

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



Ministerio de Salud  
**Presidencia de la Nación**

# **BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA**

Secretaría de Promoción  
y programas sanitarios

---

N° 322 - SE 32 - Agosto 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

Julio Tapia  
Leonardo Baldviezo  
María Pía Buyayisqui  
Noelia Stefanic

Paula Couto  
Teresa Varela

#### ***En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina:***

Victoria Luppó, 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.

Ezequiel Travín del Centro Nacional de Enlace, Dirección de Epidemiología.

#### ***En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas:***

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 esta edición, Amalia Botto y Paula Rosin, residentes de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación.

#### ***En el análisis de la vigilancia de SUH:***

Marta Rivas y todo el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia: Servicio de Fisiopatogenia, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.

Natalia Ferro del Programa Nacional de Control de Enfermedades Zoonóticas.

***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 766 usuarios activos de nodos de notificación C2 y los 554 usuarios activos de nodos de notificación SIVILA (incluyendo establecimientos provinciales y laboratorios de referencia nacional) al 13 de agosto de 2016, 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 86 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, Hantavirus, 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 Boletín 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, integrando clínica, laboratorio y epidemiología, así como acciones de prevención y control cuando corresponda.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos se presentan con 3 semanas de atraso para asegurar mayor robustez y representatividad.

Quienes realizamos el boletín esperamos que esta nueva versión cumpla con las expectativas y esperamos contar con vuestras sugerencias para continuar mejorándolo.

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

<b>Quiénes hacemos el boletín .....</b>	<b>2</b>
<b>I. Tablas total país .....</b>	<b>6</b>
<b>II. Actualización semanal de eventos priorizados .....</b>	<b>8</b>
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina .....	8
II.1.a. Resumen .....	8
II.1.b. Dengue .....	10
II.1.c. Fiebre Chikungunya .....	18
II.1.d. Infección por Virus Zika .....	20
II.1.e. Otros arbovirus en Argentina .....	24
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	28
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas.....	28
II.3.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE) .....	28
II.3.c. Situación actual.....	30
II.4. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	31
II.4.a. Introducción.....	31
II.4.b. Resumen .....	32
II.4.c. Vigilancia Clínica.....	34
II.4.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2016.....	52
II.4.e. Caracterización de los virus influenza circulantes .....	62
II.4.f. Casos fallecidos por Influenza. Año 2016.....	64
II.5. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) .....	66
I.1.a. Introducción.....	66
I.1.a. Situación nacional .....	67
I.1.b. Referencias .....	75
II.6. Reporte de brotes.....	76
<b>III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial.....</b>	<b>77</b>
III.1. Gastroentéricos .....	77
III.1.a. Diarreas agudas .....	77
III.1.a. Botulismo.....	79
III.1.b. Botulismo del lactante.....	80
III.1.c. Triquinelosis .....	81
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	82
III.2.a. Alacranismo .....	82
III.2.b. Araneísmo.....	84
III.2.c. Ofidismo.....	85
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	86
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	86
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	87
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	88
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	89
III.3.e. Paludismo* .....	90
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	91
III.3.g. Rickettsiosis .....	92
III.4. Enfermedades Zoonóticas .....	93
III.4.a. Psitacosis.....	93
III.4.b. Hantavirus .....	94
III.4.c. Brucelosis .....	95
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina .....	96
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets)* .....	97
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos).....	98

III.4.g. Hidatidosis .....	99
III.4.h. Leptospirosis.....	100
III.4.i. Carbunco Cutáneo .....	101
IV. Intoxicaciones.....	102
IV.1.a. Monóxido de carbono .....	102
IV.1.b. Plaguicidas.....	103
IV.2. Infecciones de transmisión sexual .....	104
IV.2.a. Secreción Genital en Mujeres .....	104
IV.2.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres .....	105
IV.2.c. Secreción Genital Purulenta en Varones .....	106
IV.2.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones .....	107
IV.2.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones .....	108
IV.2.f. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres .....	109
IV.2.g. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones.....	110
IV.3. Eventos de transmisión vertical .....	111
IV.3.a. Sífilis Congénita .....	111
IV.3.b. Chagas Agudo Congénito .....	112
IV.4. Vigilancia de hepatitis virales .....	113
IV.5. Otros eventos .....	114
IV.5.a. Lepra.....	114

## I. TABLAS TOTAL PAÍS

### Grupos de eventos en tablas según relevancia epidemiológica. Datos acumulados 2015/2016.

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 27/2015	Acum SE 27/2016
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	53	60
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	183	150
	Polioelitis: PAF < 15 años	115	118
	Víruela	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 27/2015	Conf. Acum. SE 27/2015	Notif. Acum. SE 27/2016	Conf. Acum. SE 27/2016	Notif. Cuatrimestre 28-31/2016	Conf. Cuatrimestre 28-31/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	7676	0	5311	0	170	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	2	0	4	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	3	1	5	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	1	0	3	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>	6	6	16	15	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tífus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en pág. 19 del Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Anthrax)	1	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo <sup>1</sup>	3	0	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>	91	10	27	2	0	0
	Rabia en murciélagos	135	25	99	10	2	0

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 27.

## 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 u 1,25 para eventos con número de casos igual a lo esperado.

Mayor a 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=69/90)

Grupo	Eventos	Acum SE 27/2015	Acum SE 27/2016	Semana 27/2016	Cuatrisemana 28-31/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4196	4775	106	84	4196,0	1,14	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneísmo	691	549	8	13	647,0	0,85	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	492	439	7	2	416,0	1,06	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	25	21	2	3		-4	
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	43	30	0	2		-30,2%	
	Triquinelosis <sup>1</sup>	439	258	15	52		-41,2%	
	Diarreas	494911	435017	10952	19659	492942,0	0,88	
	Diarreas agudas sanguinolientas	1078	934	47	63	792,0	1,18	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	4	4	0	0	3,6		
	Intox. por moluscos	1	0	0	0	0,4		
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015	notif. SE22: 182		Año 2016	notif. SE22: 157		
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	1234	1157	34	84		-6,23%	
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	1244	1150	25	70		-7,55%	
	HIV pediátricos notificados <sup>1</sup>							
Proximo informe detallado.								
Los Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas Sífilis, Hepatitis B, VIH y Chagas se encuentran en el cuerpo del boletín.								
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas <sup>1</sup>	211	134	4	12			
	Hepatitis C Confirmadas <sup>1</sup>	186	121	6	11			
	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>	48	19	0	2			
	Hepatitis Notificadas Totales <sup>1</sup>	1711	970	25	75			
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujeres	104514	110838	1580	4777		6,050%	
	Sífilis Temprana y sin especificar en varones	50248	72001	1000	2775		43,29%	
	Secreción Genital en mujeres	8954	10527	551	1149			
	Secreción Genital Purulenta en varones	533	695	30	59			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	1309	939	49	110			
	Infección por VIH*		Año 2011: 6329		Año 2012: 5865			
Inmunoprevenibles	SIDA*		Año 2011: 1590		Año 2012: 1152			
	Coqueluche		Año 2016	notif. SE18: 1759	conf. SE18: 369			
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	3108	2427	121	225	3108,0	0,78	
	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	836	1100	42	134		31,57%	
	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	866	855	8	16		-1,27%	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	43	24	1	2	57,2	0,42	
	Mening. bacteriana por otros agentes	42	33	3	3	62,4	0,53	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	109	90	4	7	121,4	0,74	
	Mening. micóticas y parasitarias	18	10	0	1	16,2		
	Mening. por Haemophilus influenzae	28	22	2	4	20,8		
	Mening. por otros virus	44	21	0	4	39,6		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	59	27	2	4	51,6	0,52	
	Mening. sin especificar etiología	168	195	6	16	142,0	1,37	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	88	80	0	2	88,0	0,91	
	Mening. virales sin esp. agente	319	261	12	18	293,0	0,89	
	Mening. virales urleas	2	1	0	0	0,8		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	75794	63257	7197	16317	69846,0	0,91	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	280732	281248	22107	37406	291637,0	0,96	
	IRAG (IRA internada)	13060	15836	1474	3853	9848,0	1,61	
	Virus Sincicial Respiratorio	24	60	12				
	Influenza A	20	526	97				
	Influenza B	9	84	11				
	Virus Respiratorios	11715	11430	1547				
	Neumonía	49861	50507	4648	9476	52975,0	0,95	
Vectoriales	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	2	3	0	0		1	
	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	105	175	2	26		66,66%	
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	5	11	0	0		6	
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	109	76	2	7		-30,2%	
	Paludismo <sup>1</sup>	39	27	0	0		-30,7%	
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	14	15	0	0		1	
	Encefalitis de San Luis							
	Fiebre Chikunguña							
	Enfermedad por virus Zika							
	Dengue							
Grupo	Eventos	Acum SE 27/2015	Acum SE 27/2016	Semana 27/2016	Cuatrisemana 28-31/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %	
Zoonóticas	Brucelosis <sup>1</sup>	339	192	4	19		-43,3%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	217	468	3	7		115,6%	
	Hantavirus <sup>1</sup>	907	1631	13	37		79,82%	
	Hidatidosis <sup>1</sup>	455	394	13	32		-13,4%	
	Leptospirosis <sup>1</sup>	1660	2681	13	51		61,50%	
Otros eventos	Psitacosis <sup>1</sup>	141	137	1	4		-2,83%	
	Leptra <sup>1</sup>	184	89	2	4		-51,6%	
Año 2014: Casos: 9582								
Año 2015: Casos preliminares: 7624								

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 27.



## II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

### II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina<sup>2</sup>

#### II.1.a. Resumen

**Dengue:** En las primeras 30 semanas epidemiológicas (SE) del 2016 (03/01 al 31/07/2016) en Argentina se **notificaron 76.803 casos con sospecha de dengue** (incluyendo probables, confirmados, descartados y en estudio). De ellos, **41.207** corresponden a casos **confirmados o probables autóctonos** (por nexos epidemiológico o laboratorio) distribuidos en **15 jurisdicciones del país**, mientras que **2.681 corresponden a casos confirmados y probables importados**<sup>3</sup>, distribuidos en 23 provincias. Se descartaron 18.555 casos y permanecen en estudio 14.360<sup>4</sup>. **En el momento actual no se registran casos autóctonos positivos por laboratorio desde la SE25.**

Durante 2016 se registraron brotes de dengue con transmisión extendida en las provincias de Buenos Aires, CABA, Córdoba, Corrientes, Chaco, Entre Ríos, Formosa, Jujuy, Misiones, Salta, Santa Fe, Santiago del Estero y Tucumán. Así mismo se verificó transmisión circumscrip<sup>5</sup> a localidades, barrios o conglomerados con casos autóctonos y probables en Catamarca y La Rioja.

En las primeras 30 semanas de 2016 los casos acumulados superan en un 53,04 % a los registrados en el 2009 para el mismo período. En la presente temporada el aumento del número de casos comenzó hacia fines de 2015, y se pueden reconocer 3 picos: en las semanas 4, 8-9 y 14. Se reportaron 11 pacientes fallecidos con dengue cuya clasificación se encuentra pendiente.

En la situación actual, todos los casos sospechosos deben ser estudiados por laboratorio para verificar la interrupción de la transmisión y notificarse en forma individual en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

**Fiebre Chikungunya:** Hasta la SE31 fueron estudiados 3.668 casos para virus Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico. Se notificaron 319 casos confirmados autóctonos (310 en Salta y 9 en Jujuy) siendo la primera vez que se registró circulación del virus en el territorio argentino. **Desde la semana 19 no se registraron nuevos casos autóctonos en el territorio argentino.** Por otra parte, se notificaron en lo que va de 2016 81 casos confirmados importados en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos, Jujuy, Santa Fe, Mendoza, Salta, Neuquén y Río Negro.

**Infección por virus Zika:** En la SE 8, se notificó el primer caso de transmisión local por vía sexual en Argentina en la provincia de Córdoba. Por otra parte en la SE18 fueron notificados los dos primeros casos confirmados en la ciudad de San Miguel de Tucumán de lo que sería el primer brote de la enfermedad de transmisión vectorial. Actualmente (SE31), el total de casos confirmados de ese brote asciende a 23 y otros 9 probables. El caso positivo más antiguo tiene fecha de inicio de síntomas (FIS) el 29/03 y el más reciente (caso probable) tiene FIS el 27/06/2016. **Desde entonces no se registraron casos confirmados ni probables de la enfermedad en la Argentina.** Se identificaron además hasta la SE31 27 casos importados

<sup>2</sup> Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 07/08/2016.

<sup>3</sup> Se considera importado para la jurisdicción a aquellos casos con antecedentes de viaje a una zona con circulación viral de dengue en un país extranjero o en una provincia distinta del lugar de residencia del paciente.

<sup>4</sup> Los casos considerados en estudio son aquellos en los que no se puede descartar la infección con una prueba directa en una muestra de menos de 4 días de evolución y requerirían una nueva muestra para estudios complementarios y aquellos que aún no disponen de un resultado de laboratorio. Así mismo, en zonas sin circulación viral y sin nuevos casos notificados luego de los 15 días de haberse obtenido un resultado negativo por pruebas directas, se considera descartado el caso a los fines epidemiológicos.

<sup>5</sup> Ocurrencia de casos autóctonos en un radio de 1000 metros de un único barrio en el mismo periodo de incubación





(22 confirmados y 5 probables), distribuidos en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Santa Fe, Mendoza, Corrientes, Chubut y Tucumán.

Con respecto a la Enfermedad por Virus Zika en embarazadas, se notificaron 37 casos sospechosos, se confirmaron 4 (3 residentes de Tucumán, y 1 paciente oriunda de Bolivia asistida en Córdoba) y se registraron como probables otras 2 (también de Tucumán). No se notificaron casos de Síndrome Congénito, aborto o mortinatos asociados a virus Zika. Tampoco se registran hasta la fecha casos con Síndrome de Guillain Barré u otros trastornos neurológicos asociados a este virus en Argentina.

**Encefalitis de San Luis:** En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados hasta la SE30 del 2016 2.629 casos de los cuales se obtuvo confirmación diagnóstica en uno de ellos en la semana 28, con residencia en San Rafael, Mendoza y sin antecedentes de viaje. La fecha de inició síntomas fue en la SE 12 y correspondió a un cuadro de síndrome febril inespecífico con buena evolución. No se detectaron otros sintomáticos como resultado de la investigación epidemiológica realizada por la provincia.

**Fiebre del Nilo Occidental:** En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis, hasta la SE31 del 2016, se estudiaron 1.083 casos obteniéndose resultados positivos en uno de ellos en la SE9, en un paciente residente en San Nicolás, provincia de Buenos Aires sin antecedente de viaje. No se registraron otros casos sospechosos ni se notificaron eventos relacionados en animales.

## II.1.b. Dengue

### Situación regional

**Tabla 1 - Casos de dengue según clasificación Argentina y países limítrofes. Años 2016.**

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia <sup>1</sup>	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina <sup>2</sup>	30/2016	76.803*	41.207	96,0	DEN 1, 4	-	**
Bolivia <sup>3</sup>	25/2016	-	3.514	-	DEN 1, 4	-	1
Brasil <sup>4</sup>	27/2016	1.399.480	-	684,5	DEN 1, 4, 2 y 3	639	419
Chile	-	-	-	-	-	-	-
Paraguay <sup>5</sup>	29/2016	176.383	2.536	37	DEN 1, 4 y 3	-	16
Uruguay <sup>6</sup>	21/2016	1.337	26	-	DEN 1	-	-

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

\*\* Los casos reportados (11) de pacientes fallecidos con dengue están siendo evaluados para su clasificación final.

<sup>1</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>2</sup> Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

<sup>3</sup> Ministerio de Salud. Dirección general de servicios de salud. Unidad de Epidemiología de Bolivia. Centro Nacional de Enlace. Parte Epidemiológico Año 10 n° 025.

<sup>4</sup> Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 31. 2016. Disponible en <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/agosto/10/2016-026--2-.pdf>

<sup>5</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 25- Semana Epidemiológica N° 29. 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/08/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-29.pdf>

<sup>6</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/>

Se notificaron en Brasil hasta la SE27 del 2016, 1.399.480 casos probables en todo el país, cifra inferior a la registrada en el 2015 hasta la misma SE (1.441.131). Se confirmaron 6.253 casos de dengue con signos de alarma y 639 casos con criterios de dengue grave, cifras inferiores a las registradas para el mismo periodo del 2015 (19.149 casos con signos de alarma y 1.441 graves). Se confirmaron 419 fallecidos por dengue, lo que representa una reducción del 47% con respecto al mismo periodo 2015 (789 óbitos). Se procesaron 9.513 muestras para aislamiento viral, siendo 2.520 positivas (89,7% DENV1; 6,0% DENV2, 3,5% DENV4 y 0,9% DENV3).

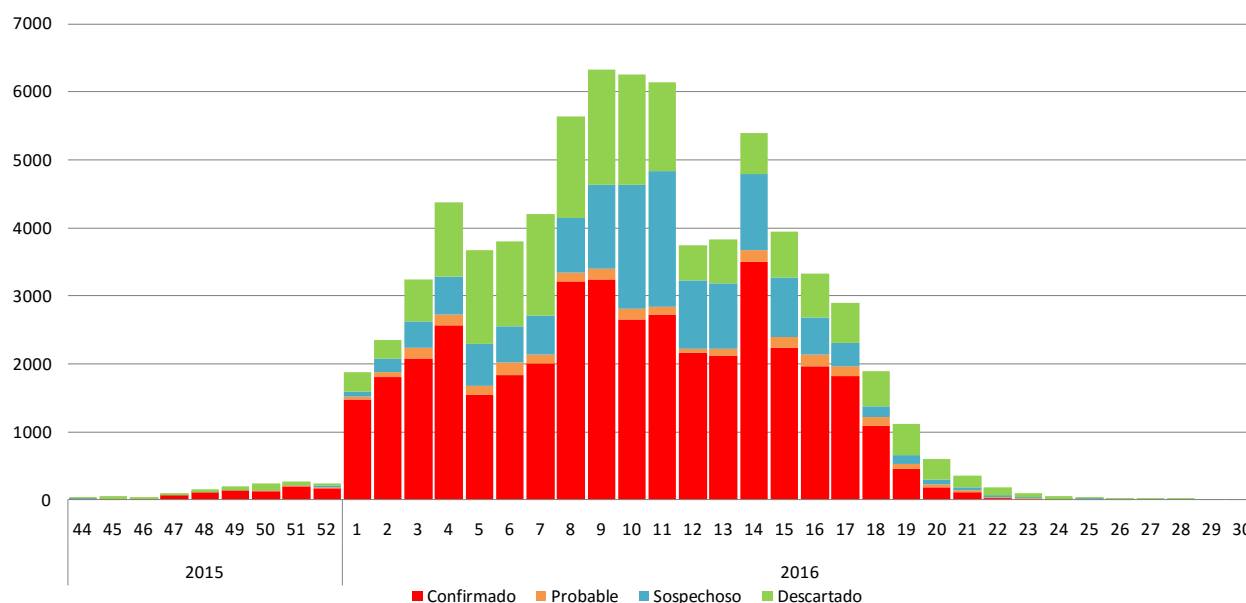
En Paraguay, hasta la SE29, se notificaron 176.383 casos sospechosos con síndrome febril. Se confirmaron 2.536 y se clasificaron como probables 56.158. Se han identificado la circulación de los serotipos DEN- 1, DEN- 4, además del aislamiento de DEN-3 en Caazapá, departamento donde se registró cocirculación de serotipos.

En Uruguay, en la SE6 se confirmó el primer caso autóctono de Dengue.

## Situación en Argentina

En las primeras 30 semanas del año se han notificado al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud un total de 76.803 casos con sospecha de dengue entre confirmados, probables, en estudio y descartados en las 24 provincias, de los cuales 41.207 corresponden a casos autóctonos probables o confirmados -por laboratorio o nexos epidemiológico- en 15 jurisdicciones del país. Así mismo se notificaron 2.681 casos con pruebas positivas importados en 23 provincias (Tabla 3).

**Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. SE 44/2015 a 30/2016. Argentina. (N=78.117)**



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema

**Tabla 3 - Notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia. SE 1 a 30 de 2016. Argentina.**

PROVINCIA		Casos autóctonos				Casos importados			Sospechosos en estudio	Descartado	Notificaciones totales	Tasa notif x 100.000 hab
		Confirmados*	Probables	Total conf y prob	Tasa CyP x 100.000 hab	Confirmados	Probables	Total conf y prob				
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	3709	262	3971	23,6	446	635	1081	4805	3263	13120	77,9
	CABA	4771	0	4771	156,0	295	279	574	4406	1406	11157	364,7
	CORDOBA	683	5	688	19,1	107	26	133	400	2164	3385	93,9
	ENTRE RIOS	166	31	197	14,8	20	34	54	237	807	1295	97,0
	SANTA FE	1522	20	1542	45,0	129	25	154	530	1330	3556	103,8
	<b>TOTAL CENTRO</b>	<b>10851</b>	<b>318</b>	<b>11169</b>	<b>39,5</b>	<b>997</b>	<b>999</b>	<b>1996</b>	<b>10378</b>	<b>8970</b>	<b>32513</b>	<b>115,0</b>
	CHACO	2677	456	3133	271,1	87	67	154	293	2874	6454	558,4
	CORRIENTES	392	17	409	37,8	44	148	192	749	480	1830	169,3
	FORMOSA	1629	0	1629	278,6	10	1	11	0	54	1694	289,8
	MISIONES	21696	0	21696	1801,7	41	78	119	664	500	22979	1908,3
	<b>TOTAL NEA</b>	<b>26394</b>	<b>473</b>	<b>26867</b>	<b>667,5</b>	<b>182</b>	<b>294</b>	<b>476</b>	<b>1706</b>	<b>3908</b>	<b>32957</b>	<b>818,8</b>
	CATAMARCA	6	0	6	1,5	8	6	14	103	587	710	177,2
	JUJUY	865	46	911	123,7	29	16	45	480	1444	2880	391,0
	SALTA	1459	393	1852	271,2	34	10	44	987	2439	5322	779,2
	SGO. DEL ESTERO	290	49	339	36,1	15	5	20	115	365	839	89,4
	TUCUMAN	56	2	58	3,6	8	8	16	350	528	952	59,0
	<b>TOTAL NOA</b>	<b>2676</b>	<b>490</b>	<b>3166</b>	<b>72,4</b>	<b>94</b>	<b>45</b>	<b>139</b>	<b>2035</b>	<b>5363</b>	<b>10703</b>	<b>244,8</b>
	LA RIOJA	5	0	5	1,3	1	5	6	45	99	155	41,6
	SAN LUIS	0	0	0	0,0	7	6	13	75	86	174	36,0
	MENDOZA	0	0	0	0,0	10	2	12	29	38	79	4,1
	SAN JUAN	0	0	0	0,0	3	0	3	5	6	14	1,9
	<b>TOTAL CUYO</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0,0</b>	<b>21</b>	<b>13</b>	<b>34</b>	<b>154</b>	<b>229</b>	<b>422</b>	<b>12,0</b>
Áreas SIN vector	CHUBUT	0	0	0		4	5	9	16	19	44	7,6
	LA PAMPA**	0	0	0	0,0	1	7	8	9	9	26	7,5
	RIO NEGRO	0	0	0		0	5	5	8	15	28	4,0
	SANTA CRUZ	0	0	0		2	2	4	6	18	28	8,5
	NEUQUEN	0	0	0		5	5	10	26	22	58	9,2
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0		0	0	0	22	2	24	15,3
	<b>TOTAL SUR</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>12</b>	<b>24</b>	<b>36</b>	<b>87</b>	<b>85</b>	<b>208</b>	<b>7,6</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>39926</b>	<b>1281</b>	<b>41207</b>	<b>96,0</b>	<b>1306</b>	<b>1375</b>	<b>2681</b>	<b>14360</b>	<b>18555</b>	<b>76803</b>	<b>178,9</b>

\* Incluye casos confirmados x nexu epidemiológico y casos probables en zonas con circulación viral demostrada

\*\* La Pampa es la única provincia de la Región Sur con áreas con Aedes

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.



## Análisis por áreas

Para el análisis de la situación de dengue en Argentina se distinguen situaciones epidemiológicas diferentes en distintas zonas del país: (A) *provincias que presentaron transmisión sostenida*<sup>6</sup>, (B) *provincias que presentaron transmisión circumscripción a barrios y/o localidades*, y (C) *provincias con presencia del vector con casos importados confirmados y probables y sin casos autóctonos confirmados*.

### A- Áreas con transmisión sostenida

Región	Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos	
CENTRO	Buenos Aires	3971	DEN 1 predominante	DEN4 casos aislados
	CABA	4771	DEN1	
	Córdoba	3133	DEN1	
	Entre Ríos	688	DEN1	
	Santa Fe	409	DEN 1 predominante	DEN4 en Rosario, La Capital y 9 de Julio
NEA	Chaco	197	DEN1	
	Corrientes	1629	DEN1	
	Formosa	911	DEN1	
	Misiones	21.696	DEN1	
NOA	Jujuy	1852	DEN1	
	Salta	1542	DEN 1 predominante	DEN4 en General Güemes, Orán y Aguaray.
	Santiago del Estero	339	DEN1	
	Tucumán	58	DEN1	

### B- Áreas con transmisión circumscripción a barrios y/o localidades

Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos
CATAMARCA	6	DEN1
LA RIOJA	5	DEN1

### C- Casos importados confirmados y probables en provincias con presencia del vector y sin casos autóctonos

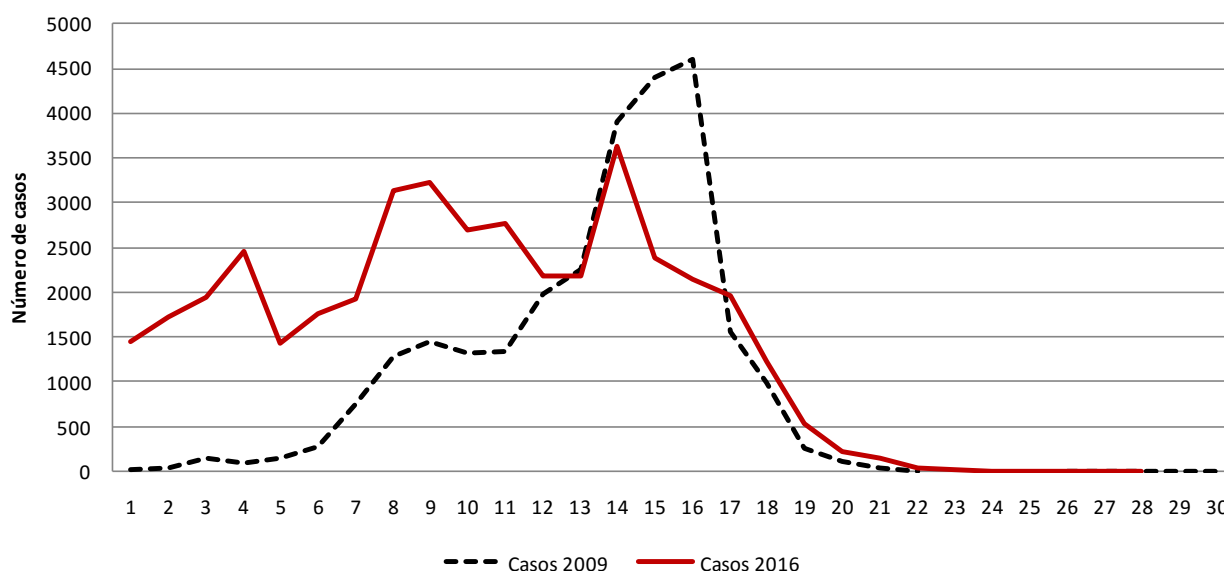
Provincia
LA PAMPA
SAN LUIS
MENDOZA
SAN JUAN

<sup>6</sup> Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos periodos de incubación

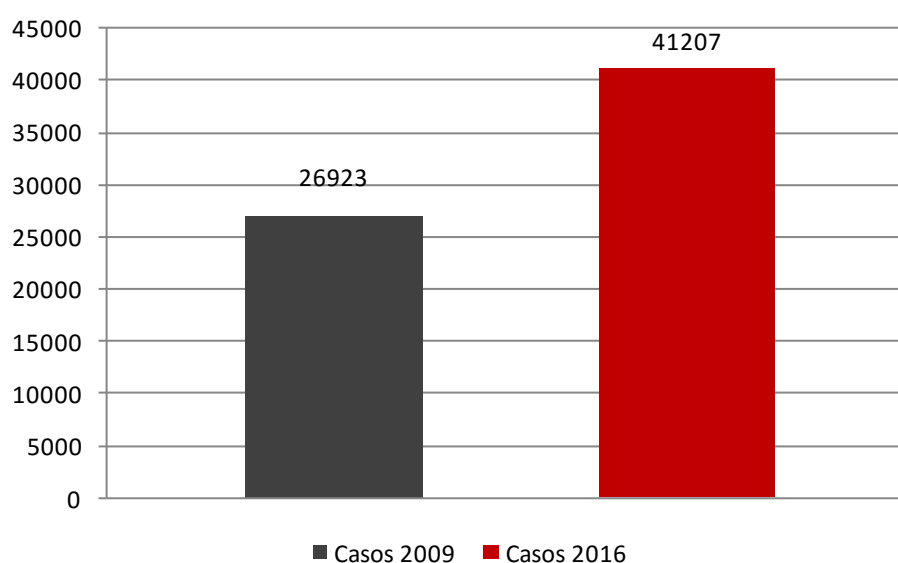
Hasta la SE30 de 2016 los casos acumulados superan en un 53,04% a los registrados en el 2009 para el mismo período. En el año 2009 el pico de casos se dio entre las semanas 14 y 16, y el ascenso del número de casos se verificaba desde las semanas 5-6, mientras que en la presente temporada el aumento del número de casos comenzó hacia fines de 2015 y se pueden reconocer 3 picos: en las semanas 4, 8-9 y 14. **En el momento actual no se registran casos autóctonos positivos por laboratorio desde la SE25.**

**Gráficos 2 a y b – Comparación 2009 – 2016**

**Gráficos 2a – Casos autóctonos según semana epidemiológica. SE 1 a 30. Comparación 2009 – 2016**



**Gráficos 2b – Casos confirmados autóctonos acumulados SE1 a 30. Comparación 2009 – 2016**



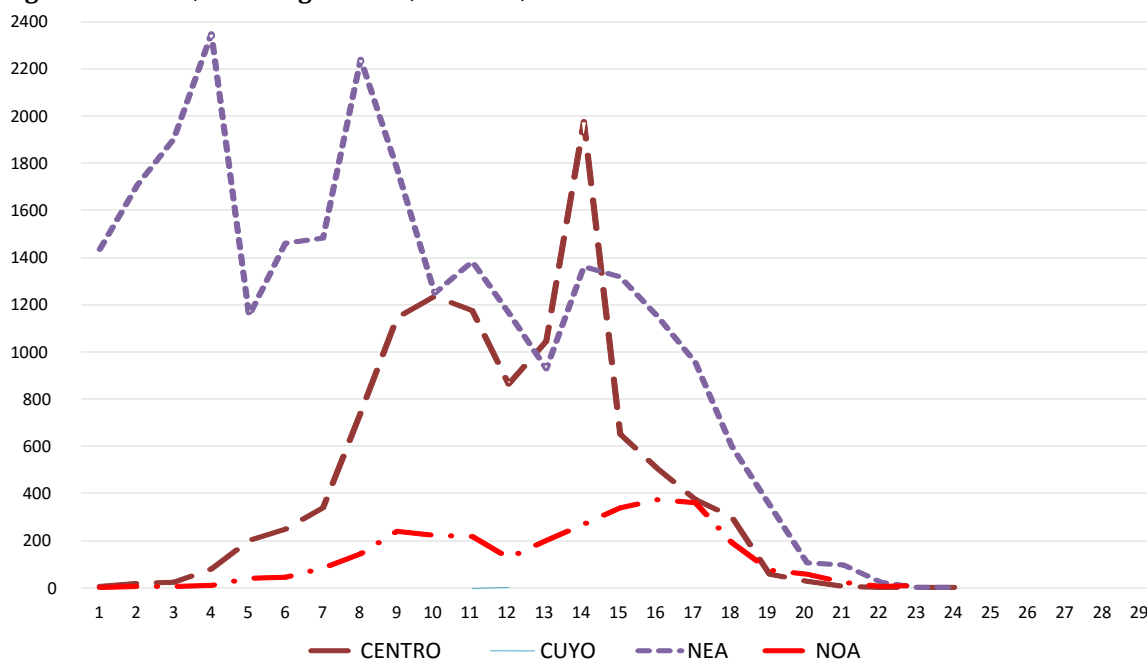
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

Durante las primeras semanas del año la región de NEA presentó el mayor número de notificaciones, con un primer pico en la SE 4 y otro en la SE 8, momento en el cual comenzó a descender con incrementos de menor magnitud en las SE 11 y 14.

A partir de la SE 3 comienzan a incrementarse las notificaciones de la región CENTRO, alcanzando su primer pico en la SE 10, donde comienza su descenso hasta la SE12. Entre las SE 13 y 14 se evidenció un segundo pico, superando las notificaciones de la Región NEA, para luego descender.

Por último, en la SE 6 comienza a incrementar sus notificaciones la región NOA, con un pico durante las SE 9 y SE 10, con un segundo pico entre las SE15 a 17, superior al anterior.

**Gráfico 3: Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su región. SE 1 a 29/2016. Argentina. (N=40.902)**



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

Entre las SE1 a 29 del 2016 se estudiaron por laboratorio 44.965 de los 76.902 casos notificados (58,47%). De los casos estudiadas 20.722 resultaron positivas (46,08%). El DEN1 correspondió al 99% de los casos en los que se pudo identificar el serotipo.

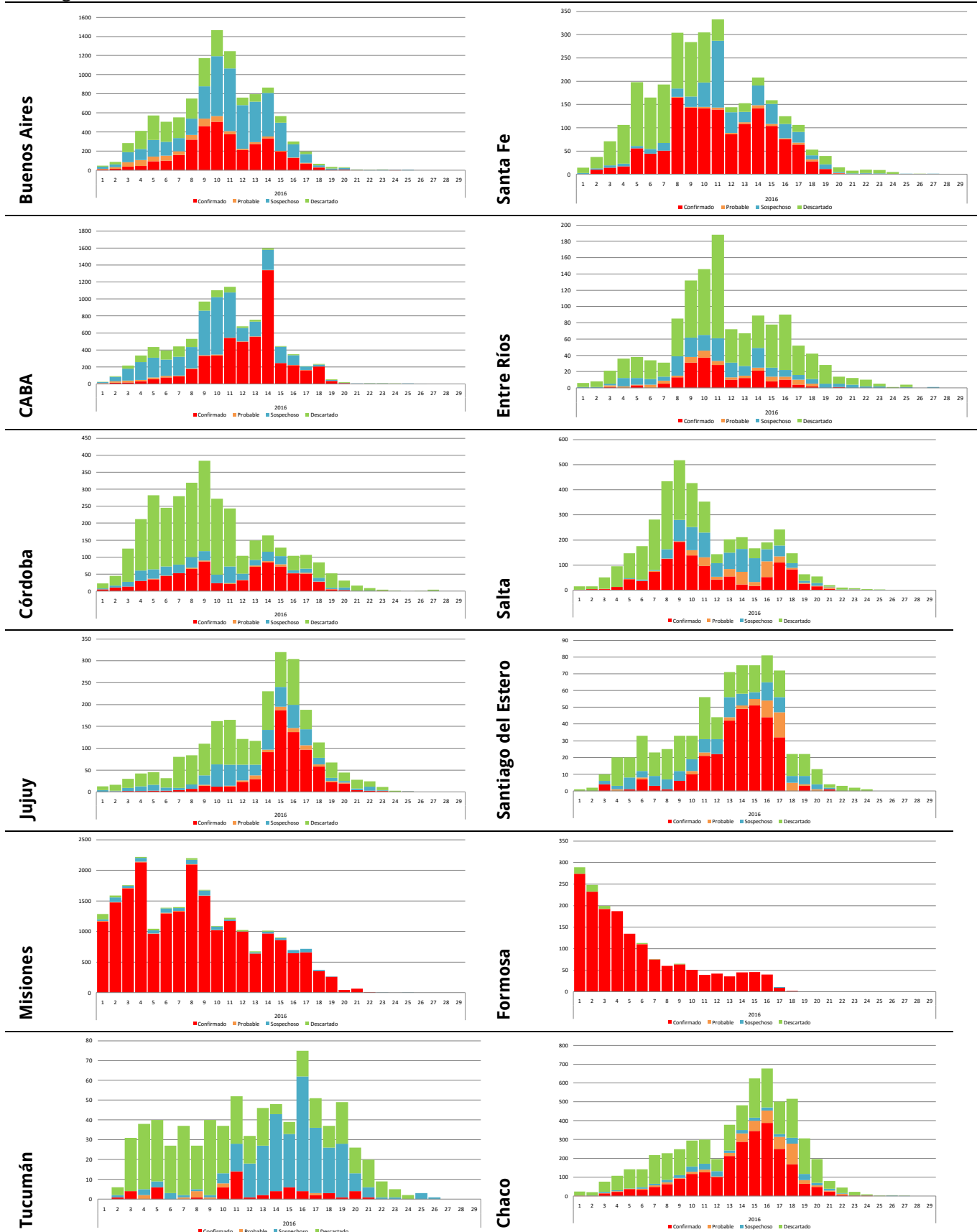
**Tabla 4 - Notificaciones de dengue según serotipo por provincia de residencia. SE 1 a 29 de 2016. Argentina.**

Provincia de residencia	AUTOCTONOS		Total AUTOCTONOS	IMPORTADOS				Total IMPORTADOS	Total general
	DEN1	DEN4		DEN1	DEN2	DEN3	DEN4		
BUENOS AIRES	828	6	834	380			6	386	1220
CAPITAL FEDERAL	645		645	223	4	2	7	236	881
CATAMARCA	3		3	7				7	10
CHACO	215		215	70			1	71	286
CHUBUT				4				4	4
CORDOBA	221		221	63	1	1	2	67	288
CORRIENTES	4		4	13				13	17
ENTRE RIOS	25		25	10			1	11	36
FORMOSA	33		33	10				10	43
JUJUY	35	1	36	20		1	3	24	60
LA PAMPA				1				1	1
LA RIOJA				1				1	1
MENDOZA				10				10	10
MISIONES	53		53	14				14	67
NEUQUEN				5				5	5
SALTA	103	8	111	17		1		18	129
SAN JUAN				3				3	3
SAN LUIS				4				4	4
SANTA CRUZ				2				2	2
SANTA FE	219	11	230	69			2	71	301
SGO. DEL ESTERO	78		78	13				13	91
TUCUMAN	9		9	8				8	17
Total general	2471	26	2497	947	5	5	22	979	3476
% por serotipo	99,0	1,0	100	96,7	0,5	0,5	2,2	100	-





**Gráfico 4 Evolución de la notificación de casos según clasificación en provincias con transmisión de dengue. SE 1 a 30 de 2016**



Fuente: Elaboración del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del SNVS (C2 y SIVILA)

## II.1.c. Fiebre Chikungunya

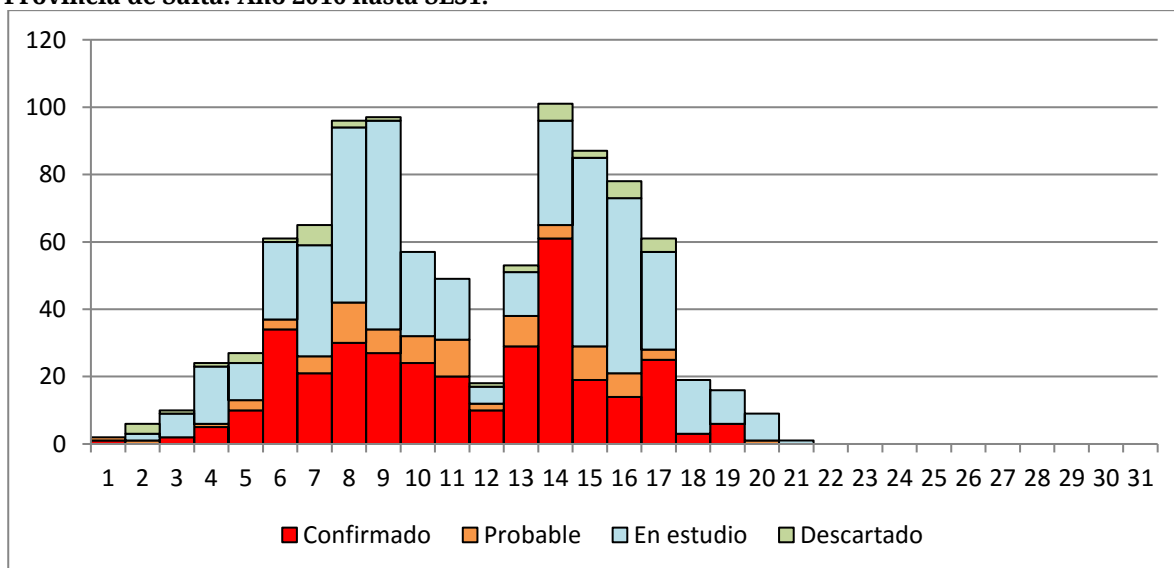
### Situación actual en Argentina.

Hasta la SE31 fueron estudiados 3.668 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (Tabla 6). Se notificaron 319 casos confirmados autóctonos y 81 casos confirmados importados.

En la SE8 de 2016 se confirmó por primera vez circulación autóctona de virus Chikungunya en la Argentina, en las provincias de Salta y Jujuy. **Desde la semana 19 no se registraron nuevos casos autóctonos en el territorio argentino.** (ver Gráfico 6).

En Salta se notificaron **310 casos confirmados autóctonos**, los cuales se distribuyen de las siguientes localidades: 120 en Gral. Enrique Mosconi, 81 en Tartagal; 77 en P. Salvador Mazza, 8 en Aguaray, 5 en Santa Victoria Este, 4 en Apolinario Saravia, 2 en Embarcación, 2 en Alto de la Sierra, 1 en San Ramón de la Nueva Orán, 1 en el Quebrachal, 1 en Hipólito Yrigoyen y 8 en Salta capital (2 de estos con antecedente de viaje a Tartagal y otros 6 en evaluación). Además se notificaron **85 casos probables** sin antecedente de viaje: 37 residentes en P. Salvador Mazza, 21 en Gral. Enrique Mosconi, 11 en Tartagal, 4 en Embarcación, 4 en Salta Capital, 2 en Santa Victoria Este, 2 en Hipólito Yrigoyen, 2 en Joaquín V. Gonzalez, 1 en Aguaray y 1 en Alto de la Sierra. Se notificaron también casos confirmados y probables importados con antecedente de viaje a otras zonas afectadas.

**Gráfico 6- Casos estudiados para Fiebre Chikungunya según clasificación y semana epidemiológica de FIS. Provincia de Salta. Año 2016 hasta SE31.**



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 Jujuy, se notificaron 5 casos autóctonos confirmados residentes en la localidad de San Pedro y 4 en Libertador Gral. San Martín. También se notificaron 4 casos probables sin antecedente de viaje, residentes en Libertador Gral. San Martín, Perico, San Pedro y San Salvador de Jujuy.

**Tabla 6 - Distribución de casos de Fiebre Chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. Argentina. SE 1 a 31 de 2016.**

	PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general
		Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	6	1	395	43	445
	CABA	0	0	11	0	284	3	298
	CORDOBA	0	0	3	2	369	8	382
	ENTRE RIOS	0	0	4	0	51	11	66
	SANTA FE	0	0	5	1	40	2	48
	TOTAL CENTRO	0	0	29	4	1139	67	1239
	CHACO	0	0	0	0	127	7	134
	CORRIENTES	0	0	0	0	18	0	18
	FORMOSA	0	0	0	0	7	0	7
	MISIONES	0	0	0	0	12	0	12
	TOTAL NEA	0	0	0	0	164	7	171
	CATAMARCA	0	0	0	0	17	0	17
	JUJUY	9	5	12	1	985	77	1089
	SALTA	310	85	34	3	471	37	940
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	4	0	4
	TUCUMAN	0	0	0	0	89	13	102
	TOTAL NOA	319	90	46	4	1566	127	2152
	LA RIOJA	0	0	0	0	2	0	2
	SAN LUIS	0	0	0	0	12	3	15
	MENDOZA	0	0	2	1	40	2	45
	SAN JUAN	0	0	0	0	2	0	2
	TOTAL CUYO	0	0	2	1	56	5	64
Áreas SIN vector	CHUBUT	0	0	0	0	5	0	5
	LA PAMPA*	0	0	0	0	1	0	1
	RIO NEGRO	0	0	2	0	6	3	11
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	6	0	6
	NEUQUEN	0	0	2	0	13	4	19
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	0	0	4	0	31	7	42
TOTAL GENERAL		319	90	81	9	2956	213	3668

\* La Pampa es la única provincia de la Región Sur con áreas con Aedes.

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

Con respecto a los casos confirmados y probables con antecedentes de viaje, el detalle de los mismos se describe en la tabla 7.

**Tabla 7 - Distribución de casos importados de Fiebre Chikungunya confirmados y probables por provincia de residencia y antecedente de viaje. Argentina. SE 1 a 31 de 2016.**

PROVINCIA	Confirmados	Probables	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	6	1	2 a Bolivia, 5 a Brasil.
CABA	11		6 a Bolivia, 4 a Brasil y 1 a Paraguay
CORDOBA	3	2	3 a Brasil y 2 a Bolivia.
ENTRE RIOS	4		1 a Bolivia, 1 a Brasil, 1 a Colombia y 1 a Paraguay.
JUJUY	12	1	7 a Bolivia, 2 a Tartagal y 2 a Orán (Salta); y 2 en investigación.
MENDOZA	2	1	2 a Salta y 1 a Brasil.
NEUQUEN	2		1 a Bolivia y 1 a Tartagal (Salta)
RIO NEGRO	2		2 a Tartagal (Salta).
SALTA	34	3	20 a Bolivia, 1 a Colombia, y 16 en investigación.
SANTA FE	5	1	4 a Bolivia, 1 a Brasil y 1 en investigación.
<b>Total</b>	<b>81</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 y SIVILA

## Situación Regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 5 de agosto (SE31)<sup>7</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 Bolivia, hasta la SE25 del 2016 se confirmaron 7.576 casos (1.190 por laboratorio y 6.386 por nexos epidemiológico)<sup>8</sup>.

En Paraguay, durante el 2016 y hasta la SE29 se clasificaron como probables 862 casos y se confirmaron 38 casos<sup>9</sup>.

En Brasil, hasta la SE27 del 2016 se notificaron 169.656 casos probables. De estos, 63.000 fueron confirmados. Se informaron 38 óbitos con diagnóstico de fiebre chikungunya. La mediana de edad de los fallecidos fue de 71 años<sup>10</sup>.

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



## II.1.d. Infección por Virus Zika

El 1 de febrero de 2016 el Comité de Emergencia de la Organización Mundial de la Salud declaró a la Infección por virus Zika una Emergencia de Salud Pública Internacional (ESPII) bajo Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005). Dicha declaración se definió a partir de una posible asociación entre la microcefalia y otros trastornos neurológicos y la infección por Virus Zika resultantes de los aportes de Brasil, Francia, Estados Unidos y El Salvador.<sup>11</sup>

<sup>7</sup> OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 28 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>8</sup> Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia; Parte Epidemiológico N° 25. Año 10.

<sup>9</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 25- Semana Epidemiológica N° 29, 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/08/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-29.pdf>

<sup>10</sup> Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 31 2016. Disponible en

<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/agosto/10/2016-026-2-...pdf>

<sup>11</sup> La OMS anuncia una emergencia de salud pública de importancia internacional

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11640&Itemid=135&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11640&Itemid=135&lang=es)

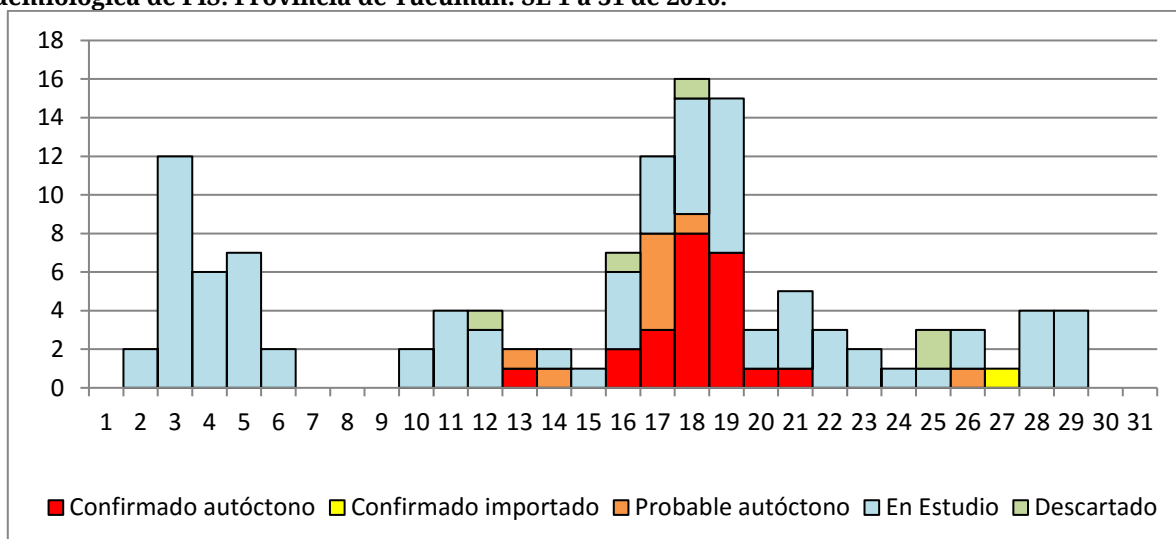


## Situación en Argentina

Hasta la SE31 del 2016, fueron notificados 1.803 casos sospechosos de infección por virus Zika, estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. **Se identificaron 24 casos confirmados por laboratorio y 9 probables de transmisión local** (correspondientes a un brote en la provincia Tucumán y 1 caso de transmisión sexual identificado en la provincia de Córdoba). Se identificaron también 27 casos importados (22 confirmados y 5 probables) en distintas provincias.

Se registró el primer brote de Enfermedad por Virus Zika en Argentina en la ciudad de San Miguel de Tucumán. Los primeros dos casos fueron confirmados en la SE18, por el Laboratorio de Referencia Nacional (LRN) de Dengue y Otros arbovirus del INEVH Julio Maiztegui y por el Laboratorio Central de la provincia de Tucumán. Hasta la SE31 suman 32 los casos con resultados positivos (23 confirmados y 9 probables), casi todos residentes en la ciudad de San Miguel de Tucumán, con excepción de un caso confirmado de la localidad de Banda del Río Salí y 2 casos probables, uno de Aguilares y el otro de Tafí Viejo. La mayor parte de los casos confirmados y probables tienen fecha de inicio de síntomas (FIS) entre las SE17 29/03 y SE19. El caso más antiguo con resultado positivo notificado hasta el momento tiene FIS el (SE13) y el más reciente, un caso probable, tiene FIS el 27/06/2016 (SE26). Desde entonces no se registraron nuevos casos autóctonos confirmados o probables en Argentina.

**Grafico 7- Distribución de casos estudiados para Infección por Virus Zika según clasificación y semana epidemiológica de FIS. Provincia de Tucumán. SE 1 a 31 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 por Laboratorios (SNVS-SIVILA)

Se notificaron además **22 casos confirmados importados** y **5 casos probables importados** de Infección por Virus ZIKA residentes en 8 provincias. EL detalle del lugar de residencia y viaje se puede consultar en la tabla 8. Los casos probables pueden presentar reacciones cruzadas con otros flavivirus como Dengue o Encefalitis de San Luis.

**Tabla 8 - Distribución de casos importados de infección por virus Zika confirmados y probables por provincia de residencia y antecedente de viaje. Argentina. SE 1 a 31 de 2016.**

PROVINCIA	Confirmados	Probables	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	2	3	1 a Brasil, 2 a Venezuela, 1 a Paraguay y 1 a R. Dominicana.
CABA	11	1	3 a Colombia, 4 a Venezuela, 2 a Brasil, 1 a San Martín (Caribe), 1 a Paraguay y 1 a Perú.
CORDOBA	3	1	2 a Venezuela y 1 a Colombia (nexo de caso autóctono), 1 caso oriundo de Bolivia.
CORRIENTES	2		1 a Brasil y 1 a Colombia.
CHUBUT	1		Brasil.
MENDOZA	1		Colombia.
SANTA FE	1		Puerto Rico.
TUCUMAN	1		Venezuela.
<b>TOTAL</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 y SIVILA

**Tabla 9. Distribución de casos de infección por virus Zika notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 31 de 2016. Argentina.**

PROVINCIA		Casos transmisión local		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general
		Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	2	3	232	31	268
	CABA	0	0	11	1	154	10	176
	CORDOBA	1	0	3	1	42	4	51
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	39	6	45
	SANTA FE	0	0	1	0	37	3	41
	TOTAL CENTRO	1	0	17	5	504	54	581
	CHACO	0	0	0	0	66	5	71
	CORRIENTES	0	0	2	0	19	0	21
	FORMOSA	0	0	0	0	9	0	9
	MISIONES	0	0	0	0	6	2	8
	TOTAL NEA	0	0	2	0	100	7	109
	CATAMARCA	0	0	0	0	16	0	16
	JUJUY	0	0	0	0	770	4	774
	SALTA	0	0	0	0	108	5	113
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	6	0	6
	TUCUMAN	23	9	1	0	86	5	124
	TOTAL NOA	23	9	1	0	986	14	1033
	LA RIOJA	0	0	0	0	3	0	3
	SAN LUIS	0	0	0	0	11	1	12
	MENDOZA	0	0	1	0	16	2	19
	SAN JUAN	0	0	0	0	1	0	1
	TOTAL CUYO	0	0	1	0	31	3	35
Áreas SIN vector	CHUBUT	0	0	1	0	5	0	6
	LA PAMPA*	0	0	0	0	2	0	2
	RIO NEGRO	0	0	0	0	8	1	9
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	9	0	9
	NEUQUEN	0	0	0	0	19	0	19
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	0	0	1	0	43	1	45
TOTAL GENERAL		24	9	22	5	1664	79	1803

\* La Pampa es la única provincia de la Región Sur con áreas con Aedes.

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

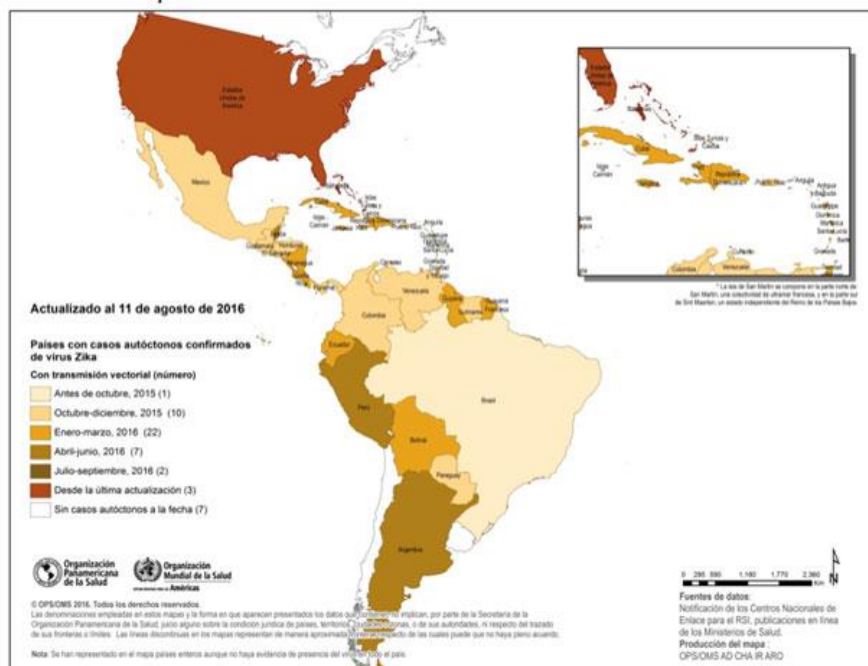
Incluidas en los 1.803 casos notificados, encontramos 37 casos sospechosos de infección por virus Zika en embarazadas. En 4 casos se confirmó la infección (3 residentes de Tucumán, y 1 paciente oriunda de Bolivia asistida en Córdoba) y se registraron como probables otras 2 embarazadas de Tucumán (Tabla 10). No se han notificado hasta el momento casos confirmados de infección en abortos, fetos muertos o recién nacidos vivos.

**Tabla 10. Distribución de casos de infección por virus Zika en embarazadas notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 31 de 2016. Argentina.**

PROVINCIA	Confirmados	Probables	Total estudiadas
BUENOS AIRES	0	0	7
CABA	0	0	2
CORDOBA	1	0	3
SANTA FE	0	0	4
<b>TOTAL CENTRO</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>16</b>
CHACO	0	0	1
<b>TOTAL NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
JUJUY	0	0	1
SALTA	0	0	5
TUCUMAN	3	2	12
<b>TOTAL NOA</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>18</b>
SAN LUIS	0	0	1
MENDOZA	0	0	1
<b>TOTAL CUYO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
<b>TOTAL SUR</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>37</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 y SIVILA

## Situación regional



De acuerdo a la última actualización de OPS-OMS realizada en SE32 del 2016<sup>12</sup>, 45 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos (transmisión vectorial) de infección por virus Zika. Las Bahamas, los Estados Unidos y las Islas Caimán fueron los últimos en agregarse a la lista de países que ya confirmaron presentar transmisión autóctona vectorial del virus del Zika: Anguila, Antigua y Barbuda, **Argentina**, Aruba, Barbados,

**Bolivia**, Bonaire, **Brasil**, Colombia, Costa Rica, Cuba, Curacao, Dominica, Chile (Isla de Pascua, 2014), Ecuador, El Salvador, Guadalupe, Guatemala, Guyana, Guyana Francesa, Granada, Haití, Honduras, Islas Turcas y Caicos, Jamaica, Martinica, México, Nicaragua, Panamá, **Paraguay**, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, San Martín (estado independiente del Reino de los Países Bajos), Sint Maarten, San Bartolomé, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago, Islas Vírgenes de los Estados Unidos y Venezuela.

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).

El 21 de julio de 2016, la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) de Brasil informó la presencia de *Culex quinquefasciatus* infectados por el virus Zika detectados mediante RT-PCR cuantitativa. Los mosquitos fueron colectados en la residencia de los casos notificados de

<sup>12</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, 14 de julio de 2016, Washington, D.C. OPS/OMS. 2016. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11585&Itemid=41688&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11585&Itemid=41688&lang=es)

enfermedad por el virus del Zika en las ciudades de Recife y Arcoverde del estado de Pernambuco.

En Brasil, hasta la SE27 2016 fueron notificados 174.003 casos probables de Zika, de los cuales 78.421 fueron confirmados. También fueron reportaron 3 óbitos por Zika en 2015 y 1 en 2016 en Río de Janeiro. Con respecto a las embarazadas, fueron notificados 14.739 casos probables de los cuales 6.903 fueron confirmados por criterios clínicos epidemiológicos o de laboratorio<sup>13</sup>.

En Paraguay, hasta la SE29, se registran 4 casos confirmados de ZIKV y 275 casos sospechosos<sup>14</sup>.

En Bolivia, entre las SE52 del 2015 y la SE25 del 2016 se reportaron 126 casos de Zika (2 importados de Brasil y 124 autóctonos) en las ciudades de Santa Cruz de la Sierra, Portachuelo, Camiri y La Guardia <sup>15</sup>.

**Síndrome congénito asociado a infección por virus Zika:** Hasta la SE32 del 2016, diez países de la región de las Américas han informado casos confirmados de síndrome congénito asociado con el virus Zika: Brasil (1.806 casos), Colombia (22), Estados Unidos (21), Martinica (8), Panamá (5), El Salvador (4), Guayana Francesa (2), Paraguay (2), Puerto Rico (1), y recientemente Canada (2).

Adicionalmente 6 países notificaron casos sospechosos y probables de síndrome congénito asociados a la infección por el virus del Zika: Barbados, Guatemala, Honduras, Nicaragua, República Dominicana y Suriname.

**Síndrome de Guillain-Barré (SGB):** Hasta la SE32, diez (10) países y territorios de la Región han reportado el aumento de casos de SGB (Brasil, Colombia, El Salvador, Guyana Francesa, Honduras, Jamaica, Martinica, República Dominicana, Surinam y Venezuela) con al menos un caso de SGB en los que se confirmó la infección por ZIKV. Otros seis países, no han notificado un incremento de SGB, pero si han confirmado por laboratorio la infección por ZIKV en al menos un caso de SGB (Guadalupe, Haití, Panamá, Puerto Rico y recientemente costa Rica y Granada). Dos países, Paraguay y recientemente San Vicente y las Granadinas, notifico un aumento de casos de SGB aunque en ningún caso se confirmó la infección por virus del Zika.

### II.1.e. Otros arbovirus en Argentina

Los casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre del Nilo Occidental y Fiebre Amarilla se obtuvieron a partir de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis.

Se registró **un caso con muestras positivas para Virus del Nilo Occidental** en la provincia de Buenos Aires en la SE09 y **un caso con encefalitis de San Luis** residente en la provincia de Mendoza en la SE12.

<sup>13</sup> Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 31. 2016. Disponible en <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/agosto/10/2016-026-2-.pdf>

<sup>14</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 25- Semana Epidemiológica N° 29. 2016. Disponible en: <http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/08/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-29.pdf>

<sup>15</sup> Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 25.



**Tabla 11. Distribución de casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre Amarilla y Fiebre del Nilo Occidental por provincia de residencia. SE 1 a 31 de 2016.**

Provincia de residencia	Fiebre Amarilla	Fiebre del Nilo Occidental		Encefalitis de San Luis	
	Estudiados	Estudiados	Confirmados	Estudiados	Confirmados
BUENOS AIRES	26	71	1	75	0
CABA	0	17	0	17	0
CORDOBA	3	811	0	2323	0
ENTRE RIOS	25	13	0	18	0
SANTA FE	55	15	0	21	0
<b>TOTAL CENTRO</b>	<b>109</b>	<b>927</b>	<b>1</b>	<b>2454</b>	<b>0</b>
CHACO	9	34	0	40	0
CORRIENTES	1	17	0	20	0
FORMOSA	0	3	0	3	0
MISIONES	0	5	0	5	0
<b>TOTAL NEA</b>	<b>10</b>	<b>59</b>	<b>0</b>	<b>68</b>	<b>0</b>
CATAMARCA	0	1	0	1	0
JUJUY	6	4	0	5	0
SALTA	0	2	0	2	0
SGO. DEL ESTERO	2	5	0	8	0
TUCUMAN	0	21	0	21	0
<b>TOTAL NOA</b>	<b>8</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>37</b>	<b>0</b>
LA RIOJA	0	0	0	0	0
SAN LUIS	5	43	0	43	0
MENDOZA	0	3	0	3	1
SAN JUAN	1	3	0	7	0
<b>TOTAL CUYO</b>	<b>6</b>	<b>49</b>	<b>0</b>	<b>53</b>	<b>1</b>
CHUBUT	3	6	0	6	0
LA PAMPA*	0	2	0	2	0
RIO NEGRO	0	2	0	2	0
SANTA CRUZ	1	2	0	2	0
NEUQUEN	3	3	0	5	0
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0
<b>TOTAL SUR</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>140</b>	<b>1083</b>	<b>1</b>	<b>2629</b>	<b>1</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 y SIVILA

### **Encefalitis de San Luis (ESL)**

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados hasta la SE31 del 2016 para Encefalitis de San Luis 2.629 casos de los cuales **se obtuvo confirmación diagnóstica en un caso**.

El caso, notificado en la SE28, corresponde a una mujer de 25 años residente en el departamento de San Rafael, Mendoza. La misma inicio síntomas en la SE12, presentó síndrome febril inespecífico con cefalea, requirió manejo ambulatorio y tuvo buena evolución. Inicialmente, se sospecho dengue por lo que su muestra fue derivada al laboratorio de referencia en el INEVH-ANLIS Maiztegui, donde finalmente se confirmó el diagnóstico por seroconversión en neutralización en par serológico. La paciente no presentó antecedentes de viaje ni se detectaron otros sintomáticos como resultado de la investigación epidemiológica realizada por la provincia.

### **Fiebre del Nilo Occidental (FNO)**

Los casos investigados para Fiebre del Nilo Occidental fueron estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis. Hasta la SE31 del 2016, se estudiaron 1.083 casos **obteniéndose resultados positivos en uno**.

Este caso, notificado en la SE9, presentó **muestras positivas para Virus del Nilo Occidental**. El paciente es residente en San Nicolás, provincia de Buenos Aires y presentó cuadro de meningoencefalitis. No tiene antecedente de viaje, y tampoco se registraron otros casos sospechosos ni se notificaron eventos en animales.

## **Fiebre Amarilla (FA)**

En el período informado no se registraron casos de Fiebre Amarilla en Argentina.

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados hasta la SE31 del 2016 para Fiebre amarilla 140 casos de los cuales ninguno resultó confirmado. Se notificaron 7 casos con MAC-ELISA IgM (+). Cuatro de ellos presentaron antecedente de vacunación reciente para FA y en los otros tres se detectaron reacciones cruzadas para otros flavivirus (virus dengue y encefalitis de San Luis), siendo dos de ellos finalmente clasificados como dengue.

Durante el 2008-2009 se detectó en Argentina la reemergencia de la FA Selvática con la confirmación de 9 casos humanos en la provincia de Misiones. En los meses previos a la detección de los casos humanos se confirmó la ocurrencia de epizootias en *Alouatta caraya* o mono aullador en diversas localidades de la provincia que permitió generar un alerta temprano de la circulación del virus de la FA en la región. Un aumento de la actividad del virus también había sido notificado en el sur de Brasil y en Paraguay, país que además experimentó en el 2008 la reemergencia de FA Urbana en las cercanías de Asunción. Previo a esta situación, en Argentina no se registraban casos de FA selvática desde 1967 y no se reporta FA urbana desde 1905. La presencia de ambientes ecológicos con presencia de primates no humanos en las provincias de Misiones, Corrientes, Formosa, Chaco, Salta, Tucumán y Jujuy, sumado a la detección del vector urbano (*Aedes aegypti*) en diversas localidades desde el norte del país hasta las provincias de Buenos Aires, La Pampa y Mendoza, renueva el peligro potencial de la aparición de la enfermedad en nuestro país.

### **Situación regional FA<sup>16, 17</sup>.**

El 25 de mayo de 2016 la OPS-OMS emitió un nuevo **Alerta Epidemiológico ante la circulación de virus de Fiebre amarilla** en varias zonas de la Región de las Américas y brotes en países fuera de la Región instando a los Estados miembros a *mantener la capacidad para detectar y confirmar casos de fiebre amarilla, brindar información actualizada y capacitar a los profesionales de salud para que puedan detectar y tratar adecuadamente los casos, en especial en las áreas conocidas de circulación del virus, así como mantener altas coberturas de vacunación en la población a riesgo*.

En 2015, Bolivia, Brasil y Perú confirmaron la circulación del virus de la fiebre amarilla. Y en 2016 hasta la SE24, tres países notificaron casos de fiebre amarilla selvática: Brasil, Colombia y Perú.

**Bolivia** registró una epizootia sin casos humanos relacionados en el municipio de Monteagudo, departamento de Chuquisaca, durante el mes de diciembre de 2015.

En **Brasil**, ocurren casos esporádicos de fiebre amarilla principalmente en individuos sin historia previa de vacunación que se exponen al virus en áreas históricamente endémicas de circulación. Entre julio 2014 y junio 2015 se confirmaron 7 casos de fiebre amarilla incluidas cuatro defunciones. Todos los casos tenían como factor común la ausencia de vacunación contra fiebre amarilla. Durante el 2016, se notificó un caso fatal de fiebre amarilla selvática en un hombre de 38 años de edad, sin historia de vacunación, residente de Bady Bassit, São Paulo, que se había desplazado hacia un área rural endémica para fiebre amarilla. Adicionalmente durante el 2016 se registraron epizootias en primates no humanos en el estado de Minas Gerais.

Desde mayo de 2016, no se han notificado nuevos casos de fiebre amarilla en Brasil, y tampoco se han notificado nuevas epizootias.

<sup>16</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Fiebre Amarilla. 25 de mayo, Washington, D.C. OPS/OMS. 2016. Disponible en:

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=270&gid=34760&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=34760&lang=es)

<sup>17</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Fiebre Amarilla. 6 de julio, Washington, D.C. OPS/OMS. 2016. Disponible en:

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=270&gid=35296&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=35296&lang=es)



En junio de 2016, el Centro Nacional de Enlace para Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de **Colombia**, notificó a la OPS/OMS la ocurrencia de un caso fatal de fiebre amarilla selvática, en el municipio de La Macarena en el departamento del Meta. Como resultado de la investigación epidemiológica realizada en terreno se identificaron epizootias en primates no humanos en La Macarena y en otros dos municipios (Puerto Concordia y Puerto Rico) del departamento de Meta. Este departamento, es un área endémica de fiebre amarilla por lo cual la ocurrencia de casos humanos en población no vacunada esta dentro de lo esperado.

En **Perú**, hasta la SE24 de 2016 se notificaron 106 casos sospechosos de fiebre amarilla, incluidas nueve defunciones. Del total de casos notificados, 37 fueron confirmados, 42 clasificados como probables y 27 fueron descartados. Los casos fueron notificados en 7 de 25 Departamentos del Perú, siendo Junín el que notificó el mayor número de casos confirmados y probables (58 casos). El número de casos confirmados y probables notificados en Perú hasta la SE 24 de 2016 (79), supera al número de casos (confirmados y probables) notificados en igual periodo en los 9 años anteriores.

### **Situación en otras regiones<sup>18</sup>.**

Desde la Alerta Epidemiológica publicado el 25 de mayo, Angola, la República Democrática del Congo (RDC) y Uganda mantienen brotes activos de fiebre amarilla.

En **Angola**, desde diciembre de 2015 y hasta el 1 de Julio de 2016 se registraron 3.552 casos sospechosos (875 confirmados por laboratorio) con 355 muertes relacionadas. La mayor proporción de los casos se registra en Luanda y en otras dos provincias, Huambo y Huila. También, como consecuencia de la exposición de personas no vacunadas, se registraron casos exportados a República Democrática del Congo, China (11 casos) y Kenia (2 casos).

En la **RDC**, desde enero de 2016 al 23 de Junio se reportaron un total de 1.307 sospechosos con 75 muertes relacionadas. 68 casos fueron confirmados por laboratorio, de los cuales 59 fueron importados de Angola, 2 selváticos y casos fueron autóctonos.

En **Uganda**, hasta el 1 de Junio del 2016 se informaron en total 68 casos sospechosos, de los cuales 7 casos fueron confirmados. Ninguno de ellos relacionados al brote de Angola.

También se registraron casos de FA no relacionados hasta el momento al brote de Angola en Chad, Etiopia, Ghana y Kenia.

### **Recomendaciones.**

Con motivo de los alertas emitidos por OPS-OMS (22 de abril y 25 de mayo), el Ministerio de Salud de la Nación insta a los equipos de salud a intensificar la vigilancia epidemiológica de Síndrome Febril Agudo Inespecífico, en especial en viajeros provenientes de zonas de riesgo, y difundir las recomendaciones relacionadas con la vigilancia, el manejo clínico y las medidas de prevención y control presentadas en la Comunicación “OPS/OMS alerta por situación de Fiebre Amarilla” disponible en:

<http://www.msal.gob.ar/index.php/home/funciones/alertas-epidemiologicos>

<sup>18</sup> <http://www.who.int/emergencies/yellow-fever/situation-reports/8-july-2016/en/>

## II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

### II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

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

El último caso endémico de sarampión de la Región ocurrió en el año 2002 en Venezuela. Sin embargo por un brote sostenido de más de un año de duración en Brasil, se reestableció la circulación endémica del virus en la región de las Américas.

En la región de las Américas, hasta la SE 26 de 2016, se han reportado 44 casos de sarampión: 1 en Ecuador, 35 en EEUU y 8 en Canadá. No se han notificado casos de rubéola

### II.3.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

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

Con el fin de aumentar la sensibilidad y no perder ningún caso, se adoptó una definición de caso sospechoso amplia y sensible. Se considera **caso sospechoso todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche**. Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, **las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada**, investigando por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

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

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

**Tabla1:** Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 27 años 2015 y 2016

Jurisdicción	2016 hasta SE 27							2015 hasta SE 27	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2016	Casos totales	Tasas 2015
Buenos Aires	0	3	9	0	0	12	0,07	26	0,15
CABA	1	0	0	0	0	1	0,03	13	0,42
Córdoba	3	3	10	0	0	16	0,44	25	0,69
Entre Ríos	1	2	3	0	0	6	0,45	7	0,52
Santa Fe	5	0	2	0	0	7	0,20	20	0,58
<b>Centro</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>0,15</b>	<b>91</b>	<b>0,32</b>
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	0	0	6	0	0	6	0,31	24	1,26
San Juan	1	0	3	0	0	4	0,54	1	0,13
San Luis	0	2	2	0	0	4	0,83	5	1,04
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0,40</b>	<b>30</b>	<b>0,85</b>
Corrientes	0	0	5	0	0	5	0,46	8	0,74
Chaco	1	5	0	0	0	6	0,52	3	0,26
Formosa	1	0	0	0	0	1	0,17	4	0,68
Misiones	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,08
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0,30</b>	<b>16</b>	<b>0,40</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	6	1,50
Jujuy	1	3	0	0	0	4	0,54	2	0,27
Salta	0	3	1	0	0	4	0,30	6	0,44
Sgo del Estero	0	0	4	0	0	4	0,43	3	0,32
Tucumán	1	21	18	0	0	40	2,48	14	0,87
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>27</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>52</b>	<b>1,03</b>	<b>31</b>	<b>0,61</b>
Chubut	2	1	4	0	0	7	1,21	5	0,87
La Pampa	1	1	0	0	0	2	0,58	0	0,00
Neuquén	2	1	1	0	0	4	0,64	4	0,64
Río Negro	1	1	12	0	0	14	1,98	4	0,56
Santa Cruz	0	0	1	0	0	1	0,30	1	0,30
Tierra del Fuego	1	1	0	0	0	2	1,28	1	0,64
<b>Sur</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>1,09</b>	<b>15</b>	<b>0,55</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>22</b>	<b>47</b>	<b>81</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>150</b>	<b>0,34</b>	<b>183</b>	<b>0,42</b>

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

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

## Síndrome de rubéola congénita

### II.3.c. Situación actual

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

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

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

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

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

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

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

De la SE 1 – 27 del corriente año 2016 se han notificado 60 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 0,80 por cada 10000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción de SE 1 – 27, año 2016

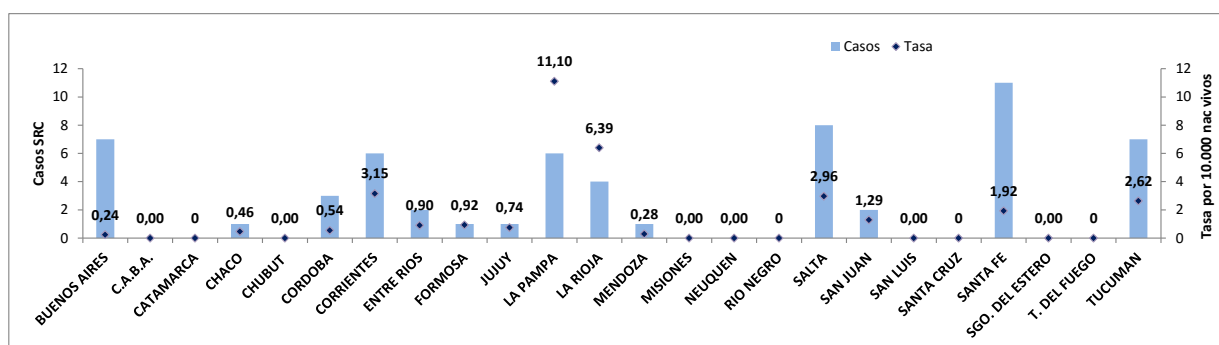


Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 27 del año 2016

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



## II.4. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.

### II.4.a. Introducción

En el presente informe se presenta 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 31 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 SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud).

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 6 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 –además de las 24 jurisdicciones– el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**<sup>19</sup>. 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 (13826974 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.**

<sup>19</sup> “El INDEC denominará 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>.

## II.4.b. Resumen

Se registraron hasta la SE27 590687 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza) en todo el país. La ocurrencia del evento se encontró por encima de lo esperado desde la SE 18 a nivel país. Ya habría alcanzado el pico anual alrededor de las SE26-27, con un descenso en el número de casos a partir de entonces y la curva en zona de alerta. En cuanto al análisis por regiones se verifica que el mayor aumento respecto de los años previos se presentó para las regiones NOA y Sur, con curvas de notificación en zona de brote desde las SE10 y 16, respectivamente. La región de CUYO se encontró entre zona de alerta y brote desde la SE16. En tanto, a partir de la SE18, la región Centro superó el número de casos esperado para el período, ingresando en zona brote. En el momento actual ninguna de las regiones del país presenta indicadores de brote de ETI (no obstante, debido al retraso en la notificación de algunas jurisdicciones, ese dato deberá ser corroborado en las próximas semanas).

En cuanto al análisis por semana epidemiológica por provincia, se registran 21 provincias cuya curva de casos por semana ingresó en zona de brote en algún momento del período analizado:

- **En la Región NOA:** Jujuy (desde la SE 7), Santiago del Estero (desde la SE19), Tucumán (desde la SE10), Catamarca (desde la SE18), Salta (desde la SE15) y La Rioja (SE 24).
- **En la Región NEA:** Chaco (desde la SE18), Entre Ríos (desde la SE 21), Formosa (desde SE21)
- **En la Región Cuyo:** San Juan (desde la SE12), San Luis (desde la SE20) y Mendoza (desde la SE21)
- **En la Región Centro:** CABA (desde SE1); Córdoba (desde la SE20) y Buenos Aires (desde la SE18)
- **En la Región Sur:** Río Negro (desde la SE15), La Pampa (desde SE22), Neuquén (desde la SE20), Chubut (desde la SE18), Santa Cruz (desde la SE8) y Tierra del Fuego (desde la SE17).

En el momento actual no se evidencian que haya provincias con curvas en la zona de brote según las notificaciones realizadas.

Se registraron hasta la SE27 109675 casos de **Neumonía**. El evento se encontró por encima de lo esperado desde la semanas 19 a nivel país. Habría alcanzado su pico alrededor de las semanas 26 y 27 y en el momento actual, de acuerdo a las estimaciones, se encontraría con una curva en descenso y dentro de los límites de lo esperado para la época.

Se registraron hasta la SE27 159615 casos de **Bronquiolitis en menores de dos años**. Desde la SE19 y hasta la semana 24, los casos estuvieron en el límite entre zona de alerta y brote, habiéndose dado el pico anual alrededor de las semanas 23 y 24. Actualmente la curva se encuentra en descenso y dentro de lo esperado para la época.

Se registraron hasta la SE27 37938 de **Infección Respiratoria Aguda Grave**. La curva de notificaciones del evento en 2016 se ha mantenido por encima de lo esperado según la mediana de los últimos 5 años<sup>20</sup>.

En cuanto a la vigilancia de virus respiratorios a partir de las notificaciones realizadas al SIVILA, en las primeras 31 semanas del año 2016, fueron estudiados y notificados 53175 casos de los cuales 21650 resultaron positivos para algún virus respiratorio (proporción de positividad acumulada del 40,71%). El 65,13% de los casos positivos correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (n=14101), seguido por el grupo de virus Influenza que representó 28,13% del total de positivos (principalmente Influenza A H1N1).

Del total de muestras estudiadas y notificadas durante 2016, 44982 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 19010 resultados positivos (42,26% de positividad) y hallazgo de VSR en el 68,93% (n=13104). En tanto, se analizaron 8193 muestras de pacientes

<sup>20</sup> Esta 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.

bajo tratamiento ambulatorio con 2888 hallazgos positivos correspondiente a Influenza y sólo 997 a VSR.

En el análisis por grupos de edad puede observarse que en el grupo de **menores de 2 años** se estudiaron 28060 casos, con 13222 casos positivos (47,12%). En este grupo, el 82,72% de los casos positivos correspondió a VSR. En el grupo **de 2 a 14 años** se estudiaron 8653. Muestras y 2507 resultaron positivas (28,97%), correspondiente más el 52% a VSR y más del 40 restante a virus Influenza. En el grupo **de 15 a 64 años** se estudiaron 6587 muestras y resultaron positivas 2876 (43,67%), de los cuales más del 90% correspondieron a virus influenza. En **mayores de 65 años** se han estudiado 2291 muestras, resultando 863 muestras positivas (37,67%), de las cuales se destaca que más del 84% corresponden a virus Influenza.

En el período fueron notificadas 6090 muestras positivas para el grupo de virus influenza en las 24 provincias; el tipo A correspondió a más del 90% de los casos. El subtipo AH1N1 representó el 99,7% (n=3403) de los casos subtipificados de Influenza A hallándose sólo 12 casos de H3N2. Así mismo, se notificaron 406 casos de influenza B con identificación tanto de linaje Victoria como Yamagata.

A partir de la SE9 y hasta la SE26, los casos notificados de virus influenza superaron ampliamente lo esperado para ese período en comparación con los últimos 5 años, con un pico de 1037 casos en la SE 22 de 2016 y un descenso paulatino hasta la SE31. Actualmente se encuentra dentro de lo esperado.

En el Servicio de Virosis Respiratorias del INEI, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios, se recibieron hasta la SE24, 1976 muestras para realizar la caracterización de los virus influenza circulantes. La mayoría correspondió a Influenza tipo A (n=1869), con subtipificación de influenza A (H1N1)pdm09 en 1535 muestras. Con respecto a los virus de influenza tipo B, 31 correspondieron al linaje Victoria y 6 al linaje Yamagata y 9 se encuentran en estudio. 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. Por otro lado, las caracterizaciones de las cepas tipo B indican que ambos linajes, Victoria y Yamagata, se encuentran circulando 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.

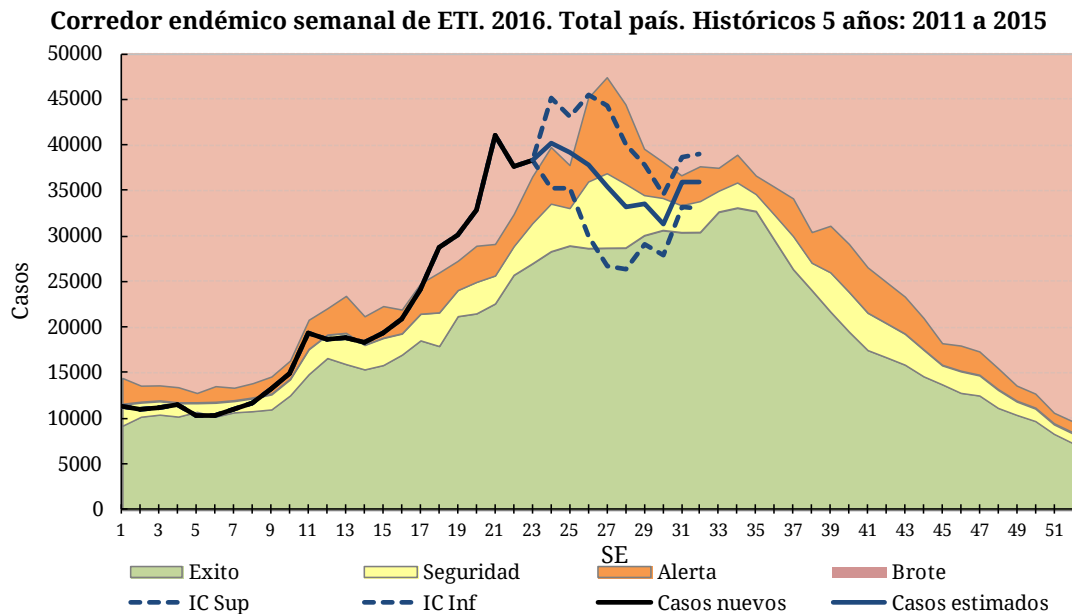
En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio, de la integración de la información notificada al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE32 se registraron 251 casos en 20 provincias. En 250 se identificó Influenza A y en 189 de los 190 casos en los que se pudo subtipificar el virus, se identificó el subtipo H1N1 y en uno H3N2. En un caso se identificó Influenza B.

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.4.c. 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 SE17 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 18 de 2016 hasta la SE27, la curva de ETI ingresó en zona de brote,** (según las estimaciones realizadas desde la SE24). El pico se habría producido alrededor de la SE27, con un descenso en el número de casos a partir de entonces y la curva en zona de alerta.



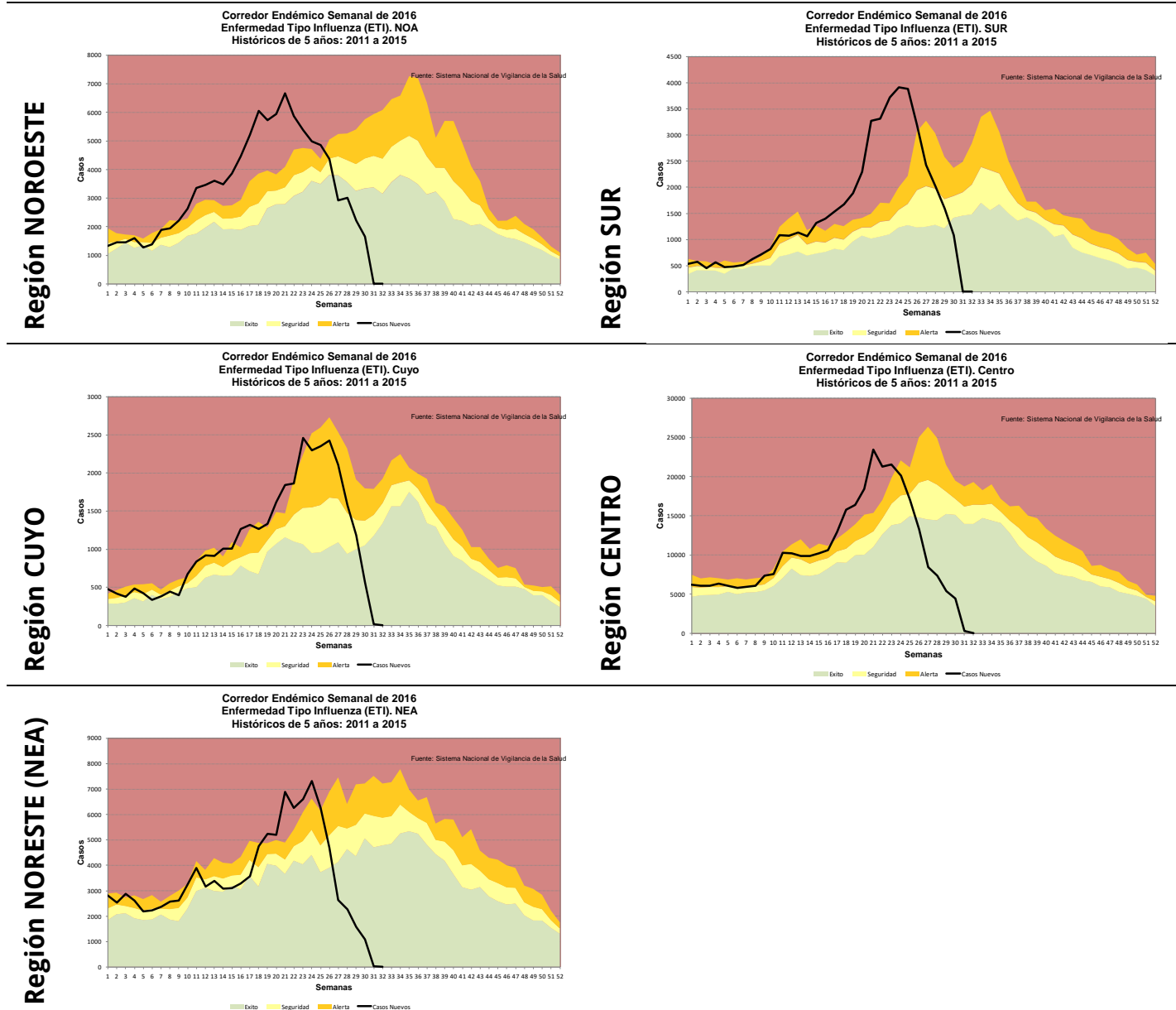
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

A nivel regional y en base a los casos notificados (sin estimaciones), la región del Noroeste Argentino (NOA) presentó una curva de notificación de ETI en zona de Brote desde la SE10, superando lo esperado de acuerdo a la notificación de los últimos 5 años. Así mismo, la región SUR ha tocado la zona de brote desde la SE16, mientras que CUYO se encuentra entre zona de alerta y brote desde la SE16.

A partir de la SE18 de 2016, la región Centro superó el número de casos esperado para el período, y se encuentra en zona de brote.

En relación a la región NEA, la misma presenta una curva en zona de alerta con un número de casos levemente superior al esperado para la época, con el mayor número de casos – alrededor de 7000- en la SE24 de 2016 (Figura 2).

**Figura 2 - Corredor endémico semanal de ETI. 2016. 5 regiones de Argentina. SE 1 a 31. Históricos 5 años: 2010 a 2015**



En cuanto al análisis por semana epidemiológica por provincia, se registran 21 provincias cuya curva de casos por semana ingresó en zona de brote en algún momento del período analizado.:

- **En la Región NOA:** Jujuy (desde la SE 7), Santiago del Estero (desde la SE19), Tucumán (desde la SE10), Catamarca (desde la SE18), Salta (desde la SE15) y La Rioja (SE 24).
- **En la Región NEA:** Chaco (desde la SE18), Entre Ríos (desde la SE 21), Formosa (desde SE21)
- **En la Región Cuyo:** San Juan (desde la SE12), San Luis (desde la SE20) y Mendoza (desde la SE21)
- **En la Región Centro:** CABA (desde SE1); Córdoba (desde la SE20) y Buenos Aires (desde la SE18)
- **En la Región Sur:** Río Negro (desde la SE15), La Pampa (desde SE22), Neuquén (desde la SE20), Chubut (desde la SE18), Santa Cruz (desde la SE8) y Tierra del Fuego (desde la SE17).

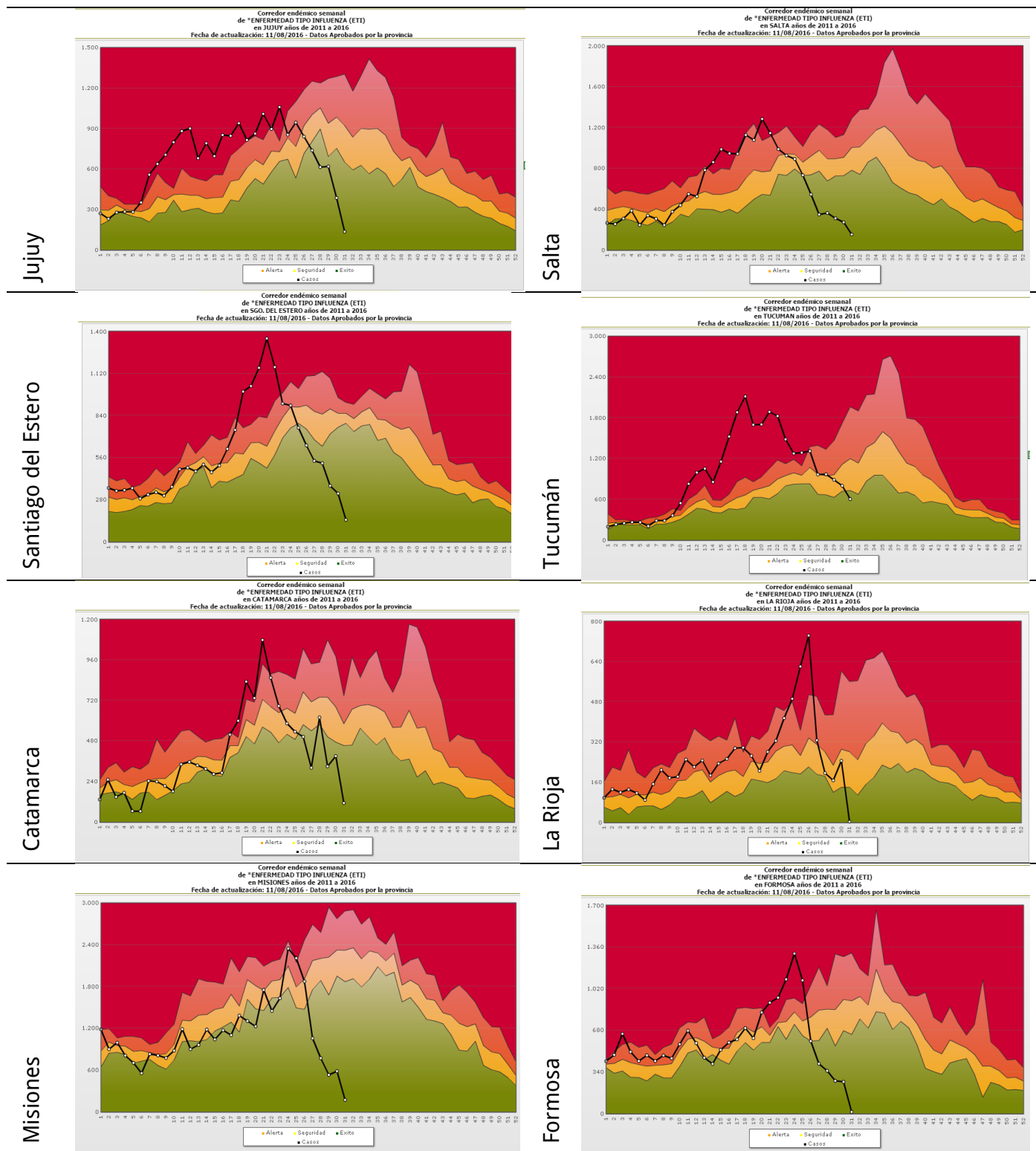




En el momento actual no se evidencian que haya provincias con curvas en la zona de brote según las notificaciones realizadas (no obstante, debido al retraso en la notificación de algunas jurisdicciones, ese dato deberá ser corroborado en las próximas semanas).

Se muestran a continuación los corredores endémicos para las 24 jurisdicciones provinciales.

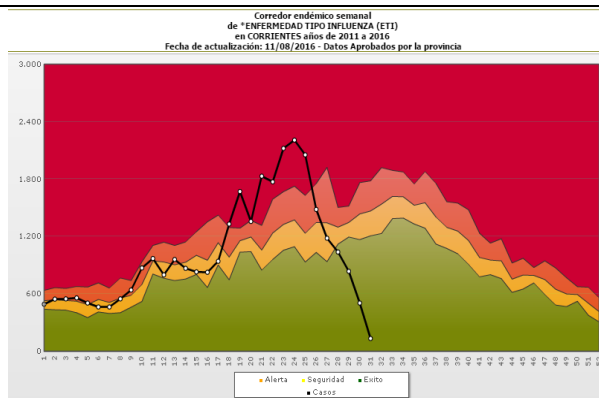
**Gráfico 4 Corredores endémicos por provincia. ETI. SE 1 a 31 de 2016**



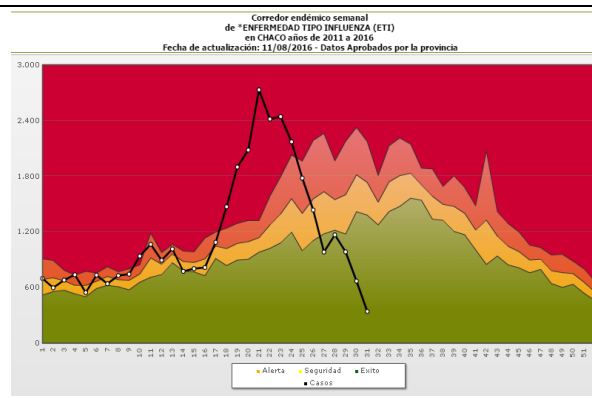




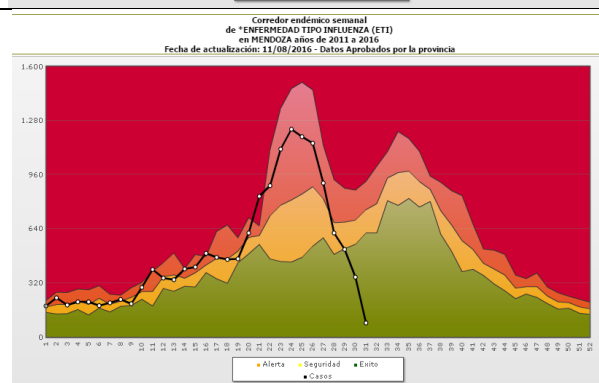
Corrientes



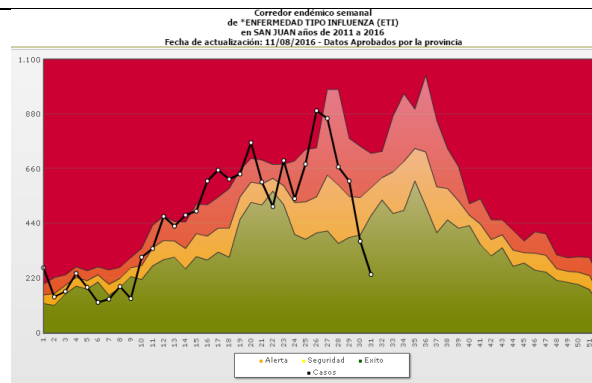
Chaco



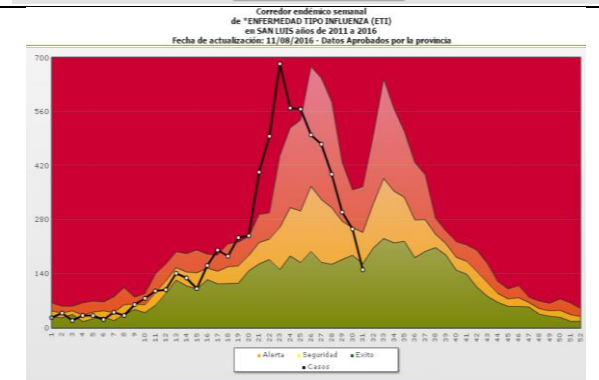
Mendoza



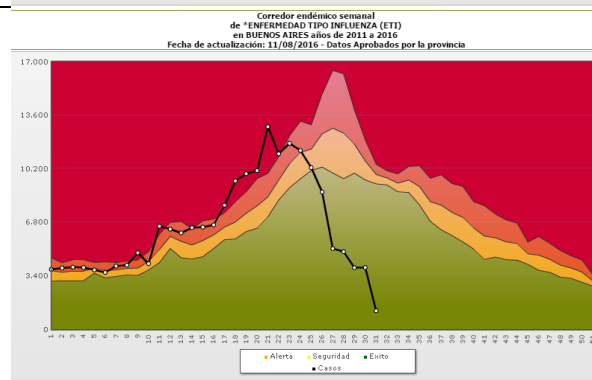
San Juan



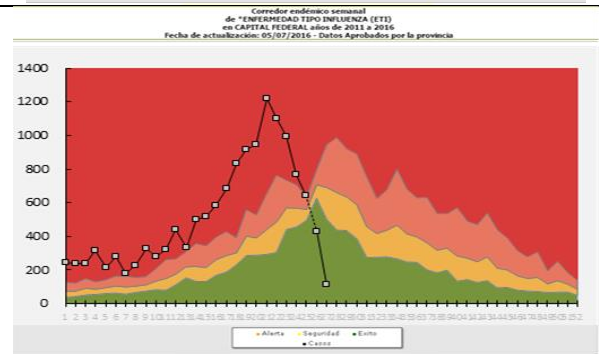
San Luis



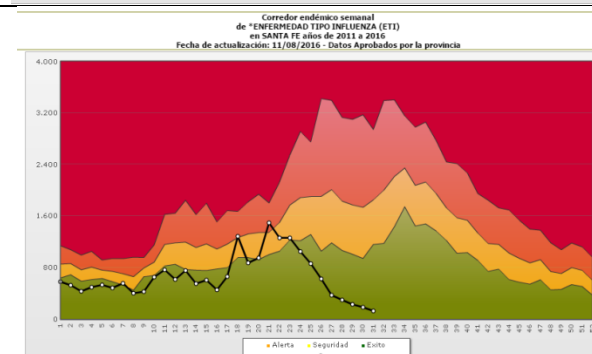
Buenos Aires



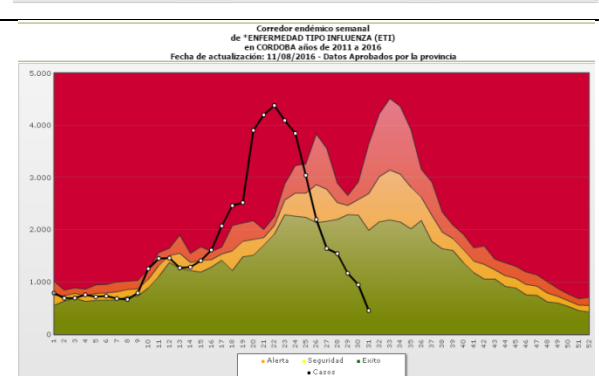
CABA



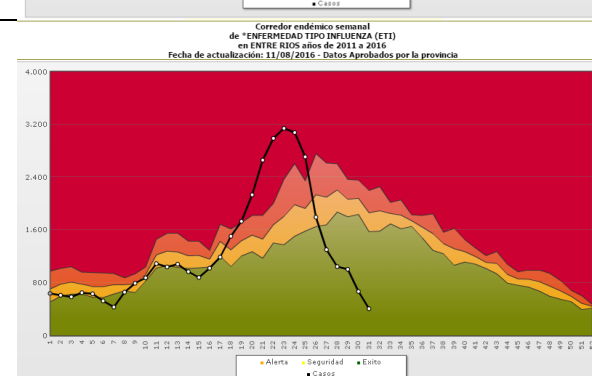
Santa Fe



Córdoba

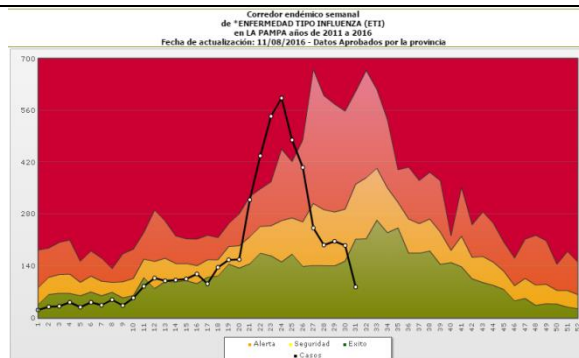


Entre Ríos

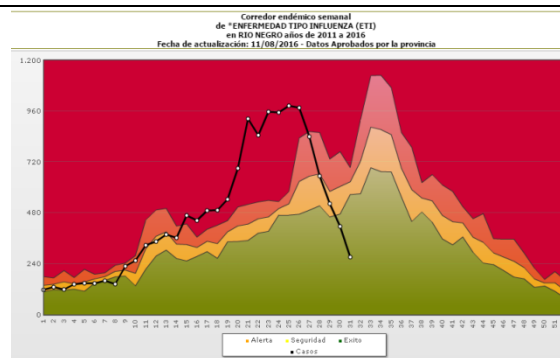




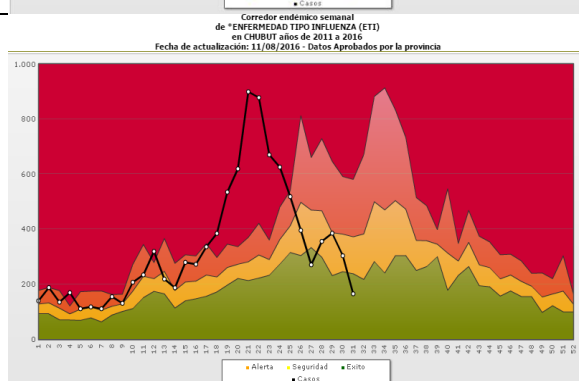
La Pampa



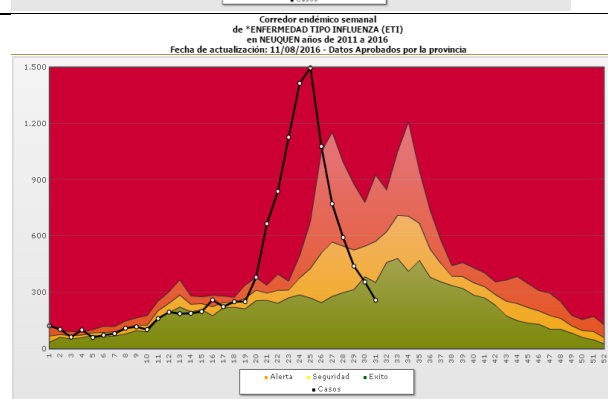
Río Negro



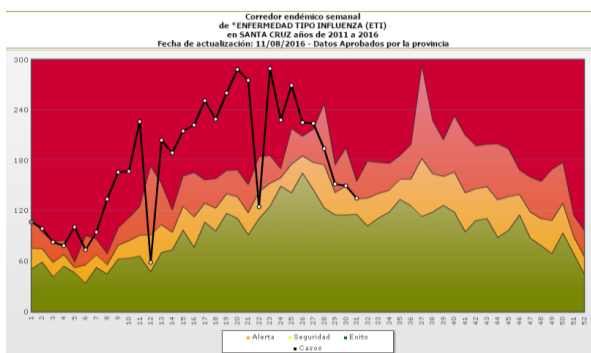
Chubut



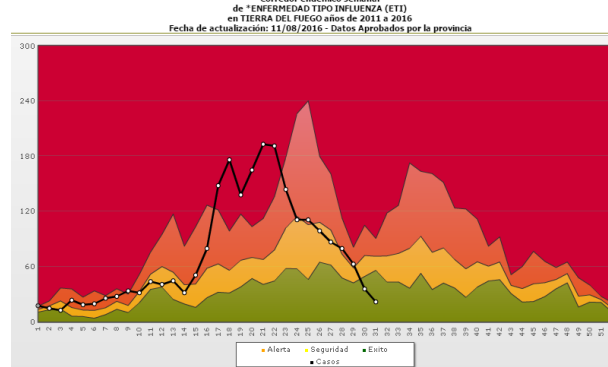
Neuquén



Santa Cruz



Tierra del Fuego



**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes**  
**Hasta la 27ª semana epidemiológica PAIS por Provincia.**  
**Periodo 2010 - 2015 y Años 2015 - 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	27381		4652		9141			
Residentes	56761	311,04	9733	318,67	14939	488,34	57%	53%
Total C.A.B.A.	84142		14385		24080			
Buenos Aires	1075051	1106,56	155168	931,38	185245	1099,96	-1%	18%
G.B.A.*	568841	710,21	83633	610,74	88461	639,77	-10%	5%
Córdoba	252587	1213,11	39788	1115,24	48746	1351,60	11%	21%
Entre Ríos	210929	2728,33	31308	2369,28	36066	2702,61	-1%	14%
Santa Fe	193342	968,42	23370	687,85	18643	544,22	-44%	-21%
<b>Centro</b>	<b>1816055</b>	<b>1107,90</b>	<b>264019</b>	<b>942,90</b>	<b>312780</b>	<b>1106,52</b>	<b>0%</b>	<b>17%</b>
Mendoza	75519	687,61	9631	510,78	13450	705,28	3%	38%
San Juan	62548	1452,86	11077	1499,00	12147	1625,04	12%	8%
San Luis	26994	977,71	3532	741,47	5639	1167,99	19%	58%
<b>Cuyo</b>	<b>165061</b>	<b>914,52</b>	<b>24240</b>	<b>781,72</b>	<b>31236</b>	<b>995,62</b>	<b>9%</b>	<b>27%</b>
Corrientes	146275	2335,09	25719	2403,01	24484	2265,66	-3%	-6%
Chaco	162222	2432,23	29306	2563,50	32273	2792,45	15%	9%
Formosa	94731	2791,92	18150	3133,36	17156	2934,59	5%	-6%
Misiones	233126	3373,90	35879	3016,45	31477	2613,97	-23%	-13%
<b>NEA</b>	<b>636354</b>	<b>2738,58</b>	<b>109054</b>	<b>2738,55</b>	<b>105390</b>	<b>2618,27</b>	<b>-4%</b>	<b>-4%</b>
Catamarca	62449	2687,28	13495	3400,14	10887	2717,14	1%	-20%
Jujuy	86813	2050,37	15944	2190,77	18878	2563,06	25%	17%
La Rioja	29844	1400,86	7345	1997,40	6408	1718,52	23%	-14%
Salta	109137	1703,10	13916	2065,72	17692	2590,28	52%	25%
Santiago del Estero	97062	1790,46	12139	1307,95	16701	1780,28	-1%	36%
Tucumán	100009	1081,60	14733	924,93	26800	1661,01	54%	80%
<b>NOA</b>	<b>485314</b>	<b>1630,55</b>	<b>77572</b>	<b>1655,03</b>	<b>97366</b>	<b>2052,10</b>	<b>26%</b>	<b>24%</b>
Chubut	41424	1277,94	5879	1037,00	9146	1583,82	24%	53%
La Pampa	30317	1507,97	2809	818,82	4554	1315,46	-13%	61%
Neuquén	38242	1069,33	5736	925,54	10629	1690,10	58%	83%
Río Negro	54347	1344,57	8070	1154,71	12619	1780,34	32%	54%
Santa Cruz	18326	1025,17	2968	926,14	4882	1481,64	45%	60%
Tierra del Fuego	9955	1168,84	838	550,17	2085	1332,19	14%	142%
<b>Sur</b>	<b>192611</b>	<b>1241,89</b>	<b>26300</b>	<b>973,58</b>	<b>43915</b>	<b>1598,44</b>	<b>29%</b>	<b>64%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>3295395</b>	<b>1315,65</b>	<b>501185</b>	<b>1180,03</b>	<b>590687</b>	<b>1376,20</b>	<b>5%</b>	<b>17%</b>

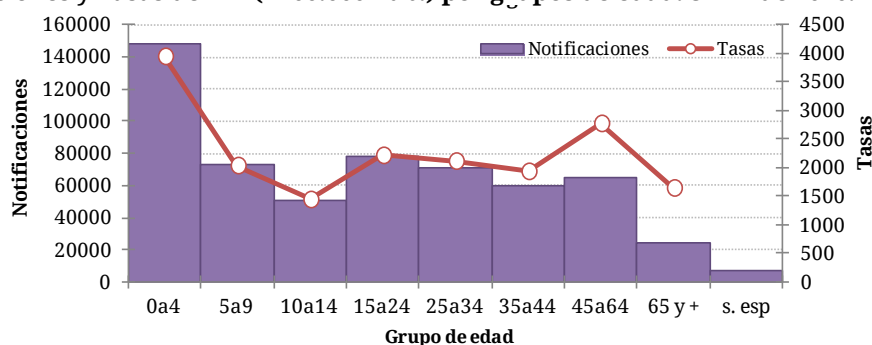
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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

Regiones Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
<b>Región I</b>	56216	1407,76	7729	1154,06	12624	1880,44	34%	63%
<b>Región II</b>	34709	2175,09	4793	1781,47	7871	2912,63	34%	63%
<b>Región III</b>	17355	1130,54	1736	673,45	2531	979,55	-13%	45%
<b>Región IV</b>	26557	769,31	5677	969,05	5803	983,74	28%	2%
<b>Región V</b>	368069	1892,21	51428	1543,80	76723	2279,44	20%	48%
<b>Región VI</b>	161061	688,38	22559	563,22	23627	583,94	-15%	4%
<b>Región VII</b>	113018	809,36	16470	690,34	8550	354,95	-56%	-49%
<b>Región VIII</b>	44789	632,16	4847	403,16	5183	428,14	-32%	6%
<b>Región IX</b>	16974	889,98	2932	912,30	5507	1706,30	92%	87%
<b>Región X</b>	13983	704,97	2542	757,35	2878	852,49	21%	13%
<b>Región XI</b>	42582	580,34	9479	753,23	9926	780,20	34%	4%
<b>Región XII</b>	30038	262,32	5007	245,75	4396	210,60	-20%	-14%
<b>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</b>	<b>925351</b>	<b>952,47</b>	<b>135199</b>	<b>811,52</b>	<b>165619</b>	<b>983,42</b>	<b>3%</b>	<b>21%</b>

En cuanto al análisis por provincia se destaca que 11 provincias presentan tasas acumuladas hasta la SE27 superiores en 2016 a la tasa acumulada para el período<sup>21</sup> 2010/2015: C.A.B.A., Córdoba, San Juan, San Luis, Chaco, Jujuy, La Rioja, Salta, Tucumán, Chubut, Neuquén, Río Negro, Santa Cruz y Tierra del Fuego. fueron superiores con variaciones que oscilan entre 12% superior en San Juan a 57% en C.A.B.A. Hasta la SE27 de 2016, la tasa de notificación acumulada de ETI para el total del país (1376,20 casos por 100.000 habitantes) resultó ser 5% mayor a la tasa registrada para el total del período 2010/2015 (con un total de 1315,65 casos por 100.000 habitantes), y 17% mayor a la correspondiente al año 2015 (1180,03 casos por 100.000 habitantes).

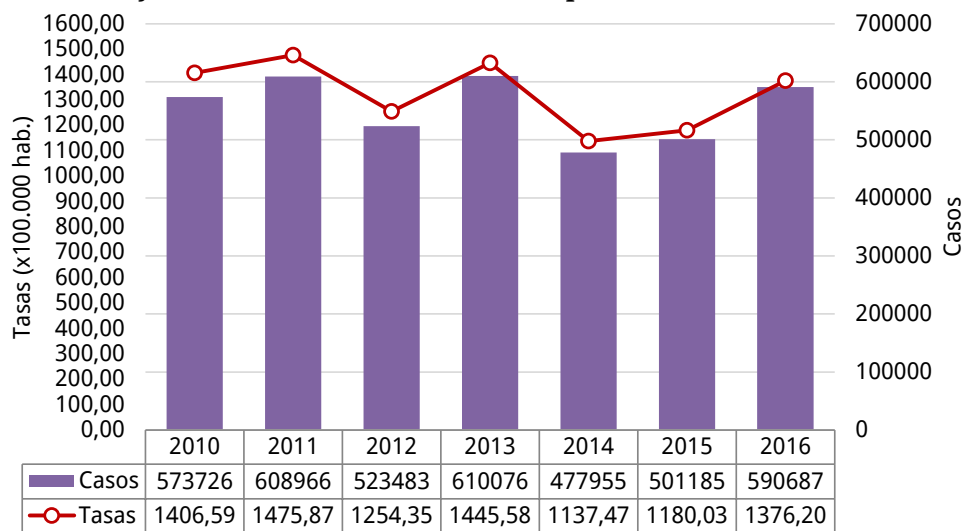
**Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 27 de 2016. Argentina.**



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

La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 4000 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

**Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) total país. Período 2010-2016. SE 1 a SE27.**

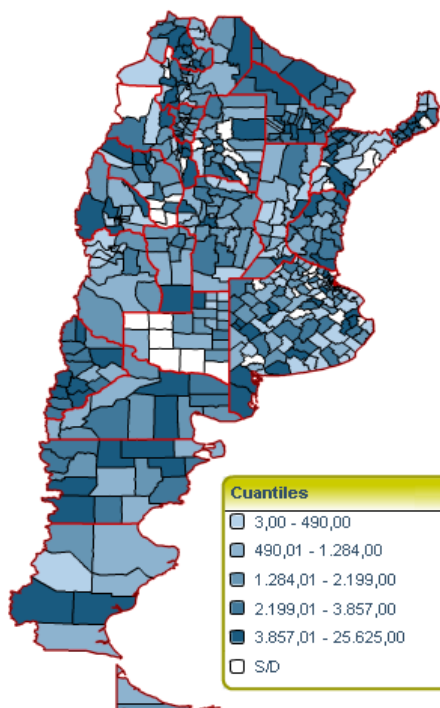


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Puede observarse que en 2016 la tasa de notificación es similar a la de 2013 e inferior a 2010 y 2011, mientras que supera a la de los últimos 2 años.

<sup>21</sup> La **tasa del período** es la resultante del cociente entre la suma de los casos notificados hasta la SE correspondiente de los años 2010 a 2015, y la suma de las poblaciones estimadas para cada año entre 2010 y 2015, multiplicado por el factor de ampliación (100.000).

**Tasa de Enfermedad tipo Influenza por  
100.000 hab. Según provincia.  
SE 27 de 2016. Argentina.**



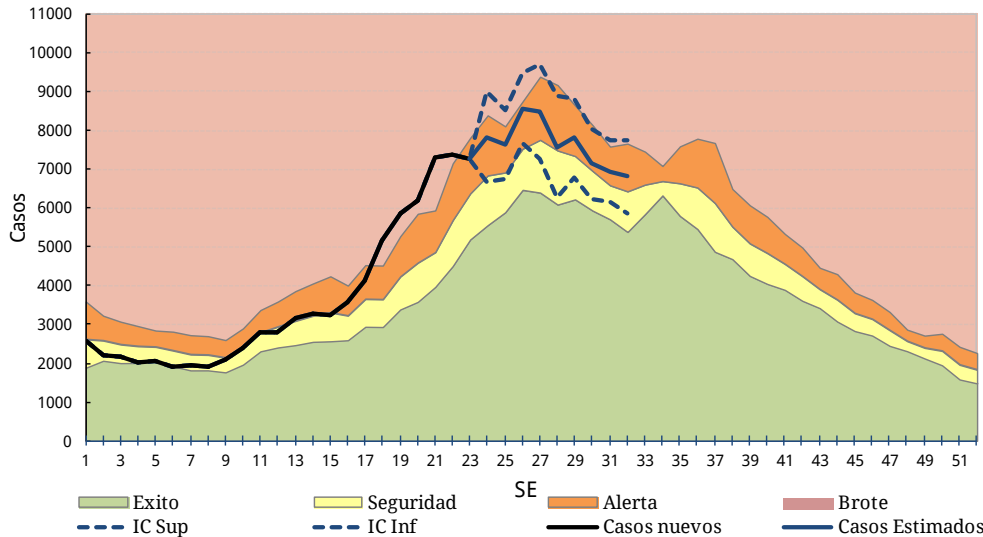
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS-C2

## Neumonía

Entre las semanas epidemiológicas 1 y 16 de 2016, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en la zona de seguridad y luego de alerta, hasta la SE 18. Posteriormente a partir de la SE 19 -y de acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE23-, la misma se ubicó en zona de brote con un número de casos superior a la mediana de los últimos 5 años. El pico se habría producido alrededor de la SE26/27.

**Corredor endémico semanal de neumonía. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015**



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

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 4 semanas, muestra que en la SE 27 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país (de 255,52 casos por 100.000 habitantes) resultó igual a la registrada hasta la SE 27 del período 2010/2015 (254,50 casos por 100.000 habitantes). Por otra parte, la tasa correspondiente a 2016 fue 15% superior a la registrada en el mismo período del año 2015 (con 222,75 casos por 100.000 habitantes).

A nivel provincial, las jurisdicciones de Córdoba, Mendoza, Jujuy, Salta, Tucumán, Chubut, La Pampa, Neuquén y Río Negro presentan tasas superiores a las correspondientes para el mismo período<sup>22</sup> de los años 2010/2015.

En relación al año 2015, 13 provincias presentaron tasas acumuladas superiores durante 2016 hasta la SE 27. Estas fueron las provincias de Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos, Mendoza, Formosa, Jujuy, Tucumán, Chubut, La Pampa, Neuquén, Río Negro y Tierra del Fuego.

Así mismo, la provincia de Salta registra una tasa de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2016 (255,52 casos de neumonía cada 100.000 habitantes).

<sup>22</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.



**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 27ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Periodo 2010 - 2015 y Años 2015 - 2016.**

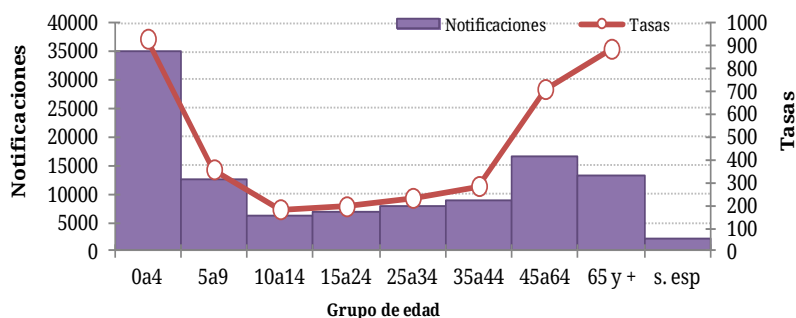
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	16262		1808		2330			
Residentes	37923	207,81	5915	193,66	6403	209,31	1%	8%
<b>Total C.A.B.A.</b>	<b>54185</b>		<b>7723</b>		<b>8733</b>			
Buenos Aires	189790	195,35	21633	129,85	26010	154,44	-21%	19%
Gran Buenos Aires*	148556	185,47	18589	135,75	22458	162,42	-12%	20%
Córdoba	58269	279,85	11271	315,92	16380	454,17	62%	44%
Entre Ríos	19588	253,37	2333	176,55	3195	239,42	-6%	36%
Santa Fe	49892	249,90	8918	262,48	7541	220,13	-12%	-16%
<b>Centro</b>	<b>371735</b>	<b>226,78</b>	<b>51878</b>	<b>185,27</b>	<b>61859</b>	<b>218,84</b>	<b>-4%</b>	<b>18%</b>
Mendoza	35250	320,96	7233	383,60	8618	451,90	41%	18%
San Juan	12053	279,97	2110	285,54	2066	276,39	-1%	-3%
San Luis	12756	462,01	2225	467,09	2363	489,44	6%	5%
<b>Cuyo</b>	<b>60059</b>	<b>332,76</b>	<b>11568</b>	<b>373,06</b>	<b>13047</b>	<b>415,86</b>	<b>25%</b>	<b>11%</b>
Corrientes	15480	247,12	2044	190,98	1671	154,63	-37%	-19%
Chaco	28976	434,44	5454	477,08	5398	467,07	8%	-2%
Formosa	12426	366,22	1615	278,81	1911	326,88	-11%	17%
Misiones	16870	244,15	2012	169,15	1981	164,51	-33%	-3%
<b>NEA</b>	<b>73752</b>	<b>317,40</b>	<b>11125</b>	<b>279,37</b>	<b>10961</b>	<b>272,31</b>	<b>-14%</b>	<b>-3%</b>
Catamarca	6729	289,56	951	239,61	1014	253,07	-13%	6%
Jujuy	8673	204,84	1364	187,42	2005	272,22	33%	45%
La Rioja	6387	299,80	1337	363,58	1192	319,67	7%	-12%
Salta	31615	493,36	4668	692,93	4418	646,84	31%	-7%
Santiago del Estero	9996	184,39	1279	137,81	1428	152,22	-17%	10%
Tucumán	20347	220,05	3312	207,93	3974	246,30	12%	18%
<b>NOA</b>	<b>83747</b>	<b>281,37</b>	<b>12911</b>	<b>275,46</b>	<b>14031</b>	<b>295,72</b>	<b>5%</b>	<b>7%</b>
Chubut	8313	256,46	1210	213,43	1709	295,95	15%	39%
La Pampa	4381	217,91	586	170,82	868	250,73	15%	47%
Neuquén	11343	317,18	1898	306,25	2868	456,04	44%	49%
Río Negro	11205	277,22	1642	234,95	2440	344,24	24%	47%
Santa Cruz	9632	538,82	1448	451,84	1300	394,54	-27%	-13%
Tierra del Fuego	3293	386,64	343	225,19	592	378,25	-2%	68%
<b>Sur</b>	<b>48167</b>	<b>310,57</b>	<b>7127</b>	<b>263,83</b>	<b>9777</b>	<b>355,87</b>	<b>15%</b>	<b>35%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>637460</b>	<b>254,50</b>	<b>94609</b>	<b>222,75</b>	<b>109675</b>	<b>255,52</b>	<b>0%</b>	<b>15%</b>

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

\*Incluye CABA+24 partidos del Gran 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		
<b>Región I</b>	9477	237,32	1231	183,81	1410	210,03	-12%	14%
<b>Región II</b>	4430	277,61	665	247,17	986	364,86	31%	48%
<b>Región III</b>	2022	131,72	240	93,10	378	146,29	11%	57%
<b>Región IV</b>	8540	247,39	919	156,87	1225	207,67	-16%	32%
<b>Región V</b>	31816	163,56	3088	92,70	3905	116,02	-29%	25%
<b>Región VI</b>	29808	127,40	3945	98,49	5312	131,29	3%	33%
<b>Región VII</b>	26586	190,39	2596	108,81	2627	109,06	-43%	0%
<b>Región VIII</b>	16013	226,01	1333	110,87	1465	121,02	-46%	9%
<b>Región IX</b>	5157	270,39	660	205,36	897	277,93	3%	35%
<b>Región X</b>	4597	231,76	717	213,62	721	213,57	-8%	0%
<b>Región XI</b>	14483	197,39	2166	172,12	2202	173,08	-12%	1%
<b>Región XII</b>	9985	87,20	1178	57,82	1521	72,87	-16%	26%
<b>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</b>	<b>162914</b>	<b>167,69</b>	<b>18738</b>	<b>112,47</b>	<b>22649</b>	<b>134,49</b>	<b>-20%</b>	<b>20%</b>

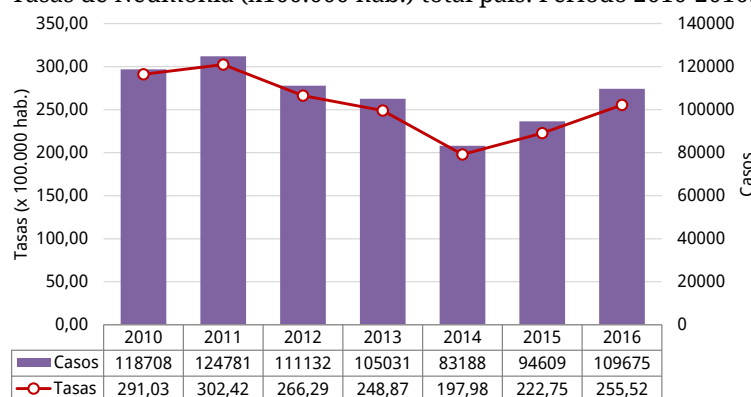
Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 27 de 2016. Argentina.



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

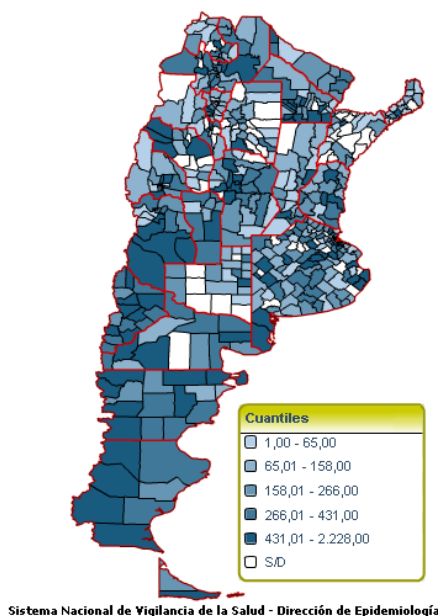
La tasa de notificación de neumonía es mayor en los mayores de 65 años, seguido por los correspondientes al grupo de menores de 5 y de 45 a 65 años.

Notificaciones y Tasas de Neumonía (x100.000 hab.) total país. Período 2010-2016. SE 1 a SE27.



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.

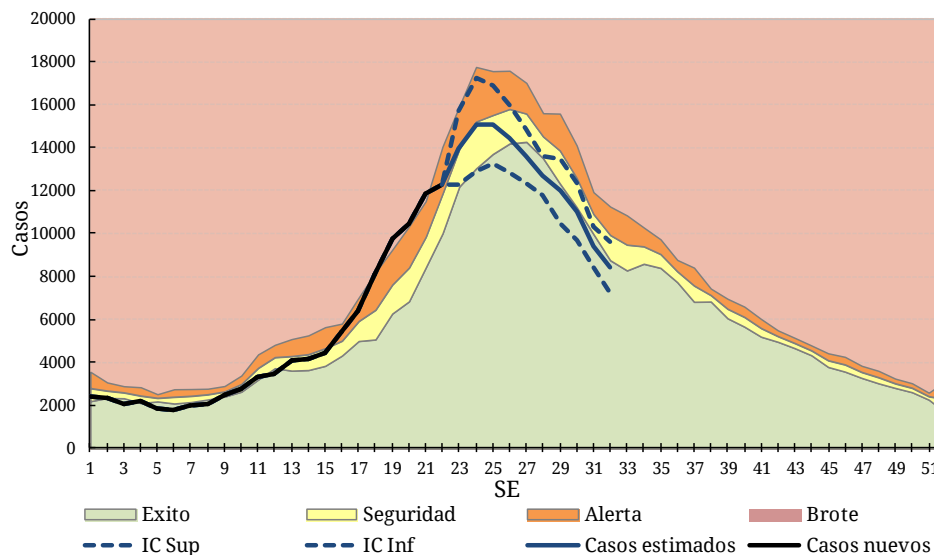
Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 27 de 2016. Argentina.



## Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE 1 y SE 15 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años se presentó en el límite entre zona de seguridad y éxito, con menos casos que lo esperado, según la mediana de los últimos 5 años. Posteriormente, se ubicó en zona de alerta hasta la SE18. Desde la SE19 -y de acuerdo a las estimaciones realizadas a partir de la SE23, la curva de casos se encontraría en zona de brote hasta la SE24 de 2016, y en descenso a nivel país (desde la SE 27). El pico anual se dio entre las SE 23 y 24, y el número de casos semanales se encuentra actualmente en descenso, en zona de alerta.

**Corredor endémico semanal de bronquiolitis en menores de 2 años. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015**



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

La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 4 semanas. En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 27 de 2016 de bronquiolitis para el total país resultó un 13% menor a la registrada para el mismo período de los años 2010/2015<sup>23</sup>: 12199,74 casos por 100.000 habitantes en 2010/2015 y 10655,93 casos por 100.000 habitantes en 2016 (con un total de 159615 casos acumulados de bronquiolitis).

A nivel jurisdiccional, Catamarca, La Rioja, Chubut, La Pampa, Neuquén, Río Negro y Tierra del Fuego presentan una tasa acumulada en la SE 27 de 2016 superior a la correspondiente al mismo período del año anterior.

Así mismo, la jurisdicción de Santiago del Estero registra una tasa de notificación (23319,49 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes) que duplican la tasa acumulada de bronquiolitis del país para el 2016 (10655,93 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

<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.

**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 27ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Periodo 2010 - 2015 y Años 2015 - 2016.**

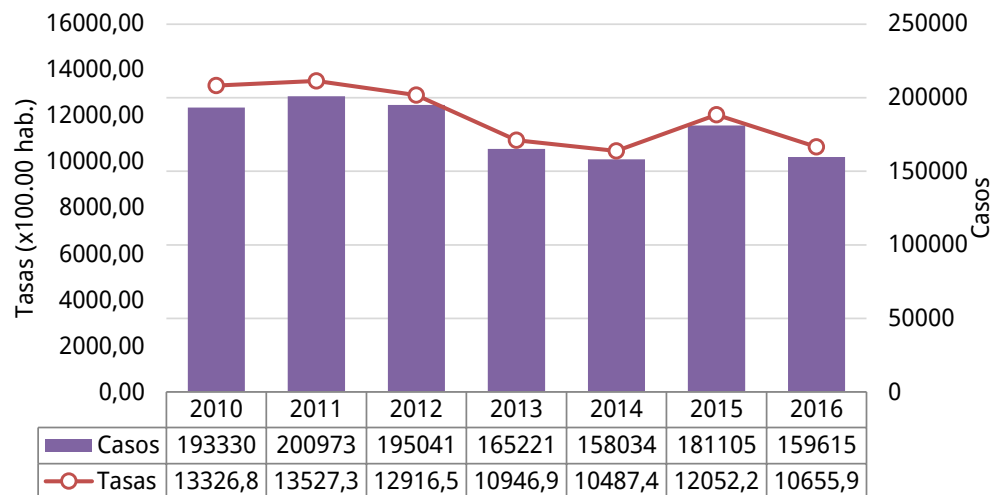
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	44058		6332		5699			
Residentes	53194	10456,03	8523	10097,62	8082	9626,01	● -8%	● -5%
Total C.A.B.A.	97252		14855		13781			
Buenos Aires	486923	13989,8895	69181	11956,62	61171	10649,55	● -24%	● -11%
Gran Buenos Aires*	401526	14449,8941	62134	13415,60	53504	11619,34	● -20%	● -13%
Córdoba	45490	6564,87668	10575	8955,64	11307	9569,31	● 46%	● 7%
Entre Ríos	27433	10430,6002	3756	8458,13	4039	9093,77	● -13%	● 8%
Santa Fe	37327	5821,98244	7616	7067,23	3651	3389,47	● -42%	● -52%
<b>Centro</b>	<b>694456</b>	<b>12431,3035</b>	<b>105983</b>	<b>11356,21</b>	<b>93949</b>	<b>10116,73</b>	● -19%	● -11%
Mendoza	23717	5886,1049	4622	6844,26	5101	7579,95	● 29%	● 11%
San Juan	25210	15601,792	5551	20779,37	4261	15933,74	● 2%	● -23%
San Luis	6041	6304,5293	1330	8197,23	1448	8885,07	● 41%	● 8%
<b>Cuyo</b>	<b>54968</b>	<b>8324,247</b>	<b>11503</b>	<b>10412,78</b>	<b>10810</b>	<b>9797,44</b>	● 18%	● -6%
Corrientes	18401	7559,4866	3123	7626,00	1284	3137,14	● -59%	● -59%
Chaco	45089	16673,508	6780	14889,97	5018	11033,18	● -34%	● -26%
Formosa	17789	12932,846	3325	14405,16	2360	10243,94	● -21%	● -29%
Misiones	27820	9589,0364	4267	8758,39	3238	6672,99	● -30%	● -24%
<b>NEA</b>	<b>109099</b>	<b>11587,65</b>	<b>17495</b>	<b>11052,71</b>	<b>11900</b>	<b>7532,98</b>	● -35%	● -32%
Catamarca	8654	10607,862	934	6779,91	1140	8268,06	● -22%	● 22%
Jujuy	27810	17557,816	4999	18678,08	4145	15477,39	● -12%	● -17%
La Rioja	3397	4487,7469	968	7498,64	1162	8917,20	● 99%	● 19%
Salta	54167	16524,405	13257	24045,49	9973	18116,59	● 10%	● -25%
Santiago del Estero	55967	26738,681	10679	29979,51	8493	23719,49	● -11%	● -21%
Tucumán	39853	11204,766	8806	14626,69	8896	14769,80	● 32%	● 1%
<b>NOA</b>	<b>189848</b>	<b>15709,951</b>	<b>39643</b>	<b>19394,06</b>	<b>33809</b>	<b>16517,50</b>	● 5%	● -15%
Chubut	6031	5053,58594	902	4450,37	1782	8788,28	● 74%	● 97%
La Pampa	4847	7407,91686	850	7766,10	1006	9200,66	● 24%	● 18%
Neuquén	11795	8505,49847	1746	7563,35	2656	11581,06	● 36%	● 53%
Río Negro	11508	8106,22336	1757	7317,48	2280	9494,86	● 17%	● 30%
Santa Cruz	6782	9308,13467	858	6812,77	867	6839,70	● -27%	● 0%
Tierra del Fuego	4401	14524,7525	368	6888,81	556	10254,52	● -29%	● 49%
<b>Sur</b>	<b>45364</b>	<b>7978,58495</b>	<b>6481</b>	<b>6733,86</b>	<b>9147</b>	<b>9502,78</b>	● 19%	● 41%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1093735</b>	<b>12199,7496</b>	<b>181105</b>	<b>12052,21</b>	<b>159615</b>	<b>10655,93</b>	● -13%	● -12%

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

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

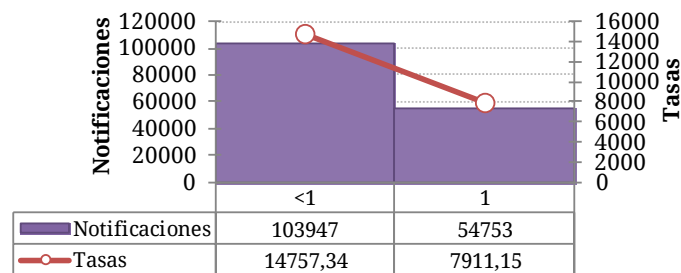
Regiones Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
<b>Región I</b>	11610	9441,79	2133	10716,67	2379	12163,04	● 29%	● 13%
<b>Región II</b>	4196	7869,12	569	6561,79	738	8646,41	● 10%	● 32%
<b>Región III</b>	3438	7203,54	410	5306,18	529	6970,82	● -3%	● 31%
<b>Región IV</b>	10367	8869,07	1573	8210,25	1620	8564,81	● -3%	● 4%
<b>Región V</b>	110602	15620,96	14050	11942,05	11704	10021,63	● -36%	● -16%
<b>Región VI</b>	99745	11477,11	16384	11362,62	15361	10739,19	● -6%	● -5%
<b>Región VII</b>	61808	12224,76	8328	9934,11	6493	7807,50	● -36%	● -21%
<b>Región VIII</b>	24344	11248,72	2858	8062,36	2389	6827,77	● -39%	● -15%
<b>Región IX</b>	9687	16271,87	1285	13282,20	1856	19495,07	● 20%	● 47%
<b>Región X</b>	5683	8788,98	635	6016,73	651	6257,61	● -29%	● 4%
<b>Región XI</b>	38445	14585,62	4899	11184,37	4197	9651,72	● -34%	● -14%
<b>Región XII</b>	21822	4820,07	4441	5694,76	3130	3991,51	● -17%	● -30%
<b>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</b>	<b>401747</b>	<b>11542,68</b>	<b>57565</b>	<b>9949,01</b>	<b>51047</b>	<b>8887,01</b>	● -23%	● -11%

Notificaciones y Tasas de Bronquiolitis en menores de 2 años (x100.000 hab.) total país. Período 2010-2016. SE 1 a SE27.



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.

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 27 de 2016. Argentina.



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

En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

## **Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)**

A partir del corriente año, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014<sup>24</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.

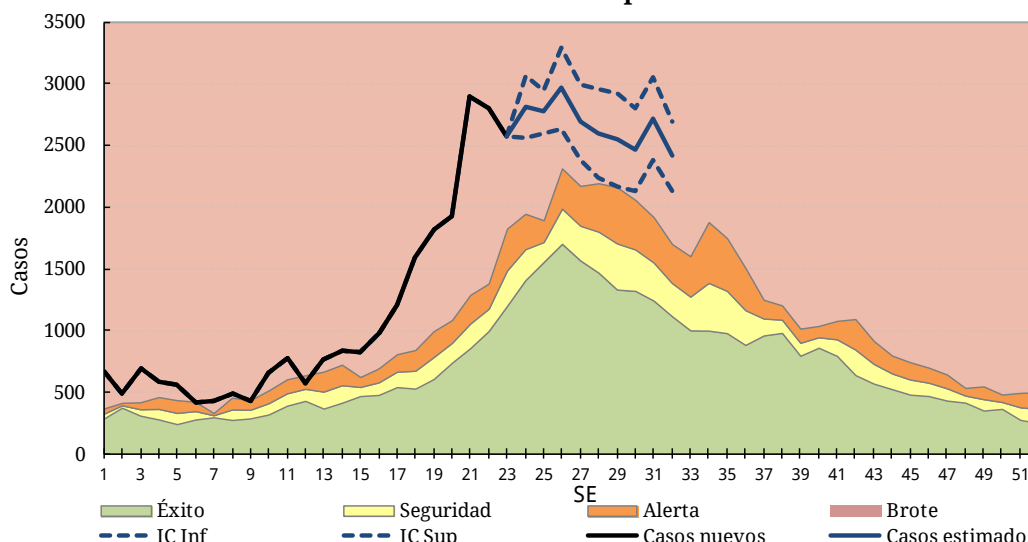
Entre las SE1 y SE15, la curva de notificación de IRAG se localizó en el límite entre zona de alerta y brote del corredor endémico. A partir de la SE15, la curva de casos se ubica fundamentalmente en zona de brote hasta la SE32, por lo que las notificaciones de IRAG superaron ampliamente lo esperado en casi todas las semanas del período.

En relación a este exceso de casos de IRAG desde la SE15 de 2016, 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 sólida 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. Este ascenso sostenido puede observarse en el gráfico de casos y tasas acumulados para el período 2010-2016, de la hoja siguiente.

Por otra parte, es relevante mencionar que durante el corriente año, la circulación de Influenza encuentra adelantada su estacionalidad en al menos 10 semanas epidemiológicas, en relación al período 2009 a 2015. Este adelanto en la estacionalidad se asocia tanto a las notificaciones en zona de brote para el evento IRAG como para ETI y Neumonía.

Cabe aclarar que, para la confección de los corredores endémicos, se consideraron únicamente las notificaciones de IRAG efectuadas por los establecimientos con capacidad de internación, teniendo en cuenta la condición de hospitalización que contempla la definición de caso.

**Corredor endémico semanal de IRAG. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015**



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

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

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (88,39 casos por 100000 habitantes) hasta la SE 27 de 2016 es 66% mayor a la tasa notificada hasta la semana 27 del

<sup>24</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/)





período 2010/2015<sup>25</sup> (53,28 casos por 100000 habitantes en el período 2010/2015). El total de casos acumulados de IRAG registrados hasta SE27 de 2016 fue 37938 y la tasa, de 88,39 casos cada 100.000 habitantes.

Así mismo, todas las jurisdicciones, excepto 5 de ellas (Santa Fe, San Juan, Corrientes, Misiones, Jujuy) presentan tasas acumulada hasta la SE 27 de 2016 superiores a su correspondiente para el período 2010/2015.

En relación al 2015, la tasa acumulada para el total del país en 2016 (88,39 casos por 100.000 habitantes) resulta 32% mayor a la observada para el mismo intervalo del año anterior.

Por otra parte, 17 jurisdicciones presentan tasas acumuladas a SE26 de 2016 mayores a sus correspondientes para el mismo período del 2015: C.A.B.A., Buenos Aires, Gran Buenos Aires\*, Córdoba, Entre Ríos, Mendoza, San Luis, Formosa, Misiones, La Rioja, Salta, Chubut, La Pampa, Neuquén, Río Negro, Santa Cruz y Tierra del Fuego.

Las jurisdicciones de Salta, Tucumán, Chaco y Catamarca registran tasas durante 2016 que duplican o triplican la tasa total del país de 88,39 casos cada 100000 habitantes.

---

<sup>25</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.

**IRAG (IRA internada)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 27ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Periodo 2010 - 2015 y Años 2015 - 2016.**

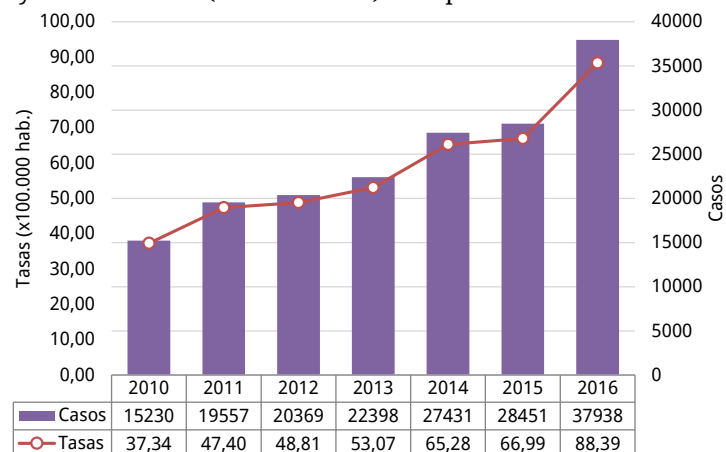
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	5092		562		995			
Residentes	5149	28,22	628	20,56	1651	53,97	● 91%	● 162%
<b>Total C.A.B.A.</b>	<b>10241</b>		<b>1190</b>		<b>2646</b>			
Buenos Aires	27647	28,46	4274	25,65	7011	41,63	● 46%	● 62%
Gran Buenos Aires*	20667	25,80	2899	21,17	5452	39,43	● 53%	● 86%
Córdoba	17687	84,95	5635	157,95	7793	216,08	● 154%	● 37%
Entre Ríos	5926	76,65	1255	94,97	1916	143,58	● 87%	● 51%
Santa Fe	2778	13,91	387	11,39	196	5,72	● -59%	● -50%
<b>Centro</b>	<b>64309</b>	<b>39,23</b>	<b>12741</b>	<b>45,50</b>	<b>19562</b>	<b>69,20</b>	● <b>76%</b>	● <b>52%</b>
Mendoza	7304	66,50	1617	85,76	2772	145,36	● 119%	● 69%
San Juan	377	8,76	110	14,89	35	4,68	● -47%	● -69%
San Luis	1593	57,70	240	50,38	661	136,91	● 137%	● 172%
<b>Cuyo</b>	<b>9274</b>	<b>51,38</b>	<b>1967</b>	<b>63,43</b>	<b>3468</b>	<b>110,54</b>	● <b>115%</b>	● <b>74%</b>
Corrientes	3756	59,96	741	69,23	528	48,86	● -19%	● -29%
Chaco	9715	145,66	2921	255,51	2517	217,79	● 50%	● -15%
Formosa	2327	68,58	681	117,57	860	147,11	● 114%	● 25%
Misiones	12661	183,24	829	69,70	922	76,57	● -58%	● 10%
<b>NEA</b>	<b>28459</b>	<b>122,47</b>	<b>5172</b>	<b>129,88</b>	<b>4827</b>	<b>119,92</b>	● <b>-2%</b>	● <b>-8%</b>
Catamarca	3478	149,66	1091	274,88	900	224,62	● 50%	● -18%
Jujuy	1734	40,95	268	36,82	286	38,83	● -5%	● 5%
La Rioja	2133	100,12	322	87,56	598	160,37	● 60%	● 83%
Salta	2390	37,30	667	99,01	1111	162,66	● 336%	● 64%
Santiago del Estero	5435	100,26	1573	169,49	1306	139,22	● 39%	● -18%
Tucumán	8769	94,84	3247	203,84	3548	219,90	● 132%	● 8%
<b>NOA</b>	<b>23939</b>	<b>80,43</b>	<b>7168</b>	<b>152,93</b>	<b>7749</b>	<b>163,32</b>	● <b>103%</b>	● <b>7%</b>
Chubut	1633	50,38	353	62,27	681	117,93	● 134%	● 89%
La Pampa	697	34,67	116	33,81	225	64,99	● 87%	● 92%
Neuquén	1598	44,68	386	62,28	501	79,66	● 78%	● 28%
Río Negro	2103	52,03	261	37,35	510	71,95	● 38%	● 93%
Santa Cruz	615	34,40	174	54,30	245	74,36	● 116%	● 37%
Tierra del Fuego	839	98,51	113	74,19	170	108,62	● 10%	● 46%
<b>Sur</b>	<b>7485</b>	<b>48,26</b>	<b>1403</b>	<b>51,94</b>	<b>2332</b>	<b>84,88</b>	● <b>76%</b>	● <b>63%</b>
<b>Total País ARGENTINA</b>	<b>133466</b>	<b>53,28</b>	<b>28451</b>	<b>66,99</b>	<b>37938</b>	<b>88,39</b>	● <b>66%</b>	● <b>32%</b>

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

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

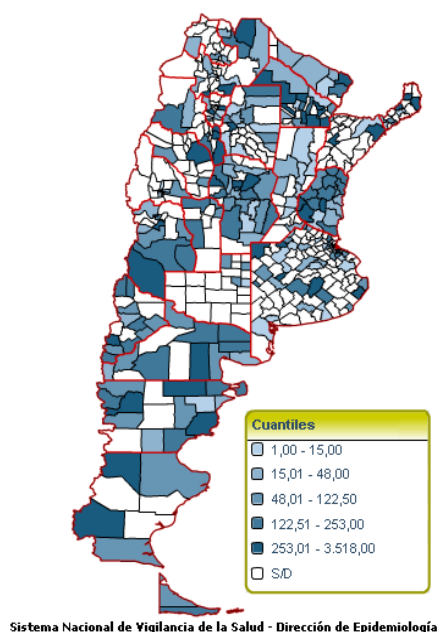
Regiones Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
<b>Región I</b>	170	4,26	5	0,75	9	1,34	● -69%	● 80%
<b>Región II</b>	150	9,40	43	15,98	189	69,94	● 644%	● 338%
<b>Región III</b>	99	6,45	49	19,01	67	25,93	● 302%	● 36%
<b>Región IV</b>	632	18,31	143	24,41	234	39,67	● 117%	● 63%
<b>Región V</b>	3540	18,20	40	1,20	606	18,00	● -1%	● 1399%
<b>Región VI</b>	3256	13,92	409	10,21	1288	31,83	● 129%	● 212%
<b>Región VII</b>	3708	26,55	778	32,61	1073	44,55	● 68%	● 37%
<b>Región VIII</b>	3671	51,81	476	39,59	1189	98,22	● 90%	● 148%
<b>Región IX</b>	777	40,74	272	84,63	439	136,02	● 234%	● 61%
<b>Región X</b>	317	15,98	9	2,68	20	5,92	● -63%	● 121%
<b>Región XI</b>	5349	72,90	804	63,89	901	70,82	● -3%	● 11%
<b>Región XII</b>	345	3,01	65	3,19	90	4,31	● 43%	● 35%
<b>Total PROVINCIA BUENOS AIRES</b>	<b>22014</b>	<b>22,66</b>	<b>3093</b>	<b>18,57</b>	<b>6105</b>	<b>36,25</b>	● <b>60%</b>	● <b>95%</b>

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) total país. Período 2010-2016. SE 1 a SE27.

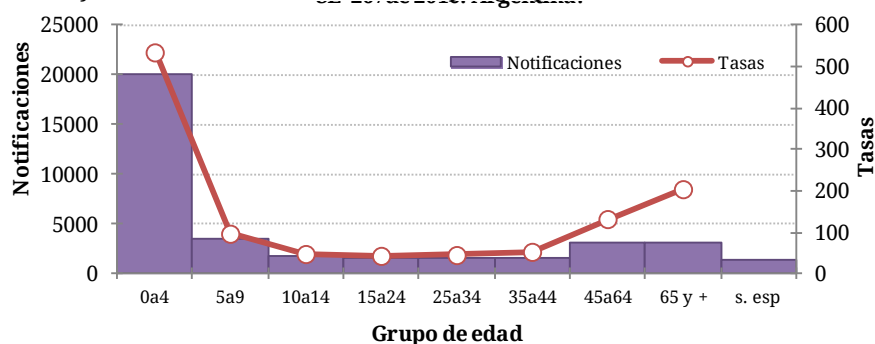


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 27 de 2016. Argentina



Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 26 de 2016. Argentina.



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

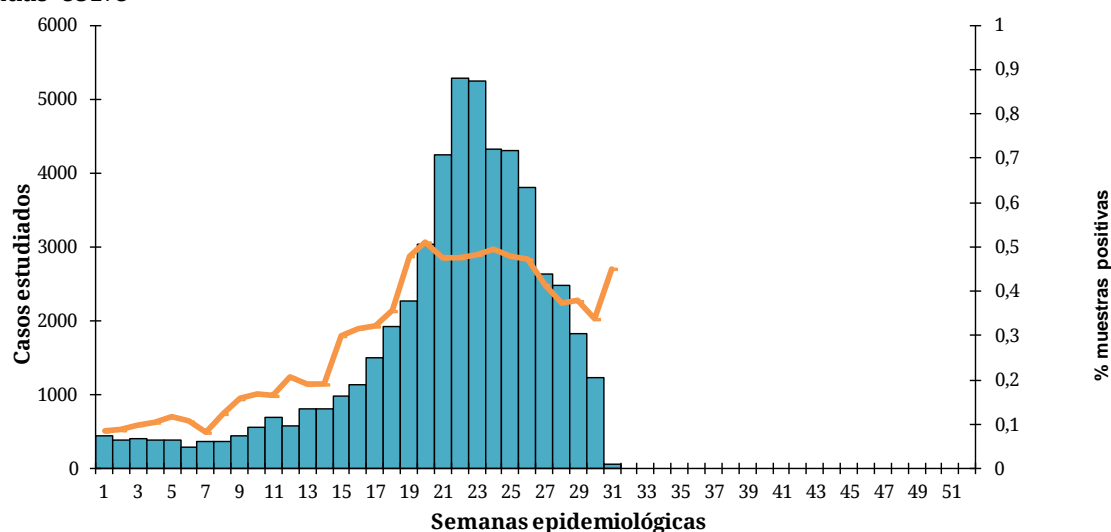
## II.4.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2016

### Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1 y SE31 de 2016** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 53175 casos con 21650 casos positivos (porcentaje de positividad de 40,71%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1)

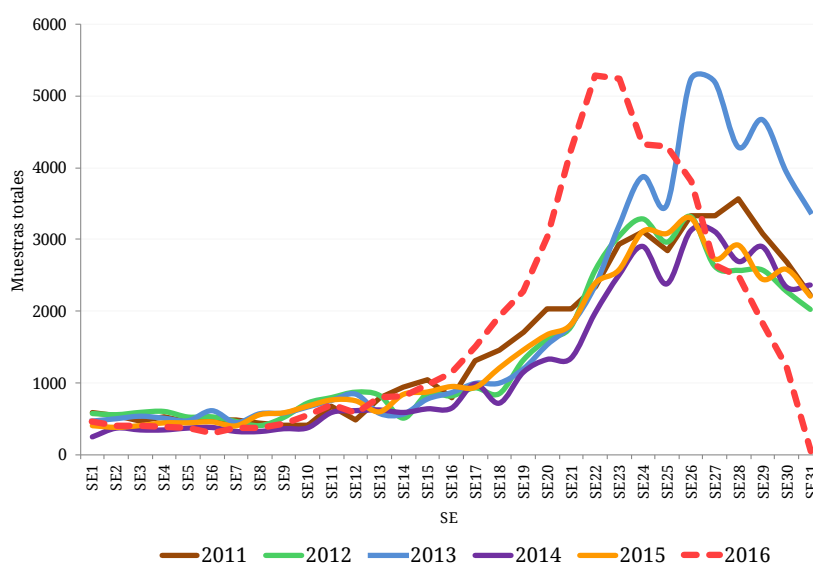
Como se puede observar en la figura 2, y a diferencia de los años anteriores, entre la SE16 y SE 25 de 2016, el número de muestras estudiadas por semana epidemiológica es superior a las registradas anualmente entre los 5 años previos para el mismo período. En la figura 1 puede observarse que el pico de casos estudiados se dio alrededor de la semana 22, 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 31 de 2016. Muestras estudiadas=53175**



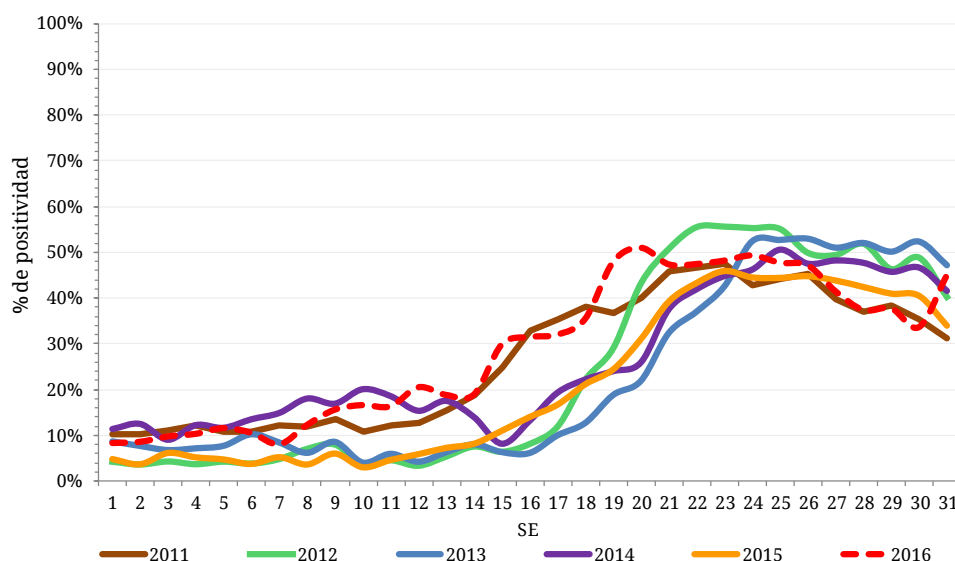
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

**Figura 2 – Muestras totales estudiadas para virus respiratorios por SE. SE 1 a 31. Años: 2011 a 2016. Argentina.**



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

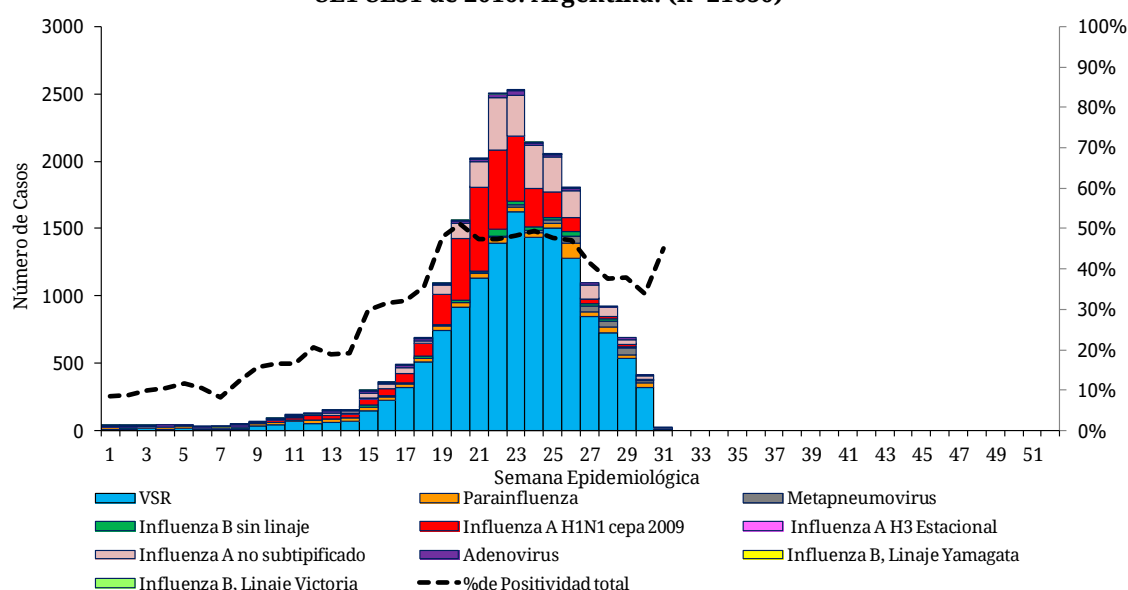
**Figura 3 – Porcentaje de positividad para virus respiratorios según SE. SE 1 a SE31. Período 2011 – 2016. Argentina.**



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

La tendencia de la proporción de casos positivos desde la SE14 en 2016 fue alta comparada con los 5 años precedentes, similar al año con valores más elevados que fue el año 2011 y superando en las semanas 18 y 20 a los de cualquier año del período analizado. El porcentaje de positividad acumulado fue de 40,71% (Figura 3)

**Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1-SE31 de 2016. Argentina. (n=21650)**



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 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.

Del total de muestras estudiadas durante 2016, 44982 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 19010 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 68,93%

(n=13104). En tanto, se analizaron 8193 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 2888 hallazgos positivos correspondiente a Influenza y sólo 997 a VSR (Tabla 1).

**Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 30 de 2016. Argentina.**

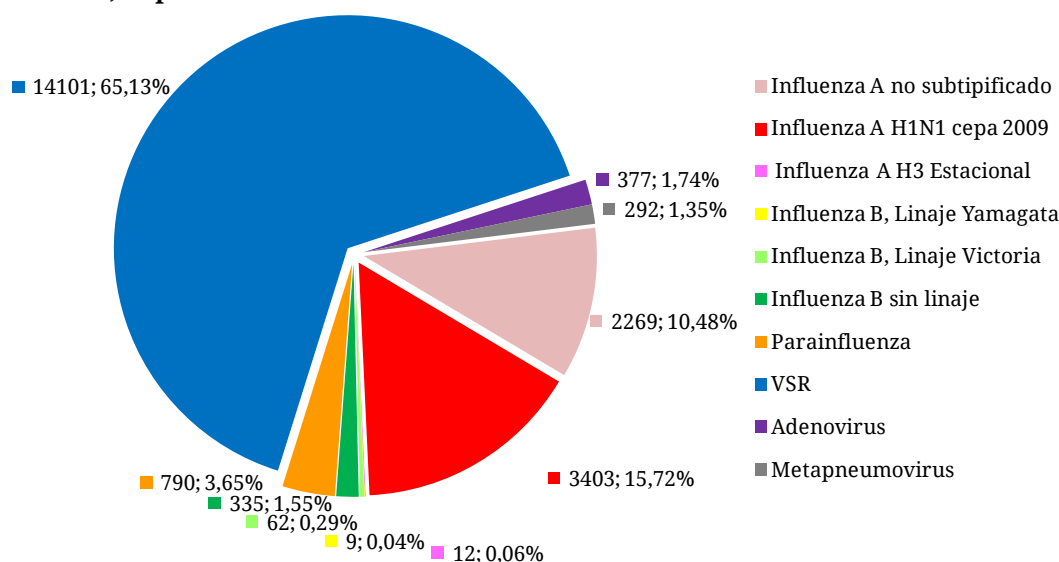
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
<b>Internados</b>	44982	19010	4568	4290	13104	24,03%	68,93%
<b>Ambulatorios</b>	8193	2888	1769	1633	997	61,25%	34,52%
<b>Total 2016</b>	<b>53175</b>	<b>21650</b>	<b>6090</b>	<b>5684</b>	<b>14101</b>	<b>28,13%</b>	<b>65,13%</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) SIVILA.

### Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE31 de 2016, en términos acumulados, de las 21650 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincial Respiratorio (n=14101) con 65,13% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 28,13% de los positivos identificados (n=6090), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1. En tercer lugar, Parainfluenza constituyó el 3,65% de los casos (Figura 5)

**Figura 5 – Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE31 de 2016 N° estudiados=53175, n° positivos=21650**



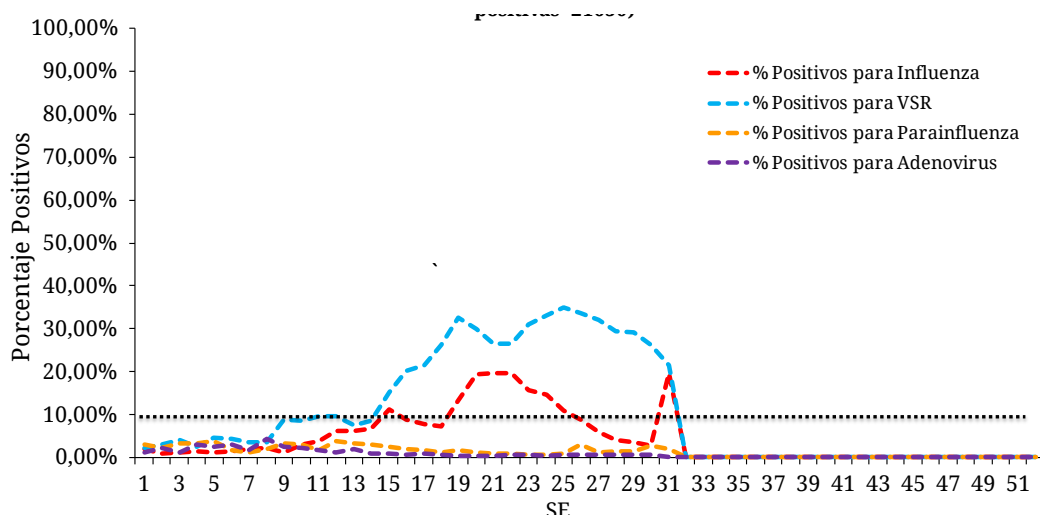
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

### Distribución temporal de casos positivos

En cuanto a la distribución temporal de la positividad de los distintos virus respiratorios durante 2016, se destaca que a partir de la SE14 se supera el 10% de positividad para VSR para el total país (Figura 6). El pico suele presentarse entre las semanas 23 y 26, con aumento permanente del número de casos y del porcentaje de positividad durante las sucesivas semanas. En tanto, a partir de la SE9 la proporción de muestras positivas para Influenza experimenta un aumento casi constante rondando entre las semanas 19 y 25 el 20% del total de casos analizados (con un máximo del 19,6% en SE22 con 1037 muestras positivas de 5279 muestras estudiadas).

**Figura 6 - Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE, en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 31 de 2016. Argentina. (N estudiadas=53175; n positivas=21650)**

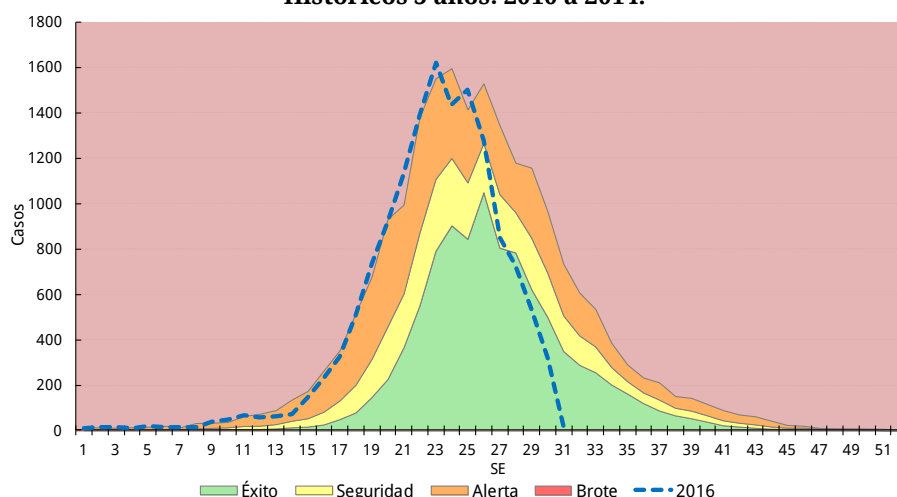




Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

En el corredor endémico de VSR<sup>26</sup> se evidencia que la curva de casos en 2016 se encuentra en el límite entre la zona de alerta y de brote, con un alto número de casos pero sin evidenciar a nivel país un exceso de casos en relación al límite superior del corredor de los últimos 5 años (Figura 7).

**Figura 7 – Corredor endémico semanal de Virus Sincial Respiratorio. Año 2016. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014.**



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 6090 muestras positivas para el **grupo de virus influenza**, 3403 de las cuales se registraron positivas para influenza tipo AH1N1, 2269 muestras positivas para influenza A sin subtipificar y solo 12 para influenza AH3N2. Así mismo, 406 muestras de influenza correspondieron al tipo B, con circulación tanto de linaje Victoria, como de linaje Yamagata (Figura 9).

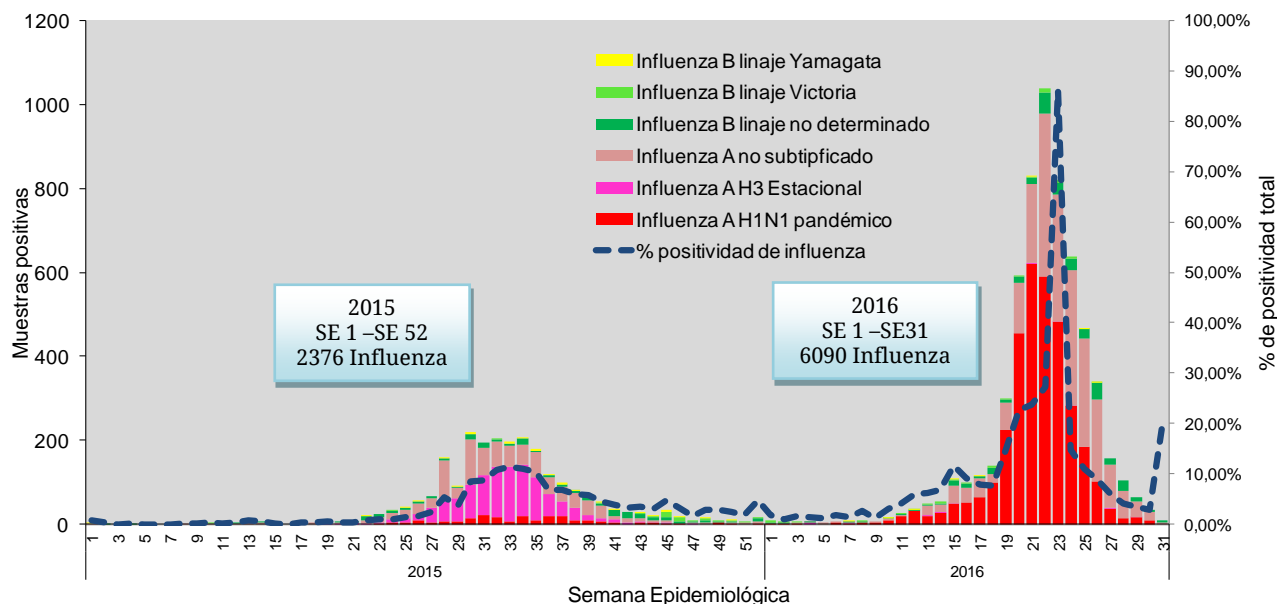
La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras analizadas pasó de un 1,15% en SE 9 (5 muestras positivas para Influenza de 433 estudiadas) a un 19,6% en SE 22 (1037 muestras positivas para influenza de 5279 estudiadas) (Figura 8).

En la figura 8 puede verse el predominio del tipo A tanto en 2015 como en 2016, pero con circulación casi permanente también del tipo B en casi todas las semanas. En cuanto al tipo A, durante el 2015 se muestra una co-circulación de los subtipos H1N1 y H3N2 pero con un

<sup>26</sup> Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas que resultaron positivas por año, entre 2011 y 2015, para el total del país.

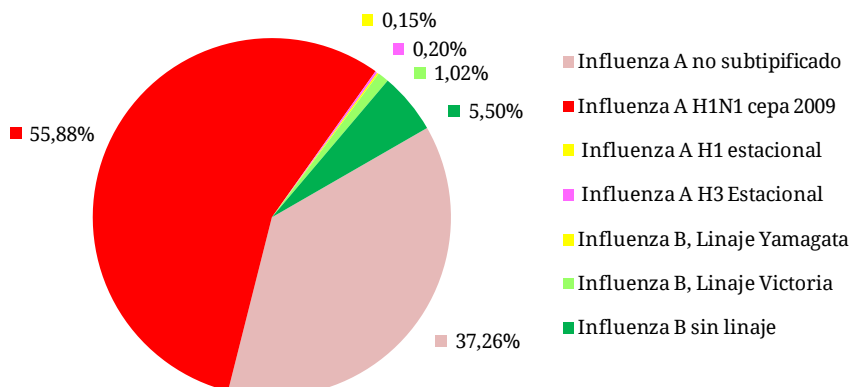
marcado predominio de este último mientras que en 2016 circula casi exclusivamente el subtipo AH1N1. Se destaca además que desde la SE 19 de 2016 ya se superó el número máximo de casos de Influenza para una semana epidemiológica del año 2015 (que se registró en la SE30/2015). Por último, el pico del período 2016 se dio entre las semanas 21 y 23 observándose un descenso sostenido del número de casos desde entonces.

**Figura 8 –Distribución de muestras positivas para Influenza por Semana epidemiológica y % de positividad de influenza. SE 1-SE52 de 2015 y SE1-SE31 de 2016. Argentina.**



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

**Figura 9 – Distribución de casos positivos para Influenza. SE1 a SE31 de 2016. Argentina. n=6090**

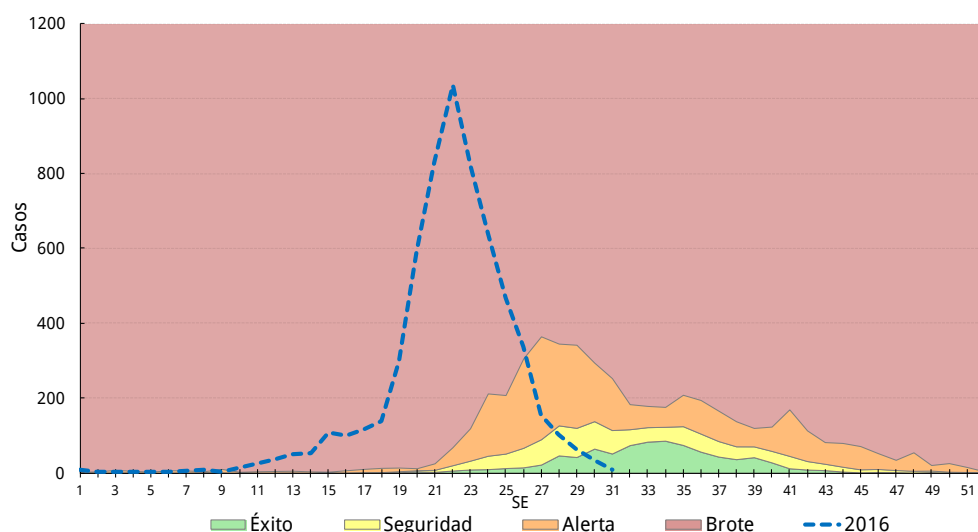


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

En el corredor endémico de Influenza<sup>27</sup> se observa que entre la SE1 y SE9 de 2016 los casos de influenza notificados se encuentran dentro de lo esperado, en relación a lo registrado entre 2010 a 2014 (calculado a través de la mediana semanal). A partir de la SE9 y hasta la SE actual, los casos notificados de virus influenza superan ampliamente lo esperado, con un pico de 1037 casos en la SE 22 de 2016, como se observa en la Figura 9. Esto da cuenta de un adelanto de 12 semanas del período de mayor circulación anual y un aumento en el número de casos que supera lo esperado para cualquier semana de los últimos 5 años hasta la SE25 donde vuelve a ingresar en zona de alerta. Para corroborar el nivel de descenso de las últimas semanas será necesario evaluar el comportamiento de la notificación de establecimientos que presenten algún retraso en la carga de datos (Figura 10)

<sup>27</sup> Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas que resultaron positivas por año, entre 2010 y 2014, para el total del país.

**Figura 10 – Corredor endémico semanal de Influenza – 2016. Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2015.**

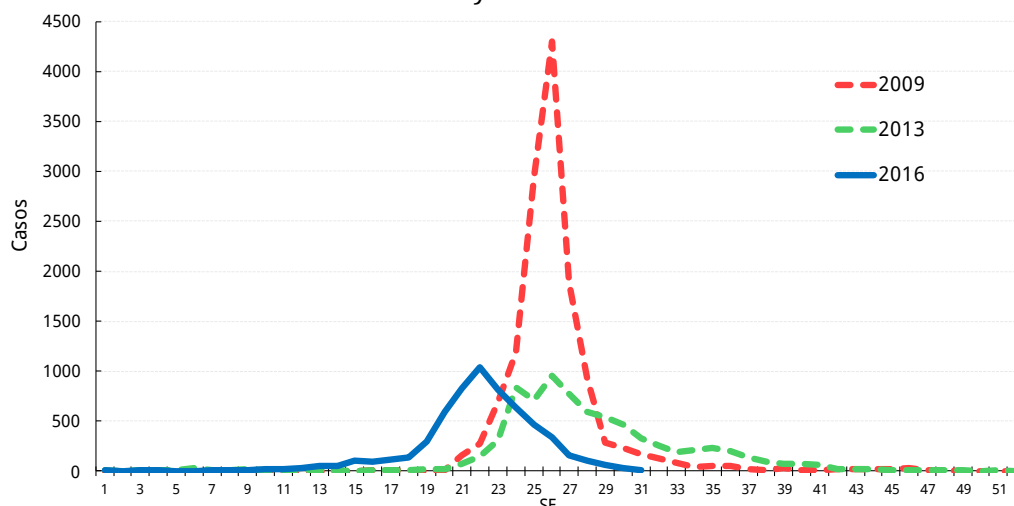


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

A continuación, se pone en relación la situación actual de virus Influenza con lo ocurrido en 2009 durante el año pandémico.

Entre las SE 1 y SE52 de 2009 se notificaron al Sistema Nacional de Vigilancia por Laboratorio 13680 positivas para Influenza. La curva de casos presentó un ascenso abrupto desde la SE21 (n=164) hasta la SE26, cuando se registró un pico de 4295 casos, para luego descender con similar comportamiento hasta la SE29 (n=285). En el presente año, como se indicó, la circulación de Influenza A se dio en todas las semanas del año con un ascenso en la curva de casos adelantada, lo que también se verifica en comparación con el año 2009 y con el año 2013, en los que la circulación de Influenza A H1N1 fue la predominante, como se muestra en la Fig.11.

**Figura 11 – Casos confirmados para el Grupo de virus Influenza por SE durante 2016, en relación a los años 2009 y 2015. Total País.**



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**

De las 53175 muestras analizadas entre SE 1 y 31 de 2016, 45591 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 19468 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 13222 casos positivos de 28060 estudiados. En este grupo, el 82,72% de los casos positivos correspondió a VSR (n=10937) (Figura 12 y 13).

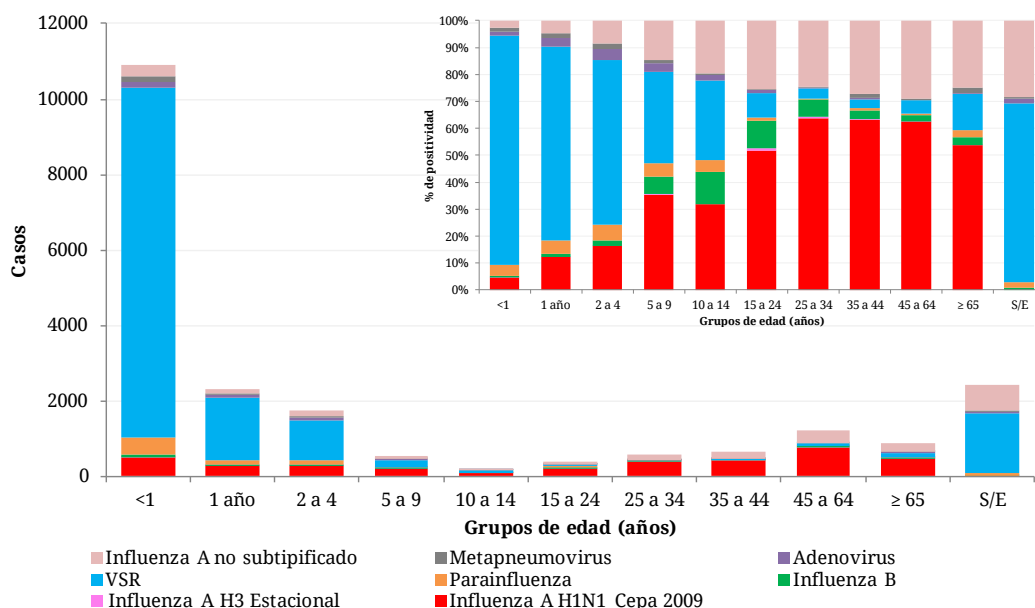
Entre los 2 y 64 años de edad, se estudiaron 15240 muestras, con 5383 positivas. Dentro de este grupo, se puede clasificar dos subgrupos: de 2 a 14 años, por un lado, y de 15 a 64 años por el otro (Figura 14 a y b).

Se estudiaron 8653 casos entre los 2 a 14 años de edad, con 2507 positivos, y proporciones mayores del grupo de virus influenza y VSR, seguidas por Parainfluenza y Adenovirus (Figura 14 a).

En tanto, para el grupo de 15 a 64 años, se han estudiado 6587 con 2876 positivos, de los cuales la mayoría correspondió a Influenza A (2527 casos), con predominio de subtipo H1N1 (Figura 14 b).

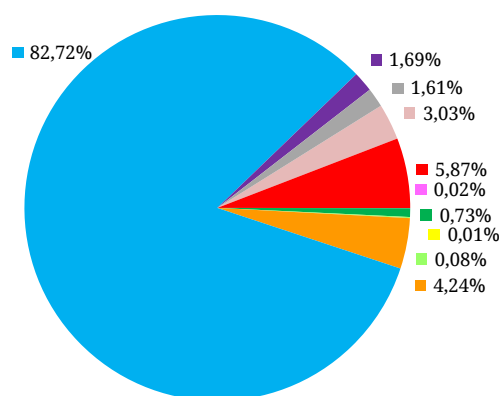
Por último, para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 2291 muestras, resultando 863 muestras positivas de las cuales se destacan: 464 positivas para el virus Influenza H1N1, 216 Influenza A no subtipificadas y 117 casos de VSR (Figura 15).

**Figura 12 - Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 31 de 2016. Argentina. n=19468 (N estudiados=45591)**



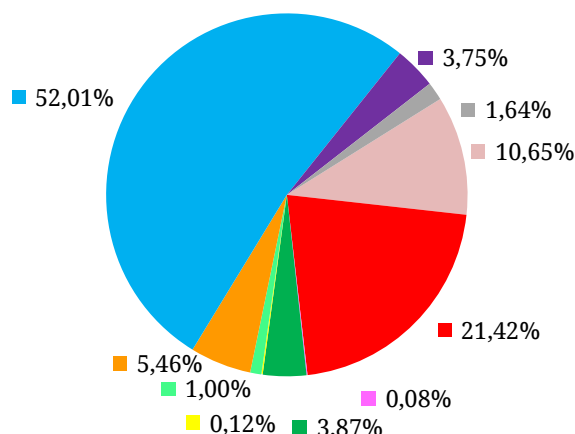
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

**Figura 13 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 31 de 2016. Muestras estudiadas=28060. Muestras positivas=13222.**



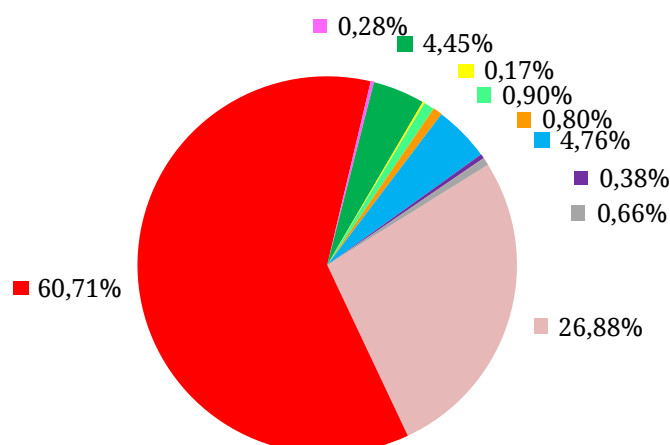
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

**Figura 14 – a) Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 14 años de edad. Argentina. SE 1 a 31 de 2016. Muestras estudiadas=8653. Muestras positivas=2507.**



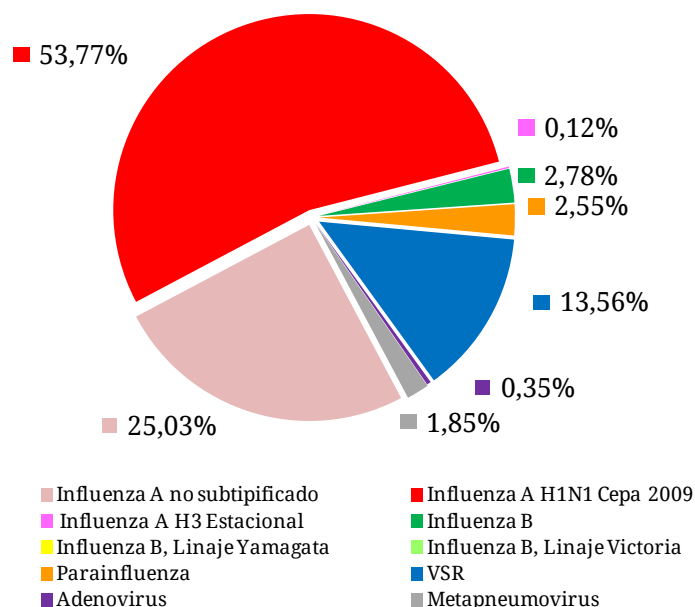
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

**Figura 14 – b) Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 15 a 64 años de edad. Argentina. SE 1 a 31 de 2016. Muestras estudiadas=6587. Muestras positivas=2876.**



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 15 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de mayor de 65 años de edad. Argentina. SE 1 a 31 de 2016. Muestras estudiadas=2291. Muestras positivas=863.**



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.

### **Notificación de virus respiratorios por provincia en 2016**

Durante las 31 primeras semanas epidemiológicas de 2016, las 24 provincias han reportado los 53175 casos estudiados para virus respiratorios (Tabla 2).

Se destacan 17160 muestras estudiadas en Ciudad Autónoma de Buenos Aires con 5255 casos positivos; 11451 muestras estudiadas en Provincia de Buenos Aires con 5696 casos positivos (ambas jurisdicciones con predominio de VSR y de Influenza, a partir de la SE 20).

Se registró también un aumento en el número de muestras estudiadas en Córdoba (n=2957), con 1639 positivas y mayor proporción de VSR que influenza. Así mismo, Santa Fe presentó 2836 muestras estudiadas, de las cuales 1067 fueron positivas (en su mayoría, influenza A H1N1); mientras que Tucumán estudió 2197 muestras con 1175 positivas (y 758 correspondientes a VSR).

Los 6090 casos de influenza se han notificado en las **24 provincias** (Tabla 3).

Hasta la fecha, el mayor número de casos lo aportan la jurisdicción de C.A.B.A. (1344 casos) y Provincia de Buenos Aires (11575 casos), a predominio de Influenza tipo A H1N1, y en tercer lugar, Salta (n=582) y Córdoba (n=444).

Por su parte, la provincia de Santa Fe también registró un aumento en el número de casos de influenza en SE 31, con 430 casos.

Más del 50% de los 14101 casos notificados de VSR para el total país corresponden a C.A.B.A. (n=3508), Provincia de Buenos Aires (n=4069) y Tucumán (n=758) (tabla 3).

En la tabla 3 se muestran las notificaciones de virus respiratorios por provincia hasta la SE31, ordenadas por región.



**Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 31 de 2016**

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
Bs. As.	4069	322	78	52	281	1	815	1	8	69	78	1175	5696	11451	49,74%
CABA	3508	197	127	79	628	1	656	0	0	59	59	1344	5255	17160	30,62%
Cordoba	1062	36	18	79	84	0	330	0	0	30	30	444	1639	2957	55,43%
Entre Rios	202	6	4	0	85	0	74	0	0	3	3	162	374	646	57,89%
Santa Fe	599	17	20	1	51	2	361	0	3	13	16	430	1067	2836	37,62%
<b>REGION CENTRO</b>															
Chaco	50	10	23	1	128	1	136	0	3	12	15	280	364	1146	31,76%
Corrientes	140	2	13	6	64	0	75	0	2	15	17	156	317	1091	29,06%
Formosa	103	2	3	0	30	0	0	0	0	3	3	33	141	433	32,56%
Misiones	148	11	0	0	57	0	55	0	0	2	2	114	273	1012	26,98%
<b>REGION NEA</b>															
Catamarca	139	11	0	0	8	0	96	0	1	1	2	106	256	579	44,21%
Jujuy	112	16	8	0	33	1	38	0	0	17	17	89	225	686	32,80%
Salta	575	25	7	0	276	4	216	0	15	71	86	582	1189	2095	56,75%
Sgo. Del Estero	302	10	3	0	27	0	22	0	0	0	0	49	364	980	37,14%
Tucuman	758	19	16	61	41	1	225	7	30	17	54	321	1175	2197	53,48%
<b>REGION NOA</b>															
La Rioja	263	5	6	1	102	0	10	0	0	1	1	113	388	704	55,11%
Mendoza	528	54	33	13	28	0	36	0	0	1	1	65	693	2002	34,62%
San Juan	208	8	0	0	42	0	11	0	0	3	3	56	272	1048	25,95%
San Luis	150	1	0	0	5	0	5	0	0	4	4	14	165	499	33,07%
<b>REGION CUYO</b>															
Chubut	295	1	1	0	32	0	9	0	0	1	1	42	339	660	51,36%
La Pampa	124	1	3	0	19	1	38	1	0	3	4	62	190	464	40,95%
Neuquen	655	33	12	5	175	0	111	0	0	6	6	292	997	2049	48,66%
Rio Negro	80	3	0	0	45	0	79	0	0	0	0	124	207	343	60,35%
Santa Cruz	9	0	1	0	10	0	3	0	0	0	0	13	23	48	47,92%
T. del Fuego	22	0	1	1	18	0	2	0	0	4	4	24	48	89	53,93%
<b>REGION SUR</b>															
<b>Total país</b>	<b>14101</b>	<b>790</b>	<b>377</b>	<b>299</b>	<b>2269</b>	<b>12</b>	<b>3403</b>	<b>9</b>	<b>62</b>	<b>335</b>	<b>406</b>	<b>6090</b>	<b>21657</b>	<b>53175</b>	<b>40,73%</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) SIVILA.

Durante la última cuatrisesmana, correspondiente al período entre las SE28 y SE31 de 2016, se notificaron 213 nuevos casos de Influenza en 19 provincias, entre las cuales se destacan: 29 en C.A.B.A., 33 en la provincia de Buenos Aires, 25 en Córdoba, y 34 en Neuquén. En relación a VSR, se registraron 1591 nuevos casos, 382 en la provincia de Buenos Aires y 291 de ellos en C.A.B.A. En tanto, Tucumán registró sólo 6 casos, a diferencia de los meses anteriores, y Neuquén evidenció un aumento en los casos notificados, 285 casos de VSR en las últimas 4 semanas (Tabla 4).

**Tabla 4 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. Última cuatrimestre: SE 28 a 31 de 2016. Argentina**

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE28 a SE31 de 2016	Virus Sincicial Respiratorio
BUENOS AIRES	16	5	0	12	33	382
CABA	11	8	0	10	29	291
CATAMARCA	0	0	0	0	0	13
CHACO	0	0	0	1	1	0
CHUBUT	0	0	0	0	0	77
CORDOBA	13	8	0	4	25	103
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0
ENTRE RIOS	1	0	0	0	1	8
FORMOSA	4	0	0	1	5	27
JUJUY	0	1	0	1	2	0
LA PAMPA	2	0	0	0	2	23
LA RIOJA	1	0	0	0	1	39
MENDOZA	4	9	0	0	13	68
MISIONES	8	0	0	2	10	13
NEUQUEN	31	0	0	3	34	285
RIO NEGRO	9	0	0	0	9	20
SALTA	0	0	0	0	0	0
SAN JUAN	11	0	0	3	14	126
SAN LUIS	0	2	0	3	5	18
SANTA CRUZ	5	0	0	0	5	0
SANTA FE	3	6	1	3	13	64
SGO. DEL ESTERO	4	0	0	0	4	29
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	3
TUCUMAN	2	0	0	5	7	2
<b>Total general</b>	<b>125</b>	<b>39</b>	<b>1</b>	<b>48</b>	<b>213</b>	<b>1591</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) SIVILA.

## II.4.e. Caracterización de los virus influenza circulantes

En el Servicio Virosis Respiratorias del INEI, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios, y Centro Nacional de Influenza de la OMS (LNR) se recibieron hasta la semana epidemiológica (SE) 24, 1976 muestras para realizar la caracterización de los virus de influenza circulantes. Correspondieron 1869 muestras a virus influenza tipo A y 46 a virus tipo B. La subtipificación de los virus influenza A reveló que la mayoría era influenza A (H1N1)pdm09 con 1535 muestras, 7 influenza A(H3N2) y 327 se encuentran en estudio. Con respecto a los virus de influenza tipo B, 31 correspondieron al linaje Victoria y 6 al linaje Yamagata y 9 se encuentran en estudio.

Se intentó realizar el aislamiento viral en dos líneas celulares, MDCK y MDCK- SIAT 1, el porcentaje de recuperación en cultivos celulares fue del 48%. Se recuperaron 165 virus.

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. Por otro lado, las caracterizaciones de las cepas tipo B indican que ambos linajes, Victoria y Yamagata, se encuentran circulando 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.



Desde los años 2011 y 2014 en Argentina, ha sido posible realizar la detección de las sustituciones H275Y y E119V, en el gen que codifica para la neuraminidasa viral de los virus influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2) respectivamente. La presencia de dichos cambios confieren resistencia a oseltamivir y se analiza mediante la utilización de métodos genotípicos a partir de la muestra clínica original. Hasta el momento, de un total de 1.474 muestras positivas para influenza A(H1N1) pdm09 analizadas entre los años 2013-2015 la sustitución H275Y se encontró en 22 especímenes (17 en 2013, 1 en 2014 y 4 en 2015). Por otro lado, entre los años 2014-2015, de un total de 1.515 muestras positivas para influenza A(H3N2) estudiadas, el cambio E119V se encontró en 1 muestra recolectada en el año 2014. La mayoría de los virus que poseían los cambios aminoacídicos H275Y/E119V se recogieron de pacientes con enfermedades de base que no recibieron terapia antiviral. Con respecto a la temporada 2016, de un total de 1.586 muestras positivas para influenza A(H1N1)pdm09, se analizaron 784 muestras hasta la SE 24. De ellas, 764 no poseen el cambio H275Y, 17 no pudieron ser estudiadas por poseer baja carga viral y en 3 de ellas se detectó el cambio H275Y. Las 3 muestras resistentes a oseltamivir fueron recolectadas en la provincia de Salta, 2 de ellas corresponden a pacientes adultos (34 y 55 años) que no estaban vacunados y una de ella a un paciente pediátrico (9 meses), vacunado. Se desconoce el dato de tratamiento con antiviral al momento de la toma de la muestra de los 3 pacientes.

Al inicio del mes de junio se realizó el primer envío de 50 cepas caracterizadas al Centro Colaborador de Influenza de la OMS ubicado en el CDC de Atlanta, USA; se está a la espera de las caracterizaciones realizadas por este Centro.

## II.4.f. Casos fallecidos por Influenza. Año 2016.

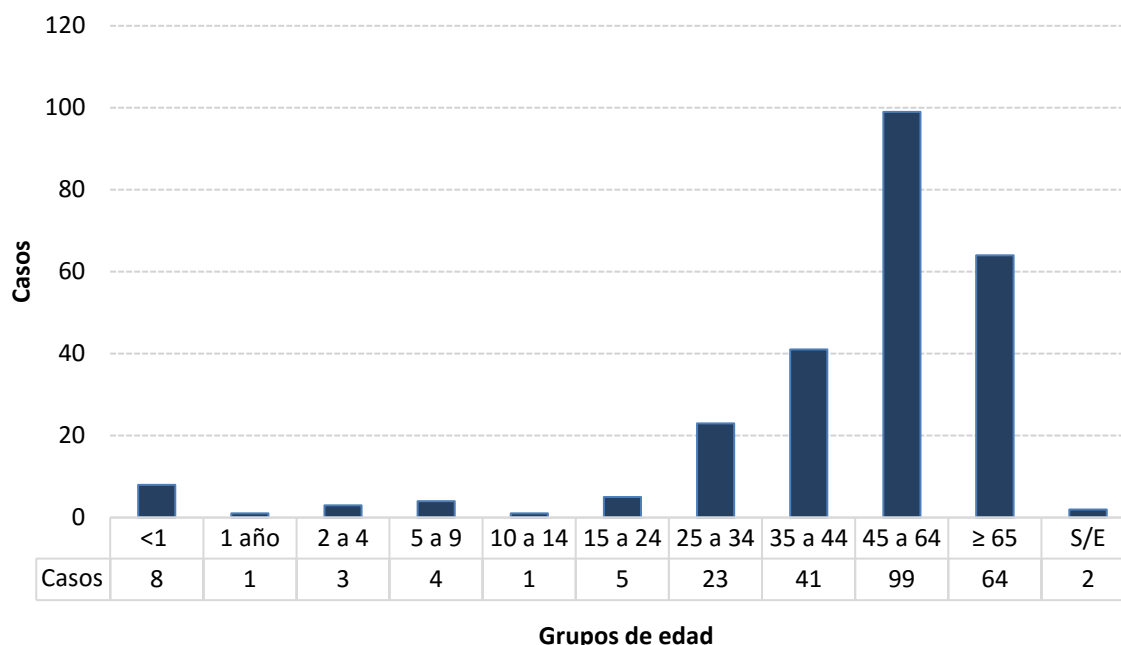
En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio, de la integración de la información notificada al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE32 se registraron 251 casos en 20 provincias. En 250 se identificó Influenza A y en 189 de los 190 casos en los que se pudo subtipificar el virus, se identificó el subtipo H1N1 y en uno, H3N2. En un caso se identificó Influenza B.

**Tabla 5 - Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 32 de 2016. Argentina**

Provincia	Total de Casos Notificados	Total de casos confirmados de Influenza	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B Sin linaje	Total de Casos Descartados	Total de Casos sin diagnóstico notificado
Bs. As.	81	54	15	0	39	0	8	16
CABA	46	7	1	0	6	0	10	29
Cordoba	21	21	0	0	21	0	0	0
Entre Rios	23	16	12	0	4	0	7	0
Santa Fe	63	61	4	0	56	1	1	1
<b>REGION CENTRO</b>	<b>234</b>	<b>159</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>126</b>	<b>1</b>	<b>26</b>	<b>46</b>
Chaco	14	10	4	0	6	0	4	0
Corrientes	6	4	1	0	3	0	0	2
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	17	13	6	0	7	0	0	1
<b>REGION NEA</b>	<b>37</b>	<b>27</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>3</b>
Catamarca	1	1	0	0	1	0	0	0
Jujuy	2	2	0	0	2	0	0	0
Salta	7	6	0	0	6	0	0	1
Sgo. Del Estero	12	11	2	0	9	0	1	0
Tucuman	10	10	2	1	7	0	0	0
<b>REGION NOA</b>	<b>32</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
La Rioja	7	7	7	0	0	0	0	0
Mendoza	3	3	1	0	2	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	2	1	0	1	0	0	0
<b>REGION CUYO</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	3	3	1	0	2	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0
Neuquen	9	9	0	0	9	0	0	0
Rio Negro	11	10	3	0	7	0	1	0
Santa Cruz	4	1	0	0	1	0	2	0
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>REGION SUR</b>	<b>27</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Total país</b>	<b>342</b>	<b>251</b>	<b>60</b>	<b>1</b>	<b>189</b>	<b>1</b>	<b>34</b>	<b>50</b>

Fuente: Elaboración propia en base a la notificación de SNVS-SIVILA, SNVS-C2 y relevamiento de Direcciones de Epidemiología provinciales.

**Figura 16 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 32 de 2016. Argentina (n=251)**



Fuente: Elaboración propia en base a la notificación de SNVS-SIVILA, SNVS-C2 y relevamiento de Direcciones de Epidemiología provinciales.

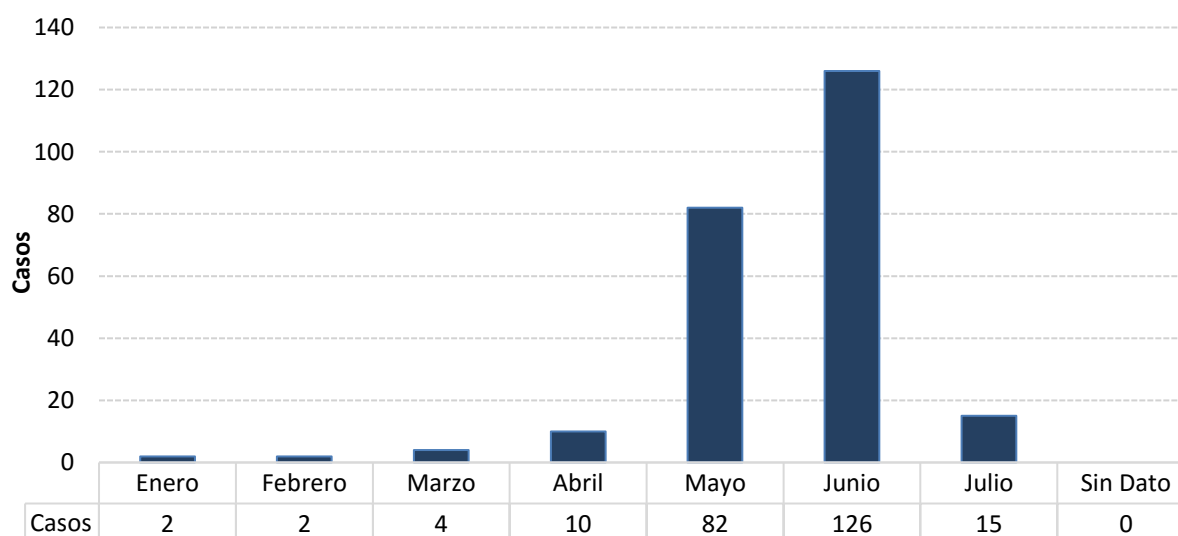
Más del 70% de los casos se registraron en población de entre 2 y 64 años (fundamentalmente adultos de entre 25 y 64 años). (Figura 16).

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 17).

**Figura 17 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza según mes de ocurrencia. SE 1 a SE32. Año 2016. Argentina (n=251)**



Fuente: Elaboración propia en base a la notificación de SNVS-SIVILA, SNVS-C2 y relevamiento de Direcciones de Epidemiología provinciales.

## II.5. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

### I.1.a. Introducción

#### Sobre el SUH

El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y daño renal que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre, principalmente en niños menores de 5 años <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 (SE) 28 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.

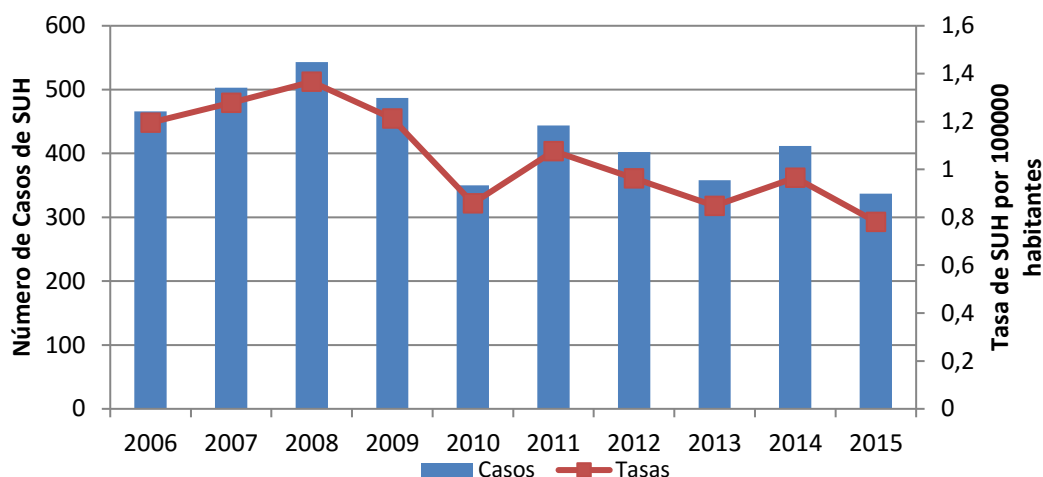
En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA) y módulo de Unidades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



### I.1.a. 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.**

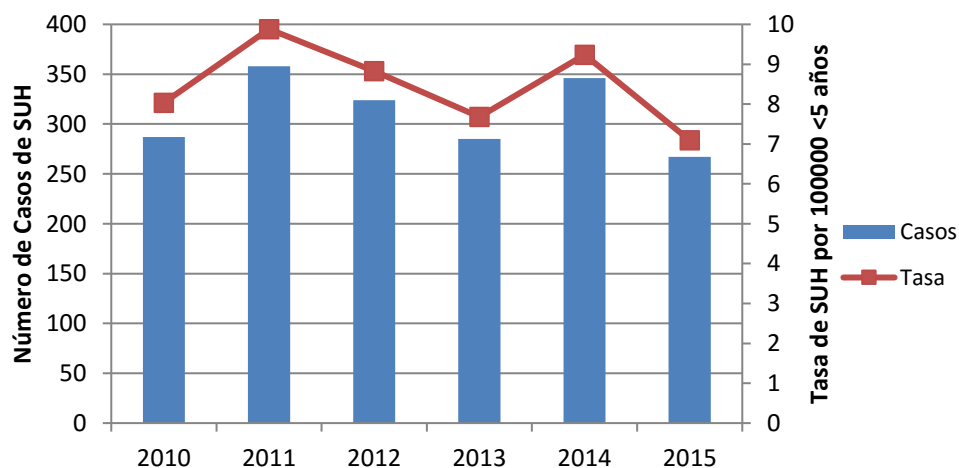


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.**

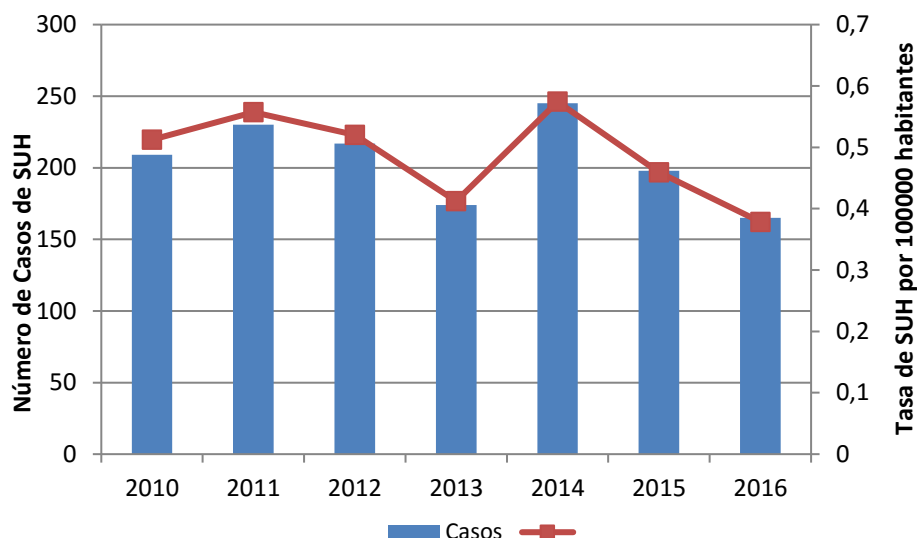


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.

En el gráfico 3 se presentan los casos y tasas notificados de SUH hasta la SE 28, entre 2010 y 2016.

**Gráfico 3: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2016 hasta SE 28.**

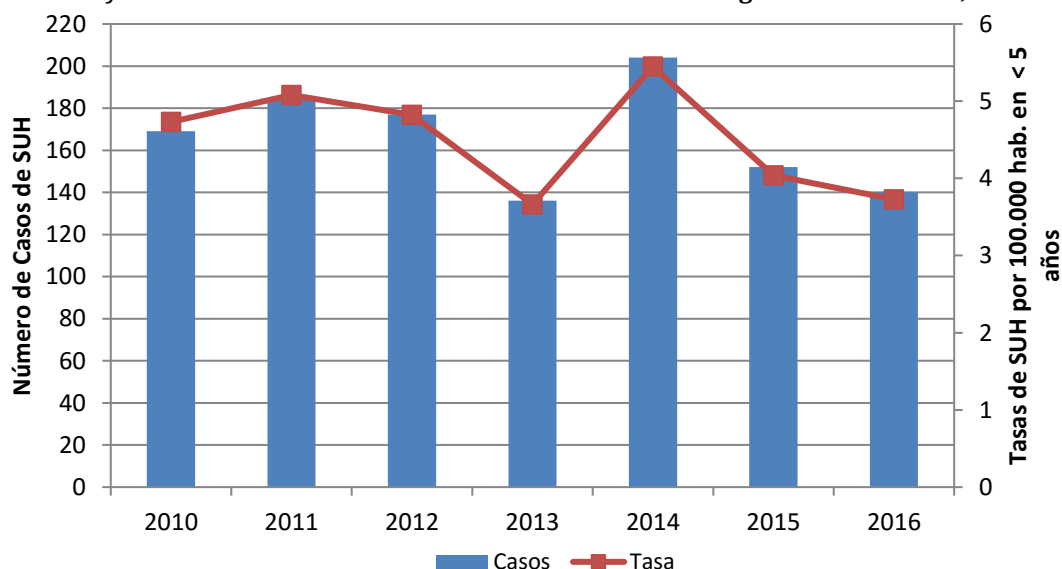


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, hasta la SE 28, se registró un descenso de los casos notificados en el año 2013 para luego aumentar hacia 2014, volviendo a descender en 2015 y 2016 con los casos notificados hasta la fecha. La mediana de casos para el periodo fue de 209.

En el gráfico 4 se presentan los casos notificados hasta la SE28 desde 2010 a 2016, con la finalidad de comparar la situación de 2016 con los períodos previos en los menores de 5 años.

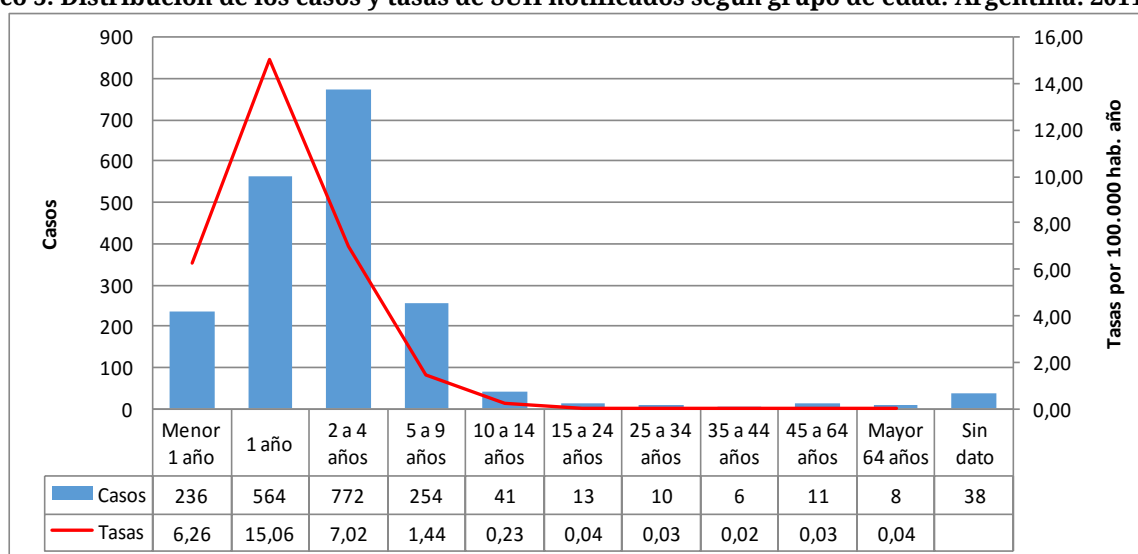
**Gráfico 4: Casos y Tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2016, hasta SE28.**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos notificados en menores de 5 años para el periodo 2010-2016 hasta la SE28 fue de 169.

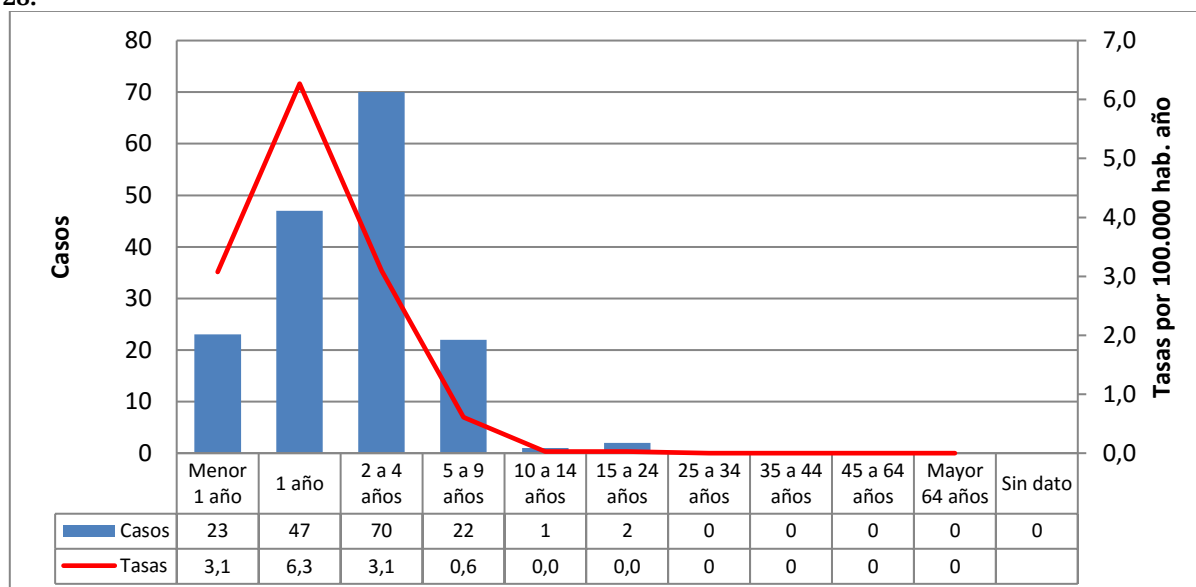
En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados y las tasas por grupo de edad para el período 2011-2015.

**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 SE28.

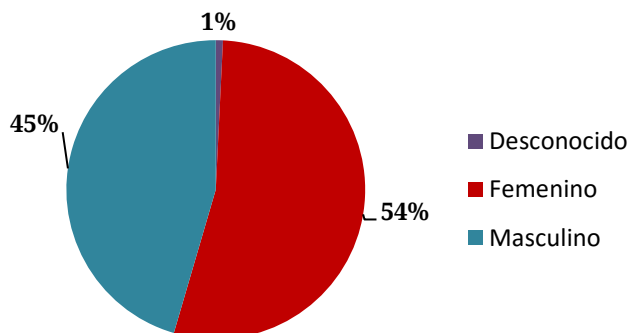
**Gráfico 6: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2016 hasta la SE 28.**

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2016 hasta la SE28, el 42,4% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de 1 año con el 28,5% de los casos notificados. La mayor tasa específica de notificación corresponde a este último grupo con 6,3 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.

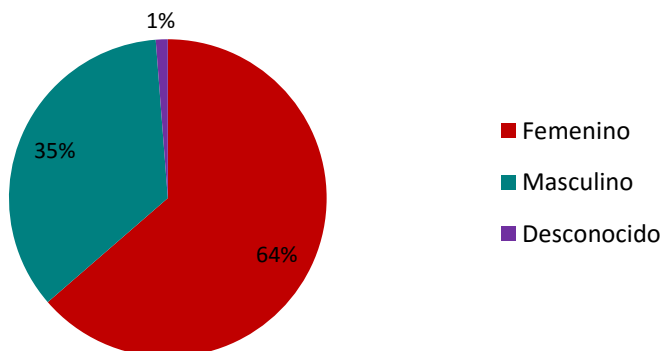
**Gráfico 7: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2011-2015**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

El gráfico 8 muestra la distribución por sexo del año 2016 hasta la SE28.

**Gráfico 8: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 hasta la SE 28.**

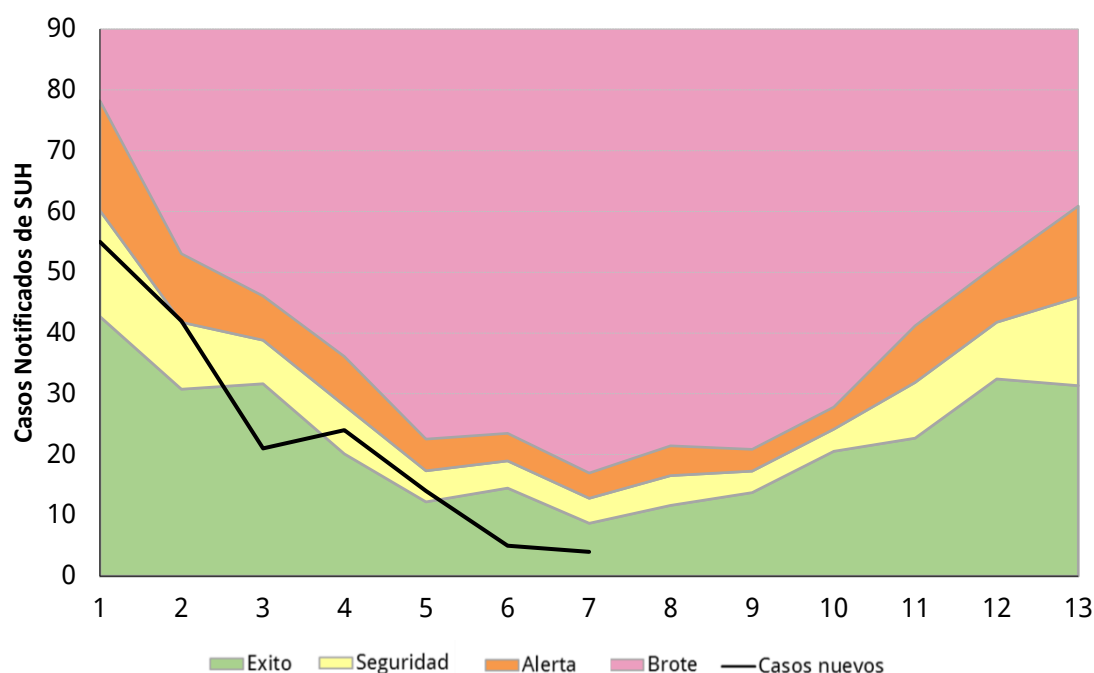


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante el año 2016 hasta la SE28, presenta un predominio femenino, con un 64 % de los casos notificados.

La curva de casos notificados se ha mantenido entre las zonas de seguridad y éxito durante las 7 primeras cuatrisesmanas epidemiológicas del año.

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

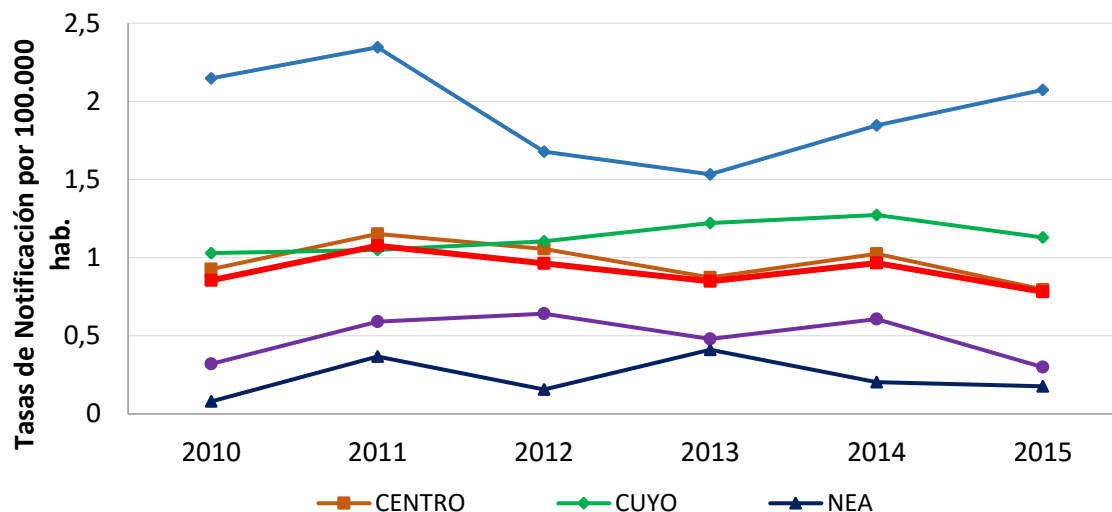


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH

### Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

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.**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 2014 y 2015






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

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

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.

**Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2015-2016 hasta SE28.**

Provincia/ Región	2015 SE28		2016 SE28		Diferencia de casos 2016-2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	57	0,34	65	0,39	8
CABA	29	0,95	7	0,23	-22
CORDOBA	24	0,67	25	0,69	1
ENTRE RIOS	3	0,23	2	0,15	-1
SANTA FE	17	0,50	12	0,35	-5
CENTRO	130	0,46	111	0,39	-19
MENDOZA	15	0,80	13	0,68	-2
SAN JUAN	5	0,68	3	0,40	-2
SAN LUIS	2	0,42	2	0,41	0
CUYO	22	0,71	18	0,57	-4
CORRIENTES	2	0,19	2	0,19	0
CHACO	1	0,09		0,00	-1
FORMOSA	1	0,17	1	0,17	0
MISIONES		0,00		0,00	0
NEA	4	0,10	3	0,07	-1
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	0
JUJUY		0,00	3	0,41	3
LA RIOJA		0,00	1	0,27	1
SALTA	5	0,37	6	0,44	1
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	2	0,21	1
TUCUMAN	1	0,06	1	0,06	0
NOA	8	0,15	14	0,26	6
CHUBUT	11	1,94	7	1,21	-4
LA PAMPA	4	1,17	2	0,58	-2
NEUQUEN	7	1,13	4	0,64	-3
RIO NEGRO	5	0,72	5	0,71	0
SANTA CRUZ	5	1,56	1	0,30	-4
TIERRA DEL FUEGO	2	1,31		0,00	-2
SUR	34	1,26	19	0,69	-15
<b>Total País</b>	<b>198</b>	<b>0,46</b>	<b>165</b>	<b>0,38</b>	<b>-33</b>

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.

Hasta la SE28 del año 2016 se han notificado 165 casos de Síndrome Urémico Hemolítico, mientras que en el mismo periodo de 2015 se notificaron 198 casos.

La tasa de notificación más elevada en 2016, en el periodo de estudio, corresponde a la provincia de Chubut (1,21 cada 100.000 habitantes), seguida por la provincia Río Negro (0,71 cada 100.000 hab), aunque estas tasas pueden presentar gran variabilidad por el pequeño numero de casos.

### I.1.b. Referencias

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

## II.6. 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>.

A continuación, se presentan los reportes de brote notificados por las Direcciones de Epidemiología Provinciales.

**Tabla:** Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE1 a SE21 de 2015 y 2016.

Región	Provincia notificadora	Brote/Caso de	SE 1 a 21 de 2015	SE 1 a 21 de 2016	Total general
CENTRO	BUENOS AIRES	GASTROENTEROCOLITIS		1	1
		PAROTIDITIS		1	1
		TRIQUINOSIS	1	1	2
	CIUDAD DE BUENOS AIRES	DENGUE		1	1
		ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	1		1
		INTOXICACIONES	1		1
	CORDOBA	BOTULISMO ALIMENTARIO		1	1
		DENGUE	1		1
	SANTA FE	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	2		2
PAROTIDITIS		1		1	
Total CENTRO			7	5	12
CUYO	LA RIOJA	HEPATITIS	1		1
	SAN LUIS	TRIQUINOSIS	1		1
		PAROTIDITIS	1		1
Total CUYO			3		3
NEA	CORRIENTES	DENGUE		8	8
		LEISHMANIASIS	1		1
	ENTRE RIOS	BOTULISMO ALIMENTARIO	1		1
		DENGUE		10	10
		GASTROENTEROCOLITIS	1		1
		PAROTIDITIS	1		1
		SUH	3		3
Total NEA			7	18	25
NOA	CHACO	DENGUE		1	1
	JUJUY	CHIKUNGUNYA		2	2
		DENGUE		5	5
		GASTROENTEROCOLITIS		2	2
	SALTA	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	1		1
	SANTIAGO DEL ESTERO	DENGUE		1	1
		PAROTIDITIS	1		1
	TUCUMAN	DENGUE		1	1
		ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMATICA		1	1
		ETI		1	1
		GASTROENTEROCOLITIS	1		1
SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS			1	1	
Total NOA			3	15	18
SUR	LA PAMPA	GASTROENTEROCOLITIS		1	1
	RIO NEGRO	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	4		4
		LEPTOSPIROSIS		1	1
		PAROTIDITIS		1	1
		PSITACOSIS		1	1
		SUH	5	4	9
	SANTA CRUZ	MENIGITIS MENINGOCOCCICA	1		1
		PSITACOSIS	1		1
		SUH	1		1
Total SUR			12	8	20
Total general			32	46	78

**Fuente:** Elaboración propia en base a notificaciones al “Formulario de brotes” por parte de las Provincias.

<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.

### III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL<sup>29</sup>

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

#### III.1. Gastroentéricos

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

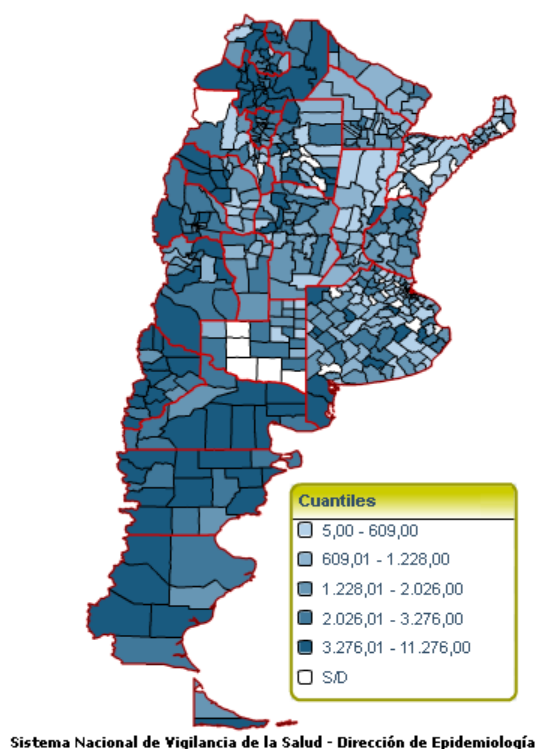
##### Diarreas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 27ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

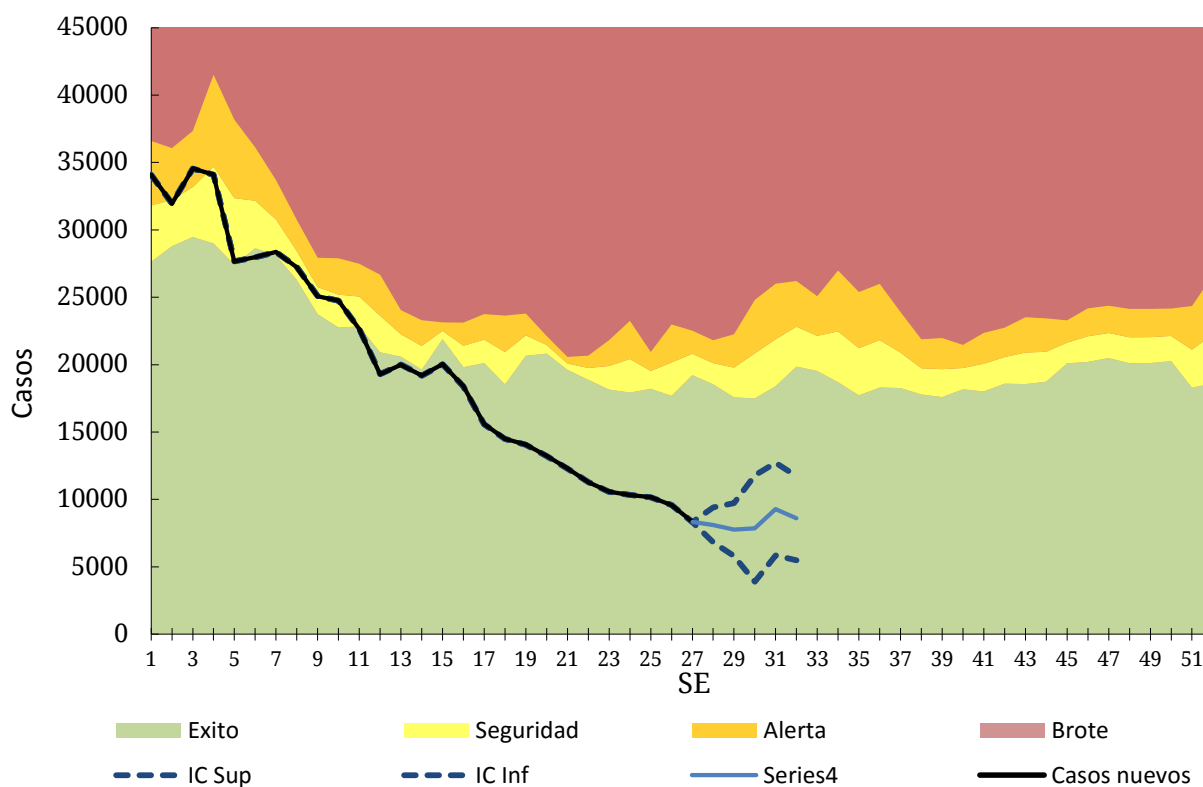
PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	9668		9095		6372		
Residentes	16207	531,51	15374	503,36	10210	333,76	-34% ●
<b>Total CABA</b>	<b>25875</b>		<b>24469</b>		<b>16582</b>		
BUENOS AIRES	139874	848,95	141664	850,33	110826	658,07	-22% ●
Córdoba	56614	1604,39	56750	1590,68	55305	1533,46	-3% ●
Entre Ríos	28611	2186,90	29694	2247,14	23645	1771,84	-20% ●
Santa Fe	39057	1159,18	40190	1182,92	25645	748,62	-36% ●
<b>Centro</b>	<b>290031</b>	<b>1045,85</b>	<b>292767</b>	<b>1045,57</b>	<b>232003</b>	<b>820,76</b>	-21% ●
Mendoza	37632	2019,09	45443	2410,06	38965	2043,21	-14% ●
San Juan	23647	3237,51	17181	2325,03	14581	1950,67	-15% ●
San Luis	10602	2256,28	12482	2620,34	9678	2004,57	-22% ●
<b>Cuyo</b>	<b>71881</b>	<b>2345,90</b>	<b>75106</b>	<b>2422,10</b>	<b>63224</b>	<b>2015,22</b>	-16% ●
Corrientes	11480	1083,19	12073	1128,02	9427	872,34	-22% ●
Chaco	19333	1709,96	19670	1720,61	16224	1403,80	-18% ●
Formosa	9012	1570,52	9383	1619,85	7659	1310,10	-18% ●
Misiones	12070	1027,63	12136	1020,31	8414	698,73	-31% ●
<b>NEA</b>	<b>51895</b>	<b>1317,53</b>	<b>53262</b>	<b>1337,51</b>	<b>41724</b>	<b>1036,58</b>	-22% ●
Catamarca	11158	2838,55	9492	2391,56	5290	1320,26	-44% ●
Jujuy	29212	4063,03	25147	3455,30	24084	3269,87	-4% ●
La Rioja	11453	3158,53	9120	2480,09	8280	2220,56	-9% ●
Salta	56017	8433,18	54025	8019,59	43022	6298,84	-20% ●
Santiago del Estero	24417	2659,38	22873	2464,51	19931	2124,59	-13% ●
Tucumán	48075	3057,81	42204	2649,54	40014	2479,99	-5% ●
<b>NOA</b>	<b>180332</b>	<b>3895,48</b>	<b>162861</b>	<b>3474,71</b>	<b>140621</b>	<b>2963,75</b>	-14% ●
Chubut	11788	2118,93	12548	2213,36	13941	2414,17	11% ●
La Pampa	5439	1600,20	5681	1656,00	5946	1717,55	5% ●
Neuquén	20639	3380,95	18723	3021,08	18464	2935,93	-1% ●
Río Negro	18168	2637,35	17788	2545,24	18237	2572,94	3% ●
Santa Cruz	6389	2051,41	6568	2049,50	6738	2044,92	3% ●
Tierra del Fuego	5186	3500,67	5128	3366,66	4383	2800,48	-15% ●
<b>Sur</b>	<b>67609</b>	<b>2546,36</b>	<b>66436</b>	<b>2459,33</b>	<b>67709</b>	<b>2464,51</b>	2% ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>661748</b>	<b>1574,88</b>	<b>650432</b>	<b>1531,43</b>	<b>545281</b>	<b>1270,41</b>	-16% ●

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

<sup>29</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 27.

**Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 27 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 27ª 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	6	2	0	0	-6	-2
Córdoba	3	3	3	1	0	-2
Entre Ríos	4	3	0	0	-4	-3
Santa Fe	1	0	2	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>-8</b>	<b>-6</b>
Mendoza	6	4	2	2	-4	-2
San Juan	0	0	6	3	6	3
San Luis	0	0	2	0	2	0
<b>Cuyo</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>1</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	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>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</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	3	2	3	0	0	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</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	0	0	2	1	2	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>25</b>	<b>14</b>	<b>21</b>	<b>8</b>	<b>-4</b>	<b>-6</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 27ª 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	0	0	-1	-1
Buenos Aires	9	5	4	3	-5	-2
Córdoba	2	2	8	6	6	4
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
<b>Centro</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>-2</b>	<b>1</b>
Mendoza	14	10	2	1	-12	-9
San Juan	0	0	3	1	3	1
San Luis	1	1	3	2	2	1
<b>Cuyo</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>-7</b>	<b>-7</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	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	2	2	2	2
Santiago del Estero	5	3	2	1	-3	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	2	0	0	-3	-2
Neuquén	2	1	2	2	0	1
Río Negro	3	1	4	2	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>43</b>	<b>26</b>	<b>30</b>	<b>20</b>	<b>-30,2%</b>	<b>-6</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 27ª 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	4	2	0	0	-4	-2
Buenos Aires	323	155	170	41	-47,3%	
Córdoba	28	12	17	7	-11	-5
Entre Ríos	10	0	8	0	-2	0
Santa Fe	19	1	19	0	0	-1
<b>Centro</b>	<b>384</b>	<b>170</b>	<b>214</b>	<b>48</b>	<b>-44,2%</b>	<b>-71,7%</b>
Mendoza	4	0	1	0	-3	0
San Juan	2	2	1	0	-1	-2
San Luis	17	6	31	13	14	7
<b>Cuyo</b>	<b>23</b>	<b>8</b>	<b>33</b>	<b>13</b>	<b>43,47%</b>	<b>5</b>
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	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>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	21	7	1	1	-20	-6
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>22</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-20</b>	<b>-7</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	9	4	3	0	-6	-4
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>439</b>	<b>190</b>	<b>258</b>	<b>62</b>	<b>-41,2%</b>	<b>-67,3%</b>


























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

## III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

### III.2.a. Alacranismo

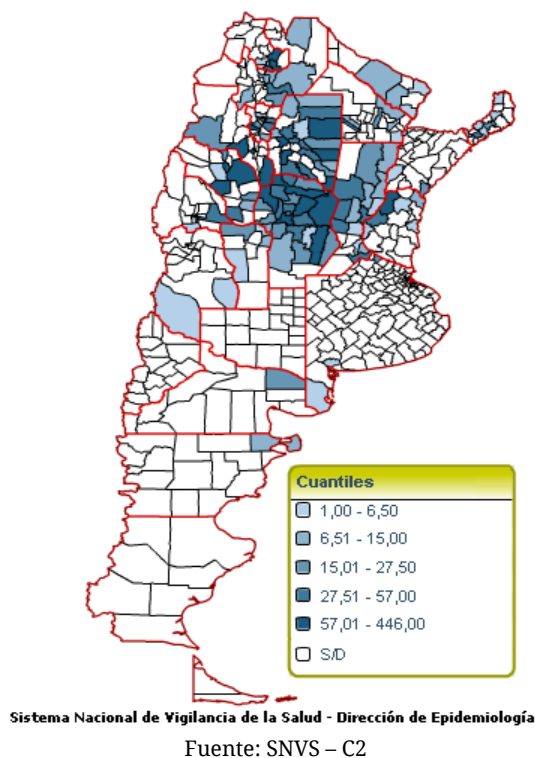
Se observa que la notificación total país hasta la SE 27 de 2016 presenta un aumento de 7% de las tasas acumuladas respecto del 2015, las provincias de La Rioja, Buenos Aires, Córdoba y Santa Fe presentaron mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 27ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016**

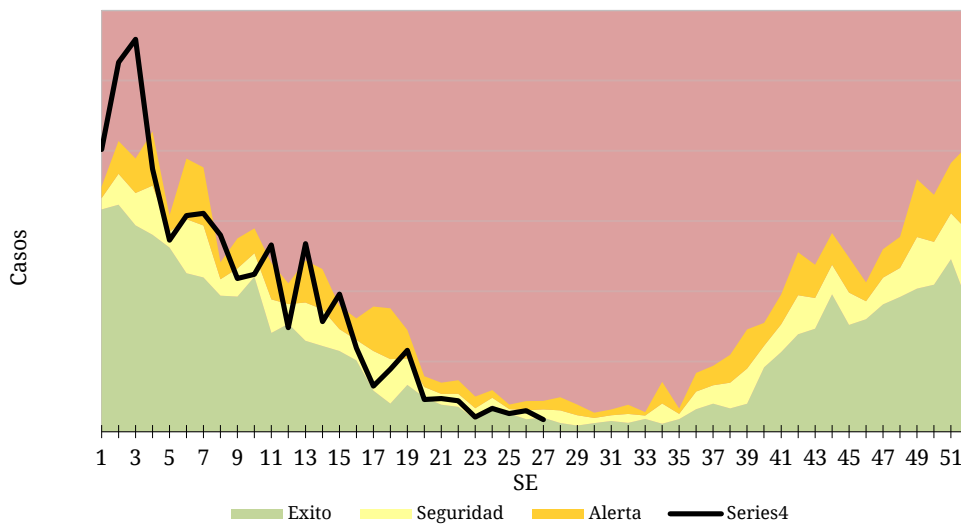
PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0			1		1	
Residentes	2	0,07	2	0	0,00		-100% 
<b>Total CABA</b>	<b>2</b>		<b>2</b>	<b>1</b>		<b>1</b>	
BUENOS AIRES	12	0,07	10	16	0,10	5	32% 
Córdoba	1040	29,15	609	1314	36,43	853	25% 
Entre Ríos	191	14,45	182	175	13,11	175	-9% 
Santa Fe	512	15,07	287	618	18,04	404	20% 
<b>Centro</b>	<b>1757</b>	<b>6,27</b>	<b>1090</b>	<b>2124</b>	<b>7,51</b>	<b>1438</b>	20% 
Mendoza	7	0,37	0	6	0,31	0	-15% 
San Juan	25	3,38	20	23	3,08	21	-9% 
San Luis	16	3,36	16	13	2,69	13	-20% 
<b>Cuyo</b>	<b>48</b>	<b>1,55</b>	<b>36</b>	<b>42</b>	<b>1,34</b>	<b>34</b>	-14% 
Corrientes	93	8,69	85	69	6,39	60	-27% 
Chaco	67	5,86	32	60	5,19	48	-11% 
Formosa	19	3,28	19	20	3,42	20	4% 
Misiones	88	7,40	82	77	6,39	60	-14% 
<b>NEA</b>	<b>267</b>	<b>6,70</b>	<b>218</b>	<b>226</b>	<b>5,61</b>	<b>188</b>	-16% 
Catamarca	401	101,03	388	315	78,62	304	-22% 
Jujuy	415	57,02	263	339	46,03	233	-19% 
La Rioja	93	25,29	89	199	53,37	149	111% 
Salta	179	26,57	133	129	18,89	78	-29% 
Santiago del Estero	418	45,04	257	373	39,76	343	-12% 
Tucumán	1193	74,90	1189	1402	86,89	1370	16% 
<b>NOA</b>	<b>2699</b>	<b>57,58</b>	<b>2319</b>	<b>2757</b>	<b>58,11</b>	<b>2477</b>	1% 
Chubut	1	0,18	0	8	1,39	1	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	3	0,43	3	6	0,85	5	97% 
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>14</b>	<b>0,51</b>	<b>6</b>	244% 
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>4775</b>	<b>11,24</b>	<b>3666</b>	<b>5163</b>	<b>12,03</b>	<b>4143</b>	7% 

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 27 de 2016. Argentina**



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



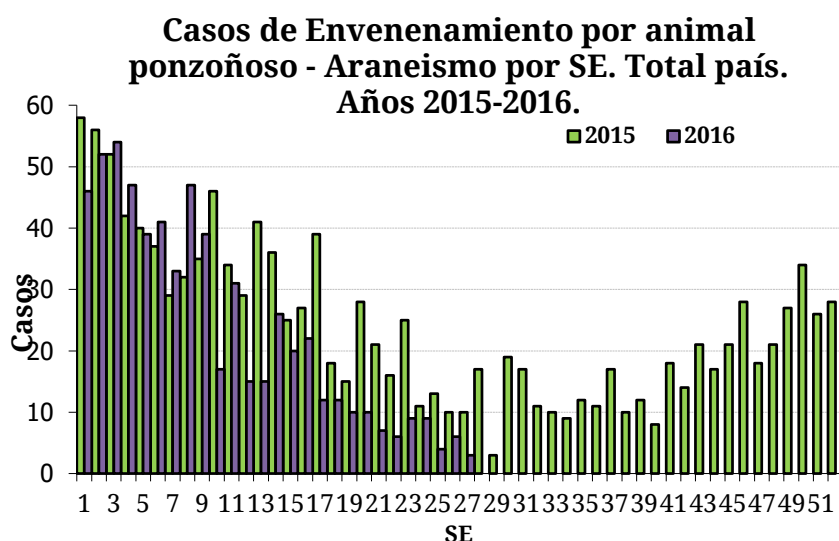
Fuente: SNVS – C2

## III.2.b. Araneísmo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 27ª 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			
Residentes	0	0,00	0	0	0,00	0	
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	<b>0</b>		<b>0</b>	
BUENOS AIRES	58	0,35	31	51	0,30	8	-13% ●
Córdoba	85	2,38	50	113	3,13	85	32% ●
Entre Ríos	10	0,76	9	2	0,15	2	-80% ●
Santa Fe	10	0,29	4	2	0,06	0	-80% ●
<b>Centro</b>	<b>163</b>	<b>0,58</b>	<b>94</b>	<b>168</b>	<b>0,59</b>	<b>95</b>	2% ●
Mendoza	51	2,70	0	55	2,88	0	7% ●
San Juan	16	2,17	9	10	1,34	5	-38% ●
San Luis	5	1,05	5	12	2,49	8	137% ●
<b>Cuyo</b>	<b>72</b>	<b>2,32</b>	<b>14</b>	<b>77</b>	<b>2,45</b>	<b>13</b>	6% ●
Corrientes	1	0,09	1	0	0,00	0	-100% ●
Chaco	10	0,87	7	0	0,00	0	-100% ●
Formosa	15	2,59	15	10	1,71	10	-34% ●
Misiones	86	7,23	68	57	4,73	52	-35% ●
<b>NEA</b>	<b>112</b>	<b>2,81</b>	<b>91</b>	<b>67</b>	<b>1,66</b>	<b>62</b>	-41% ●
Catamarca	41	10,33	36	20	4,99	16	-52% ●
Jujuy	9	1,24	2	2	0,27	0	-78% ●
La Rioja	38	10,33	36	25	6,70	20	-35% ●
Salta	17	2,52	10	6	0,88	2	-65% ●
Santiago del Estero	261	28,12	89	138	14,71	82	-48% ●
Tucumán	38	2,39	35	60	3,72	54	56% ●
<b>NOA</b>	<b>404</b>	<b>8,62</b>	<b>208</b>	<b>251</b>	<b>5,29</b>	<b>174</b>	-39% ●
Chubut	7	1,23	3	8	1,39	1	12% ●
La Pampa	0	0,00	0	1	0,29	1	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	47	6,73	47	38	5,36	36	-20% ●
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>55</b>	<b>2,04</b>	<b>51</b>	<b>47</b>	<b>1,71</b>	<b>38</b>	-16% ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>806</b>	<b>1,90</b>	<b>458</b>	<b>610</b>	<b>1,42</b>	<b>382</b>	-25% ●

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





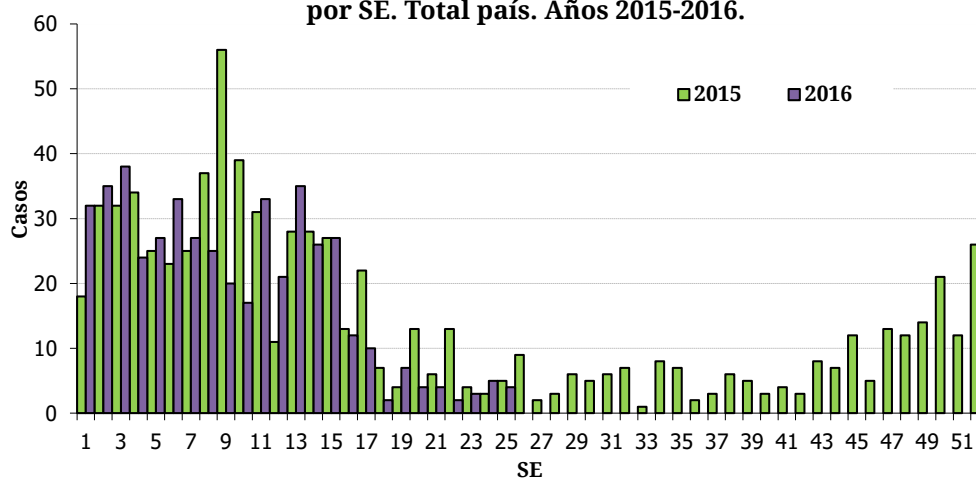
## III.2.c. Ofidismo

### Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 27ª 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		1	1		1	
Residentes	0	0,00		0	0,00		
<b>Total CABA</b>	<b>2</b>		<b>1</b>	<b>1</b>		<b>1</b>	
BUENOS AIRES	5	0,03	5	3	0,02	1	-41% ●
Córdoba	33	0,92	21	48	1,33	37	44% ●
Entre Ríos	80	6,05	40	35	2,62	17	-57% ●
Santa Fe	15	0,44	13	10	0,29	6	-34% ●
<b>Centro</b>	<b>135</b>	<b>0,48</b>	<b>80</b>	<b>97</b>	<b>0,34</b>	<b>62</b>	-29% ●
Mendoza	1	0,05	1	3	0,16	1	197% ●
San Juan	1	0,14	1	0	0,00	0	-100% ●
San Luis	13	2,73	12	5	1,04	5	-62% ●
<b>Cuyo</b>	<b>15</b>	<b>0,48</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>0,25</b>	<b>6</b>	-47% ●
Corrientes	71	6,63	71	53	4,90	1	-26% ●
Chaco	33	2,89	24	14	1,21	11	-58% ●
Formosa	37	6,39	36	26	4,45	26	-30% ●
Misiones	54	4,54	51	53	4,40	48	-3% ●
<b>NEA</b>	<b>195</b>	<b>4,90</b>	<b>182</b>	<b>146</b>	<b>3,63</b>	<b>86</b>	-26% ●
Catamarca	6	1,51	6	14	3,49	12	131% ●
Jujuy	12	1,65	4	9	1,22	7	-26% ●
La Rioja	4	1,09	4	8	2,15	6	97% ●
Salta	31	4,60	20	28	4,10	16	-11% ●
Santiago del Estero	115	12,39	38	146	15,56	85	26% ●
Tucumán	30	1,88	30	13	0,81	12	-57% ●
<b>NOA</b>	<b>198</b>	<b>4,22</b>	<b>102</b>	<b>218</b>	<b>4,59</b>	<b>138</b>	9% ●
Chubut	0	0,00	0	1	0,17	0	
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	3	0,42	2	-1% ●
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>4</b>	<b>0,15</b>	<b>2</b>	-2% ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>547</b>	<b>1,29</b>	<b>381</b>	<b>473</b>	<b>1,10</b>	<b>294</b>	-14% ●

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

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



### III.3. Enfermedades Vectoriales

#### III.3.a. Chagas agudo vectorial

**Chagas agudo vectorial**  
**Casos Acumulados hasta la 27ª 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	1	1
San Luis	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</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	1	1
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>1</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>

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

### III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

#### Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 27ª 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	2	1	0	-1
Buenos Aires	5	5	1	1	-4	-4
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-5</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	7	7	35	35	28	28
Chaco	2	2	0	0	-2	-2
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	7	6	4	0	-3	-6
<b>NEA</b>	<b>17</b>	<b>15</b>	<b>39</b>	<b>35</b>	<b>129,4%</b>	<b>20</b>
Catamarca	30	30	31	31	3,333%	3,333%
Jujuy	7	4	5	4	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	35	33	88	70	151,4%	112,1%
Santiago del Estero	2	2	1	1	-1	-1
Tucumán	6	6	2	2	-4	-4
<b>NOA</b>	<b>80</b>	<b>75</b>	<b>127</b>	<b>108</b>	<b>58,75%</b>	<b>44%</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>105</b>	<b>97</b>	<b>175</b>	<b>146</b>	<b>66,66%</b>	<b>50,51%</b>

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

### III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

**Leishmaniasis mucosa**  
**Casos Acumulados hasta la 27ª 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	2	2	1	1	-1	-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>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-1</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	2	2	2	2	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	1	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	3	3	2	2
Santiago del Estero	0	0	2	2	2	2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>6</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>5</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>5</b>

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

### III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

#### Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 27ª 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	4	1	4	1	0	0
Buenos Aires	0	0	2	1	2	1
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	4	0	6	0	2	0
Santa Fe	2	0	3	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>4</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	3	2	2	0	-1	-2
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	95	3	54	3	-43,1%	0
<b>NEA</b>	<b>98</b>	<b>5</b>	<b>58</b>	<b>3</b>	<b>-40,8%</b>	<b>-2</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	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	1	1	1	1
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</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>109</b>	<b>7</b>	<b>76</b>	<b>6</b>	<b>-30,2%</b>	<b>-1</b>

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

### III.3.e. Paludismo\*

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

#### Paludismo Casos Acumulados hasta la 27ª 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	1	0	-1	-2
Buenos Aires	4	0	3	0	-1	0
Córdoba	1	1	0	1	-1	0
Entre Ríos	1	0	3	0	2	0
Santa Fe	16	0	10	2	-6	2
<b>Centro</b>	<b>24</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>3</b>	<b>-7</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	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	1	2	1
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	13	0	7	0	-6	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>-7</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	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>39</b>	<b>3</b>	<b>27</b>	<b>4</b>	<b>-30,7%</b>	<b>1</b>

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

\* La notificación y confirmación de los casos para este evento se presenta por lugar de atención.

*Nota:* Los casos del año 2015 que se han confirmado corresponden a casos importados atendidos en las diferentes jurisdicciones.



### III.3.f. Fiebre Recurrente

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

#### Fiebre recurrente Casos Acumulados hasta la 27ª 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	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	5	5	14	14	9	9
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>9</b>	<b>9</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	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</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	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>6</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>9</b>

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

### III.3.g. Rickettsiosis

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

#### Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 27ª 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	1	0	-2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	5	0	4	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>4</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	5	0	7	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>7</b>	<b>0</b>	<b>7</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	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>14</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

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

### III.4. Enfermedades Zoonóticas

#### III.4.a. Psitacosis

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

**Psitacosis**  
**Casos Acumulados hasta la 27ª 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	1	0	0	-1
Buenos Aires	11	0	39	0	28	0
Córdoba	17	0	3	0	-14	0
Entre Ríos	18	2	25	7	7	5
Santa Fe	9	0	21	0	12	0
<b>Centro</b>	<b>56</b>	<b>3</b>	<b>89</b>	<b>7</b>	<b>58,92%</b>	<b>4</b>
Mendoza	8	0	3	0	-5	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	38	10	31	6	-18,4%	-4
<b>Cuyo</b>	<b>46</b>	<b>10</b>	<b>34</b>	<b>6</b>	<b>-26,0%</b>	<b>-4</b>
Corrientes	6	0	0	0	-6	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>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-6</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	20	0	3	0	-17	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-18</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	2	1	6	3	4	2
Santa Cruz	5	0	1	0	-4	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>141</b>	<b>14</b>	<b>137</b>	<b>16</b>	<b>-2,83%</b>	<b>2</b>

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

### III.4.b. Hantavirus

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

#### Hantavirus Casos Acumulados hasta la 27ª 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	0	18	1	16	1
Buenos Aires	138	18	215	5	55,79%	-13
Córdoba	10	0	16	0	6	0
Entre Ríos	61	6	146	2	139,3%	-4
Santa Fe	243	4	343	0	41,15%	-4
<b>Centro</b>	<b>454</b>	<b>28</b>	<b>738</b>	<b>8</b>	<b>62,55%</b>	<b>-20</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	3	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	9	1	50	0	455,5%	-1
Formosa	3	0	1	0	-2	0
Misiones	1	0	6	0	5	0
<b>NEA</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>59</b>	<b>1</b>	<b>353,8%</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	226	35	633	8	180,0%	-27
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	201	40	120	12	-40,2%	-70%
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	0	0	44	2	44	2
<b>NOA</b>	<b>430</b>	<b>75</b>	<b>798</b>	<b>22</b>	<b>85,58%</b>	<b>-70,6%</b>
Chubut	1	0	9	1	8	1
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	3	0	4	0	1	0
Río Negro	3	0	16	5	13	5
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>6</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>907</b>	<b>104</b>	<b>1631</b>	<b>37</b>	<b>79,82%</b>	<b>-64,4%</b>

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

### III.4.c. Brucelosis

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

#### Brucelosis Casos Acumulados hasta la 27ª 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	3	4	3	-2	0
Buenos Aires	39	19	26	13	-33,3%	-6
Córdoba	11	9	15	9	4	0
Entre Ríos	19	9	8	2	-11	-7
Santa Fe	22	6	20	6	-2	0
<b>Centro</b>	<b>97</b>	<b>46</b>	<b>73</b>	<b>33</b>	<b>-24,7%</b>	<b>-28,2%</b>
Mendoza	31	1	19	0	-12	-1
San Juan	13	3	7	1	-6	-2
San Luis	3	1	4	1	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>47</b>	<b>5</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>-36,1%</b>	<b>-3</b>
Corrientes	5	4	1	1	-4	-3
Chaco	11	5	2	1	-9	-4
Formosa	6	0	5	0	-1	0
Misiones	10	1	0	0	-10	-1
<b>NEA</b>	<b>32</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>-24</b>	<b>-8</b>
Catamarca	110	33	35	26	-68,1%	-21,2%
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	11	1	3	3	-8	2
Salta	8	3	11	3	3	0
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	0	0	3	0	3	0
<b>NOA</b>	<b>130</b>	<b>37</b>	<b>56</b>	<b>32</b>	<b>-56,9%</b>	<b>-13,5%</b>
Chubut	1	1	1	0	0	-1
La Pampa	29	17	21	10	-8	-7
Neuquén	1	1	0	0	-1	-1
Río Negro	1	1	1	0	0	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	2	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>33</b>	<b>20</b>	<b>25</b>	<b>10</b>	<b>-24,2%</b>	<b>-10</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>339</b>	<b>118</b>	<b>192</b>	<b>79</b>	<b>-43,3%</b>	<b>-33,0%</b>

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

### III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

#### Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 27ª 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	2	0	2	0
Buenos Aires	45	2	53	1	17,77%	-1
Córdoba	7	0	12	0	5	0
Entre Ríos	5	0	6	0	1	0
Santa Fe	157	7	381	2	142,6%	-5
<b>Centro</b>	<b>214</b>	<b>9</b>	<b>454</b>	<b>3</b>	<b>112,1%</b>	<b>-6</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	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</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	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>217</b>	<b>9</b>	<b>468</b>	<b>3</b>	<b>115,6%</b>	<b>-6</b>

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



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

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

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

#### Rabia Animal (en gatos y perros) Casos Acumulados hasta la 27ª 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	1	0	2	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	9	0	5	0	-4	0
<b>Centro</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>-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	5	1	0	0	-5	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-5</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	26	1	5	0	-21	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	8	3	2	-7	-6
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	9	0	10	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>45</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>-60%</b>	<b>-7</b>
Chubut	0	0	0	0	0	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	0	0	-23	0
<b>Sur</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-29</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>91</b>	<b>10</b>	<b>27</b>	<b>2</b>	<b>-70,3%</b>	<b>-8</b>

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

### III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

#### Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 27ª 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	3	3	-3	-3
Buenos Aires	19	3	3	1	0'	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	1	0	0	-2	-1
Santa Fe	35	5	41	1	17,14%	-4
<b>Centro</b>	<b>62</b>	<b>15</b>	<b>47</b>	<b>5</b>	<b>-24,1%</b>	<b>-10</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	10	0	0	0	-10	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-10</b>	<b>0</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	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	4	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Chubut	3	1	7	0	4	-1
La Pampa	39	4	29	2	-25,6%	-2
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	17	5	9	1	-8	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>59</b>	<b>10</b>	<b>45</b>	<b>3</b>	<b>-23,7%</b>	<b>-7</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>135</b>	<b>25</b>	<b>99</b>	<b>10</b>	<b>-26,6%</b>	<b>-15</b>

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

### III.4.g. Hidatidosis

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

#### Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 27ª 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	11	11	17	17	6	6
Buenos Aires	120	30	109	18	-9,16%	-12
Córdoba	6	4	28	25	22	21
Entre Ríos	18	16	19	14	1	-2
Santa Fe	31	3	17	1	-14	-2
<b>Centro</b>	<b>186</b>	<b>64</b>	<b>190</b>	<b>75</b>	<b>2,150%</b>	<b>17,18%</b>
Mendoza	34	0	23	0	-32,3%	0
San Juan	27	11	12	1	-15	-10
San Luis	5	2	3	2	-2	0
<b>Cuyo</b>	<b>66</b>	<b>13</b>	<b>38</b>	<b>3</b>	<b>-42,4%</b>	<b>-10</b>
Corrientes	6	2	3	0	-3	-2
Chaco	2	0	4	1	2	1
Formosa	2	2	0	0	-2	-2
Misiones	5	0	3	0	-2	0
<b>NEA</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>-5</b>	<b>-3</b>
Catamarca	9	6	8	8	-1	2
Jujuy	4	0	3	1	-1	1
La Rioja	0	0	1	1	1	1
Salta	20	19	30	26	10	7
Santiago del Estero	13	12	18	16	5	4
Tucumán	24	23	17	13	-7	-10
<b>NOA</b>	<b>70</b>	<b>60</b>	<b>77</b>	<b>65</b>	<b>10%</b>	<b>8,333%</b>
Chubut	36	22	29	21	-19,4%	-1
La Pampa	19	4	11	1	-8	-3
Neuquén	39	38	12	10	-69,2%	-28
Río Negro	20	19	23	23	3	4
Santa Cruz	3	1	3	3	0	2
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>118</b>	<b>84</b>	<b>79</b>	<b>58</b>	<b>-33,0%</b>	<b>-30,9%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>455</b>	<b>225</b>	<b>394</b>	<b>202</b>	<b>-13,4%</b>	<b>-10,2%</b>

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

### III.4.h. Leptospirosis

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

#### Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 27ª 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	4	1	20	2	16	1
Buenos Aires	210	35	265	11	26,19%	-24
Córdoba	104	11	31	4	-70,1%	-7
Entre Ríos	124	30	426	36	243,5%	20%
Santa Fe	916	68	1324	30	44,54%	-55,8%
<b>Centro</b>	<b>1358</b>	<b>145</b>	<b>2066</b>	<b>83</b>	<b>52,13%</b>	<b>-42,7%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	3	0	3	0
San Luis	5	0	7	0	2	0
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
Corrientes	17	2	88	1	417,6%	-1
Chaco	22	0	178	2	709,0%	2
Formosa	10	3	5	0	-5	-3
Misiones	23	1	33	0	43,47%	-1
<b>NEA</b>	<b>72</b>	<b>6</b>	<b>304</b>	<b>3</b>	<b>322,2%</b>	<b>-3</b>
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	117	3	242	1	106,8%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	77	2	25	1	-67,5%	-1
Santiago del Estero	3	0	2	0	-1	0
Tucumán	0	0	5	0	5	0
<b>NOA</b>	<b>198</b>	<b>5</b>	<b>275</b>	<b>2</b>	<b>38,88%</b>	<b>-3</b>
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	3	0	8	2	5	2
Neuquén	11	0	3	1	-8	1
Río Negro	10	3	14	2	4	-1
Santa Cruz	2	0	1	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>27</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>5</b>	<b>-3,70%</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1660</b>	<b>159</b>	<b>2681</b>	<b>93</b>	<b>61,50%</b>	<b>-41,5%</b>

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

### III.4.i. Carbunco Cutáneo

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

#### Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 27ª 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	0	1	0
Buenos Aires	2	0	0	0	-2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</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	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	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 ARGENTINA</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>

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

## IV. Intoxicaciones

### IV.1.a. Monóxido de carbono

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

#### Intoxicación por Monóxido Casos Acumulados hasta la 27ª 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	106	43	76	32	-28,3	-25,5
Buenos Aires	121	97	197	153	62,80%	57,73%
Córdoba	78	38	138	69	76,92%	81,57%
Entre Ríos	20	19	10	8	-10	-11
Santa Fe	3	3	7	1	4	-2
<b>Centro</b>	<b>328</b>	<b>200</b>	<b>428</b>	<b>263</b>	<b>30,48%</b>	<b>31,5%</b>
Mendoza	85	0	120	0	41,17%	0
San Juan	49	15	41	24	-16,3%	9
San Luis	39	36	10	7	-29	-29
<b>Cuyo</b>	<b>173</b>	<b>51</b>	<b>171</b>	<b>31</b>	<b>-1,15%</b>	<b>-39,2%</b>
Corrientes	6	0	1	0	-5	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	4	0	3	0
Misiones	2	0	4	0	2	0
<b>NEA</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	9	0	15	0	6	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	2	2	2	2
Salta	26	0	72	0	176,9%	0
Santiago del Estero	43	0	47	0	9,302%	0
Tucumán	51	39	119	95	133,3%	143,5%
<b>NOA</b>	<b>129</b>	<b>39</b>	<b>255</b>	<b>97</b>	<b>97,67%</b>	<b>148,7%</b>
Chubut	60	12	28	11	-53,3%	-1
La Pampa	6	0	0	0	-6	0
Neuquén	77	17	130	11	68,83%	-6
Río Negro	48	46	45	41	-6,25%	-10,8%
Santa Cruz	1	1	10	7	9	6
Tierra del Fuego	5	0	24	8	19	8
<b>Sur</b>	<b>197</b>	<b>76</b>	<b>237</b>	<b>78</b>	<b>20,30%</b>	<b>2,631%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>836</b>	<b>366</b>	<b>1100</b>	<b>469</b>	<b>31,57%</b>	<b>28,14%</b>

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

#### IV.1.b. Plaguicidas

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

#### Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 27ª 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	10	3	2	0	-8	-3
Buenos Aires	101	84	52	41	-48,5%	-51,1%
Córdoba	54	22	38	20	-29,6%	-2
Entre Ríos	46	27	21	18	-54,3%	-9
Santa Fe	25	8	18	5	-7	-3
<b>Centro</b>	<b>236</b>	<b>144</b>	<b>131</b>	<b>84</b>	<b>-44,4%</b>	<b>-41,6%</b>
Mendoza	28	0	25	0	-10,7%	0
San Juan	4	1	3	1	-1	0
San Luis	9	0	16	0	7	0
<b>Cuyo</b>	<b>41</b>	<b>1</b>	<b>44</b>	<b>1</b>	<b>7,317%</b>	<b>0</b>
Corrientes	26	0	3	0	-23	0
Chaco	72	0	139	0	93,05%	0
Formosa	5	0	4	0	-1	0
Misiones	97	0	31	0	-68,0%	0
<b>NEA</b>	<b>200</b>	<b>0</b>	<b>177</b>	<b>0</b>	<b>-11,5%</b>	<b>0</b>
Catamarca	11	0	9	0	-2	0
Jujuy	62	13	27	1	-56,4%	-12
La Rioja	0	0	6	0	6	0
Salta	42	1	23	0	-45,2%	-1
Santiago del Estero	20	1	17	0	-3	-1
Tucumán	209	198	139	136	-33,4%	-31,3%
<b>NOA</b>	<b>344</b>	<b>213</b>	<b>221</b>	<b>137</b>	<b>-35,7%</b>	<b>-35,6%</b>
Chubut	36	0	266	0	638,8%	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	6	0	6	0	0	0
Río Negro	3	3	6	5	3	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	0
<b>Sur</b>	<b>45</b>	<b>3</b>	<b>282</b>	<b>5</b>	<b>526,6%</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>866</b>	<b>361</b>	<b>855</b>	<b>227</b>	<b>-1,27%</b>	<b>-37,1%</b>

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



## IV.2. Infecciones de transmisión sexual

### IV.2.a. Secreción Genital en Mujeres

**Secrecion Genital En Mujeres**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 27° semana**  
**epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016**

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	34		65	
Residentes	120	3,93	124	4,05
<b>Total CABA</b>	<b>154</b>		<b>189</b>	
BUENOS AIRES	742	4,45	770	4,57
Córdoba	629	17,63	862	23,90
Entre Ríos	993	75,15	1252	93,82
Santa Fe	178	5,24	169	4,93
<b>Centro</b>	<b>2696</b>	<b>9,63</b>	<b>3242</b>	<b>11,47</b>
Mendoza	0	0,00	715	37,49
San Juan	867	117,33	939	125,62
San Luis	11	2,31	162	33,55
<b>Cuyo</b>	<b>878</b>	<b>28,31</b>	<b>1816</b>	<b>57,88</b>
Corrientes	508	47,46	405	37,48
Chaco	3136	274,32	2878	249,02
Formosa	195	33,66	179	30,62
Misiones	14	1,18	71	5,90
<b>NEA</b>	<b>3853</b>	<b>96,76</b>	<b>3533</b>	<b>87,77</b>
Catamarca	7	1,76	3	0,75
Jujuy	143	19,65	12	1,63
La Rioja	0	0,00	36	9,65
Salta	3911	580,56	4321	632,64
Santiago del Estero	764	82,32	981	104,57
Tucumán	552	34,65	586	36,32
<b>NOA</b>	<b>5377</b>	<b>114,72</b>	<b>5939</b>	<b>125,17</b>
Chubut	20	3,53	101	17,49
La Pampa	290	84,53	253	73,08
Neuquén	143	23,07	124	19,72
Río Negro	210	30,05	440	62,08
Santa Cruz	10	3,12	129	39,15
Tierra del Fuego	274	179,89	372	237,69
<b>Sur</b>	<b>947</b>	<b>35,06</b>	<b>1419</b>	<b>51,65</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>13751</b>	<b>32,38</b>	<b>15949</b>	<b>37,16</b>

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

## IV.2.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres

### Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 27ª 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	2	1	26	1	0	0	35	7	67	25
Buenos Aires	28	17	5	29	3	3	1	14	472	552
Córdoba	36	29	3	2	0	2	1	0	765	613
Entre Ríos	17	19	0	0	6	1	0	0	393	484
Santa Fe	34	5	0	0	2	0	2	0	177	6
<b>Centro</b>	<b>117</b>	<b>71</b>	<b>34</b>	<b>32</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>39</b>	<b>21</b>	<b>1874</b>	<b>1680</b>
Mendoza	12	3	2	0	10	0	0	3	258	129
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3
San Luis	26	17	3	0	2	1	1	0	161	226
<b>Cuyo</b>	<b>38</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>423</b>	<b>358</b>
Corrientes	21	0	0	0	0	0	0	0	136	36
Chaco	764	405	20	29	121	18	37	49	9253	5848
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	25	9	2	0	0	0	2	0	50	20
<b>NEA</b>	<b>810</b>	<b>414</b>	<b>22</b>	<b>29</b>	<b>121</b>	<b>18</b>	<b>39</b>	<b>49</b>	<b>9439</b>	<b>5904</b>
Catamarca	2	2	0	0	0	0	0	0	4	10
Jujuy	42	33	0	0	15	0	0	0	252	504
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	166	148	43	0	30	1	27	1	1831	1364
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	111	95	5	23	4	1	25	38	1591	1622
<b>NOA</b>	<b>321</b>	<b>278</b>	<b>48</b>	<b>23</b>	<b>49</b>	<b>2</b>	<b>52</b>	<b>39</b>	<b>3678</b>	<b>3500</b>
Chubut	52	46	22	28	4	10	43	13	990	640
La Pampa	14	25	6	0	0	0	9	3	152	119
Neuquén	35	4	1	0	0	0	0	0	339	52
Río Negro	214	208	0	5	16	2	1	3	1272	1100
Santa Cruz	96	70	0	16	1	0	2	16	1747	907
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>411</b>	<b>353</b>	<b>29</b>	<b>49</b>	<b>21</b>	<b>12</b>	<b>55</b>	<b>35</b>	<b>4500</b>	<b>2818</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>1697</b>	<b>1136</b>	<b>138</b>	<b>133</b>	<b>214</b>	<b>39</b>	<b>186</b>	<b>147</b>	<b>19914</b>	<b>14260</b>

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

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

## IV.2.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

**Secrecion Genital Purulenta en Varones**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 27º semana**  
**epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016**

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	21		19	
Residentes	47	1,54	23	0,75
<b>Total CABA</b>	<b>68</b>		<b>42</b>	
BUENOS AIRES	142	0,85	84	0,50
Córdoba	155	4,34	83	2,30
Entre Ríos	29	2,19	61	4,57
Santa Fe	64	1,88	48	1,40
<b>Centro</b>	<b>458</b>	<b>1,64</b>	<b>318</b>	<b>1,12</b>
Mendoza	0	0,00	142	7,45
San Juan	39	5,28	31	4,15
<b>Cuyo</b>	<b>39</b>	<b>1,49</b>	<b>173</b>	<b>6,52</b>
Corrientes	59	5,51	15	1,39
Chaco	56	4,90	100	8,65
Formosa	8	1,38	12	2,05
Misiones	0	0,00	11	0,91
<b>NEA</b>	<b>123</b>	<b>3,09</b>	<b>138</b>	<b>3,43</b>
Catamarca	1	0,25	1	0,25
Jujuy	1	0,14	23	3,12
La Rioja	0	0,00	1	0,27
Salta	47	6,98	153	22,40
Santiago del Estero	31	3,34	19	2,03
Tucumán	34	2,13	26	1,61
	<b>114</b>	<b>2,43</b>	<b>223</b>	<b>4,70</b>
Chubut	0	0,00	7	1,21
La Pampa	7	2,04	6	1,73
Neuquén	15	2,42	24	3,82
Río Negro	36	5,15	18	2,54
Santa Cruz	1	0,31	9	2,73
Tierra del Fuego	20	13,13	3	1,92
<b>Sur</b>	<b>79</b>	<b>2,92</b>	<b>67</b>	<b>2,44</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>813</b>	<b>1,94</b>	<b>919</b>	<b>2,17</b>

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

## IV.2.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones

### Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 27ª 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	3	0	1	0	11	0	79	8
Buenos Aires	0	3	2	8	43	8	1	3	82	50
Córdoba	1	0	0	0	6	8	0	0	16	17
Entre Ríos	0	0	0	0	2	1	0	0	8	8
Santa Fe	0	0	1	0	2	0	0	0	28	0
<b>Centro</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>54</b>	<b>17</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>213</b>	<b>83</b>
Mendoza	2	0	0	0	19	1	0	0	42	10
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	19	26	0	0	32	56
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>38</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>74</b>	<b>66</b>
Corrientes	0	0	0	0	2	0	0	0	4	4
Chaco	7	1	1	3	63	33	3	0	134	84
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3
<b>NEA</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>65</b>	<b>33</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>143</b>	<b>96</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	8	2	0	0	24	3
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	1	10	1	0	16	13	1	0	26	45
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	3	0	1	11	13	1	0	80	63
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>35</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>130</b>	<b>111</b>
Chubut	0	1	0	0	1	2	1	0	4	22
La Pampa	0	1	2	0	6	7	4	5	22	47
Neuquén	0	0	0	1	19	4	0	1	35	15
Río Negro	3	5	4	1	39	19	0	0	150	63
Santa Cruz	0	0	0	0	14	6	0	0	75	11
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>79</b>	<b>38</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>286</b>	<b>158</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>16</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>271</b>	<b>143</b>	<b>22</b>	<b>9</b>	<b>846</b>	<b>514</b>

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

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

## IV.2.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

**Secrecion Genital Sin Especificar en Varones**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 27° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016**

	2015		2016	
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	24		55	
Residentes	91	2,98	102	3,33
<b>Total CABA</b>	<b>115</b>		<b>157</b>	
BUENOS AIRES	108	0,65	80	0,48
Córdoba	115	3,22	36	1,00
Entre Ríos	88	6,66	114	8,54
Santa Fe	311	9,15	60	1,75
<b>Centro</b>	<b>737</b>	<b>2,63</b>	<b>447</b>	<b>1,58</b>
Mendoza	0	0,00	182	9,54
San Juan	20	2,71	26	3,48
<b>Cuyo</b>	<b>20</b>	<b>4,20</b>	<b>208</b>	<b>43,08</b>
Corrientes	166	5,35	104	3,31
Chaco	256	23,92	275	25,45
Formosa	36	3,15	33	2,86
Misiones	1	0,17	10	1,71
<b>NEA</b>	<b>459</b>	<b>38,59</b>	<b>422</b>	<b>35,04</b>
Catamarca	172	4,32	7	0,17
Jujuy	35	8,82	40	9,98
La Rioja	0	0,00	6	0,81
Salta	99	26,92	4	1,07
Santiago del Estero	11	1,63	26	3,81
Tucumán	250	26,94	28	2,98
<b>NOA</b>	<b>567</b>	<b>35,60</b>	<b>111</b>	<b>6,88</b>
Chubut	2	0,04	7	0,15
La Pampa	6	1,06	33	5,71
Neuquén	36	10,49	66	19,06
Río Negro	21	3,39	19	3,02
Santa Cruz	11	1,57	18	2,54
Tierra del Fuego	31	9,67	95	28,83
<b>Sur</b>	<b>107</b>	<b>70,25</b>	<b>238</b>	<b>152,07</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1890</b>	<b>69,96</b>	<b>1426</b>	<b>51,90</b>

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

## IV.2.f. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres

### Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres Casos Acumulados hasta la 27ª 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	5056	213	3144	89	-37,8	-58,2
Buenos Aires	6855	477	11134	781	62,42%	63,73%
Córdoba	2370	138	1804	131	-23,8%	-5,07%
Entre Ríos	1311	69	2364	36	80,32%	-47,8%
Santa Fe	9375	337	8701	380	-7,18%	12,75%
<b>Centro</b>	<b>24967</b>	<b>1234</b>	<b>27147</b>	<b>1417</b>	<b>8,731%</b>	<b>14,82%</b>
Mendoza	1783	40	1611	62	-9,64%	55%
San Juan	9118	363	8081	393	-11,3%	8,264%
San Luis	4142	86	3993	155	-3,59%	80,23%
<b>Cuyo</b>	<b>15043</b>	<b>489</b>	<b>13685</b>	<b>610</b>	<b>-9,02%</b>	<b>24,74%</b>
Corrientes	24	0	24	0	0	0
Chaco	10968	418	3692	137	-66,3%	-67,2%
Formosa	6680	298	5350	209	-19,9%	-29,8%
Misiones	4976	267	3379	191	-32,0%	-28,4%
<b>NEA</b>	<b>22648</b>	<b>983</b>	<b>12445</b>	<b>537</b>	<b>-45,0%</b>	<b>-45,3%</b>
Catamarca	1354	28	1002	5	-25,9%	-23
Jujuy	5237	112	28374	320	441,7%	185,7%
La Rioja	4	0	9	0	5	0
Salta	12815	428	4122	232	-67,8%	-45,7%
Santiago del Estero	43	0	1993	82	4534,%	82
Tucumán	6922	323	9775	529	41,21%	63,77%
<b>NOA</b>	<b>26375</b>	<b>891</b>	<b>45275</b>	<b>1168</b>	<b>71,65%</b>	<b>31,08%</b>
Chubut	1071	6	736	13	-31,2%	7
La Pampa	1466	50	1465	50	-0,06%	0%
Neuquén	2055	49	2658	44	29,34%	-10,2%
Río Negro	6694	66	4723	46	-29,4%	-30,3%
Santa Cruz	4193	31	2691	13	-35,8%	-18
Tierra del Fuego	2	0	13	0	11	0
<b>Sur</b>	<b>15481</b>	<b>202</b>	<b>12286</b>	<b>166</b>	<b>-20,6%</b>	<b>-17,8%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>104514</b>	<b>3799</b>	<b>110838</b>	<b>3898</b>	<b>6,050%</b>	<b>2,605%</b>

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

## IV.2.g. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones

### Sífilis Temprana y sin especificar en Varones Casos Acumulados hasta la 27ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variacion porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015NOTIF.	Variacion porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	1843	117	1772	73	-3,85	-37,6
Buenos Aires	4250	355	6276	465	47,67%	30,98%
Córdoba	810	52	990	75	22,22%	44,23%
Entre Ríos	1050	44	2344	27	123,2%	-38,6%
Santa Fe	7745	290	6947	338	-10,3%	16,55%
<b>Centro</b>	<b>15698</b>	<b>858</b>	<b>18329</b>	<b>978</b>	<b>16,76%</b>	<b>13,98%</b>
Mendoza	1545	51	880	43	-43,0%	-15,6%
San Juan	498	22	533	53	7,028%	140,9%
San Luis	2004	55	1946	72	-2,89%	30,90%
<b>Cuyo</b>	<b>4047</b>	<b>128</b>	<b>3359</b>	<b>168</b>	<b>-17,0%</b>	<b>31,25%</b>
Corrientes	67	0	66	0	-1,49%	0
Chaco	4474	224	1708	78	-61,8%	-65,1%
Formosa	2740	159	2144	101	-21,7%	-36,4%
Misiones	3945	194	2112	158	-46,4%	-18,5%
<b>NEA</b>	<b>11226</b>	<b>577</b>	<b>6030</b>	<b>337</b>	<b>-46,2%</b>	<b>-41,5%</b>
Catamarca	877	8	984	1	12,20%	-7
Jujuy	1768	44	25743	241	1356,%	447,7%
La Rioja	6	0	4	0	-2	0
Salta	3205	160	1657	96	-48,2%	-40%
Santiago del Estero	24	0	1336	60	5466,%	60
Tucumán	4799	439	6041	414	25,88%	-5,69%
<b>NOA</b>	<b>10679</b>	<b>651</b>	<b>35765</b>	<b>812</b>	<b>234,9%</b>	<b>24,73%</b>
Chubut	454	6	386	10	-14,9%	4
La Pampa	391	5	609	31	55,75%	26
Neuquén	1009	27	1017	21	0,792%	-6
Río Negro	4001	55	4016	56	0,374%	1,818%
Santa Cruz	2740	17	2485	10	-9,30%	-7
Tierra del Fuego	3	0	5	0	2	0
<b>Sur</b>	<b>8598</b>	<b>110</b>	<b>8518</b>	<b>128</b>	<b>-0,93%</b>	<b>16,36%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>50248</b>	<b>2324</b>	<b>72001</b>	<b>2423</b>	<b>43,29%</b>	<b>4,259%</b>

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



### IV.3. Eventos de transmisión vertical

#### IV.3.a. Sífilis Congénita

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

**Sífilis congénita**  
**Casos Acumulados hasta la 27ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	159	50	94	39	-40,8	-22
Buenos Aires	239	201	315	215	31,79%	6,965%
Córdoba	86	51	74	43	-13,9%	-15,6%
Entre Ríos	9	7	3	3	-6	-4
Santa Fe	52	9	58	3	11,53%	-6
<b>Centro</b>	<b>545</b>	<b>318</b>	<b>544</b>	<b>303</b>	<b>-0,18%</b>	<b>-4,71%</b>
La Rioja	9	1	0	0	-9	-1
Mendoza	30	3	52	0	73,33%	-3
San Juan	60	10	62	5	3,333%	-5
San Luis	3	1	12	2	9	1
<b>Cuyo</b>	<b>102</b>	<b>15</b>	<b>126</b>	<b>7</b>	<b>23,52%</b>	<b>-8</b>
Corrientes	29	16	34	24	17,24%	8
Chaco	84	21	43	9	-48,8%	-12
Formosa	18	18	8	8	-10	-10
Misiones	184	31	173	25	-5,97%	-19,3%
<b>NEA</b>	<b>315</b>	<b>86</b>	<b>258</b>	<b>66</b>	<b>-18,0%</b>	<b>-23,2%</b>
Catamarca	4	1	0	0	-4	-1
Jujuy	47	4	56	0	19,14%	-4
Salta	80	43	64	28	-20%	-34,8%
Santiago del Estero	4	2	9	4	5	2
Tucumán	115	54	77	40	-33,0%	-25,9%
<b>NOA</b>	<b>250</b>	<b>104</b>	<b>206</b>	<b>72</b>	<b>-17,6%</b>	<b>-30,7%</b>
Chubut	4	4	5	4	1	0
La Pampa	3	0	6	1	3	1
Neuquén	4	1	2	1	-2	0
Río Negro	9	3	10	3	1	0
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
<b>Sur</b>	<b>22</b>	<b>9</b>	<b>23</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1234</b>	<b>532</b>	<b>1157</b>	<b>457</b>	<b>-6,23%</b>	<b>-14,0%</b>

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

### IV.3.b. Chagas Agudo Congénito

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

#### Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 27ª 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 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	112	7	82	1	-26,7	-6
Buenos Aires	186	25	120	11	-35,4%	-14
Córdoba	29	8	41	1	41,37%	-7
Entre Ríos	2	1	0	0	-2	-1
Santa Fe	180	3	137	5	-23,8%	2
<b>Centro</b>	<b>509</b>	<b>44</b>	<b>380</b>	<b>18</b>	<b>-25,3%</b>	<b>-59,0%</b>
Mendoza	180	3	153	6	-15%	3
San Juan	59	2	65	1	10,16%	-1
San Luis	42	5	20	0	-52,3%	-5
<b>Cuyo</b>	<b>281</b>	<b>10</b>	<b>238</b>	<b>7</b>	<b>-15,3%</b>	<b>-3</b>
Corrientes	10	0	0	0	-10	0
Chaco	16	10	174	6	987,5%	-4
Formosa	48	7	18	3	-62,5%	-4
Misiones	26	4	32	0	23,07%	-4
<b>NEA</b>	<b>100</b>	<b>21</b>	<b>224</b>	<b>9</b>	<b>124%</b>	<b>-12</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	15	0	0	0	-15	0
La Rioja	5	0	3	1	-2	1
Salta	150	10	104	5	-30,6%	-5
Santiago del Estero	6	0	86	5	1333,%	5
Tucumán	90	4	75	2	-16,6%	-2
<b>NOA</b>	<b>266</b>	<b>14</b>	<b>268</b>	<b>13</b>	<b>0,751%</b>	<b>-1</b>
Chubut	16	2	12	1	-4	-1
La Pampa	2	0	3	0	1	0
Neuquén	23	0	9	0	-14	0
Río Negro	16	1	9	2	-7	1
Santa Cruz	20	2	7	0	-13	-2
Tierra del Fuego	11	0	0	0	-11	0
<b>Sur</b>	<b>88</b>	<b>5</b>	<b>40</b>	<b>3</b>	<b>-54,5%</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1244</b>	<b>94</b>	<b>1150</b>	<b>50</b>	<b>-7,55%</b>	<b>-46,8%</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

#### IV.4. Vigilancia de hepatitis virales

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

##### Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 27ª 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	69	3	37	27	0	0	54	0	13	8	0	0
Buenos Aires	184	14	55	30	0	0	167	3	43	25	0	0
Córdoba	108	1	32	29	0	0	99	2	22	48	0	0
Entre Ríos	6	0	0	1	0	0	16	0	7	0	0	0
Santa Fe	187	2	7	46	0	0	75	4	6	3	0	0
<b>Centro</b>	<b>554</b>	<b>20</b>	<b>131</b>	<b>133</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>411</b>	<b>9</b>	<b>91</b>	<b>84</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	220	0	2	0	0	0	100	0	0	0	0	0
San Juan	72	0	0	2	0	0	54	0	1	0	0	0
San Luis	56	0	1	2	0	0	10	0	0	1	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>348</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>164</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	5	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Chaco	59	0	9	5	0	0	15	0	9	0	0	0
Formosa	12	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0
Misiones	241	0	21	4	0	0	69	0	12	2	0	0
<b>NEA</b>	<b>317</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>90</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	4	0	2	0	0	0	14	0	1	0	0	0
Jujuy	49	1	10	0	0	0	16	1	1	1	0	0
La Rioja	15	11	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Salta	83	16	18	5	0	0	55	5	9	1	0	0
Santiago del Estero	8	0	2	2	0	0	9	0	1	1	0	0
Tucumán	113	0	7	24	0	0	75	1	3	26	0	0
<b>NOA</b>	<b>272</b>	<b>28</b>	<b>39</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>171</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	30	0	1	1	0	0	34	0	1	1	0	0
La Pampa	5	0	0	1	0	0	7	0	0	0	0	0
Neuquén	39	0	2	1	0	0	12	0	0	0	0	0
Río Negro	137	0	4	4	0	0	71	1	3	3	0	0
Santa Cruz	4	0	0	0	0	0	3	0	1	1	0	0
Tierra del Fuego	5	0	1	2	0	0	7	2	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>220</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>134</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1711</b>	<b>48</b>	<b>211</b>	<b>186</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>970</b>	<b>19</b>	<b>134</b>	<b>121</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

## IV.5. Otros eventos

### IV.5.a. Lepra

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

**Lepra**  
**Casos Acumulados hasta la 27ª 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	9	7	6	6	-3	-1
Buenos Aires	21	21	15	14	-6	-7
Córdoba	5	5	2	2	-3	-3
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	12	12	13	9	1	-3
<b>Centro</b>	<b>48</b>	<b>46</b>	<b>36</b>	<b>31</b>	<b>-25%</b>	<b>-32,6%</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	14	14	6	6	-8	-8
Chaco	22	22	16	16	-6	-6
Formosa	24	24	2	2	-22	-22
Misiones	38	32	12	12	-26	-20
<b>NEA</b>	<b>98</b>	<b>92</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>-63,2%</b>	<b>-60,8%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	5	3	1	1	-4	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	4	3	2	-3	-2
Santiago del Estero	18	17	6	6	-12	-11
Tucumán	9	8	7	7	-2	-1
<b>NOA</b>	<b>38</b>	<b>32</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>-55,2%</b>	<b>-16</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 ARGENTINA</b>	<b>184</b>	<b>170</b>	<b>89</b>	<b>83</b>	<b>-51,6%</b>	<b>-51,1%</b>

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