

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 339 – SE 50 – 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 Cutáneo<sup>1</sup>. 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*

<sup>1</sup> 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 algunas de dichas estrategias.

## ÍNDICE

Quiénes hacemos el boletín .....	2
Sobre el Boletín integrado de vigilancia .....	3
Índice .....	4
I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica.....	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados.....	9
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial.....	60

**IV. Informes Especiales.....98**



# 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
	Poliomelitis: 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 poliomelitis y el sarampión están eliminados en Argentina y la difteria, rubeola y rubeola congénita en

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

\*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autóctonos actualizados hasta la SE 49.

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 45/2015	Conf. Acum. SE 45/2015	Notif. Acum. SE 45/2016	Conf. Acum. SE 45/2016	Notif. Cuatrimestral 46-49/2016	Conf. Cuatrimestral 46-49/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	11055	0	7943	0	286	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	6	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 <sup>1</sup>	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 <sup>1</sup>	5	2	1	0	0	0
Zoonótica/Inmunoprevenible	Rabia Humana <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets <sup>1</sup>	128	13	94	5	0	0
	Rabia en murciélagos	207	27	254	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 45.

## 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 45/2015	Acum SE 45/2016	Semana 45/2016	Cuatrisem. 46/49/2016	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	7016	6910	213	551	6470,8	1,07
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	1072	856	17	29	982,6	0,87
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	643	600	13	25	564,2	1,06
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	30	27	0	4		-10%
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	72	49	0	7		-31,9%
	Triquinelosis <sup>1</sup>	1309	622	3	1		-52,4%
	Diarreas	1023374	876498	16282	36786	1037330,0	0,84
	Diarreas agudas sanguinolientas	1698	1739	41	103	1345,0	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 <sup>1</sup>	2014	1966	24	79		-2,38%
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	2099	1925	30	54		-8,28%
	HIV pediátricos notificados <sup>1</sup>	Proximo informe detallado.					
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas <sup>1</sup>	346	225	4	16		
	Hepatitis C Confirmadas <sup>1</sup>	331	225	2	19		
	Hepatitis D Confirmadas <sup>1</sup>	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas <sup>1</sup>	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas <sup>1</sup>	67	25	0	2		
	Hepatitis Notificadas Totales <sup>1</sup>	2630	1751	31	82		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujer	172746	184384	2298	4119		6,737%
	Sífilis Temprana y sin especificar en varón	88352	117214	1103	1884		32,66%
	Secreción Genital en mujeres	23918	28851	584	1195		
	Secreción Genital Purulenta en varones	1313	1582	17	46		
	Secreción Genital Sin especificar en varón	3148	2746	44	59		
	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	9409	11704	194	431	5186,0	2,26
	Varicela	110846	71460	2403	5808	111765,6	0,64
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	7058	5786	105	282	7381,2	0,78
	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	1622	1940	2	27		19,60%
	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	1405	1720	12	22		22,41%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	106	93	2	6	150,0	0,62
	Mening. bacteriana por otros agentes	107	88	3	3	131,2	0,67
	Mening. bacteriana sin especificar agente	240	203	8	8	263,6	0,77
	Mening. micóticas y parasitarias	40	22	0	0	39,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	89	65	0	3	53,0	
	Mening. por otros virus	74	59	1	4	81,0	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	135	106	2	4	160,0	0,66
	Mening. sin especificar etiología	344	360	6	21	300,8	1,20
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	109	159	5	23	126,0	1,26
	Mening. virales sin esp. agente	680	499	14	54	584,2	0,85
Mening. virales urleanas	3	2	0	0	1,0		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	319611	288943	2347	5142	317821,8	0,91
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	985458	1052631	9902	19727	1048329,6	1,00
	IRAG (IRA internada)	54158	67975	857	1356	47352,8	1,44
	Neumonía	189225	194308	2060	4510	204939,8	0,95
	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín					
Vectoriales	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	2	3	0	0		1
	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	321	254	8	11		-20,8%
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	9	18	0	1		9
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	144	90	0	6		-37,5%
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	25	30	0	2		20%
	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 <sup>1</sup>	489	348	6	12		-28,8%
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	311	558	4	13		79,42%
	Hantavirus <sup>1</sup>	1345	1911	23	49		42,08%
	Hidatidosis <sup>1</sup>	732	639	12	25		-12,7%
	Leptospirosis <sup>1</sup>	2265	3162	29	102		39,60%
	Psitacosis <sup>1</sup>	198	170	1	9		-14,1%
Otros eventos	Lepra <sup>1</sup>	294	173	3	7		-41,1%
	Tuberculosis**	Año 2014: Casos: 9582			Año 2015: Casos preliminares: 7624		

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 45.



## 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 ARBOVIRUS<sup>2</sup>

#### II.1.a. Introducción

Para la mejor comprensión de la situación en Argentina se divide el análisis entre las primeras 25 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 25 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 SE25<sup>3</sup>. Se produjeron en ese período 10 casos fallecidos con diagnóstico de dengue.

Desde la SE 26 (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 y Salta. Ninguno de estas 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 10 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 de 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.

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.

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

<sup>3</sup> 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 5 casos clasificados como Flavivirus probable en Buenos Aires, Entre Ríos, Chaco, Corrientes y Jujuy.

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 49 se han notificado 1783 casos estudiados para arbovirus en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI). De éstos, 1511 no registran antecedente de viaje y los 272 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 49 de 2016.**

Region	Provincia	SFAI SOSPECHOSOS DE ARBOVIROSIS	CONFIRMADOS	PROBABLES			EE	NC
			DENGUE	DENGUE	ENCEFALITIS SAN LUIS	FLAVIVIRUS S/E		
Centro	BUENOS AIRES	203	0	8	0	1	84	33
	CABA	88	0	0	1	0	30	18
	CORDOBA	129	1	0	1	0	2	62
	ENTRE RIOS	56	0	0	0	1	25	5
	SANTA FE	102	0	0	0	0	15	40
Cuyo	MENDOZA	3	0	0	0	0	0	1
	SAN JUAN	2	0	0	0	0	1	1
	SAN LUIS	9	0	0	0	0	2	4
NEA	CHACO	164	0	4	0	1	37	58
	CORRIENTES	84	0	1	0	1	3	35
	FORMOSA	42	0	0	0	0	0	27
	MISIONES	192	2	3	0	0	17	126
NOA	CATAMARCA	27	0	0	0	0	0	27
	JUJUY	117	0	0	0	1	21	53
	LA RIOJA	4	0	0	0	0	1	0
	SALTA	162	0	1	0	0	44	75
	SGO. DEL ESTERO	29	0	0	0	1	2	7
	TUCUMAN	98	0	0	0	0	31	52
	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0
Sur	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0
	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	0	0
Total según clasificación		1511	3	17	2	6	315	624

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.

## 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 2 casos probables de dengue en la localidad de Posadas en las SE43 y 45.

**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.

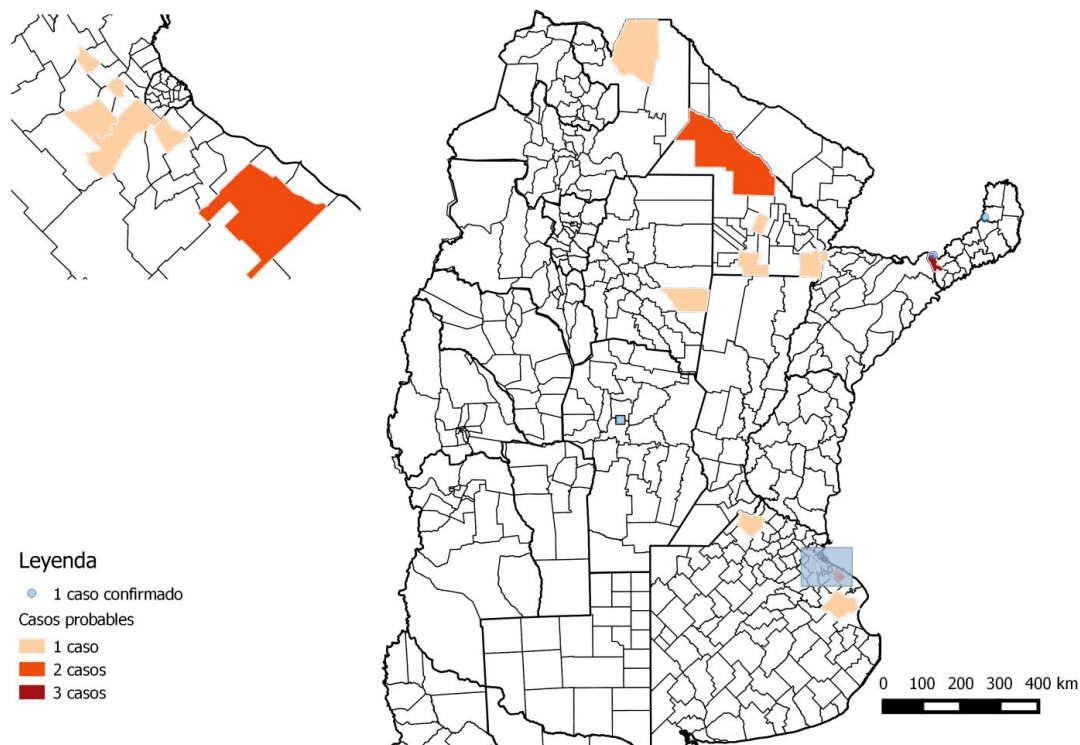
## REGIÓN NOA

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

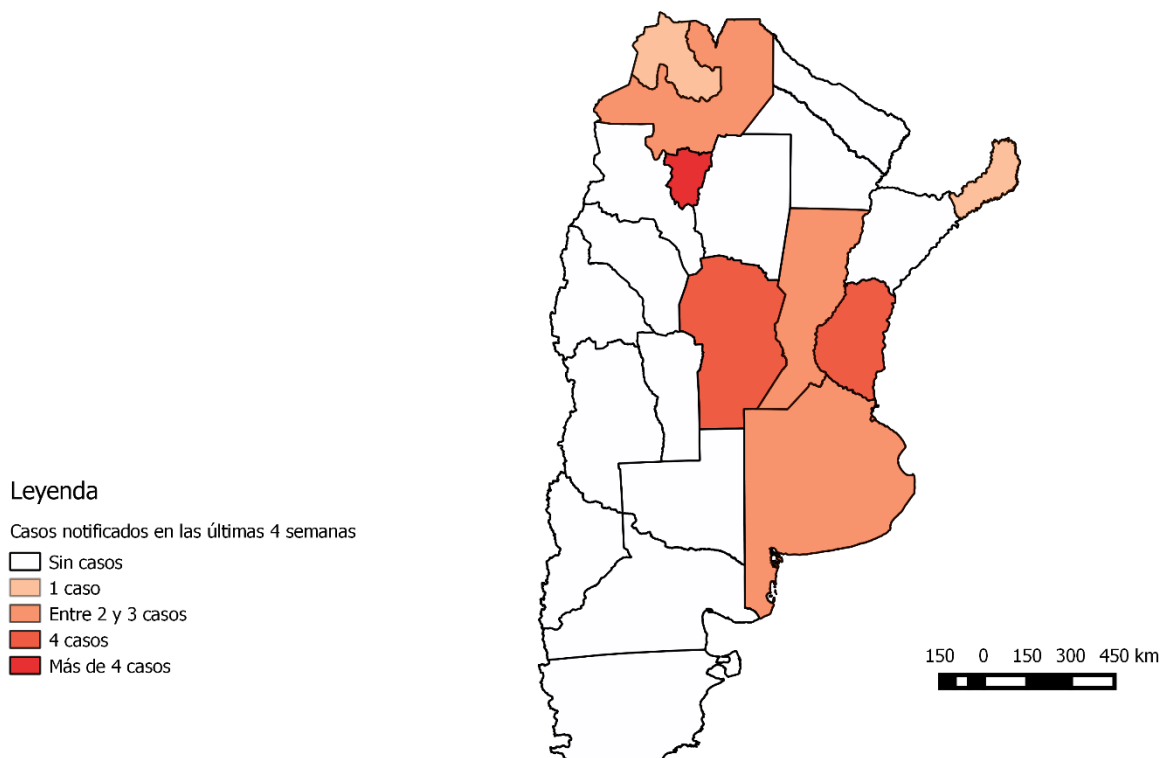
**Jujuy:** 1 caso con resultados positivos para más de un flavivirus que continúa en estudio en la ciudad capital correspondiente a la SE31.

**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 49.**



**Mapa2. 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 272 casos con antecedente de viaje a otros países, principalmente México y República Dominicana, entre los que se identificaron casos confirmados (11) y probables (16) 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 49 de 2016.**

Region	Provincia	SFAI SOSPECHOSOS DE ARBOVIROSIS	CONFIRMADOS		PROBABLES				EE	NC
			DENGUE	ZIKA	DENGUE	ZIKA	CHIKUNGUNYA	FLAVIVIRUS S/E		
Centro	BUENOS AIRES	52	1	0	1	1	1	1	11	5
	CABA	60	0	1	2	1	0	0	11	3
	CORDOBA	45	0	2	3	1	1	0	0	13
	ENTRE RIOS	15	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA FE	11	0	2	0	0	0	1	0	2
Cuyo	MENDOZA	9	0	1	0	0	0	0	0	3
	SAN JUAN	1	0	0	0	0	0	0	1	0
	SAN LUIS	4	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	CHACO	6	0	0	1	0	0	0	0	2
	CORRIENTES	8	0	0	0	0	0	0	0	3
	FORMOSA	4	0	0	0	0	0	0	0	2
	MISIONES	4	0	0	0	0	0	0	0	2
NOA	CATAMARCA	7	0	0	0	0	0	0	1	1
	JUJUY	23	0	0	0	0	0	0	0	2
	LA RIOJA	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	5	0	0	0	1	0	0	0	1
	SGO. DEL ESTERO	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	TUCUMAN	8	0	4	0	0	0	0	1	1
Sur	CHUBUT	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEUQUEN	1	0	0	0	0	0	0	1	0
	RIO NEGRO	2	0	0	0	1	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TIERRA DEL FUEGO	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Total según clasificación		272	1	10	7	5	2	2	26	41

**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) 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.<sup>4</sup>

**Tabla 3: Distribución de embarazadas notificadas para el estudio de la infección por virus del Zika por provincia de residencia y clasificación. SE1 a SE49 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	9	0	0	3	0	0	2	4
	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	8	0	0	1	0	0	3	4
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	34	4	3	2	1	0	14	10
Total		89	5	3	14	1	1	34	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.

<sup>4</sup> 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 SE49 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	0
	CABA	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
	CORDOBA	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA FE	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Cuyo	MENDOZA	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	SAN JUAN	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	SAN LUIS	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
NEA	CHACO	5	0	0	1	3	1	0	0	0	0	0	0
	MISIONES	2	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0
NOA	CATAMARCA	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	JUJUY	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	13	0	0	1	4	8	1	0	0	1	0	0
	TUCUMAN	10	1	0	1	8	0	6	0	1	5	0	0
	NEUQUEN	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Total		48	1	2	10	25	10	8	0	2	6	0	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 4 - Casos de dengue según clasificación Argentina y países limítrofes. Año 2016**

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia <sup>5</sup>	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
<b>Argentina<sup>6</sup></b>	49/2016	78.245*	41.210	96,0	DEN 1, 4	-	**
<b>Bolivia<sup>7</sup></b>	36/2016		3.552		DEN 1, 4	-	1
<b>Brasil<sup>8</sup></b>	49/2016	1.487.673		801,2	DEN 1, 2, 3 y 4	826	609
<b>Chile</b>	-	-			-	-	-
<b>Paraguay<sup>9</sup></b>	49/2016	99.886	2.542	37	DEN 1, 4 y 3	-	16
<b>Uruguay<sup>10</sup></b>	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.

<sup>5</sup> 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.

<sup>6</sup> Área de vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

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

<sup>8</sup> 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>

<sup>9</sup> 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>

<sup>10</sup> 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)<sup>11</sup>, 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 casos<sup>12</sup>. 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 años<sup>13</sup>.

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



<sup>11</sup> 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](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es)

<sup>12</sup> 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:

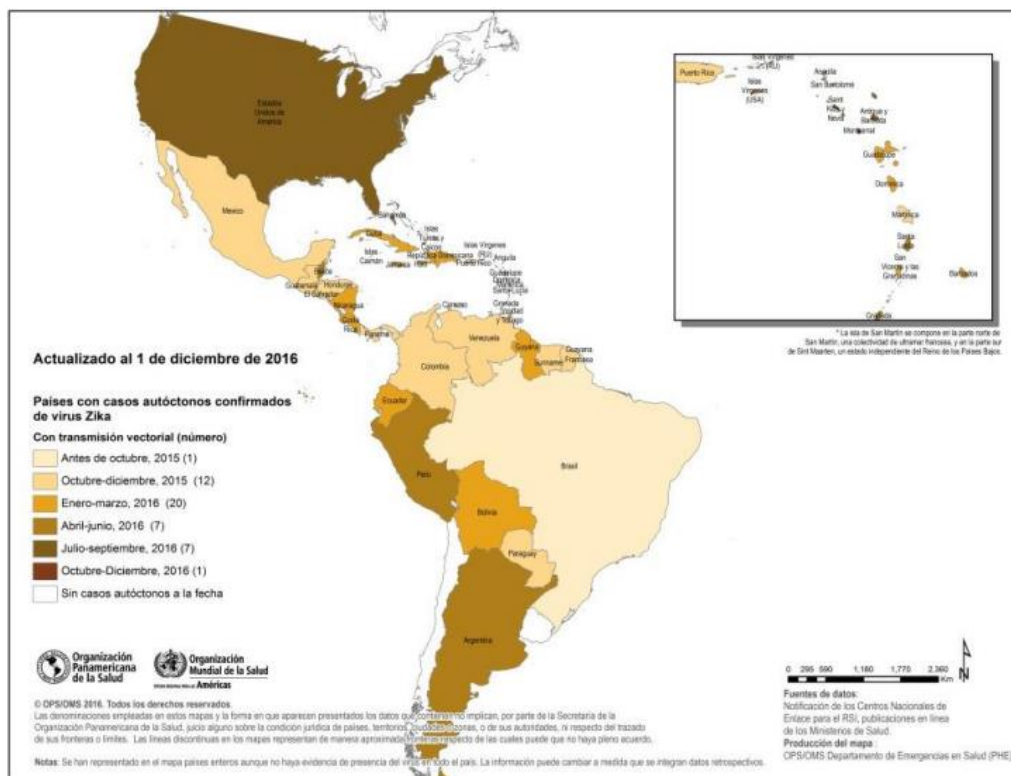
<http://www.vigisalud.gov.py/paginas/pag/Actualizaciones-Epidemiologicas>

<sup>13</sup> 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.<sup>14</sup>



De acuerdo a la última actualización de OPS-OMS realizada en SE50 del 2016<sup>15</sup>, 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.

### 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

<sup>14</sup> 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](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)

<sup>15</sup> 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](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es)

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:

- a) vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y

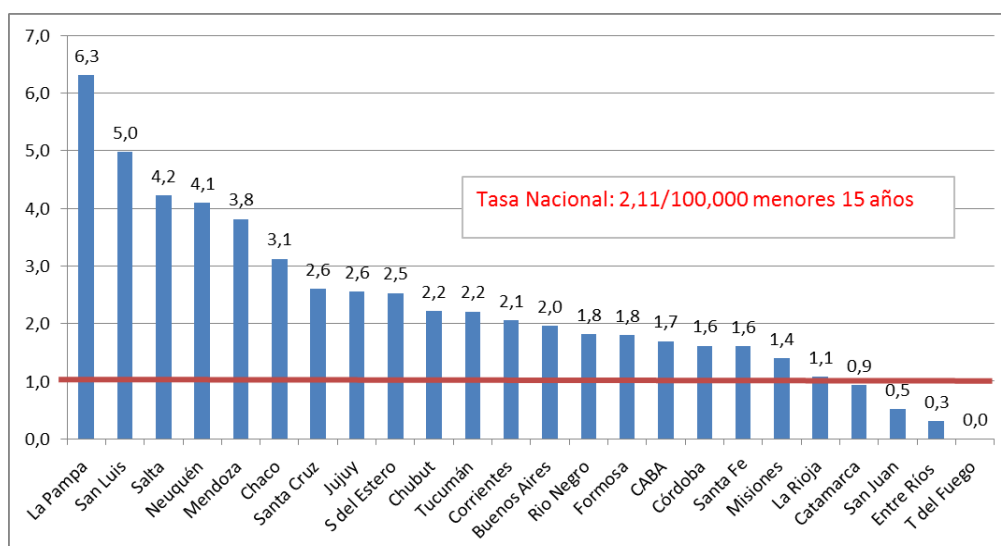
- b) contar con un sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomielitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

### 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.<sup>16</sup>

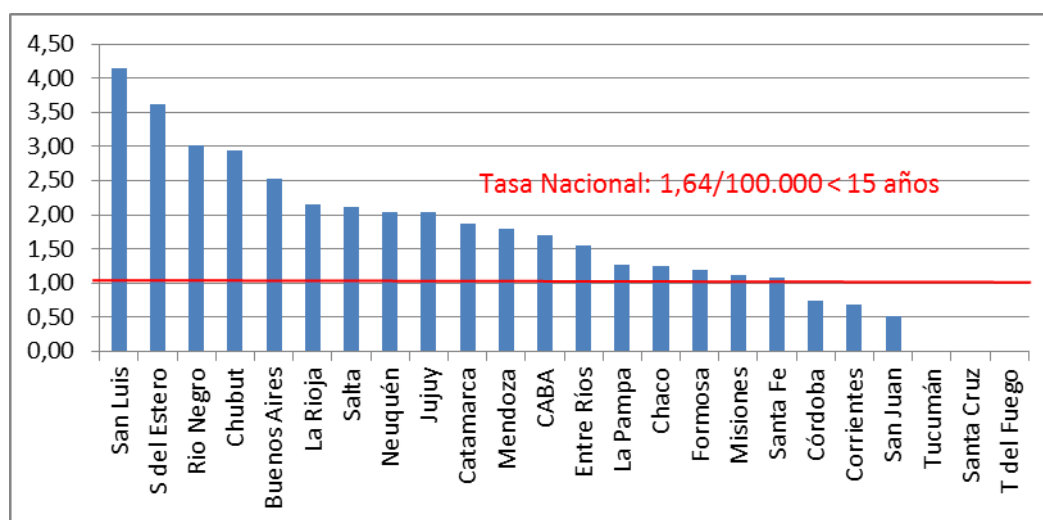
Deben notificarse inmediatamente luego de tomado conocimiento del caso, todas las parálisis agudas flácidas en menores de 15 años por cualquier causa (excepto trauma grave) y todas las P.A.F en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomielitis. La tasa de notificación esperada es 1 caso / 100.000 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.**



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

<sup>16</sup> 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.<sup>17</sup>**

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

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.

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

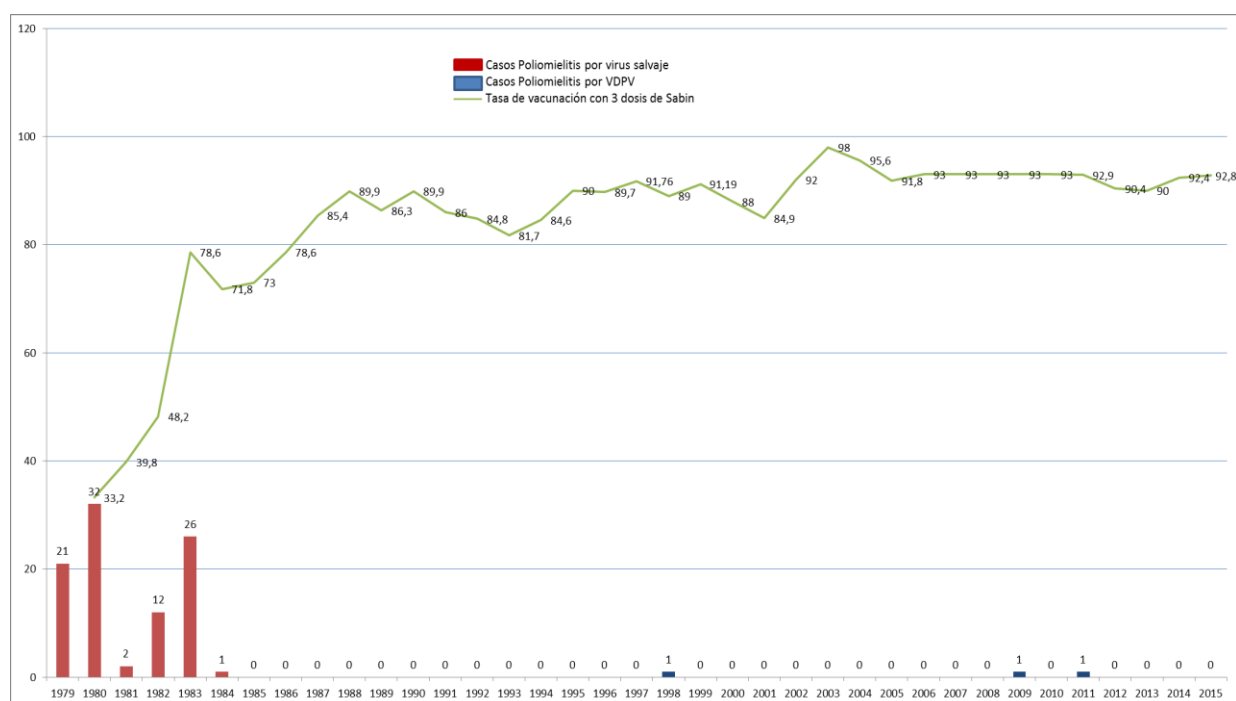
**Tabla 2: Investigación de casos dentro de las 48 hs de notificado el caso y toma de muestras dentro de los 14 días del inicio de la parálisis. SE 1 a 44 de 2016. Argentina.<sup>18</sup>**

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

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

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliomiелitis por virus salvaje. Desde ese momento se han detectado tres casos de poliomiелitis 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.<sup>19</sup>**



Las coberturas de vacunación con la tercera dosis de vacuna antipoliomiелítica se mantiene 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 Poliomiелitis.

#### 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.

**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.<sup>20</sup>**

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

<sup>19</sup> Datos de la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación.

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:

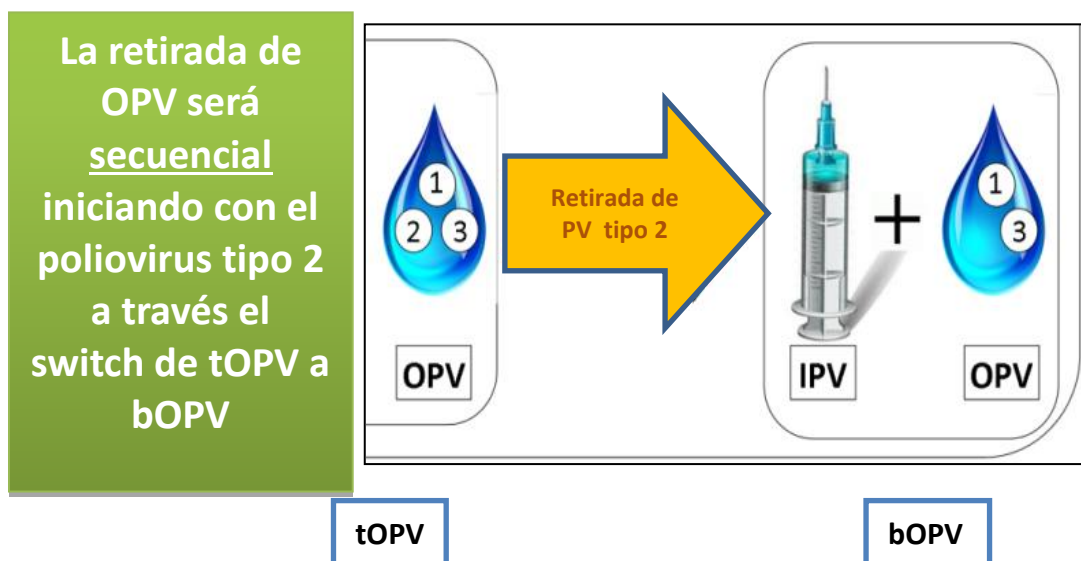
Se deben tomar muestras de heces ya que constituyen el material más adecuado para el aislamiento de poliovirus. Los mejores resultados de aislamiento se alcanzan con las muestras fecales recogidas en la fase aguda de la enfermedad, dentro de los 15 días de comenzado el cuadro.

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

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:



1º dosis con vacuna IPV

2º dosis con vacuna IPV

3ª dosis con Vacuna bOPV

1er refuerzo con vacuna bOPV

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 Inmunoprevenibles.

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 47 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**<sup>21</sup>. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas en 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 SE45, 1.062.883 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una tasa acumulada de 2.438,3 por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 6% menor a la correspondiente para los últimos 5 años. En el momento actual los casos estarían dentro de lo esperado según las estimaciones realizadas. 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 SE40, el número de casos semanales muestra una tendencia descendente.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE45, 195.349 casos con una tasa acumulada de 448,1 casos por 100.000 hab., lo que representa un 12% 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, se encontraría con una curva en descenso y debajo del número esperado de casos para la época.

<sup>21</sup> El INDEC denomina así al área comprendida por la Ciudad de Buenos Aires más los Partidos del Gran Buenos Aires (en el sentido administrativo, es decir, 24 partidos completos). INDEC, Qué es el Gran Buenos Aires, 2005. Disponible en <http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/1/folleto%20gba.pdf>.

Esta incorporación, acordada con las direcciones de epidemiología de provincia de Buenos Aires y CABA, pretende contribuir a la comprensión epidemiológica de una zona con características comunes que puede tomarse como una unidad geográfica y social en la que vive el 31,7% de la población de la Argentina (13.826.974 de los 43.590.368 según las proyecciones para el año 2016). El **Gran Buenos Aires** está compuesto por los partidos de: **General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza y la CABA.**

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE45, 295.491 casos, con una tasa acumulada de 19.727,0 casos por 100.000 hab., lo que representa un 14% menor a la de los últimos 5 años. Desde la SE16 y hasta la semana 22, los casos estuvieron entre zona de alerta y brote, habiéndose dado el pico anual en la SE25. Actualmente y según estimaciones, la curva se encuentra en descenso y por debajo de lo esperado para la época.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE45, 68.422 casos con una tasa acumulada de 157,0 casos por 100.000 hab., lo que representa un 44% 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 período<sup>22</sup>.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las SE1 y SE47 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 78876 casos con un porcentaje de positividad del 35,64%. El 63 % de los casos positivos correspondieron a VSR, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 23,58 % de los positivos identificados. Parainfluenza constituyó el 7,52% de los casos.

Hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza con 6627 muestras positivas notificadas, predominantemente del tipo A (88,17% 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 SE47 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.

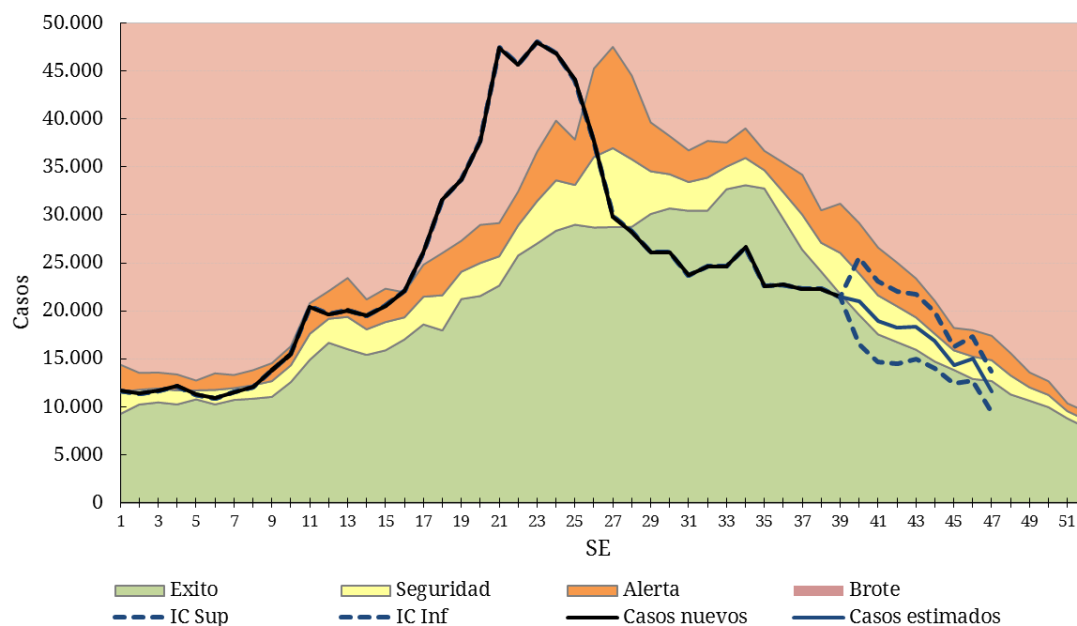
## II.1.h. Vigilancia Clínica

### 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 SE40, se encontrarían entre las zonas de éxito y alerta.

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

<sup>22</sup> 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.



**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 SE45 de 2016, la tasa de notificación acumulada de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 6% menor a la tasa acumulada del período 2010/2015 y 6% mayor a la correspondiente al año 2015.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que 11 provincias presentan tasas acumuladas hasta la SE45 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%.

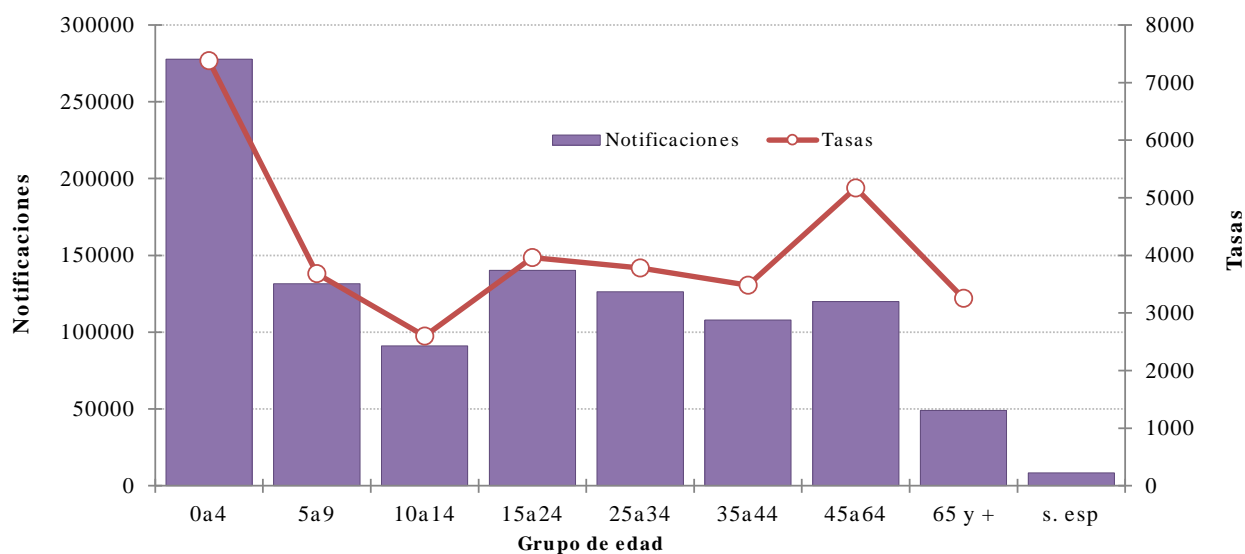
**Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE45 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia.**

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	56382		10751		13699			
Residentes	119192	653,16	24446	800,39	24916	814,48	● 25%	● 2%
Total C.A.B.A.	175574		35197		38615			
Buenos Aires	1984260	2042,41	304442	1827,39	318703	<b>1892,41</b>	● -7%	● 4%
G.B.A.*	1045894	1305,81	159071	1161,64	154498	<b>1117,37</b>	● -14%	● -4%
Córdoba	495910	2381,72	79506	2228,52	88964	2466,74	● 4%	● 11%
Entre Ríos	391097	5058,77	58533	4429,57	68537	5135,82	● 2%	● 16%
Santa Fe	382861	1917,69	42486	1250,50	37649	1099,03	● -43%	● -12%
<b>Centro</b>	<b>3477357</b>	<b>2121,39</b>	<b>520164</b>	<b>1857,68</b>	<b>552468</b>	<b>1954,47</b>	● -8%	● 5%
Mendoza	152290	1386,63	21112	1119,67	26825	1406,63	● 1%	● 26%
San Juan	125707	2919,91	20780	2812,06	22675	3033,49	● 4%	● 8%
San Luis	57518	2083,27	9256	1943,10	9890	2048,48	● -2%	● 5%
<b>Cuyo</b>	<b>335515</b>	<b>1858,93</b>	<b>51148</b>	<b>1649,48</b>	<b>59390</b>	<b>1893,01</b>	● 2%	● 15%
Corrientes	285062	4550,65	48819	4561,32	54019	4998,73	● 10%	● 10%
Chaco	325634	4882,30	59110	5170,57	53840	4658,56	● -5%	● -10%
Formosa	183676	5413,31	32579	5624,34	27729	4743,13	● -12%	● -16%
Misiones	461905	6684,88	67793	5699,54	74279	6168,42	● -8%	● 8%
<b>NEA</b>	<b>1256277</b>	<b>5406,45</b>	<b>208301</b>	<b>5230,83</b>	<b>209867</b>	<b>5213,86</b>	● -4%	● 0%
Catamarca	124913	5375,21	24879	6268,41	25414	6342,75	● 18%	● 1%
Jujuy	177975	4203,46	29975	4118,69	29993	4072,14	● -3%	● -1%
La Rioja	60429	2836,51	13244	3601,58	19072	5114,80	● 80%	● 42%
Salta	225535	2922,07	27648	2073,55	25099	1856,60	● -36%	● -10%
Santiago del Estero	183078	3377,17	23103	2489,29	27987	2983,34	● -12%	● 20%
Tucumán	230326	2490,98	33255	2087,73	38804	2404,99	● -3%	● 15%
<b>NOA</b>	<b>1002256</b>	<b>3225,38</b>	<b>152104</b>	<b>2844,80</b>	<b>166369</b>	<b>3073,19</b>	● -5%	● 8%
Chubut	90372	2787,99	12577	2218,47	15144	2622,49	● -6%	● 18%
La Pampa	62777	3122,54	6631	1932,92	7669	2215,25	● -29%	● 15%
Neuquén	97834	2735,66	15509	2502,48	17430	2771,52	● 1%	● 11%
Río Negro	121929	3016,57	18623	2664,71	22215	3134,17	● 4%	● 18%
Santa Cruz	37051	2072,66	6054	1889,11	9106	2763,59	● 33%	● 46%
Tierra del Fuego	19264	2261,82	2460	1615,05	3225	2060,58	● -9%	● 28%
<b>Sur</b>	<b>429227</b>	<b>2767,52</b>	<b>61854</b>	<b>2289,72</b>	<b>74789</b>	<b>2722,21</b>	● -2%	● 19%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>6500632</b>	<b>2581,79</b>	<b>993571</b>	<b>2303,56</b>	<b>1062883</b>	<b>2438,34</b>	● -6%	● 6%

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

\*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

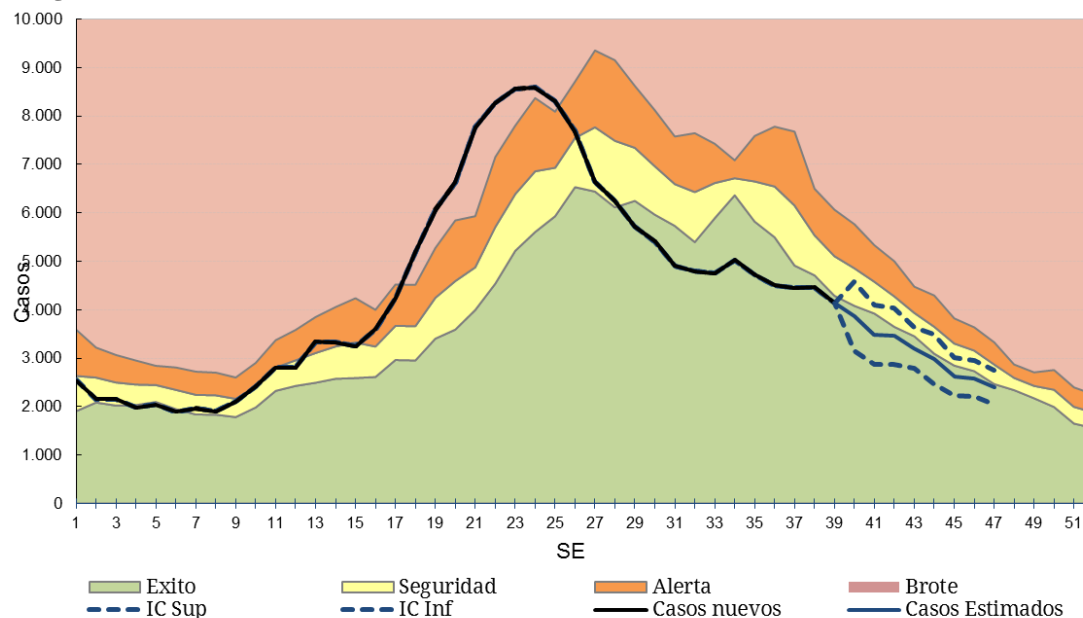
En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo más afectado es el que corresponde a los menores de 5 años con mas de 7.300 casos por 100.000 habitantes, seguido por el grupo de 45 a 64 años con más de 5.100 casos por 100.000 hab.

**Gráfico 2 - Argentina. Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. SE 45 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 SE40, 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 SE45 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resulta un 12% 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 SE45 superiores a las correspondientes para el mismo período 2010/2015<sup>23</sup>. En Córdoba, Mendoza, La Rioja, La Pampa, Neuquén y Río Negro, el aumento fue mayor al 10%. Por otra parte, en 14 jurisdicciones se observó que la tasa acumulada a la SE45 de 2016 fue superior al mismo período de 2015.

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

**Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE45 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	30028		3903		3947			
Residentes	74237	406,81	13330	436,44	8323	272,07	● -33%	● -38%
Total C.A.B.A.	104265		17233		12270			
Buenos Aires	348675	358,89	44014	264,19	46865	278,28	● -22%	● 5%
Gran Buenos Aires*	267868	334,44	39205	286,30	36262	262,26	● -22%	● -8%
Córdoba	115883	556,56	22387	627,50	25325	702,20	● 26%	● 12%
Entre Ríos	39137	506,23	5513	417,20	6698	501,91	● -1%	● 20%
Santa Fe	97208	486,90	14659	431,46	14531	424,18	● -13%	● -2%
<b>Centro</b>	<b>727294</b>	<b>443,69</b>	<b>103806</b>	<b>370,73</b>	<b>105689</b>	<b>373,90</b>	● -16%	● 1%
Mendoza	77318	703,99	14275	757,07	17835	935,22	● 33%	● 24%
San Juan	29653	688,78	4570	618,44	4353	582,35	● -15%	● -6%
San Luis	26643	964,99	4480	940,48	4267	883,81	● -8%	● -6%
<b>Cuyo</b>	<b>133614</b>	<b>740,29</b>	<b>23325</b>	<b>752,21</b>	<b>26455</b>	<b>843,23</b>	● 14%	● 12%
Corrientes	31594	504,36	4160	388,68	3461	320,27	● -36%	● -18%
Chaco	62024	929,94	10391	908,94	10035	868,29	● -7%	● -4%
Formosa	23064	679,74	3084	532,41	3165	541,38	● -20%	● 2%
Misiones	34511	499,46	3973	334,02	3954	328,36	● -34%	● -2%
<b>NEA</b>	<b>151193</b>	<b>650,67</b>	<b>21608</b>	<b>542,62</b>	<b>20615</b>	<b>512,15</b>	● -21%	● -6%
Catamarca	15010	645,91	1925	485,01	2196	548,07	● -15%	● 13%
Jujuy	17125	404,46	2621	360,14	2991	406,09	● 0%	● 13%
La Rioja	13567	636,83	2545	692,09	2674	717,12	● 13%	● 4%
Salta	57164	740,63	7845	588,36	6912	511,29	● -31%	● -13%
Santiago del Estero	19741	364,15	2304	248,25	2543	271,08	● -26%	● 9%
Tucumán	41391	447,65	6309	396,08	6043	374,53	● -16%	● -5%
<b>NOA</b>	<b>163998</b>	<b>527,77</b>	<b>23549</b>	<b>440,44</b>	<b>23359</b>	<b>431,49</b>	● -18%	● -2%
Chubut	18556	572,46	2835	500,07	3176	549,99	● -4%	● 10%
La Pampa	8943	444,83	1316	383,61	1813	523,70	● 18%	● 37%
Neuquén	27427	766,92	4711	760,15	5565	884,88	● 15%	● 16%
Río Negro	26623	658,66	4366	624,72	5218	736,17	● 12%	● 18%
Santa Cruz	21274	1190,08	3374	1052,83	2336	708,96	● -40%	● -33%
Tierra del Fuego	6608	775,86	758	497,65	1123	717,53	● -8%	● 44%
<b>Sur</b>	<b>109431</b>	<b>705,58</b>	<b>17360</b>	<b>642,63</b>	<b>19231</b>	<b>699,98</b>	● -1%	● 9%
<b>Total País</b>	<b>1285530</b>	<b>510,56</b>	<b>189648</b>	<b>439,69</b>	<b>195349</b>	<b>448,15</b>	● -12%	● 2%

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

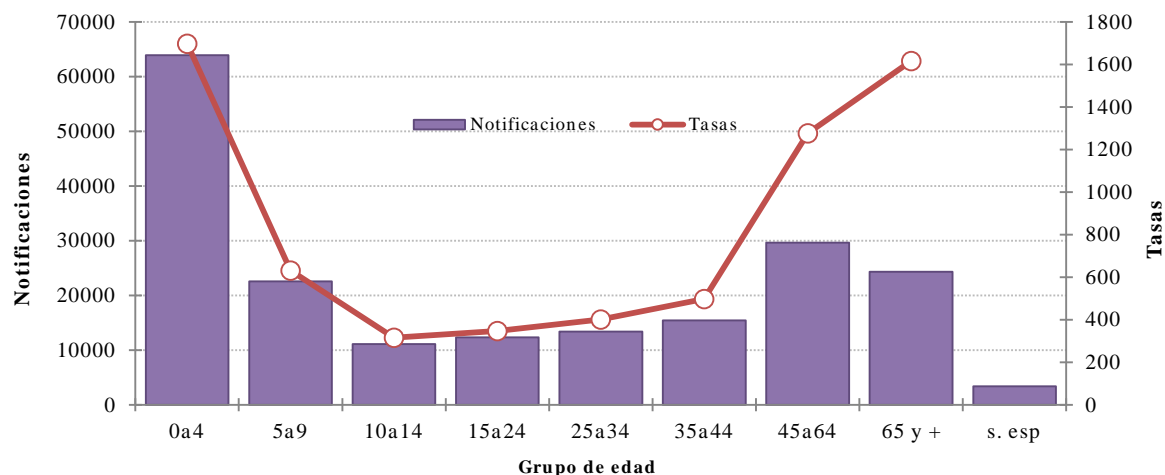
\*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

<sup>23</sup> 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 (1.698 cada 100.000 hab.), seguidos de cerca por el grupo de mayores de 64 años (1.617 cada 100.000 hab.).

**Gráfico 4. Argentina. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. SE1 a 45 de 2016.**

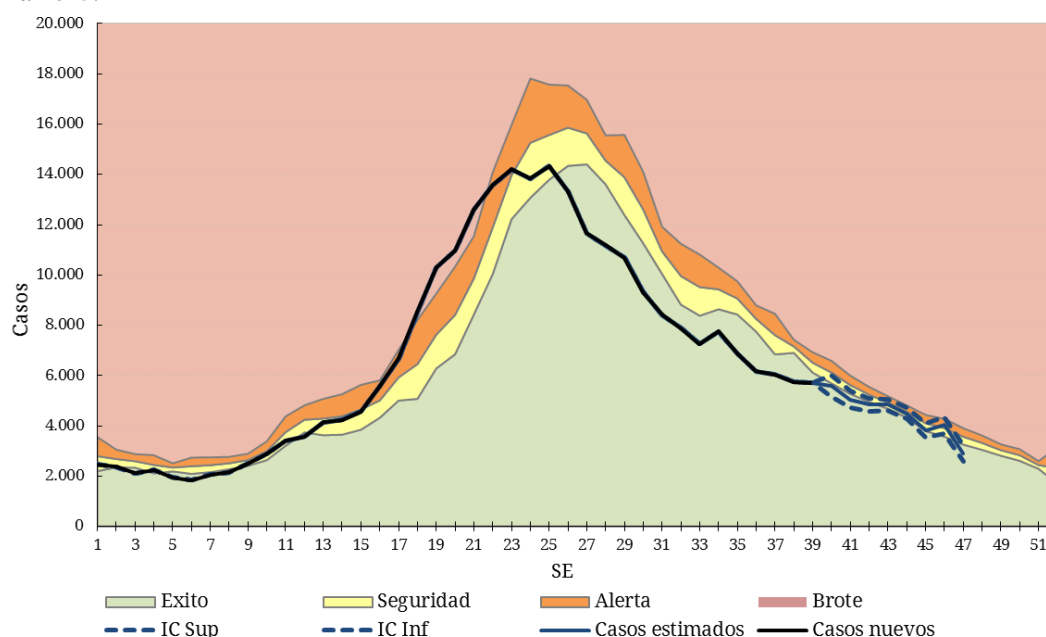


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

### 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 SE45 de 2016 para el total país resultó un 14% menor a la registrada para el mismo período de los años 2010/2015<sup>24</sup> y un 8% menor a la correspondiente al período 2015.

A nivel jurisdiccional, 10 provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE45 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 45 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	71593		10516		9335			
Residentes	87837	17265,60	14510	17190,72	13264	15798,00	-9%	-8%
Total C.A.B.A.	159430		25026		22599			
Buenos Aires	849364	24403,26	126199	21811,10	114118	19867,34	-19%	-9%
Gran Buenos Aires*	689609	24817,265	112761	24346,68	97808	21240,74	-14%	-13%
Córdoba	91715	13235,825	18110	15336,80	20537	17380,82	31%	13%
Entre Ríos	52549	19980,229	7782	17524,26	8513	19166,95	-4%	9%
Santa Fe	68141	10628,117	11711	10867,16	8427	7823,35	-26%	-28%
<b>Centro</b>	<b>1269506</b>	<b>22725,147</b>	<b>188828</b>	<b>20233,16</b>	<b>174194</b>	<b>18757,77</b>	<b>-17%</b>	<b>-7%</b>
Mendoza	50536	12542,067	7970	11801,99	8951	13300,94	6%	13%
San Juan	62236	38516,19	13086	48985,55	11193	41855,51	9%	-15%
San Luis	14021	14632,645	2862	17639,45	2606	15990,67	9%	-9%
<b>Cuyo</b>	<b>126793</b>	<b>19201,285</b>	<b>23918</b>	<b>21651,13</b>	<b>22750</b>	<b>20619,02</b>	<b>7%</b>	<b>-5%</b>
Corrientes	34057	13991,274	5586	13640,36	3915	9565,34	-32%	-30%
Chaco	85259	31528,014	11426	25093,34	10458	22994,22	-27%	-8%
Formosa	33733	24524,351	5591	24222,34	3979	17271,46	-30%	-29%
Misiones	54220	18688,625	8063	16550,01	6685	13776,69	-26%	-17%
<b>NEA</b>	<b>207269</b>	<b>22014,506</b>	<b>30666</b>	<b>19373,67</b>	<b>25037</b>	<b>15849,01</b>	<b>-28%</b>	<b>-18%</b>
Catamarca	17437	21373,849	1808	13124,27	1993	14454,60	-32%	10%
Jujuy	45783	28905,051	7684	28710,21	6635	24775,03	-14%	-14%
La Rioja	7353	9713,9838	1725	13362,77	2474	18985,50	95%	42%
Salta	93875	28637,889	19291	34989,93	15391	27958,73	-2%	-20%
Santiago del Estero	104527	49938,608	18550	52076,02	13076	36519,02	-27%	-30%
Tucumán	66451	18682,857	13327	22136,04	13243	21987,02	18%	-1%
<b>NOA</b>	<b>335426</b>	<b>27756,552</b>	<b>62385</b>	<b>30519,84</b>	<b>52812</b>	<b>25801,47</b>	<b>-7%</b>	<b>-15%</b>
Chubut	15367	12876,547	3068	15137,16	4019	19820,49	54%	31%
La Pampa	10098	15433,287	1547	14134,31	2110	19297,60	25%	37%
Neuquén	30932	22305,39	5116	22161,58	6271	27343,68	23%	23%
Río Negro	27544	19401,965	4805	20011,66	5142	21413,40	10%	7%
Santa Cruz	14900	20449,898	2238	17770,37	1982	15635,85	-24%	-12%
Tierra del Fuego	9006	29722,772	963	18026,96	1174	21652,53	-27%	20%
<b>Sur</b>	<b>107847</b>	<b>18968,046</b>	<b>17737</b>	<b>18429,01</b>	<b>20698</b>	<b>21503,08</b>	<b>13%</b>	<b>17%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2046841</b>	<b>22830,894</b>	<b>323534</b>	<b>21530,61</b>	<b>295491</b>	<b>19727,03</b>	<b>-14%</b>	<b>-8%</b>

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

\*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

En relación con las edades afectadas puede observarse que los menores de un año casi duplican la tasa respecto de los niños de un año de edad.

### Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

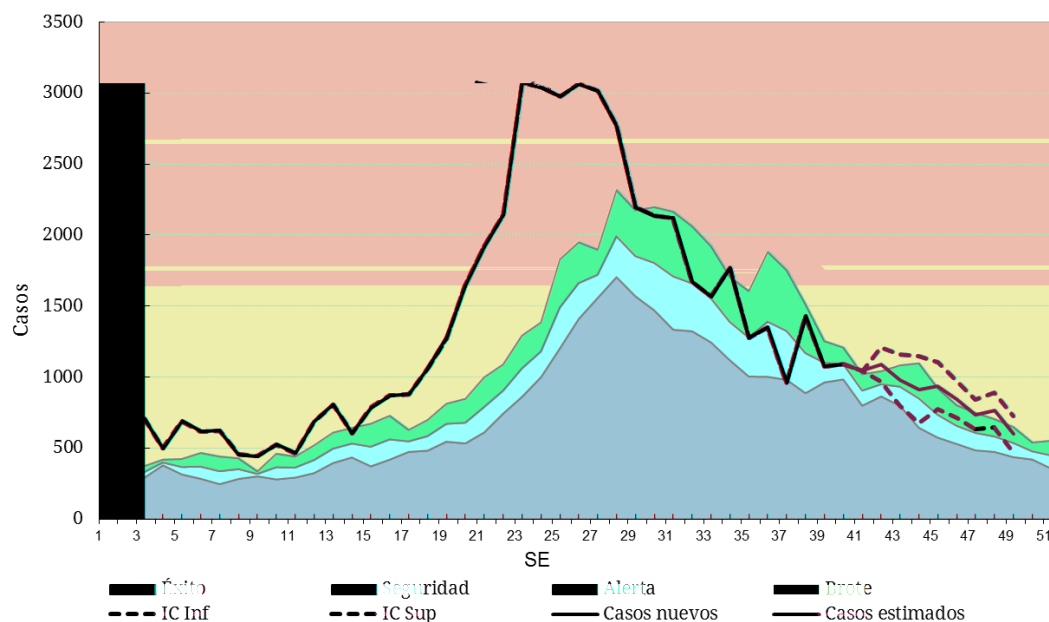
<sup>24</sup> Cabe recordar que la tasa del período es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

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 2014<sup>25</sup>.

**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 ampliamente<sup>26</sup> lo esperado hasta la semana 27. Las proyecciones estimadas desde la SE40 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 SE45 de 2016 es 44% mayor a la tasa acumulada hasta la misma SE del período 2010/2015<sup>27</sup> y 24% mayor a la de 2015.

En el análisis por provincia, 20 jurisdicciones presentan tasas acumulada hasta la SE45 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, que presentan tasas menores a las del período 2010/2015.

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

**Tabla 4 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE45 de IRAG, según región provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.**

<sup>25</sup> 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/](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/)

<sup>26</sup> 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.

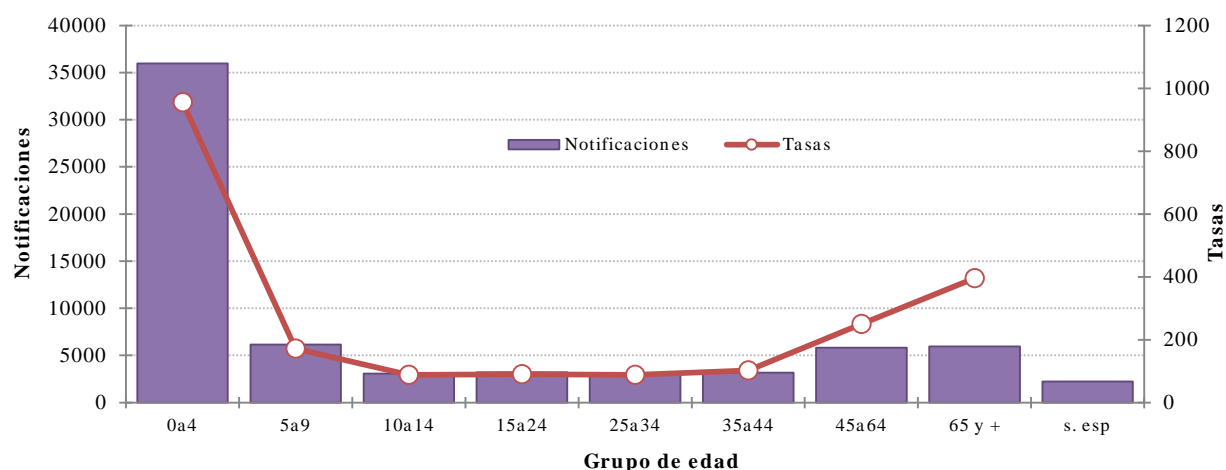
<sup>27</sup> Cabe recordar que la **tasa del período** es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	8851		1291		1486			
Residentes	10345	56,69	1777	58,18	2886	94,34	66%	62%
Total C.A.B.A.	19196		3068		4372			
Buenos Aires	48135	49,55	7372	44,25	11689	69,41	40%	57%
Gran Buenos Aires*	35492	44,31	5602	40,91	8937	64,63	46%	58%
Córdoba	36265	174,17	10155	284,64	14663	406,57	133%	43%
Entre Ríos	12781	165,32	3161	239,21	3711	278,08	68%	16%
Santa Fe	4833	24,21	804	23,66	438	12,79	-47%	-46%
<b>Centro</b>	<b>127420</b>	<b>77,73</b>	<b>24560</b>	<b>87,71</b>	<b>34873</b>	<b>123,37</b>	<b>59%</b>	<b>41%</b>
Mendoza	15840	144,23	3270	173,42	4937	258,88	79%	49%
San Juan	1144	26,57	410	55,48	199	26,62	0%	-52%
San Luis	3978	144,08	595	124,91	1013	209,82	46%	68%
<b>Cuyo</b>	<b>20962</b>	<b>116,14</b>	<b>4275</b>	<b>137,86</b>	<b>6149</b>	<b>195,99</b>	<b>69%</b>	<b>42%</b>
Corrientes	8004	127,77	1271	118,75	843	78,01	-39%	-34%
Chaco	20763	311,30	5337	466,85	4071	352,25	13%	-25%
Formosa	4961	146,21	1161	200,43	1288	220,32	51%	10%
Misiones	25972	375,88	1650	138,72	1905	158,20	-58%	14%
<b>NEA</b>	<b>59700</b>	<b>256,92</b>	<b>9419</b>	<b>236,53</b>	<b>8107</b>	<b>201,41</b>	<b>-22%</b>	<b>-15%</b>
Catamarca	6808	292,96	2058	518,53	1850	461,72	58%	-11%
Jujuy	2460	58,10	463	63,62	484	65,71	13%	3%
La Rioja	4193	196,82	534	145,22	1158	310,56	58%	114%
Salta	4767	61,76	1287	96,52	3847	284,57	361%	195%
Santiago del Estero	10352	190,96	2746	295,87	2146	228,76	20%	-23%
Tucumán	17521	189,49	5604	351,82	4594	284,73	50%	-19%
<b>NOA</b>	<b>46101</b>	<b>148,36</b>	<b>12692</b>	<b>237,38</b>	<b>14079</b>	<b>260,07</b>	<b>75%</b>	<b>10%</b>
Chubut	3963	122,26	805	141,99	1719	297,68	143%	110%
La Pampa	1730	86,05	301	87,74	371	107,17	25%	22%
Neuquén	5134	143,56	1095	176,69	1024	162,82	13%	-8%
Río Negro	5572	137,85	809	115,76	1207	170,29	24%	47%
Santa Cruz	1534	85,81	359	112,02	483	146,59	71%	31%
Tierra del Fuego	1660	194,90	228	149,69	410	261,97	34%	75%
<b>Sur</b>	<b>19593</b>	<b>126,33</b>	<b>3597</b>	<b>133,15</b>	<b>5214</b>	<b>189,78</b>	<b>50%</b>	<b>43%</b>
<b>Total País ARGENTINA</b>	<b>273776</b>	<b>108,73</b>	<b>54543</b>	<b>126,46</b>	<b>68422</b>	<b>156,97</b>	<b>44%</b>	<b>24%</b>

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 956 casos cada 100.000 hab., seguido por el grupo de mayores de 64 con 395 casos cada 100.000 hab.

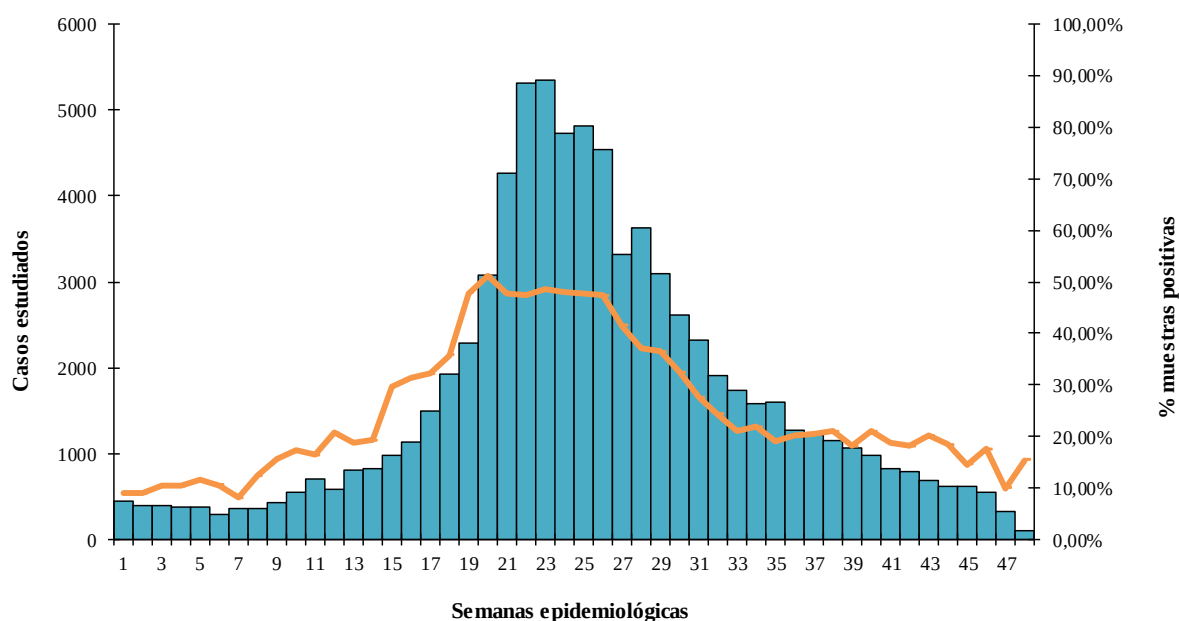
**Gráfico 7. Argentina. IRAG. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupo de edad. SE1 a 45. 2016.**

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

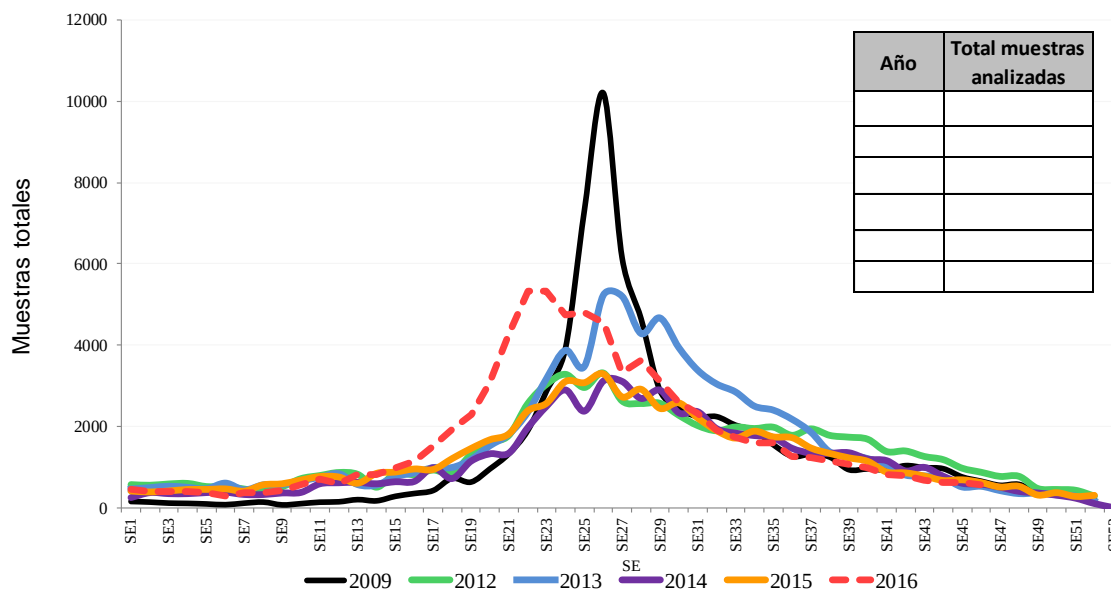
Entre las **SE1 y SE48 de 2016** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 78876 casos con 28108 casos positivos (porcentaje de positividad de 35,64%), considerando pacientes ambulatorios e internados. En la figura 1 puede observarse que el pico de casos estudiados se dio alrededor de 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 48 de 2016. Muestras estudiadas=78876**

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

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

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



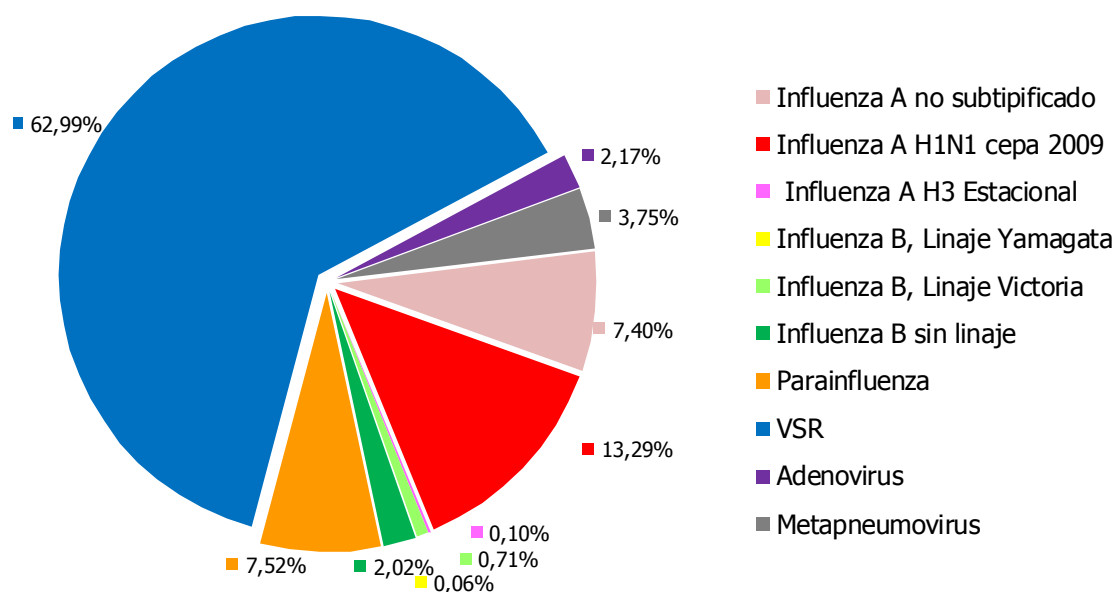
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

### Agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE48 de 2016, en términos acumulados, de las 28108 muestras positivas, el 62,99% correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=17704), el 23,58% el grupo de virus Influenza (n=6627), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1; en tercer lugar, Parainfluenza con el 7,52% de los casos (Figura 3)



**Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE48 de 2016 N° estudiados=78876, N° positivos=28108**



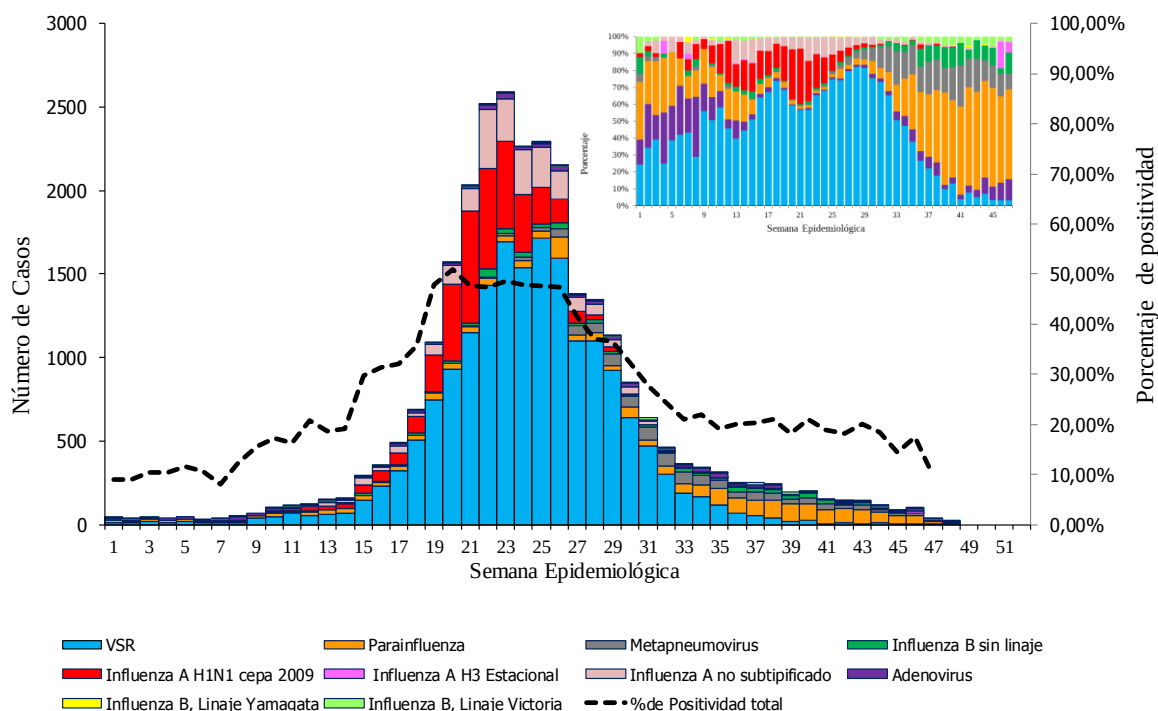
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

### 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 (ver REPORTE DE BROTE). 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.

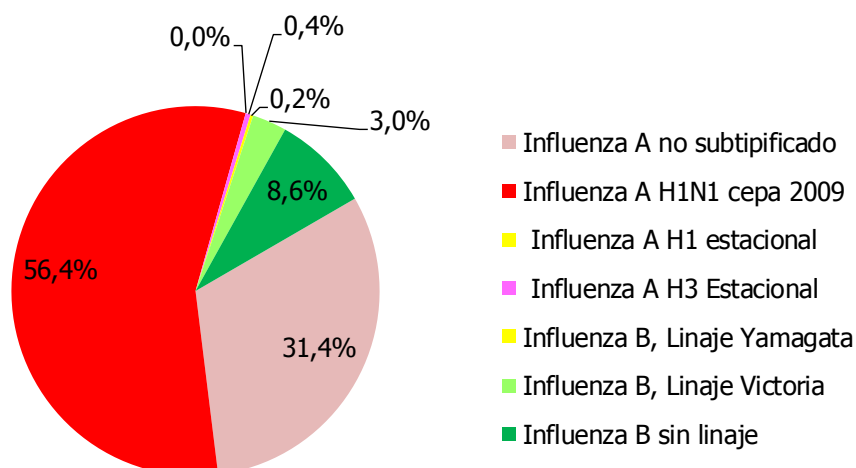
**Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1 a SE48 de 2016. Argentina. (n=78876)**



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

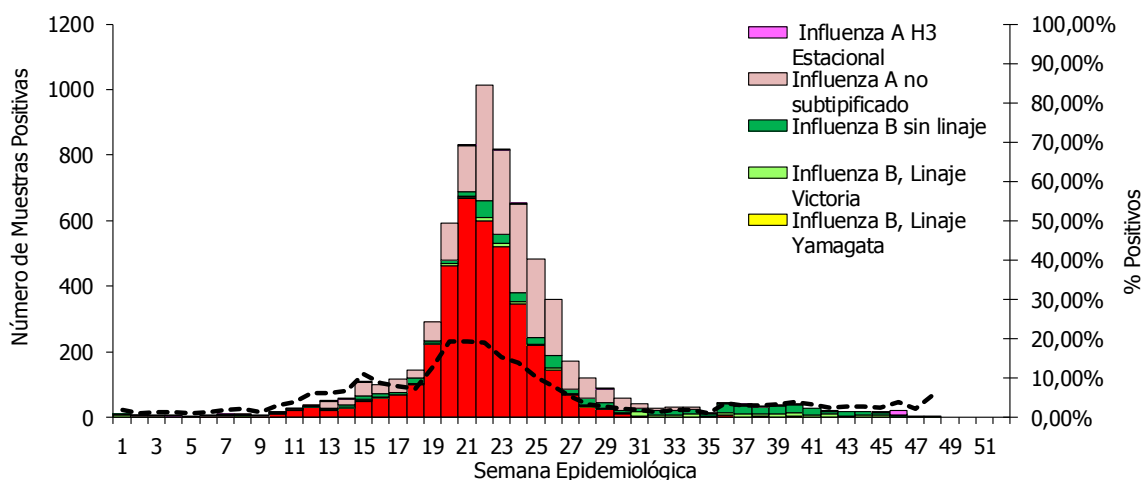
Durante el **año 2016**, fueron notificadas 6627 muestras positivas para el **grupo de virus influenza**, 5843 correspondieron a Influenza A (88,17%): 3735 correspondieron al subtipo AH1N1 y solo 29 para influenza AH3N2, 2079 casos no se han subtipificado. Por otra parte, se registraron 784 casos de influenza B, con circulación preponderante de linaje Victoria (200 casos notificados) sobre el Yamagata (16 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 SE48 de 2016. n=6627**

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.

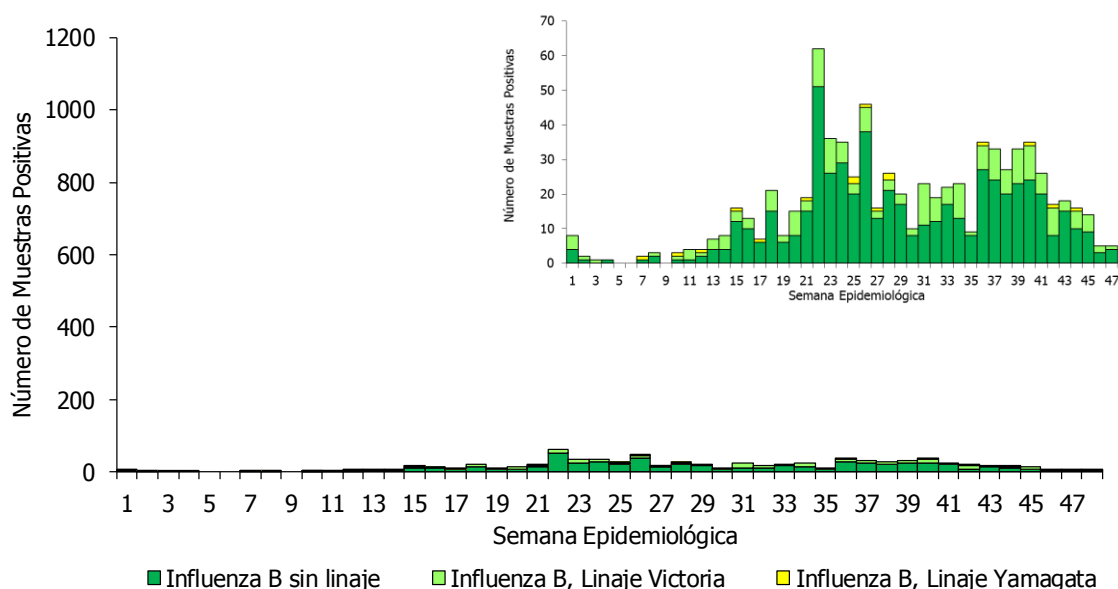
La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras analizadas pasó de alrededor al 2% desde el comienzo del año y hasta la SE 9 a alrededor de 19,5% en las SE 20, 21 y 22.

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 48 de 2016. Argentina. (n=6627)**

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 SE48 de 2016. Argentina. (n=784)**



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

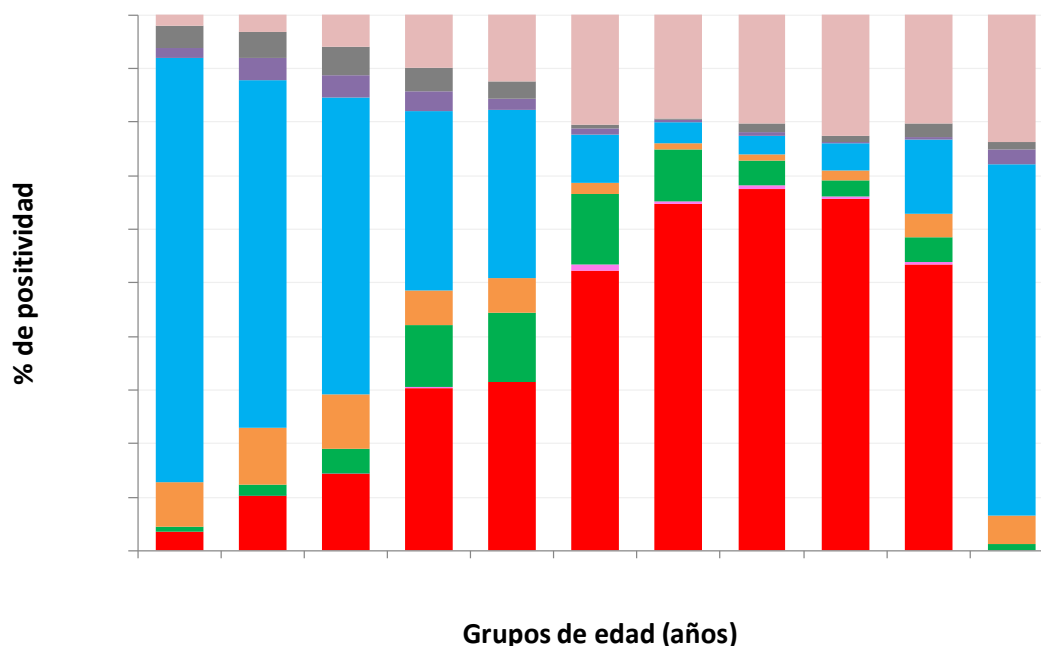
**Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad acumuladas hasta SE48 según grupos de edad. Argentina**

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	44118	18226	41,31%	8,11%	8,64%	76,34%	2,13%
2 a 64	2 a 14	12735	3256	25,57%	32,40%	8,88%	47,54%
	15 a 64	8068	3073	38,09%	90,40%	1,59%	4,91%
Mayores de 65	3002	950	31,65%	78,21%	4,53%	13,68%	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 48 de 2016. Muestras estudiadas (con dato de edad)=67923. Muestras positivas=25505**



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.**

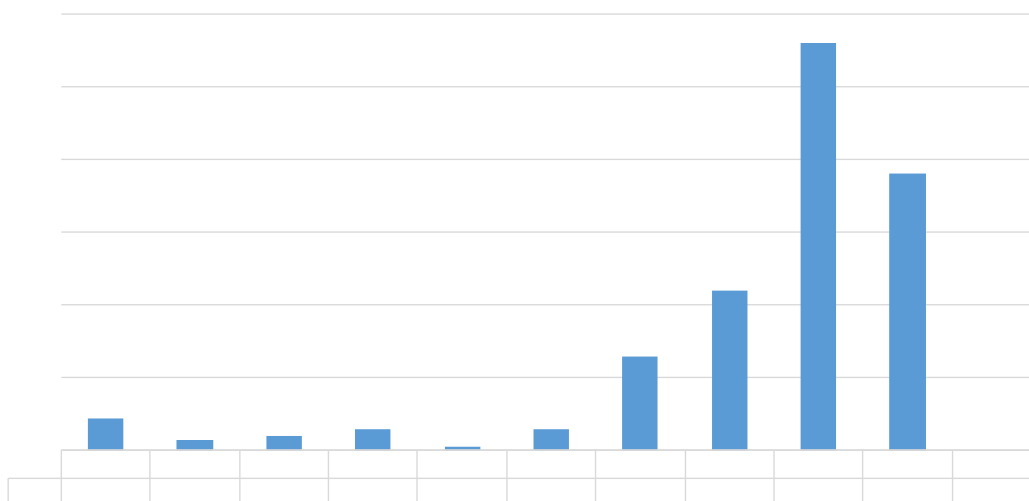
En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio, de la integración de la información notificada al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE48 se registraron 287 casos en 20 provincias.

**Tabla 2- Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 48 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
REGION CENTRO	260	182	15%	82%	1%	2%	0,64
REGION NEA	52	37	41%	57%	0%	3%	0,92
REGION NOA	38	32	16%	81%	3%	0%	0,63
REGION CUYO	17	13	23%	77%	0%	0%	0,37
REGION SUR	27	23	22%	78%	0%	0%	0,84
Total país	394	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.

\*Se agregan a esta tabla casos fallecidos de la provincia de Formosa (notificados oportunamente) que habían sido omitidos involuntariamente.

**Figura 9: Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 48 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 10).

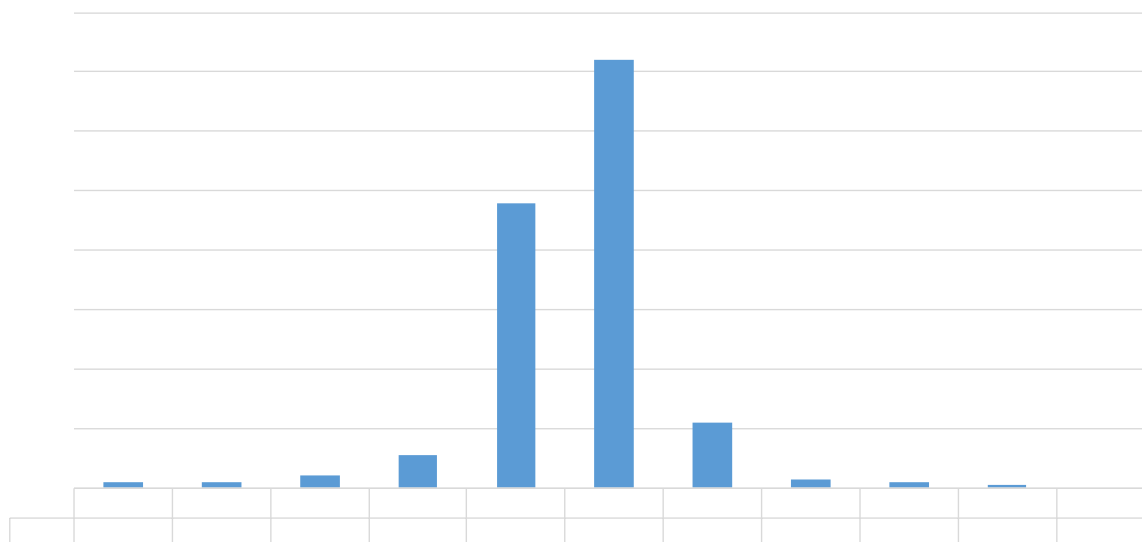


Si bien en muchos casos aún se encuentran en investigación los antecedentes vacunales y factores de riesgo, los datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron en su mayoría por presentar factores de riesgo y no estar vacunados.

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 SE48. 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 7 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE45 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	134179	3360,12	20831	3110,40	26062	3882,14	16%	25%
Región Sanitaria II	75320	4720,04	11056	4109,32	13822	5114,77	8%	24%
Región Sanitaria III	33854	2205,32	3782	1467,17	4861	1881,31	-15%	28%
Región Sanitaria IV	63265	1832,68	12608	2152,16	9004	1526,39	-17%	-29%
Región Sanitaria V	765279	3934,24	122933	3690,30	144728	4299,87	9%	17%
Región Sanitaria VI	337129	1440,91	45900	1145,96	48700	1203,62	-16%	5%
Región Sanitaria VII	241238	1727,59	35356	1481,95	17859	741,42	-57%	-50%
Región Sanitaria VIII	93480	1319,39	11446	952,04	9041	746,82	-43%	-22%
Región Sanitaria IX	49089	2573,83	8749	2722,29	8966	2778,04	8%	2%
Región Sanitaria X	35300	1779,70	6436	1917,52	4865	1441,05	-19%	-25%
Región Sanitaria XI	93279	1271,29	17817	1415,80	22485	1767,36	39%	25%
Región Sanitaria XII	62848	548,85	7528	369,49	8310	398,11	-27%	8%
<b>Total PROVINCIA BUENOS</b>	<b>1984260</b>	<b>2042,41</b>	<b>304442</b>	<b>1827,39</b>	<b>318703</b>	<b>1892,41</b>	<b>-7%</b>	<b>4%</b>

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 8 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE45 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	22528	564,15	2990	446,46	3231	481,28	-15%	8%
Región Sanitaria II	9820	615,38	1458	541,91	2013	744,90	21%	37%
Región Sanitaria III	4495	292,81	570	221,12	763	295,30	1%	34%
Región Sanitaria IV	19287	558,71	2218	378,61	2212	374,99	-33%	-1%
Región Sanitaria V	66424	341,48	7763	233,04	9288	275,95	-19%	18%
Región Sanitaria VI	61584	263,21	8319	207,70	10034	247,99	-6%	19%
Región Sanitaria VII	55169	395,09	5443	228,14	5176	214,88	-46%	-6%
Región Sanitaria VIII	31750	448,12	2739	227,82	3173	262,10	-42%	15%
Región Sanitaria IX	11806	619,01	1633	508,11	1644	509,38	-18%	0%
Región Sanitaria X	11221	565,72	1571	468,06	1413	418,54	-26%	-11%
Región Sanitaria XI	31064	423,37	4326	343,76	4734	372,10	-12%	8%
Región Sanitaria XII	23527	205,46	4984	244,62	3184	152,54	-26%	-38%
<b>Total PROVINCIA BUENOS</b>	<b>348675</b>	<b>358,89</b>	<b>44014</b>	<b>264,19</b>	<b>46865</b>	<b>278,28</b>	<b>-22%</b>	<b>5%</b>

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 9 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE45, 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	30866	25101,66	5267	26462,59	5229	26734,15	7%	1%
Región Sanitaria II	9559	17926,82	1396	16098,89	1745	20444,43	14%	27%
Región Sanitaria III	7877	16504,44	846	10948,86	984	12966,51	-21%	18%
Región Sanitaria IV	23836	20391,93	3635	18972,83	3011	15918,91	-22%	-16%
Región Sanitaria V	230125	32501,89	32627	27731,90	30587	26190,33	-19%	-6%
Región Sanitaria VI	205806	23680,97	30569	21200,19	31910	22308,94	-6%	5%
Región Sanitaria VII	127517	25221,08	16862	20113,95	13173	15839,85	-37%	-21%
Región Sanitaria VIII	50073	23137,41	5725	16150,11	4941	14121,40	-39%	-13%
Región Sanitaria IX	21810	36635,65	3331	34430,35	3847	40408,15	10%	17%
Región Sanitaria X	12997	20100,37	1565	14828,64	1191	11448,26	-43%	-23%
Región Sanitaria XI	76622	29069,55	9168	20930,46	9939	22856,43	-21%	9%
Región Sanitaria XII	52276	11546,78	15208	19501,46	7561	9642,10	-16%	-51%
<b>Total PROVINCIA BUENOS</b>	<b>849364</b>	<b>24403,26</b>	<b>126199</b>	<b>21811,10</b>	<b>114118</b>	<b>19867,34</b>	<b>-19%</b>	<b>-9%</b>

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 10 – IRAG. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE45 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	476	11,92	63	9,41	14	2,09	-83%	-78%
Región Sanitaria II	471	29,52	72	26,76	302	111,75	279%	318%
Región Sanitaria III	290	18,89	90	34,91	106	41,02	117%	18%
Región Sanitaria IV	2087	60,46	368	62,82	418	70,86	17%	13%
Región Sanitaria V	6946	35,71	111	3,33	771	22,91	-36%	587%
Región Sanitaria VI	6918	29,57	917	22,89	2792	69,00	133%	201%
Región Sanitaria VII	8025	57,47	2093	87,73	1937	80,41	40%	-8%
Región Sanitaria VIII	8141	114,90	1214	100,98	2352	194,28	69%	92%
Región Sanitaria IX	2522	132,23	852	265,10	936	290,01	119%	9%
Región Sanitaria X	650	32,77	32	9,53	23	6,81	-79%	-29%
Región Sanitaria XI	10880	148,28	1425	113,24	1867	146,75	-1%	30%
Región Sanitaria XII	729	6,37	135	6,63	171	8,19	29%	24%
<b>Total PROVINCIA BUENOS</b>	<b>48135</b>	<b>49,55</b>	<b>7372</b>	<b>44,25</b>	<b>11689</b>	<b>69,41</b>	<b>40%</b>	<b>57%</b>

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 <sup>[1, 2]</sup>. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria <sup>[3]</sup>. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón <sup>[2]</sup>, y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes <sup>[4]</sup>. 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 <sup>[5, 6]</sup>.

Recientemente se reportó la casi exclusiva circulación de cepas de *Escherichia coli* O157 del clado 8 <sup>[7]</sup>, el cual es caracterizado como hipervirulento <sup>[8]</sup>. 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 <sup>[7]</sup>, 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.

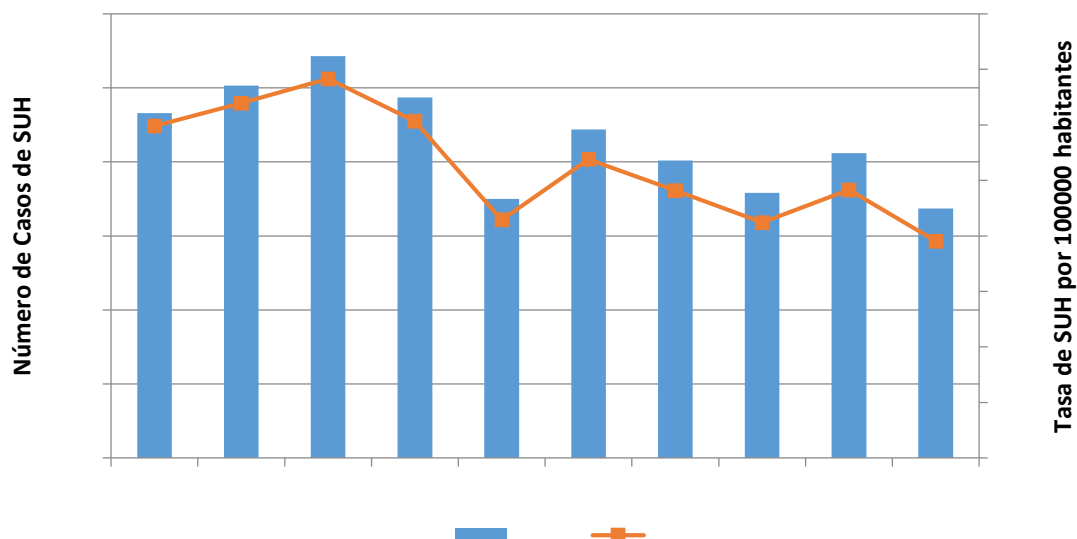
Como se observará, dada la interacción entre distintas fuentes de información y el chequeo constante de los datos, pueden registrarse modificaciones en los totales nacionales y algunos cambios en la información provincial que hasta el momento no han alterado significativamente las tendencias que se venían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

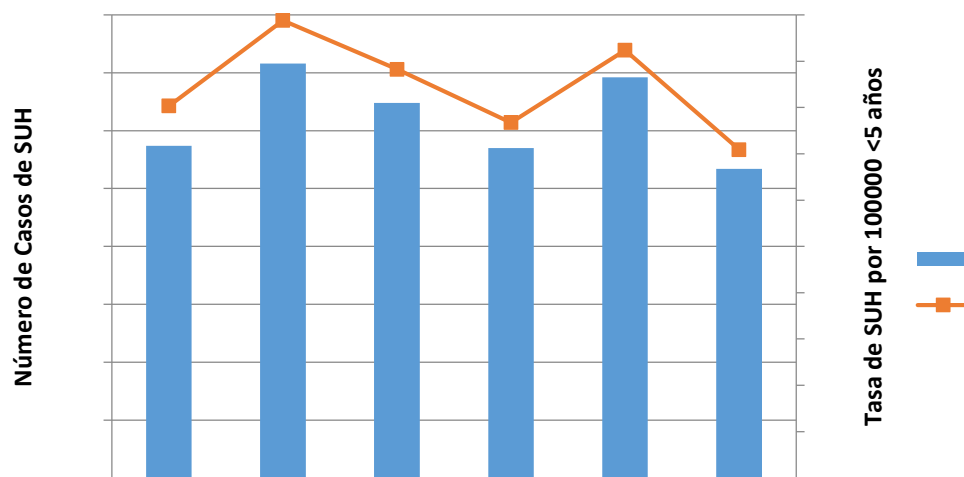
Gráfico 1: Casos y Tasas notificados de SUH. Argentina. 2006-2015.



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.

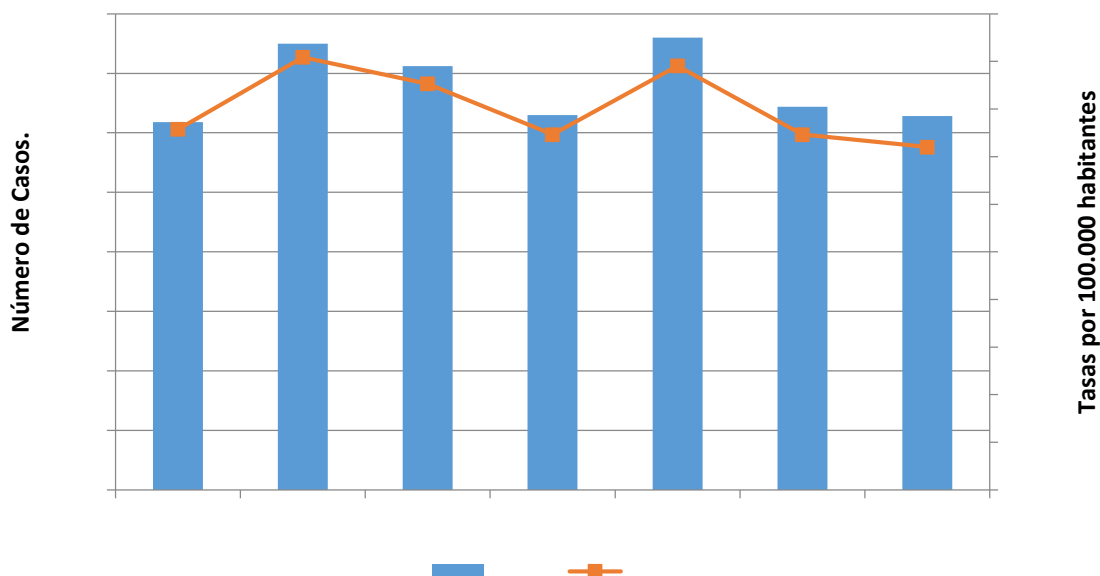
En el gráfico 2, se presentan los casos notificados desde 2010 a 2015, con la finalidad de comparar la situación de 2015 con los períodos previos en los menores de 5 años.

**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.

**Gráfico 3: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2016 hasta SE49.**

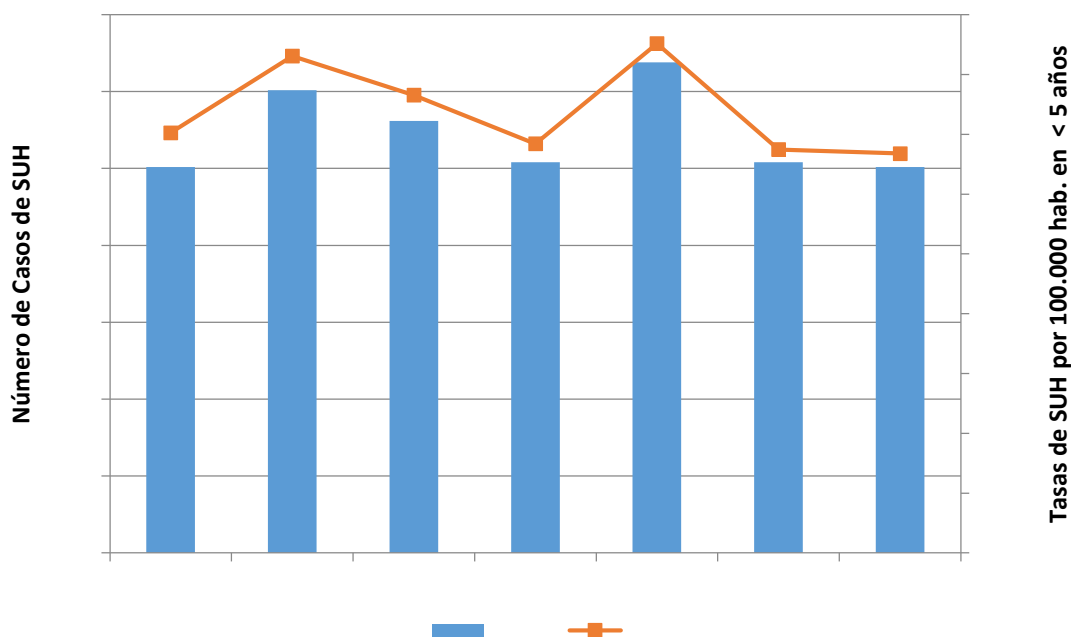
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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).

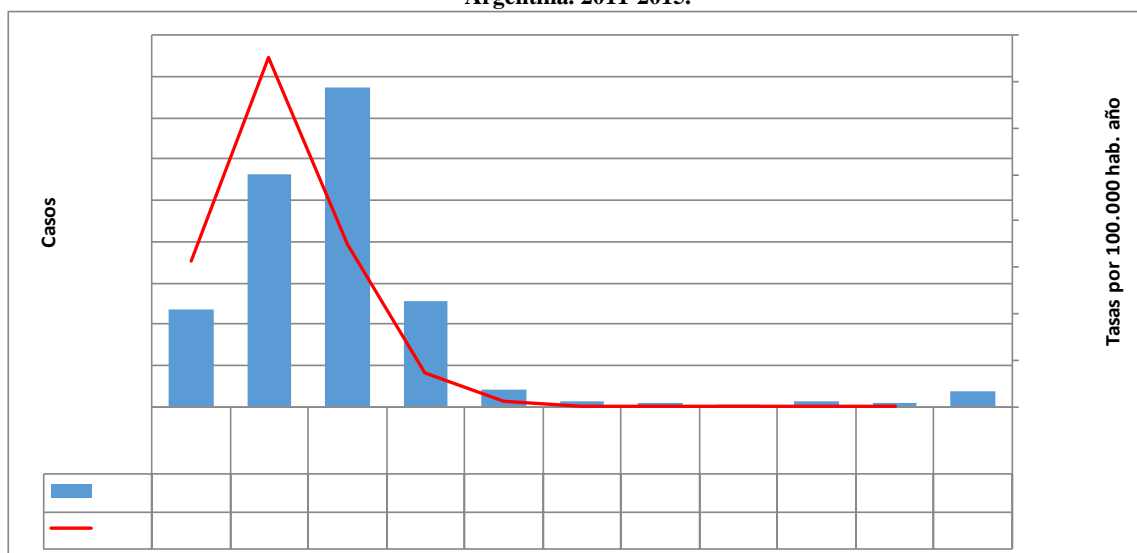
**Gráfico 4: Casos y Tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Período 2010-2016, hasta SE49.**



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.**

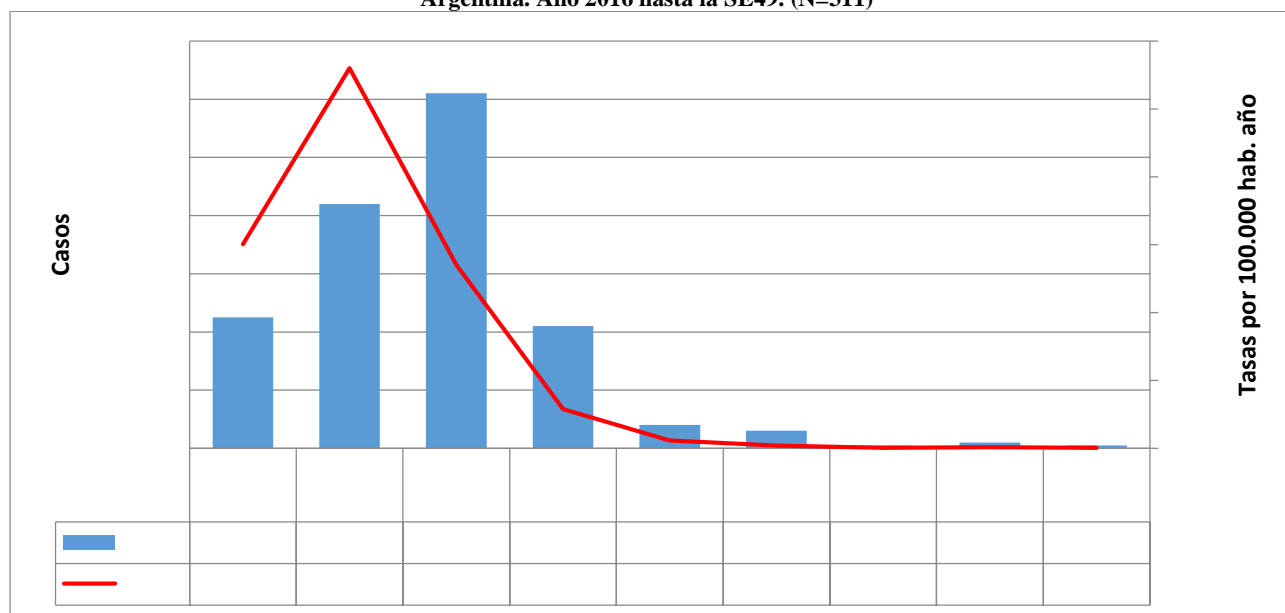


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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)\***



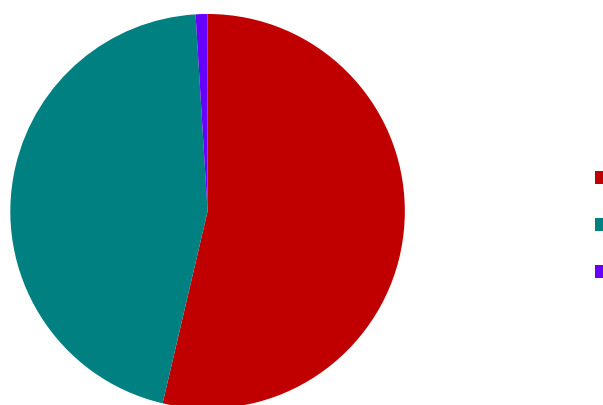
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

\*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.

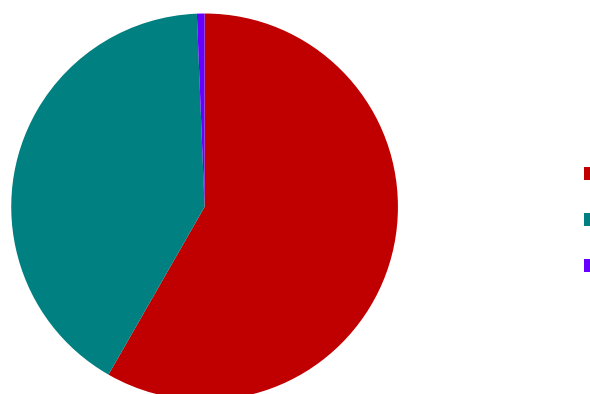
**Gráfico 7: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2011-2015. N=1954**



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.**

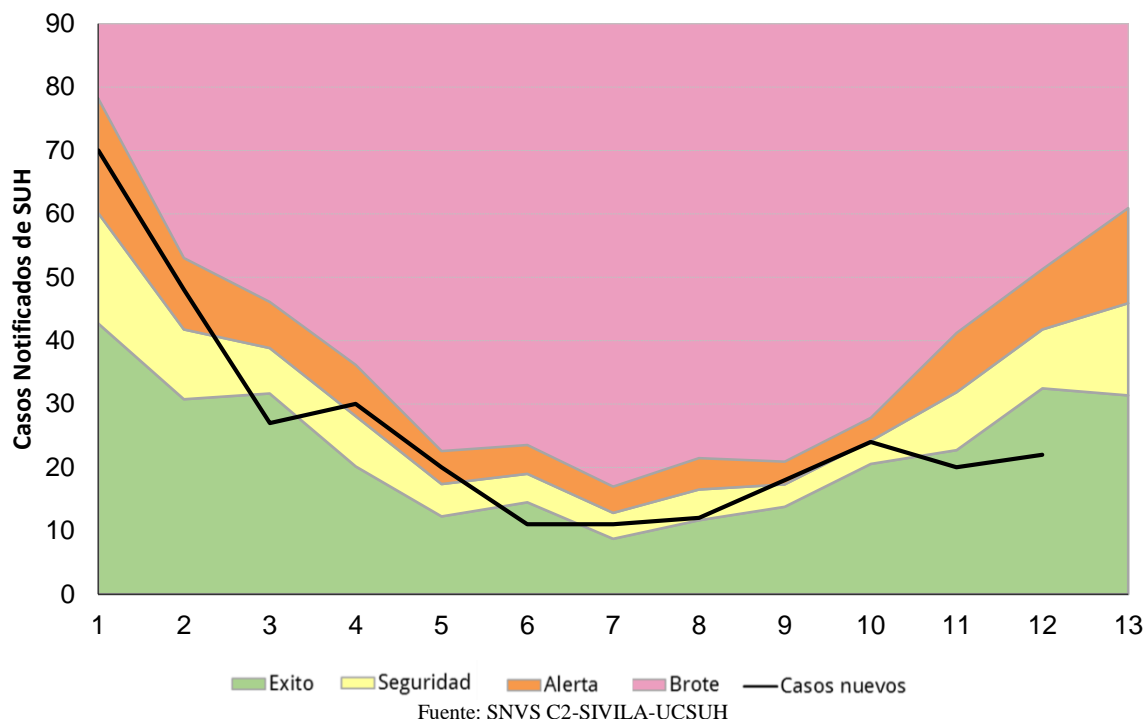


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.

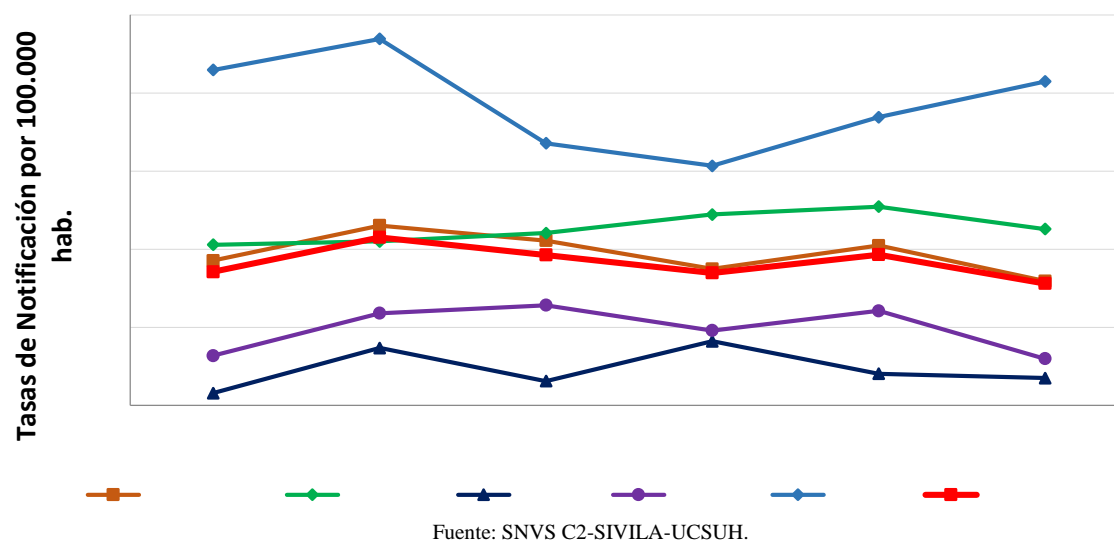
La curva de casos notificados en el 2016, ha transcurrido dentro de la zona de alerta durante las dos primeras cuatrisesmanas epidemiológicas (CS) y posteriormente se mantuvo entre las zonas de seguridad y éxito hasta la CS11. La caída en la CS11 puede deberse a un retraso en la notificación.

**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.**

[illegible]

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

### Referencia diferencia absoluta de casos

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

**Fuente:** SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 Pamapa (1,44 cada 100.000 habitantes), San Luis

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

[illegible]

**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 Brote<sup>28</sup>.

**Tabla 24 - 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 <sup>29</sup>		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	
	SANTA FE	TRICHINELLOSIS		1
		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
		LEISHMANIASIS	1	
	ENTRE RIOS	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	
	SANTIAGO DEL ESTERO	DENGUE		1
		PAROTIDITIS	1	
	TUCUMAN	DENGUE		1
		ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMATICA		1
		ETI		1
GASTROENTEROCOLITIS		1		
SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS			1	
Total NOA		5	16	
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		

<sup>28</sup> 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.

<sup>29</sup> Se cerró el brote de Patagones, que había sido notificado como intoxicación por bromato de potasio y en el que se aisló *Staphylococo aureus* en muestra de alimentos.

Total SUR			23	13
Total general			56	61

### III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL<sup>30</sup>































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

#### GASTROENTÉRICOS

##### III.1.a. Diarreas agudas

Tabla 25.

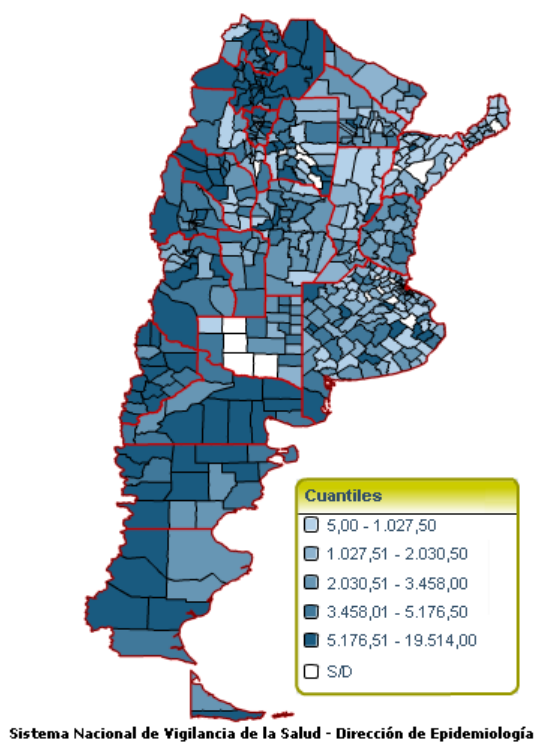
**Diarreas**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 45ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016**

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	16867		13877		10448		
Residentes	25345	831,19	23025	753,86	19662	642,73	-15% 
<b>Total CABA</b>	<b>42212</b>		<b>36902</b>		<b>30110</b>		
BUENOS AIRES	216088	1311,52	218443	1311,19	170824	1014,33	-22% 
Córdoba	92634	2625,17	93251	2613,79	78583	2178,90	-16% 
Entre Ríos	44365	3391,07	43760	3311,60	39692	2974,32	-9% 
Santa Fe	62226	1846,82	60065	1767,90	44103	1287,43	-27% 
<b>Centro</b>	<b>457525</b>	<b>1649,83</b>	<b>452421</b>	<b>1615,74</b>	<b>363312</b>	<b>1285,29</b>	-20% 
Mendoza	59294	3181,33	63597	3372,86	59816	3136,58	-6% 
San Juan	33078	4528,70	26000	3518,46	23443	3136,24	-10% 
San Luis	15789	3360,16	18419	3866,69	15080	3123,47	-18% 
<b>Cuyo</b>	<b>108161</b>	<b>3529,94</b>	<b>108016</b>	<b>3483,42</b>	<b>98339</b>	<b>3134,48</b>	-9% 
Corrientes	18666	1761,22	18253	1705,44	14501	1341,87	-21% 
Chaco	31922	2823,44	30614	2677,92	28236	2443,15	-8% 
Formosa	13433	2340,97	15075	2602,50	11551	1975,83	-23% 
Misiones	19474	1658,01	19633	1650,60	13999	1162,53	-29% 
<b>NEA</b>	<b>83495</b>	<b>2119,80</b>	<b>83575</b>	<b>2098,72</b>	<b>68287</b>	<b>1696,50</b>	-18% 
Catamarca	17105	4351,44	15641	3940,84	9732	2428,88	-38% 
Jujuy	49883	6938,11	43516	5979,28	41739	5666,89	-4% 
La Rioja	17286	4767,17	14871	4044,02	13799	3700,66	-7% 
Salta	91022	6923,27	89967	6747,36	78012	5770,64	-13% 
Santiago del Estero	41021	4467,80	37279	4016,71	31349	3341,72	-16% 
Tucumán	86004	5470,28	74075	4650,39	70398	4363,13	-5% 
<b>NOA</b>	<b>302321</b>	<b>5726,06</b>	<b>275349</b>	<b>5149,85</b>	<b>245029</b>	<b>4526,21</b>	-11% 
Chubut	17742	3189,18	20812	3671,05	20143	3488,17	-3% 
La Pampa	9073	2669,35	8993	2621,44	10451	3018,85	16% 
Neuquén	29598	4848,56	27249	4396,81	25809	4103,85	-5% 
Río Negro	26687	3874,01	26548	3798,68	26768	3776,53	1% 
Santa Cruz	10621	3410,24	11067	3453,38	10501	3186,96	-5% 
Tierra del Fuego	6753	4558,43	9162	6015,09	8050	5143,47	-12% 
<b>Sur</b>	<b>100474</b>	<b>3784,16</b>	<b>103831</b>	<b>3843,62</b>	<b>101722</b>	<b>3702,53</b>	-2% 
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1051976</b>	<b>2465,41</b>	<b>1023192</b>	<b>2372,24</b>	<b>876689</b>	<b>2011,20</b>	-14% 

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

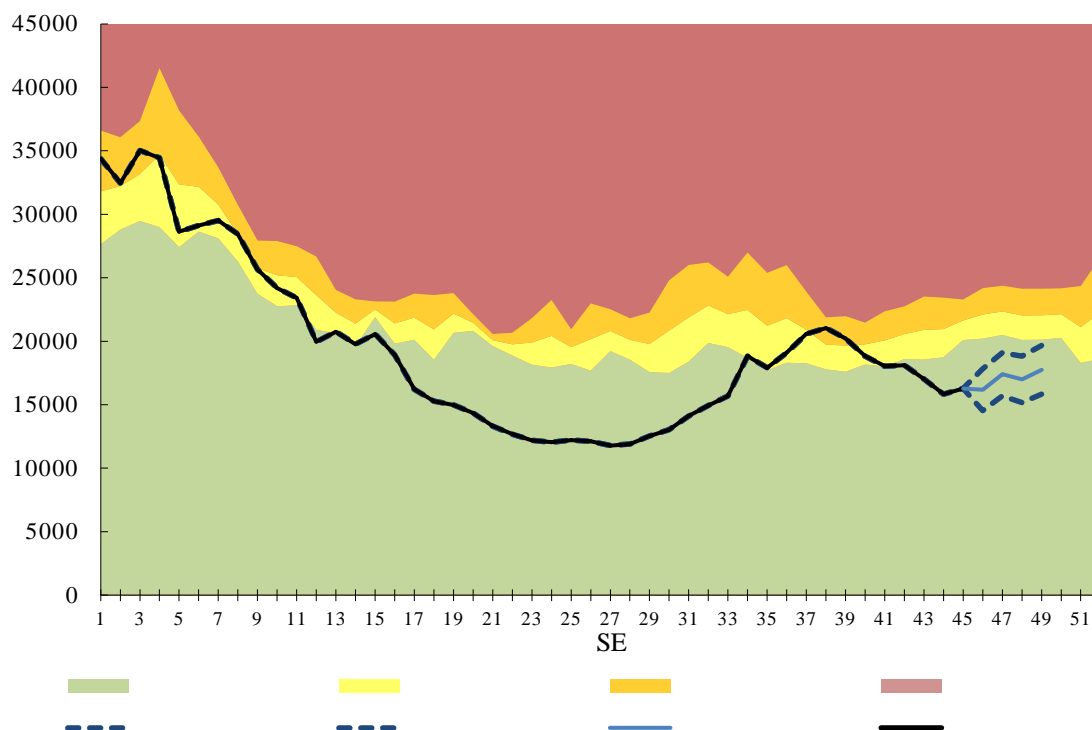
<sup>30</sup> Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 45. Se prioriza el lugar de contagio y cuando 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 45 DE 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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 45ª 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
<b>Centro</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>-8</b>	<b>-6</b>
Mendoza	7	5	2	2	-5	-3
San Juan	0	0	6	4	6	4
San Luis	0	0	2	0	2	0
<b>Cuyo</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
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
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-2</b>
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
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>30</b>	<b>16</b>	<b>27</b>	<b>11</b>	<b>-10%</b>	<b>-5</b>

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 45ª 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
<b>Centro</b>	<b>22</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>-4</b>	<b>-7</b>
Mendoza	20	14	7	3	-13	-11
San Juan	0	0	3	2	3	2
San Luis	6	5	7	5	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>26</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>10</b>	<b>-9</b>	<b>-9</b>
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	1	1	2	2	1	1
Santiago del Estero	6	3	3	1	-3	-2
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>-5</b>	<b>-2</b>
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
<b>Sur</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>-4</b>	<b>-3</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>72</b>	<b>50</b>	<b>49</b>	<b>29</b>	<b>-31,9%</b>	<b>-42%</b>

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 45ª 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	1125	384	373	160	-66,8%	
Córdoba	43	17	51	13	18,60%	-4
Entre Ríos	14	0	12	0	-2	0
Santa Fe	51	5	101	45	98,03%	40
<b>Centro</b>	<b>1242</b>	<b>409</b>	<b>545</b>	<b>222</b>	<b>-56,1%</b>	<b>-45,7%</b>
Mendoza	8	2	3	0	-5	-2
San Juan	3	2	1	0	-2	-2
San Luis	19	6	54	34	184,2%	28
<b>Cuyo</b>	<b>30</b>	<b>10</b>	<b>58</b>	<b>34</b>	<b>93,33%</b>	<b>24</b>
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>23</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>-19</b>	<b>-6</b>
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
<b>Sur</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-5</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>1309</b>	<b>432</b>	<b>622</b>	<b>258</b>	<b>-52,4%</b>	<b>-40,2%</b>


























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

## ENVENENAMIENTO POR ANIMALES PONZOÑOSOS

### III.1.d. Alacranismo

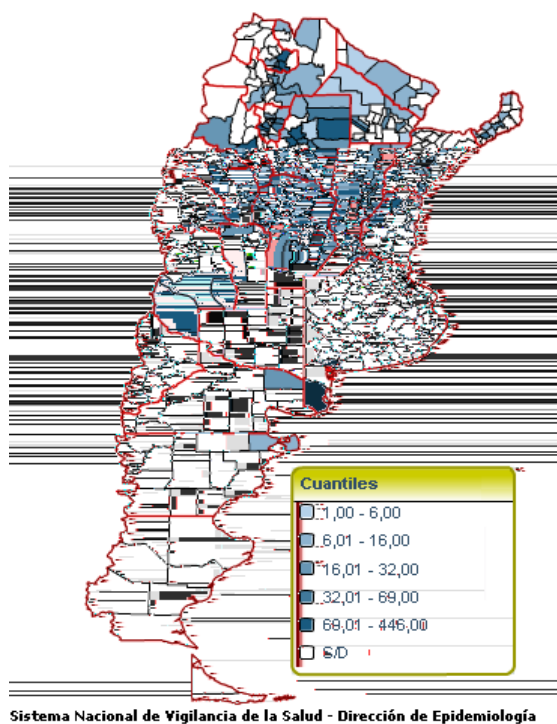
Se observa que la notificación total país hasta la SE 45 de 2016 presenta un aumento de 3% de las tasas acumuladas respecto del 2015, las provincias de La Rioja, Río Negro, Buenos Aires, Santa Fe y Córdoba presentaron mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 45ª 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% 
<b>Total CABA</b>	<b>3</b>		<b>2</b>	<b>3</b>		<b>3</b>	
BUENOS AIRES	12	0,07	10	16	0,10	6	32% 
Córdoba	1402	39,30	858	1591	44,11	1109	12% 
Entre Ríos	244	18,47	233	227	17,01	327	-8% 
Santa Fe	649	19,10	381	793	23,15	525	21% 
<b>Centro</b>	<b>2310</b>	<b>8,25</b>	<b>1484</b>	<b>2630</b>	<b>9,30</b>	<b>1970</b>	13% 
Mendoza	11	0,58	0	9	0,47	0	-19% 
San Juan	29	3,92	24	27	3,61	24	-8% 
San Luis	17	3,57	17	14	2,90	14	-19% 
<b>Cuyo</b>	<b>57</b>	<b>1,84</b>	<b>41</b>	<b>50</b>	<b>1,59</b>	<b>38</b>	-13% 
Corrientes	127	11,87	119	92	8,51	77	-28% 
Chaco	100	8,75	53	84	7,27	70	-17% 
Formosa	27	4,66	27	22	3,76	22	-19% 
Misiones	131	11,01	122	94	7,81	75	-29% 
<b>NEA</b>	<b>385</b>	<b>9,67</b>	<b>321</b>	<b>292</b>	<b>7,25</b>	<b>244</b>	-25% 
Catamarca	580	146,13	563	395	98,58	383	-33% 
Jujuy	621	85,33	386	514	69,79	305	-18% 
La Rioja	139	37,80	127	246	65,97	175	75% 
Salta	288	21,60	221	169	12,50	106	-42% 
Santiago del Estero	599	64,54	396	509	54,26	466	-16% 
Tucumán	2031	127,51	2017	2088	129,41	2040	1% 
<b>NOA</b>	<b>4258</b>	<b>79,64</b>	<b>3710</b>	<b>3921</b>	<b>72,43</b>	<b>3475</b>	-9% 
Chubut	1	0,18	0	10	1,73	1	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
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	
<b>Sur</b>	<b>6</b>	<b>0,22</b>	<b>5</b>	<b>17</b>	<b>0,62</b>	<b>7</b>	179% 
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>7016</b>	<b>16,27</b>	<b>5561</b>	<b>6910</b>	<b>15,85</b>	<b>5734</b>	-3% 

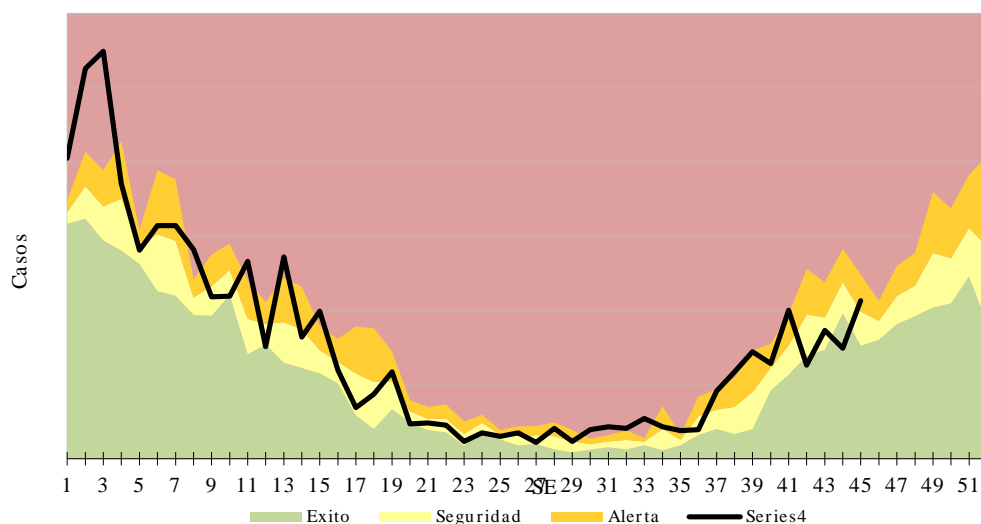
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

**Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 45 de 2016. Argentina**



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

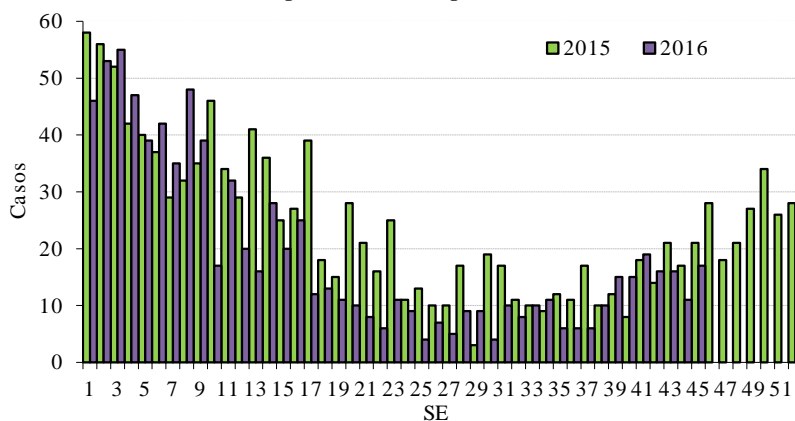
### III.1.e. Araneísmo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Araneísmo**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 45ª 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	
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>3</b>		<b>0</b>	
BUENOS AIRES	76	0,46	41	66	0,39	16	-14%
Córdoba	114	3,20	68	166	4,60	117	44%
Entre Ríos	12	0,91	11	4	0,30	4	-67%
Santa Fe	12	0,35	6	5	0,15	3	-59%
<b>Centro</b>	<b>214</b>	<b>0,76</b>	<b>126</b>	<b>244</b>	<b>0,86</b>	<b>140</b>	13%
Mendoza	61	3,24	0	68	3,57	0	10%
San Juan	17	2,30	10	24	3,21	9	40%
San Luis	8	1,68	8	24	4,97	20	196%
<b>Cuyo</b>	<b>86</b>	<b>2,77</b>	<b>18</b>	<b>116</b>	<b>3,70</b>	<b>29</b>	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	106	8,91	82	81	6,73	70	-25%
<b>NEA</b>	<b>144</b>	<b>3,62</b>	<b>116</b>	<b>98</b>	<b>2,43</b>	<b>85</b>	-33%
Catamarca	53	13,35	44	24	5,99	22	-55%
Jujuy	15	2,06	8	3	0,41	0	-80%
La Rioja	45	12,24	43	31	8,31	24	-32%
Salta	24	1,80	16	9	0,67	4	-63%
Santiago del Estero	351	37,82	114	179	19,08	100	-50%
Tucumán	55	3,45	51	75	4,65	68	35%
<b>NOA</b>	<b>543</b>	<b>10,16</b>	<b>276</b>	<b>321</b>	<b>5,93</b>	<b>218</b>	-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	54	7,73	54	43	6,07	41	-21%
Santa Cruz	1	0,00	1	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
<b>Sur</b>	<b>64</b>	<b>2,37</b>	<b>60</b>	<b>56</b>	<b>2,04</b>	<b>44</b>	-14%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1051</b>	<b>2,44</b>	<b>596</b>	<b>835</b>	<b>1,92</b>	<b>516</b>	-21%

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

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

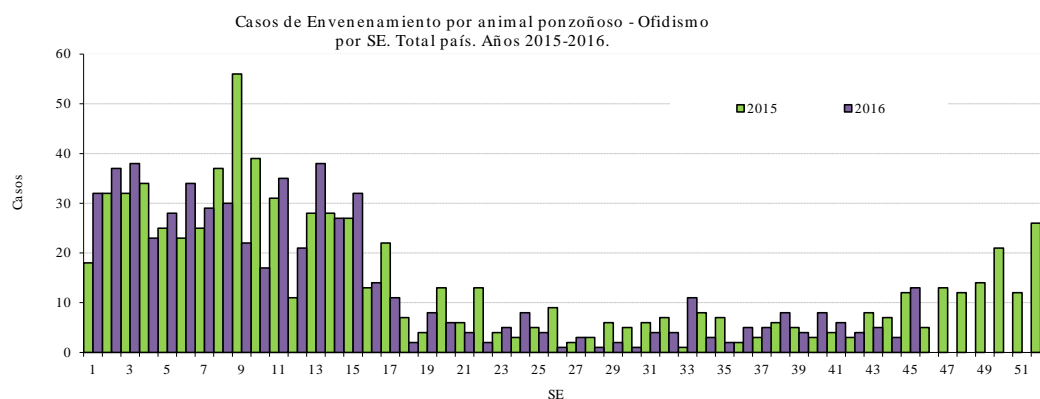


## III.1.f. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzonoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 45ª 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	
<b>Total CABA</b>	<b>2</b>		<b>2</b>	<b>2</b>		<b>2</b>	
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	44	3,30	26	-59% ●
Santa Fe	17	0,50	14	16	0,47	12	-7% ●
<b>Centro</b>	<b>165</b>	<b>0,59</b>	<b>96</b>	<b>129</b>	<b>0,46</b>	<b>87</b>	-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% ●
<b>Cuyo</b>	<b>18</b>	<b>0,58</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>0,32</b>	<b>7</b>	-45% ●
Corrientes	77	7,19	77	89	8,24	12	14% ●
Chaco	39	3,41	29	16	1,38	13	-59% ●
Formosa	46	7,94	44	32	5,47	32	-31% ●
Misiones	71	5,97	62	65	5,40	57	-10% ●
<b>NEA</b>	<b>233</b>	<b>5,85</b>	<b>212</b>	<b>202</b>	<b>5,02</b>	<b>114</b>	-14% ●
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	130	14,01	45	168	17,91	96	28% ●
Tucumán	35	2,20	34	16	0,99	15	-55% ●
<b>NOA</b>	<b>223</b>	<b>4,17</b>	<b>116</b>	<b>254</b>	<b>4,69</b>	<b>161</b>	12% ●
Chubut	0	0,00	0	1	0,17	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	
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>0,15</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>0,18</b>	<b>4</b>	23% ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>643</b>	<b>1,49</b>	<b>443</b>	<b>600</b>	<b>1,38</b>	<b>373</b>	-8% ●

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 45ª 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
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	2	2
San Luis	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>

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 45ª 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
<b>Centro</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>-8</b>	<b>-13</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	54	54	47	47	-12,9%	-12,9%
Chaco	62	62	37	37	-40,3%	-40,3%
Formosa	1	0	6	6	5	6
Misiones	11	8	7	2	-4	-6
<b>NEA</b>	<b>128</b>	<b>124</b>	<b>97</b>	<b>92</b>	<b>-24,2%</b>	<b>-25,8%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	12	9	11	4	-1	-5
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	154	142	122	104	-20,7%	-26,7%
Santiago del Estero	2	2	5	5	3	3
Tucumán	7	7	6	5	-1	-2
<b>NOA</b>	<b>175</b>	<b>160</b>	<b>144</b>	<b>118</b>	<b>-17,7%</b>	<b>-26,2%</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>321</b>	<b>300</b>	<b>254</b>	<b>216</b>	<b>-20,8%</b>	<b>-28%</b>

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 45ª 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
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	3	3	4	4	1	1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
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
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>9</b>	<b>8</b>

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 45ª 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
<b>Centro</b>	<b>31</b>	<b>9</b>	<b>22</b>	<b>1</b>	<b>-29,0%</b>	<b>-8</b>
Mendoza	2	0	1	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
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
<b>NOA</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>-13</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>57</b>	<b>9</b>	<b>35</b>	<b>2</b>	<b>-38,5%</b>	<b>-7</b>

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 45ª 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
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	10	1	16	0	6	-1
<b>Cuyo</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>-1</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	8	0	2	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	2	0	0	0	-2	0
<b>NOA</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>25</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>20%</b>	<b>-1</b>

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 45ª 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	26	0	6	0
<b>Centro</b>	<b>88</b>	<b>6</b>	<b>110</b>	<b>11</b>	<b>25%</b>	<b>5</b>
Mendoza	11	0	3	0	-8	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	43	11	38	7	-11,6%	-4
<b>Cuyo</b>	<b>54</b>	<b>11</b>	<b>41</b>	<b>7</b>	<b>-24,0%</b>	<b>-4</b>
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
<b>NEA</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-7</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>36</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>-26</b>	<b>-2</b>
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
<b>Sur</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>-4</b>	<b>3</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>198</b>	<b>21</b>	<b>170</b>	<b>23</b>	<b>-14,1%</b>	<b>2</b>

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 45ª 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	230	25	297	10	29,13%	-15
Córdoba	13	0	17	0	4	0
Entre Ríos	84	6	160	1	90,47%	-5
Santa Fe	335	5	412	3	22,98%	-2
<b>Centro</b>	<b>674</b>	<b>36</b>	<b>908</b>	<b>15</b>	<b>34,71%</b>	<b>-58,3%</b>
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	3	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>69</b>	<b>1</b>	<b>228,5%</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	343	39	678	8	97,66%	-31
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	280	48	160	20	-42,8%	-58,3%
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	2	0	49	2	2350%	2
<b>NOA</b>	<b>628</b>	<b>87</b>	<b>888</b>	<b>30</b>	<b>41,40%</b>	<b>-65,5%</b>
Chubut	2	0	12	2	10	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
<b>Sur</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>43</b>	<b>7</b>	<b>126,3%</b>	<b>7</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>1345</b>	<b>124</b>	<b>1911</b>	<b>53</b>	<b>42,08%</b>	<b>-57,2%</b>

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 45ª 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	8	4	3	-10	-5
Buenos Aires	56	30	41	20	-26,7%	-10
Córdoba	17	13	18	12	1	-1
Entre Ríos	26	11	23	3	-3	-8
Santa Fe	41	11	44	12	7,317%	1
<b>Centro</b>	<b>154</b>	<b>73</b>	<b>130</b>	<b>50</b>	<b>-15,5%</b>	<b>-31,5%</b>
Mendoza	40	1	35	3	-12,5%	2
San Juan	24	3	13	1	-11	-2
San Luis	6	2	5	2	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>70</b>	<b>6</b>	<b>53</b>	<b>6</b>	<b>-24,2%</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>40</b>	<b>10</b>	<b>22</b>	<b>3</b>	<b>-45%</b>	<b>-7</b>
Catamarca	132	40	50	29	-62,1%	-27,5%
Jujuy	2	0	2	1	0	1
La Rioja	11	1	3	3	-8	2
Salta	21	8	30	4	42,85%	-4
Santiago del Estero	6	0	3	0	-3	0
Tucumán	0	0	4	1	4	1
<b>NOA</b>	<b>172</b>	<b>49</b>	<b>92</b>	<b>38</b>	<b>-46,5%</b>	<b>-22,4%</b>
Chubut	1	1	1	0	0	-1
La Pampa	48	22	43	17	-10,4%	-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
<b>Sur</b>	<b>53</b>	<b>26</b>	<b>51</b>	<b>17</b>	<b>-3,77%</b>	<b>-9</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>489</b>	<b>164</b>	<b>348</b>	<b>114</b>	<b>-28,8%</b>	<b>-30,4%</b>

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 45ª 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	62	2	83	2	33,87%	0
Córdoba	9	0	13	2	4	2
Entre Ríos	7	0	5	0	-2	0
Santa Fe	229	9	437	5	90,82%	-4
<b>Centro</b>	<b>308</b>	<b>11</b>	<b>540</b>	<b>9</b>	<b>75,32%</b>	<b>-2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>311</b>	<b>11</b>	<b>558</b>	<b>9</b>	<b>79,42%</b>	<b>-2</b>

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 45ª 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
<b>Centro</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>136,3%</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-9</b>	<b>0</b>
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	16	0	19	0	3	0
<b>NOA</b>	<b>65</b>	<b>12</b>	<b>37</b>	<b>4</b>	<b>-43,0%</b>	<b>-8</b>
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
<b>Sur</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-27</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>128</b>	<b>13</b>	<b>94</b>	<b>5</b>	<b>-26,5%</b>	<b>-8</b>

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 45ª 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	96	0		0
Entre Ríos	2	1	2	1	0	0
Santa Fe	53	6	60	1	13,20%	-5
<b>Centro</b>	<b>87</b>	<b>16</b>	<b>176</b>	<b>9</b>	<b>102,2%</b>	<b>-7</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-14</b>	<b>-1</b>
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
<b>NOA</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>-3</b>	<b>2</b>
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
<b>Sur</b>	<b>94</b>	<b>10</b>	<b>68</b>	<b>5</b>	<b>-27,6%</b>	<b>-5</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>207</b>	<b>27</b>	<b>254</b>	<b>16</b>	<b>22,70%</b>	<b>-11</b>

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 45ª 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	189	44	156	45	-17,4%	2,272%
Córdoba	18	13	26	19	8	6
Entre Ríos	29	26	34	19	17,24%	-7
Santa Fe	41	4	29	1	-29,2%	-3
<b>Centro</b>	<b>317</b>	<b>127</b>	<b>273</b>	<b>112</b>	<b>-13,8%</b>	<b>-11,8%</b>
Mendoza	48	1	42	0	-12,5%	-1
San Juan	42	17	18	5	-57,1%	-12
San Luis	11	6	6	3	-5	-3
<b>Cuyo</b>	<b>101</b>	<b>24</b>	<b>66</b>	<b>8</b>	<b>-34,6%</b>	<b>-16</b>
Corrientes	6	2	5	0	-1	-2
Chaco	3	0	7	1	4	1
Formosa	2	2	12	12	10	10
Misiones	6	0	4	2	-2	2
<b>NEA</b>	<b>17</b>	<b>4</b>	<b>28</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
Catamarca	10	6	12	12	2	6
Jujuy	5	0	14	5	9	5
La Rioja	1	0	1	1	0	1
Salta	36	34	40	34	11,11%	0%
Santiago del Estero	17	16	31	27	14	11
Tucumán	51	48	30	22	-41,1%	-54,1%
<b>NOA</b>	<b>120</b>	<b>104</b>	<b>128</b>	<b>101</b>	<b>6,666%</b>	<b>-2,88%</b>
Chubut	54	30	58	43	7,407%	43,33%
La Pampa	22	5	13	1	-9	-4
Neuquén	64	63	31	28	-51,5%	-55,5%
Río Negro	32	30	37	36	15,62%	20%
Santa Cruz	4	1	4	4	0	3
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>177</b>	<b>129</b>	<b>144</b>	<b>112</b>	<b>-18,6%</b>	<b>-13,1%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>732</b>	<b>388</b>	<b>639</b>	<b>348</b>	<b>-12,7%</b>	<b>-10,3%</b>

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 45ª 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	36	3	38,46	2
Buenos Aires	343	44	353	16	2,915%	-63,6%
Córdoba	112	11	43	8	-61,6%	-3
Entre Ríos	171	33	488	42	185,3%	27,27%
Santa Fe	1178	74	1482	36	25,80%	-51,3%
<b>Centro</b>	<b>1830</b>	<b>163</b>	<b>2402</b>	<b>105</b>	<b>31,25%</b>	<b>-35,5%</b>
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	3	0	3	0
San Luis	6	0	9	0	3	0
<b>Cuyo</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>
Corrientes	24	3	108	1	350%	-2
Chaco	31	2	211	2	580,6%	0
Formosa	19	3	49	0	157,8%	-3
Misiones	32	1	41	0	28,12%	-1
<b>NEA</b>	<b>106</b>	<b>9</b>	<b>409</b>	<b>3</b>	<b>285,8%</b>	<b>-6</b>
Catamarca	2	0	1	0	-1	0
Jujuy	169	4	259	2	53,25%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	110	2	31	3	-71,8%	1
Santiago del Estero	4	1	2	0	-2	-1
Tucumán	0	0	6	0	6	0
<b>NOA</b>	<b>285</b>	<b>7</b>	<b>299</b>	<b>5</b>	<b>4,912%</b>	<b>-2</b>
Chubut	1	0	1	0	0	0
La Pampa	4	0	9	2	5	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
<b>Sur</b>	<b>38</b>	<b>4</b>	<b>39</b>	<b>6</b>	<b>2,631%</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>2265</b>	<b>183</b>	<b>3162</b>	<b>119</b>	<b>39,60%</b>	<b>-34,9%</b>

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 45ª 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
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-2</b>

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 45ª 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	163	52	-17,2	-35
Buenos Aires	289	238	379	308	31,14%	29,41%
Córdoba	139	60	197	110	41,72%	83,33%
Entre Ríos	20	19	29	26	9	7
Santa Fe	10	10	21	15	11	5
<b>Centro</b>	<b>655</b>	<b>407</b>	<b>789</b>	<b>511</b>	<b>20,45%</b>	<b>25,55%</b>
Mendoza	175	0	214	0	22,28%	0
San Juan	70	24	58	25	-17,1%	1
San Luis	55	45	25	23	-54,5%	-48,8%
<b>Cuyo</b>	<b>300</b>	<b>69</b>	<b>297</b>	<b>48</b>	<b>-1%</b>	<b>-30,4%</b>
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
<b>NEA</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>-60,8%</b>	<b>0</b>
Catamarca	21	0	25	0	4	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	2	2	2	2
Salta	67	0	105	0	56,71%	0
Santiago del Estero	60	0	65	0	8,333%	0
Tucumán	101	86	180	150	78,21%	74,41%
<b>NOA</b>	<b>249</b>	<b>86</b>	<b>377</b>	<b>152</b>	<b>51,40%</b>	<b>76,74%</b>
Chubut	100	15	66	15	-34%	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	158	29	240	31	51,89%	6,896%
Río Negro	91	84	102	91	12,08%	8,333%
Santa Cruz	7	7	19	11	12	4
Tierra del Fuego	16	0	32	8	16	8
<b>Sur</b>	<b>372</b>	<b>135</b>	<b>459</b>	<b>156</b>	<b>23,38%</b>	<b>15,55%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>1622</b>	<b>697</b>	<b>1940</b>	<b>867</b>	<b>19,60%</b>	<b>24,39%</b>

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 45ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016**

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	19	6	5	2	-14	-4
Buenos Aires	147	112	87	72	-40,8%	-35,7%
Córdoba	79	32	51	26	-35,4%	-18,7%
Entre Ríos	56	35	40	34	-28,5%	-2,85%
Santa Fe	37	11	27	8	-27,0%	-3
<b>Centro</b>	<b>338</b>	<b>196</b>	<b>210</b>	<b>142</b>	<b>-37,8%</b>	<b>-27,5%</b>
Mendoza	41	0	39	0	-4,87%	0
San Juan	8	1	12	2	4	1
San Luis	12	0	20	0	8	0
<b>Cuyo</b>	<b>61</b>	<b>1</b>	<b>71</b>	<b>2</b>	<b>16,39%</b>	<b>1</b>
Corrientes	33	0	4	0	-29	0
Chaco	255	0	295	0	15,68%	0
Formosa	2	0	4	0	2	0
Misiones	139	0	50	0	-64,0%	0
<b>NEA</b>	<b>429</b>	<b>0</b>	<b>353</b>	<b>0</b>	<b>-17,7%</b>	<b>0</b>
Catamarca	14	0	10	0	-4	0
Jujuy	62	13	27	1	-56,4%	-12
La Rioja	3	0	9	0	6	0
Salta	69	1	560	0	711,5%	-1
Santiago del Estero	36	1	32	0	-11,1%	-1
Tucumán	270	258	183	179	-32,2%	-30,6%
<b>NOA</b>	<b>454</b>	<b>273</b>	<b>821</b>	<b>180</b>	<b>80,83%</b>	<b>-34,0%</b>
Chubut	113	1	242	0	114,1%	-1
La Pampa	0	0	4	0	4	0
Neuquén	4	0	7	0	3	0
Río Negro	6	6	8	7	2	1
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	0
<b>Sur</b>	<b>123</b>	<b>7</b>	<b>265</b>	<b>7</b>	<b>115,4%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>1405</b>	<b>477</b>	<b>1720</b>	<b>331</b>	<b>22,41%</b>	<b>-30,6%</b>

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 45° semana  
epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	81		76	
Residentes	242	14,87	178	10,93
<b>Total CABA</b>	<b>323</b>		<b>254</b>	
BUENOS AIRES	1266	14,89	1229	14,31
Córdoba	1052	57,60	1670	90,50
Entre Ríos	1731	257,14	2431	357,68
Santa Fe	289	16,56	464	26,38
<b>Centro</b>	<b>4661</b>	<b>32,43</b>	<b>6048</b>	<b>41,70</b>
Mendoza	0	0,00	2036	209,83
San Juan	1468	392,94	1433	379,41
San Luis	17	7,08	315	129,42
<b>Cuyo</b>	<b>1485</b>	<b>94,37</b>	<b>3784</b>	<b>237,78</b>
Corrientes	731	134,73	691	126,16
Chaco	5638	974,67	5399	923,02
Formosa	402	138,30	356	121,32
Misiones	24	4,03	107	17,75
<b>NEA</b>	<b>6795</b>	<b>338,58</b>	<b>6553</b>	<b>323,01</b>
Catamarca	14	7,06	15	7,49
Jujuy	298	80,85	43	11,53
La Rioja	1	0,54	265	141,55
Salta	6584	977,34	7092	1038,34
Santiago del Estero	1239	265,96	1594	338,46
Tucumán	1070	132,57	993	121,49
<b>NOA</b>	<b>9206</b>	<b>341,18</b>	<b>10002</b>	<b>366,14</b>
Chubut	121	42,72	206	71,43
La Pampa	379	219,38	420	240,88
Neuquén	227	72,90	207	65,50
Río Negro	443	126,35	777	218,54
Santa Cruz	55	35,31	245	152,96
Tierra del Fuego	546	731,98	610	795,73
<b>Sur</b>	<b>1771</b>	<b>131,35</b>	<b>2465</b>	<b>179,77</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>23918</b>	<b>108,72</b>	<b>28852</b>	<b>129,81</b>

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 45ª 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	35	1	0	0	48	7	126	25
Buenos Aires	46	25	29	39	4	7	8	16	886	741
Córdoba	60	58	8	6	1	5	1	0	1231	1045
Entre Ríos	45	27	0	0	12	4	0	0	712	713
Santa Fe	41	5	0	0	2	0	2	0	209	7
<b>Centro</b>	<b>195</b>	<b>116</b>	<b>72</b>	<b>46</b>	<b>19</b>	<b>16</b>	<b>59</b>	<b>23</b>	<b>3164</b>	<b>2531</b>
Mendoza	27	4	3	0	23	0	3	3	505	233
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	9	4	235
San Luis	37	44	4	18	3	3	1	2	284	443
<b>Cuyo</b>	<b>64</b>	<b>48</b>	<b>7</b>	<b>18</b>	<b>26</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>793</b>	<b>911</b>
Corrientes	26	3	0	0	0	0	0	0	196	91
Chaco	1207	903	38	52	190	87	54	71	14986	11627
Formosa	0	0	0	3	0	0	0	0	0	11
Misiones	44	10	2	0	0	0	3	0	83	23
<b>NEA</b>	<b>1277</b>	<b>916</b>	<b>40</b>	<b>55</b>	<b>190</b>	<b>87</b>	<b>57</b>	<b>71</b>	<b>15265</b>	<b>11752</b>
Catamarca	2	2	0	0	0	0	0	0	7	10
Jujuy	70	79	0	0	20	1	2	0	601	835
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	281	298	63	1	50	4	39	2	3053	2454
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	160	168	11	53	7	6	36	107	2586	2790
<b>NOA</b>	<b>513</b>	<b>547</b>	<b>74</b>	<b>54</b>	<b>77</b>	<b>11</b>	<b>77</b>	<b>109</b>	<b>6247</b>	<b>6089</b>
Chubut	89	64	58	49	11	19	63	35	1843	999
La Pampa	18	44	6	3	0	0	11	9	199	212
Neuquén	51	13	2	1	0	0	0	0	423	86
Río Negro	340	328	2	6	19	3	3	4	2038	1779
Santa Cruz	146	118	20	16	3	1	23	16	2963	1432
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>644</b>	<b>567</b>	<b>88</b>	<b>75</b>	<b>33</b>	<b>23</b>	<b>100</b>	<b>64</b>	<b>7466</b>	<b>4508</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>2693</b>	<b>2194</b>	<b>281</b>	<b>248</b>	<b>345</b>	<b>140</b>	<b>297</b>	<b>281</b>	<b>32935</b>	<b>25791</b>

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 45° semana  
epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	43		35	
Residentes	63	4,42	63	4,40
<b>Total CABA</b>	<b>106</b>		<b>98</b>	
BUENOS AIRES	192	2,35	142	1,72
Córdoba	243	13,95	124	7,04
Entre Ríos	77	11,88	125	19,09
Santa Fe	102	6,17	80	4,80
<b>Centro</b>	<b>720</b>	<b>5,28</b>	<b>569</b>	<b>4,13</b>
Mendoza	0	0,00	260	27,76
San Juan	57	15,60	46	12,44
<b>Cuyo</b>	<b>57</b>	<b>3,73</b>	<b>306</b>	<b>19,79</b>
Corrientes	70	13,26	55	10,32
Chaco	112	19,83	168	29,43
Formosa	21	7,28	22	7,56
Misiones	12	2,02	11	1,83
<b>NEA</b>	<b>215</b>	<b>10,88</b>	<b>256</b>	<b>12,82</b>
Catamarca	14	7,05	1	0,50
Jujuy	4	1,11	26	7,15
La Rioja	1	0,55	8	4,31
Salta	78	11,82	215	32,14
Santiago del Estero	47	10,17	36	7,71
Tucumán	48	6,11	33	4,15
	<b>192</b>	<b>7,25</b>	<b>319</b>	<b>11,90</b>
Chubut	2	0,70	16	5,54
La Pampa	7	4,11	11	6,40
Neuquén	27	8,76	47	15,02
Río Negro	59	16,94	43	12,17
Santa Cruz	8	4,86	14	8,27
Tierra del Fuego	26	33,45	4	5,01
<b>Sur</b>	<b>129</b>	<b>9,53</b>	<b>135</b>	<b>9,81</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1313</b>	<b>6,21</b>	<b>1585</b>	<b>7,42</b>

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 45ª 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
<b>Centro</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>84</b>	<b>27</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>305</b>	<b>151</b>
Mendoza	2	0	0	0	33	1	0	0	68	10
San Juan	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0
San Luis	0	1	0	1	32	33	0	0	57	68
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>66</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>132</b>	<b>78</b>
Corrientes	0	0	0	0	3	2	0	0	7	12
Chaco	7	6	3	3	95	68	4	0	232	148
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	1	5	8
<b>NEA</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>98</b>	<b>70</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>244</b>	<b>173</b>
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	31	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
<b>NOA</b>	<b>8</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>197</b>	<b>156</b>
Chubut	0	5	0	1	1	9	1	1	5	26
La Pampa	0	1	3	1	11	10	6	8	38	60
Neuquén	1	2	0	2	29	9	1	1	58	32
Río Negro	5	8	5	2	65	36	1	1	323	108
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
<b>Sur</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>130</b>	<b>71</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>526</b>	<b>241</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>26</b>	<b>29</b>	<b>432</b>	<b>257</b>	<b>31</b>	<b>15</b>	<b>1404</b>	<b>799</b>

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 45° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016**

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	49		108	
Residentes	133	9,32	181	12,65
<b>Total CABA</b>	<b>182</b>		<b>289</b>	
BUENOS AIRES	195	2,39	135	1,64
Córdoba	188	10,80	110	6,25
Entre Ríos	160	24,68	185	28,25
Santa Fe	385	23,30	148	8,88
<b>Centro</b>	<b>1110</b>	<b>8,15</b>	<b>867</b>	<b>6,30</b>
Mendoza	0	0,00	343	36,62
San Juan	29	7,94	58	15,68
<b>Cuyo</b>	<b>29</b>	<b>12,28</b>	<b>401</b>	<b>167,51</b>
Corrientes	261	17,09	218	14,10
Chaco	555	105,17	618	115,96
Formosa	55	9,74	61	10,69
Misiones	8	2,77	21	7,21
<b>NEA</b>	<b>879</b>	<b>147,92</b>	<b>918</b>	<b>152,61</b>
Catamarca	308	15,59	24	1,20
Jujuy	47	23,68	45	22,45
La Rioja	0	0,00	6	1,65
Salta	122	66,63	17	9,16
Santiago del Estero	18	2,73	36	5,38
Tucumán	373	80,69	44	9,42
<b>NOA</b>	<b>868</b>	<b>110,47</b>	<b>172</b>	<b>21,61</b>
Chubut	13	0,49	15	0,56
La Pampa	14	4,93	53	18,33
Neuquén	68	39,93	117	68,09
Río Negro	35	11,35	33	10,55
Santa Cruz	19	5,46	22	6,23
Tierra del Fuego	113	68,61	150	88,59
<b>Sur</b>	<b>262</b>	<b>337,09</b>	<b>390</b>	<b>488,42</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>3148</b>	<b>232,66</b>	<b>2748</b>	<b>199,68</b>

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 45ª 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	7899	297	4264	145	-46,0	-51,1
Buenos Aires	13444	916	17286	1295	28,57%	41,37%
Córdoba	4934	264	6161	430	24,86%	62,87%
Entre Ríos	3580	113	4345	116	21,36%	2,654%
Santa Fe	16329	601	15572	638	-4,63%	6,156%
<b>Centro</b>	<b>46186</b>	<b>2191</b>	<b>47628</b>	<b>2624</b>	<b>3,122%</b>	<b>19,76%</b>
Mendoza	2443	68	2671	110	9,332%	61,76%
San Juan	14332	562	12049	578	-15,9%	2,846%
San Luis	5907	142	8043	328	36,16%	130,9%
<b>Cuyo</b>	<b>22682</b>	<b>772</b>	<b>22763</b>	<b>1016</b>	<b>0,357%</b>	<b>31,60%</b>
Corrientes	38	0	47	0	23,68%	0
Chaco	17074	662	10389	611	-39,1%	-7,70%
Formosa	10658	441	8382	343	-21,3%	-22,2%
Misiones	8584	461	6448	392	-24,8%	-14,9%
<b>NEA</b>	<b>36354</b>	<b>1564</b>	<b>25266</b>	<b>1346</b>	<b>-30,5%</b>	<b>-13,9%</b>
Catamarca	2265	34	1267	5	-44,0%	-29
Jujuy	10402	235	40142	518	285,9%	120,4%
La Rioja	12	0	19	0	7	0
Salta	17155	661	8565	484	-50,0%	-26,7%
Santiago del Estero	543	31	2937	129	440,8%	316,1%
Tucumán	13513	633	13402	702	-0,82%	10,90%
<b>NOA</b>	<b>43890</b>	<b>1594</b>	<b>66332</b>	<b>1838</b>	<b>51,13%</b>	<b>15,30%</b>
Chubut	1655	11	2768	51	67,25%	363,6%
La Pampa	2295	79	3406	169	48,40%	113,9%
Neuquén	3457	90	3468	60	0,318%	-33,3%
Río Negro	9996	100	9822	92	-1,74%	-8%
Santa Cruz	6226	36	2918	16	-53,1%	-55,5%
Tierra del Fuego	5	0	13	0	8	0
<b>Sur</b>	<b>23634</b>	<b>316</b>	<b>22395</b>	<b>388</b>	<b>-5,24%</b>	<b>22,78%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>172746</b>	<b>6437</b>	<b>184384</b>	<b>7212</b>	<b>6,737%</b>	<b>12,03%</b>

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 45ª 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	2844	148	2966	118	4,289	-20,2
Buenos Aires	7570	604	9865	855	30,31%	41,55%
Córdoba	1429	97	2206	179	54,37%	84,53%
Entre Ríos	3231	86	3569	63	10,46%	-26,7%
Santa Fe	13163	515	11719	532	-10,9%	3,300%
<b>Centro</b>	<b>28237</b>	<b>1450</b>	<b>30325</b>	<b>1747</b>	<b>7,394%</b>	<b>20,48%</b>
Mendoza	2369	85	1623	80	-31,4%	-5,88%
San Juan	758	45	836	81	10,29%	80%
San Luis	3110	90	3921	139	26,07%	54,44%
<b>Cuyo</b>	<b>6237</b>	<b>220</b>	<b>6380</b>	<b>300</b>	<b>2,292%</b>	<b>36,36%</b>
Corrientes	234	0	148	0	-36,7%	0
Chaco	6854	340	4556	251	-33,5%	-26,1%
Formosa	4476	244	3466	172	-22,5%	-29,5%
Misiones	6142	331	4252	291	-30,7%	-12,0%
<b>NEA</b>	<b>17706</b>	<b>915</b>	<b>12422</b>	<b>714</b>	<b>-29,8%</b>	<b>-21,9%</b>
Catamarca	1972	9	1367	1	-30,6%	-8
Jujuy	6408	161	35535	356	454,5%	121,1%
La Rioja	8	0	6	0	-2	0
Salta	4440	236	3833	194	-13,6%	-17,7%
Santiago del Estero	259	25	1845	105	612,3%	320%
Tucumán	9103	788	10561	702	16,01%	-10,9%
<b>NOA</b>	<b>22190</b>	<b>1219</b>	<b>53147</b>	<b>1358</b>	<b>139,5%</b>	<b>11,40%</b>
Chubut	697	10	1565	43	124,5%	330%
La Pampa	665	13	1412	88	112,3%	576,9%
Neuquén	1701	49	1627	36	-4,35%	-26,5%
Río Negro	6615	80	7563	112	14,33%	40%
Santa Cruz	4298	25	2766	15	-35,6%	-10
Tierra del Fuego	6	0	7	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>13982</b>	<b>177</b>	<b>14940</b>	<b>294</b>	<b>6,851%</b>	<b>66,10%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>88352</b>	<b>3981</b>	<b>117214</b>	<b>4413</b>	<b>32,66%</b>	<b>10,85%</b>

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 45ª 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	244	69	126	58	-48,3	-15,9
Buenos Aires	406	314	517	356	27,33%	13,37%
Córdoba	142	75	139	72	-2,11%	-4%
Entre Ríos	13	11	11	10	-2	-1
Santa Fe	102	13	105	8	2,941%	-5
<b>Centro</b>	<b>907</b>	<b>482</b>	<b>898</b>	<b>504</b>	<b>-0,99%</b>	<b>4,564%</b>
La Rioja	9	1	1	0	-8	-1
Mendoza	45	3	92	2	104,4%	-1
San Juan	93	18	122	11	31,18%	-7
San Luis	8	1	24	9	16	8
<b>Cuyo</b>	<b>155</b>	<b>23</b>	<b>239</b>	<b>22</b>	<b>54,19%</b>	<b>-1</b>
Corrientes	54	27	53	42	-1,85%	55,55%
Chaco	146	22	134	49	-8,21%	122,7%
Formosa	22	22	9	9	-13	-13
Misiones	290	52	276	36	-4,82%	-30,7%
<b>NEA</b>	<b>512</b>	<b>123</b>	<b>472</b>	<b>136</b>	<b>-7,81%</b>	<b>10,56%</b>
Catamarca	9	1	0	0	-9	-1
Jujuy	85	5	91	1	7,058%	-4
Salta	129	61	77	47	-40,3%	-22,9%
Santiago del Estero	11	8	22	9	11	1
Tucumán	172	75	111	62	-35,4%	-17,3%
<b>NOA</b>	<b>406</b>	<b>150</b>	<b>301</b>	<b>119</b>	<b>-25,8%</b>	<b>-20,6%</b>
Chubut	4	4	11	8	7	4
La Pampa	10	0	18	2	8	2
Neuquén	7	4	6	4	-1	0
Río Negro	10	4	18	7	8	3
Santa Cruz	2	1	1	1	-1	0
Tierra del Fuego	1	0	2	2	1	2
<b>Sur</b>	<b>34</b>	<b>13</b>	<b>56</b>	<b>24</b>	<b>64,70%</b>	<b>11</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>2014</b>	<b>791</b>	<b>1966</b>	<b>805</b>	<b>-2,38%</b>	<b>1,769%</b>

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 45ª 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	172	7	146	1	-15,1	-6
Buenos Aires	291	39	186	20	-36,0%	-48,7%
Córdoba	31	8	61	1	96,77%	-7
Entre Ríos	5	1	1	0	-4	-1
Santa Fe	286	4	236	9	-17,4%	5
<b>Centro</b>	<b>785</b>	<b>59</b>	<b>630</b>	<b>31</b>	<b>-19,7%</b>	<b>-47,4%</b>
Mendoza	315	4	297	11	-5,71%	7
San Juan	95	2	99	4	4,210%	2
San Luis	49	6	34	0	-30,6%	-6
<b>Cuyo</b>	<b>459</b>	<b>12</b>	<b>430</b>	<b>15</b>	<b>-6,31%</b>	<b>3</b>
Corrientes	15	0	0	0	-15	0
Chaco	174	13	248	7	42,52%	-6
Formosa	61	12	32	7	-47,5%	-5
Misiones	46	5	51	0	10,86%	-5
<b>NEA</b>	<b>296</b>	<b>30</b>	<b>331</b>	<b>14</b>	<b>11,82%</b>	<b>-16</b>
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	21	0	5	3	-16	3
La Rioja	12	0	3	1	-9	1
Salta	237	15	186	8	-21,5%	-7
Santiago del Estero	24	1	161	5	570,8%	4
Tucumán	144	8	112	2	-22,2%	-6
<b>NOA</b>	<b>439</b>	<b>24</b>	<b>468</b>	<b>19</b>	<b>6,605%</b>	<b>-5</b>
Chubut	27	2	19	1	-8	-1
La Pampa	4	1	3	1	-1	0
Neuquén	32	1	18	1	-14	0
Río Negro	25	2	13	2	-12	0
Santa Cruz	21	3	13	0	-8	-3
Tierra del Fuego	11	0	0	0	-11	0
<b>Sur</b>	<b>120</b>	<b>9</b>	<b>66</b>	<b>5</b>	<b>-45%</b>	<b>-4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2099</b>	<b>134</b>	<b>1925</b>	<b>84</b>	<b>-8,28%</b>	<b>-37,3%</b>

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 45ª 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	101	4	55	36	0	0	101	3	23	19	0	0
Buenos Aires	329	17	95	60	0	0	287	5	71	61	0	0
Córdoba	173	2	43	60	0	0	128	1	30	57	0	0
Entre Ríos	9	0	0	1	0	0	28	0	10	0	0	0
Santa Fe	277	6	14	77	0	0	128	4	3	3	0	0
<b>Centro</b>	<b>889</b>	<b>29</b>	<b>207</b>	<b>234</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>672</b>	<b>13</b>	<b>137</b>	<b>140</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	308	0	2	0	0	0	158	0	0	0	0	0
San Juan	119	0	0	11	0	0	74	0	1	1	0	0
San Luis	90	0	1	3	0	0	33	0	1	12	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>517</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>265</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	12	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Chaco	96	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	345	1	31	9	0	0	138	0	20	6	0	0
<b>NEA</b>	<b>471</b>	<b>2</b>	<b>51</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>163</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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	142	19	30	6	0	0	97	6	17	4	0	0
Santiago del Estero	13	0	2	2	0	0	13	0	1	2	0	0
Tucumán	169	1	14	41	0	0	143	1	12	45	0	0
<b>NOA</b>	<b>422</b>	<b>33</b>	<b>66</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>296</b>	<b>8</b>	<b>34</b>	<b>53</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	49	0	3	2	0	0	82	0	3	2	0	0
La Pampa	7	0	0	1	0	0	13	0	0	0	0	0
Neuquén	53	0	4	1	0	0	26	1	0	0	0	0
Río Negro	206	1	11	7	0	0	206	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	21	2	6	3	0	0
<b>Sur</b>	<b>331</b>	<b>3</b>	<b>19</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>355</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2630</b>	<b>67</b>	<b>346</b>	<b>331</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1751</b>	<b>25</b>	<b>225</b>	<b>225</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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 45ª 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	13	6	5	-9	-8
Buenos Aires	46	44	36	35	-21,7%	-20,4%
Córdoba	8	8	3	3	-5	-5
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	22	21	23	18	1	-3
<b>Centro</b>	<b>92</b>	<b>87</b>	<b>68</b>	<b>61</b>	<b>-26,0%</b>	<b>-29,8%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	23	23	14	14	-9	-9
Chaco	34	34	30	29	-11,7%	-14,7%
Formosa	32	32	7	6	-25	-26
Misiones	59	53	26	26	-55,9%	-50,9%
<b>NEA</b>	<b>148</b>	<b>142</b>	<b>77</b>	<b>75</b>	<b>-47,9%</b>	<b>-47,1%</b>
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
<b>NOA</b>	<b>54</b>	<b>47</b>	<b>28</b>	<b>20</b>	<b>-48,1%</b>	<b>-57,4%</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>294</b>	<b>276</b>	<b>173</b>	<b>156</b>	<b>-41,1%</b>	<b>-43,4%</b>

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

## IV. INFORMES ESPECIALES

En proceso.