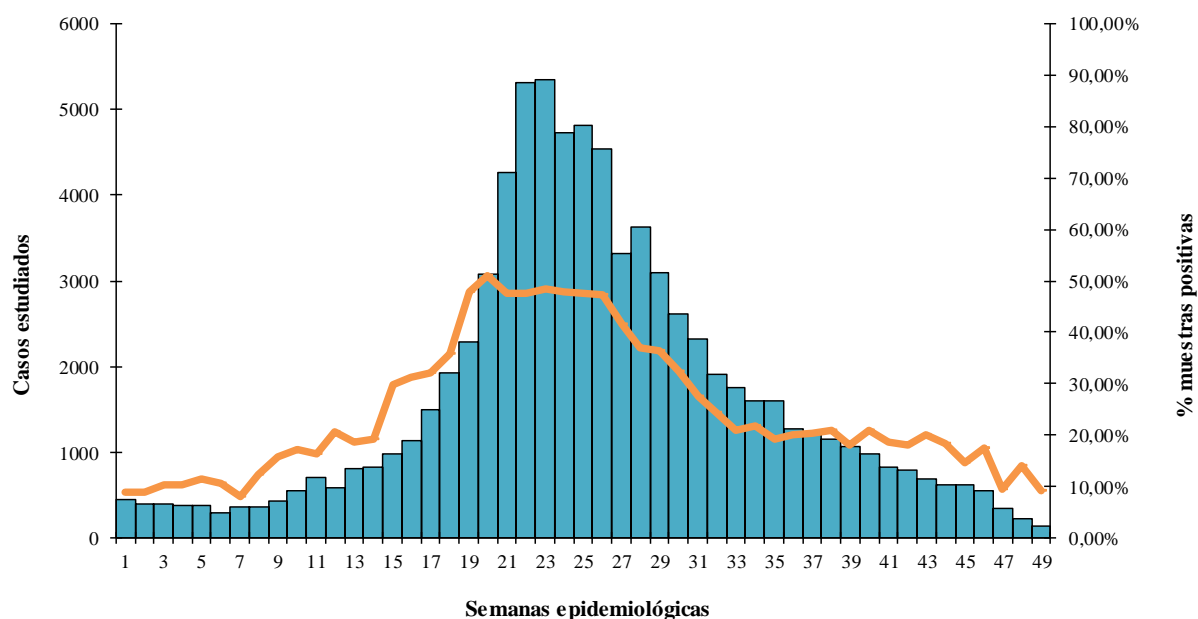
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

II.1.i. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1 y SE49 de 2016** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 79197 casos con 28139 casos positivos (porcentaje de positividad de 35,53%), 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.

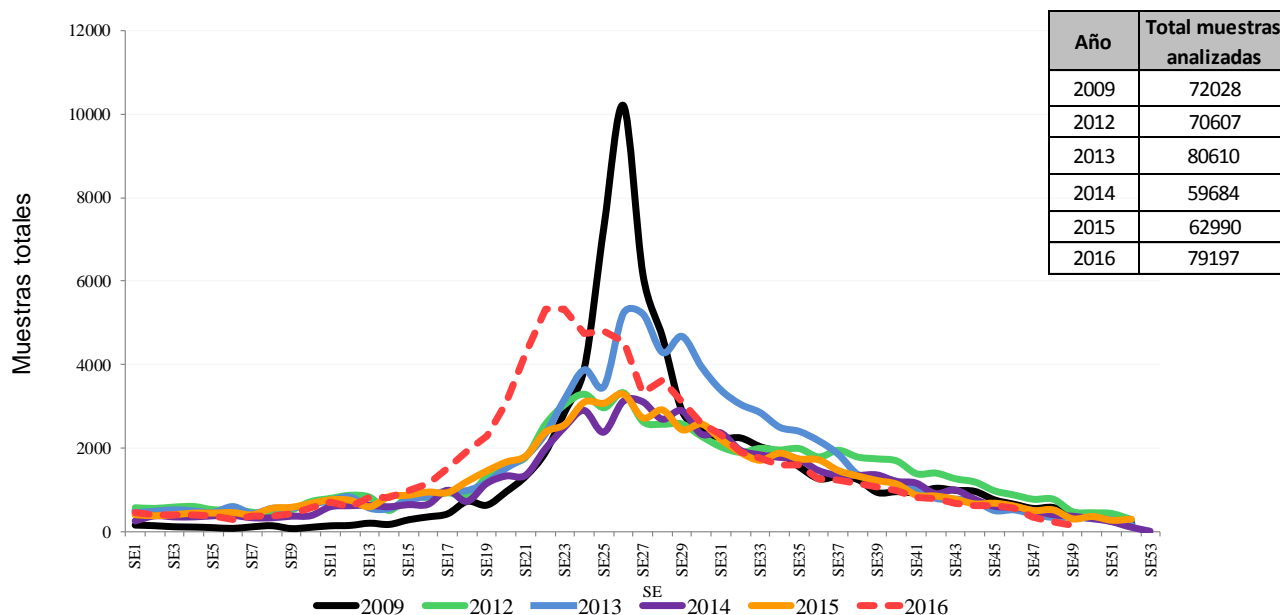
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 49 de 2016. Muestras estudiadas=79197



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

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

Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE1 a 52. Años 2009 a 2015. Año 2016 hasta SE49.

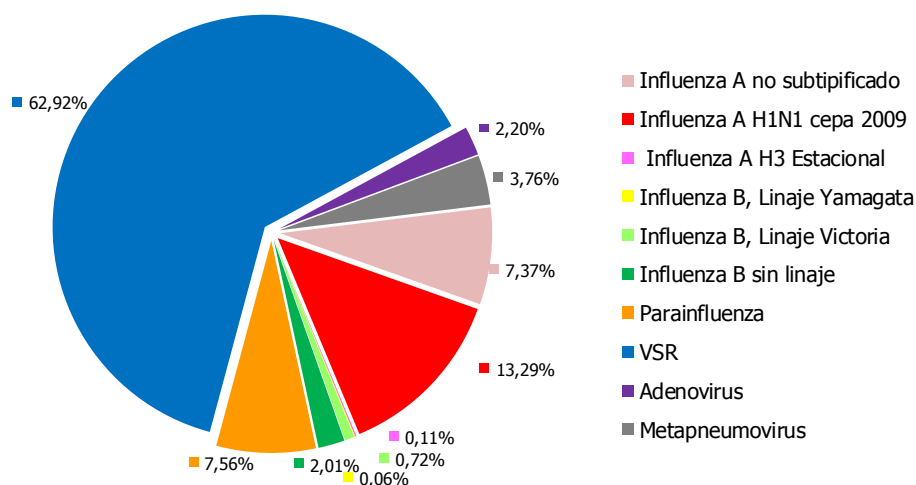


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE49 de 2016, en términos acumulados, de las 28139 muestras positivas, el 62,92% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=17705), el 23,57% el grupo de virus Influenza (n=6631), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1; en tercer lugar, Parainfluenza con el 7,56% de los casos (Figura 3)

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE49 de 2016 N° estudiados=79197, N° positivos=28139



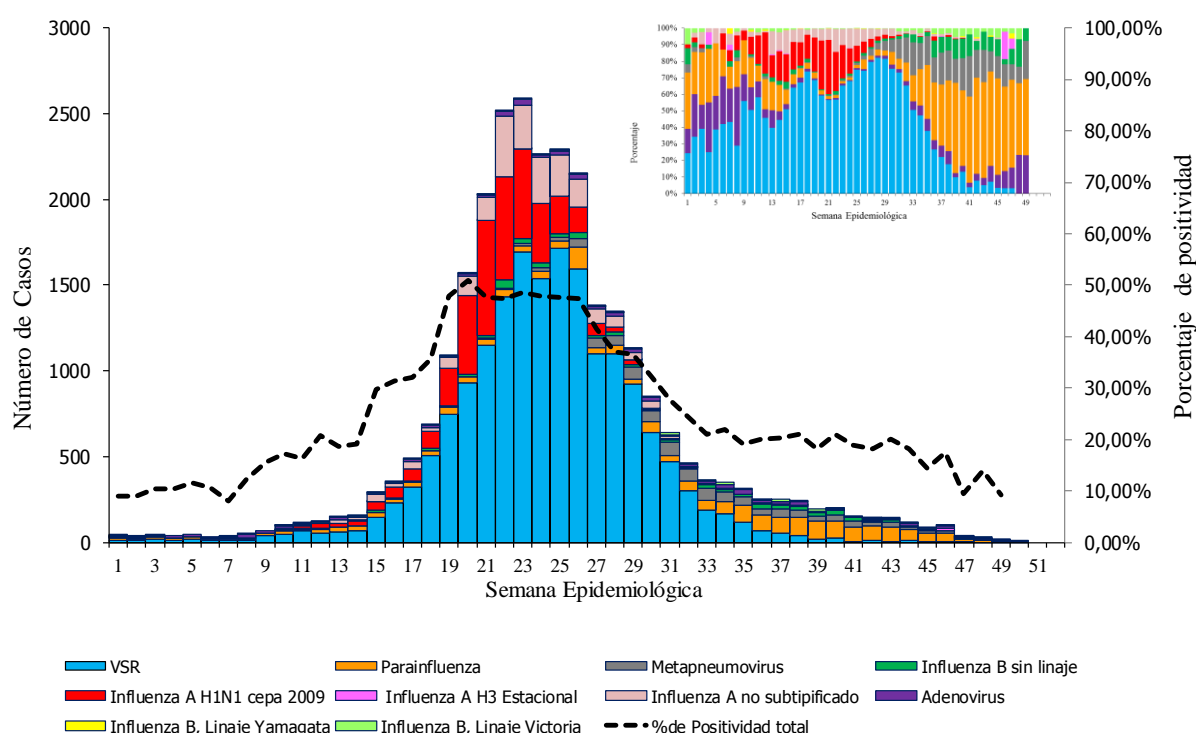
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Distribución temporal de casos positivos

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

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

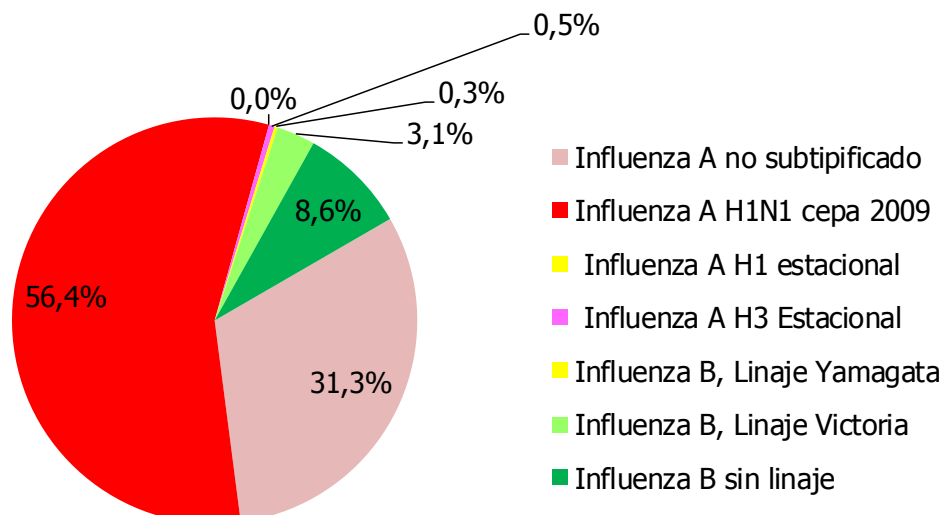
Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE49 de 2016. Argentina. (n=79197)



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

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

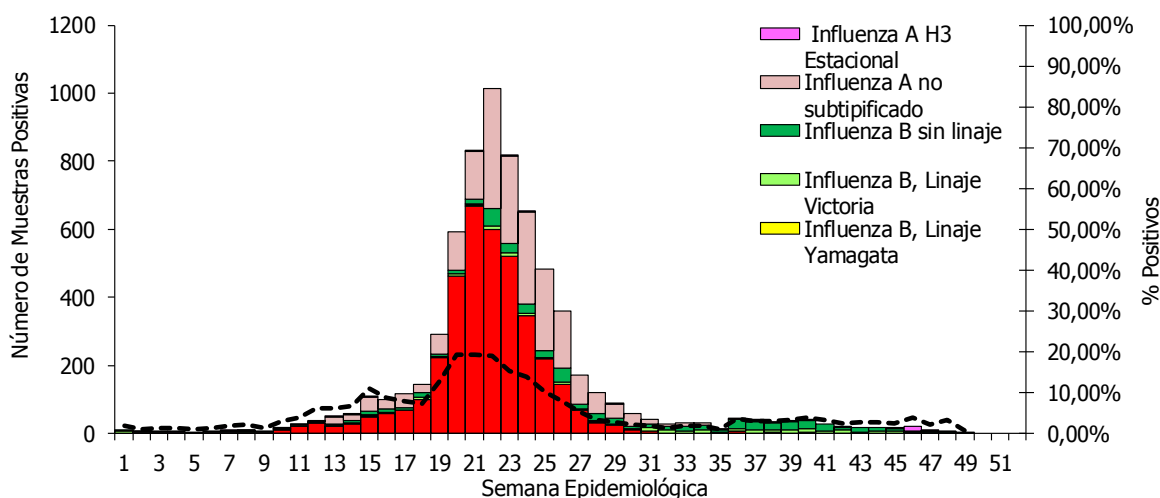
Durante el **año 2016**, fueron notificadas 6631 muestras positivas para el **grupo de virus influenza**, 5843 correspondieron a Influenza A (88,12%): 3739 correspondieron al subtipo AH1N1 y solo 30 para influenza AH3N2, 2074 casos no se han subtipificado. Por otra parte, se registraron 788 casos de influenza B, con circulación preponderante de linaje Victoria (204 casos notificados) sobre el Yamagata (17 casos notificados) (Ver figura 7). Por lo tanto, hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza, predominantemente del tipo A y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

Figura 5 – Argentina: Distribución proporcional de subtipos de Influenza. SE1 a SE49 de 2016. n=6631

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

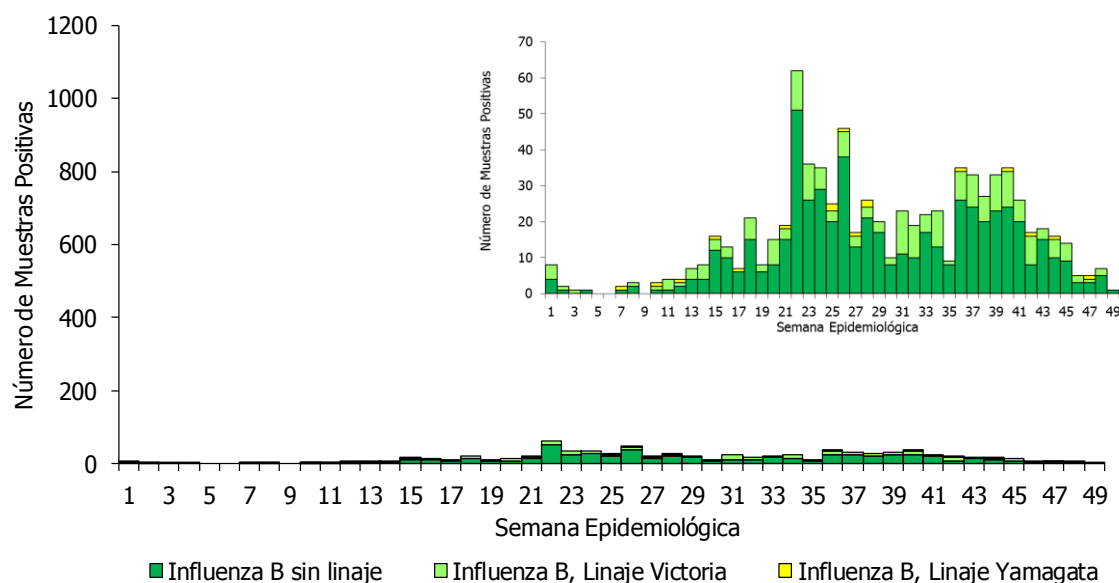
La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras analizadas pasó de alrededor al 2% desde el comienzo del año y hasta la SE 9 a alrededor de 19,5% en las SE 20, 21 y 22.

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

Figura 6 – Distribución de subtipos de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. SE1 a SE 49 de 2016. Argentina. (n=6631)

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

Figura 7 – Distribución de subtipos de influenza B identificados en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE49 de 2016. Argentina. (n=788)



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

Virus respiratorios según grupos de edad 2016

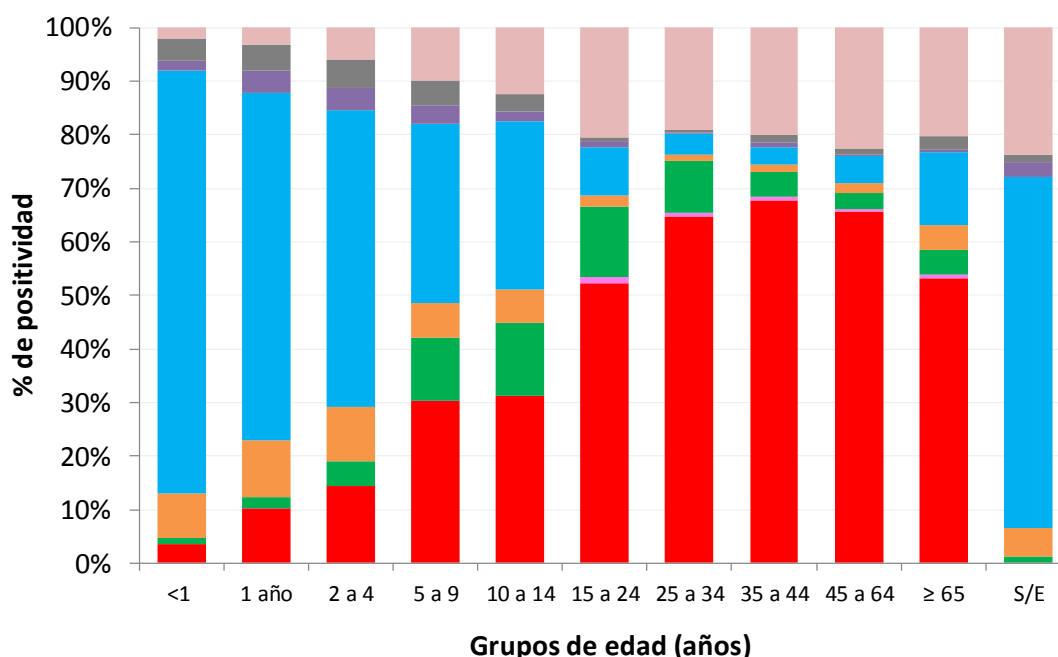
Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad acumuladas hasta SE49 según grupos de edad. Argentina

Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos
Menores de 2	44337	18254	41,17%	8,11%	8,68%	76,22%	2,17%
2 a 64	2 a 14	12811	32,63%	25,47%	32,39%	8,92%	47,44%
	15 a 64	8083	30,75%	38,04%	90,34%	1,59%	4,91%
Mayores de 65	3012	951	31,57%	78,23%	4,52%	13,67%	0,42%

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

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

Figura 8 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios y grupo de edad. Argentina. SE 1 a 49 de 2016. Muestras estudiadas (con dato de edad)=68243. Muestras positivas=25543



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

Caracterización de los virus influenza circulantes

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

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

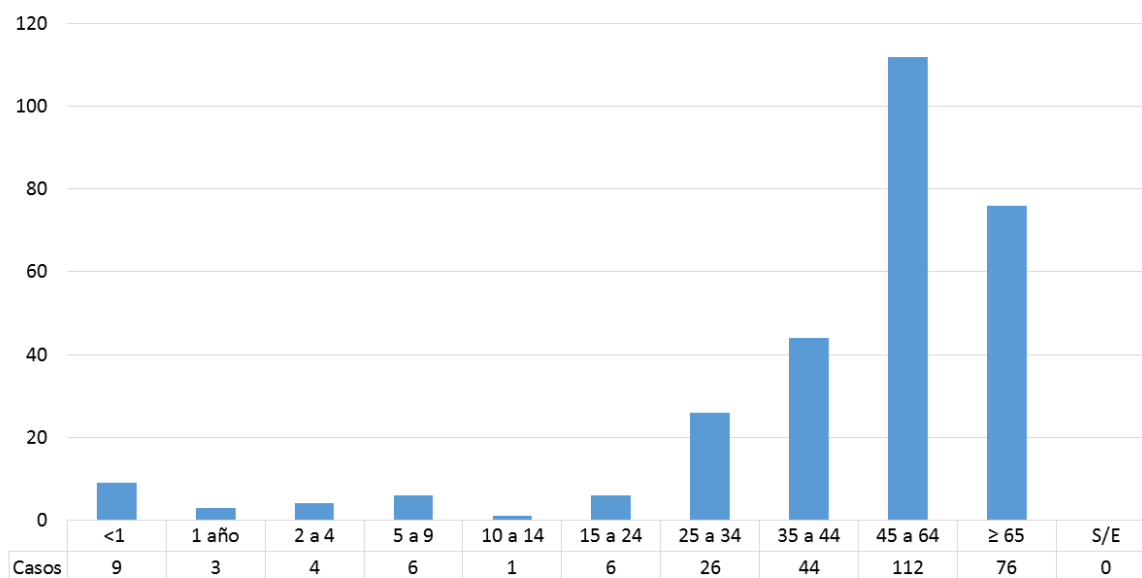
II.1.a. Casos fallecidos por Influenza.

En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio, de la integración de la información notificada al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE49 se registraron 287 casos en 20 provincias.

Tabla 2- Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 49 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	28	17	41%	59%	0%	0%	1,27
Santa Fe	65	60	7%	92%	0%	2%	1,75
REGION CENTRO	260	182	15%	82%	1%	2%	0,64
Chaco	12	12	50%	50%	0%	0%	1,04
Corrientes	8	8	75%	25%	0%	0%	0,74
Formosa	5	0					0,00
Misiones	25	17	18%	76%	0%	6%	1,41
REGION NEA	50	37	41%	57%	0%	3%	0,92
Catamarca	1	1	0%	100%	0%	0%	0,25
Jujuy	3	2	0%	100%	0%	0%	0,27
Salta	10	7	14%	86%	0%	0%	0,52
Sgo. Del Estero	14	12	17%	83%	0%	0%	1,28
Tucuman	10	10	20%	70%	10%	0%	0,62
REGION NOA	38	32	16%	81%	3%	0%	0,63
La Rioja	7	7	29%	71%	0%	0%	1,88
Mendoza	6	3	0%	100%	0%	0%	0,16
San Juan	0	0					0,00
San Luis	4	3	33%	67%	0%	0%	0,62
REGION CUYO	17	13	23%	77%	0%	0%	0,37
Chubut	3	3	33%	67%	0%	0%	0,52
La Pampa	0	0					0,00
Neuquen	7	7	0%	100%	0%	0%	1,11
Rio Negro	13	11	27%	73%	0%	0%	1,55
Santa Cruz	4	2	50%	50%	0%	0%	0,61
T. del Fuego	0	0					0,00
REGION SUR	27	23	22%	78%	0%	0%	0,84
Total país	392	287	20%	78%	1%	1%	0,66

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

Figura 9: Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 49 de 2016. Argentina (n=287)

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

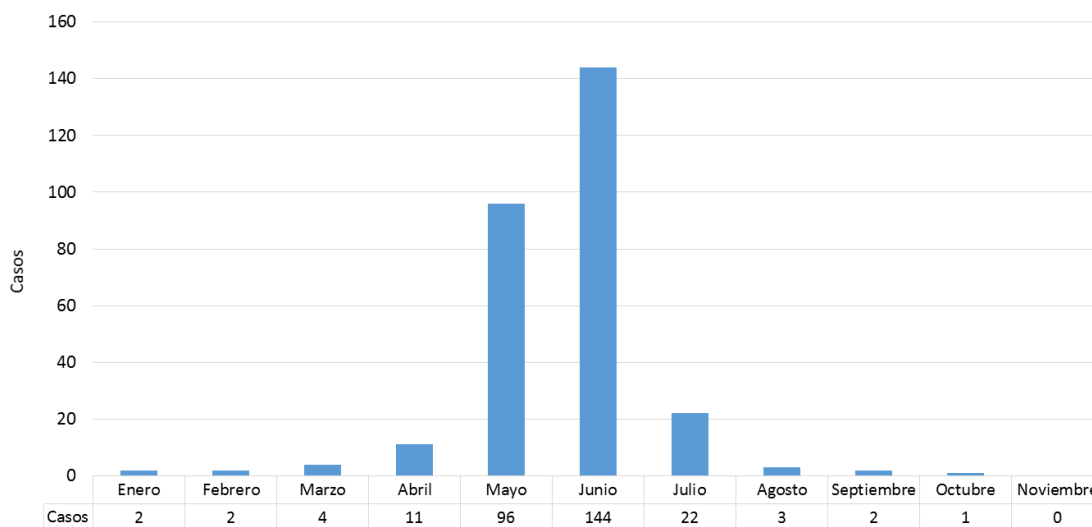
El 69,6% de los casos se registraron en población de entre 2 y 64 años (fundamentalmente adultos de entre 25 y 64 años) (Figura 9).

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

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

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

Figura 10- Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza según mes de ocurrencia. SE 1 a SE49. Año 2016. Argentina (n=287)



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

II.1.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 SE46 de según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	135661	3397,23	21018	3138,33	26773	3988,05	17%	27%
Región Sanitaria II	76274	4779,82	11109	4129,02	13999	5180,27	8%	25%
Región Sanitaria III	34207	2228,31	3849	1493,16	4921	1904,53	-15%	28%
Región Sanitaria IV	64149	1858,29	12737	2174,18	9039	1532,32	-18%	-30%
Región Sanitaria V	778963	4004,59	125607	3770,57	146361	4348,38	9%	15%
Región Sanitaria VI	341996	1461,71	46552	1162,24	50061	1237,26	-15%	6%
Región Sanitaria VII	243791	1745,88	35859	1503,04	18369	762,59	-56%	-49%
Región Sanitaria VIII	94758	1337,42	11636	967,84	9199	759,88	-43%	-21%
Región Sanitaria IX	49644	2602,93	8829	2747,18	9083	2814,29	8%	2%
Región Sanitaria X	35796	1804,70	6545	1949,99	4942	1463,86	-19%	-25%
Región Sanitaria XI	94494	1287,85	18058	1434,95	22831	1794,56	39%	25%
Región Sanitaria XII	63762	556,83	7627	374,34	8318	398,49	-28%	6%
Total PROVINCIA BUENOS	2013495	2072,50	309426	1857,31	323896	1923,24	-7%	4%

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

Tabla 2 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE46 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	22884	573,06	3046	454,82	3284	489,18	-15%	8%
Región Sanitaria II	9970	624,78	1474	547,86	2043	756,00	21%	38%
Región Sanitaria III	4554	296,66	576	223,45	792	306,52	3%	37%
Región Sanitaria IV	19550	566,33	2232	381,00	2243	380,24	-33%	0%
Región Sanitaria V	67612	347,59	7935	238,20	9381	278,71	-20%	17%
Región Sanitaria VI	62423	266,80	8453	211,04	10270	253,82	-5%	20%
Región Sanitaria VII	55477	397,29	5569	233,43	5336	221,52	-44%	-5%
Región Sanitaria VIII	32392	457,18	2801	232,98	3238	267,47	-41%	15%
Región Sanitaria IX	11980	628,13	1655	514,96	1666	516,20	-18%	0%
Región Sanitaria X	11401	574,80	1588	473,12	1455	430,98	-25%	-9%
Región Sanitaria XI	31386	427,76	4342	345,03	4765	374,54	-12%	9%
Región Sanitaria XII	24239	211,68	5406	265,33	3208	153,69	-27%	-42%
Total PROVINCIA BUENOS	353868	364,24	45077	270,57	47681	283,12	-22%	5%

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 SE46, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	31160	25340,75	5320	26728,88	5318	27189,18	7%	2%
Región Sanitaria II	9639	18076,85	1399	16133,48	1758	20596,74	14%	28%
Región Sanitaria III	7944	16644,82	850	11000,63	994	13098,28	-21%	19%
Región Sanitaria IV	23971	20507,42	3629	18941,52	3037	16056,37	-22%	-15%
Región Sanitaria V	233038	32913,31	33075	28112,69	30817	26387,27	-20%	-6%
Región Sanitaria VI	208554	23997,16	31366	21752,92	32423	22667,59	-6%	4%
Región Sanitaria VII	128131	25342,52	16938	20204,61	13513	16248,69	-36%	-20%
Región Sanitaria VIII	50865	23503,37	5809	16387,08	5021	14350,04	-39%	-12%
Región Sanitaria IX	22045	37030,40	3360	34730,10	3877	40723,26	10%	17%
Región Sanitaria X	13101	20261,21	1578	14951,81	1207	11602,06	-43%	-22%
Región Sanitaria XI	77427	29374,96	9168	20930,46	10000	22996,71	-22%	10%
Región Sanitaria XII	53963	11919,41	16367	20987,66	7671	9782,38	-18%	-53%
Total PROVINCIA BUENOS	859838	24704,19	128859	22270,83	115636	20131,62	-19%	-10%

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

Tabla 4 – IRAG. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE46 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	477	11,95	63	9,41	14	2,09	-83%	-78%
Región Sanitaria II	474	29,70	73	27,13	302	111,75	276%	312%
Región Sanitaria III	293	19,09	90	34,91	109	42,19	121%	21%
Región Sanitaria IV	2078	60,20	343	58,55	422	71,54	19%	22%
Región Sanitaria V	7102	36,51	111	3,33	771	22,91	-37%	587%
Región Sanitaria VI	6991	29,88	937	23,39	2840	70,19	135%	200%
Región Sanitaria VII	8099	58,00	2102	88,11	2017	83,74	44%	-5%
Región Sanitaria VIII	8218	115,99	1234	102,64	2358	194,78	68%	90%
Región Sanitaria IX	2549	133,65	859	267,28	947	293,42	120%	10%
Región Sanitaria X	663	33,43	33	9,83	23	6,81	-80%	-31%
Región Sanitaria XI	11024	150,24	1437	114,19	1901	149,42	-1%	31%
Región Sanitaria XII	739	6,45	135	6,63	174	8,34	29%	26%
Total PROVINCIA BUENOS	48707	50,13	7417	44,52	11878	70,53	41%	58%

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

VIGILANCIA INTEGRADA DE SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

II.1.c. Introducción

Sobre el SUH

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

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

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

Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 49 del año en curso.

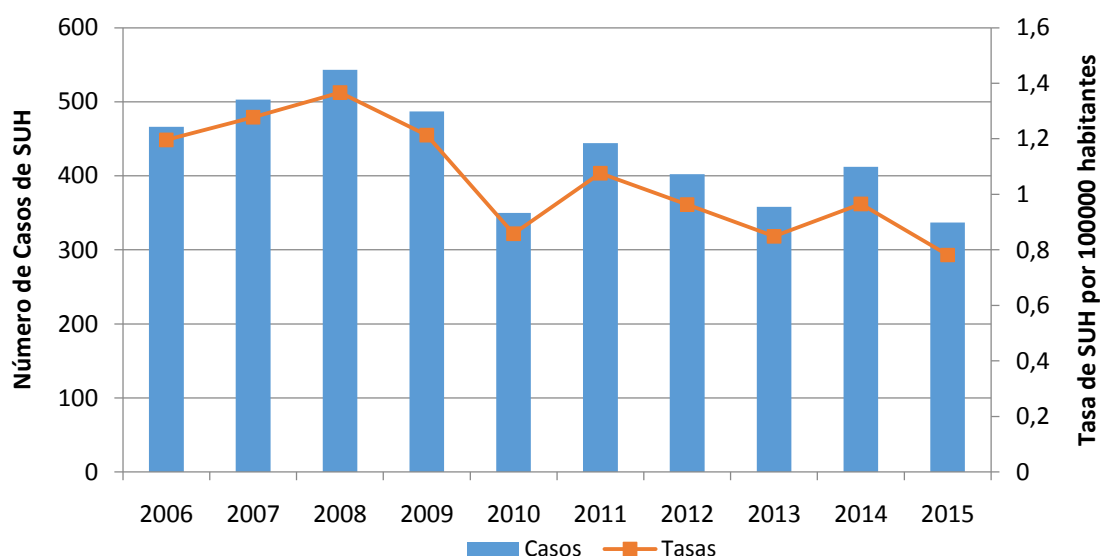
Como se observará, dada la interacción entre distintas fuentes de información y el chequeo constante de los datos, pueden registrarse modificaciones en los totales nacionales y algunos cambios en la información provincial que hasta el momento no han alterado significativamente las tendencias que se venían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

II.1.d. Situación nacional

En el gráfico 1 se presentan los casos y tasas de SUH notificados en los años 2006 a 2015.

Gráfico 1: Casos y Tasas notificados de SUH. Argentina. 2006-2015.

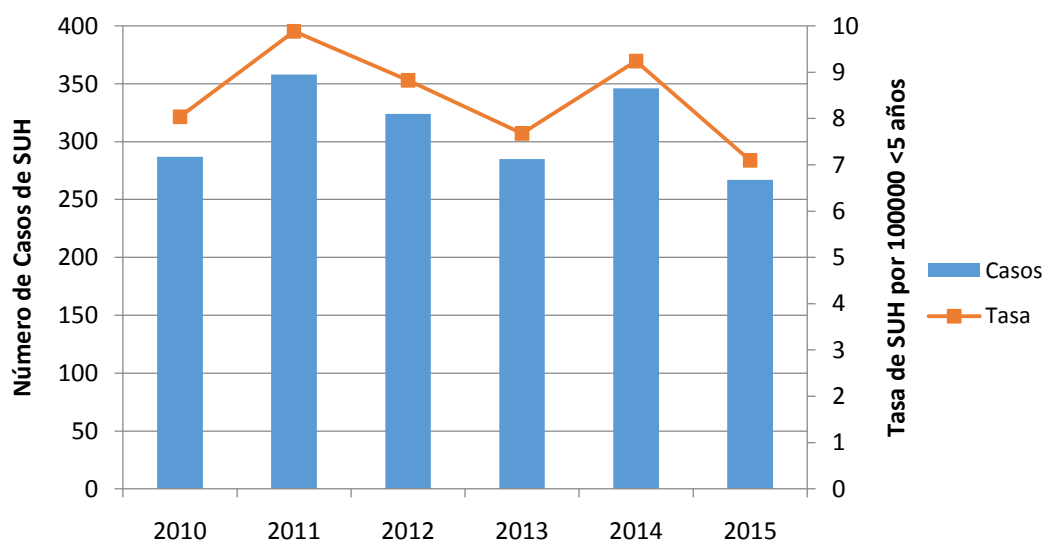


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Observando la serie de los últimos 10 años, puede constatar una tendencia a la disminución de los casos notificados de SUH a nivel agregado para el país, siendo la tasa de notificación para todo el periodo de 1 caso cada 100.000 habitantes/año y la mediana de casos anuales notificados de 428. El año con mayor cantidad de casos notificados fue el 2008 con 543, y el año con menor cantidad el 2015, con 337 casos notificados hasta la fecha.

En el gráfico 2, se presentan los casos notificados desde 2010 a 2015, con la finalidad de comparar la situación de 2015 con los períodos previos en los menores de 5 años.

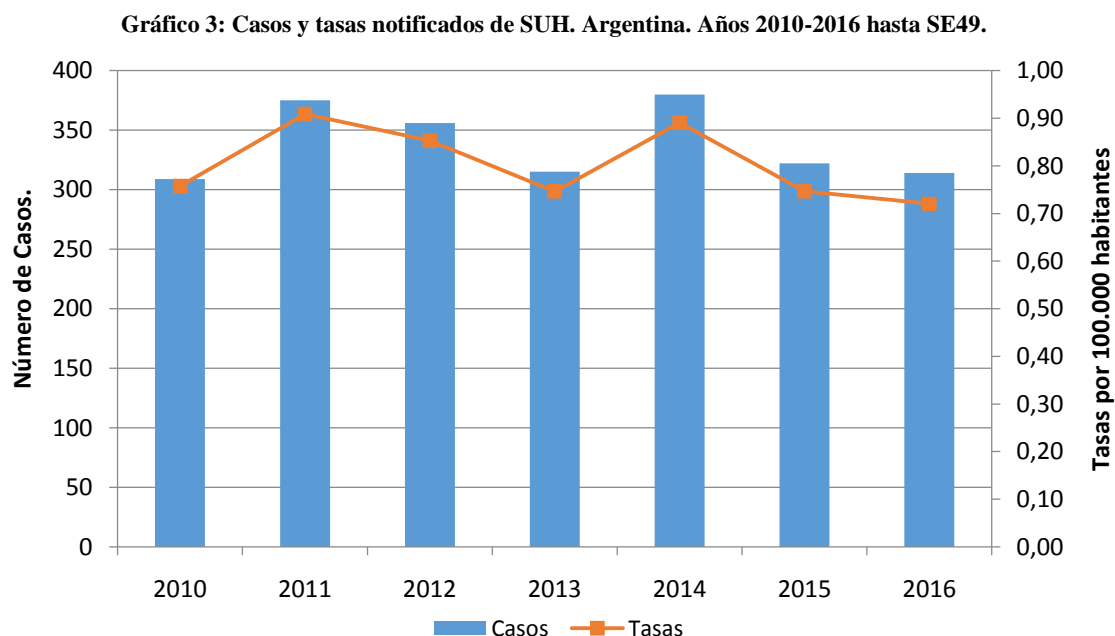
Gráfico 2: Casos y Tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2015.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos notificados en menores de 5 años para el periodo 2010-2015 fue de 306 mientras que la tasa de notificación fue de 8,5 casos cada 100.000 menores/año.

Durante el año 2016 hasta la SE49, se notificaron al SNVS 314 casos de SUH, a lo que corresponde una tasa de 0,72 casos cada 100.000 habitantes. Esta tasa es levemente inferior a la notificada en los años 2015, 2013, y 2010. En el gráfico 3 se presentan los casos y tasas notificados en el período 2010-2016 hasta la SE49.

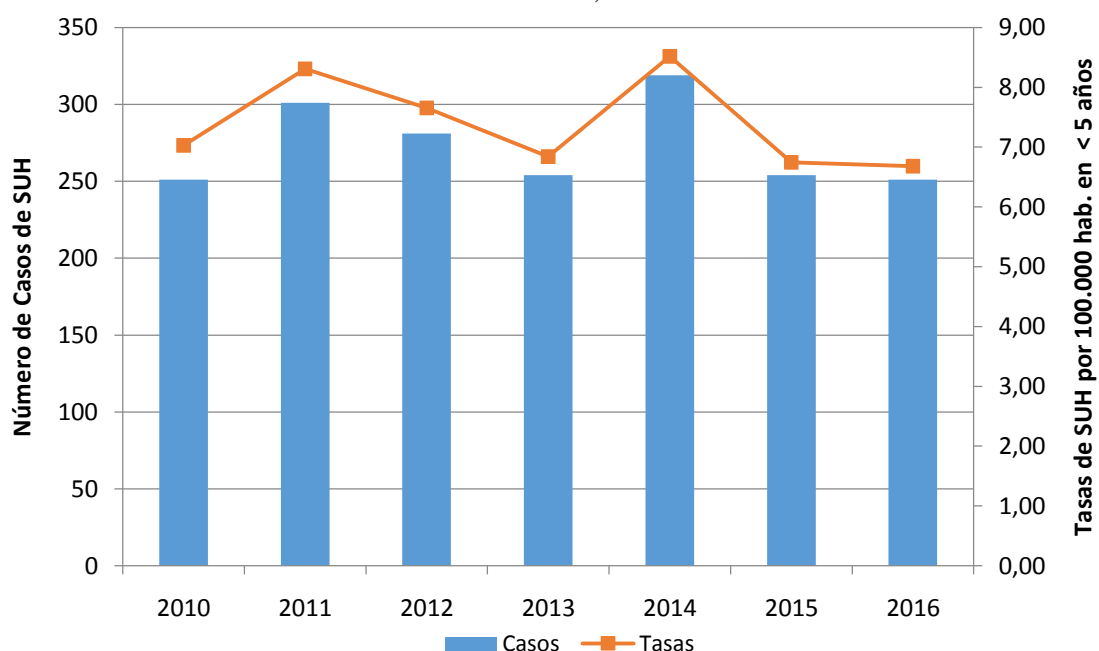


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo analizado hasta la SE49, se registró un descenso de los casos notificados en el año 2013 para luego aumentar en 2014 y volver a descender en 2015 y 2016 con los casos notificados hasta la fecha. La mediana de casos para el periodo fue de 322.

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE49 del 2016 se notificaron 251 casos. La mediana de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la SE49 fue de 254 (Gráfico 4).

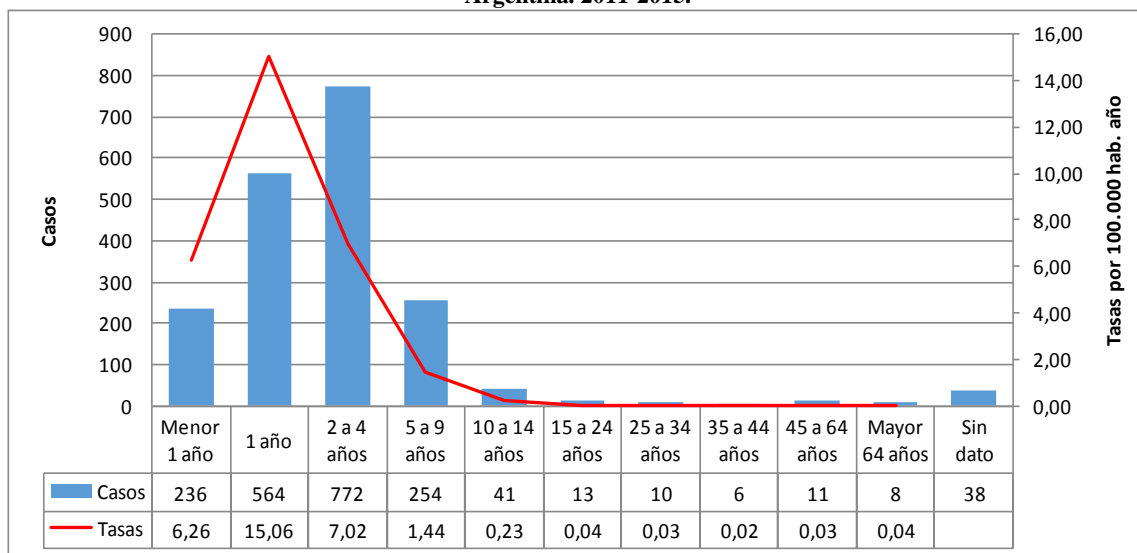
Gráfico 4: Casos y Tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Período 2010-2016, hasta SE49.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados y las tasas por grupo de edad para el período 2011-2015.

Gráfico 5: Distribución de los casos y tasas de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2011-2015.

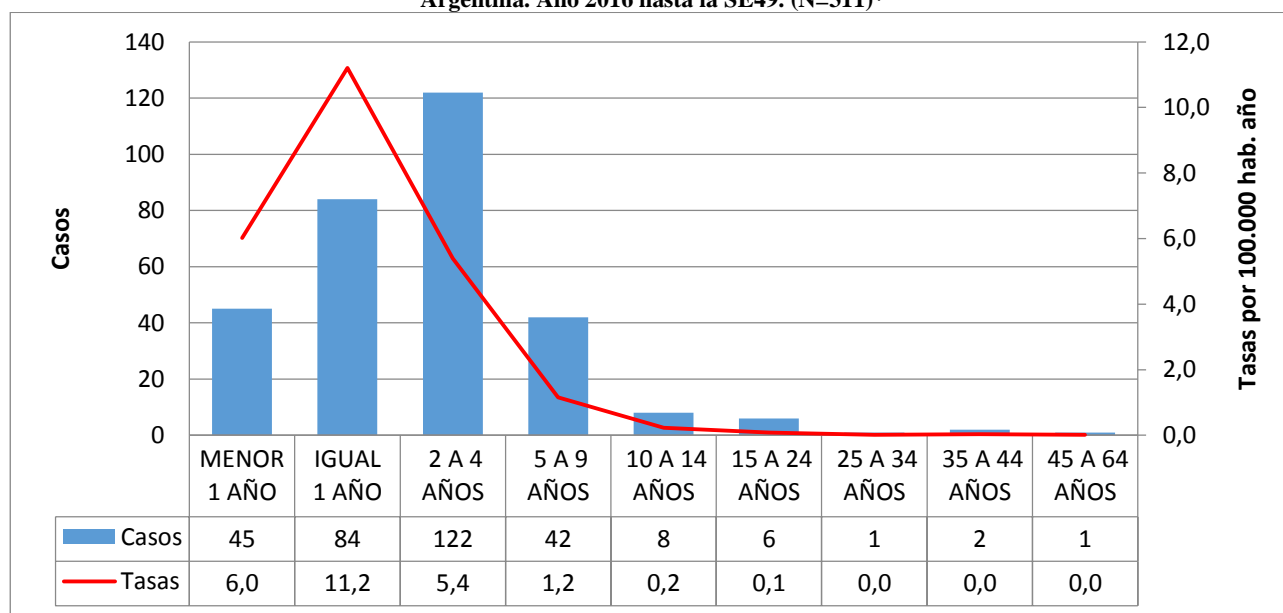


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el período 2011-2015, el 39,5% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de 1 año con el 28,9% de los casos. La mayor tasa de notificación correspondió al grupo de 1 año con 15 casos cada 100.000 habitantes/año.

En el gráfico 6 se presenta la distribución de los casos notificados y las tasas por grupo de edad para 2016 hasta la SE49.

Gráfico 6: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad.
Argentina. Año 2016 hasta la SE49. (N=311)*



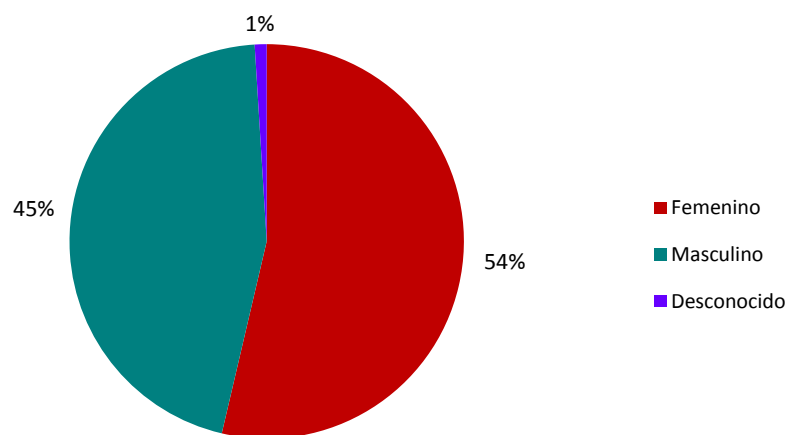
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

*Se excluyen 3 casos sin dato de edad

Durante el año 2016 hasta la SE49, el 39% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de 1 año con el 27% de los casos notificados. La mayor tasa específica de notificación corresponde a este último grupo con 11,2 casos cada 100.000 hab.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante el 2011-2015 presenta un leve predominio femenino, con un 54% de los casos.

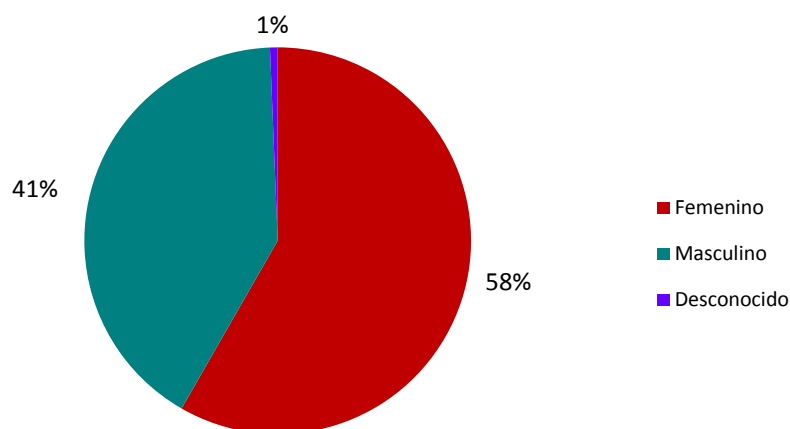
Gráfico 7: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2011-2015. N=1954



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

El gráfico 8 muestra la distribución por sexo del año 2016 hasta la SE49.

Gráfico 8: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 hasta la SE46. N=314.

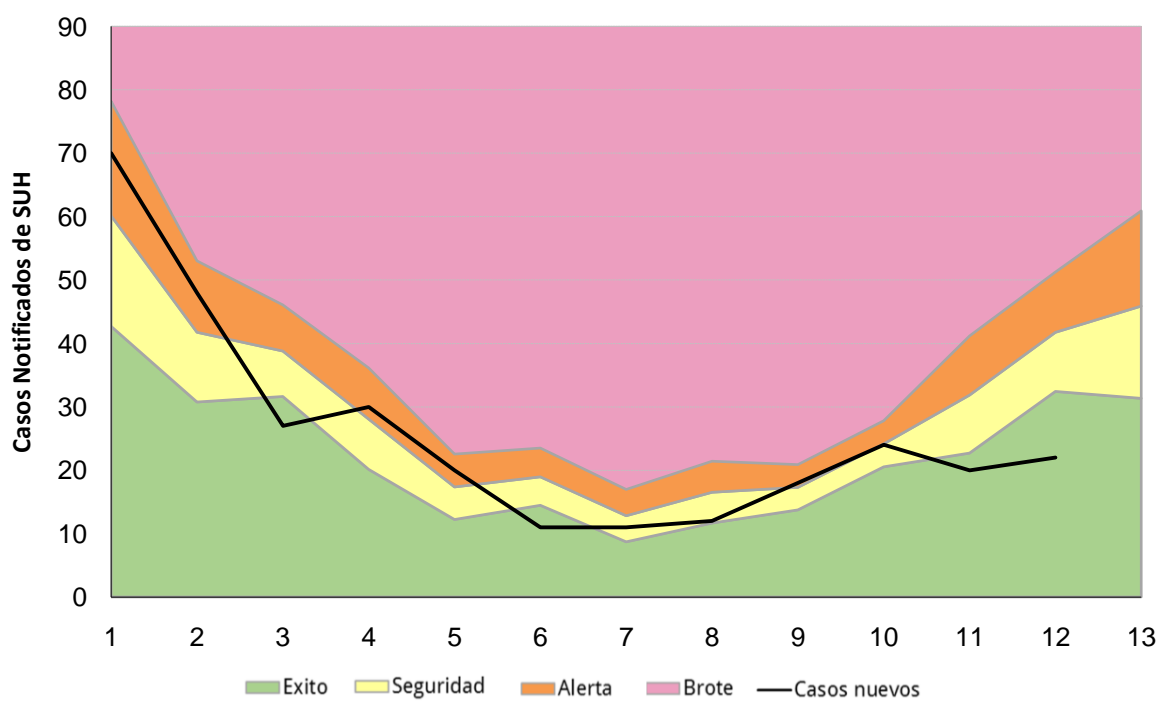


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante el año 2016 hasta la SE46, presenta un predominio femenino, con un 60 % de los casos notificados.

La curva de casos notificados en el 2016, ha transcurrido dentro de la zona de alerta durante las dos primeras cuatrisesmanas epidemiológicas (CS) y posteriormente se mantuvo entre las zonas de seguridad y éxito hasta la CS11. La caída en la CS11 puede deberse a un retraso en la notificación.

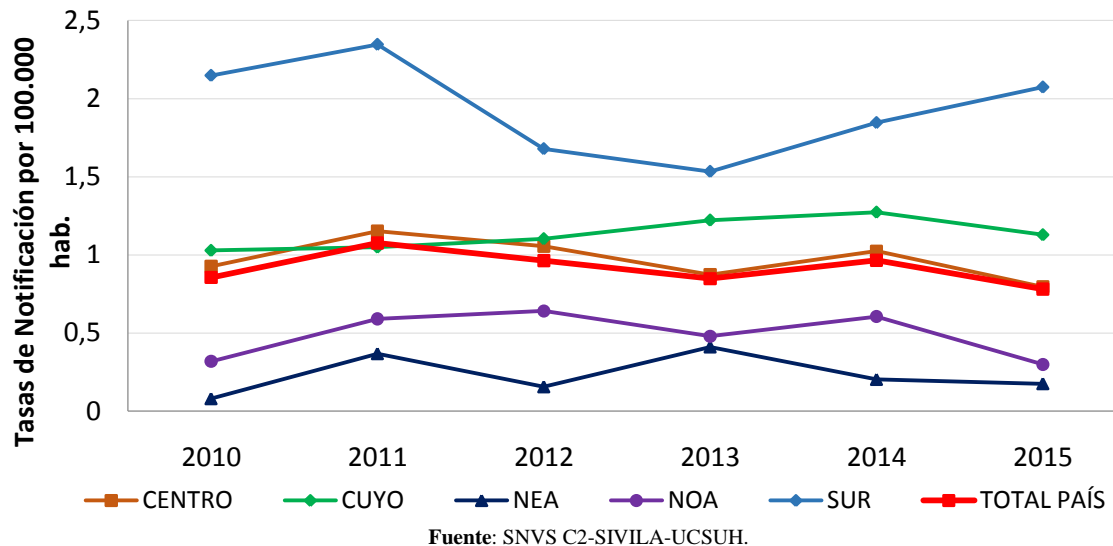
Gráfico 9: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2016. Total País. Históricos 2011 a 2015.



Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

En el gráfico 10 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2015.

Gráfico 10: Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2015.



Como se observa en el gráfico 10, la región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país, con una leve tendencia descendente. La región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, y luego de mostrar una disminución de la tasa de notificación entre 2010 y 2013, registra un ascenso de las notificaciones hacia el año 2015. La región Cuyo mantiene tasas por encima del total país en los últimos tres años. Las regiones NOA y NEA transcurren por debajo del total país durante el período analizado.




La tabla 1 muestra los casos y las tasas de notificación para los años 2014 y 2015.

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. 2014-2015.

Provincia/ Región	2014		2015		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	141	0,86	99	0,59	-42
CABA	83	2,72	47	1,54	-36
CORDOBA	30	0,85	44	1,23	14
ENTRE RIOS	8	0,61	4	0,30	-4
SANTA FE	22	0,65	29	0,85	7
CENTRO	284	1,02	223	0,80	-61
MENDOZA	22	1,18	23	1,22	1
SAN JUAN	11	1,51	8	1,08	-3
SAN LUIS	6	1,28	4	0,84	-2
CUYO	39	1,27	35	1,13	-4
CORRIENTES	4	0,38	4	0,37	0
CHACO	1	0,09	1	0,09	0
FORMOSA		0,00	1	0,17	1
MISIONES	3	0,26	1	0,08	-2
NEA	8	0,20	7	0,18	-1
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	0
JUJUY	1	0,14	2	0,27	1
LA RIOJA	3	0,83	0	0,00	-3
SALTA	11	0,84	9	0,67	-2
SANTIAGO DEL ESTERO	6	0,65	1	0,11	-5
TUCUMAN	10	0,64	3	0,19	-7
NOA	32	0,61	16	0,30	-16
CHUBUT	12	2,16	19	3,35	7
LA PAMPA	10	2,94	5	1,46	-5
NEUQUEN	11	1,80	15	2,42	4
RIO NEGRO	6	0,87	8	1,14	2
SANTA CRUZ	6	1,93	6	1,87	0
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	3	1,97	-1
SUR	49	1,85	56	2,07	7
Total País	412	0,97	337	0,78	-75

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Durante el año 2015 se han notificado 337 casos, mientras que en 2014 se registran 412 casos notificados.

La provincia de Chubut registra la tasa de notificación más alta de 2015, con 3,35 casos cada 100.000 habitantes, seguida por Neuquén y Tierra del Fuego, siendo las tres jurisdicciones correspondientes a la Región Sur del país.




Con respecto al año 2016, la tasa de notificación más elevada hasta la SE49, corresponde a la provincia de Chubut (1,56 cada 100.000 habitantes), seguida por La Pampa (1,44 cada 100.000 habitantes), San Luis (1,24 cada 100.000 hab), Neuquén y Córdoba (1,11 cada 100.000 hab.) aunque estas tasas pueden presentar gran variabilidad por el pequeño número de casos.

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2015-2016 hasta SE49.

Provincia/ Región	2015 SE49		2016 SE49		Diferencia de casos 2016-2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	98	0,59	130	0,77	32
CABA	44	1,44	23	0,75	-21
CORDOBA	42	1,18	40	1,11	-2
ENTRE RIOS	4	0,30	5	0,37	1
SANTA FE	28	0,82	26	0,76	-2
CENTRO	216	0,77	224	0,79	8
MENDOZA	22	1,17	19	1,00	-3
SAN JUAN	8	1,08	4	0,54	-4
SAN LUIS	3	0,63	6	1,24	3
CUYO	33	1,06	29	0,92	-4
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	1	0,08	0
NEA	7	0,18	5	0,12	-2
CATAMARCA	1	0,25	2	0,50	1
JUJUY	1	0,14	4	0,54	3
LA RIOJA	0	0,00	2	0,54	2
SALTA	8	0,60	10	0,74	2
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	7	0,75	6
TUCUMAN	3	0,19	2	0,12	-1
NOA	14	0,26	27	0,50	13
CHUBUT	17	3,00	9	1,56	-8
LA PAMPA	5	1,46	5	1,44	0
NEUQUEN	13	2,10	7	1,11	-6
RIO NEGRO	8	1,14	5	0,71	-3
SANTA CRUZ	6	1,87	3	0,91	-3
TIERRA DEL FUEGO	3	1,97	0	0,00	-3
SUR	52	1,92	29	1,06	-23
Total País	322	0,75	314	0,72	-8

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

II.1.e. 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.

REPORTE DE BROTES

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote²⁸.

Tabla 1 - Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE1 a SE47 de 2015 y 2016.

Región	Provincia notificadora	Brote/Caso de	SE 1 a 47 de 2015	SE 1 a 47 de 2016
CENTRO	BUENOS AIRES	GASTROENTEROCOLITIS		2
		PAROTIDITIS		1
		TRICHINELLOSIS	4	1
	CIUDAD DE BUENOS AIRES	DENGUE		1
		ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	1	
		INTOXICACIONES	1	
		ETI EN CENTRO DE DIALISIS		1
	CORDOBA	BOTULISMO ALIMENTARIO		1
		DENGUE	1	
		TRICHINELLOSIS		1
	SANTA FE	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	2	
		HEPATITIS	1	
		INTOXICACIONES		1
PAROTIDITIS		1		
TRICHINELLOSIS			2	
Total CENTRO			11	11
CUYO	LA RIOJA	GASTROENTEROCOLITIS	1	
		HEPATITIS	1	
		PAROTIDITIS	1	
		VARICELA	1	
		TRICHINELLOSIS	2	
	SAN JUAN	BOTULISMO ALIMENTARIO		1
		PAROTIDITIS	1	
	SAN LUIS	GASTROENTEROCOLITIS		1
PAROTIDITIS		2		
Total CUYO			9	2
NEA	CORRIENTES	DENGUE		9
	ENTRE RIOS	LEISHMANIASIS	1	
		BOTULISMO ALIMENTARIO	1	
		DENGUE		10
		GASTROENTEROCOLITIS	1	
		PAROTIDITIS	1	
	SUH	3		
FORMOSA	DENGUE	1		
Total NEA			8	19
NOA	CATAMARCA	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	1	
	CHACO	DENGUE		1
	JUJUY	CHIKUNGUNYA		2
		DENGUE		5
		GASTROENTEROCOLITIS		2
		PAROTIDITIS		1
	SALTA	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	2	
		DENGUE		1
	SANTIAGO DEL ESTERO	PAROTIDITIS	1	
		DENGUE		1
	TUCUMAN	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMATICA		1
		ETI		1
		GASTROENTEROCOLITIS	1	
SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS			1	
Total NOA				5
SUR	CHUBUT	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMATICA	1	
		ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	1	
	LA PAMPA	GASTROENTEROCOLITIS		1
		PAROTIDITIS	1	
	RIO NEGRO	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	5	
		LEPTOSPIROSIS		1
		PAROTIDITIS		1
		PSITACOSIS		2
		SUH	7	4
	SANTA CRUZ	GASTROENTEROCOLITIS		2
		MENINGITIS MENINGOCOCCICA	2	
		PSITACOSIS	1	
		SUH	3	1
COQUELUCHE			1	
NEUQUEN	PAROTIDITIS	1		
TIERRA DEL FUEGO	INTOXICACIONES	1		
Total SUR			23	13
Total general			56	61

²⁸ Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL²⁹

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































GASTROENTÉRICOS

III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 46ª semana epidemiológica

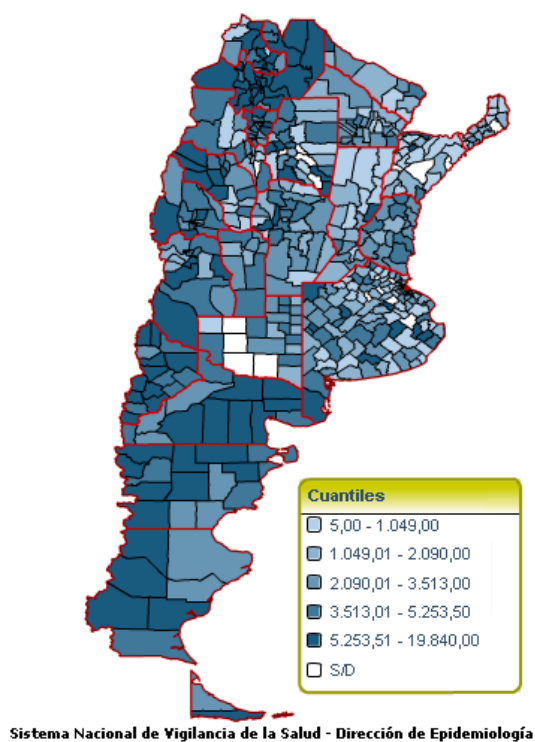
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	17193		14320		10636		
Residentes	25813	846,54	23402	766,21	20094	656,86	-14% 
Total CABA	43006		37722		30730		
BUENOS AIRES	220328	1337,25	223665	1342,53	175783	1043,77	-21% 
Córdoba	94628	2681,68	94652	2653,06	80958	2244,76	-14% 
Entre Ríos	45291	3461,85	44500	3367,60	40848	3060,95	-8% 
Santa Fe	63428	1882,49	60796	1789,42	45571	1330,29	-25% 
Centro	466681	1682,84	461335	1647,58	373890	1322,71	-19% 
Mendoza	60765	3260,26	64527	3422,18	60952	3196,15	-6% 
San Juan	33851	4634,53	26570	3595,60	23993	3209,82	-10% 
San Luis	16218	3451,45	18653	3915,81	15433	3196,59	-17% 
Cuyo	110834	3617,17	109750	3539,34	100378	3199,47	-9% 
Corrientes	19169	1808,68	18566	1734,68	15062	1393,78	-19% 
Chaco	32462	2871,20	31161	2725,77	28952	2505,10	-7% 
Formosa	13554	2362,05	15344	2648,94	11814	2020,82	-23% 
Misiones	19842	1689,34	19989	1680,53	14797	1228,80	-26% 
NEA	85027	2158,70	85060	2136,02	70625	1754,58	-17% 
Catamarca	17440	4436,67	15948	4018,19	10486	2617,06	-34% 
Jujuy	51429	7153,14	44355	6094,56	43609	5920,78	-2% 
La Rioja	17603	4854,59	15081	4101,13	14080	3776,02	-7% 
Salta	93500	7111,75	92251	6918,66	80784	5975,69	-12% 
Santiago del Estero	41838	4556,79	38316	4128,45	31665	3375,41	-17% 
Tucumán	88189	5609,26	76055	4774,69	73093	4530,16	-4% 
NOA	309999	5871,48	282006	5274,35	253717	4686,69	-10% 
Chubut	18120	3257,12	21342	3764,54	20760	3595,02	-3% 
La Pampa	9290	2733,20	9122	2659,04	10875	3141,33	19% 
Neuquén	30262	4957,33	27774	4481,52	26770	4256,66	-4% 
Río Negro	27399	3977,37	27104	3878,24	27259	3845,80	1% 
Santa Cruz	10941	3512,99	11282	3520,47	10757	3264,65	-5% 
Tierra del Fuego	6857	4628,64	9372	6152,96	8253	5273,18	-12% 
Sur	102869	3874,36	105996	3923,77	104674	3809,98	-1% 
Total PAIS ARGENTINA	1075410	2520,32	1044147	2420,82	903284	2072,21	-13% 

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

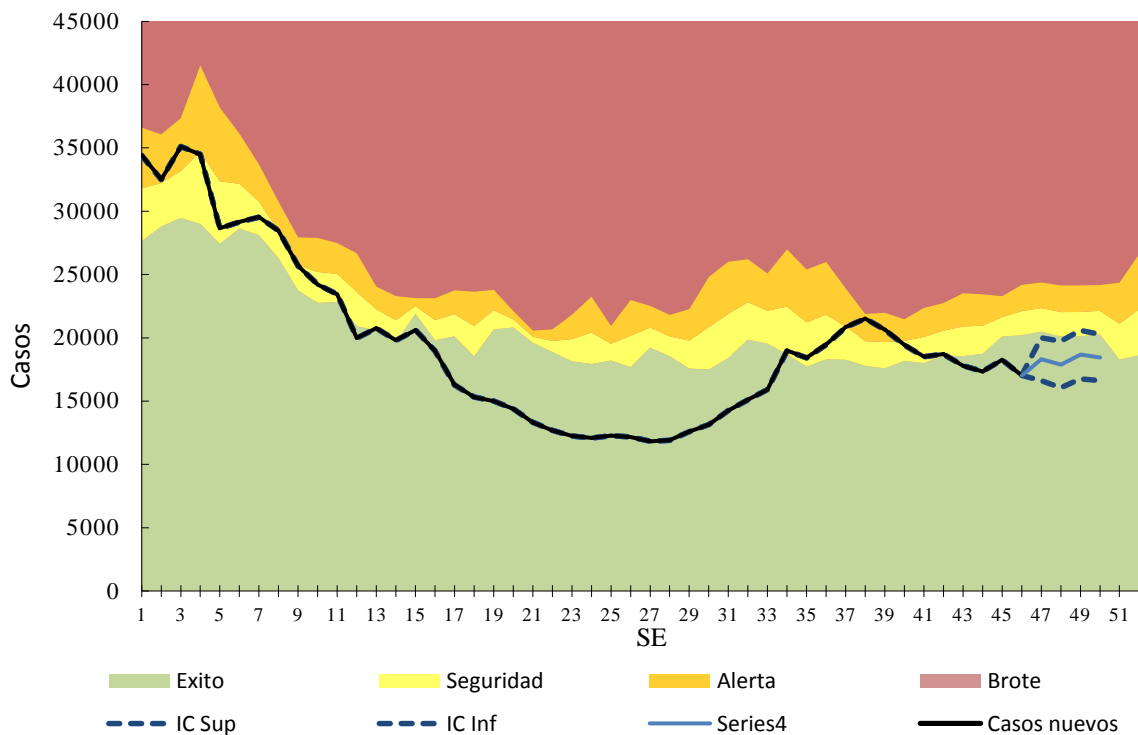
²⁹ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 46. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se 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 46 DE 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

III.1.a. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	5	2	0	0	-5	-2
Córdoba	3	3	4	1	1	-2
Entre Ríos	4	3	0	0	-4	-3
Santa Fe	3	0	2	0	-1	0
Centro	15	8	7	2	-8	-6
Mendoza	7	5	2	2	-5	-3
San Juan	0	0	6	4	6	4
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	7	5	10	6	3	1
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	1	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	3	2	5	1	2	-1
Tucumán	0	0	3	0	3	0
NOA	5	3	9	1	4	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	3	2	2	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	3	2	1	2
Total PAIS	30	16	30	11	0%	-5

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

III.1.b. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	0	0	-2	-2
Buenos Aires	12	9	7	3	-5	-6
Córdoba	6	6	9	7	3	1
Entre Ríos	0	0	2	0	2	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
Centro	22	17	18	10	-4	-7
Mendoza	20	14	7	3	-13	-11
San Juan	0	0	4	2	4	2
San Luis	7	5	8	5	1	0
Cuyo	27	19	19	10	-8	-9
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	0	0	-2	0
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	2	2	2	2	0	0
Santiago del Estero	6	3	3	2	-3	-1
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	12	7	6	5	-6	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	4	3	0	0	-4	-3
Neuquén	4	3	4	3	0	0
Río Negro	4	2	4	2	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	12	8	8	5	-4	-3
Total PAIS	75	51	51	30	-32%	-41,1%

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

III.1.c. Triquinellosis

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

Triquinellosis
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	9	3	8	4	-1	1
Buenos Aires	1124	384	373	160	-66,8%	
Córdoba	43	17	51	13	18,60%	-4
Entre Ríos	18	0	12	0	-6	0
Santa Fe	51	5	101	45	98,03%	40
Centro	1245	409	545	222	-56,2%	-45,7%
Mendoza	8	2	3	0	-5	-2
San Juan	3	2	1	0	-2	-2
San Luis	19	6	54	34	184,2%	28
Cuyo	30	10	58	34	93,33%	24
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	1	0	4	0	3	0
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	20	6	2	2	-18	-4
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	3	2	0	0	-3	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	23	8	4	2	-19	-6
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	12	5	5	0	-7	-5
Neuquén	2	0	3	0	1	0
Río Negro	0	0	3	0	3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	14	5	11	0	-3	-5
Total PAIS	1313	432	622	258	-52,6%	-40,2%


























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

ENVENENAMIENTO POR ANIMALES PONZOÑOSOS

III.1.d. Alacranismo

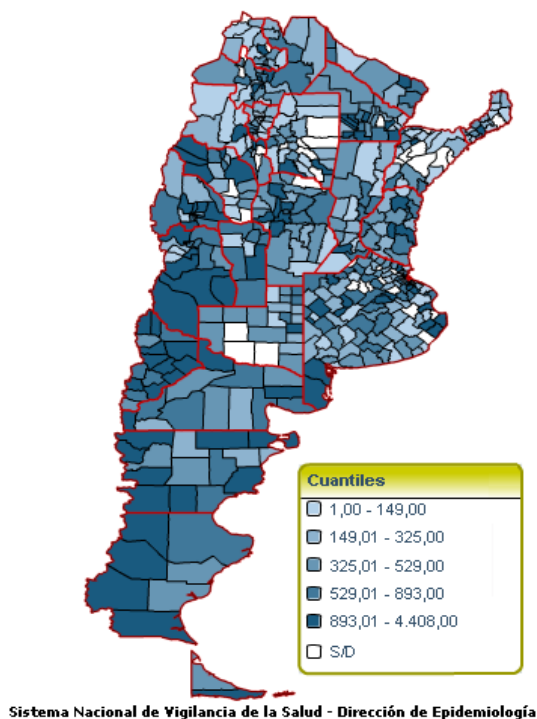
Se observa que la notificación total país hasta la SE 46 de 2016 presenta una disminución del 3% en las tasas acumuladas respecto del 2015, las provincias de La Rioja, Río Negro, Buenos Aires, Santa Fe y Córdoba presentaron mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	1		1	
Residentes	3	0,10	2	2	0,07	2	-33% 
Total CABA	3		2	3		3	
BUENOS AIRES	12	0,07	10	16	0,10	6	32% 
Córdoba	1448	40,59	887	1640	45,47	1134	12% 
Entre Ríos	255	19,30	242	237	17,76	237	-8% 
Santa Fe	674	19,84	399	820	23,94	537	21% 
Centro	2392	8,54	1540	2716	9,61	1917	12% 
Mendoza	11	0,58	0	9	0,47	0	-19% 
San Juan	31	4,20	27	27	3,61	24	-14% 
San Luis	17	3,57	17	14	2,90	14	-19% 
Cuyo	59	1,90	44	50	1,59	38	-16% 
Corrientes	128	11,96	120	102	9,44	82	-21% 
Chaco	102	8,92	55	85	7,35	71	-18% 
Formosa	27	4,66	27	22	3,76	22	-19% 
Misiones	141	11,85	132	101	8,39	82	-29% 
NEA	398	9,99	334	310	7,70	257	-23% 
Catamarca	611	153,94	594	401	100,08	389	-35% 
Jujuy	633	86,98	393	527	71,55	308	-18% 
La Rioja	145	39,43	132	251	67,31	176	71% 
Salta	301	22,57	233	171	12,65	107	-44% 
Santiago del Estero	622	67,02	417	517	55,11	474	-18% 
Tucumán	2131	133,78	2118	2161	133,93	2112	0% 
NOA	4443	83,10	3887	4028	74,41	3566	-10% 
Chubut	3	0,53	2	11	1,90	1	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	0	0,00	0	2	0,32	2	
Río Negro	5	0,72	5	7	0,99	6	38% 
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	8	0,30	7	20	0,73	9	146% 
Total PAIS ARGENTINA	7300	16,92	5812	7124	16,34	5787	-3% 

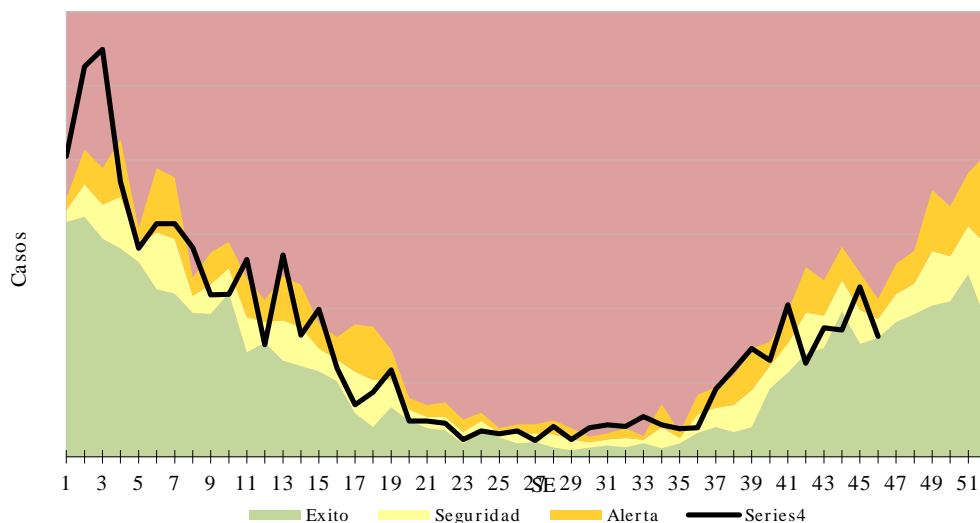
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 46 de 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

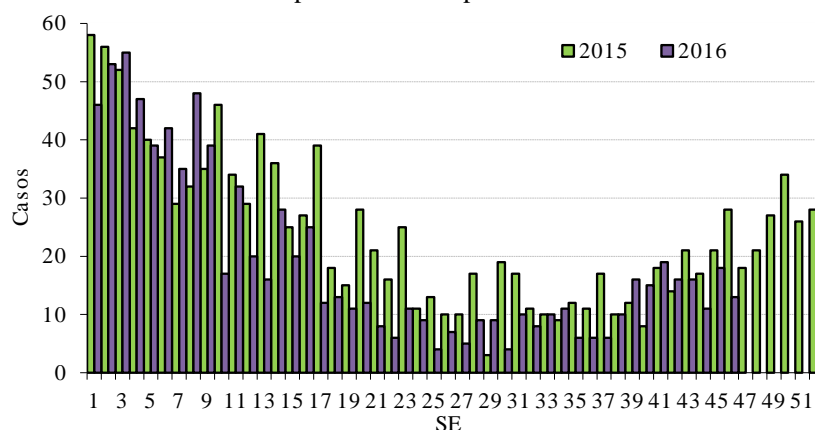
III.1.e. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	2		0	
Residentes	0	0,00	0	1	0,03	0	
Total CABA	0		0	3		0	
BUENOS AIRES	78	0,47	43	66	0,39	16	-16%
Córdoba	119	3,34	72	170	4,71	117	41%
Entre Ríos	12	0,91	11	4	0,30	4	-67%
Santa Fe	12	0,35	6	5	0,15	3	-59%
Centro	221	0,79	132	248	0,88	140	11%
Mendoza	62	3,29	0	68	3,57	0	8%
San Juan	17	2,30	10	25	3,34	9	45%
San Luis	8	1,68	8	24	4,97	20	196%
Cuyo	87	2,81	18	117	3,73	29	33%
Corrientes	1	0,09	1	1	0,09	0	-1%
Chaco	14	1,22	10	3	0,26	2	-79%
Formosa	23	3,97	23	13	2,22	13	-44%
Misiones	107	9,00	83	85	7,06	71	-22%
NEA	145	3,64	117	102	2,53	86	-30%
Catamarca	54	13,61	44	24	5,99	22	-56%
Jujuy	15	2,06	8	3	0,41	0	-80%
La Rioja	45	12,24	43	31	8,31	24	-32%
Salta	25	1,87	17	9	0,67	4	-64%
Santiago del Estero	365	39,33	121	183	19,51	101	-50%
Tucumán	57	3,58	53	78	4,83	71	35%
NOA	561	10,49	286	328	6,06	222	-42%
Chubut	7	1,23	3	11	1,90	1	54%
La Pampa	2	0,58	2	2	0,58	2	-1%
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	55	7,87	55	43	6,07	41	-23%
Santa Cruz	1	0,00	1	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	65	2,41	61	56	2,04	44	-15%
Total PAIS ARGENTINA	1079	2,50	614	851	1,95	521	-22%

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

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

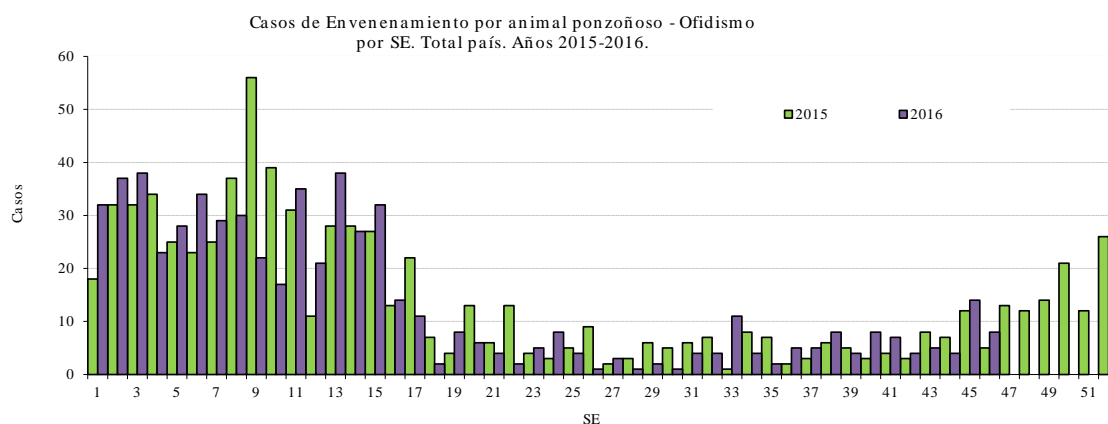


III.1.f. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	2		2	1		1	
Residentes	0	0,00		1	0,03	1	
Total CABA	2		2	2		2	
BUENOS AIRES	5	0,03	5	3	0,02	1	-41% ●
Córdoba	36	1,01	23	64	1,77	46	76% ●
Entre Ríos	105	7,95	52	45	3,37	26	-58% ●
Santa Fe	19	0,56	15	16	0,47	12	-16% ●
Centro	167	0,60	97	130	0,46	87	-23% ●
Mendoza	2	0,11	1	4	0,21	1	98% ●
San Juan	1	0,14	1	0	0,00	0	-100% ●
San Luis	15	3,15	14	6	1,24	6	-61% ●
Cuyo	18	0,58	16	10	0,32	7	-45% ●
Corrientes	77	7,19	77	90	8,33	13	16% ●
Chaco	39	3,41	29	16	1,38	13	-59% ●
Formosa	47	8,11	44	32	5,47	32	-33% ●
Misiones	71	5,97	62	67	5,56	59	-7% ●
NEA	234	5,88	212	205	5,09	117	-13% ●
Catamarca	7	1,76	7	15	3,74	13	112% ●
Jujuy	14	1,92	4	10	1,36	7	-29% ●
La Rioja	4	1,09	4	11	2,95	8	171% ●
Salta	33	2,47	22	34	2,52	22	2% ●
Santiago del Estero	131	14,11	46	174	18,55	98	31% ●
Tucumán	36	2,26	35	17	1,05	16	-53% ●
NOA	225	4,21	118	261	4,82	164	15% ●
Chubut	0	0,00	0	2	0,35	1	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	1	0,16	1	0	0,00	0	-100% ●
Río Negro	3	0,43	2	4	0,56	3	31% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	4	0,15	3	6	0,22	4	47% ●
Total PAIS ARGENTINA	648	1,50	446	612	1,40	379	-7% ●

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



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

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	2015	2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
PROVINCIA	Confir.	Confir.	
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	2	2
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	2	2
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	2	1	-1
Tucumán	0	0	0
NOA	2	1	-1
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS	2	3	1

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

III.1.h. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	1	1	-2	-2
Buenos Aires	10	10	2	2	-8	-8
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	2	0	6	0	4	0
Santa Fe	1	1	1	0	0	-1
Centro	18	16	10	3	-8	-13
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	54	54	47	47	-12,9%	-12,9%
Chaco	62	62	42	42	-32,2%	-32,2%
Formosa	1	0	6	6	5	6
Misiones	13	9	7	2	-6	-7
NEA	130	125	102	97	-21,5%	-22,4%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	12	9	11	4	-1	-5
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	160	148	126	109	-21,2%	-26,3%
Santiago del Estero	2	2	5	5	3	3
Tucumán	8	8	6	5	-2	-3
NOA	182	167	148	123	-18,6%	-26,3%
Chubut	0	0	1	1	1	1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	3	3	3	3
Total PAIS	330	308	263	226	-20,3%	-26,6%

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

III.1.i. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	4	3	2	2	-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	4	3	2	2	-2	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	4	4	4	4	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	4	4	4	4	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	2	2	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	5	5	3	3
Santiago del Estero	0	0	2	2	2	2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	2	2	10	10	8	8
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	10	9	18	16	8	7

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

III.1.j. Leishmaniasis visceral

En revisión.

III.1.k. Paludismo

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

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	1	0	-2	-3
Buenos Aires	5	0	3	0	-2	0
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	21	5	13	0	-8	-5
Centro	31	9	22	1	-29,0%	-8
Mendoza	3	0	1	0	-2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	3	0	1	0	-2	0
Corrientes	1	0	1	1	0	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	1	1	0	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	20	0	9	0	-11	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	0	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	22	0	9	0	-13	0
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	1	0	2	0	1	0
Total PAIS	58	9	35	2	-39,6%	-7

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

III.1.1. Fiebre Recurrente

En este Boletín no se consigna el evento por encontrarse en revisión con las provincias los datos notificados.

III.1.m. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	4	0	2	0	-2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	7	0	5	0	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	10	1	17	0	7	-1
Cuyo	10	1	17	0	7	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	8	0	2	0
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	0	0	-2	0
NOA	8	0	9	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	25	1	32	0	28%	-1

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

ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

III.1.n. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	2	1	1	0
Buenos Aires	16	0	51	3	218,7%	3
Córdoba	18	0	3	0	-15	0
Entre Ríos	33	5	28	7	-15,1%	2
Santa Fe	20	0	30	0	10	0
Centro	88	6	114	11	29,54%	5
Mendoza	11	0	3	0	-8	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	44	11	38	7	-13,6%	-4
Cuyo	55	11	41	7	-25,4%	-4
Corrientes	7	0	0	0	-7	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	7	0	0	0	-7	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	28	0	5	0	-23	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	3	1	0	-5	-3
Santiago del Estero	1	0	4	1	3	1
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	36	3	10	1	-26	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	4	0	1	0	-3	0
Río Negro	3	1	7	4	4	3
Santa Cruz	5	0	1	0	-4	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	13	1	9	4	-4	3
Total PAIS	199	21	174	23	-12,5%	2

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

III.1.o. Hantavirus

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

Hantavirus
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	12	0	22	1	10	1
Buenos Aires	235	26	299	11	27,23%	-15
Córdoba	13	0	17	0	4	0
Entre Ríos	87	6	161	1	85,05%	-5
Santa Fe	339	7	415	3	22,41%	-4
Centro	686	39	914	16	33,23%	-58,9%
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	4	0	3	0	-1	0
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	17	1	58	0	241,1%	-1
Formosa	3	0	2	0	-1	0
Misiones	1	0	7	0	6	0
NEA	21	1	69	1	228,5%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	345	39	677	8	96,23%	-31
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	286	55	168	21	-41,2%	-61,8%
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	2	0	49	2	2350%	2
NOA	636	94	895	31	40,72%	-67,0%
Chubut	3	0	12	2	9	2
La Pampa	0	0	3	0	3	0
Neuquén	6	0	6	0	0	0
Río Negro	10	0	20	5	10	5
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	20	0	43	7	115%	7
Total PAIS	1367	134	1924	55	40,74%	-58,9%

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

III.1.p. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	15	9	4	3	-11	-6
Buenos Aires	57	30	42	20	-26,3%	-10
Córdoba	17	13	18	12	1	-1
Entre Ríos	26	15	23	3	-3	-12
Santa Fe	41	11	45	12	9,756%	1
Centro	156	78	132	50	-15,3%	-35,8%
Mendoza	41	1	35	3	-14,6%	2
San Juan	24	3	13	1	-11	-2
San Luis	6	2	5	2	-1	0
Cuyo	71	6	53	6	-25,3%	0
Corrientes	5	4	2	1	-3	-3
Chaco	18	5	13	1	-5	-4
Formosa	7	0	6	1	-1	1
Misiones	10	1	1	0	-9	-1
NEA	40	10	22	3	-45%	-7
Catamarca	134	41	50	29	-62,6%	-29,2%
Jujuy	2	0	2	1	0	1
La Rioja	11	1	4	4	-7	3
Salta	21	8	31	5	47,61%	-3
Santiago del Estero	7	0	3	0	-4	0
Tucumán	0	0	4	1	4	1
NOA	175	50	94	40	-46,2%	-20%
Chubut	2	1	2	0	0	-1
La Pampa	49	22	44	17	-10,2%	-5
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	2	2	1	0	-1	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	5	0	4	0
Sur	55	26	53	17	-3,63%	-9
Total PAIS	497	170	354	116	-28,7%	-31,7%

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

III.1.q. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	2	0	1	0
Buenos Aires	63	2	86	2	36,50%	0
Córdoba	9	0	14	2	5	2
Entre Ríos	7	0	5	0	-2	0
Santa Fe	231	9	439	5	90,04%	-4
Centro	311	11	546	9	75,56%	-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	1	0	1	0
Chaco	0	0	4	0	4	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	0	5	0
NEA	0	0	10	0	10	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	2	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	2	0	2	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	2	0	6	0	4	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	2	0	1	0
Total ARGENTINA	314	11	564	9	79,61%	-2

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

III.1.r. 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 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	0	2	0	-1	0
Córdoba	0	0	43	0	43	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	19	0	7	0	-12	0
Centro	22	0	52	0	136,3%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	10	1	1	1	-9	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	10	1	1	1	-9	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	36	1	14	0	-22	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	13	11	4	4	-9	-7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	17	0	20	0	3	0
NOA	66	12	38	4	-42,4%	-8
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	5	0	0	0	-5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	23	0	1	0	-22	0
Sur	31	0	4	0	-27	0
Total PAIS	129	13	95	5	-26,3%	-8

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

III.1.s. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	6	6	4	4	-2	-2
Buenos Aires	26	3	14	3	0'	0
Córdoba	0	0	100	0		0
Entre Ríos	2	1	2	1	0	0
Santa Fe	57	6	62	1	8,771%	-5
Centro	91	16	182	9	100%	-7
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	13	0	0	0	-13	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	14	1	0	0	-14	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	2	2	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	11	0	7	0	-4	0
NOA	12	0	9	2	-3	2
Chubut	11	1	10	0	-1	-1
La Pampa	53	6	47	3	-11,3%	-3
Neuquén	0	0	2	1	2	1
Río Negro	30	3	9	1	-21	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	94	10	68	5	-27,6%	-5
Total PAIS	211	27	260	16	23,22%	-11

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

III.1.t. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	40	40	28	28	-30	-30
Buenos Aires	190	45	160	50	-15,7%	11,11%
Córdoba	18	13	27	20	9	7
Entre Ríos	30	26	35	20	16,66%	-6
Santa Fe	43	4	29	1	-32,5%	-3
Centro	321	128	279	119	-13,0%	-7,03%
Mendoza	49	1	42	0	-14,2%	-1
San Juan	42	17	19	5	-54,7%	-12
San Luis	12	7	6	3	-6	-4
Cuyo	103	25	67	8	-34,9%	-17
Corrientes	6	2	5	0	-1	-2
Chaco	3	0	9	1	6	1
Formosa	2	2	12	12	10	10
Misiones	6	0	4	2	-2	2
NEA	17	4	30	15	13	11
Catamarca	10	6	12	12	2	6
Jujuy	5	0	14	5	9	5
La Rioja	1	0	1	1	0	1
Salta	37	35	43	37	16,21%	5,714%
Santiago del Estero	17	16	31	27	14	11
Tucumán	51	48	30	22	-41,1%	-54,1%
NOA	121	105	131	104	8,264%	-0,95%
Chubut	54	30	58	43	7,407%	43,33%
La Pampa	24	5	13	1	-11	-4
Neuquén	68	67	31	28	-54,4%	-58,2%
Río Negro	32	30	37	36	15,62%	20%
Santa Cruz	5	1	4	4	-1	3
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	184	133	144	112	-21,7%	-15,7%
Total PAIS	746	395	651	358	-12,7%	-9,36%

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

III.1.u. Leptospiriosis

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

Leptospiriosis
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	26	1	39	3	50	2
Buenos Aires	350	45	356	16	1,714%	-64,4%
Córdoba	112	11	44	8	-60,7%	-3
Entre Ríos	174	33	498	42	186,2%	27,27%
Santa Fe	1192	73	1497	36	25,58%	-50,6%
Centro	1854	163	2434	105	31,28%	-35,5%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	4	0	4	0
San Luis	7	0	9	0	2	0
Cuyo	7	0	14	0	7	0
Corrientes	25	3	109	1	336%	-2
Chaco	31	2	210	2	577,4%	0
Formosa	19	3	49	0	157,8%	-3
Misiones	33	1	43	0	30,30%	-1
NEA	108	9	411	3	280,5%	-6
Catamarca	2	0	1	0	-1	0
Jujuy	171	4	261	2	52,63%	-2
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	111	2	34	3	-69,3%	1
Santiago del Estero	4	1	3	0	-1	-1
Tucumán	0	0	6	0	6	0
NOA	288	7	306	5	6,25%	-2
Chubut	1	0	1	0	0	0
La Pampa	4	0	11	2	7	2
Neuquén	16	1	7	2	-9	1
Río Negro	15	3	18	2	3	-1
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	38	4	41	6	7,894%	2
Total PAIS	2295	183	3206	119	39,69%	-34,9%

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

III.1.v. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

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

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

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

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	197	80	164	53	-16,7	-33,7
Buenos Aires	291	240	380	309	30,58%	28,75%
Córdoba	141	60	201	110	42,55%	83,33%
Entre Ríos	20	19	29	26	9	7
Santa Fe	10	10	21	15	11	5
Centro	659	409	795	513	20,63%	25,42%
Mendoza	176	0	217	0	23,29%	0
San Juan	70	24	59	25	-15,7%	1
San Luis	55	45	25	23	-54,5%	-48,8%
Cuyo	301	69	301	48	0%	-30,4%
Corrientes	7	0	3	0	-4	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	2	0	6	0	4	0
Misiones	37	0	9	0	-28	0
NEA	46	0	18	0	-60,8%	0
Catamarca	22	0	29	0	31,81%	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	2	2	2	2
Salta	67	0	108	0	61,19%	0
Santiago del Estero	60	0	65	0	8,333%	0
Tucumán	102	87	181	151	77,45%	73,56%
NOA	251	87	385	153	53,38%	75,86%
Chubut	100	15	66	15	-34%	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	159	30	243	31	52,83%	3,333%
Río Negro	92	85	102	91	10,86%	7,058%
Santa Cruz	7	7	19	11	12	4
Tierra del Fuego	16	0	32	8	16	8
Sur	374	137	462	156	23,52%	13,86%
Total PAIS	1631	702	1961	870	20,23%	23,93%

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

III.1.x. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	21	7	5	2	-16	-5
Buenos Aires	148	112	88	73	-40,5%	-34,8%
Córdoba	82	33	51	26	-37,8%	-21,2%
Entre Ríos	56	35	43	37	-23,2%	5,714%
Santa Fe	37	11	27	8	-27,0%	-3
Centro	344	198	214	146	-37,7%	-26,2%
Mendoza	43	0	39	0	-9,30%	0
San Juan	8	1	12	2	4	1
San Luis	13	0	20	0	7	0
Cuyo	64	1	71	2	10,93%	1
Corrientes	33	0	5	0	-28	0
Chaco	256	0	295	0	15,23%	0
Formosa	2	0	4	0	2	0
Misiones	143	0	53	0	-62,9%	0
NEA	434	0	357	0	-17,7%	0
Catamarca	15	0	10	0	-5	0
Jujuy	62	13	27	1	-56,4%	-12
La Rioja	4	0	9	0	5	0
Salta	69	1	560	0	711,5%	-1
Santiago del Estero	36	1	32	0	-11,1%	-1
Tucumán	273	261	184	180	-32,6%	-31,0%
NOA	459	276	822	181	79,08%	-34,4%
Chubut	114	2	254	0	122,8%	-2
La Pampa	0	0	4	0	4	0
Neuquén	6	0	8	0	2	0
Río Negro	6	6	9	8	3	2
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	0
Sur	126	8	279	8	121,4%	0
Total PAIS	1427	483	1743	337	22,14%	-30,2%

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

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

III.1.y. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 46° semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	82		78	
Residentes	254	15,60	185	11,36
Total CABA	336		263	
BUENOS AIRES	1286	15,13	1248	14,53
Córdoba	1067	58,42	1727	93,58
Entre Ríos	1776	263,82	2473	363,86
Santa Fe	292	16,73	478	27,18
Centro	4757	33,10	6189	42,67
Mendoza	0	0,00	2125	219,01
San Juan	1512	404,71	1475	390,53
San Luis	17	7,08	325	133,52
Cuyo	1529	97,17	3925	246,64
Corrientes	744	137,13	720	131,45
Chaco	5742	992,64	5583	954,47
Formosa	412	141,74	364	124,05
Misiones	24	4,03	108	17,92
NEA	6922	344,91	6775	333,95
Catamarca	14	7,06	15	7,49
Jujuy	298	80,85	43	11,53
La Rioja	3	1,62	280	149,56
Salta	6683	992,04	7247	1061,03
Santiago del Estero	1279	274,55	1609	341,65
Tucumán	1111	137,65	1013	123,93
NOA	9388	347,93	10207	373,64
Chubut	128	45,20	218	75,59
La Pampa	385	222,86	426	244,32
Neuquén	228	73,22	210	66,45
Río Negro	459	130,91	805	226,41
Santa Cruz	57	36,59	253	157,96
Tierra del Fuego	565	757,45	636	829,65
Sur	1822	135,13	2548	185,83
Total PAIS ARGENTINA	24418	110,99	29644	133,38

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

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

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres
estudios por laboratorio Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
PROVINCIA	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	3	1	36	1	0	0	50	7	129	25
Buenos Aires	46	25	31	39	4	7	8	16	895	741
Córdoba	60	61	8	6	1	5	1	0	1243	1059
Entre Ríos	47	27	0	0	12	4	0	0	733	732
Santa Fe	41	5	0	0	2	0	2	0	209	7
Centro	197	119	75	46	19	16	61	23	3209	2564
Mendoza	27	4	3	0	25	0	3	3	533	237
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	9	4	235
San Luis	37	46	4	19	3	3	1	2	289	478
Cuyo	64	50	7	19	28	3	4	14	826	950
Corrientes	26	3	0	0	0	0	0	0	198	99
Chaco	1215	916	38	52	190	87	54	71	15129	11756
Formosa	0	0	0	3	0	0	0	0	0	11
Misiones	45	10	2	0	0	0	3	0	84	23
NEA	1286	929	40	55	190	87	57	71	15411	11889
Catamarca	4	2	0	0	0	0	0	0	9	10
Jujuy	73	79	0	0	20	1	2	0	610	835
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	282	319	63	1	50	4	39	2	3077	2550
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	164	176	11	53	7	8	36	117	2639	2902
NOA	523	576	74	54	77	13	77	119	6335	6297
Chubut	91	66	60	51	13	19	64	37	1888	1015
La Pampa	18	44	6	3	0	0	12	10	201	212
Neuquén	52	13	2	1	0	0	0	0	427	86
Río Negro	350	334	2	10	21	5	3	4	2104	1805
Santa Cruz	147	119	22	16	4	1	25	16	2976	1441
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	658	576	92	81	38	25	104	67	7596	4559
Total PAIS	2728	2250	288	255	352	144	303	294	33377	26259

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

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

III.1.aa. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 46° semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	43		35	
Residentes	64	4,49	65	4,54
Total CABA	107		100	
BUENOS AIRES	193	2,37	144	1,75
Córdoba	244	14,01	127	7,21
Entre Ríos	78	12,03	125	19,09
Santa Fe	107	6,47	80	4,80
Centro	729	5,35	576	4,18
Mendoza	0	0,00	262	27,97
San Juan	57	15,60	47	12,71
Cuyo	57	3,73	309	19,99
Corrientes	70	13,26	59	11,07
Chaco	113	20,01	165	28,91
Formosa	21	7,28	22	7,56
Misiones	13	2,19	11	1,83
NEA	217	10,99	257	12,87
Catamarca	14	7,05	7	3,49
Jujuy	4	1,11	26	7,15
La Rioja	1	0,55	9	4,85
Salta	78	11,82	219	32,74
Santiago del Estero	48	10,38	36	7,71
Tucumán	48	6,11	33	4,15
	193	7,29	330	12,31
Chubut	5	1,76	16	5,54
La Pampa	7	4,11	11	6,40
Neuquén	28	9,08	48	15,34
Río Negro	59	16,94	44	12,46
Santa Cruz	9	5,46	14	8,27
Tierra del Fuego	26	33,45	4	5,01
Sur	134	9,90	137	9,96
Total PAIS ARGENTINA	1330	6,29	1609	7,53

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

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

Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	0	0	7	0	3	0	12	0	87	8
Buenos Aires	0	3	3	11	61	13	1	3	121	76
Córdoba	1	0	0	1	11	13	0	0	22	27
Entre Ríos	0	0	0	0	5	1	0	0	14	14
Santa Fe	0	0	3	1	4	0	0	0	61	26
Centro	1	3	13	13	84	27	13	3	305	151
Mendoza	2	0	0	0	34	1	0	0	72	10
San Juan	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0
San Luis	0	1	0	1	32	33	0	0	57	72
Cuyo	2	1	0	1	67	34	0	0	136	82
Corrientes	0	0	0	0	3	2	0	0	7	12
Chaco	7	6	4	3	95	68	4	0	235	148
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	1	5	8
NEA	7	6	4	3	98	70	4	1	247	173
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Jujuy	3	0	0	0	14	5	0	0	28	8
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	1	16	2	4	20	33	1	0	42	58
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	4	0	2	20	19	4	0	124	90
NOA	8	20	2	6	54	57	5	0	197	156
Chubut	0	5	0	1	1	9	1	1	5	26
La Pampa	0	1	3	1	13	10	6	8	39	60
Neuquén	1	2	0	2	29	9	1	1	58	32
Río Negro	5	8	5	2	65	42	1	1	328	117
Santa Cruz	0	2	0	0	24	7	0	0	102	15
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	6	18	8	6	132	77	9	11	532	250
Total PAIS ARGENTINA	24	48	27	29	435	265	31	15	1417	812

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

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

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

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 46° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	49		109	
Residentes	134	9,39	181	12,65
Total CABA	183		290	
BUENOS AIRES	200	2,45	139	1,68
Córdoba	193	11,08	113	6,42
Entre Ríos	163	25,15	189	28,86
Santa Fe	390	23,60	150	9,00
Centro	1129	8,28	881	6,40
Mendoza	0	0,00	343	36,62
San Juan	29	7,94	59	15,95
Cuyo	29	12,28	402	167,92
Corrientes	272	17,81	219	14,17
Chaco	571	108,20	630	118,22
Formosa	56	9,92	61	10,69
Misiones	8	2,77	25	8,59
NEA	907	152,63	935	155,44
Catamarca	315	15,95	27	1,35
Jujuy	47	23,68	45	22,45
La Rioja	0	0,00	6	1,65
Salta	122	66,63	19	10,23
Santiago del Estero	18	2,73	36	5,38
Tucumán	373	80,69	44	9,42
NOA	875	111,36	177	22,23
Chubut	13	0,49	15	0,56
La Pampa	14	4,93	53	18,33
Neuquén	72	42,28	118	68,67
Río Negro	37	12,00	37	11,83
Santa Cruz	19	5,46	22	6,23
Tierra del Fuego	117	71,04	150	88,59
Sur	272	349,95	395	494,68
Total PAIS ARGENTINA	3212	237,39	2790	202,73

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

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

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	8059	299	4663	154	-42,1	-48,4
Buenos Aires	13700	937	17583	1308	28,34%	39,59%
Córdoba	5152	274	6745	479	30,92%	74,81%
Entre Ríos	3723	115	4483	127	20,41%	10,43%
Santa Fe	16681	613	15890	649	-4,74%	5,872%
Centro	47315	2238	49364	2717	4,330%	21,40%
Mendoza	2474	70	2798	110	13,09%	57,14%
San Juan	14644	582	12078	579	-17,5%	-0,51%
San Luis	5991	145	8321	343	38,89%	136,5%
Cuyo	23109	797	23197	1032	0,380%	29,48%
Corrientes	39	0	58	0	48,71%	0
Chaco	17085	665	10516	622	-38,4%	-6,46%
Formosa	10845	449	8655	360	-20,1%	-19,8%
Misiones	8780	475	6615	405	-24,6%	-14,7%
NEA	36749	1589	25844	1387	-29,6%	-12,7%
Catamarca	2315	34	1267	5	-45,2%	-29
Jujuy	10873	244	40272	522	270,3%	113,9%
La Rioja	12	0	20	0	8	0
Salta	17272	671	8705	489	-49,6%	-27,1%
Santiago del Estero	634	37	3796	180	498,7%	386,4%
Tucumán	14068	653	13681	719	-2,75%	10,10%
NOA	45174	1639	67741	1915	49,95%	16,83%
Chubut	1655	11	2768	51	67,25%	363,6%
La Pampa	2311	81	3465	181	49,93%	123,4%
Neuquén	3530	90	3504	61	-0,73%	-32,2%
Río Negro	10233	104	10030	94	-1,98%	-9,61%
Santa Cruz	6353	36	2937	18	-53,7%	-50%
Tierra del Fuego	5	0	13	0	8	0
Sur	24087	322	22717	405	-5,68%	25,77%
Total PAIS	176434	6585	188863	7456	7,044%	13,22%

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

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

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	2924	152	3323	134	13,64	-11,8
Buenos Aires	7741	614	10028	867	29,54%	41,20%
Córdoba	1486	99	2389	199	60,76%	101,0%
Entre Ríos	3374	87	3619	68	7,261%	-21,8%
Santa Fe	13480	528	11936	541	-11,4%	2,462%
Centro	29005	1480	31295	1809	7,895%	22,22%
Mendoza	2439	89	1819	84	-25,4%	-5,61%
San Juan	772	47	857	82	11,01%	74,46%
San Luis	3151	94	4117	151	30,65%	60,63%
Cuyo	6362	230	6793	317	6,774%	37,82%
Corrientes	235	0	153	0	-34,8%	0
Chaco	6856	340	4587	254	-33,0%	-25,2%
Formosa	4572	246	3516	172	-23,0%	-30,0%
Misiones	6265	340	4330	297	-30,8%	-12,6%
NEA	17928	926	12586	723	-29,7%	-21,9%
Catamarca	2019	9	1367	1	-32,2%	-8
Jujuy	6838	168	35569	358	420,1%	113,0%
La Rioja	8	0	6	0	-2	0
Salta	4493	242	3895	198	-13,3%	-18,1%
Santiago del Estero	300	27	2285	147	661,6%	444,4%
Tucumán	9396	803	10870	717	15,68%	-10,7%
NOA	23054	1249	53992	1421	134,1%	13,77%
Chubut	697	10	1565	43	124,5%	330%
La Pampa	680	15	1476	99	117,0%	560%
Neuquén	1742	49	1653	36	-5,10%	-26,5%
Río Negro	6779	82	7708	115	13,70%	40,24%
Santa Cruz	4420	25	2780	15	-37,1%	-10
Tierra del Fuego	6	0	7	0	1	0
Sur	14324	181	15189	308	6,038%	70,16%
Total PAIS	90673	4066	119855	4578	32,18%	12,59%

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

EVENTOS DE TRANSMISIÓN VERTICAL

III.1.ff. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	251	70	127	58	-49,4	-17,1
Buenos Aires	410	315	549	368	33,90%	16,82%
Córdoba	149	79	142	73	-4,69%	-7,59%
Entre Ríos	13	11	11	10	-2	-1
Santa Fe	104	13	108	8	3,846%	-5
Centro	927	488	937	517	1,078%	5,942%
La Rioja	9	1	2	0	-7	-1
Mendoza	45	3	94	2	108,8%	-1
San Juan	96	18	123	11	28,12%	-7
San Luis	8	1	24	9	16	8
Cuyo	158	23	243	22	53,79%	-1
Corrientes	55	28	55	44	0%	57,14%
Chaco	147	22	140	52	-4,76%	136,3%
Formosa	22	22	9	9	-13	-13
Misiones	294	52	280	39	-4,76%	-25%
NEA	518	124	484	144	-6,56%	16,12%
Catamarca	9	1	0	0	-9	-1
Jujuy	89	5	93	1	4,494%	-4
Salta	134	59	77	48	-42,5%	-18,6%
Santiago del Estero	11	8	22	9	11	1
Tucumán	175	78	111	62	-36,5%	-20,5%
NOA	418	151	303	120	-27,5%	-20,5%
Chubut	4	4	12	9	8	5
La Pampa	10	0	19	3	9	3
Neuquén	7	4	6	4	-1	0
Río Negro	10	4	19	7	9	3
Santa Cruz	2	1	1	1	-1	0
Tierra del Fuego	1	0	2	2	1	2
Sur	34	13	59	26	73,52%	13
Total PAIS	2055	799	2026	829	-1,41%	3,754%

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

III.1.gg. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015- 2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	177	7	149	1	-15,8	-6
Buenos Aires	295	39	191	20	-35,2%	-48,7%
Córdoba	31	8	61	1	96,77%	-7
Entre Ríos	5	1	1	0	-4	-1
Santa Fe	295	4	240	9	-18,6%	5
Centro	803	59	642	31	-20,0%	-47,4%
Mendoza	316	4	298	11	-5,69%	7
San Juan	99	2	100	4	1,010%	2
San Luis	49	6	34	0	-30,6%	-6
Cuyo	464	12	432	15	-6,89%	3
Corrientes	15	0	0	0	-15	0
Chaco	184	13	250	7	35,86%	-6
Formosa	62	13	36	7	-41,9%	-6
Misiones	46	5	51	0	10,86%	-5
NEA	307	31	337	14	9,771%	-17
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	21	0	5	3	-16	3
La Rioja	12	0	3	1	-9	1
Salta	247	16	192	10	-22,2%	-6
Santiago del Estero	26	1	167	5	542,3%	4
Tucumán	152	9	115	2	-24,3%	-7
NOA	459	26	483	21	5,228%	-5
Chubut	28	2	20	1	-8	-1
La Pampa	4	1	3	1	-1	0
Neuquén	33	1	18	1	-45,4%	0
Río Negro	27	2	13	2	-14	0
Santa Cruz	23	3	13	0	-10	-3
Tierra del Fuego	11	0	0	0	-11	0
Sur	126	9	67	5	-46,8%	-4
Total PAIS ARGENTINA	2159	137	1961	86	-9,17%	-37,2%

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

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

HEPATITIS VIRALES**III.1.hh. Vigilancia de hepatitis virales**
**Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS
ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016**

PROVINCIA	2015						2016					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
CABA	102	4	56	36	0	0	104	3	26	19	0	0
Buenos Aires	334	17	99	62	0	0	292	5	74	63	0	0
Córdoba	178	2	46	62	0	0	130	1	30	60	0	0
Entre Ríos	9	0	0	1	0	0	29	0	10	0	0	0
Santa Fe	278	6	14	77	0	0	131	4	3	3	0	0
Centro	901	29	215	238	0	0	686	13	143	145	0	0
Mendoza	310	0	2	0	0	0	158	0	0	0	0	0
San Juan	121	0	0	11	0	0	77	0	1	1	0	0
San Luis	90	0	1	3	0	0	33	0	1	12	0	0
Cuyo	521	0	3	14	0	0	268	0	2	13	0	0
Corrientes	12	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Chaco	98	1	19	11	0	0	18	0	15	0	0	0
Formosa	18	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0
Misiones	348	1	31	10	0	0	154	0	34	6	0	0
NEA	476	2	51	21	0	0	179	0	50	6	0	0
Catamarca	4	0	2	0	0	0	16	0	1	0	0	0
Jujuy	76	1	17	1	0	0	24	1	3	2	0	0
La Rioja	18	12	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Salta	144	19	30	6	0	0	99	7	17	4	0	0
Santiago del Estero	14	1	2	2	0	0	14	0	1	3	0	0
Tucumán	174	1	14	41	0	0	147	1	13	47	0	0
NOA	430	34	66	50	0	0	303	9	35	56	0	0
Chubut	50	0	3	2	0	0	84	0	3	2	0	0
La Pampa	7	0	0	1	0	0	13	0	0	0	0	0
Neuquén	54	0	4	1	0	0	26	1	0	0	0	0
Río Negro	211	1	11	7	0	0	210	1	5	6	0	0
Santa Cruz	6	1	0	0	0	0	7	0	2	2	0	0
Tierra del Fuego	10	1	1	2	0	0	22	2	6	4	0	0
Sur	338	3	19	13	0	0	362	4	16	14	0	0
Total PAIS ARGENTINA	2666	68	354	336	0	0	1798	26	246	234	0	0

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

OTROS EVENTOS

III.1.ii. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	14	12	6	5	-8	-7
Buenos Aires	47	45	36	35	-23,4%	-22,2%
Córdoba	8	8	3	3	-5	-5
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	22	21	23	18	1	-3
Centro	92	87	68	61	-26,0%	-29,8%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	23	23	14	14	-9	-9
Chaco	35	35	30	29	-14,2%	-17,1%
Formosa	32	32	7	6	-25	-26
Misiones	60	54	26	26	-56,6%	-51,8%
NEA	150	144	77	75	-48,6%	-47,9%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	5	1	1	-6	-4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	9	5	4	-5	-5
Santiago del Estero	21	20	7	7	-14	-13
Tucumán	16	13	15	8	-1	-5
NOA	54	47	28	20	-48,1%	-57,4%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	296	278	173	156	-41,5%	-43,8%

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

IV. INFORMES ESPECIALES

En proceso.