

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Dirección Nacional de Epidemiología y
Análisis de la Situación de Salud

N° 344 – SE 03 – Enero de 2017

QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

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

Área de Vigilancia de la Salud

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

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

En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas

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

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

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

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

En la recolección, sistematización y notificación, los 777 usuarios activos de notificación C2 y los 710 usuarios activos de notificación SIVILA (incluyendo establecimientos provinciales y laboratorios de referencia nacional) y todos los establecimientos que de manera sistemática aportan su información para hacer posible este Boletín.

SOBRE EL BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia

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

ÍNDICE

I. Información para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	9
Vigilancia de Dengue y otros arbovirus	9
II.1.a. Introducción.....	9
II.1.b. Situación nacional.....	10
II.1.c. Situación regional	12
II.1.d. Situación de Fiebre Amarilla.....	14
Vigilancia de las Enfermedades Febriles Exantemáticas (EFE)	16
II.1.e. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas	16
II.1.f. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina.....	16
Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	20
II.1.g. Introducción.....	20
II.1.h. Resumen.....	20
II.1.i. Situación Regional	22
II.1.j. Vigilancia Clínica	24
II.1.k. Vigilancia de virus respiratorios.....	34
II.1.a. Casos fallecidos por Influenza.	40
II.1.b. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.	42
Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	44
II.1.c. Introducción.....	44
II.1.d. Situación nacional.....	45
Reporte de brotes.....	50
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial....	51
Gastroentéricos	51
III.1.a. Diarreas agudas	51
III.1.a. Botulismo	53
III.1.b. Botulismo del lactante.....	54
III.1.c. Triquinelosis	55
Envenenamiento por animales ponzoñosos	56
III.1.d. Alacranismo	56
III.1.e. Araneísmo.....	61
III.1.f. Ofidismo	63
Enfermedades Vectoriales.....	64
III.1.g. Chagas agudo vectorial.....	64
III.1.h. Leishmaniasis cutánea.....	65
III.1.i. Leishmaniasis mucosa	66
III.1.j. Leishmaniasis visceral.....	67
III.1.k. Paludismo	68
III.1.l. Rickettsiosis	69
Enfermedades Zoonóticas	70
III.1.m. Psitacosis	70
III.1.n. Hantavirus	71
III.1.o. Brucelosis.....	72

III.1.p. Fiebre Hemorrágica Argentina	73
III.1.q. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	74
III.1.r. Rabia Animal (murciélagos)	75
III.1.s. Hidatidosis.....	76
III.1.t. Leptospirosis	77
III.1.u. Carbunco Cutáneo	78
Intoxicaciones.....	79
III.1.v. Monóxido de carbono	79
III.1.w. Plaguicidas	80
Infecciones de transmisión sexual.....	81
III.1.x. Secreción Genital en Mujeres.....	81
III.1.y. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres.....	82
III.1.z. Secreción Genital Purulenta en Varones	83
III.1.aa. Infecciones de transmisión sexual en Varones.....	84
III.1.bb. Secreción Genital Sin Especificar en Varones.....	85
III.1.cc. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres	86
III.1.dd. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones.....	87
Eventos de transmisión vertical	88
III.1.ee. Sífilis Congénita	88
III.1.ff. Chagas Agudo Congénito	89
Hepatitis virales	90
III.1.gg. Vigilancia de hepatitis virales.....	90
Otros eventos	91
III.1.hh. Lepra.....	91

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

Datos acumulados 2015/2016

Tabla 1 - Eventos erradicados en eliminación o control

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

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

La poliomeilitis y el sarampión están eliminados en Argentina y la difteria, rubeola y rubeola congénita en

El numero de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS modulos C2 y SIVILA, casos autoctonos actualizados hasta la SE 52.

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




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

Grupo	Eventos	Notif. Acum SE 50/2015	Conf. Acum SE 50/2015	Notif. Acum SE 50/2016	Conf. Acum SE 50/2016	Notif Cuatrimestre 50-1/2016-2017	Conf. Cuatrimestre 50-1/2016-2017
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	12451	0	9035	0	196	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	8	2	6	1	2	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	9	4	10	5	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	7	0	4	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desamollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	9	9	15	15	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desamollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	1	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	5	2	1	0	1	
Zoonótica/Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	134	13	106	5	4	0
	Rabia en murciélagos	232	29	340	19	5	1

Referencias

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

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

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

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

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

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

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

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

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

Grupo	Eventos	Acum SE 50/2015	Acum SE 50/2016	Semana 50/2016	Cuatrisem. 50 1/2016-2017	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	8698	8132	237	491	7740,8	1,05
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	1200	932	13	36	1112,0	0,84
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	708	717	8	20	630,2	1,14
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	33	30	0	4		-9,09%
	Botulismo del Lactante ¹	79	59	3	7		-25,3%
	Triquinelosis ¹	1344	633	7	28		-52,9%
	Diarreas	1136618	985434	15640	33312	1148294,0	0,86
	Diarreas agudas sanguinolientas	1851	1929	34	74	1490,0	1,29
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	6	6	0	0	6,0	
	Intox. por moluscos	1	0	0	0	4,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015		notif. SE22: 182		Año 2016	
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados ¹	2214	2179	45	195		-1,58%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	2354	2111	20	204		-10,3%
	HIV pediátricos notificados ¹	Proximo informe detallado.					
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	379	268	22	20		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	351	253	10	19		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	71	31	0	1		
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	2782	1940	36	155		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en muj	190482	209523	2939	8962		9,996%
	Sífilis Temprana y sin especificar en varo	99595	130852	1529	5324		31,38%
	Secreción Genital en mujeres	26446	31844	495	1063		
	Secreción Genital Purulenta en varones	1456	1720	15	36		
	Secreción Genital Sin especificar en varo	3412	2959	44	77		
	Infección por VIH* (datos preliminares)	Año 2013: 6355		Año 2014: 5074			
	SIDA*	Año 2013: 1317		Año 2014: 1184			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Ver informe en el cuerpo del BIV					
	Parotiditis	11137	12832	150	318	5950,8	2,16
	Varicela	132898	87260	1671	3796	132035,0	0,66
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	7895	6452	88	222	8206,0	0,79
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1676	2032	1	32		21,24%
	Intox. por Plaguicidas ¹	1554	1840	4	30		18,40%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	112	106	3	8	161,4	0,66
	Mening. bacteriana por otros agentes	112	98	3	5	142,4	0,69
	Mening. bacteriana sin especificar agente	258	216	3	8	291,4	0,74
	Mening. micóticas y parasitarias	44	22	0	0	40,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	95	73	2	2	54,0	
	Mening. por otros virus	81	68	0	4	86,0	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	142	121	3	5	175,0	0,69
	Mening. sin especificar etiología	375	397	5	15	335,6	1,18
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	119	197	2	11	141,8	1,39
	Mening. virales sin esp. agente	724	703	21	52	649,6	1,08
Mening. virales urleanas	3	4	0	0	1,0		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	337576	307157	1560	3141	334073,0	0,92
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	1050047	1131958	7048	14560	1114009,0	1,02
	IRAG (IRA internada)	57348	72028	640	705	50391,4	1,43
	Neumonía	202311	208840	1394	3003	218103,6	0,96
	Virus Respiratorios	Ver Informe Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín					
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	2	3	0	0		1
	Leishmaniasis Cutánea ¹	374	277	2	5		-25,9%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	11	20	0	0		9
	Leishmaniasis Visceral ¹	202	130	2	7		-35,6%
	Rickettsiosis ¹	30	35	1	3		16,66%
	Encefalitis de San Luis	Ver Informe de Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina en este mismo Boletín					
	Fiebre Chikunguña						
	Enfermedad por virus Zika						
	Dengue						
Otras arbovirosis							
Zoonóticas	Brucelosis ¹	520	385	9	15		-25,9%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	338	588	3	17		73,96%
	Hantavirus ¹	1447	2017	23	67		39,39%
	Hidatidosis ¹	787	709	16	51		-9,91%
	Leptospirosis ¹	2415	3364	53	131		39,29%
	Psitacosis ¹	209	184	5	20		-11,9%
Otros eventos	Lepra ¹	312	193	6	8		-38,1%
	Tuberculosis**	Año 2014: Casos: 9582			Año 2015: Casos preliminares: 7624		

* Fuente: Dirección de SIDA e ITS. Incluye los nuevos diagnósticos notifi. de infección por VIH, independientemente de si cumplen o no con los criterios para ser delimitados 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 48.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

VIGILANCIA DE DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS²

II.1.a. Introducción

En el momento actual no se registra circulación activa de arbovirus en Argentina. El año 2016 se dividió en periodo epidémico hasta SE 26 y periodo interepidémico desde SE 27 en adelante. Durante las dos primeras semanas de 2017 no se constató circulación viral de Dengue, Zika y Chikungunya, pero se identificaron situaciones de riesgo mediante acciones de vigilancia en algunas jurisdicciones.

Dengue: En las 2 primeras semanas de 2017 no se registra circulación activa (brotes en curso) de virus dengue u otros arbovirus. No obstante se identificaron 3 casos probables de dengue, dos residentes de la provincia de Buenos Aires y uno en la provincia del Chaco. Ninguno de estos casos probables tiene antecedentes de viaje fuera del país aunque continúa en investigación. Además se notificó un caso probable importado de la provincia de Córdoba. Estos casos se suman a los 12 casos probables que se notificaron durante el mes de diciembre en diferentes provincias (Buenos Aires, CABA, Chaco, Córdoba, Entre Ríos, Salta y Santa Fe), y que constituyen situaciones de riesgo en estudio pero que en ninguna pudo confirmarse hasta el momento brote de dengue³

En el año 2016 se registró un período epidémico de dengue que había comenzado en la SE44 de y se extendió hasta la SE 26 de 2016, que afectó a 15 jurisdicciones del país. El total de casos autóctonos registrados durante 2016 en ese período de 2016 fue de 41.207⁴. casos confirmados o probables (por nexo epidemiológico o laboratorio). El serotipo circulante fue DEN1 en la gran mayoría de los casos (más del 98% de los casos en los que pudo establecerse el serotipo) y con mucha menor intensidad, DEN4. Se produjeron en ese período 10 casos fallecidos con diagnóstico de dengue. Luego del período epidémico (desde la semana 27) y hasta el fin del año 2016 se registraron 4 casos confirmados autóctonos sin relación entre sí, y distintos

Zika: En las primeras dos semanas del 2017 no se registra circulación vectorial activa de virus Zika en Argentina.

En la Semana epidemiológica 2/2017 se notificó un caso probable por criterios laboratoriales de Síndrome congénito asociado a la infección por virus Zika con residencia en la provincia de Santa Fe. La presentación clínica sumado a los resultados del Laboratorio permiten considerarlo un caso de síndrome congénito asociado a virus Zika, siendo el segundo caso autóctono en Argentina, luego del producido en la provincia de Tucumán en el año 2016.

Antecedentes: En el 2016 tuvo lugar el primer brote de transmisión vectorial de virus Zika registrado en Argentina, específicamente en la provincia de Tucumán durante las semanas 13 a 21. En este brote se confirmaron 25 casos de Zika, así como 7 embarazadas con resultados positivos para Zika, de ellas 6 recién nacidos sin síndrome congénito asociado y uno presentó malformaciones diversas, constituyendo el primer caso de síndrome congénito asociado a virus del Zika de la Argentina. Así mismo fue notificado el primer caso de

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 19/01/2017.

³ Brote de dengue: al menos dos casos sospechosos de dengue relacionados en lugar y tiempo, con al menos uno de ellos sin antecedentes de viaje y en el que y en el que se haya podido confirmar la infección por dengue por laboratorio.

⁴ Los datos del 2016 son preliminares, por lo que se encuentran sujetos a revisión para su posterior publicación.

transmisión local de virus del Zika por vía sexual en la provincia de Córdoba. En el 2017 no se registró circulación de virus Zika en el territorio nacional. Fue confirmado un caso importado, residente de Ciudad Autónoma de Buenos Aires y con antecedentes de viaje a Bolivia.

Fiebre Chikungunya: En las primeras dos semanas del 2017 no se registra circulación activa de virus Chikungunya en Argentina.

Antecedentes: Durante el 2016 se notificaron 338 casos, 329 correspondientes al brote en Salta y 9 de Jujuy. El último caso confirmado autóctono correspondió a la semana 20. Hasta la SE 2 de 2017 no se notificaron casos autóctonos ni importados de Fiebre Chikungunya.

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

Para consultar mayor detalle sobre la primera mitad del año 2016, consultar los informes publicados en el BIV N° 317 y 327 disponibles en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletines/Boletin-Integrado-De-Vigilancia-N327-SE37.pdf> y <http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletines/Boletin-Integrado-De-Vigilancia-N317-SE27.pdf>

II.1.b. Situación nacional

En Argentina, en las primeras dos semanas de 2017 fueron notificados 500 casos estudiados para arbovirus en el marco de la vigilancia del Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI). De éstos, 443 no registran antecedente de viaje y los 57 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje a países con circulación activa de arbovirus.

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

Tabla 1: Casos autóctonos de SFAI sospechosos de arbovirosis estudiados y según clasificación por provincia de residencia, SE1/2016 a SE02/2017.

Region	Provincia	SFAI SOSPECHOSOS de Arbovirosis	CONFIRMADOS	PROBABLES			S	NC	D
			Dengue	Dengue	Encefalitis de San Luis	Flavivirus S/E			
Centro	BUENOS AIRES	93	0	2	0	0	49	33	9
	CABA	47	0	0	0	0	14	27	6
	CORDOBA	45	0	0	0	0	8	24	13
	ENTRE RIOS	6	0	0	0	0	4	1	1
	SANTA FE	34	0	0	0	0	5	21	8
Cuyo	MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	0
	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0
	SAN LUIS	2	0	0	0	0	0	1	1
NEA	CHACO	66	0	1	0	0	32	19	14
	CORRIENTES	5	0	0	0	0	2	2	1
	FORMOSA	5	0	0	0	0	0	4	1
	MISIONES	50	0	0	0	0	1	41	8
NOA	CATAMARCA	12	0	0	0	0	0	12	0
	JUJUY	23	0	0	0	0	12	9	2
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	27	0	0	0	0	18	7	2
	SGO. DEL ESTERO	1	0	0	0	0	0	0	1
	TUCUMAN	25	0	0	0	0	16	9	0
Sur	CHUBUT	1	0	0	0	0	0	1	0
	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	1	0	0	0	0	1	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0
Total según clasificación		443	0	3	0	0	162	211	67

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

Referencias:

Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar

S= Sospechoso

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

D= Descartado

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

Buenos Aires: Se identificaron 2 casos probables de dengue sin antecedentes de viaje, uno residente de Junin con FIS 6 de enero y otro de Exaltación de la Cruz con inicio de síntomas el 27 de diciembre.

Chaco: Se notificó un caso probable sin antecedentes de viaje, residente de la localidad Juan José Castelli y con fecha de inicio de síntomas 1 de enero.

En cuanto a los casos importados, se registraron 57 casos con antecedente de viaje a otros países, entre los que que identificó 1 caso confirmado de infección por virus Zika residente de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, el cual viajó a Bolivia y 1 caso probable de dengue residente de la provincia de Córdoba que viajó a Brasil.

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

Durante las primeras semanas de 2017 no se registran zonas con circulación viral de Zika en Argentina.

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

El estudio de este caso comenzó por un hallazgo ecográfico de microcefalia en la semana 34 de embarazo en una mujer de la provincia de Santa Fe (SE 35/ 2016)

El primer estudio realizado en una muestra de suero de la madre, en el mes de agosto, arrojó resultados negativos para la detección del genoma viral por PCR. Posteriormente el INEVH informa resultado negativo de PCR en orina y resultados serológicos positivos por neutralización para Dengue y para Zika, lo que determinó el seguimiento del caso a fin de dilucidar el diagnóstico.

Luego del nacimiento, se corroboran malformaciones congénitas de SNC, y se obtuvieron resultados serológicos positivos para Zika en el niño (anticuerpos IgM y Neutralización) por parte del laboratorio de referencia.

De la investigación surge que la madre presentó un cuadro eruptivo en el primer trimestre del embarazo, sin presentar ella ni su pareja, antecedente de viaje a áreas con circulación viral.

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

II.1.c. Situación regional

Dengue

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

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia ⁵	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina⁶	52/2016	79.455*	41.211	96,0	DEN 1, 4	-	**
Bolivia⁷	36/2016		3.552		DEN 1, 4	-	1
Brasil⁸	51/2016	1.496.282		820,3	DEN 1, 2, 3 y 4	844	629
Chile	-	-			-	-	-
Paraguay⁹	52/2016	100.938	2.556	-	DEN 1, 4 y 3	-	16
Uruguay¹⁰	21/2016	1.337	26		DEN 1		-

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

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

Se notificaron en Brasil hasta la SE51 del 2016, 1.496.282 casos probables en todo el país, **cifra inferior en un 11% a la registrada en el 2015** hasta la misma SE (1.677.013). Se confirmaron 8.237 casos de dengue con signos de alarma y 844 casos con criterios de dengue grave, cifras inferiores a las registradas para el mismo período del 2015 (21.591

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

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

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

⁸ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 48 N° 2. 2017. Disponible en http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2017/janeiro/12/2017_001%20-%20Dengue%20SE51_publicacao.pdf

⁹ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Actualizaciones epidemiológicas. Vigilancia del Síndrome Febril Agudo: Dengue, Chikungunya y Zika. Miércoles 11 de enero de 2017. Desde el 03 de enero hasta el 31 de diciembre. Disponible en: <http://www.vigisalud.gov.py/paginas/pag/Actualizaciones-Epidemiologicas>

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

casos con signos de alarma y 1.706 graves). Se confirmaron 629 fallecidos por dengue, lo que representa una reducción del 36% con respecto al mismo periodo 2015 (984 óbitos).

En Paraguay, hasta la SE52, se registran 100.938 casos de síndrome febril. Se confirmaron 2.556 casos de dengue y se clasificaron como probables 70.215. Tres regiones se encuentran con corte de circulación. Se registra un brote activo en Mariscal Estigarribia, departamento de Boquerón, con identificación de DEN-1 y se registró el último caso de DEN-4 en la SE52 en Asunción.

Fiebre Chikungunya

Tabla 6 - Casos de Fiebre Chikungunya¹¹ según clasificación. Argentina y países limítrofes. Año 2016

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos
Argentina	52	1492*	322	91	7,32**	0
Bolivia	47	19805	1190	2	192,83	0
Brasil	50	265554	146914	0	196.82	159
Chile	50	-	-	4		
Paraguay	50	880	38		13,65	0
Uruguay	0	0	0	0	0	0

* Estudiados para Chikungunya

** Calculado los confirmados sobre la población estimada para el 2016.

Fuente: OPS, [Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas - SE 3 \(20 de enero de 2017\)](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931) .

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

Infección por virus Zika y sus complicaciones

Tabla 6 - Casos de infección por virus Zika¹² según clasificación. Argentina y países limítrofes. Año 2016

País	Autóctonos		Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos	Confirmado Sme congénito asociado a Zika
	Sospechosos	confirmados				
Argentina	2251*	26	29	5,91**	0	1
Bolivia	741	156	4	8,24		14
Brasil	214193	128266	0	163,41	9	2366
Chile	0	0	33	0	0	0
Paraguay	568	14	0	8,46		2
Uruguay	0	0	1	0	0	0

* Estudiados para Zika

** Calculado los confirmados sobre la población estimada para el 2016.

¹¹ Fuente: OPS, Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas - SE 3 (20 de enero de 2017) .
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931

¹² Fuente: OPS, Casos acumulados de Zika - 18/01/2017
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&lang=es

II.1.d. Situación de Fiebre Amarilla

Alerta Epidemiológica N°1/2017: Aumento de casos de Fiebre amarilla en Sudamérica

Situación regional

El 6 de enero de 2017, el Centro Nacional de Enlace (CNE) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de Brasil notificó a la Organización Panamericana de la Salud, (OPS / OMS) la ocurrencia de 23 casos sospechosos y probables de fiebre amarilla, incluidos 14 defunciones, ocurridos en 10 municipios de Minas Gerais. Hasta el 18 de enero del corriente año en el estado de Minas Gerais se notificaron 206 casos sospechosos de fiebre amarilla (de los cuales 53 son probables). Se registraron 53 fallecidos, y de éstos, 22 se consideran probables muertes relacionadas a fiebre amarilla. Estas muertes ocurrieron en los municipios de Ladainha (8), Piedade de Caratinga (4), Ipanema (2), Malacacheta (2), Imbé de Minas (1), Ubaporanga (1), São Sebastião do Maranhão (1), Itambacuri (1), Poté (1) e Setubinha (1).

Durante el 2016, Brasil, Colombia y Perú notificaron casos confirmados de fiebre amarilla selvática: Brasil confirmó seis casos en ese año, Colombia notificó 12 casos, 7 de ellos confirmados de los cuales 6 fallecieron y Perú 80 notificados, 62 confirmados y 21 defunciones.

Durante la última década en la Región de las Américas se confirmaron casos humanos de fiebre amarilla (FA) en Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú y Venezuela. En 2015, tres países confirmaron la circulación del virus (Bolivia, Brasil y Perú).

Situación en otras regiones

Fuera de la Región de las Américas, se han notificado brotes de FA durante 2016 en Angola, la República Democrática del Congo (RDC) y Uganda. En Angola el último caso confirmado tuvo inicio de síntomas el 23 de junio del 2016. En la República Democrática del Congo, el último caso no silvestre confirmado tuvo inicio de síntomas el 12 de julio del 2016.

Situación en Argentina

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados en 2016 para FA 171 casos de los cuales ninguno resultó confirmado. 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 primates no humanos en las provincias de Misiones, Corrientes, Formosa, Chaco, Salta, Tucumán y Jujuy, la presencia del vector urbano (*Aedes aegypti*) en la mayoría de las provincias del país y el flujo de viajeros desde y hacia países con riesgo de transmisión, representa un riesgo potencial de reemergencia de la enfermedad en Argentina.

Ante la situación de la subregión de América del Sur, el Ministerio de Salud de la Nación emitió un alerta el 18/01/2017 con los objetivos de informar sobre la situación y difundir recomendaciones;

- instar a los equipos de salud de todo el país a intensificar la vigilancia epidemiológica de Síndrome Febril Agudo Inespecífico, y estar preparados para la detección, diagnóstico y tratamiento de casos de fiebre amarilla, en especial en viajeros provenientes de zonas de riesgo;
- intensificar -en las provincias con presencia de primates no humanos- la vigilancia de epizootias.

Se puede acceder al documento completo del Alerta en el siguiente enlace:
<http://www.msal.gob.ar/index.php/home/funciones/alertas-epidemiologicos>

VIGILANCIA DE LAS ENFERMEDADES FEBRILES EXANTEMÁTICAS (EFE)

II.1.e. 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.

En la región de las Américas, hasta la SE 50 de 2016, se han reportado 74 casos de sarampión: 1 en Ecuador, 62 en EEUU y 11 en Canadá. No se han notificado casos de rubéola

Para sostener la eliminación del sarampión y la rubéola en la Región de las Américas es necesario:

- Mejorar la calidad de la vigilancia de SR en todos los niveles alcanzando los indicadores de calidad para poder responder rápidamente a las posibles importaciones.
- Alcanzar coberturas de vacunación mayores o iguales al 95% con dos dosis de SRP en al menos el 95% de los municipios del país.
- Asegurar campañas de seguimiento de alta calidad.
- Mantener la vigilancia de SR frente a las epidemias de Zika, dengue y Chikungunya

II.1.f. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina

Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

Para la SE 52 de 2016 se han notificado 293 casos sospechosos de EFE en todo el país.

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y con el objetivo de mantener 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**.

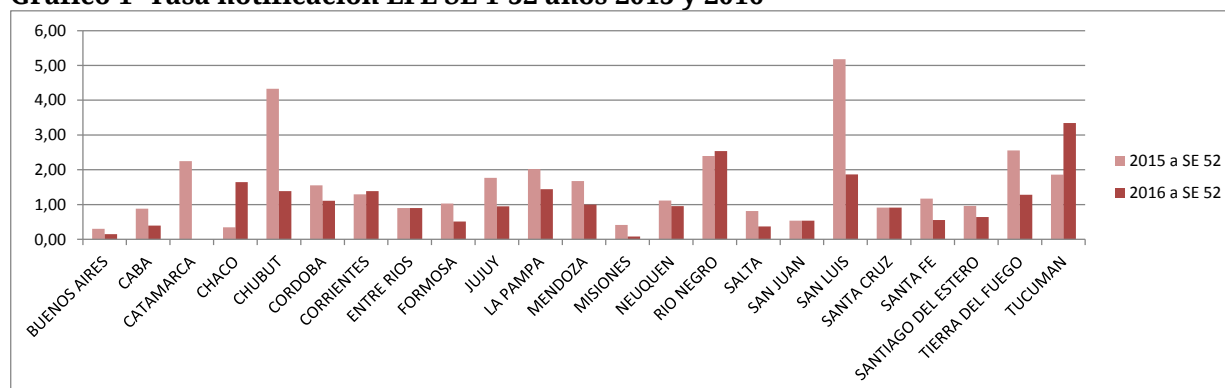
Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, **las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada**, investigando por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

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 nasofaríngeo (hasta el día 7 post exantema).

A nivel país no se alcanzó la tasa de notificación esperada, aunque 2 de las 24 jurisdicciones alcanzaron esta tasa.

Las jurisdicciones deben continuar realizando esfuerzos para alcanzar la tasa de notificación así como cumplir con el resto de los indicadores de calidad de la vigilancia. Esto nos permitirá mantener el logro de la eliminación de la circulación endémica de sarampión y rubéola, así como identificar oportunamente las importaciones de países endémicos.

Gráfico 1- Tasa notificación EFE SE 1-52 años 2015 y 2016



Fuente: Datos 2016 DiCEI-SNVS. Datos preliminares sujetos a modificación

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.

Tabla 1- Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 52 años 2015 y 2016

Jurisdicción	2016 hasta SE 52							2015 hasta SE 52	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2016	Casos totales	Tasas 2015
Buenos Aires	4	4	17	0	0	25	0,15	51	0,30
CABA	4	2	6	0	0	12	0,39	27	0,88
Córdoba	6	6	28	0	0	40	1,11	56	1,55
Entre Ríos	2	3	7	0	0	12	0,90	12	0,90
Santa Fe	6	1	12	0	0	19	0,55	40	1,17
Centro	22	16	70	0	0	108	0,38	186	0,66
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	9	2,41
Mendoza	1	0	18	0	0	19	1,00	32	1,68
San Juan	0	0	4	0	0	4	0,54	4	0,54
San Luis	1	4	4	0	0	9	1,86	25	5,18
Cuyo	2	4	26	0	0	32	0,91	70	1,99
Corrientes	1	0	14	0	0	15	1,39	14	1,30
Chaco	3	4	12	0	0	19	1,64	4	0,35
Formosa	3	0	0	0	0	3	0,51	6	1,03
Misiones	0	1	0	0	0	1	0,08	5	0,42
NEA	7	5	26	0	0	38	0,94	29	0,72
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	9	2,25
Jujuy	1	1	5	0	0	7	0,95	13	1,77
Salta	0	1	4	0	0	5	0,37	11	0,81
Sgo del Estero	0	0	7	0	0	7	0,75	9	0,96
Tucumán	4	6	44	0	0	54	3,35	30	1,86
NOA	5	8	60	0	0	73	1,45	72	1,43
Chubut	0	1	7	0	0	8	1,39	25	4,33
La Pampa	3	0	2	0	0	5	1,44	7	2,02
Neuquén	2	2	2	0	0	6	0,95	7	1,11
Río Negro	1	1	16	0	0	18	2,54	17	2,40
Santa Cruz	0	1	2	0	0	3	0,91	3	0,91
Tierra del Fuego	1	1	0	0	0	2	1,28	4	2,56
Sur	7	6	29	0	0	42	1,53	63	2,29
Total Argentina	43	39	211	0	0	293	0,67	420	0,96

Fuente: SNVS-C2-SIVILA. DiCEI. 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

Desde en el año 2012 a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación de 1 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 anomalías al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

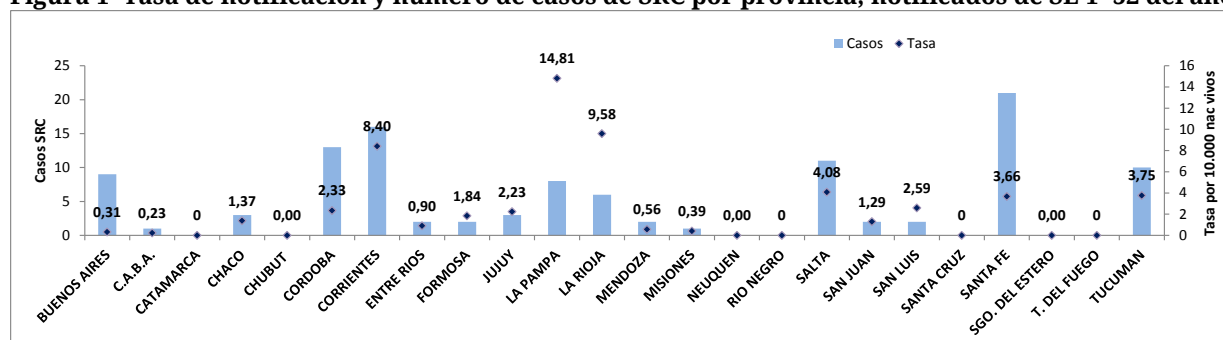
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

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.

Desde la SE 1 – 52 del corriente año 2016 se notificaron 112 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzando una tasa de 1,49 casos/10.000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 52/2016.

Figura 1- Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 52 del año 2016



Si bien a nivel país se alcanza la tasa de notificación esperada (1 caso/10.000 nacidos vivos), sólo 12/24 jurisdicciones llegan a la tasa y 7 jurisdicciones no notificaron ningún caso.

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>

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

II.1.g. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante el año 2016 y las primeras 2 semanas del año 2017. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y fortalecer con la información a los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones.

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

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

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**¹³. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

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

II.1.h. Resumen

A nivel país:

Se registraron hasta la SE50, 1.131.951 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una tasa acumulada de 2.596,8 por 100.000 hab. lo que representa una tasa un 5% menor a la correspondiente para los últimos 5 años. A partir de la SE 17 y hasta la 25 las notificaciones se ubicaron en zona de brote. El pico de notificaciones se observó en la SE21 y en la SE23, unas 4 a 6 semanas antes de lo ocurrido en los últimos años. Actualmente, y según

¹³ El INDEC denomina así al área comprendida por la Ciudad de Buenos Aires más los Partidos del Gran Buenos Aires (en el sentido administrativo, es decir, 24 partidos completos). INDEC, Qué es el Gran Buenos Aires, 2005. Disponible en <http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/1/folleto%20gba.pdf>. Esta incorporación, acordada con las direcciones de epidemiología de provincia de Buenos Aires y CABA, pretende contribuir a la comprensión epidemiológica de una zona con características comunes que puede tomarse como una unidad geográfica y social en la que vive el 31,7% de la población de la Argentina (13.826.974 de los 43.590.368 según las proyecciones para el año 2016). El **Gran Buenos Aires** está compuesto por los partidos de: **General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza y la CABA.**

estimaciones realizadas desde la SE47, el número de casos semanales muestra una tendencia descendente, y se encontraría acorde a lo esperado.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE50, 208.799 casos con una tasa acumulada de 479,0 casos por 100.000 hab., lo que representa un 10% menor a la de los últimos 5 años. Las notificaciones se encontraron en zona de brote desde la SE18 hasta la SE25 a nivel país, alcanzando su pico en la SE24. En el momento actual, de acuerdo a las estimaciones, la curva de casos se encontraría en descenso y debajo del número esperado de casos para la época.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, se registraron hasta la SE50, 312.270 casos, con una tasa acumulada de 20.847,2 casos por 100.000 hab., lo que representa un 11% menor a la de los últimos 5 años. Desde la SE16 y hasta la semana 22, los casos estuvieron entre zona de alerta y brote, habiéndose dado el pico anual en la SE25. Actualmente y según estimaciones, la curva se encuentra en descenso y por debajo de lo esperado para la época.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, se registraron hasta la SE50, 72.027 casos con una tasa acumulada de 165,2 casos por 100.000 hab., lo que representa un 46% mayor a la de los últimos 5 años. La curva de notificaciones del evento en 2016 se mantuvo en zona de brote desde la SE1 a la SE26. El pico de casos se presentó en la SE21 y otro en la SE24. Las notificaciones de IRAG superaron ampliamente lo esperado casi todas las semanas del período¹⁴.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las **SE1 y SE2 de 2017** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 146 casos con 9 casos positivos (porcentaje de positividad de 6,16%), considerando pacientes ambulatorios e internados.

Durante 2016 hasta la SE52¹⁵ fueron estudiados 81405 para virus respiratorios y notificados 28511 casos positivos con un porcentaje de positividad del 35,02%. El 62,32% de los casos positivos correspondieron a VSR, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 23,66 % de los positivos identificados. Parainfluenza constituyó el 8,01% de los casos.

Hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza con 6746 muestras positivas notificadas, predominantemente del tipo A (87,96% de los casos de Influenza correspondieron a este tipo) y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

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

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

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

Respecto a los casos **fallecidos con diagnóstico de Influenza**, hasta la SE52 de 2016 se registraron 290 casos en 20 provincias. En todos los casos menos en dos se identificó Influenza A y casi exclusivamente del subtipo AH1N1. Más del 70% de los casos notificados

¹⁴ Este Evento se notifica desde el año 2010 por lo cual los cálculos basados en la mediana están influidos por los primeros años de baja notificación.

¹⁵ Los datos de 2016 se encuentran sujetos a cambios por el atraso esperado en la notificación.

correspondieron a personas entre 2 y 64 años. Si bien todavía se encuentran en investigación los antecedentes vacunales y comorbilidades, los datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron por presentar factores de riesgo y no estar vacunados. Durante las primeras 2 semanas de 2017 no se presentaron casos fallecidos con diagnóstico de influenza.

II.1.i. Situación Regional

América del Norte

En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios continuó en aumento. En **Canadá**, la actividad de influenza aumentó con predominio de influenza A(H3), y las consultas por ETI durante la SE1 (2,0%) aumentaron en relación a la semana previa. En los **Estados Unidos**, la positividad de VSR (25,2%) disminuyó y la actividad de influenza (13,8%) aumentó con predominio de influenza A(H3N2). La actividad de ETI se ubicó sobre la línea de base nacional de 2,2%. En **México**, la actividad de influenza aumentó durante la SE2 (32% de positividad para influenza), con cinco estados reportando elevada proporción de casos positivos para influenza. La actividad de neumonía aumentó sobre el umbral estacional.

Caribe

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios en la mayoría de los países. En **Puerto Rico** se notificó aumento de la actividad de ETI sobre el nivel de la curva epidémica promedio; y detecciones de influenza se registraron sobre el umbral estacional y el umbral de alerta, con predominio de influenza A(H3).

América Central

La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen bajos o en descenso. Se ha reportado actividad moderada de influenza en la región, excepto en **Costa Rica**, donde se notificó actividad aumentada de influenza (47% de positividad), con predominio de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (3,5%) y muertes disminuyeron, mientras que las admisiones a UCI permanecieron elevadas.

Sub-región Andina

Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios, y de VSR en general. La actividad de influenza aumentó ligeramente (16% de positividad), y la actividad de VSR (22% de positividad) permaneció elevada en **Colombia**.

Brasil y Cono Sur

Los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la sub-región. En **Paraguay**, la actividad de ETI permaneció sobre el nivel de alerta, sin notificaciones de influenza en la SE52, y predominio de influenza B en recientes semanas. En **Chile** las detecciones de influenza permanecieron a niveles bajos en SE1 con predominio de influenza A(H3N2), y las consultas por ETI continuaron en disminución. Entre Diciembre de 2016 y Enero de 2017, se reportó un brote de infección respiratoria por influenza A(H3N2) en una institución de cuidados crónicos en Coquimbo. Un total de 39 casos y tres muertes asociados a IRAG fueron notificados; se detectó influenza A(H3N2) en 9 casos. Se han implementado medidas de control y se ha reforzado la vigilancia activa de casos¹⁶.

¹⁶ Reporte de Influenza SE1, 2017. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 18 de enero 2016. OPS-OMS. Disponible en: www.paho.org/reportesinfluenza

GRYPE AVIAR CHILE

Situación actual:

El 4 de enero de 2017, el Servicio Agrícola y Ganadero (SAG) de Chile confirmó la existencia de un foco de influenza aviar circunscrito a un plantel de pavos ubicado en el sector rural de la comuna de Quilpué, en la región de Valparaíso¹⁷. Según la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) el evento involucró a 344.540 aves con 5.534 muertes¹⁸. Según informa el SAG se ha determinado el sacrificio y destrucción de todas las aves afectadas y el aislamiento de la zona con el fin de evitar la diseminación de la enfermedad en los planteles avícolas. Paralelamente se está ejecutando un plan de vigilancia adicional a las aves susceptibles del sector¹. El agente identificado corresponde a un virus de la influenza aviar, subtipo H7 de baja patogenicidad^{2, 19}.

En Argentina, el Servicio Nacional de Sanidad y Calidad Agroalimentaria (SENASA) suspendió todo tipo de importaciones de productos avícolas y de aves vivas provenientes de Chile y reforzó los controles de vehículos y personas en los pasos fronterizos con dicho país.

Asimismo, el 17 de enero el SAG confirmó el diagnóstico de Influenza Aviar tipo H7 en una segunda granja de pavos de engorda ubicado en el sector El Melón de la comuna de Nogales, en la región de Valparaíso. Según informa la SAG, se trataría de un virus de baja patogenicidad y no involucró muertes de aves. Se determinó el inmediato sacrificio de los cerca de 35.000 pavos que tiene el sector, el enterramiento sanitario en el mismo lugar y la implementación de acciones de desinfección²⁰.

Sobre la gripe aviar:

La gripe aviar es una enfermedad infecciosa vírica de las aves (en especial de las aves acuáticas salvajes, tales como patos y gansos) que a menudo no produce signos manifiestos. Los virus de la gripe aviar pueden extenderse a las aves de corral domésticas y causar brotes a gran escala de enfermedad grave. También se ha observado que algunos virus de la gripe aviar pueden cruzar la barrera entre especies y causar enfermedad o infección subclínica en el ser humano y otros mamíferos.

Los virus de la gripe aviar se dividen en dos grupos en función de su capacidad para causar enfermedad en las aves de corral: los muy patógenos (hiperpatógenos) y los poco patógenos. Los virus hiperpatógenos producen tasas de mortalidad elevadas (hasta un 100% en 48 horas) en algunas especies de aves de corral. Los virus poco patógenos también pueden ocasionar brotes en las aves de corral, pero no suelen causar enfermedad clínica grave²¹(este es el caso del brote identificado en Chile).

El contacto directo con aves de corral infectadas o superficies y objetos contaminados por sus heces se considera hoy la principal vía de infección para las personas. La transmisión de

¹⁷ Ministerio de Salud de Chile. Servicio Agrícola y Ganadero. Disponible en: <http://web.minsal.cl/sag-detecta-influenza-aviar-en-pavos-de-engorda-en-la-region-de-valparaiso/>

¹⁸ http://www.oie.int/wahis_2/public/wahid.php/Reviewreport/Review?page_refer=MapFullEventReport&reportid=22152

¹⁹ Ministerio de Salud de Chile. Servicio Agrícola y Ganadero. Disponible en: <http://www.sag.cl/noticias/resultados-oficiales-de-chile-y-eeuu-confirman-baja-patogenicidad-de-virus-de-influenza-aviar>

²⁰ Ministerio de Salud de Chile. Servicio Agrícola y Ganadero. Disponible en: <http://www.sag.cl/noticias/sag-diagnostica-segunda-granja-de-pavos-afectada-por-influenza-aviar>

²¹ http://www.who.int/mediacentre/factsheets/avian_influenza/es/

las aves a las personas siguen siendo difícil y suele requerir un contacto prolongado y estrecho.²²

En Argentina nunca fueron detectados casos de esta enfermedad en aves domésticas industriales ni de traspatio.

Ante esta situación se recomienda:

A los viajeros que visiten Chile:

- Evitar las granjas de aves, el contacto con animales en los mercados de aves vivas, la entrada en instalaciones donde se sacrifiquen aves de corral y el contacto con cualquier superficie que parezca estar contaminada por heces de aves de corral o de otros animales.
- Los viajeros deben lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón y prestar atención a la inocuidad y la higiene de los alimentos.

A los equipos de salud:

- Pensar en el diagnóstico de infección por virus de la gripe aviar en pacientes que presenten síntomas respiratorios agudos graves durante viajes a zonas donde haya gripe aviar, o poco después de la vuelta de dichos viajes.
- Reforzar la vigilancia epidemiológica de la gripe, en particular la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves, estudiando todos los casos inusuales.

A los productores avícolas:

- Extremar las medidas de prevención en granjas, empresas y establecimientos avícolas, para evitar el ingreso del virus a la Argentina y notificar al SENASA cualquier caso de enfermedad detectada en las aves con signos compatibles con la influenza aviar o en caso de elevada mortandad no justificada.²³

II.1.j. Vigilancia Clínica

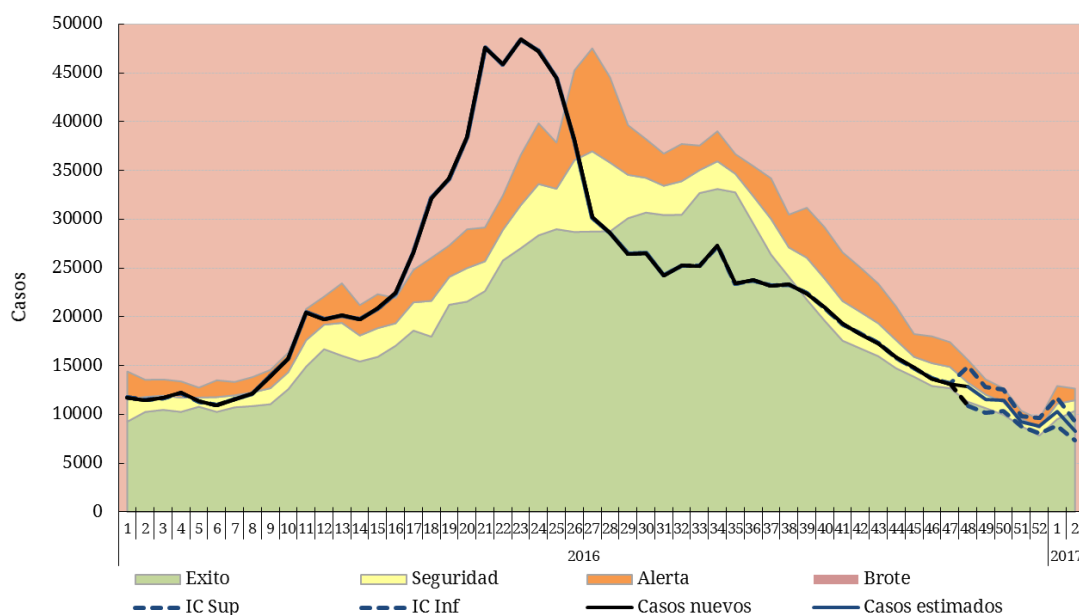
Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva casos notificados de ETI para el total país entre las SE1 y SE16 de 2016 se ubicó en el límite entre zona de seguridad y alerta, con un total de casos semanales similar al esperado, en relación a la mediana para los 5 años previos. **Desde la SE 17 de 2016 y hasta la SE25, la curva de ETI transitó en zona de brote.** El pico de notificaciones se observó en la SE21 y en la SE23, unas 4 a 6 semanas antes de lo ocurrido en los últimos años. En el momento actual las notificaciones, según las estimaciones realizadas a partir de la SE47, se encontrarían entre las zonas de éxito y alerta.

²² http://www.fao.org/avianflu/es/qanda_es.html#13

²³ Para mayor información puede consultarse el siguiente link <http://www.senasa.gov.ar/senasa-comunica/noticias/recomendaciones-para-el-turista-ante-un-foco-de-influenza-aviar-en-chile>.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE02. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.



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

Hasta la SE50 de 2016, la tasa de notificación acumulada de ETI (casos notificados sin estimaciones) para el total del país es un 5% menor a la tasa acumulada del período 2010/2015 y 7% mayor a la correspondiente al año 2015.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que 10 provincias presentan tasas acumuladas hasta la SE50 de 2016 superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2010/2015. En CABA, Corrientes, Catamarca, La Rioja y Santa Cruz el aumento de las tasas fue superior al 10%.

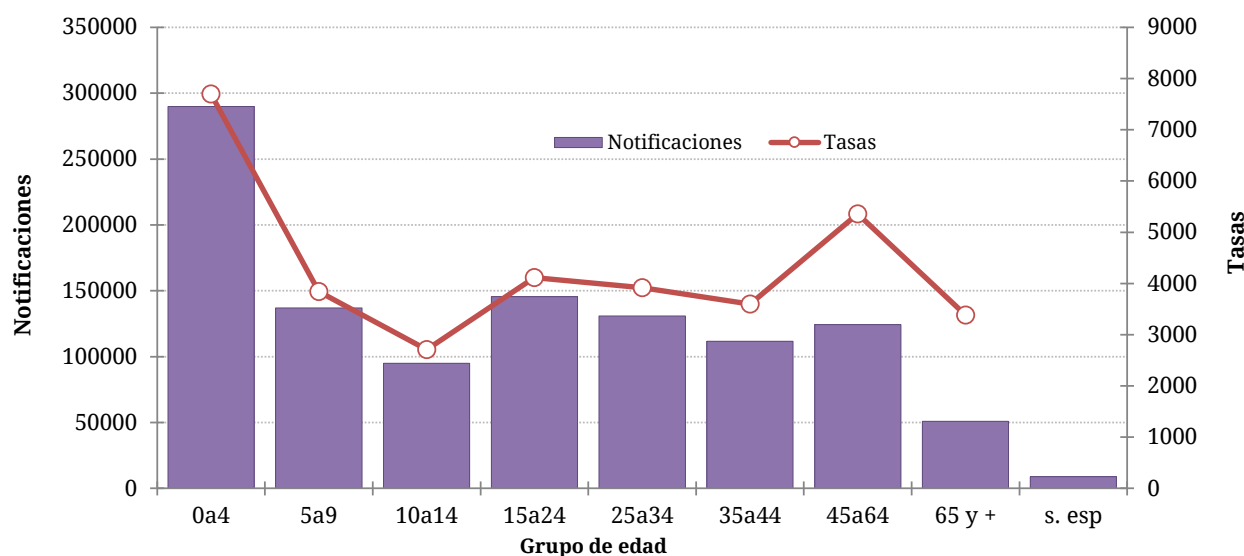
Tabla 1 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE50 de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) según provincia.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	56.382		10.751		14.316			
Residentes	119.192	653,2	24.446	800,4	25.732	841,2	29%	5%
Total C.A.B.A.	175.574		35.197		40.048			
Buenos Aires	2.116.360	2.178,4	326.522	1.959,9	341.647	2.028,6	-7%	4%
G.B.A.*	1.113.942	1.390,8	170.195	1.242,9	166.082	1.201,1	-14%	-3%
Córdoba	519.294	2.494,0	81.606	2.287,4	93.604	2.595,4	4%	13%
Entre Ríos	419.876	5.431,0	60.842	4.604,3	73.673	5.520,7	2%	20%
Santa Fe	408.960	2.048,4	45.339	1.334,5	39.239	1.145,4	-44%	-14%
Centro	3.640.114	2.220,7	549.506	1.962,5	588.211	2.080,9	-6%	6%
Mendoza	159.324	1.450,7	21.260	1.127,5	27.178	1.425,1	-2%	26%
San Juan	133.908	3.110,4	22.318	3.020,2	24.641	3.296,5	6%	9%
San Luis	60.534	2.192,5	9.544	2.003,6	10.209	2.114,6	-4%	6%
Cuyo	353.766	1.960,0	53.122	1.713,1	62.028	1.977,1	1%	15%
Corrientes	306.781	4.897,4	51.212	4.784,9	59.161	5.474,6	12%	14%
Chaco	355.509	5.330,2	63.126	5.521,9	57.449	4.970,8	-7%	-10%
Formosa	200.043	5.895,7	34.618	5.976,3	29.926	5.118,9	-13%	-14%
Misiones	499.131	7.223,6	71.335	5.997,3	79.762	6.623,7	-8%	10%
NEA	1.361.464	5.859,1	220.291	5.531,9	226.298	5.622,1	-4%	2%
Catamarca	132.028	5.681,4	26.309	6.628,7	27.507	6.865,1	21%	4%
Jujuy	187.789	4.435,2	31.615	4.344,0	32.949	4.473,5	1%	3%
La Rioja	65.136	3.057,5	13.835	3.762,3	20.692	5.549,3	81%	47%
Salta	241.704	3.131,6	29.289	2.196,6	25.908	1.916,4	-39%	-13%
Santiago del Estero	194.410	3.586,2	24.708	2.662,2	29.463	3.140,7	-12%	18%
Tucumán	244.855	2.648,1	34.973	2.195,6	40.062	2.483,0	-6%	13%
NOA	1.065.922	3.430,3	160.729	3.006,1	176.581	3.261,8	-5%	9%
Chubut	97.866	3.019,2	13.894	2.450,8	16.284	2.819,9	-7%	15%
La Pampa	65.872	3.276,5	6.684	1.948,4	7.988	2.307,4	-30%	18%
Neuquén	105.098	2.938,8	16.435	2.651,9	18.081	2.875,0	-2%	8%
Río Negro	129.097	3.193,9	19.791	2.831,8	23.245	3.279,5	3%	16%
Santa Cruz	40.479	2.264,4	6.931	2.162,8	9.842	2.987,0	32%	38%
Tierra del Fuego	20.676	2.427,6	2.637	1.731,3	3.393	2.167,9	-11%	25%
Sur	459.088	2.960,1	66.372	2.457,0	78.833	2.869,4	-3%	17%
Total PAIS ARGENTINA	6.880.354	2.732,6	1.050.020	2.434,4	1.131.951	2.596,8	-5%	7%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

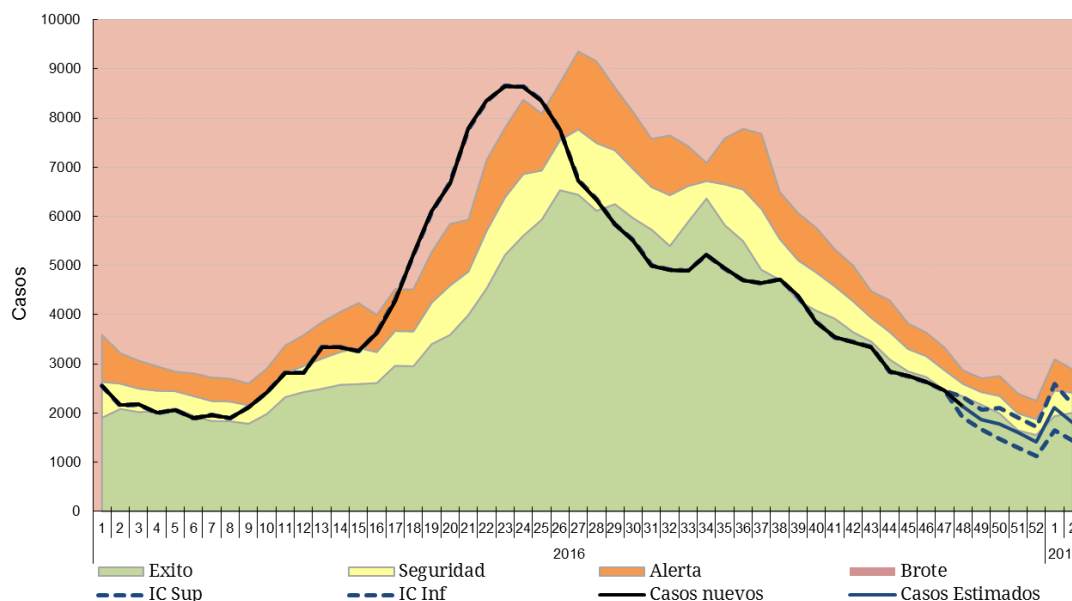
En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo más afectado es el que corresponde a los menores de 5 años con mas de 7.300 casos por 100.000 habitantes, seguido por el grupo de 45 a 64 años con más de 5.100 casos por 100.000 hab.

Gráfico 2 - Argentina. Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. SE50 de 2016.

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

Neumonía

Entre las SE1 y SE17 de 2016, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en la zona de seguridad y luego de alerta. Posteriormente a partir de la SE 18 y hasta SE25, se ubicó en zona de brote con un pico en la SE24. De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE47, el número de casos muestra tendencia en descenso y transcurre entre las zonas de éxito y seguridad. La curva de casos de neumonía muestra un adelantamiento de la estacionalidad durante el 2016 respecto de los 5 años previos.

Gráfico 3. Argentina. Corredor endémico semanal de neumonía. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE02. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.

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

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, muestra que hasta la SE50 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resulta un 10% menor a la registrada hasta la misma SE del período 2010/2015 y 2% mayor a la registrada en el mismo período del año 2015.

A nivel provincial, 7 jurisdicciones presentan tasas acumuladas hasta la SE50 superiores a las correspondientes para el mismo período 2010/2015²⁴. En Córdoba, Mendoza, La Rioja, La Pampa, Neuquén y Río Negro, el aumento fue mayor al 10%. Por otra parte, en 14 jurisdicciones se observó que la tasa acumulada a la SE50 de 2016 fue superior al mismo período de 2015.

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

Tabla 2 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE50 de Neumonía según provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	30.028		3.903		4.262			
Residentes	74.237	406,8	13.330	436,4	8.882	290,3	-29%	-33%
Total C.A.B.A.	104.265		17.233		13.144			
Buenos Aires	372.738	383,7	47.975	288,0	50.694	301,0	-22%	5%
Gran Buenos Aires*	287.047	358,4	43.274	316,0	39.136	283,0	-21%	-10%
Córdoba	121.017	581,2	22.977	644,0	26.861	744,8	28%	16%
Entre Ríos	42.161	545,3	5.819	440,4	7.333	549,5	1%	25%
Santa Fe	105.341	527,6	16.968	499,4	16.185	472,5	-10%	-5%
Centro	745.538	454,8	110.972	396,3	114.217	404,1	-11%	2%
Mendoza	81.862	745,4	14.997	795,4	18.172	952,9	28%	20%
San Juan	31.698	736,3	4.923	666,2	4.618	617,8	-16%	-7%
San Luis	28.236	1.022,7	4.703	987,3	4.455	922,7	-10%	-7%
Cuyo	141.796	785,6	24.623	794,1	27.245	868,4	11%	9%
Corrientes	34.456	550,0	4.335	405,0	3.751	347,1	-37%	-14%
Chaco	66.688	999,9	11.089	970,0	10.622	919,1	-8%	-5%
Formosa	24.970	735,9	3.311	571,6	3.411	583,5	-21%	2%
Misiones	37.257	539,2	4.191	352,3	4.245	352,5	-35%	0%
NEA	163.371	703,1	22.926	575,7	22.029	547,3	-22%	-5%
Catamarca	15.736	677,1	2.045	515,2	2.345	585,3	-14%	14%
Jujuy	18.142	428,5	2.811	386,2	3.162	429,3	0%	11%
La Rioja	14.445	678,0	2.637	717,1	2.820	756,3	12%	5%
Salta	61.849	801,3	8.267	620,0	7.223	534,3	-33%	-14%
Santiago del Estero	20.941	386,3	2.453	264,3	2.775	295,8	-23%	12%
Tucumán	44.856	485,1	6.775	425,3	6.336	392,7	-19%	-8%
NOA	175.969	566,3	24.988	467,3	24.661	455,5	-20%	-3%
Chubut	20.188	622,8	3.071	541,7	3.452	597,8	-4%	10%
La Pampa	9.530	474,0	1.368	398,8	1.940	560,4	18%	41%
Neuquén	29.688	830,1	5.089	821,1	5.960	947,7	14%	15%
Río Negro	28.739	711,0	4.660	666,8	5.576	786,7	11%	18%
Santa Cruz	23.270	1.301,7	3.716	1.159,6	2.504	759,9	-42%	-34%
Tierra del Fuego	7.185	843,6	847	556,1	1.215	776,3	-8%	40%
Sur	118.600	764,7	18.751	694,1	20.647	751,5	-2%	8%
Total País	1.345.274	534,3	202.260	468,9	208.799	479,0	-10%	2%

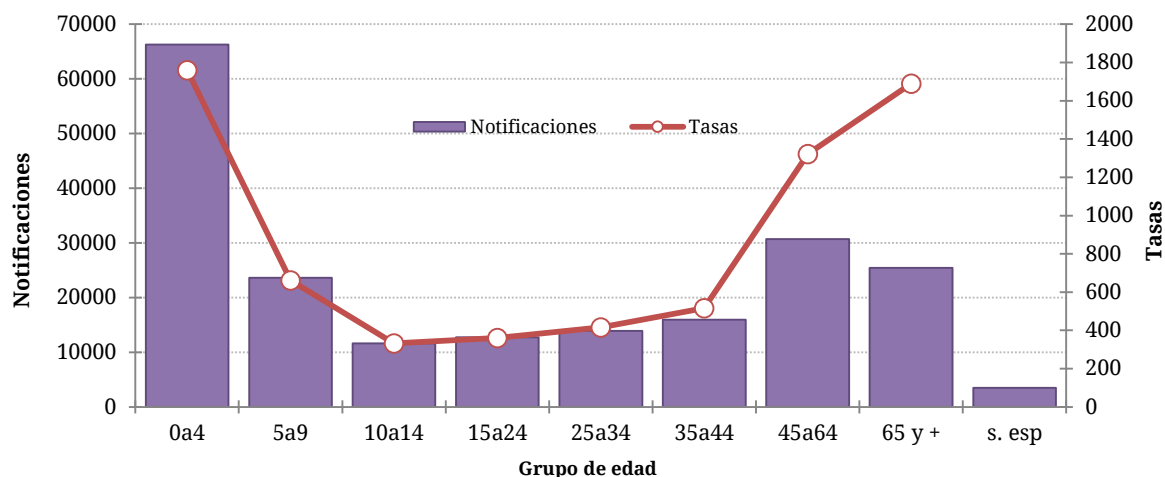
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

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

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

Gráfico 4. Argentina. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. SE1 a 50 de 2016.

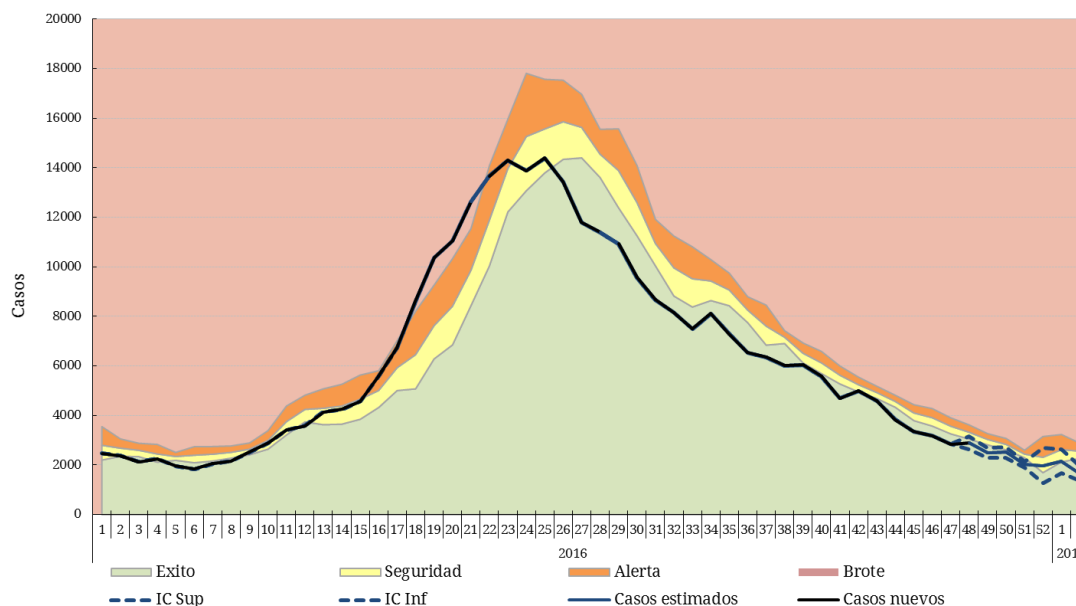


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE1 y SE17 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años se presentó entre las zonas de éxito, seguridad y alerta. A partir de la SE18 y hasta la SE 21, se ubicó en la zona de brote, incorporándose posteriormente a la zona de alerta. Desde la SE26 la curva transcurre por la zona de éxito y según las estimaciones realizadas a partir de la SE47, se observa un descenso en el número de casos. El pico anual se registró en la SE25.

Gráfico 5. Argentina. Corredor endémico semanal de Bronquiolitis en menores de 2 años. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE02. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.



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

La tasa acumulada de notificaciones de bronquiolitis en menores de dos años hasta la SE50 de 2016 para el total país resultó un 11% menor a la registrada para el mismo período de los años 2010/2015²⁵ y un 9% menor a la correspondiente al período 2015.

A nivel jurisdiccional, 9 provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE50 mayores a las del período 2010/2015. En Córdoba, La Rioja, Tucumán, Chubut, La Pampa y Neuquén, las tasas acumuladas mostraron un aumento mayor al 10%.

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

²⁵ Cabe recordar que **la tasa del período** es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

Tabla 3 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 50 de Bronquiolititis en menores de 2 años, según provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016

PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	74.879		10.901		9.842			
Residentes	91.163	17.919,4	14.949	17.710,8	13.777	16.409,0	-8%	-7%
Total C.A.B.A.	166.042		25.850		23.619			
Buenos Aires	895.237	25.721,2	135.679	23.449,5	120.910	21.049,8	-18%	-10%
Gran Buenos Aires*	726.799	26.155,6	120.958	26.116,5	103.755	22.532,2	-14%	-14%
Córdoba	94.470	13.633,4	18.277	15.478,2	21.237	17.973,2	32%	16%
Entre Ríos	55.376	21.055,1	8.064	18.159,3	8.969	20.193,6	-4%	11%
Santa Fe	71.854	11.207,2	13.006	12.068,9	9.404	8.730,4	-22%	-28%
Centro	1.283.022	22.967,1	200.876	21.524,1	184.139	19.828,7	-14%	-8%
Mendoza	51.822	12.861,2	8.254	12.222,5	9.084	13.498,6	5%	10%
San Juan	66.535	41.176,7	14.292	53.500,0	11.646	43.549,5	6%	-19%
San Luis	14.623	15.260,9	2.993	18.446,8	2.701	16.573,6	9%	-10%
Cuyo	132.980	20.138,2	25.539	23.118,5	23.431	21.236,2	5%	-8%
Corrientes	35.972	14.778,0	5.720	13.967,6	4.383	10.708,8	-28%	-23%
Chaco	90.932	33.625,8	12.063	26.492,3	11.084	24.370,6	-28%	-8%
Formosa	36.466	26.511,3	6.005	26.015,9	4.306	18.690,9	-29%	-28%
Misiones	57.590	19.850,2	8.446	17.336,2	7.097	14.625,8	-26%	-16%
NEA	220.960	23.468,7	32.234	20.364,3	26.870	17.009,3	-28%	-16%
Catamarca	18.029	22.099,5	1.870	13.574,3	2.093	15.179,9	-31%	12%
Jujuy	48.233	30.451,9	8.099	30.260,8	7.088	26.466,5	-13%	-13%
La Rioja	7.591	10.028,4	1.758	13.618,4	2.612	20.044,5	100%	47%
Salta	99.814	30.449,7	20.189	36.618,7	16.066	29.184,9	-4%	-20%
Santiago del Estero	110.413	52.750,7	19.251	54.044,0	14.292	39.915,1	-24%	-26%
Tucumán	70.489	19.818,2	13.942	23.157,5	13.865	23.019,7	16%	-1%
NOA	354.569	29.340,6	65.109	31.852,5	56.016	27.366,8	-7%	-14%
Chubut	16.324	13.678,5	3.257	16.069,7	4.200	20.713,1	51%	29%
La Pampa	10.457	15.982,0	1.578	14.417,5	2.243	20.514,0	28%	42%
Neuquén	32.335	23.317,1	5.334	23.105,9	6.573	28.660,5	23%	24%
Río Negro	29.112	20.506,5	5.064	21.090,3	5.336	22.221,3	8%	5%
Santa Cruz	15.845	21.746,9	2.409	19.128,2	2.204	17.387,2	-20%	-9%
Tierra del Fuego	9.544	31.498,3	1.032	19.318,6	1.258	23.201,8	-26%	20%
Sur	113.617	19.982,9	18.674	19.402,6	21.814	22.662,5	13%	17%
Total PAIS ARGENTINA	2.105.451	23.484,6	342.432	22.788,2	312.270	20.847,2	-11%	-9%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

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 2014²⁶.

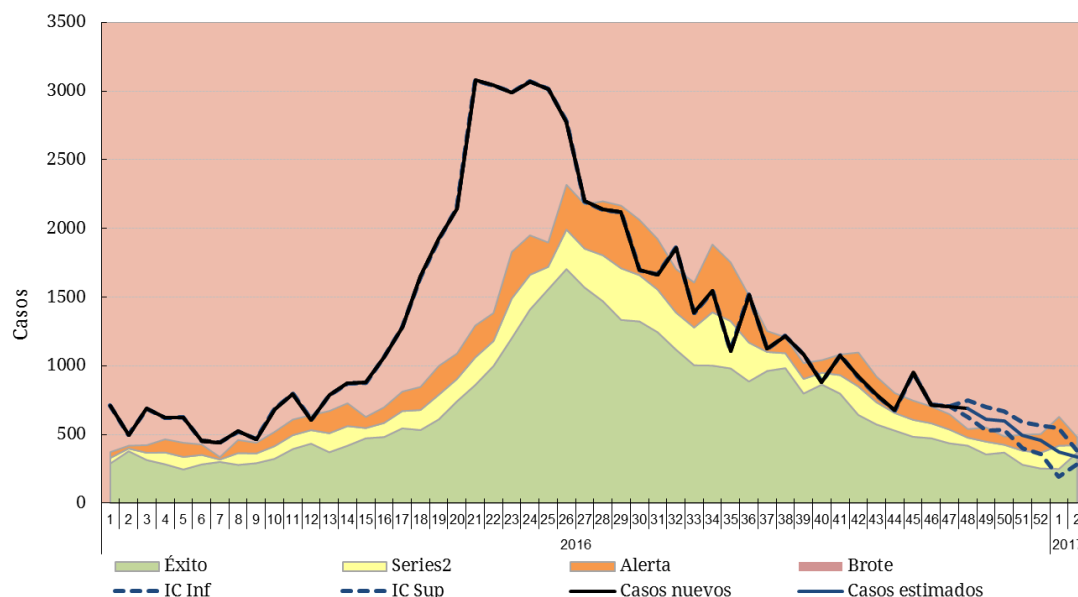
Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada $\geq 38^{\circ}\text{C}$, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

La curva de notificación de IRAG muestra, al igual que los otros eventos analizados, un adelantamiento de la estacionalidad (en este caso de 3 a 5 semanas) respecto de los últimos 5 años. El pico de 2016 se presentó entre las SE21 y SE24. Las notificaciones de IRAG superaron ampliamente²⁷ lo esperado hasta la semana 27. Las proyecciones estimadas desde la SE47 la ubican entre las zonas de alerta y éxito.

²⁶ 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/

²⁷ En relación a este exceso de casos de IRAG, el mismo se explica por un lado por el inicio reciente de la vigilancia de este evento en comparación con Neumonía, ETI y bronquiolititis, que se deriva en una consolidación de la notificación recién desde 2010. Desde el año 2011, la

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



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

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

La tasa acumulada para el total del país hasta la SE50 de 2016 es 46% mayor a la tasa acumulada hasta la misma SE del período 2010/2015²⁸ y 24% mayor a la de 2015.

En el análisis por provincia, 19 jurisdicciones presentan tasas acumuladas hasta la SE50 de 2016 superiores en más del 10% a su correspondiente para el período 2010/2015, con excepción de las provincias de Chaco que presenta un aumento del 8% y las provincias de Santa Fe, San Juan, Corrientes y Misiones que presentan menor tasa.

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

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.

²⁸ Cabe recordar que **la tasa del período** es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

Tabla 4 - Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE 50 de IRAG, según región provincia. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

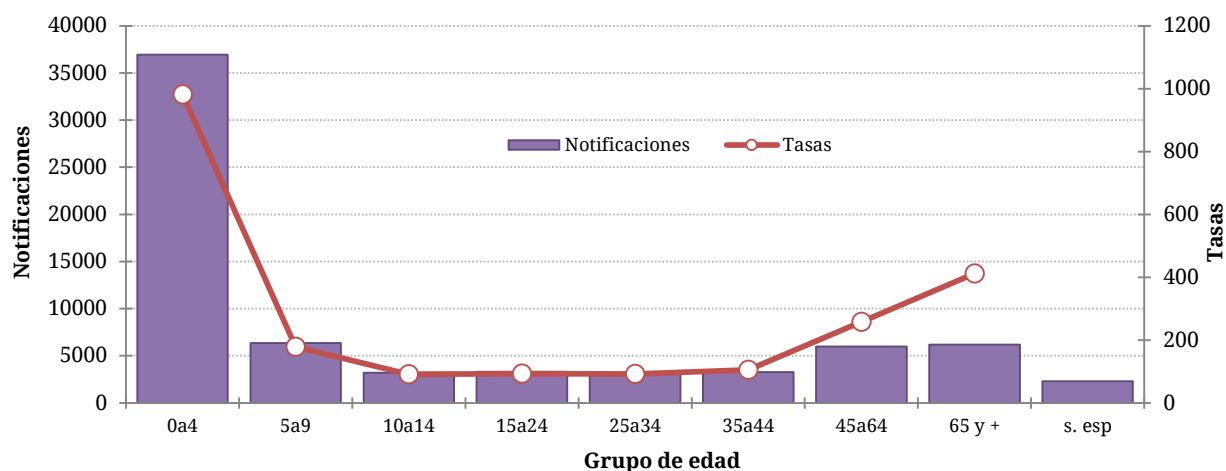
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	8.851		1.291		1.531			
Residentes	10.345	56,7	1.777	58,2	3.011	98,4	74%	69%
Total C.A.B.A.	19.196		3.068		4.542			
Buenos Aires	50.654	52,1	7.657	46,0	12.366	73,4	41%	60%
Gran Buenos Aires*	36.978	46,2	5.883	43,0	9.309	67,3	46%	57%
Córdoba	38.203	183,5	10.733	300,8	15.364	426,0	132%	42%
Entre Ríos	13.587	175,7	3.268	247,3	3.887	291,3	66%	18%
Santa Fe	4.973	24,9	815	24,0	447	13,0	-48%	-46%
Centro	126.643	77,3	25.541	91,2	36.606	129,5	68%	42%
Mendoza	16.709	152,1	3.434	182,1	4.987	261,5	72%	44%
San Juan	1.398	32,5	431	58,3	233	31,2	-4%	-47%
San Luis	4.186	151,6	641	134,6	1.052	217,9	44%	62%
Cuyo	22.293	123,5	4.506	145,3	6.272	199,9	62%	38%
Corrientes	8.866	141,5	1.348	125,9	731	67,6	-52%	-46%
Chaco	22.620	339,1	5.844	511,2	4.234	366,4	8%	-28%
Formosa	5.570	164,2	1.262	217,9	1.386	237,1	44%	9%
Misiones	28.475	412,1	1.746	146,8	1.992	165,4	-60%	13%
NEA	65.531	282,0	10.200	256,1	8.343	207,3	-27%	-19%
Catamarca	7.122	306,5	2.104	530,1	1.979	493,9	61%	-7%
Jujuy	2.504	59,1	463	63,6	519	70,5	19%	11%
La Rioja	4.446	208,7	540	146,8	1.218	326,6	57%	122%
Salta	4.977	64,5	1.442	108,1	4.530	335,1	420%	210%
Santiago del Estero	11.172	206,1	2.855	307,6	2.346	250,1	21%	-19%
Tucumán	18.867	204,0	5.923	371,8	4.757	294,8	44%	-21%
NOA	49.088	158,0	13.327	249,3	15.349	283,5	79%	14%
Chubut	4.233	130,6	854	150,6	1.772	306,9	135%	104%
La Pampa	1.772	88,1	286	83,4	376	108,6	23%	30%
Neuquén	5.433	151,9	1.162	187,5	1.073	170,6	12%	-9%
Río Negro	5.903	146,0	851	121,8	1.246	175,8	20%	44%
Santa Cruz	1.667	93,3	393	122,6	549	166,6	79%	36%
Tierra del Fuego	1.712	201,0	228	149,7	441	281,8	40%	88%
Sur	20.720	133,6	3.774	139,7	5.457	198,6	49%	42%
Total País ARGENTINA	284.275	112,9	57.348	133,0	72.027	165,2	46%	24%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

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

Gráfico 7. Argentina. IRAG. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupo de edad. SE1 a 50. 2016.



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

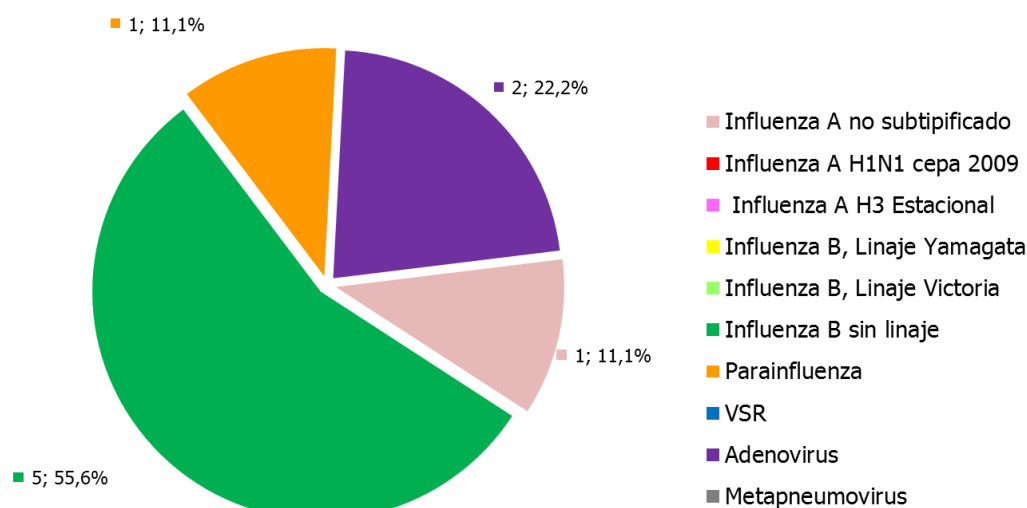
II.1.k. Vigilancia de virus respiratorios

Situación actual

Muestras estudiadas y positividad

Entre las SE1 y SE2 de 2017 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 146 casos con 9 casos positivos (porcentaje de positividad de 6,16%), considerando pacientes ambulatorios e internados. De las 9 muestras positivas, el 55,6% correspondió a Influenza B (n=5) (Figura 1).

Figura 1 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE52 de 2016 N° estudiados=146, N° positivos=9



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.

Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. SE1 y 2. Argentina

Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos
Menores de 2	92	3	3,26%	66,67%	0,00%	0,00%	33,33%
2 a 64	2 a 14	45	8,89%	50,00%	25,00%	0,00%	25,00%
	15 a 64	5	40,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Mayores de 65	1	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

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

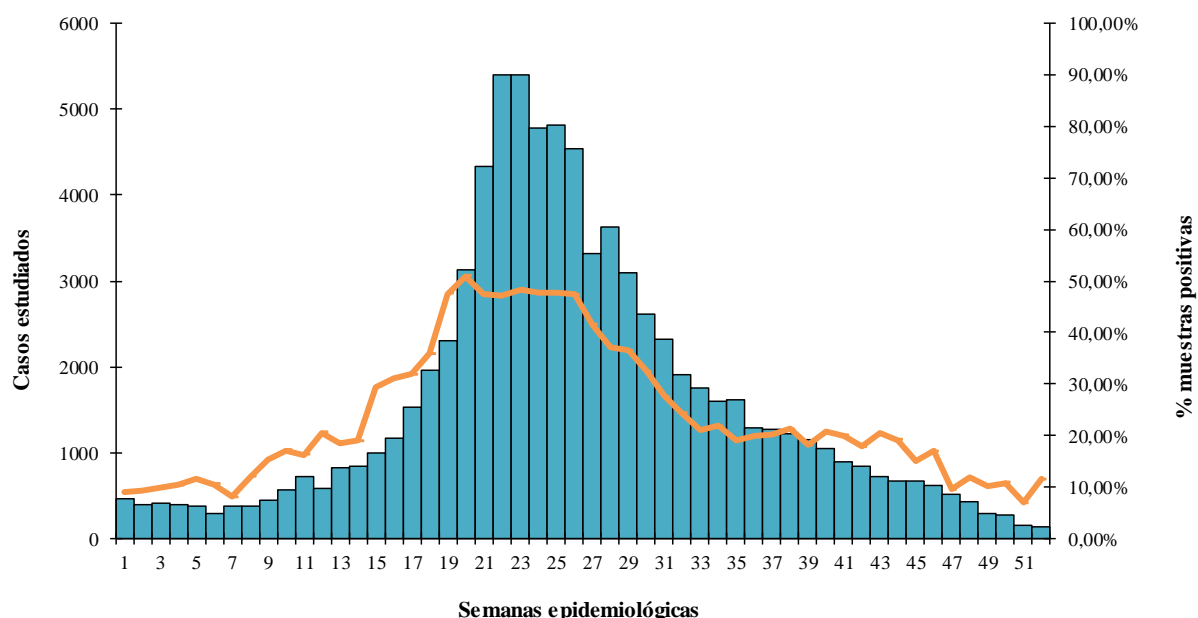
Durante las primeras dos semanas de 2017 no fueron notificados fallecidos con diagnóstico de influenza.

Situación 2016²⁹

Muestras estudiadas y positividad

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

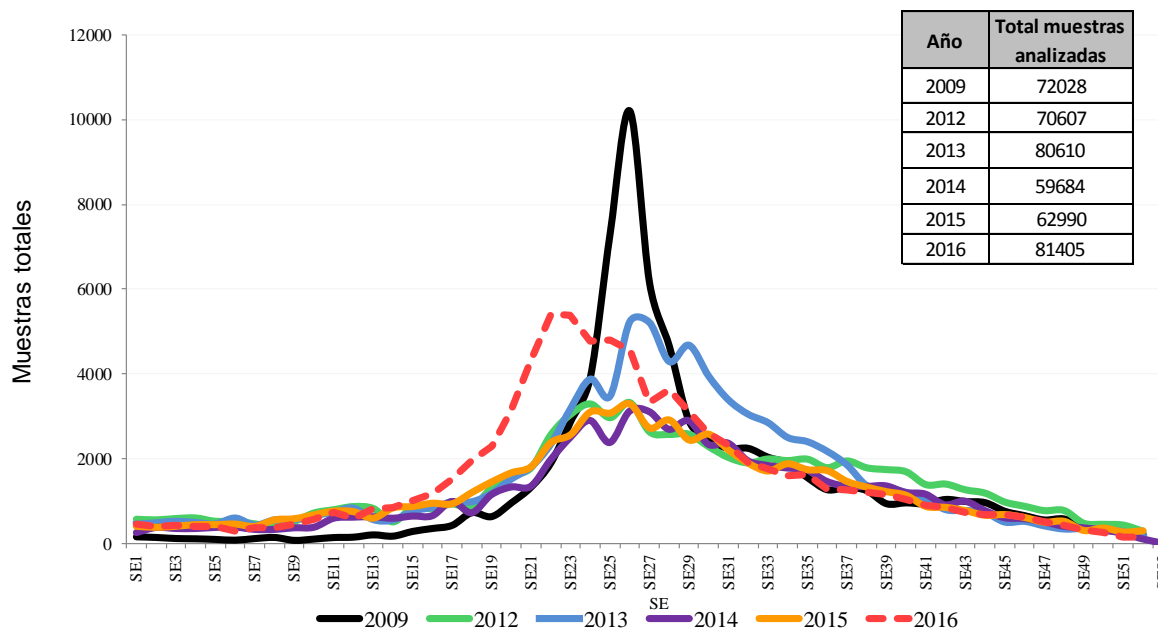
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 52 de 2016.
Muestras estudiadas=81405



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

²⁹ Los datos de la SE1 a 52 de 2016 se encuentran sujetos a cambios debido al atraso esperado en la notificación.

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



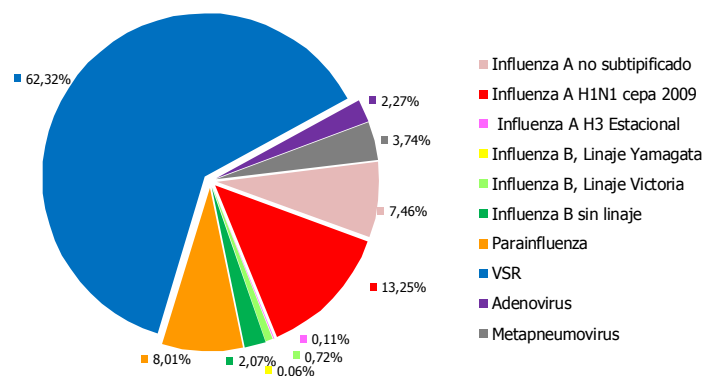
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

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

Agentes virales identificados

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

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE52 de 2016 N° estudiados=81405, N° positivos=28511

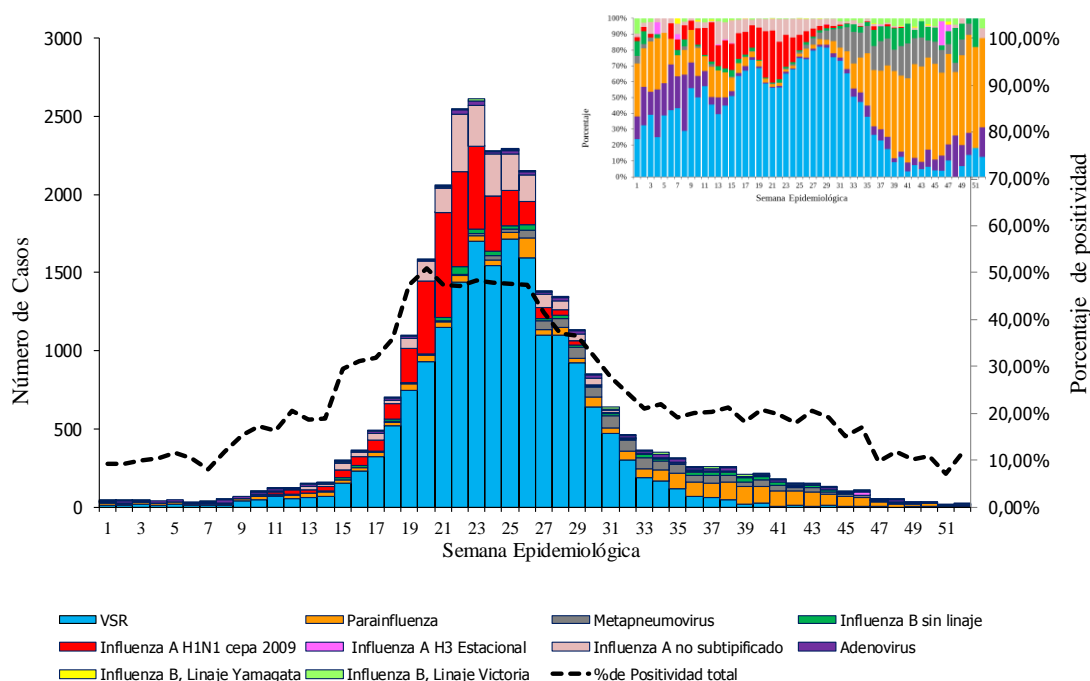


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Distribución temporal de casos positivos

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

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



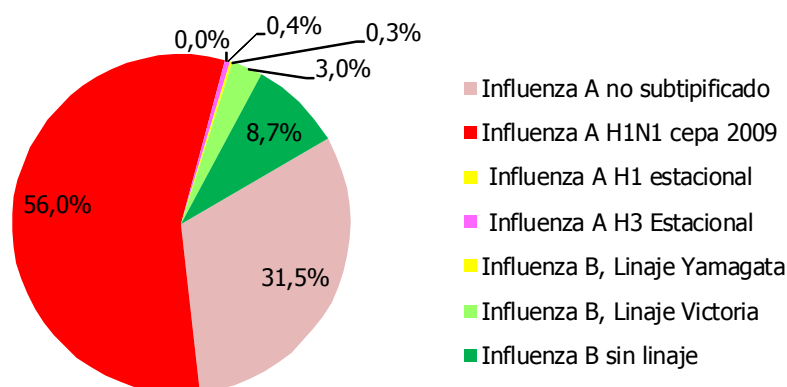
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante el **año 2016**, fueron notificadas 6746 muestras positivas para el **grupo de virus influenza**, 5934 correspondieron a Influenza A (87,96%): 3777 correspondieron al subtipo AH1N1 y solo 30 para influenza AH3N2, 2127 casos no se han subtipificado. Por otra parte, se registraron 812 casos de influenza B, con circulación preponderante de linaje Victoria (205 casos notificados) sobre el Yamagata (17 casos notificados) (Ver figura 7). Por lo tanto, hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza, predominantemente del tipo A y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

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

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

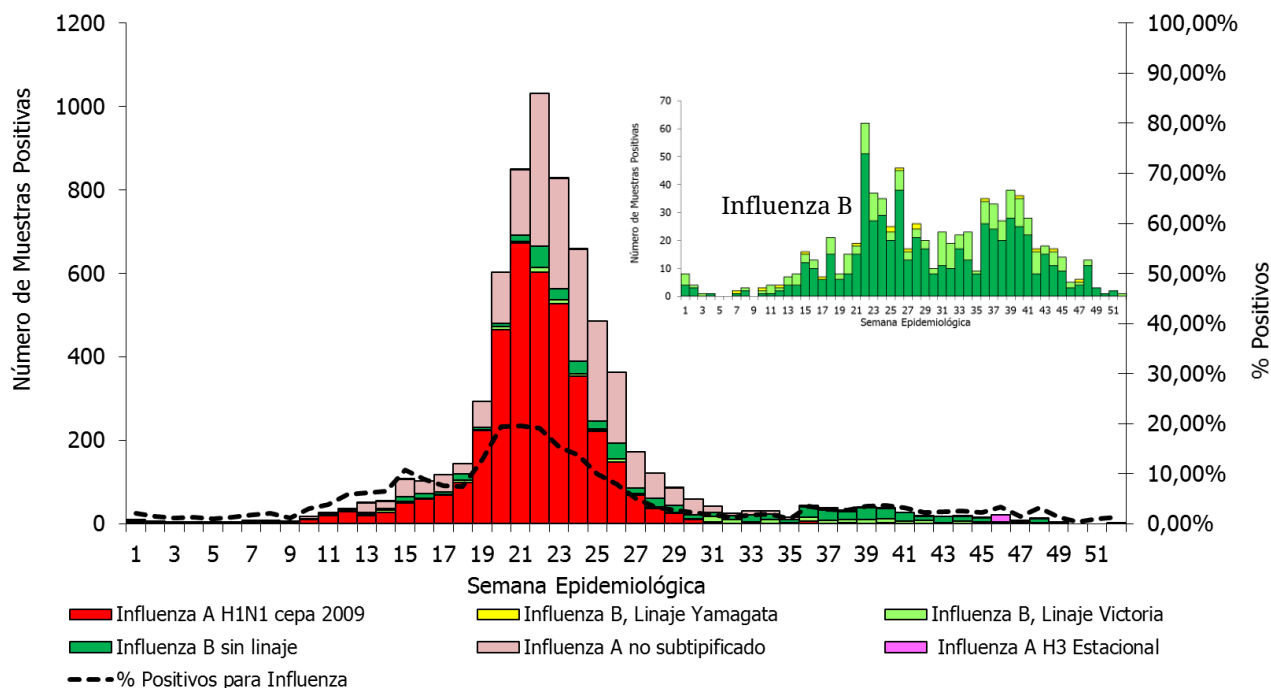


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

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

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

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



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

Virus respiratorios según grupos de edad 2016

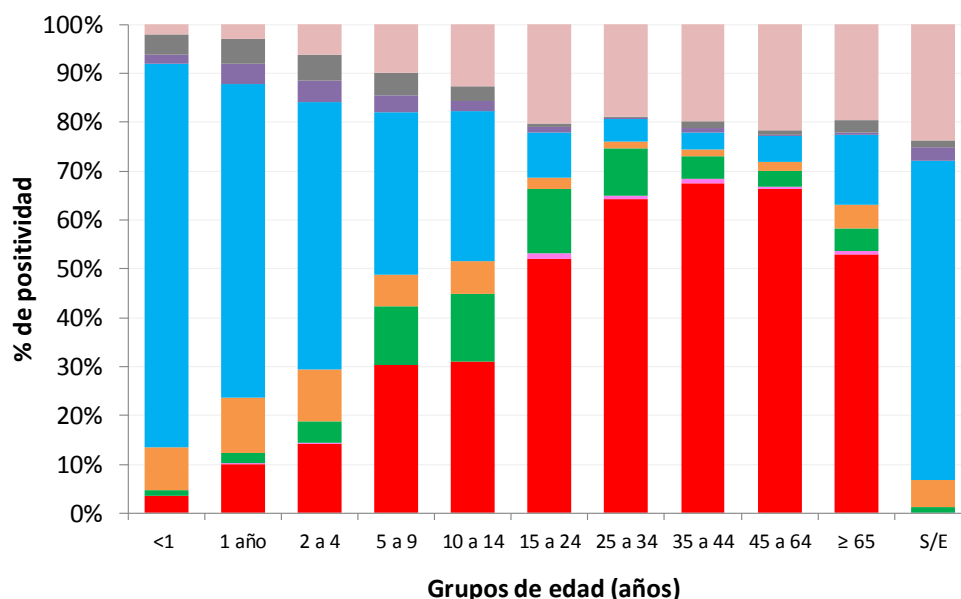
Tabla 1- Casos y porcentajes de positividad acumuladas hasta SE52 según grupos de edad. Argentina

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

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

Como se observa en la figura 8, VSR explica más del 75% de los casos positivos en menores de dos años y su importancia relativa disminuye paulatinamente hasta las edades adultas a expensas de los virus Influenza que, a partir de los 15 años, explica el 90% de los casos. En los mayores de 65 también es preponderante el grupo de virus influenza pero crece la importancia de VSR que explica más del 14% de los casos.

Figura 8 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios y grupo de edad. Argentina. SE 1 a 52 de 2016. Muestras estudiadas (con dato de edad)=70295. Muestras positivas=25838



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

Caracterización de los virus influenza circulantes

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

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

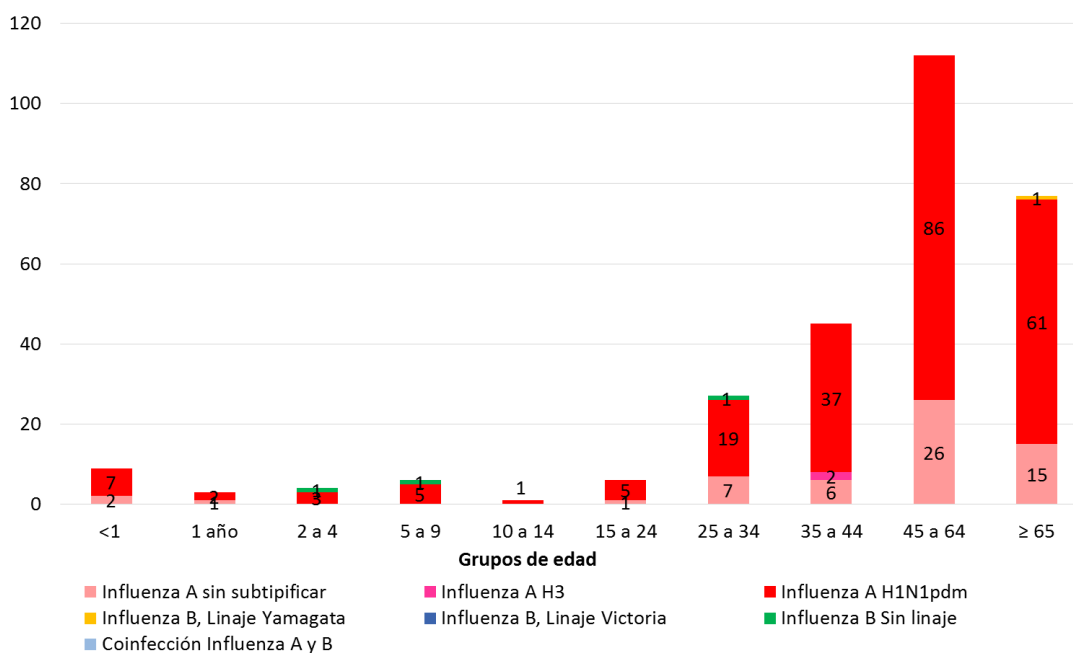
II.1.a. Casos fallecidos por Influenza.

En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio, de la integración de la información notificada al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE52 se registraron 290 casos en 20 provincias.

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

Provincia	Casos fallecidos sospechosos	Casos fallecidos confirmados para Influenza	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B	Tasa de notificación fallecidos con Influenza/100 mil hab
Bs. As.	108	73	23%	75%	0%	1%	0,43
CABA	38	11	0%	82%	9%	9%	0,36
Cordoba	21	21	0%	100%	0%	0%	0,58
Entre Rios	28	17	41%	59%	0%	0%	1,27
Santa Fe	65	60	7%	92%	0%	2%	1,75
REGION CENTRO	260	182	15%	82%	1%	2%	0,64
Chaco	14	14	57%	43%	0%	0%	1,21
Corrientes	8	8	75%	25%	0%	0%	0,74
Formosa	5	0					0,00
Misiones	25	17	18%	76%	0%	6%	1,41
REGION NEA	52	39	44%	54%	0%	3%	0,97
Catamarca	1	1	0%	100%	0%	0%	0,25
Jujuy	3	2	0%	100%	0%	0%	0,27
Salta	10	7	14%	86%	0%	0%	0,52
Sgo. Del Estero	14	12	17%	83%	0%	0%	1,28
Tucuman	10	10	20%	70%	10%	0%	0,62
REGION NOA	38	32	16%	81%	3%	0%	0,63
La Rioja	7	7	29%	71%	0%	0%	1,88
Mendoza	6	3	0%	100%	0%	0%	0,16
San Juan	0	0					0,00
San Luis	4	3	33%	67%	0%	0%	0,62
REGION CUYO	17	13	23%	77%	0%	0%	0,37
Chubut	3	3	33%	67%	0%	0%	0,52
La Pampa	0	0					0,00
Neuquen	7	7	0%	100%	0%	0%	1,11
Rio Negro	14	12	25%	75%	0%	0%	1,69
Santa Cruz	4	2	50%	50%	0%	0%	0,61
T. del Fuego	0	0					0,00
REGION SUR	28	24	21%	79%	0%	0%	0,87
Total país	395	290	20%	78%	1%	1%	0,67

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

Figura 9: Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad y según subtipo. SE1 a 52 de 2016. Argentina (n=2867)

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

El 69,1% de los casos se registraron en población de entre 2 y 64 años (fundamentalmente adultos de entre 25 y 64 años) (Figura 9).

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

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

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

II.1.b. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE50 de según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	140485	3518,03	21579	3222,09	27944	4162,48	18%	29%
Región Sanitaria II	79917	5008,12	11821	4393,66	14585	5397,11	8%	23%
Región Sanitaria III	35488	2311,76	4018	1558,72	5142	1990,06	-14%	28%
Región Sanitaria IV	67145	1945,08	13235	2259,19	9374	1589,11	-18%	-30%
Región Sanitaria V	827423	4253,72	134459	4036,29	154826	4599,88	8%	14%
Región Sanitaria VI	357860	1529,52	48949	1222,08	53496	1322,16	-14%	8%
Región Sanitaria VII	256511	1836,97	37897	1588,46	19599	813,65	-56%	-49%
Región Sanitaria VIII	99807	1408,69	12024	1000,11	9969	823,48	-42%	-18%
Región Sanitaria IX	51153	2682,05	9106	2833,37	9551	2959,29	10%	4%
Región Sanitaria X	37404	1885,77	6962	2074,23	5156	1527,25	-19%	-26%
Región Sanitaria XI	98398	1341,05	18789	1493,04	24345	1913,56	43%	28%
Región Sanitaria XII	66219	578,29	7928	389,12	8361	400,55	-31%	3%
Total PROVINCIA BUENOS	2117810	2179,87	326767	1961,39	342348	2032,81	-7%	4%

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

Tabla 2 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE50 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	24021	601,53	3181	474,97	3513	523,29	-13%	10%
Región Sanitaria II	10525	659,56	1551	576,48	2186	808,92	23%	40%
Región Sanitaria III	4768	310,60	621	240,91	922	356,83	15%	48%
Región Sanitaria IV	20718	600,17	2330	397,73	2345	397,53	-34%	0%
Región Sanitaria V	71224	366,16	8322	249,82	9961	295,94	-19%	18%
Región Sanitaria VI	65510	279,99	8873	221,53	10958	270,83	-3%	22%
Región Sanitaria VII	58828	421,29	6172	258,70	5798	240,70	-43%	-7%
Región Sanitaria VIII	34275	483,76	2943	244,79	3516	290,44	-40%	19%
Región Sanitaria IX	12625	661,95	1779	553,54	1787	553,69	-16%	0%
Región Sanitaria X	11995	604,74	1675	499,04	1534	454,38	-25%	-9%
Región Sanitaria XI	33352	454,55	4595	365,13	5102	401,03	-12%	10%
Región Sanitaria XII	25827	225,55	6087	298,76	3276	156,94	-30%	-47%
Total PROVINCIA BUENOS	373668	384,62	48129	288,89	50898	302,22	-21%	5%

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

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE50, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	32035	26052,34	5535	27809,08	5482	28027,66	8%	1%
Región Sanitaria II	9940	18641,34	1451	16733,15	1790	20971,65	13%	25%
Región Sanitaria III	8089	16948,64	861	11142,99	1044	13757,15	-19%	23%
Región Sanitaria IV	24850	21259,42	3755	19599,17	3092	16347,15	-23%	-17%
Región Sanitaria V	242894	34305,33	34327	29176,85	32272	27633,12	-19%	-5%
Región Sanitaria VI	214806	24716,55	31900	22123,26	34042	23799,46	-4%	8%
Región Sanitaria VII	133324	26369,63	17396	20750,94	14497	17431,89	-34%	-16%
Región Sanitaria VIII	53267	24613,27	6010	16954,09	5306	15164,57	-38%	-11%
Región Sanitaria IX	22987	38612,73	3476	35929,12	4067	42718,99	11%	19%
Región Sanitaria X	13465	20824,16	1624	15387,67	1240	11919,27	-43%	-23%
Región Sanitaria XI	80986	30725,21	9548	21798,00	10581	24332,82	-21%	12%
Región Sanitaria XII	59439	13128,95	19619	25157,76	7834	9990,24	-24%	-60%
Total PROVINCIA BUENOS	896082	25745,52	135502	23418,94	121247	21108,46	-18%	-10%

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

Tabla 4 – IRAG. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE50 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2010 a 2015; 2015 y 2016.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	481	12,05	63	9,41	15	2,23	-81%	-76%
Región Sanitaria II	493	30,89	76	28,25	302	111,75	262%	296%
Región Sanitaria III	309	20,13	100	38,79	114	44,12	119%	14%
Región Sanitaria IV	2186	63,32	377	64,35	477	80,86	28%	26%
Región Sanitaria V	7842	40,32	236	7,08	771	22,91	-43%	223%
Región Sanitaria VI	7111	30,39	975	24,34	2910	71,92	137%	195%
Región Sanitaria VII	8238	59,00	2127	89,15	2313	96,02	63%	8%
Región Sanitaria VIII	8490	119,83	1297	107,88	2495	206,10	72%	91%
Región Sanitaria IX	2636	138,21	894	278,17	973	301,48	118%	8%
Región Sanitaria X	690	34,79	47	14,00	23	6,81	-80%	-51%
Región Sanitaria XI	11536	157,22	1474	117,13	1982	155,79	-1%	33%
Región Sanitaria XII	792	6,92	141	6,92	179	8,58	24%	24%
Total PROVINCIA BUENOS	50804	52,29	7807	46,86	12554	74,54	43%	59%

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

VIGILANCIA INTEGRADA DE SÍNDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)

II.1.c. Introducción

Sobre el SUH

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

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

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

Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 52 (SE52) del año 2016³⁰.

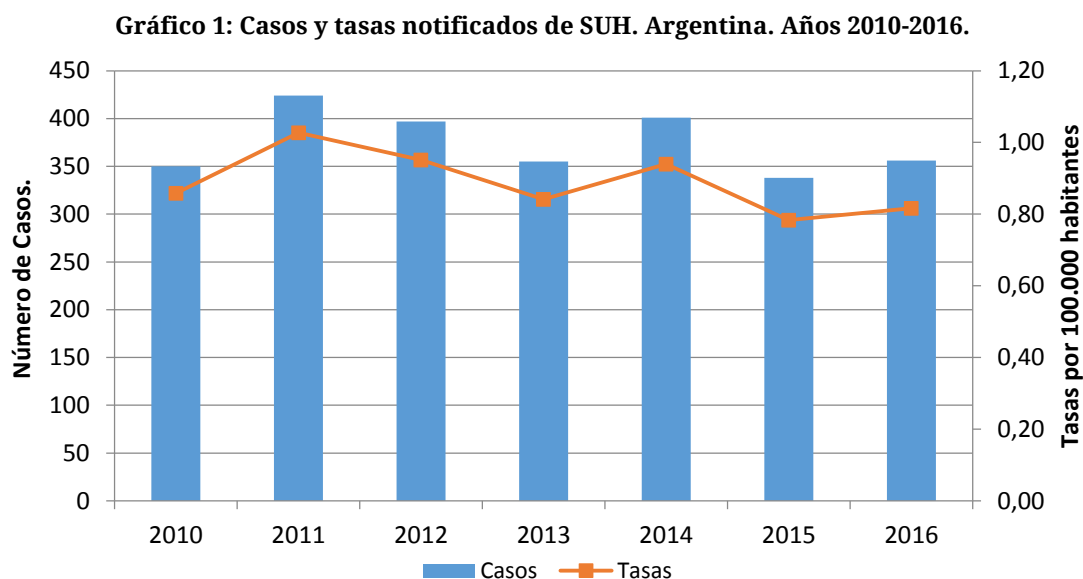
Como se observará, dada la interacción entre distintas fuentes de información y el chequeo constante de los datos, pueden registrarse modificaciones en los totales nacionales y algunos cambios en la información provincial que hasta el momento no han alterado significativamente las tendencias que se venían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

En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA) y módulo de Unidades Centinela (UC-SUH). Se consolidan los datos contenidos en tres bases y se revisan registro por registro a partir de algunas claves tales como D.N.I., nombre y apellido de los afectados, así como otros datos de interés. Se utiliza como referencia temporal la fecha de inicio de síntoma.

³⁰ Los datos consignados en este BIV son los notificados hasta el momento al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud y están sujetos a modificaciones a medida que se completen las notificaciones por parte de los nodos.

II.1.d. Situación nacional

Durante el año 2016, se notificaron al SNVS 356 casos de SUH, a lo que corresponde una tasa de 0,82 casos cada 100.000 habitantes. (Gráfico 1).

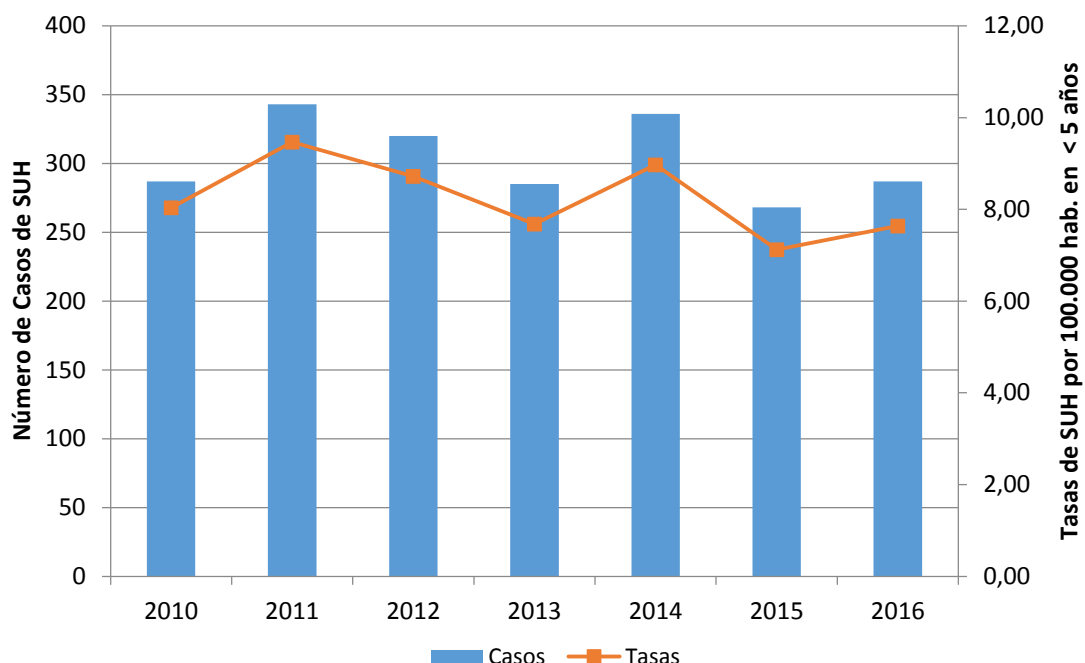


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En la serie analizada los casos por año se encuentran entre 350 y 400 a excepción del año 2011 en que se registraron 424 y en el 2015 que se registraron 338. El promedio de casos para el periodo fue de 374.

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE52 del 2016 se notificaron 287 casos. El promedio de casos notificados para el periodo 2010-2016 hasta la SE52 fue de 304 (Gráfico 2).

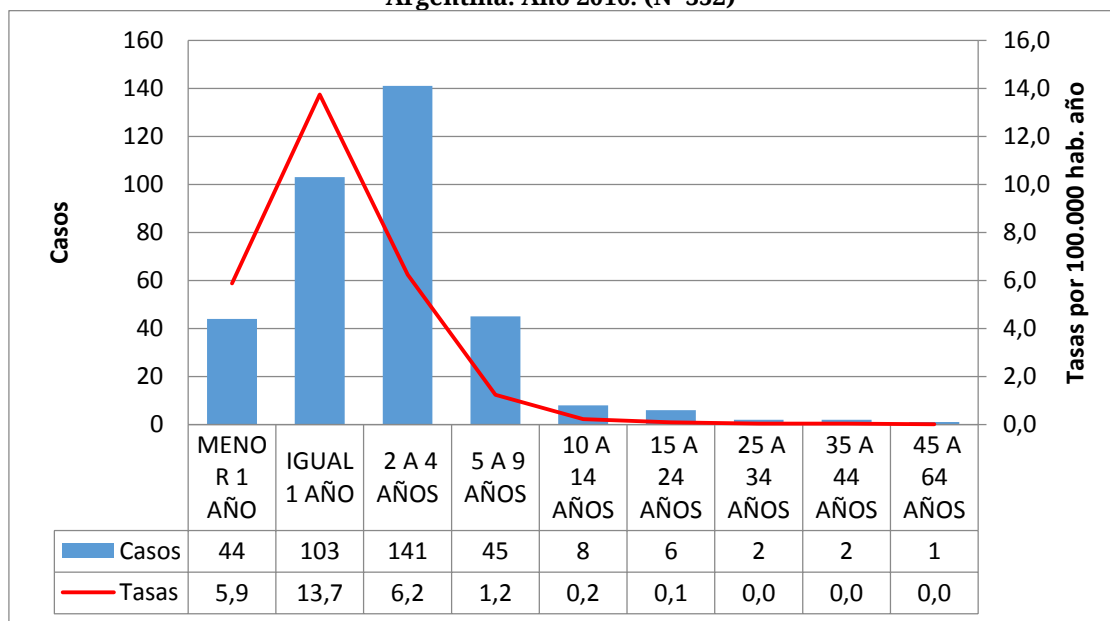
Gráfico 2: Casos y Tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2016.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2016, el 40% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de 1 año con el 29% de los casos notificados. El grupo de edad más afectado es el de un año con casi 14 casos cada 100.000 niños de un año (Gráfico 3).

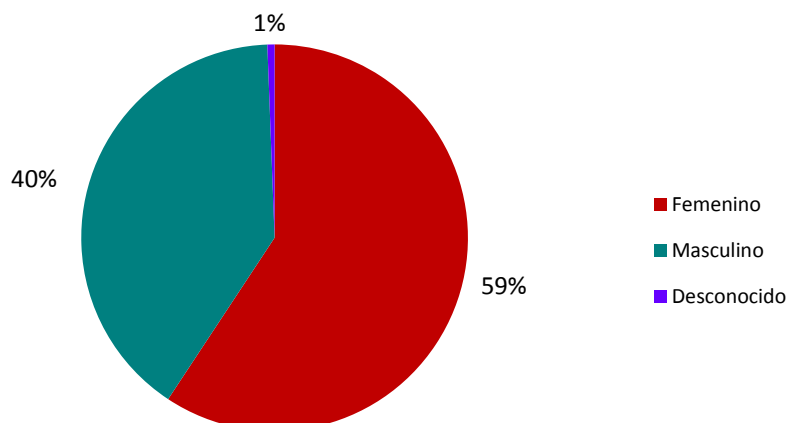
Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2016. (N=352)*



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

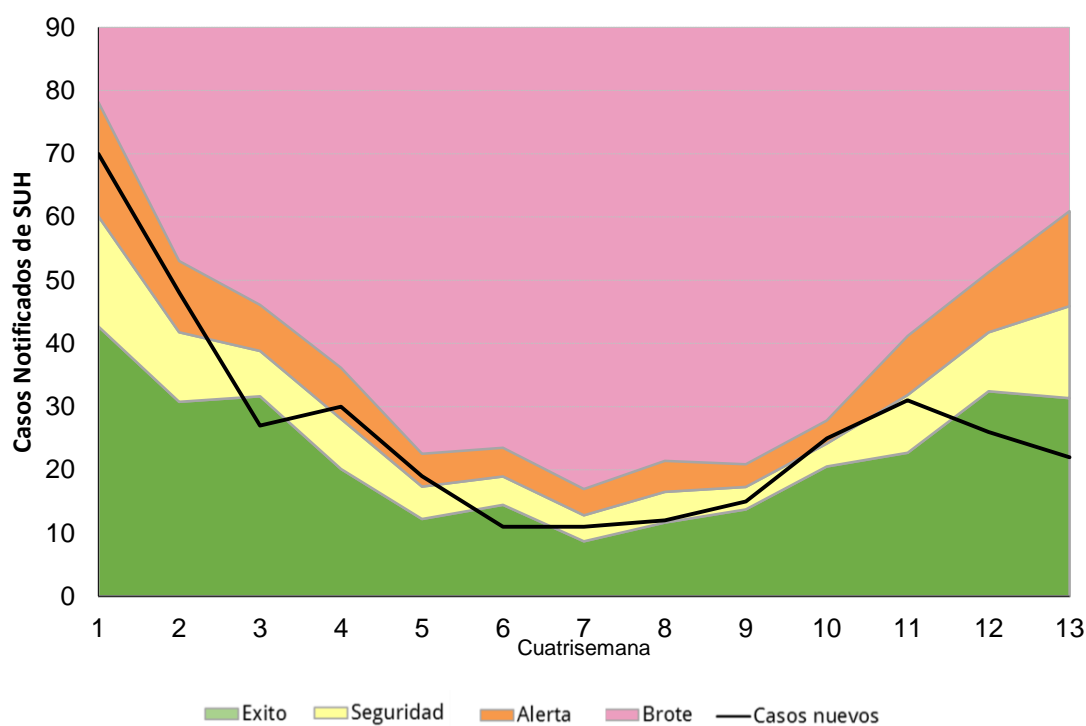
*Se excluyen 4 casos sin dato de edad

La distribución de los casos notificados según sexo durante el año 2016, presenta un predominio femenino, con un 59% (Gráfico 4).

Gráfico 4: Distribución relativa de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 N=356.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

El corredor cuatrisesmanal para el año 2016, no presenta casos por encima de lo esperado en ninguna de las semanas del año, moviéndose entre zona de alerta y seguridad en la mayoría de las semanas. Durante las dos primeras cuatrisesmanas epidemiológicas (CS) y en las CS4 y CS5. La caída en la CS12 y 13 puede deberse a retraso en la notificación.

Gráfico 5: 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




La tabla 1 muestra los casos y las tasas de notificación para los años 2015 y 2016. Durante el año 2016, la tasa de notificación más elevada correspondió a la provincia de Chubut (1,9 cada 100.000 hab.), seguida por San Luis (1,86 cada 100.000 hab.), La Pampa (1,73 cada 100.000 hab.), Córdoba (1,33 cada 100.000 hab.) y Neuquén (1,27 cada 100.000 hab.).

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2015-2016 hasta SE52.

Provincia/ Región	2015		2016		Diferencia de casos 2016-2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	100	0,60	146	0,87	46
CABA	47	1,54	26	0,85	-21
CORDOBA	44	1,23	48	1,33	4
ENTRE RIOS	4	0,30	6	0,45	2
SANTA FE	29	0,85	25	0,73	-4
CENTRO	224	0,80	251	0,89	27
MENDOZA	23	1,22	20	1,05	-3
SAN JUAN	8	1,08	5	0,67	-3
SAN LUIS	4	0,84	9	1,86	5
CUYO	35	1,13	34	1,08	-1
CORRIENTES	4	0,37	3	0,28	-1
CHACO	1	0,09	0	0,00	-1
FORMOSA	1	0,17	1	0,17	0
MISIONES	1	0,08	3	0,25	2
NEA	7	0,18	7	0,17	0
CATAMARCA	1	0,25	2	0,50	1
JUJUY	2	0,27	4	0,54	2
LA RIOJA	0	0,00	2	0,54	2
SALTA	9	0,67	10	0,74	1
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	8	0,85	7
TUCUMAN	3	0,19	2	0,12	-1
NOA	16	0,30	28	0,52	12
CHUBUT	19	3,35	11	1,90	-8
LA PAMPA	5	1,46	6	1,73	1
NEUQUEN	15	2,42	8	1,27	-7
RIO NEGRO	8	1,14	6	0,85	-2
SANTA CRUZ	6	1,87	4	1,21	-2
TIERRA DEL FUEGO	3	1,97	1	0,64	-2
SUR	56	2,07	36	1,31	-20
Total País	338	0,78	356	0,82	18

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Referencias

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

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 Brote³¹.

Tabla 1 - Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE1 de 2016 y 2017.

Región	Provincia notificadora	Brote/Caso de	SE 1 a 2 2016	SE 1 a 2 2017
NEA	ENTRE RIOS	DENGUE	2	
	CORRIENTES	DENGUE	1	
Total NEA			3	
NOA	CHACO	DENGUE	1	
Total NOA			1	
SUR	RIO NEGRO	TRICHINELLOSIS		1
Total SUR				1
Total general			4	1

³¹ 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 PROVINCIAL³²

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

GASTROENTÉRICOS

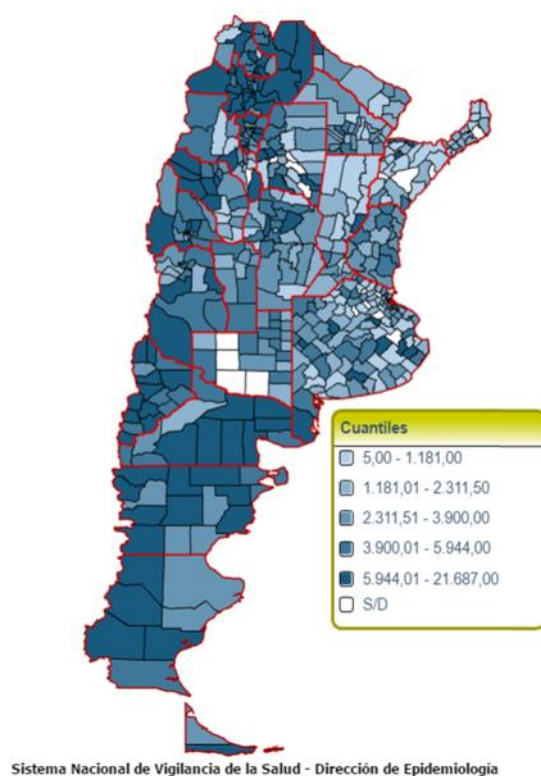
III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

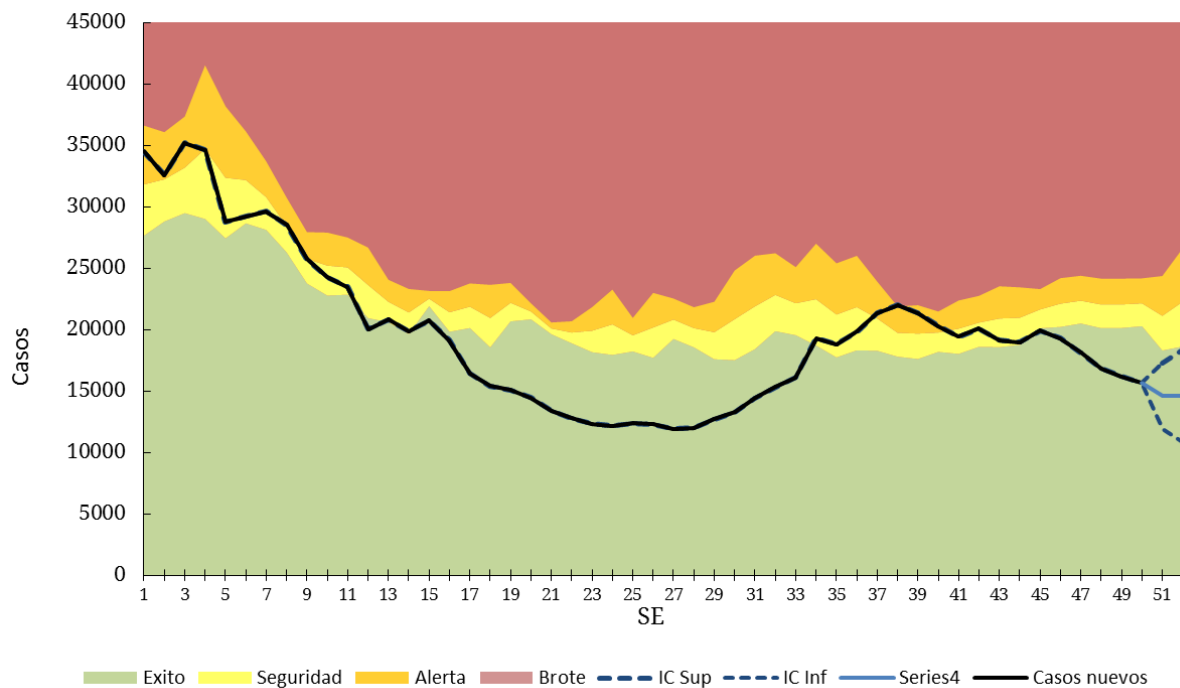
PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	18052		16024		12004		
Residentes	27708	908,69	25128	822,72	21662	708,11	-14% 
Total CABA	45760		41152		33666		
BUENOS AIRES	235949	1432,06	243827	1463,55	192548	1143,32	-21% 
Córdoba	102416	2902,38	101569	2846,94	88791	2461,94	-13% 
Entre Ríos	48527	3709,19	48118	3641,40	44684	3348,40	-7% 
Santa Fe	67894	2015,04	64311	1892,87	50400	1471,25	-22% 
Centro	500546	1804,96	498977	1782,01	410089	1450,77	-18% 
Mendoza	66925	3590,76	67841	3597,94	61750	3237,99	-9% 
San Juan	37344	5112,76	30393	4112,95	26358	3526,21	-13% 
San Luis	18018	3834,52	19826	4162,06	16822	3484,29	-15% 
Cuyo	122287	3990,95	118060	3807,33	104930	3344,56	-11% 
Corrientes	20883	1970,40	19513	1823,16	15992	1479,84	-18% 
Chaco	34978	3093,73	33626	2941,39	31487	2724,44	-6% 
Formosa	13965	2433,68	16213	2798,96	12587	2153,04	-22% 
Misiones	21273	1811,17	20913	1758,21	15977	1326,79	-24% 
NEA	91099	2312,86	90265	2266,72	76043	1889,19	-16% 
Catamarca	18804	4783,66	17131	4316,25	12057	3009,15	-30% 
Jujuy	56879	7911,17	48522	6667,12	48736	6616,87	0% 
La Rioja	18976	5233,24	16131	4386,67	14677	3936,13	-9% 
Salta	103122	7843,61	102353	7676,29	87314	6458,72	-15% 
Santiago del Estero	45285	4932,22	43062	4639,82	34974	3728,14	-19% 
Tucumán	97648	6210,89	86463	5428,10	81998	5082,07	-5% 
NOA	340714	6453,23	313662	5866,41	279756	5167,69	-11% 
Chubut	20042	3602,61	23477	4141,13	22642	3920,92	-4% 
La Pampa	10267	3020,64	9588	2794,88	12036	3476,69	26% 
Neuquén	33505	5488,58	30154	4865,55	29644	4713,65	-2% 
Río Negro	30592	4440,88	30093	4305,93	29654	4183,70	-1% 
Santa Cruz	12242	3930,72	12177	3799,74	11559	3508,05	-5% 
Tierra del Fuego	7322	4942,52	9975	6548,84	8946	5715,97	-10% 
Sur	113970	4292,46	115464	4274,26	114481	4166,94	-1% 
Total PAIS ARGENTINA	1168616	2738,76	1136428	2634,77	985299	2260,36	-13% 

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

³² 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 50. Se prioriza el lugar de contagio y cuando este no se informa, el lugar de residencia o de atención. Si el lugar de contagio es otro país, se informa lugar de residencia o atención.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 50 DE 2016. Argentina


Fuente: SNVS – C2

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


Fuente: SNVS – C2

III.1.a. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	5	2	0	0	-5	-2
Córdoba	3	3	4	1	1	-2
Entre Ríos	4	3	0	0	-4	-3
Santa Fe	5	0	2	0	-3	0
Centro	17	8	7	2	-10	-6
Mendoza	7	5	2	2	-5	-3
San Juan	0	0	5	4	5	4
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	7	5	9	6	2	1
Corrientes	0	0	2	0	2	0
Chaco	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	2	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	3	2	5	1	2	-1
Tucumán	0	0	3	0	3	0
NOA	5	3	9	1	4	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	3	2	2	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	3	2	1	2
Total PAIS ARGENTINA	33	16	30	11	-9,09%	-5

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

III.1.b. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	0	0	-2	-2
Buenos Aires	12	9	8	3	-4	-6
Córdoba	6	6	9	7	3	1
Entre Ríos	0	0	2	0	2	0
Santa Fe	3	0	0	0	-3	0
Centro	23	17	19	10	-4	-7
Mendoza	20	14	7	3	-13	-11
San Juan	0	0	4	2	4	2
San Luis	7	5	9	7	2	2
Cuyo	27	19	20	12	-7	-7
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	2	1	0	0	-2	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	1	1	0	-2	-1
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	2	2	2	2	0	0
Santiago del Estero	6	3	4	2	-2	-1
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
NOA	13	8	7	5	-6	-3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	4	3	0	0	-4	-3
Neuquén	5	4	4	3	-1	-1
Río Negro	4	2	8	4	4	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	13	9	12	7	-1	-2
Total PAIS ARGENTINA	79	54	59	34	-25,3%	-37,0%

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 49ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	9	3	8	4	-1	1
Buenos Aires	1137	391	374	160	-67,1%	
Córdoba	43	17	52	13	20,93%	-4
Entre Ríos	26	0	14	0	-12	0
Santa Fe	54	5	101	45	87,03%	40
Centro	1269	416	549	222	-56,7%	-46,6%
Mendoza	8	2	3	0	-5	-2
San Juan	3	2	1	0	-2	-2
San Luis	19	6	54	34	184,2%	28
Cuyo	30	10	58	34	93,33%	24
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	0	0	3	0	3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	1	0	5	0	4	0
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	20	8	2	2	-18	-6
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	3	2	0	0	-3	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	23	10	5	2	-18	-8
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	12	5	5	0	-7	-5
Neuquén	2	0	3	0	1	0
Río Negro	0	0	3	0	3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	14	5	11	0	-3	-5
Total PAIS	1337	441	628	258	-53,0%	-41,4%

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

ENVENENAMIENTO POR ANIMALES PONZOÑOSOS

III.1.d. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 50 de 2016 presenta una disminución del 7% en las tasas acumuladas respecto del 2015. Las provincias de La Rioja, Buenos Aires, Río Negro, Santa Fe y Córdoba presentaron mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

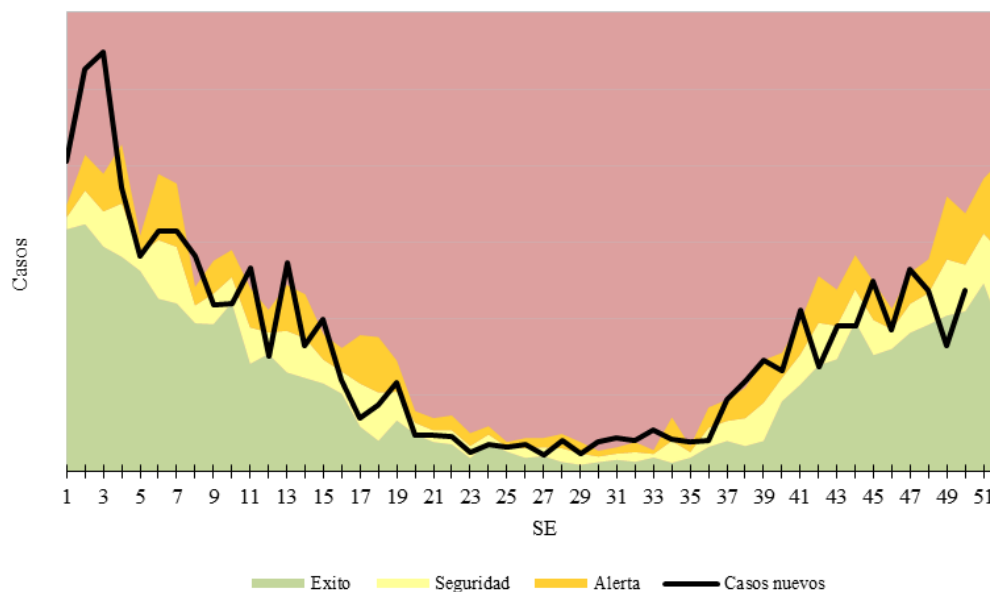
Las provincias con más altas tasas son Tucumán, Catamarca, Jujuy, La Rioja, Santiago del Estero y Córdoba.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	1		1	
Residentes	3	0,10	2	2	0,07	2	-33% ●
Total CABA	3		2	3		3	
BUENOS AIRES	12	0,07	10	17	0,10	6	40% ●
Córdoba	1723	48,30	969	1845	51,16	1193	6% ●
Entre Ríos	286	21,64	258	285	21,36	261	-1% ●
Santa Fe	817	24,05	446	965	28,17	572	17% ●
Centro	2841	10,15	1685	3115	11,02	2035	9% ●
Mendoza	12	0,64	0	9	0,47	0	-26% ●
San Juan	38	5,14	29	28	3,75	24	-27% ●
San Luis	17	3,57	17	18	3,73	15	4% ●
Cuyo	67	2,16	46	55	1,75	39	-19% ●
Corrientes	145	13,55	128	118	10,92	86	-19% ●
Chaco	117	10,23	60	92	7,96	75	-22% ●
Formosa	30	5,18	30	22	3,76	22	-27% ●
Misiones	156	13,12	142	111	9,22	86	-30% ●
NEA	448	11,25	360	343	8,52	269	-24% ●
Catamarca	765	192,75	650	485	121,04	439	-37% ●
Jujuy	694	95,36	418	578	78,47	315	-18% ●
La Rioja	153	41,61	133	256	68,65	179	65% ●
Salta	405	30,37	271	198	14,65	120	-52% ●
Santiago del Estero	725	78,12	456	597	63,64	507	-19% ●
Tucumán	2588	162,47	2344	2484	153,95	2300	-5% ●
NOA	5330	99,69	4272	4598	84,93	3860	-15% ●
Chubut	7	1,23	2	11	1,90	1	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	0	0,00	0	2	0,32	2	
Río Negro	5	0,72	5	8	1,13	7	58% ●
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	12	0,44	7	21	0,76	10	72% ●
Total PAIS ARGENTINA	8698	20,17	6370	8132	18,66	6213	-7% ●

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

Figura- Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoñoso- Alacranismo - 2016 Total País. Históricos 5 años: 2011 a 2015



Fuente: SNVS – C2

Ante el aumento de casos en algunas provincias y las altas temperaturas que se asocian con el aumento estacional del número de accidentes por alacranes, se describe a continuación de forma sintética la enfermedad y las recomendaciones para la prevención y el manejo de los casos.

Descripción:

Escorpionismo o alacranismo es el cuadro clínico, potencialmente grave y letal, que se produce por la picadura e inoculación de veneno de diferentes especies de escorpiones (o alacranes) del género *Tityus*. En Argentina el envenenamiento, de causa accidental, ocurre preferentemente en áreas urbanas, en los ámbitos domiciliario, peridomiciliario y/o laboral, siendo tratable y prevenible.

Especies de alacranes en Argentina.

Alacrán peligroso	Alacrán peligroso	Alacrán no peligroso
		
		
		
Color amarillo o marrón claro	Color amarillo o marrón claro	Coloración marrón oscura a negro
Líneas paralelas longitudinales en el cuerpo	Dorso del cuerpo de coloración marrón	Dorso con el mismo color del cuerpo
Pinzas delgadas y largas	Pinzas delgadas y largas	Pinzas cortas y anchas
Apéndice en el telson	Apéndice en el telson	Telson sin apéndice

Fuente: Programa Nacional de Control de Enfermedades Zoonóticas.

Síntomas ante una picadura de alacrán:

- Taquicardia/palpitaciones
- Dificultad respiratoria
- Presión precordial (dolor en el pecho que puede extenderse al brazo, cuello, estómago o espalda)
- Salivación
- Lagrimeo
- Temblores
- Vómitos
- Diarrea

En la mayoría de los casos, en los que solamente se presentan manifestaciones locales, es suficiente la observación clínica durante un periodo de aproximadamente 6 (seis) horas y no requieren internación ni utilización de antiveneno.

Cuando se produce un envenenamiento sistémico (moderado o grave), es necesaria la internación, en unidad de terapia intermedia o intensiva, donde se pueda realizar monitoreo cardíaco continuo y control estricto del medio interno. Es primordial la pronta aplicación del antiveneno.

Medidas de prevención y control de accidentes

La mayoría de los accidentes por alacranes, o también llamados escorpiones, se producen en el domicilio por lo cual las medidas de prevención deben estar orientadas a evitar el ingreso de los mismos a la casa y tener precaución en aquellos sitios donde podemos encontrarlos.

Protección personal

- Revisar y sacudir prendas de vestir, y calzados.
- Sacudir la ropa de cama antes de acostarse o acostar un bebe o niño.
- Tener precaución cuando se examinan cajones o estantes.
- Evitar caminar descalzo en zonas donde se conozca la presencia de alacranes.

Protección intradomiciliaria

- Utilizar rejillas sanitarias en desagües de ambientes y sanitarios.
- Controlar las entradas y salidas de cañerías, aberturas y hendiduras
- Colocar burletes o alambre tejido (mosquitero) en puertas y ventanas.
- Revocar las paredes, reparar grietas en pisos, paredes y techos
- Control de cámaras subterráneas, cañerías, sótanos, huecos de ascensor y oquedades de las paredes

En el ámbito peridomiciliario

- Realizar aseo cuidadoso y periódico de las viviendas y alrededores.

- Efectuar control de la basura para reducir la cantidad de insectos (arañas y cucarachas) que sirven de alimento a escorpiones.
- Evitar acumulación de materiales de construcción, escombros, leña, hojarasca porque suelen ser lugares donde se mantienen, conservan y dispersan. Evitar juntarlos con las manos.
- Los alacranes pueden encontrarse en áreas rurales (debajo de cortezas de árboles, piedras, ladrillos) o urbanas (sótanos, túneles, depósitos, cámaras subterráneas)
- Pueden utilizarse aves de corral (patos, gansos, gallinas) como predadoras de los escorpiones
- Como última alternativa y con asesoramiento especializado, se usará la aplicación de plaguicidas de baja toxicidad por personal entrenado. Nunca aplicar plaguicidas sin haber seguido primeramente las recomendaciones sobre los métodos de prevención en el ambiente habitado.

Frente a eventuales picaduras:

- Es fundamental actuar con rapidez y trasladar al paciente al centro de salud más cercano lo antes posible dado que la medicación es más efectiva si se aplica antes de transcurridas las dos horas del accidente.
- No realizar tratamientos caseros.
- Colocar hielo en el sitio afectado para aliviar las molestias mientras se transporta a la persona.
- En los adultos la picadura no suele ser de gravedad, por lo que en general NO es necesario el uso de antiveneno específico.
 - La mayoría de las veces es suficiente calmar el dolor.
 - Se debe mantener la observación clínica durante seis horas.
- En los niños, sobre todo pequeños, frecuentemente el cuadro general es más grave, por lo que, independientemente del cuadro clínico o de la aplicación del antiveneno, deben preferentemente ser ingresados a la Unidad de Terapia Intensiva (UTI).
- En lo posible llevar el escorpión para ser identificado.

Más información: <http://www.msal.gob.ar/zoonosis/index.php/informacion-para-equipo-de-salud/animales-ponzonosos>

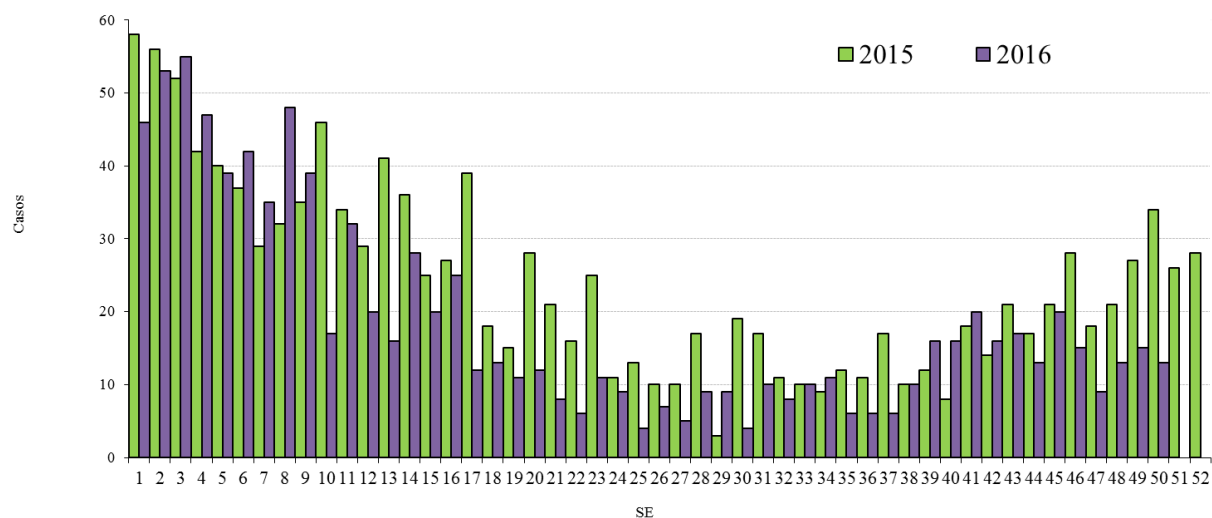
III.1.e. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzñoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0		0	2		0	
Residentes	0	0,00	0	1	0,03	0	
Total CABA	0		0	3		0	
BUENOS AIRES	85	0,51	45	69	0,41	18	-20% ●
Córdoba	131	3,67	75	190	5,27	124	43% ●
Entre Ríos	15	1,14	11	5	0,37	5	-67% ●
Santa Fe	12	0,35	6	8	0,23	4	-34% ●
Centro	243	0,87	137	275	0,97	151	12% ●
Mendoza	68	3,61	0	68	3,57	0	-1% ●
San Juan	18	2,44	10	29	3,88	10	59% ●
San Luis	10	2,10	9	26	5,39	20	157% ●
Cuyo	96	3,10	19	123	3,92	30	27% ●
Corrientes	1	0,09	1	1	0,09	0	-1% ●
Chaco	14	1,22	10	4	0,35	3	-72% ●
Fomosa	24	4,14	24	14	2,39	13	-42% ●
Misiones	124	10,43	90	89	7,39	73	-29% ●
NEA	163	4,09	125	108	2,68	89	-34% ●
Catamarca	57	14,36	44	25	6,24	22	-57% ●
Jujuy	15	2,06	8	3	0,41	0	-80% ●
La Rioja	45	12,24	43	31	8,31	24	-32% ●
Salta	28	2,10	17	11	0,81	6	-61% ●
Santiago del Estero	391	42,13	128	193	20,57	103	-51% ●
Tucumán	72	4,52	59	82	5,08	73	12% ●
NOA	608	11,37	299	345	6,37	228	-44% ●
Chubut	7	1,23	3	11	1,90	1	54% ●
La Pampa	2	0,58	2	2	0,58	2	-1% ●
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	58	8,30	56	44	6,21	42	-25% ●
Santa Cruz	1	0,00	1	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	68	2,52	62	57	2,07	45	-18% ●
Total PAIS ARGENTINA	1178	2,73	642	908	2,08	543	-24% ●

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

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



Fuente: SNVS - C2

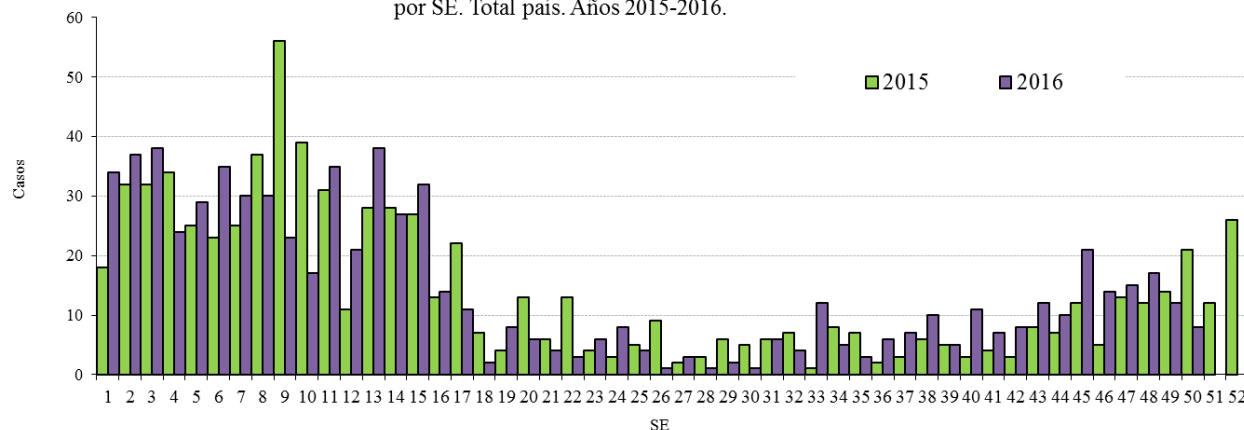
III.1.f. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 50ª 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	3		2	1		1	
Residentes	1	0,03		1	0,03	1	0%
Total CABA	4		2	2		2	
BUENOS AIRES	5	0,03	6	3	0,02	1	-41%
Córdoba	40	1,12	24	66	1,83	47	63%
Entre Ríos	117	8,85	56	50	3,75	33	-58%
Santa Fe	22	0,65	15	16	0,47	13	-28%
Centro	188	0,67	103	137	0,48	96	-28%
Mendoza	2	0,11	1	4	0,21	1	98%
San Juan	1	0,14	1	0	0,00	0	-100%
San Luis	15	3,15	14	6	1,24	6	-61%
Cuyo	18	0,58	16	10	0,32	7	-45%
Comientes	80	7,47	92	101	9,35	37	25%
Chaco	43	3,76	31	17	1,47	14	-61%
Fomosa	53	9,15	47	33	5,64	40	-38%
Misiones	80	6,73	63	125	10,38	66	54%
NEA	256	6,43	233	276	6,86	157	7%
Catamarca	7	1,76	7	15	3,74	13	112%
Jujuy	15	2,06	4	10	1,36	7	-34%
La Rioja	4	1,09	4	11	2,95	8	171%
Salta	39	2,92	23	39	2,88	28	-1%
Santiago del Estero	138	14,87	47	190	20,25	108	36%
Tucumán	39	2,45	38	22	1,36	19	-44%
NOA	242	4,53	123	287	5,30	183	17%
Chubut	0	0,00	0	3	0,52	2	
La Pampa	0	0,00	1	0	0,00	1	
Neuquén	1	0,16	2	0	0,00	0	-100%
Río Negro	3	0,43	2	4	0,56	3	31%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	4	0,15	5	7	0,25	6	72%
Total PAIS ARGENTINA	708	1,64	480	717	1,64	449	0%

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.



Fuente: SNVS - C2

ENFERMEDADES VECTORIALES

III.1.g. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

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

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

III.1.h. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	1	1	-2	-2
Buenos Aires	10	10	4	4	-6	-6
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	3	1	6	0	3	-1
Santa Fe	1	1	2	0	1	-1
Centro	19	17	13	5	-6	-12
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	69	69	47	47	-31,8%	-31,8%
Chaco	66	66	42	42	-36,3%	-36,3%
Formosa	1	0	6	6	5	6
Misiones	14	9	8	3	-6	-6
NEA	150	144	103	98	-31,3%	-31,9%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	15	12	11	4	-4	-8
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	179	167	136	119	-24,0%	-28,7%
Santiago del Estero	2	2	5	5	3	3
Tucumán	9	8	6	5	-3	-3
NOA	205	189	158	133	-22,9%	-29,6%
Chubut	0	0	1	1	1	1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	3	3	3	3
Total PAIS ARGENTINA	374	350	277	239	-25,9%	-31,7%

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

III.1.i. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	5	4	2	2	-3	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	5	4	3	3	-2	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	4	4	4	4	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	4	4	4	4	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	2	2	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	6	6	4	4
Santiago del Estero	0	0	2	2	2	2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	2	2	11	11	9	9
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
TOTAL PAIS ARGENTINA	11	10	20	18	9	8

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

III.1.j. Leishmaniasis visceral

En las provincias de Buenos Aires, Chaco, Córdoba, San Juan, Santa Fe, Entre Ríos y Ciudad Autónoma de Buenos Aires, se registraron casos importados.

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 50ª 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	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	5	4	5	2	0	-2
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	4	1	4	1
Misiones	177	4	93	5	-47,4%	1
NEA	182	8	102	8	-43,9%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	1	0	2	1	1	1
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	1	0	4	2	3	2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	183	8	106	10	-42,0%	2

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

III.1.k. Paludismo

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

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif	Confir.	Notif	Confir.		
CABA	3	3	1	0	-2	-3
Buenos Aires	5	0	3	0	-2	0
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	2	0	4	0	2	0
Santa Fe	23	5	13	0	-10	-5
Centro	34	9	22	1	-35,2%	-8
Mendoza	3	0	1	0	-2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	3	0	1	0	-2	0
Corrientes	1	0	1	1	0	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	1	1	0	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	20	0	9	0	-11	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	0	0	-3	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	23	0	9	0	-14	0
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	1	0	2	0	1	0
Total PAIS	62	9	35	2	-43,5%	-7

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

III.1.1. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif	Confir.	Notif	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	4	0	3	0	-1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	7	0	6	0	-1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	15	1	18	0	3	-1
Cuyo	15	1	18	0	3	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	9	0	3	0
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	0	0	-2	0
NOA	8	0	10	0	2	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	30	1	35	0	16,66%	-1

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

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

III.1.m. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	2	1	1	0
Buenos Aires	16	0	52	2	225%	2
Córdoba	19	0	3	0	-16	0
Entre Ríos	37	6	31	7	-16,2%	1
Santa Fe	21	0	30	0	42,85%	0
Centro	94	7	118	10	25,53%	3
Mendoza	11	0	3	0	-8	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	46	11	39	7	-15,2%	-4
Cuyo	57	11	42	7	-26,3%	-4
Corrientes	7	0	1	0	-6	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	7	0	1	0	-6	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	29	0	7	0	-22	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	3	1	0	-5	-3
Santiago del Estero	1	0	5	1	4	1
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	37	3	13	1	-24	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	5	0	1	0	-4	0
Río Negro	3	1	8	4	5	3
Santa Cruz	5	0	1	0	-4	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	14	1	10	4	-4	3
Total PAIS	209	22	184	22	-11,9%	0

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

III.1.n. Hantavirus

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

Hantavirus
Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	12	0	23	1	11	1
Buenos Aires	252	28	316	14	25,39%	-14
Córdoba	13	0	17	0	4	0
Entre Ríos	93	7	166	1	78,49%	-6
Santa Fe	363	11	439	5	20,93%	-6
Centro	733	46	961	21	31,10%	-54,3%
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	4	0	3	0	-1	0
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	20	1	62	0	210%	-1
Formosa	3	0	2	0	-1	0
Misiones	2	0	7	0	5	0
NEA	25	1	73	1	192%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	360	41	700	12	94,44%	-70,7%
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	299	59	180	22	-39,7%	-62,7%
Santiago del Estero	3	0	2	0	-1	0
Tucumán	2	0	50	2	2400%	2
NOA	664	100	933	36	40,51%	-64%
Chubut	4	1	13	2	9	1
La Pampa	0	0	4	0	4	0
Neuquén	6	0	7	0	1	0
Río Negro	10	0	21	5	11	5
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	21	1	47	7	123,8%	6
Total PAIS	1447	148	2017	65	39,39%	-56,0%

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

III.1.o. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 50ª 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	15	9	4	3	-11	-6
Buenos Aires	61	32	46	25	-24,5%	-21,8%
Córdoba	18	13	18	12	0	-1
Entre Ríos	27	11	28	4	3,703%	-7
Santa Fe	42	11	49	17	16,66%	6
Centro	163	76	145	61	-11,0%	-19,7%
Mendoza	43	1	37	4	-13,9%	3
San Juan	25	3	14	1	-11	-2
San Luis	6	2	8	5	2	3
Cuyo	74	6	59	10	-20,2%	4
Corrientes	5	4	2	1	-3	-3
Chaco	18	5	13	1	-5	-4
Formosa	7	0	6	1	-1	1
Misiones	10	1	1	0	-9	-1
NEA	40	10	22	3	-45%	-7
Catamarca	136	42	53	31	-61,0%	-26,1%
Jujuy	3	0	2	1	-1	1
La Rioja	12	2	4	4	-8	2
Salta	27	9	33	5	22,22%	-4
Santiago del Estero	7	0	5	0	-2	0
Tucumán	0	0	4	1	4	1
NOA	185	53	101	42	-45,4%	-20,7%
Chubut	4	2	2	0	-2	-2
La Pampa	49	22	49	21	0%	-1
Neuquén	1	1	1	0	0	-1
Río Negro	2	2	1	0	-1	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	2	0	5	0	3	0
Sur	58	27	58	21	0%	-6
Total PAIS	520	172	385	137	-25,9%	-20,3%

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

III.1.p. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 50ª 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	0	2	0	1	0
Buenos Aires	69	2	91	3	31,88%	1
Córdoba	9	0	14	2	5	2
Entre Ríos	7	0	5	0	-2	0
Santa Fe	249	10	457	5	83,53%	-5
Centro	335	12	569	10	69,85%	-2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	4	0	4	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	0	5	0
NEA	0	0	10	0	10	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	2	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	2	0	2	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	2	0	6	0	4	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	3	0	2	0
Total ARGENTINA	338	12	588	10	73,96%	-2

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

III.1.q. 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 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	0	2	0	-1	0
Córdoba	0	0	43	0	43	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	20	0	10	0	-10	0
Centro	23	0	55	0	139,1%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	13	1	1	1	-12	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	13	1	1	1	-12	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	36	1	15	0	-58,3%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	13	11	4	4	-9	-7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	18	0	27	0	9	0
NOA	67	12	46	4	-31,3%	-8
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	5	0	0	0	-5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	23	0	1	0	-22	0
Sur	31	0	4	0	-27	0
Total PAIS	134	13	106	5	-20,8%	-8

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

III.1.r. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos
Casos Acumulados hasta la 50ª 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	5	5	-1	-1
Buenos Aires	26	3	19	5	-7	2
Córdoba	0	0	160	0		0
Entre Ríos	2	1	2	1	0	0
Santa Fe	67	6	73	1	8,955%	-5
Centro	101	16	259	12	156,4%	-4
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	15	0	0	0	-15	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	16	1	0	0	-16	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	2	2	1	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	13	0	9	0	-4	0
NOA	15	0	11	2	-4	2
Chubut	11	1	10	0	-1	-1
La Pampa	55	6	48	3	-12,7%	-3
Neuquén	0	0	2	1	2	1
Río Negro	34	5	9	1	-25	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	100	12	69	5	-31%	-7
Total PAIS ARGENTINA	232	29	340	19	46,55%	-10

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

III.1.s. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	40	40	29	29	-27,5	-27,5
Buenos Aires	198	48	165	56	-16,6%	16,66%
Córdoba	20	15	29	21	9	6
Entre Ríos	31	27	41	24	32,25%	-11,1%
Santa Fe	45	4	31	1	-31,1%	-3
Centro	334	134	295	131	-11,6%	-2,23%
Mendoza	52	1	43	0	-17,3%	-1
San Juan	43	18	19	5	-55,8%	-13
San Luis	12	7	8	3	-4	-4
Cuyo	107	26	70	8	-34,5%	-18
Corrientes	6	2	5	0	-1	-2
Chaco	5	0	9	1	4	1
Formosa	2	2	12	12	10	10
Misiones	6	0	4	2	-2	2
NEA	19	4	30	15	11	11
Catamarca	10	6	12	12	2	6
Jujuy	5	0	24	6	19	6
La Rioja	1	0	1	1	0	1
Salta	41	39	45	39	9,756%	0%
Santiago del Estero	22	21	35	31	59,09%	47,61%
Tucumán	53	50	33	25	-37,7%	-50%
NOA	132	116	150	114	13,63%	-1,72%
Chubut	57	31	63	48	10,52%	54,83%
La Pampa	26	5	19	1	-7	-4
Neuquén	73	72	38	35	-47,9%	-51,3%
Río Negro	33	31	39	38	18,18%	22,58%
Santa Cruz	5	1	4	4	-1	3
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	195	140	164	126	-15,8%	-10%
Total PAIS	787	420	709	394	-9,91%	-6,19%

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

III.1.t. Leptospirosis

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

Leptospirosis
Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif	Confir.	Notif	Confir.		
CABA	26	1	45	3	73,07	2
Buenos Aires	374	46	375	18	0,267%	-60,8%
Córdoba	116	11	48	8	-58,6%	-3
Entre Ríos	187	33	521	45	178,6%	36,36%
Santa Fe	1246	76	1570	37	26,00%	-51,3%
Centro	1949	167	2559	111	31,29%	-33,5%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	4	0	4	0
San Luis	7	0	10	0	3	0
Cuyo	7	0	15	0	8	0
Corrientes	29	4	114	2	293,1%	-2
Chaco	36	2	219	3	508,3%	1
Formosa	19	3	51	0	168,4%	-3
Misiones	38	1	43	0	13,15%	-1
NEA	122	10	427	5	250%	-5
Catamarca	2	0	1	0	-1	0
Jujuy	181	4	269	2	48,61%	-2
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	112	2	35	3	-68,7%	1
Santiago del Estero	4	1	4	0	0	-1
Tucumán	0	0	6	0	6	0
NOA	299	7	316	5	5,685%	-2
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	4	0	14	2	10	2
Neuquén	16	1	8	2	-8	1
Río Negro	15	3	19	2	4	-1
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	38	4	47	6	23,68%	2
Total PAIS	2415	188	3364	127	39,29%	-32,4%

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

III.1.u. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo
Casos Acumulados hasta la 50ª 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	1	0	0	-3	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	4	1	1	0	-3	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	1	0	0	-1	-1
Sur	1	1	0	0	-1	-1
Total PAIS ARGENTINA	5	2	1	0	-4	-2

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

INTOXICACIONES

III.1.v. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 50ª 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	203	82	173	53	-14,7	-35,3
Buenos Aires	295	251	400	330	35,59%	31,47%
Córdoba	144	62	206	111	43,05%	79,03%
Entre Ríos	29	21	31	27	6,896%	6
Santa Fe	10	10	21	15	11	5
Centro	681	426	831	536	22,02%	25,82%
Mendoza	176	0	217	0	23,29%	0
San Juan	70	24	62	26	-11,4%	2
San Luis	55	45	26	24	-52,7%	-46,6%
Cuyo	301	69	305	50	1,328%	-27,5%
Corrientes	7	0	3	0	-4	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	2	0	6	0	4	0
Misiones	38	0	9	0	-29	0
NEA	47	0	18	0	-61,7%	0
Catamarca	23	0	32	0	39,13%	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	2	2	2	2
Salta	67	0	115	0	71,64%	0
Santiago del Estero	61	0	74	0	21,31%	0
Tucumán	106	91	181	151	70,75%	65,93%
NOA	257	91	404	153	57,19%	68,13%
Chubut	100	15	66	15	-34%	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	173	32	248	31	43,35%	-3,12%
Río Negro	93	86	107	96	15,05%	11,62%
Santa Cruz	7	7	19	11	12	4
Tierra del Fuego	17	0	34	8	100%	8
Sur	390	140	474	161	21,53%	15%
Total PAIS ARGENTINA	1676	726	2032	900	21,24%	23,96%

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

III.1.w. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados hasta la 50ª 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	21	7	5	2	-16	-5
Buenos Aires	153	117	101	85	-33,9%	-27,3%
Córdoba	88	36	58	29	-34,0%	-19,4%
Entre Ríos	58	38	46	38	-20,6%	0%
Santa Fe	38	11	34	10	-10,5%	-1
Centro	358	209	244	164	-31,8%	-21,5%
Mendoza	43	0	42	0	-2,32%	0
San Juan	9	1	12	2	3	1
San Luis	14	0	23	0	9	0
Cuyo	66	1	77	2	16,66%	1
Corrientes	34	0	5	0	-29	0
Chaco	313	0	329	0	5,111%	0
Formosa	2	0	4	0	2	0
Misiones	149	0	59	0	-60,4%	0
NEA	498	0	397	0	-20,2%	0
Catamarca	15	0	10	0	-5	0
Jujuy	63	13	28	2	-55,5%	-11
La Rioja	4	0	9	0	5	0
Salta	73	1	563	0	671,2%	-1
Santiago del Estero	37	1	33	0	-10,8%	-1
Tucumán	306	288	194	190	-36,6%	-34,0%
NOA	498	303	837	192	68,07%	-36,6%
Chubut	117	3	257	0	119,6%	-3
La Pampa	1	0	4	0	3	0
Neuquén	7	0	8	0	1	0
Río Negro	6	6	12	9	6	3
Santa Cruz	3	0	1	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	0
Sur	134	9	285	9	112,6%	0
Total PAIS ARGENTINA	1554	522	1840	367	18,40%	-29,6%

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

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

III.1.x. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 50° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	99		97	
Residentes	290	17,82	225	13,82
Total CABA	389		322	
BUENOS AIRES	1446	17,01	1264	14,71
Córdoba	1136	62,20	1875	101,60
Entre Ríos	1938	287,89	2676	393,73
Santa Fe	315	18,05	503	28,60
Centro	5224	36,34	6640	45,78
Mendoza	0	0,00	2159	222,51
San Juan	1645	440,31	1583	419,12
San Luis	17	7,08	351	144,21
Cuyo	1662	105,62	4093	257,20
Corrientes	767	141,37	812	148,25
Chaco	6206	1072,86	6070	1037,73
Formosa	451	155,15	423	144,16
Misiones	25	4,20	127	21,07
NEA	7449	371,17	7432	366,33
Catamarca	14	7,06	15	7,49
Jujuy	301	81,66	45	12,07
La Rioja	3	1,62	296	158,11
Salta	7224	1072,35	7838	1147,56
Santiago del Estero	1367	293,44	1654	351,20
Tucumán	1195	148,06	1085	132,74
NOA	10104	374,46	10933	400,22
Chubut	156	55,08	234	81,14
La Pampa	393	227,49	450	258,09
Neuquén	245	78,68	221	69,93
Río Negro	509	145,17	860	241,88
Santa Cruz	77	49,43	267	166,70
Tierra del Fuego	627	840,57	710	926,18
Sur	2007	148,85	2742	199,97
Total PAIS ARGENTINA	26446	120,21	31840	143,26

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

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

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 50ª 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	3	1	36	1	0	0	50	7	130	25
Buenos Aires	46	27	59	44	4	7	10	16	913	741
Córdoba	64	62	8	6	1	5	1	0	1252	1084
Entre Ríos	54	33	0	0	13	6	0	0	781	769
Santa Fe	41	6	0	0	2	0	2	0	210	9
Centro	208	129	103	51	20	18	63	23	3286	2628
Mendoza	32	10	3	0	27	0	3	3	575	264
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	9	4	235
San Luis	45	51	4	23	4	3	1	5	313	528
Cuyo	77	61	7	23	31	3	4	17	892	1027
Corrientes	26	4	0	0	0	0	0	0	200	108
Chaco	1341	953	39	52	217	87	54	71	15958	11869
Formosa	0	0	0	3	0	0	0	0	0	11
Misiones	49	10	2	0	0	0	3	0	89	23
NEA	1416	967	41	55	217	87	57	71	16247	12011
Catamarca	4	2	0	0	0	0	0	0	9	10
Jujuy	76	96	0	0	20	1	2	0	643	897
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	318	359	63	1	51	4	39	2	3197	2710
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	187	200	13	65	9	8	37	158	2792	3147
NOA	585	657	76	66	80	13	78	160	6641	6764
Chubut	101	82	66	61	16	21	72	48	1986	1080
La Pampa	19	58	6	3	0	0	12	11	207	226
Neuquén	54	29	2	1	0	0	0	0	436	104
Río Negro	388	359	2	13	22	6	3	8	2217	1880
Santa Cruz	149	120	23	16	9	1	26	16	3034	1441
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	711	648	99	94	47	28	113	83	7880	4731
Total PAIS	2997	2462	326	289	395	149	315	354	34946	27161

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

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

III.1.z. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	45		40	
Residentes	69	4,84	74	5,17
Total CABA	114		114	
BUENOS AIRES	201	2,46	165	2,00
Córdoba	252	14,47	136	7,72
Entre Ríos	91	14,04	133	20,31
Santa Fe	115	6,96	83	4,98
Centro	773	5,67	631	4,58
Mendoza	0	0,00	262	27,97
San Juan	62	16,97	50	13,52
Cuyo	62	4,06	312	20,18
Corrientes	74	14,02	60	11,26
Chaco	169	29,92	187	32,76
Formosa	22	7,62	29	9,96
Misiones	13	2,19	11	1,83
NEA	278	14,07	287	14,38
Catamarca	14	7,05	7	3,49
Jujuy	4	1,11	27	7,43
La Rioja	1	0,55	10	5,39
Salta	78	11,82	230	34,39
Santiago del Estero	49	10,60	38	8,13
Tucumán	49	6,24	33	4,15
	195	7,36	345	12,86
Chubut	5	1,76	16	5,54
La Pampa	7	4,11	13	7,57
Neuquén	33	10,70	53	16,94
Río Negro	64	18,38	45	12,74
Santa Cruz	12	7,29	14	8,27
Tierra del Fuego	27	34,74	4	5,01
Sur	148	10,94	145	10,54
Total PAIS ARGENTINA	1456	6,89	1720	8,05

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

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

Infecciones de transmisión sexual en Varones
estudios por laboratorio Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	0	0	7	0	3	0	12	0	87	8
Buenos Aires	0	3	4	12	62	16	1	3	125	86
Córdoba	1	0	0	1	12	14	0	0	22	27
Entre Ríos	0	0	0	0	5	1	0	0	14	14
Santa Fe	0	0	3	1	4	0	0	0	61	26
Centro	1	3	14	14	86	31	13	3	309	161
Mendoza	2	0	0	0	40	1	0	0	80	10
San Juan	0	0	0	0	1	0	0	0	7	0
San Luis	0	1	0	1	36	44	0	0	60	83
Cuyo	2	1	0	1	77	45	0	0	147	93
Corrientes	0	0	0	0	4	3	0	0	9	12
Chaco	8	6	4	3	105	69	4	0	246	150
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	1	5	8
NEA	8	6	4	3	109	72	4	1	260	175
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Jujuy	3	0	0	0	14	5	0	0	28	8
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	1	18	3	4	22	38	1	0	43	60
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	4	0	2	22	20	4	0	129	92
NOA	8	22	3	6	58	63	5	0	203	160
Chubut	0	5	0	1	1	12	1	1	5	26
La Pampa	1	1	3	1	13	11	6	8	41	65
Neuquén	1	2	0	3	31	10	1	1	60	32
Río Negro	7	8	5	3	67	46	1	1	339	119
Santa Cruz	0	2	0	0	24	8	0	0	102	15
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	9	18	8	8	136	87	9	11	547	257
Total PAIS ARGENTINA	28	50	29	32	466	298	31	15	1466	846

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

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

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

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 50ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	50		119	
Residentes	141	9,88	192	13,42
Total CABA	191		311	
BUENOS AIRES	217	2,66	159	1,93
Córdoba	211	12,12	122	6,93
Entre Ríos	171	26,38	196	29,93
Santa Fe	403	24,39	162	9,72
Centro	1193	8,75	950	6,90
Mendoza	0	0,00	344	36,72
San Juan	29	7,94	60	16,23
Cuyo	29	12,28	404	168,76
Corrientes	282	18,46	223	14,42
Chaco	637	120,71	664	124,60
Formosa	61	10,80	68	11,91
Misiones	9	3,12	27	9,27
NEA	989	166,43	982	163,25
Catamarca	341	17,26	27	1,35
Jujuy	49	24,69	45	22,45
La Rioja	0	0,00	6	1,65
Salta	123	67,17	28	15,08
Santiago del Estero	18	2,73	36	5,38
Tucumán	375	81,13	45	9,63
NOA	906	115,30	187	23,49
Chubut	14	0,53	16	0,60
La Pampa	16	5,64	54	18,68
Neuquén	80	46,98	133	77,40
Río Negro	38	12,32	39	12,47
Santa Cruz	22	6,32	22	6,23
Tierra del Fuego	125	75,89	172	101,58
Sur	295	379,54	436	546,02
Total PAIS ARGENTINA	3412	252,17	2959	215,01

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

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

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 50ª 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	8608	305	5744	198	-33,2	-35,0
Buenos Aires	14661	1006	18545	1354	26,49%	34,59%
Córdoba	5561	301	9035	637	62,47%	111,6%
Entre Ríos	4179	122	5279	144	26,32%	18,03%
Santa Fe	17831	653	17987	711	0,874%	8,882%
Centro	50840	2387	56590	3044	11,30%	27,52%
Mendoza	2595	78	2968	112	14,37%	43,58%
San Juan	15694	622	14233	680	-9,30%	9,324%
San Luis	6337	157	8982	378	41,73%	140,7%
Cuyo	24626	857	26183	1170	6,322%	36,52%
Corrientes	45	0	57	0	26,66%	0
Chaco	17577	687	11171	650	-36,4%	-5,38%
Formosa	11743	487	9043	373	-22,9%	-23,4%
Misiones	9383	501	7263	436	-22,5%	-12,9%
NEA	38748	1675	27534	1459	-28,9%	-12,8%
Catamarca	2487	42	1389	6	-44,1%	-36
Jujuy	13098	271	42310	571	223,0%	110,7%
La Rioja	12	0	22	0	10	0
Salta	17841	706	9458	527	-46,9%	-25,3%
Santiago del Estero	954	68	4688	234	391,4%	244,1%
Tucumán	15699	723	14571	767	-7,18%	6,085%
NOA	50091	1810	72438	2105	44,61%	16,29%
Chubut	1655	11	4701	73	184,0%	563,6%
La Pampa	2454	90	3837	209	56,35%	132,2%
Neuquén	4064	102	4138	68	1,820%	-33,3%
Río Negro	11131	109	11119	103	-0,10%	-5,50%
Santa Cruz	6868	36	2969	18	-56,7%	-50%
Tierra del Fuego	5	0	14	0	9	0
Sur	26177	348	26778	471	2,295%	35,34%
Total PAIS	190482	7077	209523	8249	9,996%	16,56%

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

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

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 50ª 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	3135	159	4504	209	43,66	31,44
Buenos Aires	8322	659	10710	909	28,69%	37,93%
Córdoba	1771	116	3043	254	71,82%	118,9%
Entre Ríos	3778	98	4404	76	16,56%	-22,4%
Santa Fe	14328	560	13314	600	-7,07%	7,142%
Centro	31334	1592	35975	2048	14,81%	28,64%
Mendoza	2607	96	2108	94	-19,1%	-2,08%
San Juan	837	53	945	91	12,90%	71,69%
San Luis	3386	106	4477	159	32,22%	50%
Cuyo	6830	255	7530	344	10,24%	34,90%
Corrientes	241	0	65	0	-73,0%	0
Chaco	7176	356	4909	267	-31,5%	-25%
Formosa	4899	269	3818	186	-22,0%	-30,8%
Misiones	6616	364	4703	324	-28,9%	-10,9%
NEA	18932	989	13495	777	-28,7%	-21,4%
Catamarca	2224	9	1384	1	-37,7%	-8
Jujuy	8918	195	36901	380	313,7%	94,87%
La Rioja	9	0	6	0	-3	0
Salta	4731	262	4219	224	-10,8%	-14,5%
Santiago del Estero	491	39	2797	171	469,6%	338,4%
Tucumán	10450	875	11931	764	14,17%	-12,6%
NOA	26823	1380	57238	1540	113,3%	11,59%
Chubut	697	10	1628	45	133,5%	350%
La Pampa	758	16	1637	112	115,9%	600%
Neuquén	1988	51	2083	43	4,778%	-15,6%
Río Negro	7426	84	8435	127	13,58%	51,19%
Santa Cruz	4800	25	2823	15	-41,1%	-10
Tierra del Fuego	7	0	8	0	1	0
Sur	15676	186	16614	342	5,983%	83,87%
Total PAIS	99595	4402	130852	5051	31,38%	14,74%

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

EVENTOS DE TRANSMISIÓN VERTICAL

III.1.ee. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	263	74	130	64	-50,5	-13,5
Buenos Aires	446	339	588	396	31,83%	16,81%
Córdoba	159	86	159	89	0%	3,488%
Entre Ríos	13	11	11	10	-2	-1
Santa Fe	116	13	123	9	6,034%	-4
Centro	997	523	1011	568	1,404%	8,604%
La Rioja	9	1	2	0	-7	-1
Mendoza	46	3	94	2	104,3%	-1
San Juan	118	20	132	13	11,86%	-7
San Luis	9	1	24	10	15	9
Cuyo	182	25	252	25	38,46%	0
Corrientes	58	30	59	48	1,724%	60%
Chaco	155	22	149	52	-3,87%	136,3%
Formosa	22	22	11	11	-11	-11
Misiones	315	53	310	44	-1,58%	-16,9%
NEA	550	127	529	155	-3,81%	22,04%
Catamarca	9	1	0	0	-9	-1
Jujuy	104	5	98	1	-5,76%	-4
Salta	148	65	86	50	-41,8%	-23,0%
Santiago del Estero	14	10	25	11	11	1
Tucumán	176	78	115	66	-34,6%	-15,3%
NOA	451	159	324	128	-28,1%	-19,4%
Chubut	4	4	12	9	8	5
La Pampa	10	0	21	3	11	3
Neuquén	7	4	6	4	-1	0
Río Negro	10	4	21	7	11	3
Santa Cruz	2	1	1	1	-1	0
Tierra del Fuego	1	0	2	2	1	2
Sur	34	13	63	26	85,29%	13
Total PAIS	2214	847	2179	902	-1,58%	6,493%

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

III.1.ff. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	187	7	154	1	-17,6	-6
Buenos Aires	309	41	220	21	-28,8%	-48,7%
Córdoba	33	8	66	1	100%	-7
Entre Ríos	5	1	1	0	-4	-1
Santa Fe	317	4	252	9	-20,5%	5
Centro	851	61	693	32	-18,5%	-47,5%
Mendoza	374	4	303	11	-18,9%	7
San Juan	107	2	108	5	0,934%	3
San Luis	49	6	36	0	-26,5%	-6
Cuyo	530	12	447	16	-15,6%	4
Corrientes	15	0	1	1	-14	1
Chaco	213	14	280	8	31,45%	-6
Formosa	66	13	36	7	-45,4%	-6
Misiones	48	5	55	1	14,58%	-4
NEA	342	32	372	17	8,771%	-15
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	22	0	5	3	-17	3
La Rioja	13	0	3	1	-10	1
Salta	268	17	216	14	-19,4%	-3
Santiago del Estero	29	1	180	6	520,6%	5
Tucumán	163	9	119	2	-26,9%	-7
NOA	496	27	524	26	5,645%	-3,70%
Chubut	30	2	21	1	-30%	-1
La Pampa	4	1	3	1	-1	0
Neuquén	39	1	22	1	-43,5%	0
Río Negro	28	2	16	2	-12	0
Santa Cruz	23	3	13	0	-10	-3
Tierra del Fuego	11	0	0	0	-11	0
Sur	135	9	75	5	-44,4%	-4
Total PAIS ARGENTINA	2354	141	2111	96	-10,3%	-31,9%

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

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

HEPATITIS VIRALES**III.1.gg. Vigilancia de hepatitis virales**
**Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 50ª 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	107	4	59	38	0	0	108	4	27	19	0	0
Buenos Aires	348	20	107	63	0	0	311	6	79	68	0	0
Córdoba	185	2	49	63	0	0	152	3	35	67	0	0
Entre Ríos	10	0	0	1	0	0	31	0	10	0	0	0
Santa Fe	294	6	14	78	0	0	144	4	4	3	0	0
Centro	944	32	229	243	0	0	746	17	155	157	0	0
Mendoza	323	0	2	0	0	0	162	0	0	0	0	0
San Juan	123	0	0	12	0	0	80	0	1	2	0	0
San Luis	95	0	1	3	0	0	33	0	1	12	0	0
Cuyo	541	0	3	15	0	0	275	0	2	14	0	0
Corrientes	16	0	2	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Chaco	102	1	19	11	0	0	24	0	20	1	0	0
Formosa	18	0	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0
Misiones	358	1	36	10	0	0	170	0	36	7	0	0
NEA	494	2	58	21	0	0	201	0	57	8	0	0
Catamarca	4	0	2	0	0	0	16	0	1	0	0	0
Jujuy	76	1	17	1	0	0	24	1	3	2	0	0
La Rioja	18	12	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Salta	153	19	31	6	0	0	105	7	18	5	0	0
Santiago del Estero	14	1	2	2	0	0	15	0	1	3	0	0
Tucumán	187	1	14	49	0	0	162	1	14	50	0	0
NOA	452	34	67	58	0	0	325	9	37	60	0	0
Chubut	54	0	3	2	0	0	89	0	3	2	0	0
La Pampa	8	0	0	1	0	0	14	0	0	0	0	0
Neuquén	57	0	6	2	0	0	28	1	1	0	0	0
Río Negro	216	1	12	7	0	0	231	2	5	6	0	0
Santa Cruz	6	1	0	0	0	0	7	0	2	2	0	0
Tierra del Fuego	10	1	1	2	0	0	24	2	6	4	0	0
Sur	351	3	22	14	0	0	393	5	17	14	0	0
Total PAIS ARGENTINA	2782	71	379	351	0	0	1940	31	268	253	0	0

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

OTROS EVENTOS

III.1.hh. Lepra

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

Lepra Casos Acumulados hasta la 50ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	19	17	6	5	-13	-12
Buenos Aires	49	47	45	44	-8,16%	-6,38%
Córdoba	8	8	3	3	-5	-5
Entre Ríos	1	1	1	1	0	0
Santa Fe	22	21	24	18	2	-3
Centro	99	94	79	71	-20,2%	-24,4%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	24	24	16	16	-8	-8
Chaco	35	35	34	33	-2,85%	-5,71%
Formosa	32	32	7	6	-25	-26
Misiones	65	59	28	26	-56,9%	-55,9%
NEA	156	150	85	81	-45,5%	-46%
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	9	7	1	1	-8	-6
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	9	5	4	-5	-5
Santiago del Estero	21	20	7	7	-14	-13
Tucumán	17	14	15	8	-2	-6
NOA	57	50	29	21	-49,1%	-58%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	312	294	193	173	-38,1%	-41,1%

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