

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 312 - SE 22 - Junio de 2016



QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

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

Área de Vigilancia de la Salud

Coordinación

Julián Antman
Carlos Giovacchini

Equipo de trabajo

Leonardo Baldiviezo
María Pía Buyayisqui
José Carrizo Olalla
Olenka Codebó
Paula Couto
Alexia Echenique
Emiliano Mariscal
Noelia Stefanic
Julio Tapia
Teresa Varela

En el análisis de la información de eventos Inmunoprevenibles:

Área de Control de Enfermedades Inmunoprevenible, Ministerio de Salud de la Nación

Colaboraron además en esta edición:

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

Victoria Luppo, Alejandra Morales, Cintia Fabbri¹
Ezequiel Travín²

En el análisis de la vigilancia de SUH:

Marta Rivas³

¹ Laboratorio de Arbovirus – Centro Nacional de Referencia para diagnóstico de dengue y otros arbovirus. INEVH “Dr. Julio I. Maiztegui” – ANLIS, Ministerio de Salud de la Nación

² Centro Nacional de Enlace, Dirección de Epidemiología.

³ Servicio Fisiopatogenia, INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”

Sobre el Boletín integrado de vigilancia

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran en relación con lo esperado los 86 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido De Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantaviriosis, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo⁴. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario. La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

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

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

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

Por último, **“Informes Especiales”**, donde se ofrece un análisis en profundidad de aquella o aquellas enfermedades escogidas, integrando clínica, laboratorio y epidemiología, así como acciones de prevención y control cuando corresponda.

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

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

Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia

⁴ Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en el módulo C2 y en el módulo SIVILA. De esta manera, la información analizada corresponde al mayor número de notificaciones para el período vertidas al sistema por algunas de dichas estrategias.

ÍNDICE

Quiénes hacemos el boletín	2
I. Tablas total país	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	8
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina	8
II.1.a. Resumen	8
II.1.b. Dengue	10
II.1.c. Fiebre Chikungunya	19
II.1.d. Infección por Virus Zika	21
II.1.e. Otros arbovirus en Argentina	24
II.2. Vigilancia de Coqueluche.....	28
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	33
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo	33
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas.....	34
II.3.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)	35
II.3.c. Situación actual.....	36
II.4. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	38
II.4.a. Introducción.....	38
II.4.b. Resumen	38
II.4.c. Vigilancia Clínica.....	40
II.4.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015 y 2016.....	55
II.5. Reporte de brotes.....	66
III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL	69
III.1. Gastroentéricos	70
III.1.a. Diarreas agudas	70
III.1.a. Botulismo.....	72
III.1.b. Botulismo del lactante.....	73
III.1.c. Triquinelosis	74
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	75
III.2.a. Alacranismo	75
III.2.b. Araneísmo.....	77
III.2.c. Ofidismo.....	78
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	79
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	79
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	80
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	81
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	82
III.3.e. Paludismo*	83
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	84
III.3.g. Rickettsiosis	85
III.4. Enfermedades Zoonóticas	86
III.4.a. Psitacosis.....	86
III.4.b. Hantavirus	87
III.4.c. Brucelosis	88
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	89
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets)*	90
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos).....	91
III.4.g. Hidatidosis	92
III.4.h. Leptospirosis.....	93
III.4.i. Carbunco Cutáneo	94
IV.1. Intoxicaciones.....	95

IV.1.a. Monóxido de carbono	95
IV.1.b. Plaguicidas	96
IV.2. Infecciones de transmisión sexual	97
IV.2.a. Secreción Genital en Mujeres	97
IV.2.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres	98
IV.2.c. Secreción Genital Purulenta en Varones	99
IV.2.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones	100
IV.2.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones	101
IV.2.f. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres	102
IV.2.g. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones.....	103
IV.3. Eventos de transmisión vertical	104
IV.3.a. Sífilis Congénita	104
IV.3.b. Chagas Agudo Congénito	105
IV.4. Vigilancia de hepatitis virales	106
IV.5. Otros eventos	107
IV.5.a. Lepra.....	107

I. TABLAS TOTAL PAÍS

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

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 19/2015	Acum SE 19/2016
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	20	30
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	94	98
	Poliomielitis: PAF < 15 años	115	118
	Viruela	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 17/2015	Conf. Acum. SE 17/2015	Notif. Acum. SE 17/2016	Conf. Acum. SE 17/2016	Notif. Cuatrimestral 18-21/2016	Conf. Cuatrimestral 18-21/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	5692	0	4135	0	253	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	2	0	4	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	5	1	3	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	1	0	2	0	1	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en pág. 20 del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	1	1	16	15	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en pág. 19 del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	1	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	2	0	0	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	58	7	10	2	1	0
	Rabia en murciélagos	108	21	72	9	5	2

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 17.

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 esperado
- Acumulado igual a lo esperado
- Acumulado por encima de lo esperado

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

En los eventos de C2 se toma en cuenta el porcentaje de la diferencia entre el acumulado y la Media o la Mediana de los últimos 5 años, según sean eventos de alta prevalencia (más de 100 casos) o baja prevalencia. A su vez, se toma en consideración la diferencia con el acumulado del mismo periodo del año anterior, si esta diferencia es de más del 10%, entonces tenemos casos por encima de lo esperado, cuando esta diferencia está en el rango de menos de 10% y más de -10%, estamos con un acumulado igual a lo esperado y cuando la misma es menor de -10% el evento está por debajo 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 porcentual y se utilizan los mismos rangos porcentuales detallados anteriormente para los eventos C2.

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

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=69/90)

Grupo	Eventos	Acum SE 17/2015	Acum SE 17/2016	Semana 17/2016	Cuatrisemana 18-21/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4017	4569	61	212	4036,0	1,13
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	658	529	8	23	600,0	0,88
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	481	425	9	11	394,0	1,08
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	14	11	1	1		-3
	Botulismo del Lactante ¹	25	19	0	0		-6
	Triquinelosis ¹	320	118	12	54		-63,1%
	Diarreas	453532	402973	12523	23251	453532,0	0,89
	Diarreas agudas sanguinolientas	1005	842	43	84	953,0	0,88
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	4	4	0	0	3,8	
	Intox. por moluscos	1	0	0	0	0,4	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2015	notif. SE9: 103	Año 2016	notif. SE9: 96		
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	763	724	44	78		-5,11%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	756	732	25	86		-3,17%
	HIV pediátricos notificados ¹						
Proximo informe detallado.							
Los Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas Sífilis, Hepatitis B, VIH y Chagas se encuentran en el cuerpo del boletín.							
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	115	76	1	17		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	100	79	8	16		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	28	15	0	1		
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	1118	587	28	92		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujeres	66698	69405	2157	3996		4,058%
	Sífilis Temprana y sin especificar en varones	30603	44748	1248	2397		46,22%
	Secreción Genital en mujeres	7767	9057	530	1294		
	Secreción Genital Purulenta en varones	489	622	25	51		
	Secreción Genital Sin especificar en varones	1152	820	47	126		
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329		Año 2012: 5865			
Inmunoprevenibles	SIDA*	Año 2011: 1590		Año 2012: 1152			
	Coqueluche	Año 2016		notif. SE18: 1759		conf. SE18: 369	
	Eventos	Acum SE 17/2015	Acum SE 17/2016	Semana 17/2016	Cuatrisemana 18-21/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
	Parotiditis	2296	4071	176	386	1756,0	2,32
	Varicela	16593	14963	664	1707	18868,0	0,79
	Intox. Medicamentosa	2760	2158	93	238	2760,0	0,78
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	181	237	57	75		30,93%
	Intox. por Plaguicidas ¹	634	468	6	15		-26,1%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	40	23	1	3	58,0	0,40
	Mening. bacteriana por otros agentes	36	26	1	7	58,6	0,44
	Mening. bacteriana sin especificar agente	103	74	4	15	113,8	0,65
	Mening. micóticas y parasitarias	13	10	0	0	14,4	
	Mening. por Haemophilus influenzae	25	19	0	6	19,0	
	Mening. por otros virus	35	17	1	2	34,8	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	50	22	0	3	48,2	0,46
	Mening. sin especificar etiología	148	179	14	16	134,0	1,34
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	83	76	1	3	90,0	0,84
	Mening. virales sin esp. agente	282	230	9	21	276,0	0,83
	Mening. virales urleanas	2	1	0	0	0,8	
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	59944	47210	5248	14654	56906,0	0,83
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	235237	223103	17689	44661	245481,0	0,91
	IRAG (IRA internada)	10858	13112	1163	2905	9004,0	1,46
	Virus Sincial Respiratorio	24	60	12			
	Influenza A	2	15	5			
	Influenza B	3	10	0			
	Virus Respiratorios	2540	1456	161			
	Neumonía	42346	40181	3329	9222	49892,0	0,81
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	1	3	0	0		2
	Leishmaniasis Cutánea ¹	65	129	7	11		98,46%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	2	5	1	0		3
	Leishmaniasis Visceral ¹	62	62	0	2		0%
	Paludismo ¹	29	27	0	0		-6,89%
	Rickettsiosis ¹	9	14	0	1		5
	Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.					
	Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.					
	Dengue	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.					
Grupo	Eventos	Acum SE 17/2015	Acum SE 17/2016	Semana 17/2016	Cuatrisemana 18-21/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Zoonóticas	Brucelosis ¹	230	136	9	12		-40,8%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	143	384	20	26		168,5%
	Hantavirus ¹	619	1214	59	170		96,12%
	Hidatidosis ¹	263	184	11	32		-30,0%
	Leptospirosis ¹	1246	2111	91	210		69,42%
Otros eventos	Psitacosis ¹	116	109	2	5		-6,03%
	Lepra ¹	127	66	4	10		-48,0%
	Tuberculosis**	Año 2014: Casos: 9582		Año 2015: Casos preliminares: 7624			

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SINILA, actualizados hasta la SE 17.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina⁵

II.1.a. Resumen

En las primeras 21 semanas epidemiológicas (SE) del 2016 (03/01 al 28/05/2016) en Argentina **se notificaron 73610 casos con sospecha de dengue** (incluyendo probables, confirmados, descartados y en estudio). De ellos, **39190** corresponden a casos **confirmados o probables autóctonos** distribuidos en **15 jurisdicciones del país**, mientras que **2.631 corresponden a casos confirmados y probables importados⁶**, distribuidos en 23 provincias. Se descartaron 16524 casos y permanecen en estudio 15265⁷.

Se registraron brotes de dengue con **transmisión sostenida** en las provincias de Buenos Aires, CABA, Córdoba, Corrientes, Chaco, Entre Ríos, Formosa, Jujuy, Misiones, Salta, Santa Fe, Santiago del Estero y Tucumán. Así mismo se verificó **transmisión circumscripta⁸** a localidades, barrios o conglomerados con casos autóctonos y probables en Catamarca y La Rioja.

En las primeras 21 semanas de 2016 los casos acumulados superan en un 45,56% a los registrados en el 2009 para el mismo período. En el año 2009 el pico de casos se dio entre las semanas 14 y 16, y el ascenso del número de casos se verificaba desde las semanas 5-6, mientras que en la presente temporada el aumento del número de casos comenzó hacia fines de 2015 y en el momento actual se verifica una curva en descenso para el total país con excepción de la SE 14 en la que se observó un aumento respecto de las tres semanas previas, principalmente a expensas de las regiones NEA y Centro. Hasta el momento se reportaron 11 pacientes fallecidos con dengue que están siendo evaluados para su clasificación final.

Hasta la SE21 fueron estudiados 3.020 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico. **En la SE8 de 2016 se confirmó por primera vez circulación autóctona de virus Chikungunya en la Argentina**, en las provincias de Salta y Jujuy. Se notificaron 131 casos confirmados autóctonos (122 en Salta y 9 en Jujuy) y 73 casos confirmados importados en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos, Jujuy, Santa Fe, Mendoza, Salta, Neuquén y Río Negro.

En relación con la infección por virus Zika **se encuentra en curso el primer brote de transmisión vectorial de la enfermedad en territorio argentino**: en la SE18 fueron notificados 2 casos confirmados residentes en la ciudad de San Miguel de Tucumán. Actualmente (SE22), el total de casos con pruebas positivas de laboratorio para Zika residentes en esa provincia asciende a 25 (20 confirmados y 5 probables), 24 de ellos en San Miguel de Tucumán y uno en Banda del Río Salí. El caso positivo más antiguo tiene fecha de inicio de síntomas (FIS) el 29/03 y el más reciente tiene FIS el 16/05/2016. La mayor parte de los casos confirmados y probables tienen FIS entre las semanas 17 y 19. La investigación continúa en curso por parte de los equipos técnicos provinciales.

Por otra parte, en la SE 8, el Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba había comunicado el primer caso de transmisión local por vía sexual en Argentina. Se identificaron además 17 casos confirmados importados, distribuidos en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, Corrientes y Chubut.

⁵ Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 28/05/2016, con excepción de infección por virus Zika, que se incluye lo notificado hasta el 02/06/2016.

⁶ Se considera importado para la jurisdicción a aquellos casos con antecedentes de viaje a una zona con circulación viral de dengue en un país extranjero o en una provincia distinta del lugar de residencia del paciente.

⁷ Los casos considerados en estudio son aquellos en los que no se puede descartar la infección con una prueba directa en una muestra de menos de 4 días de evolución y requerirían una nueva muestra para estudios complementarios y aquellos que aún no disponen de un resultado de laboratorio. Así mismo, en zonas sin circulación viral y sin nuevos casos notificados luego de los 15 días de haberse obtenido un resultado negativo por pruebas directas, se considera descartado el caso a los fines epidemiológicos.

⁸ Ocurrencia de casos autóctonos en un radio de 1000 metros de un único barrio en el mismo periodo de incubación



II.1.b. Dengue

Situación regional

Tabla 1 - Casos de dengue según clasificación en países limítrofes. Años 2016.

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia ¹	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina ²	21/2016	73.610*	39.190	90,9	DEN 1, 4	-	**
Bolivia ³	20/2016	-	3.339	-	DEN 1, 4	-	1
Brasil ⁴	16/2016	1.054.127	-	515,6	DEN 1, 4, 2 y 3	340	190
Chile	-	-	-	-	-	-	-
Paraguay ⁵	19/2016	172.428	2.467	36	DEN 1, 4 y 3	-	16
Uruguay	19/2016	1.337	26	-	DEN 1	-	-

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

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

¹ 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.

² Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

³ Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia; Parte Epidemiológico N° 20. Año 10.

⁴ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 20. 2016. Disponible en:

<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/maio/17/2016-016--Dengue-SE16-publica---o.pdf>

⁵ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 15- Semana Epidemiológica N° 19. 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/06/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-19.pdf>

Se notificaron en Brasil hasta la SE16 del 2016, 1.054.127 casos probables en todo el país, cifra superior a la registrada en el 2015 hasta la misma SE (994.205). Se confirmaron 3.626 casos de dengue con signos de alarma y 340 casos con criterios de dengue grave, cifras inferiores a las registradas para el mismo período del 2015 (15.064 casos con signos de alarma y 1.000 graves). Se confirmaron 190 fallecidos por dengue, lo que representa una reducción del 66% con respecto al mismo período 2015 (566 óbitos). Se procesaron 3.374 muestras para aislamiento viral, siendo 1.124 positivas (94,8% DENV1; 3,2% DENV4; 1,6% DENV2 y 0,4% DENV3).

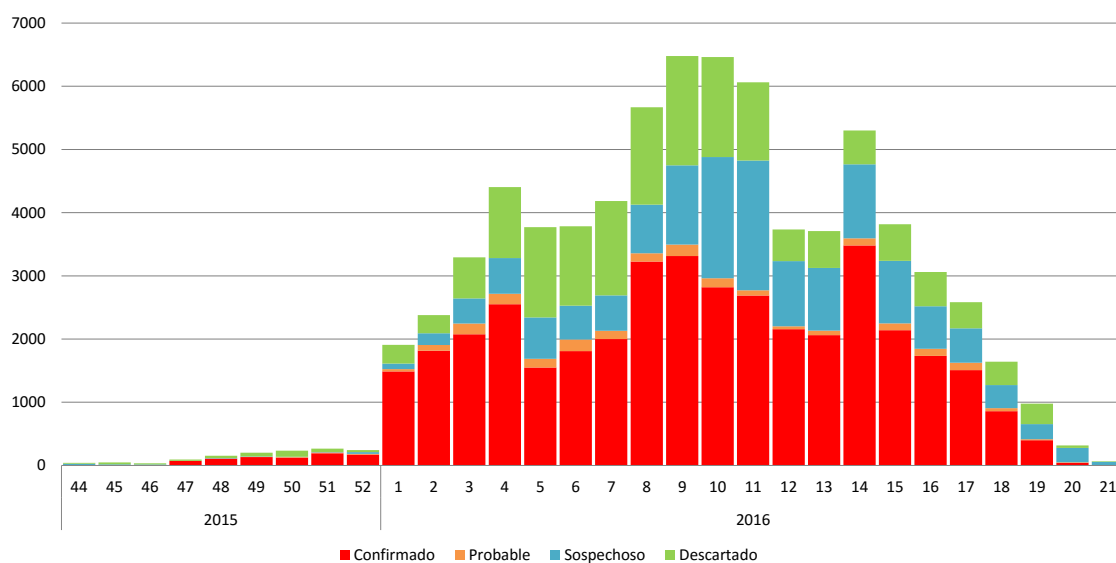
En Paraguay, hasta la SE19, se notificaron 162.727 casos sospechosos. Se confirmaron 2.467 y se clasificaron como probables 45.075. Se han identificado la circulación de los serotipos DEN-1, DEN- 4, además del aislamiento de DEN-3 en Caazapá, departamento donde se registra co-circulación de serotipos.

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

Situación en Argentina

En las primeras 21 semanas del año se han notificado al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud un total de **73610 casos con sospecha de dengue** entre confirmados, probables, en estudio y descartados en las 24 provincias, de los cuales **39190** corresponden a casos **autóctonos probables o confirmados** -por laboratorio o nexo epidemiológico- en 15 jurisdicciones del país. Así mismo se notificaron 2631 casos con pruebas positivas importados en 23 provincias (Tabla 3).

Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. SE 44/2015 a 21/2016. Argentina. (N=74.924)



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

Tabla 3 - Notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia⁹. SE 1 a 21 de 2016. Argentina.

PROVINCIA		Casos autóctonos				Casos importados			Sospechosos en estudio	Descartado	Notificaciones totales	Tasa notif x 100.000 hab
		Confirmados*	Probables	Total conf y prob	Tasa CyP x 100.000 hab	Confirmados	Probables	Total conf y prob				
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	3774	287	4061	24,4	446	629	1075	4697	3121	12954	77,8
	CABA	4739	0	4739	155,2	241	272	513	4374	1287	10913	357,3
	CORDOBA	681	4	685	19,2	109	28	137	396	2122	3340	93,6
	ENTRE RIOS	168	33	201	15,2	20	32	52	243	767	1263	95,6
	SANTA FE	1354	17	1371	40,4	128	25	153	647	1242	3413	100,5
	TOTAL CENTRO	10716	341	11057	39,5	944	986	1930	10357	8539	31883	113,9
	CHACO	2177	181	2358	206,3	81	77	158	442	2218	5176	452,8
	CORRIENTES	389	13	402	37,6	35	155	190	747	475	1814	169,5
	FORMOSA	1594	0	1594	275,2	10	2	12	1	53	1660	286,6
	MISIONES	21400	0	21400	1799,2	38	76	114	1094	488	23096	1941,7
	TOTAL NEA	25560	194	25754	646,7	164	310	474	2284	3234	31746	797,2
	CATAMARCA	6	0	6	1,5	7	5	12	103	577	698	175,9
	JUJUY	647	51	698	95,9	29	17	46	757	1237	2738	376,2
	SALTA	1223	71	1294	97,0	35	11	46	1000	1898	4238	317,8
	SGO. DEL ESTERO	279	42	321	34,6	18	17	35	121	335	812	87,5
	TUCUMAN	49	6	55	3,5	10	10	20	406	395	876	55,0
	TOTAL NOA	2204	170	2374	47,7	99	60	159	2387	4442	9362	
	LA RIOJA	5	0	5	1,4	1	5	6	45	99	155	42,2
	SAN LUIS	0	0	0	0,0	7	6	13	69	84	166	34,8
	MENDOZA	0	0	0	0,0	10	2	12	27	39	78	4,1
	SAN JUAN	0	0	0	0,0	3	0	3	7	4	14	1,9
	TOTAL CUYO	5	0	5	0,0	21	13	34	148	226	413	
Áreas SIN vector	CHUBUT	0	0	0		4	5	9	17	18	44	7,8
	LA PAMPA**	0	0	0	0,0	1	7	8	9	9	26	7,6
	RIO NEGRO	0	0	0		0	5	5	8	14	27	3,9
	SANTA CRUZ	0	0	0		1	2	3	6	18	27	8,4
	NEUQUEN	0	0	0		5	4	9	27	22	58	9,4
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0		0	0	0	22	2	24	15,8
	TOTAL SUR	0	0	0		11	23	34	89	83	206	7,6
TOTAL GENERAL		38485	705	39190	90,9	1239	1392	2631	15265	16524	73610	170,7

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

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

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

⁹ Definiciones: **Confirmados**: Casos con pruebas de laboratorio que confirman la infección reciente por el virus (Dengue o CHIKV). En contextos de brote, también casos compatibles con la enfermedad confirmados por nexos epidemiológico. **Probables**: Casos con pruebas de laboratorio positivas que aún no permiten confirmar la infección por el virus que se está estudiando. **En estudio**: incluye los casos que aún no tienen resultados de laboratorio y aquellos con resultados negativos que no permiten descartar todavía la infección. **Descartados**: Casos que han podido ser descartados por pruebas de laboratorio y/o análisis epidemiológico. Total notificados: Incluye todos los casos notificados (confirmados, probables, en estudio y descartados)

Análisis por áreas

Para el análisis de la situación de dengue en Argentina se distinguen situaciones epidemiológicas diferentes en distintas zonas del país: (A) *provincias que presentaron transmisión sostenida*¹⁰, (B) *provincias que presentaron transmisión circunscripta a barrios y/o localidades*, y (C) *provincias con presencia del vector con casos importados confirmados y probables y sin casos autóctonos confirmados*.

A- Áreas con transmisión sostenida

Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos	
BUENOS AIRES	4061	DEN1 predominantemente	DEN4 en casos aislados
CABA	4739	DEN1	
CHACO	2358	DEN1	
CORDOBA	685	DEN1	
CORRIENTES	402	DEN1	
ENTRE RIOS	201	DEN1	
FORMOSA	1594	DEN1	
JUJUY	698	DEN1	
MISIONES	21.400	DEN1	
SALTA	1294	DEN1 predominantemente	DEN4 en Gral. Güemes, Orán y Aguaray
SANTA FE	1371	DEN1 predominantemente	DEN4 en Rosario, Santa Fe capital y 9 de julio
SGO DEL ESTERO	321	DEN1	
TUCUMAN	55	DEN1	

B- Áreas con transmisión circunscripta a barrios y/o localidades

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

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

Provincia
LA PAMPA
SAN LUIS
MENDOZA
SAN JUAN

Se continúa recopilando información para identificar los sitios con interrupción de la circulación de virus dengue.

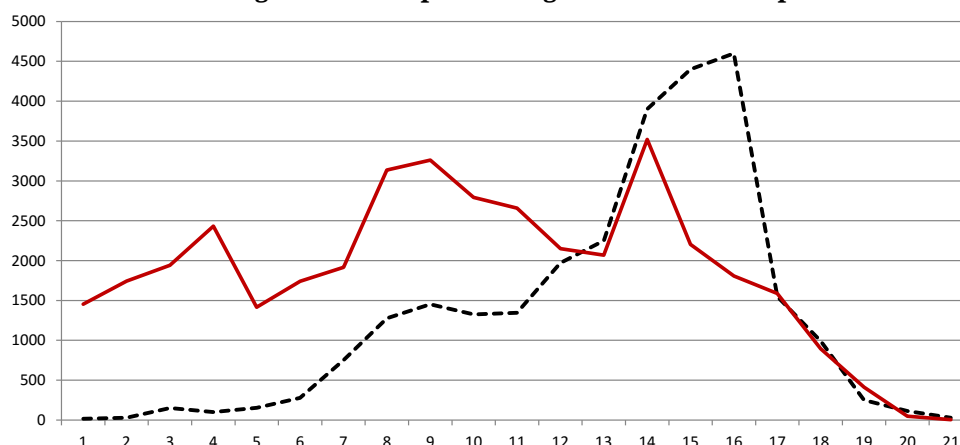
Entre las SE1 a 21 del 2016 se estudiaron por laboratorio 43227 de los 73610 casos notificados (58,72%). De los casos estudiados 19.910 resultaron positivas. El DEN1 correspondió al 98% de los casos en los que se pudo identificar el serotipo.

En las primeras 21 semanas de 2016 los casos acumulados superan en un 45,56% a los registrados en el 2009 para el mismo período. En el año 2009 el pico de casos se dio entre las semanas 14 y 16, y el ascenso del número de casos se verificaba desde las semanas 5-6, mientras que en la presente temporada el aumento del número de casos comenzó hacia fines de 2015 y se pueden reconocer 3 picos: en las semanas 4, 8-9 y 14. En el momento actual se verifica una curva en descenso para el total país en concordancia con el descenso de temperaturas medias correspondientes a la segunda mitad del otoño.

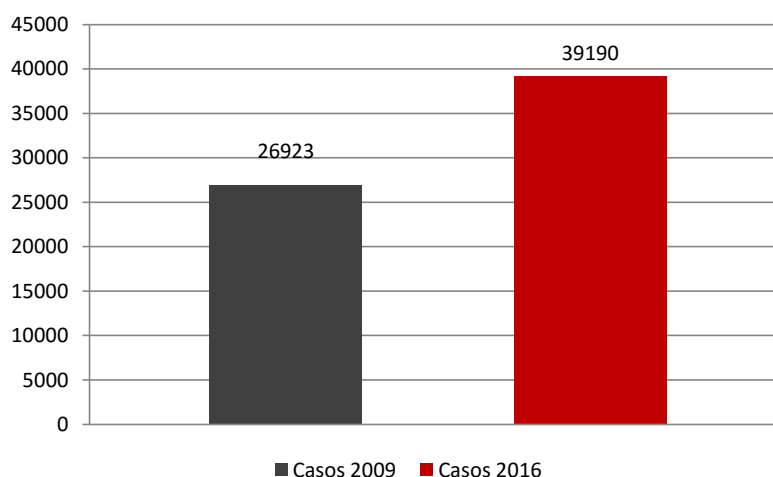
¹⁰ Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos periodos de incubación

Gráficos 2 a y b – Comparación 2009 – 2016

Gráficos 2a – Casos autóctonos según semana epidemiológica. SE 1 a 21. Comparación 2009 – 2016



Gráficos 2b – Casos confirmados autóctonos acumulados SE1 a 21. Comparación 2009 – 2016



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

Durante las primeras semanas del año la región de NEA presentó el mayor número de notificaciones, con un primer pico en la SE 4 y otro en la SE 8, momento en el cual comenzó a descender con un nuevo ascenso en la SE14.

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

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

Todas las regiones registran descenso en las notificaciones de confirmados y probables autóctonos a la SE 21.



Gráfico 3: Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su región. SE 1 a 21/2016. Argentina. (N=39190)

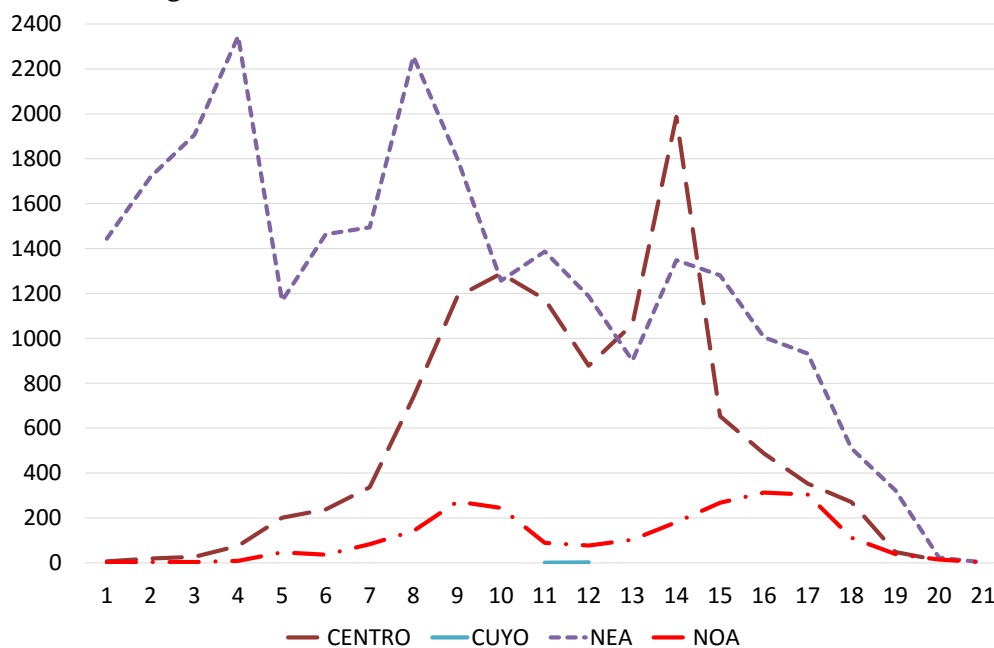
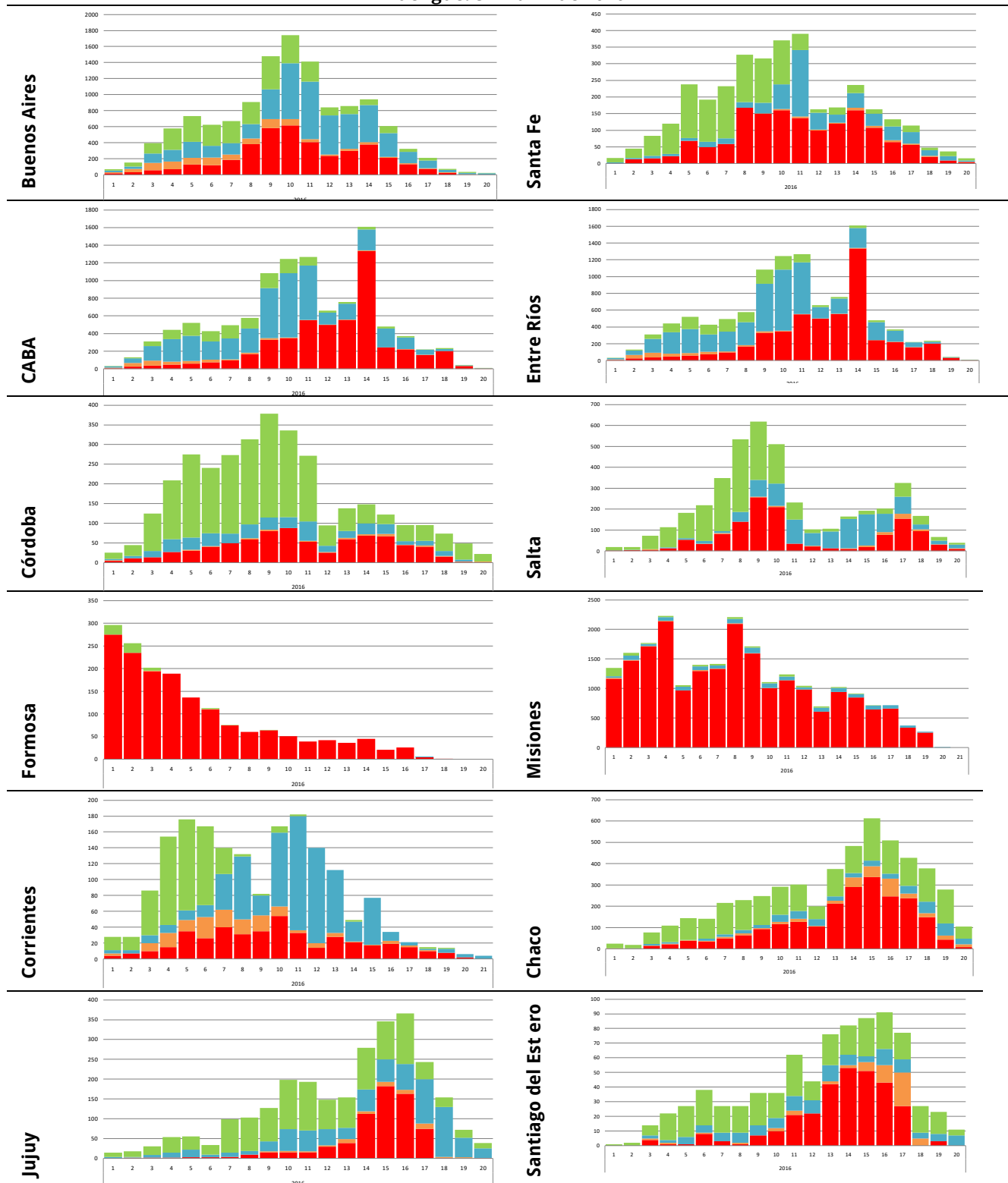


Gráfico 4 Evolución de la notificación de casos según clasificación en provincias con transmisión de dengue. SE 1 a 21 de 2016



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

Análisis por gupos de edad

Tabla 5: Casos de dengue confirmados y probables autóctonos y tasas c/100000 hab. por grupos de edad según provincia. SE 1 a 18 de 2016. Argentina.

Provincia de residencia	0 a 4		5 a 9		10 a 14		15 a 24		25 a 34		35 a 44		45 a 64		mayor de 65		SIN ESPEC	Total general	
	C	T	C	T	C	T	C	T	C	T	C	T	C	T	C	T		C	T
BUENOS AIRES	50	3,4	130	9,2	276	20,9	796	30,9	763	30,1	631	27,3	801	24,0	284	14,9	7	3738	22,2
CAPITAL FEDERAL	83	39,7	184	90,0	353	178,5	615	157,5	682	146,1	577	129,2	699	106,7	327	66,9	190	3710	121,3
CATAMARCA	0	0,0	1	3,0	0	0,0	2	2,7	2	3,5	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	6	1,5
CHACO	54	47,7	78	72,5	145	137,7	379	167,0	381	221,4	305	213,8	413	207,0	161	182,3	0	1916	165,8
CORDOBA	11	3,7	9	3,3	19	7,0	171	29,4	176	31,7	107	21,9	153	21,7	40	9,3	0	686	19,0
CORRIENTES	14	13,8	20	20,9	26	28,3	90	43,4	62	39,0	60	45,7	82	41,7	33	34,2	0	387	35,8
ENTRE RIOS	3	2,7	7	6,5	14	12,7	32	14,1	35	18,1	29	16,4	50	19,3	19	12,8	0	189	14,2
FORMOSA	17	29,7	13	23,7	25	44,5	56	47,6	56	71,2	52	75,2	72	69,4	28	59,6	1077	1396	238,8
JUJUY	10	15,0	26	39,9	37	54,1	85	61,5	94	87,1	76	75,0	89	69,7	40	65,7	0	457	62,0
LA RIOJA	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,9	0	0,0	1	1,9	1	1,5	1	3,3	0	5	1,3
SALTA	36	26,2	57	43,4	91	70,6	172	66,7	162	81,9	114	66,7	178	80,1	35	33,1	0	845	62,5
SANTA FE	24	8,9	45	17,3	71	28,5	268	50,0	279	52,0	187	39,5	280	41,1	83	19,7	0	1237	36,1
SGO. DEL ESTERO	10	11,3	18	21,1	34	37,6	69	37,3	62	46,3	34	28,4	43	27,6	15	18,9	1	286	30,5
TUCUMAN	0	0,0	5	3,5	6	4,3	10	3,4	7	2,8	9	4,2	6	2,1	2	1,4	0	45	2,8
Total sin misiones	312	9,6	593	19,0	1097	36,4	2747	44,9	2761	50,8	2182	44,7	2868	40,5	1068	26,8	1275	14903	40,4
MISIONES	2445	2010,2	1574	1350,5	1367	1148,6	3363	1401,8	2373	1377,3	1719	1182,7	2083	1024,3	658,0	764,4	4551	20133	1724
Total con Misiones	2757	85,3	2167	71,1	2464	81,5	6110	99,9	5134	94,4	3901	79,9	4951	69,8	1726	43,2	5826	35036	95,2

Referencia: Menor tasa a mayor tasa según grupo de edad por provincia



Fuente: Elaboración del Area de Vigilancia en base a datos del SNVS y de las proyecciones de población para el año 2016 del INDEC.

Se observa un patrón común en la mayoría de las provincias en las que los grupos de edad más afectados se encuentran entre los mayores de 15 años. Hay dos excepciones a este patrón y son la provincia de Misiones y la CABA. En el primer caso aparece como el grupo con mayor incidencia el de menores de 5 años y en el segundo, el grupo de 10 a 14. Es de destacar que la fuente de información para este indicador en ambas jurisdicciones es la notificación a través del evento Dengue en brote de la notificación clínica. Para el resto de los grupos de edad, dichas jurisdicciones tienen un comportamiento similar al resto de las provincias propio de zonas no endémicas donde los jóvenes y adultos son los más afectados.

Para profundizar este análisis recurrimos ahora al análisis de la proporción de casos positivos sobre el total de estudiados por laboratorio para describir cómo es el comportamiento para este indicador según los diferentes grupos de edad.

Para ello se analizaron los casos estudiados por laboratorio y notificados al SIVILA en lo que va de 2016. En el período se analizaron y notificaron 37442 casos con sospecha de dengue habiéndose obtenido algún resultado positivo en 13557 casos (36,2%).

En la tabla 6 puede verse cómo el grupo de 0 a 4 años es el grupo de edad con menor proporción de casos positivos del total de estudiados por laboratorios en cada una de las jurisdicciones.

Los grupos de edad de entre 15 y 64 años están en valores medios de positividad para la mayoría de las provincias. Se destaca también que para casi todas las provincias las mayores proporciones de casos positivos se encuentran en los mayores de 65 años. Por otra parte las variaciones en cuanto a las proporciones de positividad entre provincias son altas y están vinculadas probablemente a la prevalencia del evento en la población (provincias con proporción de positividad global inferior al 5% como Tucumán, La Rioja, Catamarca, a provincias con más del 40% de positividad, como CABA, Chaco, Formosa, Misiones y Santa Fe).

Tabla 6: Casos estudiados por laboratorio: totales, positivos y proporción de positividad según provincia. SE 1 a 18 de 2016. Argentina.

PROVINCIA	0 A 4			5 A 9			10 A 14			15 A 24			25 A 34			35 A 44			45 A 64			>65			s/e		TOTAL		
	T	P	%	T	P	%	T	P	%	T	P	%	T	P	%	T	P	%	T	P	%	T	P	%	T	P	T	P	%
BUENOS AIRES	357	46	13%	461	118	26%	668	245	37%	1809	649	36%	1932	672	35%	1555	545	35%	1953	732	37%	350	194	55%	59	37	9144	3238	35,4
CABA	211	41	19%	268	93	35%	385	196	51%	898	446	50%	1013	472	47%	894	447	50%	1125	643	57%	286	210	73%	258	20	5338	2568	48,1
CATAMARCA	74	0	0%	57	1	2%	63	0	0%	103	2	2%	94	2	2%	91	0	0%	87	1	1%	15		0%			584	6	1,0
CHACO	239	37	15%	271	63	23%	341	137	40%	884	384	43%	841	350	42%	649	292	45%	832	396	48%	228	138	61%	23	15	4308	1812	42,1
CORDOBA	214	17	8%	165	15	9%	150	36	24%	518	117	23%	544	115	21%	422	69	16%	561	124	22%	135	49	36%			2709	542	20,0
CORRIENTES	60	14	23%	84	20	24%	100	26	26%	300	90	30%	248	62	25%	209	60	29%	224	82	37%	53	32	60%	1	1	1279	387	30,3
ENTRE RIOS	97	3	3%	75	7	9%	80	14	18%	162	32	20%	187	35	19%	166	29	17%	204	50	25%	54	19	35%	1		1026	189	18,4
FORMOSA	1	0	0%	5	0	0%	6	1	17%	17	7	41%	23	9	39%	14	6	43%	14	9	64%	4	2	50%			84	34	40,5
JUJUY	114	10	9%	121	26	21%	174	37	21%	439	85	19%	370	94	25%	344	76	22%	441	89	20%	125	37	30%	7	3	2135	457	21,4
LA RIOJA	6	0	0%	10	0	0%	7	0	0%	27	1	4%	18	0	0%	19	1	5%	22	1	5%	4	1	25%			113	4	3,5
MISIONES	98	37	38%	139	78	56%	204	130	64%	479	224	47%	415	236	57%	334	187	56%	479	317	66%	201	179	89%	905	849	3254	2237	68,7
SALTA	256	25	10%	280	49	18%	340	79	23%	685	136	20%	582	127	22%	449	84	19%	562	148	26%	126	22	17%	2		3282	670	20,4
SANTA FE	109	23	21%	127	37	29%	187	68	36%	631	266	42%	650	277	43%	492	186	38%	636	276	43%	127	70	55%	25	14	2984	1217	40,8
SGO. DEL ESTERO	31	2	6%	32	7	22%	38	19	50%	121	41	34%	122	41	34%	68	23	34%	88	28	32%	14	6	43%	8	3	522	170	32,6
TUCUMAN	22	0	0%	52	1	2%	51	1	2%	146	6	4%	155	7	5%	112	6	5%	115	4	3%	27	1	4%			680	26	3,8
Total general	1889	255	13%	2147	515	24%	2794	989	35%	7219	2486	34%	7194	2499	35%	5818	2011	35%	7343	2900	39%	1749	960	55%	1289	942	37442	13557	36,2

Referencia: Menor proporción de positivos a mayor proporción de positivos según grupo de edad por provincia



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA-SNVS)

II.1.c. Fiebre Chikungunya

Situación actual en Argentina.

Hasta la SE21 fueron estudiados 3.020 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (Tabla 6). Se notificaron 131 casos confirmados autóctonos y 73 casos confirmados importados.

En la SE8 de 2016 se confirmó por primera vez circulación autóctona de virus Chikungunya en la Argentina, en las provincias de Salta y Jujuy.

Los **casos confirmados autóctonos** en Salta (122 casos), se distribuyen de las siguientes localidades: 59 en la localidad de Tartagal; 29 en Gral. Enrique Mosconi; 22 en P. Salvador Mazza, 4 en Apolinario Saravia, 3 en Aguaray, 2 en Embarcación, 1 en San Ramón de la Nueva Oran, 1 en el Quebrachal y 1 en Salta capital con antecedente de viaje a Tartagal. En Jujuy, se notificaron 5 casos autóctonos confirmados residentes en la localidad de San Pedro y 4 en Libertador Gral. San Martín. Ambas provincias presentaron también casos confirmados importados.

Además, se notificaron en la provincia de Salta, 11 casos probables sin antecedente de viaje: 5 residentes en P. Salvador Mazza, 3 en Salta Capital, 1 en Tartagal, 1 en Embarcación y 1 en Gral. Enrique Mosconi. En Jujuy se notificó 1 caso probable sin antecedente de viaje residente en Libertador Gral. San Martín.

Tabla 6 - Distribución de casos de Fiebre Chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. Argentina. SE 1 a 21 de 2016.

	PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general
		Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	4	1	355	38	398
	CABA	0	0	8	0	250	2	260
	CORDOBA	0	0	2	3	367	3	375
	ENTRE RIOS	0	0	4	0	50	11	65
	SANTA FE	0	0	5	1	36	2	44
	TOTAL CENTRO	0	0	23	5	1058	56	1142
	CHACO	0	0	0	0	126	7	133
	CORRIENTES	0	0	0	0	18	0	18
	FORMOSA	0	0	0	0	6	0	6
	MISIONES	0	0	0	0	11	0	11
	TOTAL NEA	0	0	0	0	161	7	168
	CATAMARCA	0	0	0	0	16	0	16
	JUJUY	9	1	12	1	996	12	1031
	SALTA	122	11	32	3	280	17	465
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	4	0	4
	TUCUMAN	0	0	0	0	80	10	90
	TOTAL NOA	131	12	44	4	1376	39	1606
	LA RIOJA	0	0	0	0	2	0	2
	SAN LUIS	0	0	0	0	12	3	15
	MENDOZA	0	0	2	1	38	2	43
	SAN JUAN	0	0	0	0	2	0	2
	TOTAL CUYO	0	0	2	1	54	5	62
Áreas SIN vector	CHUBUT	0	0	0	0	5	0	5
	LA PAMPA*	0	0	0	0	1	0	1
	RIO NEGRO	0	0	2	0	6	3	11
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	6	0	6
	NEUQUEN	0	0	2	0	13	4	19
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	0	0	4	0	31	7	42
TOTAL GENERAL		131	12	73	10	2680	114	3020

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

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

Tabla 7 - Distribución de casos importados de Fiebre Chikungunya confirmados y probables por provincia de residencia y antecedente de viaje. Argentina. SE 1 a 21 de 2016.

PROVINCIA	Confirmados	Probables	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	4	1	2 a Bolivia, 3 a Brasil.
CABA	8		5 a Bolivia, 2 a Brasil y 1 a Paraguay
CORDOBA	2	3	2 a Bolivia y 3 a Brasil.
ENTRE RIOS	4		1 a Bolivia, 1 a Brasil, 1 a Colombia y 1 a Paraguay.
JUJUY	12	1	7 a Bolivia, 2 a Tartagal y 2 a Orán (Salta); y 2 en investigación.
MENDOZA	2	1	2 a Salta y 1 a Brasil.
NEUQUEN	2		1 a Bolivia y 1 a Tartagal (Salta)
RIO NEGRO	2		2 a Tartagal (Salta).
SALTA	32	3	19 a Bolivia, 1 a Colombia, y 15 en investigación.
SANTA FE	5	1	4 a Bolivia, 1 a Brasil y 1 en investigación.
Total	73	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 y SIVILA

Situación Regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 20 de mayo (SE20)¹¹, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en casi todos los países de América. (Ver Mapa).

Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Argentina, Perú, Bolivia y Paraguay. En Bolivia, hasta la SE20 del 2016 se confirmaron 7.556 casos (1.170 por laboratorio y 6.386 por nexo epidemiológico)¹².

En Paraguay, durante el 2016 y hasta la SE19 se confirmaron 38 casos y se clasificaron como probables 859¹³.

En Brasil, hasta la SE16 del 2016 se notificaron 64.349 casos probables. De estos, 11.182 fueron confirmados. Se informaron 15 óbitos con diagnóstico de fiebre chikungunya confirmada por laboratorio. La mediana de edad de los fallecidos fue de 57 años¹⁴.

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



¹¹ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 19 de 2016. Disponible en:

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

¹² Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia; Parte Epidemiológico N° 20. Año 10.

¹³ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 15- Semana Epidemiológica N° 19. 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/06/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-19.pdf>

¹⁴ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 20. 2016. Disponible en:

<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/maio/17/2016-016---Dengue-SE16-publica---o.pdf>

II.1.d. Infección por Virus Zika

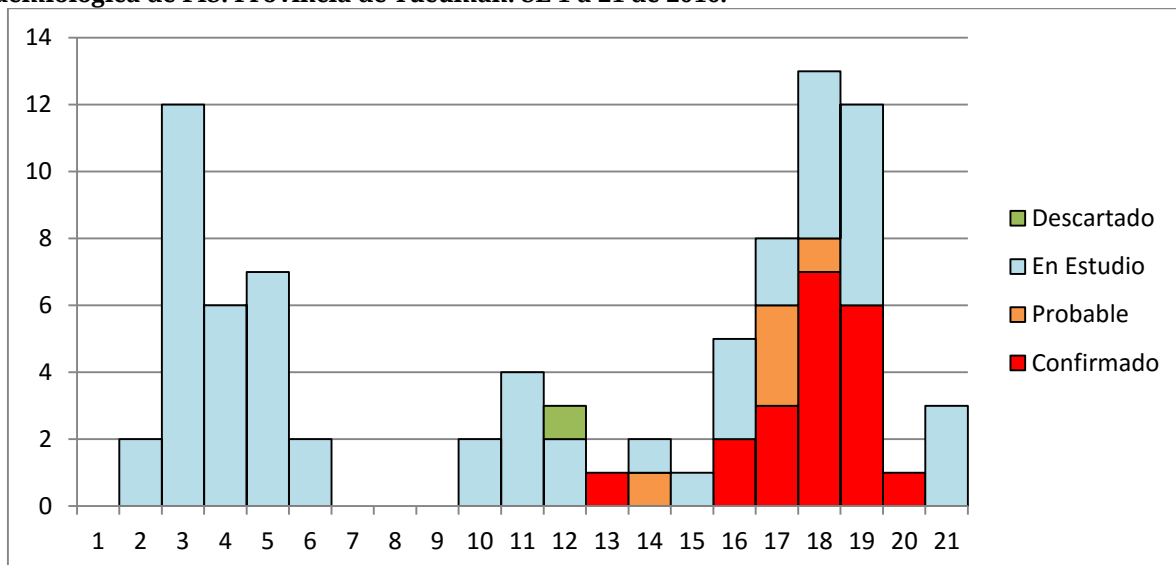
El 1 de febrero de 2016 el Comité de Emergencia de la Organización Mundial de la Salud declaró a la Infección por virus Zika una Emergencia de Salud Pública Internacional (ESPII) bajo Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005). Dicha declaración se definió a partir de una posible asociación entre la microcefalia y otros trastornos neurológicos y la infección por Virus Zika resultantes de los aportes de Brasil, Francia, Estados Unidos y El Salvador.¹⁵

Situación en Argentina

Fueron notificados, hasta la SE22 del 2016, 1.641 casos estudiados para Zika en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. **Se identificaron 21 casos confirmados por laboratorio y 5 probables de transmisión local** (correspondientes a un brote en la provincia Tucumán y 1 caso de transmisión sexual identificado en la provincia de Córdoba). Se identificaron también 18 casos importados (17 confirmados y uno probable) en distintas provincias.

Se encuentra en curso el primer brote de Enfermedad por Virus Zika en Argentina en la ciudad de San Miguel de Tucumán. Los primeros dos casos confirmados del mismo, fueron confirmados en la SE18, por el Laboratorio de Referencia Nacional (LRN) de Dengue y Otros arbovirus del INEVH Julio Maiztegui y por el Laboratorio Central de la provincia de Tucumán. Hasta la SE22 suman 25 los casos con resultados positivos (20 confirmados y 5 probables) todos ellos residentes en la ciudad de San Miguel de Tucumán, salvo uno que reside en Banda del Río Salí. El caso más antiguo con resultado positivo notificado hasta el momento tiene fecha de inicio de síntomas el 29/03 (SE13) y el más reciente tiene FIS el 16/05/2016. La mayor parte de los casos confirmados y probables tienen FIS entre las semanas 17 y 19. La investigación continúa en curso por parte de la provincia.

Grafico 5- Distribución de casos estudiados para Infección por Virus Zika según clasificación y semana epidemiológica de FIS. Provincia de Tucumán. SE 1 a 21 de 2016.



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

Estos hallazgos evidencian **el primer brote de transmisión local vectorial de ZIKAV en Argentina**, que se suma al primer caso documentado de transmisión sexual en la provincia de Córdoba en la SE 8.

¹⁵ La OMS anuncia una emergencia de salud pública de importancia internacional
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11640&Itemid=135&lang=es

En la SE 8, el Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba comunicó 1 caso confirmado de infección por Virus Zika (confirmado en el Laboratorio Central de la provincia y en el Laboratorio de Referencia Nacional INEVH Maiztegui) en una paciente residente en la ciudad de Córdoba que no presentó antecedente de viaje, lo que representó el primer caso en Argentina con transmisión local del virus. Como resultado de la investigación epidemiológica, se estableció que la vía de transmisión fue la sexual, contacto con un viajero procedente de Colombia que presentó síntomas y obtuvo un resultado positivo para Zika en el Laboratorio de Referencia Nacional. No se detectaron otros casos sospechosos (febriles) en la búsqueda activa realizada como parte de las acciones de investigación y control.

Se notificaron además 17 casos confirmados y un caso probable importados de Infección por Virus ZIKA en 6 provincias. El último caso notificado tuvo fecha de inicio de síntomas en la SE10.

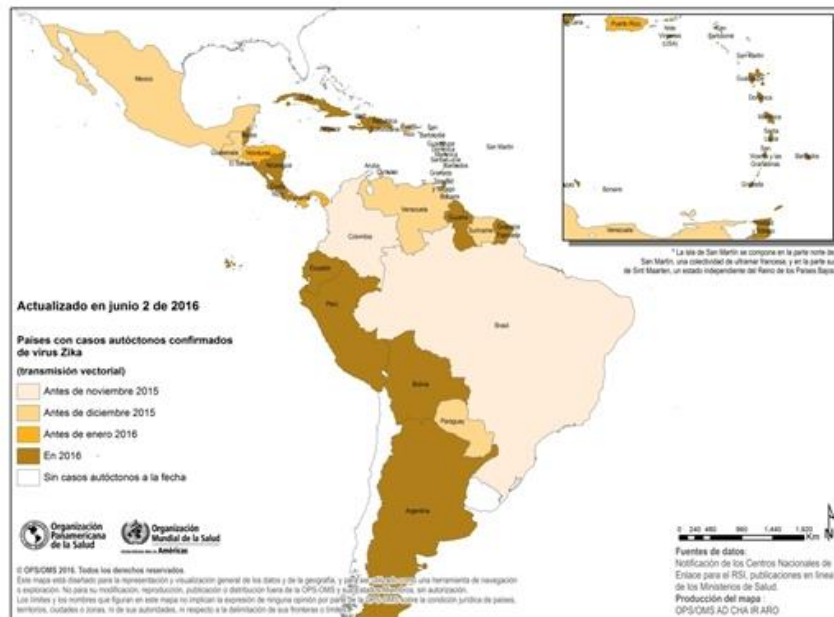
Tabla 8. Distribución de casos de infección por virus Zika notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 21 de 2016. Argentina.

	PROVINCIA	Casos transmisión local		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general
		Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	2	1	216	22	241
	CABA	0	0	9	0	123	2	134
	CORDOBA	1	0	2	0	40	0	43
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	40	3	43
	SANTA FE	0	0	0	0	34	2	36
	TOTAL CENTRO	1	0	13	1	453	29	497
	CHACO	0	0	0	0	68	1	69
	CORRIENTES	0	0	2	0	19	0	21
	FORMOSA	0	0	0	0	9	0	9
	MISIONES	0	0	0	0	6	1	7
	TOTAL NEA	0	0	2	0	102	2	106
	CATAMARCA	0	0	0	0	15	0	15
	JUJUY	0	0	0	0	749	1	750
	SALTA	0	0	0	0	99	2	101
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	6	0	6
	TUCUMAN	20	5	0	0	59	1	85
	TOTAL NOA	20	5	0	0	928	4	957
	LA RIOJA	0	0	0	0	3	0	3
	SAN LUIS	0	0	0	0	12	0	12
	MENDOZA	0	0	1	0	18	0	19
	SAN JUAN	0	0	0	0	1	0	1
	TOTAL CUYO	0	0	1	0	33	0	35
Áreas SIN vector	CHUBUT	0	0	1	0	5	0	6
	LA PAMPA*	0	0	0	0	2	0	2
	RIO NEGRO	0	0	0	0	9	0	9
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	9	0	9
	NEUQUEN	0	0	0	0	20	0	20
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	0	0	1	0	45	0	46
	TOTAL GENERAL	21	5	17	1	1561	35	1641

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

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

Situación regional



De acuerdo a la última actualización de OPS-OMS realizada en SE22 del 2016¹⁶, 39 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos (transmisión vectorial) de infección por virus Zika. La **República Argentina** es el último país que **se agregó** a la lista de países que ya confirmaron la transmisión autóctona vectorial del virus del Zika: Aruba, Barbados, **Bolivia**, Bonaire, **Brasil**, Colombia, Costa Rica, Cuba, Curacao, Dominica, Chile (Isla de Pascua, 2014), Ecuador, El

Salvador, Guadalupe, Guatemala, Guyana, Guyana Francesa, Granada, Haití, Honduras, Jamaica, Martinica, México, Nicaragua, Panamá, **Paraguay**, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, San Martín (estado independiente del Reino de los Países Bajos), Sint Maarten, San Bartolomé, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago, Islas Vírgenes de los Estados Unidos y Venezuela.

Síndrome congénito asociado a infección por virus Zika: Hasta la SE22 2016, seis países de la región de las Américas han informado casos confirmados de síndrome congénito asociado con el virus Zika: Brasil (1.489), Colombia (7), Panamá (4), Martinica (3), Estados Unidos (2) y Puerto Rico (1). Los casos de Estados Unidos son importados y se relacionan uno con estadía en Brasil y el otro con antecedente de viaje por Belice, Guatemala y México. Aproximadamente el 98,8% de los casos confirmados de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika se han registrado en Brasil, que también fue el primer país en notificar el aumento de casos de microcefalia desde el 22 de octubre de 2015.

Síndrome de Guillain-Barré (SGB): Hasta la SE22, siete (7) países y territorios de la Región han reportado un aumento de SGB (Brasil, Colombia, El Salvador, Honduras, República Dominicana, Surinam y Venezuela) con al menos un caso de SGB en los que se confirmó la infección por ZIKV. Otros cinco (5) países, no han notificado un incremento de SGB, pero si han confirmado por laboratorio la infección por ZIKV en al menos un caso de SGB (Guyana Francesa, Haití, Martinica, Panamá y Puerto Rico). Un país, Paraguay, notificó un aumento de casos de SGB aunque en ninguno de los casos se confirmó la infección por virus del Zika.

Epizootias. El 9 de marzo, Ecuador informó sobre la detección de infección por el virus del Zika en un mono aullador. El análisis de muestras de tejido de corazón y bazo de un mono muerto resultaron positivas a virus Zika a través de la técnica de RT-PCR. Las muestras fueron recogidas como parte de la investigación de una epizootia (39 monos muertos) que se registró entre el 1 y 10 de febrero en un parque nacional en la provincia de Manabí. Las muestras también fueron analizadas para detectar influenza, dengue, leptospirosis y fiebre amarilla; resultando todas negativas. Esta es la primera detección de la infección por el virus del Zika en primates no humanos en el continente americano. A esto se suma la reciente publicación de Brasil del hallazgo de primates no humanos infectados con virus del Zika en el estado de Rio Grande do Norte, localizado al noreste del país. Las muestras procedían de 4/15 titíes (*Callithrix jacchus*) y 3/9 monos capuchinos (*Sapajus libidinosus*) capturados entre

¹⁶ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, 26 de mayo de 2016, Washington, D.C. OPS/OMS. 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11585&Itemid=41688&lang=es

julio y noviembre de 2015. La secuenciación posterior del virus demostró una similitud del 100% con otros virus Zika detectados en Sudamérica

En países sin circulación autóctona o sin presencia del mosquito vector, se han detectado casos de enfermedad por virus del Zika **transmitidos por vía sexual**. En todos los casos, la transmisión se produjo en las parejas que habían tenido contacto sexual sin protección con hombres con antecedentes de viaje a países con circulación del virus del Zika y que habían presentado síntomas de esta enfermedad, poco antes o en el momento del contacto sexual. En la Región de las Américas, además del caso en Argentina comentado previamente, se reportaron casos de transmisión sexual del virus Zika en Chile (1 caso), Perú (1 caso) y los Estados Unidos de América (6 casos).

El 20 de abril de 2016 el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE) confirmó la detección del virus del Zika en mosquitos *Aedes albopictus*. Con este resultado, se documenta por primera vez la presencia del virus del Zika en *Aedes albopictus* capturados en el ambiente, en México y en las Américas.

En Brasil, hasta la SE16 2016 fueron notificados 120.161 casos probables de Zika, de los cuales 39.993 fueron confirmados. También fueron reportados 3 óbitos por Zika en el país¹⁷.

En Paraguay, hasta la SE19, se registran 2 casos confirmados de ZIKV y 275 casos sospechosos¹⁸.

En Bolivia, entre las SE52 del 2015 y la SE20 del 2016 se reportaron 100 casos de Zika (2 importados de Brasil y 98 autóctonos) en las ciudades de Santa Cruz de la Sierra, Portachuelo, Camiri y La Guardia ¹⁹.

II.1.e. Otros arbovirus en Argentina

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

En la SE9 del 2016 se **notificó un caso con muestras positivas para Virus del Nilo Occidental** en la provincia de Buenos Aires.

¹⁷ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 20. 2016. Disponible en:

<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/maio/17/2016-016---Dengue-SE16-publica---o.pdf>

¹⁸ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 15- Semana Epidemiológica N° 19. 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/06/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-19.pdf>

¹⁹ Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 20.

Tabla 8. Distribución de casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre Amarilla y Fiebre del Nilo Occidental por provincia de residencia. SE 1 a 21 de 2016.

Provincia de residencia	Fiebre Amarilla	Fiebre del Nilo Occidental	Encefalitis de San Luis	
	Estudiados	Estudiados	Confirmados	Estudiados
BUENOS AIRES	25	64	1	68
CABA	0	4	0	3
CATAMARCA	0	1	0	1
CHACO	9	27	0	36
CHUBUT	3	6	0	6
CORDOBA	3	790	0	2299
CORRIENTES	1	17	0	20
ENTRE RIOS	24	10	0	16
FORMOSA	0	3	0	3
JUJUY	6	4	0	5
LA PAMPA	0	2	0	2
LA RIOJA	0	0	0	0
MENDOZA	0	2	0	2
MISIONES	0	5	0	5
NEUQUEN	3	3	0	4
RIO NEGRO	0	1	0	1
SALTA	0	2	0	2
SAN JUAN	1	3	0	7
SAN LUIS	5	42	0	42
SANTA CRUZ	1	2	0	2
SANTA FE	49	14	0	19
SGO. DEL ESTERO	2	5	0	8
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0
TUCUMAN	0	21	0	21
Total general	132	1.028	1	2.572

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

Encefalitis de San Luis (ESL)

En el período informado no se registraron casos de Encefalitis de San Luis en Argentina.

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados hasta la SE20 del 2016 para Encefalitis de San Luis 2.572 casos de los cuales ninguno resultó confirmado. El 89,5% de los mismos corresponden a residentes de la provincia de Córdoba.

Fiebre del Nilo Occidental (FNO)

Los casos investigados para Fiebre del Nilo Occidental fueron estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis. Hasta la SE20 del 2016, se estudiaron 1.028 casos **obteniéndose resultados positivos en uno.**

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

Fiebre Amarilla (FA)

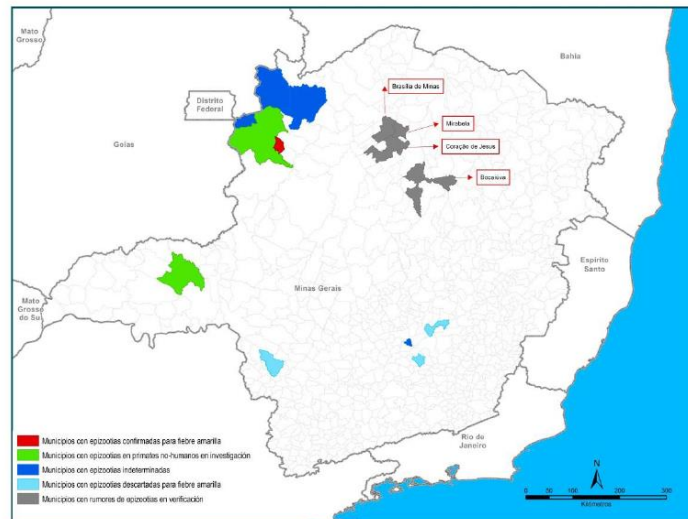
En el período informado no se registraron casos de Fiebre Amarilla en Argentina.

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados hasta la SE20 del 2016 para Fiebre amarilla 132 casos de los cuales ninguno resultó confirmado. Se notificaron 7 casos con MAC-ELISA IgM (+). Cuatro de ellos presentaron antecedente de vacunación reciente para FA y en los otros tres se detectaron reacciones cruzadas para otros flavivirus (virus dengue y encefalitis de San Luis), siendo dos de ellos finalmente clasificados como dengue.

Durante el 2008-2009 se detectó en Argentina la reemergencia de la FA Selvática con la confirmación de 9 casos humanos en la provincia de Misiones. En los meses previos a la detección de los casos humanos se confirmó la ocurrencia de epizootias en Alouatta caraya o mono aullador en diversas localidades de la provincia que permitió generar un alerta

temprano de la circulación del virus de la FA en la región. Un aumento de la actividad del virus también había sido notificado en el sur de Brasil y en Paraguay, país que además experimentó en el 2008 la reemergencia de FA Urbana en las cercanías de Asunción. Previo a esta situación, en Argentina no se registraban casos de FA selvática desde 1967 y no se reporta FA urbana desde 1905. La presencia de ambientes ecológicos con presencia de primates no humanos en las provincias de Misiones, Corrientes, Formosa, Chaco, Salta, Tucumán y Jujuy, sumado a la detección del vector urbano (*Aedes aegypti*) en diversas localidades desde el norte del país hasta las provincias de Buenos Aires, La Pampa y Mendoza, renueva el peligro potencial de la aparición de la enfermedad en nuestro país.

Figura 1: Distribución geográfica de epizootias en PNH en el estado de Minas Gerais, Brasil, 2015 - 2016.



Fuente: Notificación del Centro Nacional de Enlace para el RSI de Brasil.

Situación regional FA²⁰

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

En 2015, tres países habían confirmado la circulación del virus de la fiebre amarilla (Bolivia, Brasil y Perú). En 2016, hasta la SE17, Brasil y Perú confirmaron casos humanos de fiebre amarilla.

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

En **Brasil**, ocurren casos esporádicos de fiebre amarilla principalmente en individuos sin historia previa de vacunación que se exponen al virus en áreas históricamente endémicas de circulación. Entre julio 2014 y junio 2015 se confirmaron 7 casos de fiebre amarilla incluidas cuatro defunciones. Todos los casos tenían como factor común la ausencia de vacunación contra fiebre amarilla.

Entre 2015 y 2016, el Centro Nacional de Enlace para Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de Brasil, notificó a la OPS/OMS la ocurrencia de dos casos fatales con diagnóstico de fiebre amarilla. El primer caso correspondió a una mujer de la ciudad de Natal, cuya forma de exposición al virus continúa bajo investigando. El segundo caso es un hombre que se expuso al virus en un área endémica, sin estar vacunado.

Adicionalmente, en el mismo período 2015-2016, se registraron 36 epizootias en primates no humanos (PNH), en el estado de Minas Gerais. Del total notificado, una ha sido confirmada para fiebre amarilla en el municipio de Natalândia.

²⁰ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Fiebre Amarilla. 25 de mayo, Washington, D.C. OPS/OMS. 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=34760&lang=es



En **Perú**, hasta la Semana Epidemiológica (SE) 18 de 2016 se notificaron 43 casos sospechosos de fiebre amarilla, incluidas cuatro defunciones. Del total de casos notificados, 14 fueron confirmados, 18 clasificados como probables y 11 fueron descartados. De los 25 Departamentos del Perú, los casos fueron notificados en 6 de ellos, siendo Junín el que notificó el mayor número de casos confirmados y probables (21 casos).

El número de casos confirmados y probables (32) notificados en Perú hasta la SE 18 de 2016, supera en dos veces al número total de casos anuales (confirmados y probables) notificados en los dos años anteriores.

Situación en otras regiones.

Fuera de la Región de las Américas, se han notificado brotes de fiebre amarilla durante 2016 en Angola, la República Democrática del Congo (RDC) y Uganda.

En Angola, desde diciembre de 2015 y hasta el 19 de mayo de 2016 se registraron 2.420 casos sospechosos (736 confirmados), incluidas 298 defunciones (tasa de letalidad de 12.3%). La mayor proporción de los casos se registra en Luanda y en otras dos provincias, Huambo y Huila. También, como consecuencia de la exposición de personas no vacunadas, se registraron casos exportados a China (11 casos) y Kenia (2 casos).

En la RDC, desde enero de 2016 al 19 de mayo se reportaron 49 casos confirmados, la mayoría proveniente de Angola.

En Uganda hasta el 19 de mayo del 2016 se informaron en total 60 casos sospechosos, de los cuales 7 casos fueron confirmados. Ninguno de ellos relacionados al brote de Angola.

Recomendaciones.

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

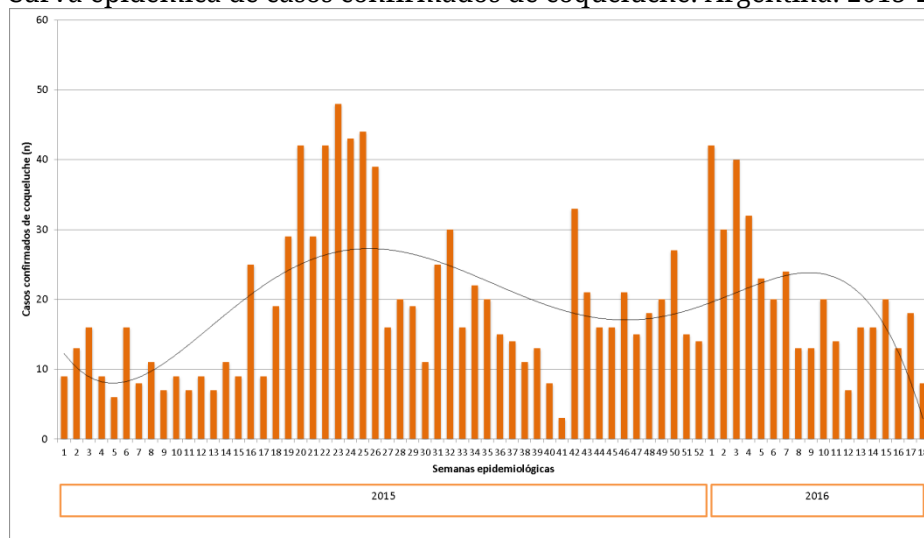
<http://www.msal.gob.ar/index.php/home/funciones/alertas-epidemiologicos>

II.2. Vigilancia de Coqueluche

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

Durante el año 2015 se registraron 975 casos confirmados de coqueluche, el 77,7% de los casos se presentaron en niños menores de 1 año y se registró el fallecimiento de 10 niños en este mismo grupo etario. El aumento de la incidencia de la enfermedad, observado en el periodo invernal del año 2015, se repitió en las primeras semanas del año 2016. (Figura 1)

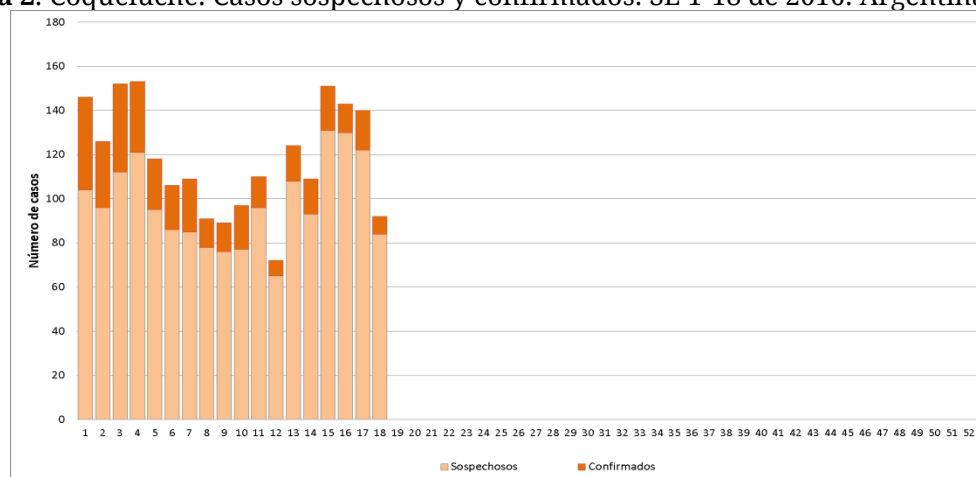
Figura 1: Curva epidémica de casos confirmados de coqueluche. Argentina. 2015-2016 (SE18).



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 10 de Mayo de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Entre las semanas 1 y 18 del año 2016 se registraron 1759 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales se confirmaron 369 casos (21%). (Figura 2)

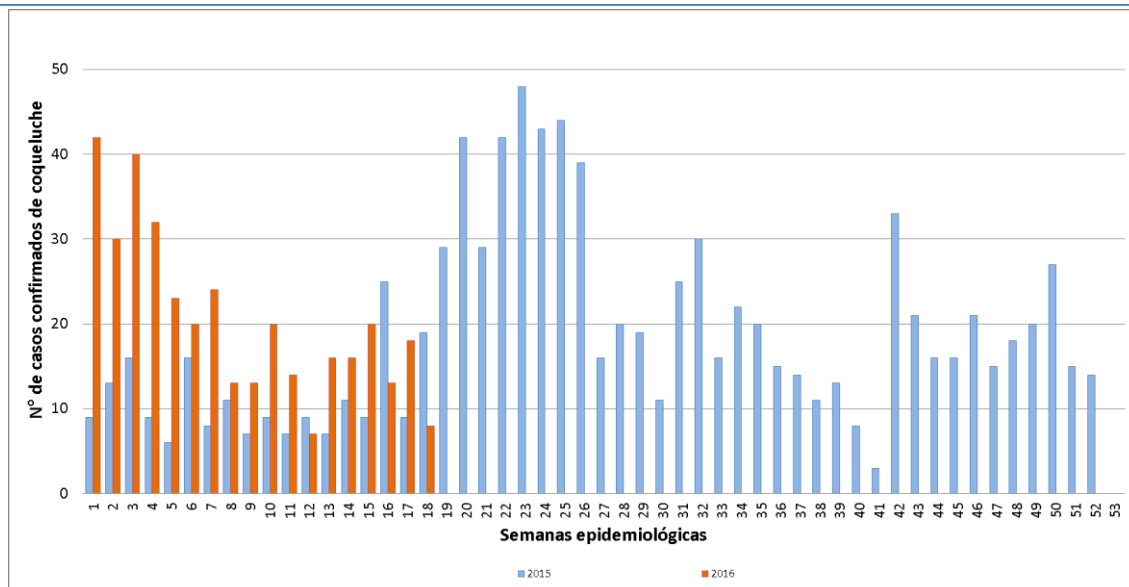
Figura 2: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-18 de 2016. Argentina.



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 10 de Mayo de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Los casos de coqueluche ocurridos entre las SE 1-18 del año 2016 duplicaron los registrados para la misma época del año anterior. (Figura 3)

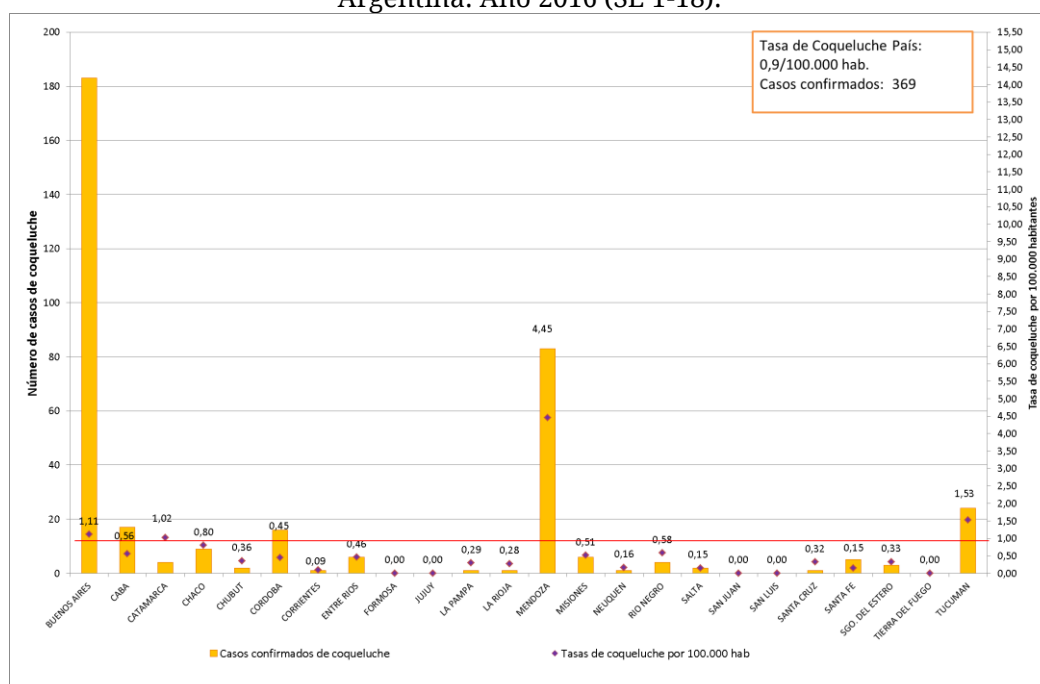
Figura 3: Coqueluche. Casos confirmados años 2015 y 2016 (hasta SE 18).



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 10 de Mayo de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

El análisis unificado de la información proveniente de los módulos de notificación clínico (C2) y de laboratorio (SIVILA), muestra una incidencia de la enfermedad de 0,9/100.000 habitantes, duplicando la incidencia para la misma época del año 2015. Se confirmaron el 21% de los casos sospechosos. Las provincias de Mendoza, Tucumán y Buenos Aires muestran hasta la SE 18 la mayor incidencia de coqueluche del país. (Figura 4)

Figura 4: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes por jurisdicción. Argentina. Año 2016 (SE 1-18).

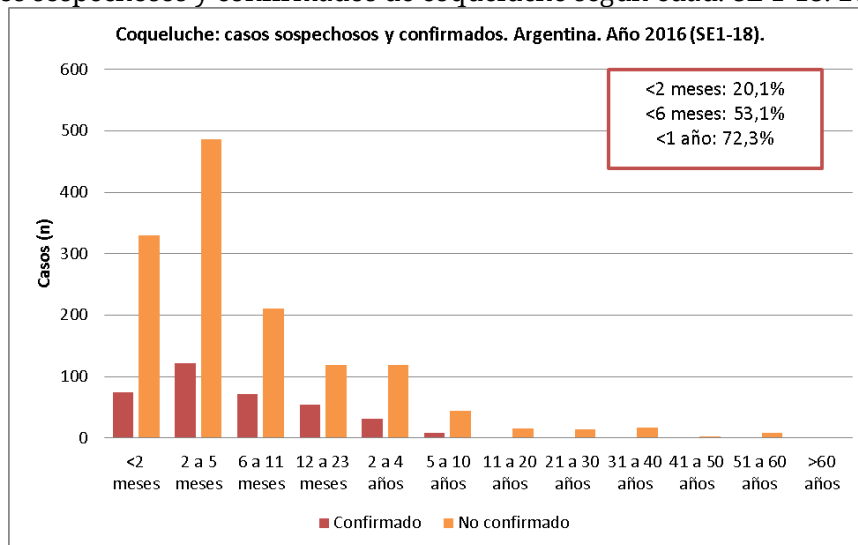


Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 10 de Mayo de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Dadas las características cíclicas de la tos convulsa y el aumento de los casos resulta fundamental mantener la sensibilidad del sistema de vigilancia para detectar en forma precoz los picos de incidencia de la enfermedad que se presentan cada 4 o 5 años. Los casos confirmados se presentaron en un rango etario amplio, entre los primeros días de vida y los 37 años.

La tos convulsa puede presentarse en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos, para acercarse a la incidencia real y probablemente detectar la fuente de infección de los niños menores de 1 año. (Figura 5)

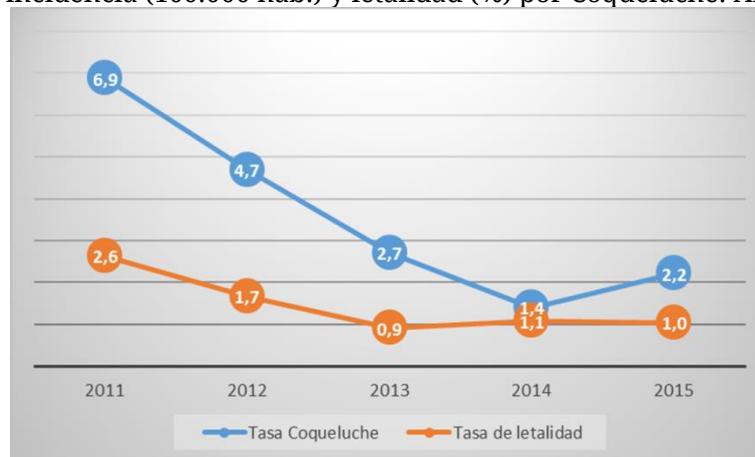
Figura 5: Casos sospechosos y confirmados de coqueluche según edad. SE 1-18. 2016. Argentina.



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 10 de Mayo de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

En 2015 se registró un aumento en la incidencia de la enfermedad respecto al año anterior, sin embargo la letalidad se mantuvo establemente baja. Esta tendencia en descenso de la letalidad se observa desde el año 2013, post introducción de la vacunación con dTpa en embarazadas. (Figura 6)

Figura 6: Tasa de incidencia (100.000 hab.) y letalidad (%) por Coqueluche. Argentina 2011-2015.



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

La letalidad por coqueluche descendió un 66,5 % al comparar los periodos pre y post introducción de la vacunación con triple bacteriana acelular en el embarazo. Previo a la introducción de la estrategia, en el año 2011 los niños menores de 2 meses representaron el 59,2% de los fallecidos (45/76) reduciéndose a 22,2% (2/9) en el año 2015.

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

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

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

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

Se recuerdan las definiciones de caso vigentes:

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

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

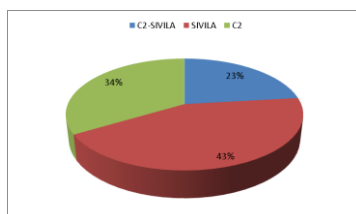
La ficha de notificación y las recomendaciones para la realización de las acciones de control se encuentran disponibles en:

<http://www.msal.gov.ar/pronacei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/coqueluche>

Indicadores a nivel país

Al igual que lo sucedido en los últimos 3 años, se continúa registrando una diferencia a favor de la notificación a través del Módulo SIVILA con respecto al C2. Solo el 23% de los casos sospechosos fueron notificados a través de ambos módulos. Cabe resaltar la importancia de realizar la carga de los casos sospechosos en el módulo C2 para poder realizar a tiempo las acciones de control. (Tabla 1)

Tabla 1: Resumen de indicadores Coqueluche SE 1 a 18 del 2016. Argentina.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	95,8%	SE 1 a 18
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	91,6%	SE 1 a 18
Proporción de casos notificados SIVILA / C2	1,2	SE 1 a 18

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 10 de Mayo de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Indicadores a nivel provincial

Entre la SE 1 y 18 de 2016 se notificaron casos sospechosos en 22 jurisdicciones. La relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra una mayor fortaleza del módulo SIVILA, especialmente en la región Centro. (Tabla 2)

Tabla 2: Casos sospechosos de coqueluche según módulo de notificación y provincia de residencia. SE 1-18 2016. Argentina.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA y C2	SIVILA	C2	
BUENOS AIRES	86	286	162	16,1
CAPITAL FEDERAL	3	43	25	4,2
CATAMARCA	8	6	0	57,1
CHACO	9	14	4	33,3
CHUBUT	7	4	1	58,3
CORDOBA	33	103	41	18,6
CORRIENTES	1	0	8	11,1
ENTRE RIOS	8	2	11	38,1
FORMOSA	0	0	0	*
JUJUY	1	6	2	11,1
LA PAMPA	2	4	3	22,2
LA RIOJA	0	0	14	0,0
MENDOZA	73	88	101	27,9
MISIONES	2	24	1	7,4
NEUQUEN	12	10	19	29,3
RIO NEGRO	6	5	2	46,2
SALTA	79	34	32	54,5
SAN JUAN	3	1	0	75,0
SAN LUIS	2	6	2	20,0
SANTA CRUZ	1	2	1	25,0
SANTA FE	39	102	12	25,5
SGO. DEL ESTERO	4	3	10	23,5
TIERRA DEL FUEGO	1	1	2	25,0
TUCUMAN	27	18	137	14,8
Total general	407	762	590	23,1

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 10 de Mayo de 2016. Elaborado por DiNaCEI.²¹

²¹ Para la realización de la tabla anterior se utilizó la información de cada provincia a través de la consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida

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

II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo

Durante el año 2015 se notificaron a la OMS 67.768 casos confirmados de sarampión, de los cuales el 65.7% se registró en la Región del Pacífico Occidental, 9.8% en África, 7.4% en la Región Europea, 3.2% en la Región del Sudeste Asiático, 13% en la Región Mediterránea y menos del 1% en América.

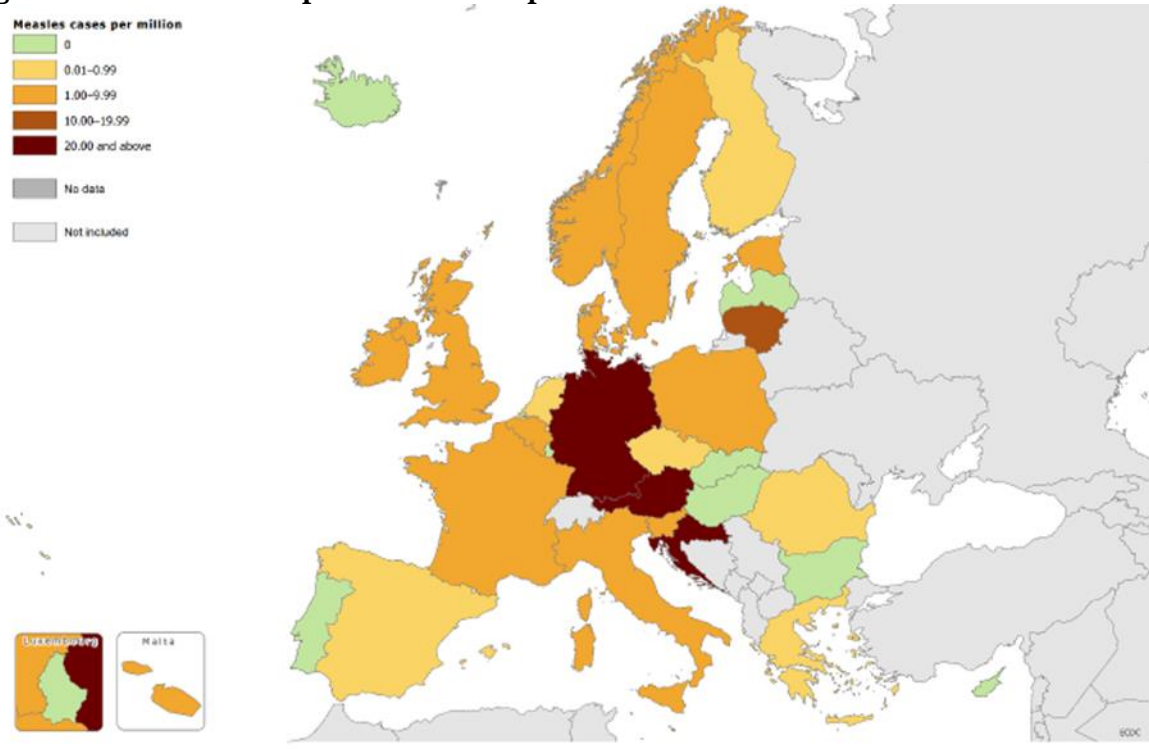
En el año 2015 en la región del Pacífico Occidental se notificaron 45.098 casos confirmados de sarampión, 41271 casos fueron notificados por China (33 fallecidos), 688 por Filipinas (3 fallecidos), 111 por Malasia (2 fallecidos) y 1589 por Mongolia (2 fallecidos).

Entre enero y diciembre del año 2015 se notificaron al Centro de control de Enfermedades de Europa (ECDC) 3969 casos de **sarampión en Europa**. El 62% de los casos fueron notificados por Alemania. Durante este período se notificó un fallecido de 18 meses en Alemania. De todos los casos reportados, el 84.8% no estaban vacunados.

Europa se encuentra camino a la eliminación tanto de sarampión como de rubéola, sin embargo aún hay 18 países con circulación endémica (Alemania, Austria, Bélgica, Bulgaria (R), B&H, Dinamarca (R), Francia, Georgia, Irlanda (S), Italia, Kazakhsan, Kirgistan, Polonia, Rumania, Rusia, Serbia, Suiza, Turquía, Ucrania). Para que un país pueda declararse libre de rubéola y sarampión deben pasar 36 meses consecutivos sin que haya ninguna persona afectada. La eliminación del sarampión y la rubéola es un objetivo central del Plan de Acción Vacuna Europea 2015-2020.

Londres reportó en los últimos dos meses, más de 60 casos de sarampión, en adolescentes y adultos jóvenes, por lo que se aprovechó para vacunar con triple viral a personas susceptibles durante la semana europea de inmunización.

Figura 1: Casos de sarampión notificados por millón. Enero a diciembre 2015



Fuente:

http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/2016_issue_1_%20Measles%20rubella%20monitoring_final.pdf

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

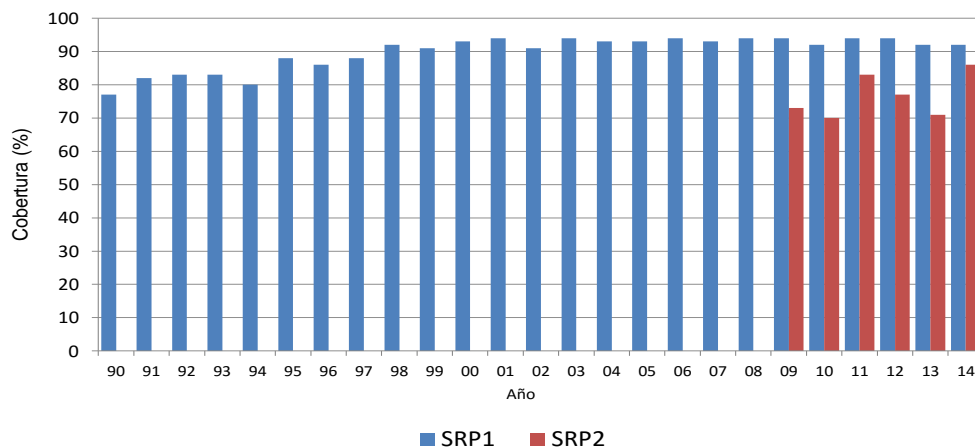
En la región de las Américas, hasta la SE 18 de 2016, se han reportado 11 casos de sarampión: 1 en Ecuador, 4 en EEUU y 6 en Canadá. No se han notificado casos de rubéola.

La Región de las Américas es la primera del mundo en ser declarada libre de rubéola y síndrome de rubéola congénita. El anuncio se realizó en abril del año 2015.

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

El último caso confirmado en Brasil fue el 06/07/2015, a partir de esta fecha no se confirmó ningún otro caso, dando por finalizado el brote.

Cobertura de vacunación de las vacunas SRP1 y SRP2 Región de las Américas 1990-2014



Fuente: Informe de los países en el formulario conjunto para la notificación de la OPS-OMS/UNICEF(JRF).

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

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

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

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

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

Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 19 años 2015 y 2016

Jurisdicción	2016 hasta SE 19							2015 hasta SE 19	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2016	Casos totales	Tasas 2015
Buenos Aires	2	4	1	0	0	7	0,04	10	0,06
CABA	0	0	0	0	0	0	0,00	9	0,29
Córdoba	0	4	1	0	0	5	0,14	14	0,39
Entre Ríos	1	2	0	0	0	3	0,22	2	0,15
Santa Fe	2	0	2	0	0	4	0,12	16	0,47
Centro	5	10	4	0	0	19	0,07	51	0,18
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	0	0	4	0	0	4	0,21	5	0,26
San Juan	1	0	1	0	0	2	0,27	1	0,13
San Luis	0	4	0	0	0	4	0,83	3	0,62
Cuyo	1	4	5	0	0	10	0,28	9	0,26
Corrientes	0	0	4	0	0	4	0,37	6	0,56
Chaco	1	2	0	0	0	3	0,26	1	0,09
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00	4	0,68
Misiones	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
NEA	1	2	4	0	0	7	0,17	11	0,27
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	4	1,00
Jujuy	1	0	0	0	0	1	0,14	2	0,27
Salta	0	3	0	0	0	3	0,22	5	0,37
Sgo del Estero	1	1	2	0	0	4	0,43	1	0,11
Tucumán	2	21	14	0	0	37	2,29	6	0,37
NOA	4	25	16	0	0	45	0,89	18	0,36
Chubut	2	1	1	0	0	4	0,69	2	0,35
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Neuquén	1	0	1	0	0	2	0,32	0	0,00
Río Negro	0	3	6	0	0	9	1,27	2	0,28
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Tierra del Fuego	1	1	0	0	0	2	1,28	1	0,64
Sur	4	5	8	0	0	17	0,62	5	0,18
Total Argentina	15	46	37	0	0	98	0,22	94	0,22

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

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

Síndrome de rubéola congénita

II.3.c. Situación actual

Desde 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 anormalidades al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

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

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

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

Desde la SE 1 – 19 del corriente año 2016 se han notificado 30 casos sospechosos de SRC a nivel país. En la figura 4 se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 19/2016

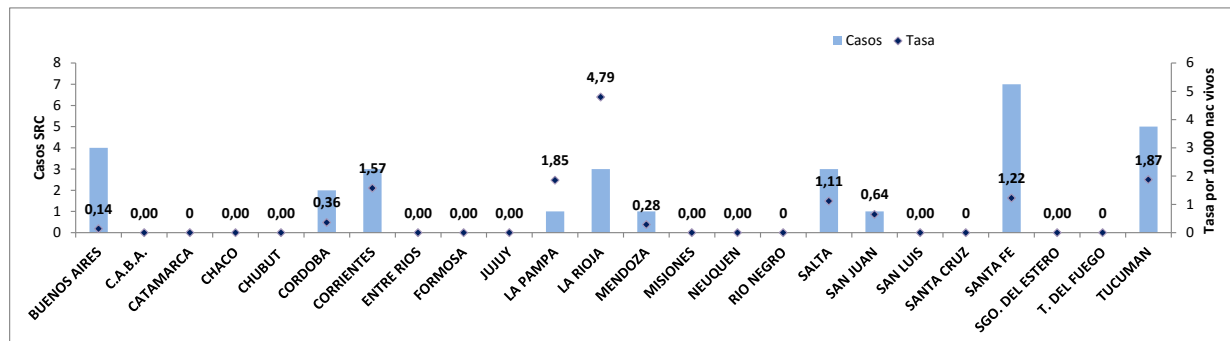


Figura 4: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-19 del año 2016

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

II.4. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.

II.4.a. Introducción

En el presente informe se presenta un resumen 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 2015 y durante las primeras 15 semanas del año 2016. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia a la luz de lo acontecido en el último período y fortalecer con la información a los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones de cara al ingreso en la temporada de mayor incidencia de las infecciones respiratorias.

Las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados entre las SE 1 a 52 de 2015 y entre la semana epidemiológica 1 y 21 de 2016.

II.4.b. Resumen

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2, durante el año 2015, la curva de **ETI** se presentó entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico.

Entre las SE1 y SE14 de 2016, la curva de notificación se ubicó en zona de seguridad, y posteriormente (de acuerdo a las estimaciones realizadas a partir de la SE15) en zona de alerta y brote del corredor endémico, por lo que estaría superándose los casos esperados a nivel país, según las notificaciones de los últimos 5 años.

Así mismo, la curva de notificación de **Neumonía** durante el 2015, se presentó entre zona de seguridad y éxito mientras que, entre las SE1 y 11 de 2016 se ubicó en zona de seguridad. Posteriormente, y según las estimaciones realizadas desde la SE12, las notificaciones se encontraron en zona de alerta, con un número de casos superior a la mediana de los últimos 5 años.

Respecto al comportamiento de las **Bronquiolitis en menores de dos años** durante casi todas las semanas de 2015 estuvieron por debajo de lo esperado, en zona de éxito del canal endémico para el total del país. Desde la SE 1 y hasta la SE 14 de 2016, la curva continuó en zona de éxito; y posteriormente, de acuerdo con las estimaciones realizadas desde la SE15 hasta la SE22, la misma se encontraría en zona de alerta, por lo que estaría superándose los casos esperados a nivel país para ese evento.

La curva de notificaciones de **IRAG** durante 2015 y lo que va de 2016 se ha mantenido por encima de lo esperado según la mediana de los últimos 5 años²².

En cuanto a la vigilancia de virus respiratorios a partir de las notificaciones realizadas al SIVILA, en las primeras 21 semanas del **año 2016**, fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 12787 casos de los cuales 3722 resultaron positivos para algún virus respiratorio (proporción de positividad acumulada del 29,01%). El 53,03% de los casos positivos correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (n=1375), seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 31,01% (principalmente Influenza A H1N1).

Del total de muestras estudiadas durante 2016, 10951 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 3113 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 59,81% (n=1862). En tanto, se analizaron 1836 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 651 hallazgos positivos correspondiente a Influenza y sólo 169 a VSR.

En el análisis por grupos de edad puede observarse que en el grupo de menores de 2 años se estudiaron 7139 casos, con 2108 casos positivos. En este grupo, el 76,38% de los casos positivos correspondió a VSR (n=1610). En mayores de 65 años se han estudiado 496

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



muestras, resultando 141 muestras positivas de las cuales se destacan: 86 positivas para el virus Influenza H1N1, 26 Influenza A no subtipificadas y 13 casos de VSR.

En cuanto al análisis de los virus influenza, en el período fueron notificadas 1231 casos positivos para el grupo de virus influenza, correspondiendo al tipo A 1135 (92,2%) de las cuales 627 fueron subtipo AH1N1 y 7 AH3N2 (501 aún no cuentan con el dato de subtipificación en el sistema). Así mismo, 96 muestras de influenza correspondieron al tipo B, con circulación tanto de linaje Victoria, como de linaje Yamagata

Se notificaron casos de Influenza en 20 provincias: Salta, Buenos Aires, Tucumán, C.A.B.A. Córdoba, Santa Fe, Chaco, Catamarca, Río Negro, Jujuy, Entre Ríos, Mendoza, Santiago del Estero, Chubut, Neuquén, Tierra del Fuego, Corrientes, La Pampa, Santa Cruz y San Luis.

Hasta la fecha, el mayor número de casos de influenza lo aporta la provincia de Salta (273 casos) y corresponde a Influenza A H1N1.

El 47,86% de los casos notificados de VSR para el total país corresponden al conjunto de Tucumán y C.A.B.A. -con n=538 y n=424 muestras positivas respectivamente-, sobre 2031 casos totales de VSR.

En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio²³, del relevamiento realizado con las Direcciones Provinciales de Epidemiología, y la notificación al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (C2 y SIVILA), hasta la SE21 se reportaron 39 casos en 13 provincias. En todos se identificó Influenza A, y todos los que ya han sido subtipificados correspondieron al subtipo H1N1 (uno sólo coinfectado con Influenza B). Los casos se caracterizaron en su mayoría por presentar factores de riesgo y no estar vacunados.

²³ Se notifican casos fallecidos con diagnóstico confirmado de influenza con independencia de la causa de muerte.

II.4.c. Vigilancia Clínica

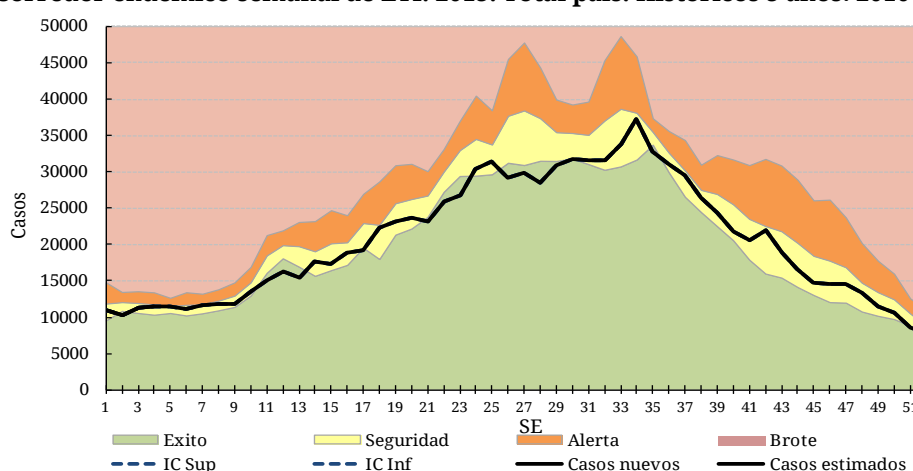
Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI y el resto de las infecciones respiratorias agudas, se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada.

El análisis actual de las estimaciones considera las notificaciones al módulo C2 para cada uno de los cuatro eventos, los establecimientos con mayor regularidad y oportunidad de notificación y la vigilancia de virus respiratorios a través de SIVILA (mediante el porcentaje de positividad semanal), dado el atraso de la notificación de más de 4 semanas en el transcurso del año 2016. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)²⁴.

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 durante el año 2015, la curva de ETI se presentó principalmente en el límite entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio.

Corredor endémico semanal de ETI. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014

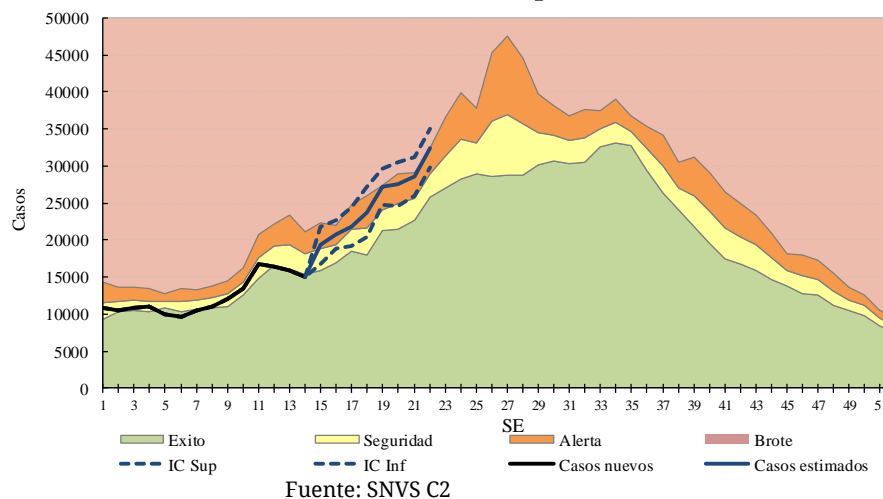


La curva de notificación de ETI entre las SE1 y SE14 se ubicó en zona de seguridad, con un total de casos semanales similar al esperado, en relación a la mediana de casos para los 5 años previos.

Según las estimaciones realizadas desde la SE 15 de 2016 en adelante, la curva de ETI se encontraría en zona de alerta y luego de brote del corredor endémico, por lo que estaría superándose los casos esperados a nivel país para ETI.

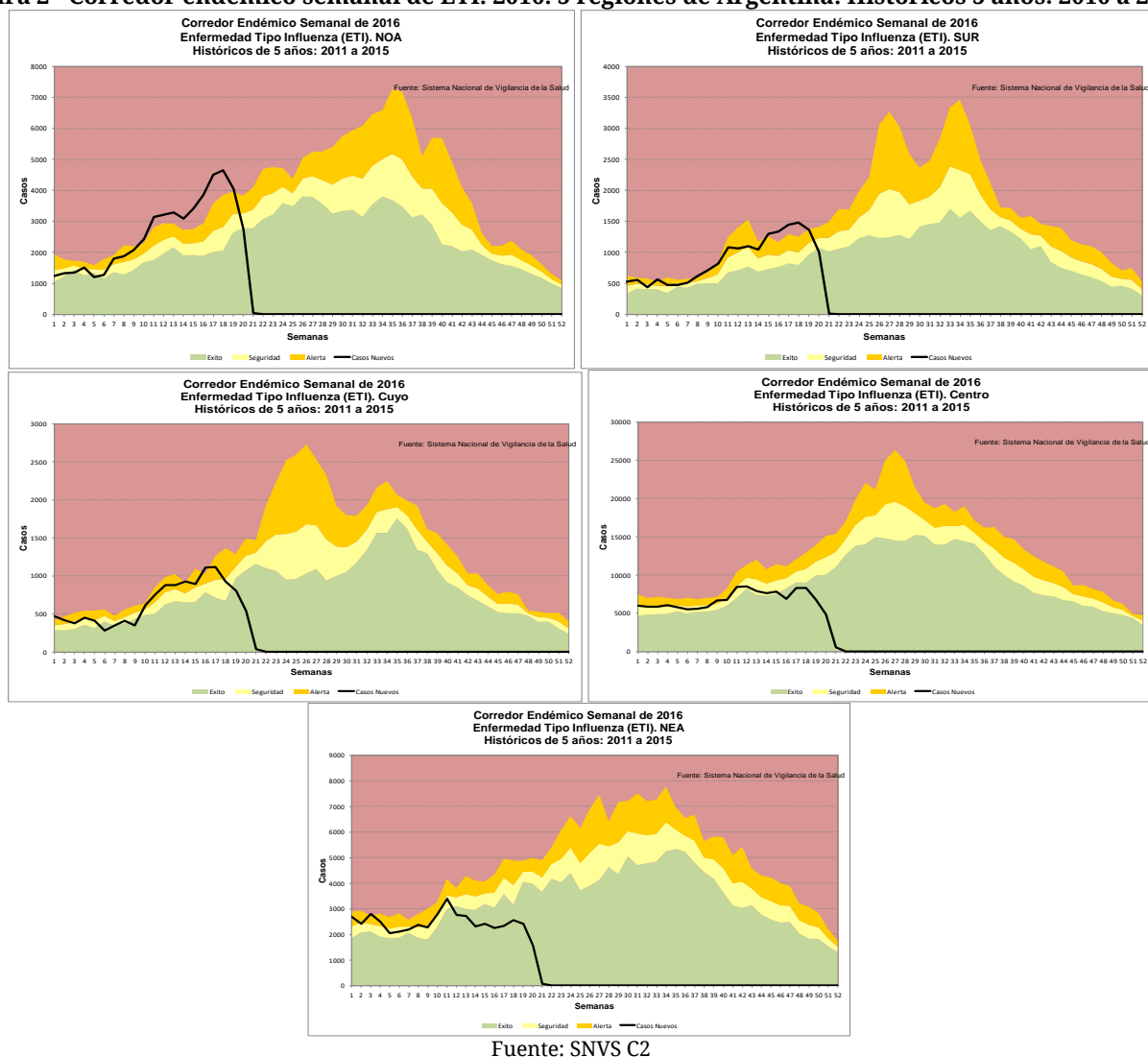
²⁴Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

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



A nivel regional y en base a los casos notificados (sin estimaciones), la región del Noroeste (NOA) presenta una curva de notificación de ETI que se encuentra en zona de Brote desde la SE10, superando lo esperado de acuerdo a la notificación de los últimos 5 años. Así mismo, la región SUR ha tocado la zona de brote desde la SE15, mientras que CUYO se encuentra en zona de alerta. Las regiones Centro y NEA no presentan aún un número de notificaciones por encima de lo esperado para la época (Figura 2).

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





En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas entre las SE1 y la SE18 de 2016 comparados con las del período 2009/2015 y con las registradas el año anterior puede observarse que:

- para el total del país, las notificaciones registradas de ETI hasta el momento para el período analizado, en 2016 ascienden a 240998 casos, representando una diferencia proporcional 13% menor que la mediana de casos registrada para esas semanas entre 2009 y 2015 (278.381).
- si se comparan los casos registrados en 2016 con el mismo período de 2015 se registra una diferencia proporcional de 6% menor en el presente año.
- Hay que destacar que el número de casos para el 2016 se irá incrementando conforme se completen las notificaciones en los efectores que presentan retraso en el reporte al SNVS.
- La tasa acumulada de ETI para el total país hasta la SE18 de 2016 fue 561,49 casos por 100.000 habitantes. La misma representó una variación proporcional 33% menor que la observada durante el año 2009 (749,22 casos por 100.000 habitantes); y una variación proporcional 17% menor que la correspondiente a la tasa de ETI calculadas para el período 2009-2015 (678,26 casos de ETI por 100.000 habitantes en 2009/2015).
- En cuanto al análisis por provincia se destaca que la CABA, San Juan, Jujuy, La Rioja, Tucumán y Santa Cruz presentan tasas acumuladas superiores en 2016 a la tasa acumulada del período 2009/2015 con variaciones que oscilan entre 8% superior en La Rioja a 76% en CABA.

A continuación se presentan las tablas de casos de ETI por año por provincia y su variación respecto del año anterior y de la mediana de los 7 años previos, así como las tasas acumuladas de ETI cada 100.000 habitantes entre las SE1 y la SE18 de 2016 por provincia, y su variación respecto de la tasa para el mismo período de 2009 y respecto de la tasa acumulada del período 2009/2015.



Casos de ETI por provincia, región y total país. SE 1 a 18. Período 2009-2016

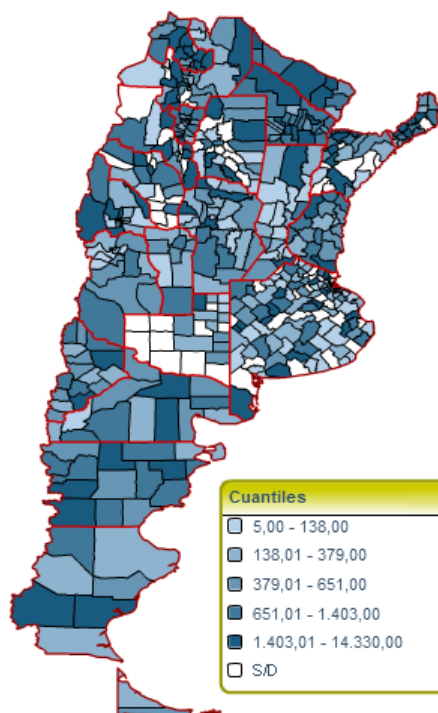
PROVINCIA	CASOS de ETI por provincia, región y total país. SE 1 a 18. Período 2009 - 2016.											
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Diferencia de casos 2016/2015	Diferencia proporcional de casos 2016/2015	Mediana de casos 2009/2015	Diferencia proporcional casos 2016 con la mediana 2009/2015
CABA (Residentes)	2222	2820	4261	3492	3815	4419	4555	6481	1926	42%	3.815	70%
Buenos Aires	79510	95649	99253	90314	90543	71984	77825	79022	1197	2%	90.314	-13%
Córdoba	18743	22742	23153	21055	19028	16740	20248	14367	-5881	-29%	20.248	-29%
Entre Ríos	11464	20628	22587	16152	19403	15438	17322	12289	-5033	-29%	17.322	-29%
Santa Fe	7804	11460	20388	20416	21974	12714	13262	8477	-4785	-36%	13.262	-36%
Centro	120628	154887	171871	153198	156519	123508	135257	123725	-11532	-9%	153.198	-19%
Mendoza	8317	6825	6303	6107	5161	4900	4112	4435	323	8%	6.107	-27%
San Juan	3339	4130	5936	5878	4399	4758	5408	5875	467	9%	4.758	23%
San Luis	1870	2173	2030	1713	1906	1153	1464	1310	-154	-11%	1.870	-30%
Cuyo	13526	13128	14269	13698	11466	10811	10984	11620	636	6%	13.128	-11%
Corrientes	7915	10886	12270	11121	17755	12570	14079	9555	-4524	-32%	12.270	-22%
Chaco	17995	15260	15862	12933	14080	13433	15653	14088	-1565	-10%	15.260	-8%
Formosa	8072	8906	7769	7269	10934	9094	10762	7742	-3020	-28%	8.906	-13%
Misiones	23149	22259	26003	19972	20579	17926	20388	13561	-6827	-33%	20.579	-34%
NEA	57131	57311	61904	51295	63348	53023	60882	44946	-15936	-26%	57.311	-22%
Catamarca	2866	3702	3950	3417	7224	6069	6749	4293	-2456	-36%	3.950	9%
Jujuy	10767	8080	8221	5963	6668	5100	7700	10592	2892	38%	7.700	38%
La Rioja	385	636	1211	2275	2912	4397	4169	2646	-1523	-37%	2.275	16%
Salta	21743	12822	13444	7279	10779	6555	6265	7816	1551	25%	10.779	-27%
Santiago del Estero	11319	10588	10401	7307	8474	6179	6363	6587	224	4%	8.474	-22%
Tucumán	20835	10903	9320	6575	7892	7469	6169	13272	7103	115%	7.892	68%
NOA	67915	46731	46547	32816	43949	35769	37415	45206	7791	21%	43.949	3%
Chubut	5076	5383	4967	2919	2476	2626	2686	3668	982	37%	2.919	26%
La Pampa	3124	3090	2770	2515	3216	2354	1318	1040	-278	-21%	2.770	-62%
Neuquén	3369	2619	2908	3190	3217	2465	2690	2582	-108	-4%	2.908	-11%
Río Negro	4922	4880	4942	4911	4893	3590	4283	4708	425	10%	4.893	-4%
Santa Cruz	1805	1615	1541	1909	1542	1426	1574	2684	1110	71%	1.574	71%
Tierra del Fuego	885	911	815	1221	618	453	397	819	422	106%	815	0%
Sur	19181	18498	17943	16665	15962	12914	12948	15501	2553	20%	16.665	-7%
Total PAIS ARGENTINA	278381	290555	312534	267672	291244	236025	257486	240998	-16488	-6%	278.381	-13%



Tasas de ETI (x 100.000 habitantes) por provincia, región y total país. SE 1 a 18. Período 2009-2016

PROVINCIA	TASAS de ETI por provincia, región y total país. SE 1 a 18. Período 2009 - 2016.												
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Tasa período 2009/2015	Diferencia de tasas 2016/2009	Variación proporcional 2016/2009	Dif de tasas 2016 con tasa de período	Variación prop. 2016 con tasa del período
CABA (Residentes)	74,18	93,12	140,46	114,91	125,33	144,92	149,14	211,86	120,43	137,68	65%	91,43	76%
Buenos Aires	561,23	608,57	623,86	560,93	555,83	436,90	467,14	469,22	543,55	-92,01	-20%	-74,33	-14%
Córdoba	596,08	674,23	678,62	610,17	545,27	474,40	567,54	398,36	591,30	-197,73	-50%	-192,94	-33%
Entre Ríos	976,87	1642,91	1780,26	1259,97	1498,16	1180,01	1310,87	920,88	1381,24	-56,00	-6%	-460,36	-33%
Santa Fe	252,11	351,76	620,56	616,20	657,66	377,34	390,34	247,46	468,42	-4,65	-2%	-220,96	-47%
Centro	490,84	581,58	638,71	563,53	570,00	445,37	483,05	437,70	538,94	-53,14	-12%	-101,24	-19%
Mendoza	517,86	384,56	350,71	335,62	280,21	262,90	218,08	232,56	331,45	-285,30	-123%	-98,89	-30%
San Juan	531,77	593,33	842,40	824,13	609,42	651,42	731,84	785,97	686,14	254,20	32%	99,82	15%
San Luis	501,54	489,48	450,68	374,90	411,30	245,38	307,34	271,34	392,78	-230,21	-85%	-121,45	-31%
Cuyo	518,88	450,40	483,31	458,16	378,78	352,83	354,22	370,38	425,46	-148,50	-40%	-55,08	-13%
Corrientes	842,74	1069,63	1193,29	1070,58	1692,04	1186,03	1315,45	884,19	1202,15	41,44	5%	-317,97	-26%
Chaco	1815,02	1412,94	1451,73	1170,11	1259,44	1188,12	1369,23	1218,98	1373,37	-596,04	-49%	-154,40	-11%
Formosa	1648,48	1614,50	1394,24	1291,59	1923,88	1584,81	1857,92	1324,29	1617,58	-324,19	-24%	-293,29	-18%
Misiones	2390,84	1999,41	2303,60	1745,52	1774,90	1526,21	1714,08	1126,16	1907,56	-1264,68	-112%	-781,40	-41%
NEA	1686,00	1523,15	1626,10	1331,97	1626,37	1346,17	1528,86	1116,62	1520,72	-569,38	-51%	-404,10	-27%
Catamarca	853,36	980,21	1035,26	886,59	1855,85	1543,93	1700,45	1071,43	1277,46	218,08	20%	-206,03	-16%
Jujuy	1744,86	1182,13	1187,36	850,34	938,99	709,35	1058,01	1438,07	1082,21	-306,79	-21%	355,86	33%
La Rioja	130,69	185,65	348,50	645,43	814,51	1212,61	1133,72	709,61	659,18	578,93	82%	50,44	8%
Salta	2005,74	2048,22	2115,09	1128,17	1646,27	986,83	929,99	1144,34	1582,95	-861,41	-75%	-438,61	-28%
Santiago del Estero	1399,26	1204,21	1170,22	813,26	932,98	672,99	685,60	702,16	973,21	-697,11	-99%	-271,06	-28%
Tucumán	1539,29	732,13	617,25	429,55	508,68	475,07	387,29	822,57	652,49	-716,72	-87%	170,09	26%
NOA	1511,23	1062,49	1044,64	727,06	961,40	772,67	798,26	952,77	980,00	-558,46	-59%	-27,23	-3%
Cubut	1193,30	1048,43	947,54	545,66	453,77	472,03	473,79	635,19	712,68	-558,11	-88%	-77,49	-11%
La Pampa	1020,79	944,87	838,71	754,13	955,14	692,57	384,19	300,41	793,75	-720,38	-240%	-493,33	-62%
Neuquén	692,10	457,94	499,90	539,38	535,27	403,80	434,05	410,56	503,52	-281,54	-69%	-92,96	-18%
Río Negro	858,41	752,76	750,51	734,45	720,83	521,14	612,84	664,22	702,46	-194,18	-29%	-38,24	-5%
Santa Cruz	911,05	586,31	541,82	650,63	509,89	457,87	491,16	814,57	574,70	-96,48	-12%	239,87	42%
Tierra del Fuego	874,10	691,93	600,40	873,07	429,21	305,79	260,64	523,29	556,17	-350,81	-67%	-32,88	-6%
Sur	917,33	749,59	713,49	650,52	611,91	486,38	479,31	564,21	648,34	-353,12	-63%	-84,13	-13%
Total PAIS ARGENTINA	749,22	723,22	769,05	651,25	700,75	561,71	606,25	561,49	678,26	-187,73	-33%	-116,78	-17%

**Tasa de Enfermedad tipo Influenza por
100.000 hab. Según provincia.
SE 17 de 2016. Argentina.**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS-C2

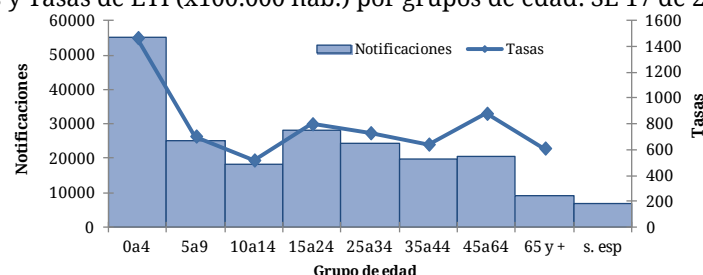
En las tablas siguientes, se presentan los casos y tasas acumuladas por provincia para el período analizado en los años 2014, 2015 y 2016, se encuentran representadas en orden decreciente por barras coloreadas.

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 17ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	2042		1904		2849		
Residentes	3922	135,70	4096	141,72	5738	198,54	40%
Total CABA	5964		6000		8587		
Region Sanitaria I	3383	515,36	3716	566,09	2539	386,78	-32%
Region Sanitaria II	2357	899,49	2626	1002,14	3761	1435,29	43%
Region Sanitaria III	1007	401,63	987	393,66	1265	504,53	28%
Region Sanitaria IV	2572	458,75	3473	619,45	2517	448,94	-28%
Region Sanitaria V	28329	904,53	28001	894,06	38691	1235,39	38%
Region Sanitaria VI	11465	304,19	11929	316,50	11034	292,76	-8%
Region Sanitaria VII	6721	298,21	7747	343,73	3734	165,68	-52%
Region Sanitaria VIII	2465	214,29	2681	233,07	1566	136,14	-42%
Region Sanitaria IX	959	307,60	1251	401,26	1309	419,87	5%
Region Sanitaria X	1472	455,41	1343	415,50	1181	365,38	-12%
Region Sanitaria XI	3586	303,87	4991	422,92	3897	330,22	-22%
Region Sanitaria XII	2033	114,48	2513	141,51	2578	145,17	
Total PROV. BUENOS AIRES	66349	424,61	71258	456,03	74072	474,04	4%
Córdoba	15386	464,99	18321	553,69	13622	411,68	-26%
Entre Ríos	14254	1153,24	15953	1290,70	11449	926,30	-28%
Santa Fe	11742	367,57	12269	384,06	7707	241,26	-37%
Centro	113695	433,04	123801	471,53	115437	439,67	-7%
Mendoza	4610	265,08	3551	204,18	4189	240,87	18%
San Juan	4442	652,22	4881	716,68	5338	783,78	9%
San Luis	1046	241,96	1273	294,46	1162	268,79	-9%
Cuyo	10098	354,01	9705	340,23	10689	374,72	10%
Corrientes	11829	1191,72	12773	1286,83	8939	900,57	-30%
Chaco	12574	1191,56	14347	1359,57	12963	1228,42	-10%
Formosa	8436	1591,21	9799	1848,30	7406	1396,93	-24%
Misiones	16828	1527,61	18877	1713,61	13046	1184,28	-31%
NEA	49667	1349,79	55796	1516,36	42354	1151,05	-24%
Catamarca	5558	1511,03	6349	1726,08	3773	1025,75	-41%
Jujuy	4759	706,81	7015	1041,87	9805	1456,25	40%
La Rioja	4204	1260,03	3859	1156,63	2551	764,59	-34%
Salta	6134	505,09	5709	470,09	7246	596,65	27%
Santiago del Estero	5738	656,52	5794	662,92	5982	684,43	3%
Tucumán	6921	477,91	5450	376,33	11206	773,79	106%
NOA	33314	678,30	34176	695,85	40563	825,89	19%
Chubut	2428	476,91	2454	482,02	3299	648,00	34%
La Pampa	2251	703,69	1165	364,19	970	303,23	-17%
Neuquén	2230	404,52	2420	438,99	2333	423,21	-4%
Río Negro	3315	519,04	3938	616,59	4303	673,74	9%
Santa Cruz	1306	476,70	1428	521,24	2464	899,39	73%
Tierra del Fuego	416	327,03	354	278,29	652	512,56	84%
Sur	11946	493,62	11759	485,89	14021	579,36	19%
Total PAIS ARGENTINA	218720	545,18	235237	586,35	223064	556,01	-5%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 17 de 2016. Argentina.

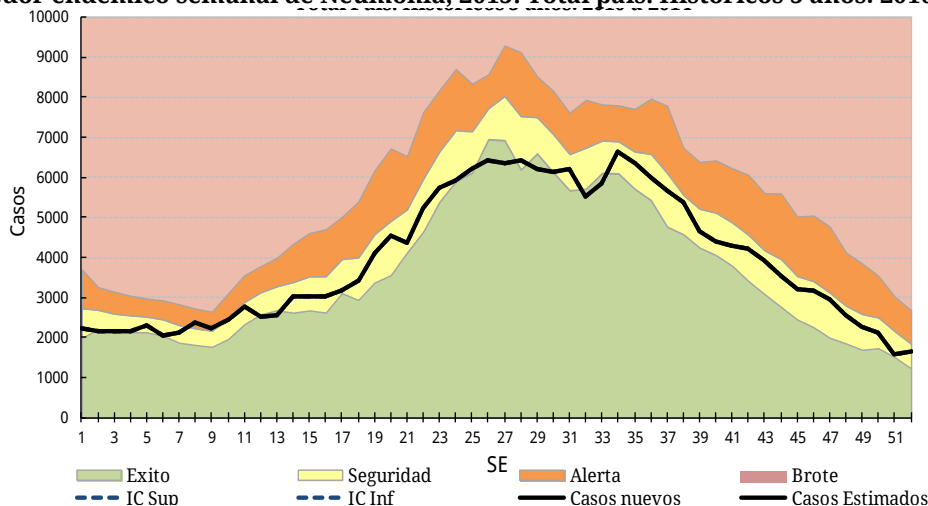


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 1400 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

Neumonía

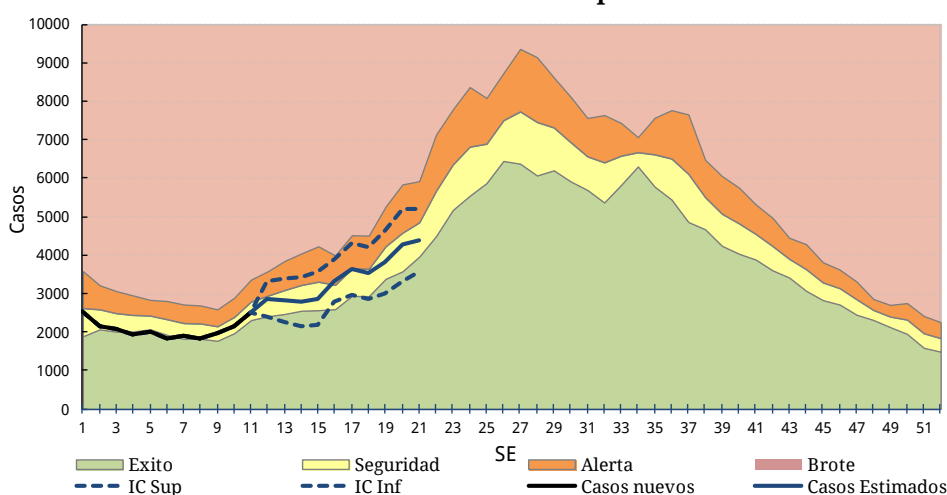
Durante el año 2015, la curva de notificaciones de neumonía se registró en el límite entre zona de seguridad y éxito del canal endémico, con un número de casos dentro de lo esperado para este período.

Corredor endémico semanal de Neumonía, 2015. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014



Entre las semanas epidemiológicas 1 y 11 de 2016, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en la zona de seguridad. Posteriormente y de acuerdo a las estimaciones realizadas a partir de la SE12, la misma se ubicó en zona de alerta con un número de casos superior a la mediana de los últimos 5 años (considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones, representado como IC Sup. en el gráfico siguiente).

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



Fuente: SNVS C2

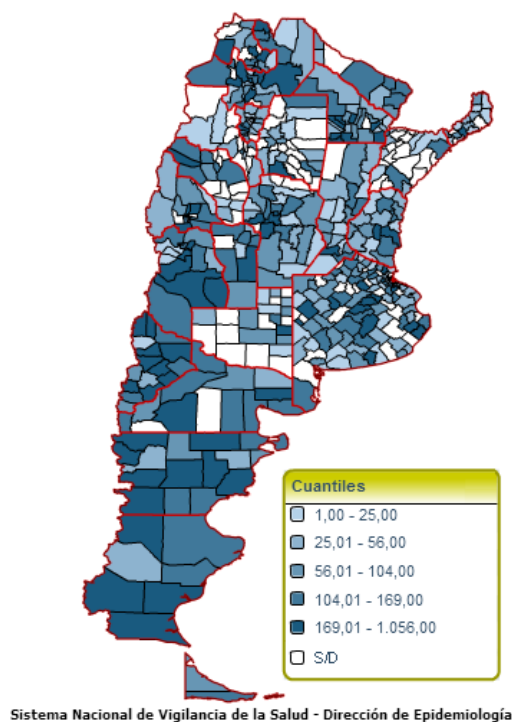
La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 4 semanas, muestra que en la SE 17 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resultó 5% menor respecto a la tasa registrada en el mismo período del año 2015, con un total de 40169 casos en 2016 (1'00,12 casos por 100.000 habitantes) y 42346 casos (105,55 casos por 100.000 habitantes) en 2015. No obstante, las Regiones Sanitarias IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, Jujuy, Tucumán, Chubut, La Pampa, Río Negro y Tierra del Fuego presentan tasas superiores a las correspondientes para mismo período del año 2015.

Así mismo, jurisdicciones como Santa Cruz, Mendoza y Neuquén registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2016 (100,12 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

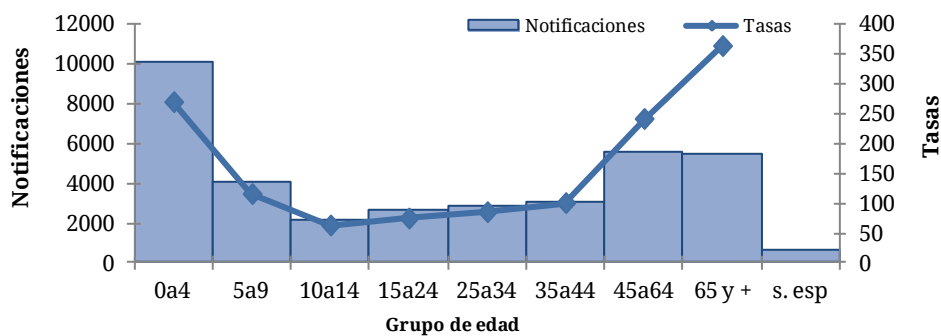
Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 17ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	615		666		613		
Residentes	1842	63,73	2750	95,15	2987	103,35	9%
Total CABA	2457		3416		3600		
Region Sanitaria I	415	63,22	589	89,73	439	66,88	-25%
Region Sanitaria II	274	104,56	380	145,02	337	128,61	-11%
Region Sanitaria III	137	54,64	154	61,42	143	57,03	-7%
Region Sanitaria IV	482	85,97	540	96,32	555	98,99	3%
Region Sanitaria V	1958	62,52	1503	47,99	1544	49,30	3%
Region Sanitaria VI	1623	43,06	2021	53,62	1782	47,28	-12%
Region Sanitaria VII	1298	57,59	1224	54,31	996	44,19	-19%
Region Sanitaria VIII	981	85,28	830	72,16	560	48,68	-33%
Region Sanitaria IX	330	105,85	352	112,91	406	130,23	15%
Region Sanitaria X	524	162,12	390	120,66	351	108,59	-10%
Region Sanitaria XI	887	75,16	1030	87,28	923	78,21	-10%
Region Sanitaria XII	730	41,11	811	45,67	983	55,35	21%
Total PROV. BUENOS AIRES	9639	61,69	9824	62,87	9019	57,72	-8%
Córdoba	3296	99,61	4996	150,99	5291	159,90	6%
Entre Ríos	1296	104,85	1101	89,08	1008	81,55	-8%
Santa Fe	2305	72,15	4095	128,19	2668	83,52	-35%
Centro	18993	72,34	23432	89,25	21586	82,22	-8%
Mendoza	2176	125,12	2776	159,62	3030	174,23	9%
San Juan	786	115,41	978	143,60	834	122,46	-15%
San Luis	576	133,24	970	224,38	732	169,32	-25%
Cuyo	3538	124,03	4724	165,61	4596	161,12	-3%
Corrientes	1083	109,11	1019	102,66	763	76,87	-25%
Chaco	1716	162,61	2326	220,42	1841	174,46	-21%
Formosa	764	144,11	836	157,69	709	133,73	-15%
Misiones	988	89,69	1100	99,86	916	83,15	-17%
NEA	4551	123,68	5281	143,52	4229	114,93	-20%
Catamarca	424	115,27	383	104,12	288	78,30	-25%
Jujuy	536	79,61	674	100,10	1047	155,50	55%
La Rioja	445	133,38	510	152,86	350	104,90	-31%
Salta	1739	143,19	2181	179,59	1760	144,92	-19%
Santiago del Estero	597	68,31	585	66,93	512	58,58	-12%
Tucumán	1735	119,80	1254	86,59	2167	149,64	73%
NOA	5476	111,50	5587	113,76	6124	124,69	10%
Chubut	546	107,25	551	108,23	686	134,75	25%
La Pampa	210	65,65	250	78,15	278	86,91	11%
Neuquén	754	136,78	939	170,34	944	171,24	1%
Río Negro	679	106,31	793	124,16	915	143,27	15%
Santa Cruz	585	213,53	647	236,16	645	235,43	0%
Tierra del Fuego	174	136,79	142	111,63	166	130,50	17%
Sur	2948	121,81	3322	137,27	3634	150,16	9%
Total PAIS ARGENTINA	35506	88,50	42346	105,55	40169	100,12	-5%

**Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 17 de 2016.
Argentina.**



Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 17 de 2016. Argentina.

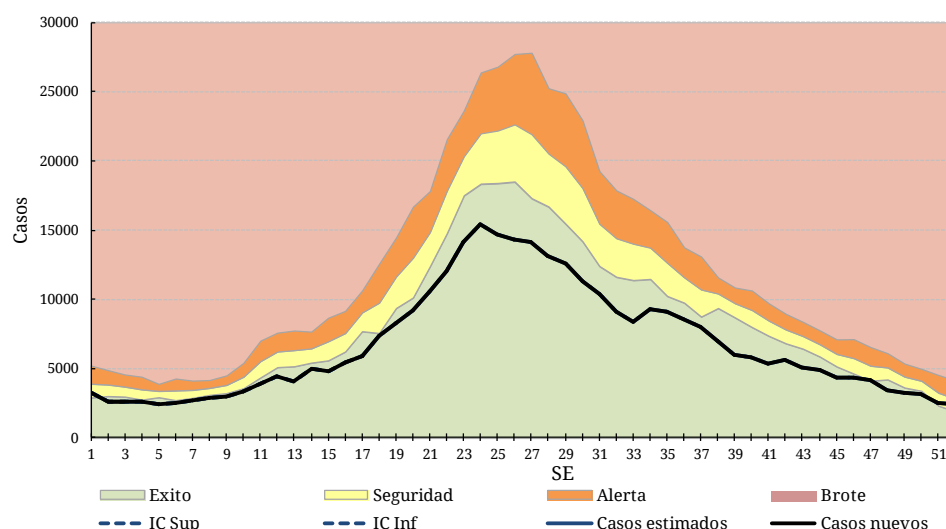


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los mayores de 65 años, seguido por los correspondientes al grupo de mayores de 45 a 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

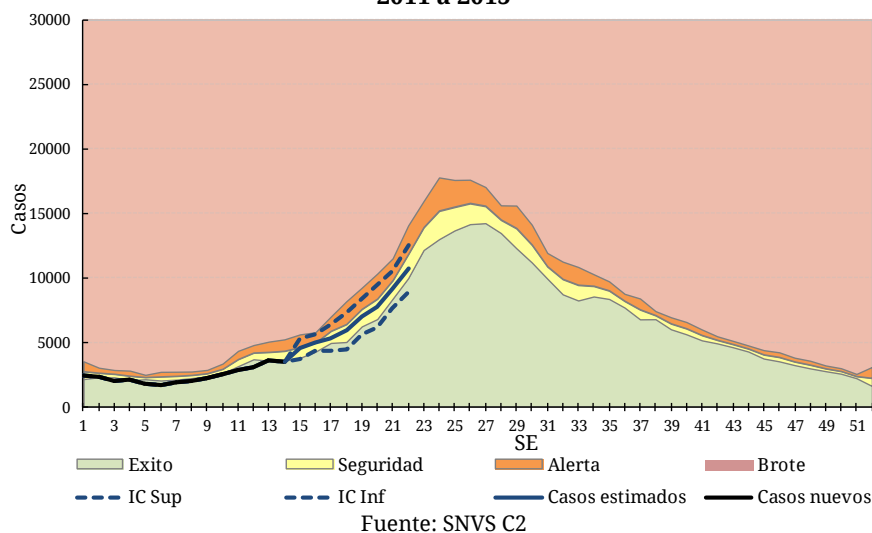
Durante el año 2015, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años para el total del país se ubicó en zona de éxito en casi todas las semanas del año. Hacia finales del año el corredor se encontraba en zona de seguridad.

Corredor endémico semanal de bronquiolitis en menores de 2 años. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014



Entre las SE 1 y SE 14 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años se presentó en zona de éxito, con menos casos que lo esperado. No obstante, y de acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 15 de 2016 y hasta la SE 22 del año 2016, la curva de casos se encontraría en zona de alerta, por lo que estaría superándose los casos esperados a nivel país para este evento.

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



Fuente: SNVS C2

La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 4 semanas. En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 17 de 2016 de bronquiolitis para el total país resultó un 21% menor a la registrada en el mismo período del año 2015 (4473,60 casos cada 100.000 habitantes en 2015 y 3520,96 casos cada 100.000 habitantes en el año 2016).

A nivel jurisdiccional, Tierra del Fuego, Tucumán, Chubut y las Regiones Sanitarias II y III de la Provincia de Buenos Aires presentan una tasa acumulada en la SE 17 de 2016 superior a la correspondiente al mismo período del año anterior.

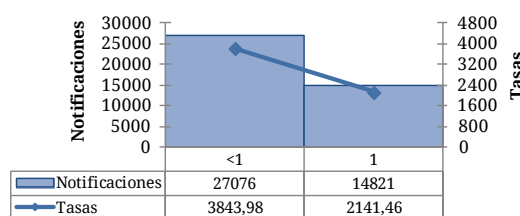
Así mismo, jurisdicciones como Santiago del Estero, Salta, San Juan, Tucumán, Jujuy y la Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de bronquiolitis del país para el 2016 (3520,96 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 17ª 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	1013		1441		1146		
Residentes	1847	2659,93	2473	3561,45	2345	3377,11	● -5%
Total CABA	2860		3914		3491		
Region Sanitaria I	435	2292,73	652	3436,46	676	3562,96	● 4%
Region Sanitaria II	240	2912,97	216	2621,68	352	4272,36	● 63%
Region Sanitaria III	102	1391,35	122	1664,17	145	1977,90	● 19%
Region Sanitaria IV	477	2674,37	753	4221,80	514	2881,81	● -32%
Region Sanitaria V	5811	5444,27	4964	4650,73	4136	3874,98	● -17%
Region Sanitaria VI	4196	3197,90	6547	4989,67	4612	3514,95	● -30%
Region Sanitaria VII	2490	3260,10	2769	3625,39	1891	2475,84	● -32%
Region Sanitaria VIII	1227	3716,49	1257	3807,36	730	2211,12	● -42%
Region Sanitaria IX	433	4732,24	554	6054,64	570	6229,51	● 3%
Region Sanitaria X	193	1946,94	272	2743,87	196	1977,20	● -28%
Region Sanitaria XI	1516	3814,03	1551	3902,08	1268	3190,10	● -18%
Region Sanitaria XII	1603	2431,85	2448	3713,76	1776	2694,30	● -27%
Total PROV. BUENOS	18723	3570,05	22105	4214,92	16866	3215,96	● -24%
Córdoba	1853	1752,31	2627	2484,25	2348	2220,41	● -11%
Entre Ríos	1143	2842,93	1307	3250,84	896	2228,58	● -31%
Santa Fe	1322	1356,23	2083	2136,94	876	898,68	● -58%
Centro	25901	3093,35	32036	3826,05	24477	2923,28	● -24%
Mendoza	965	1546,80	1497	2399,54	1512	2423,58	● 1%
San Juan	1725	6666,41	2501	9665,33	1608	6214,25	● -36%
San Luis	298	1994,24	327	2188,32	322	2154,86	● -2%
Cuyo	2988	2895,18	4325	4190,65	3442	3335,08	● -20%
Corrientes	962	2637,57	1006	2758,20	550	1507,96	● -45%
Chaco	1640	4225,72	2605	6712,19	1839	4738,47	● -29%
Formosa	1397	6870,60	1901	9349,33	944	4642,70	● -50%
Misiones	1488	3161,32	1683	3575,60	1181	2509,08	● -30%
NEA	5487	3845,53	7195	5042,58	4514	3163,61	● -37%
Catamarca	258	2006,69	290	2255,58	268	2084,47	● -8%
Jujuy	1328	5372,17	2012	8139,16	1471	5950,65	● -27%
La Rioja	140	1216,55	257	2233,23	149	1294,75	● -42%
Salta	2510	5023,72	4962	9931,35	3513	7031,20	● -29%
Santiago del Estero	3155	8880,57	4568	12857,83	3296	9277,45	● -28%
Tucumán	4905	9389,00	2543	4867,73	4391	8405,11	● 73%
NOA	12296	6581,84	14632	7832,26	13088	7005,79	● -11%
Chubut	274	1501,45	308	1687,76	426	2334,37	● 38%
La Pampa	205	1991,26	266	2583,78	188	1826,13	● -29%
Neuquén	586	2841,76	689	3341,25	517	2507,15	● -25%
Río Negro	561	2590,39	747	3449,23	629	2904,37	● -16%
Santa Cruz	366	3380,13	366	3380,13	303	2798,30	● -17%
Tierra del Fuego	154	3383,13	108	2372,58	168	3690,69	● 56%
Sur	2146	2489,50	2484	2881,60	2231	2588,11	● -10%
Total PAIS ARGENTINA	48818	3599,56	60672	4473,60	47752	3520,96	● -21%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 17 de 2016. Argentina.



Grupo de edad

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

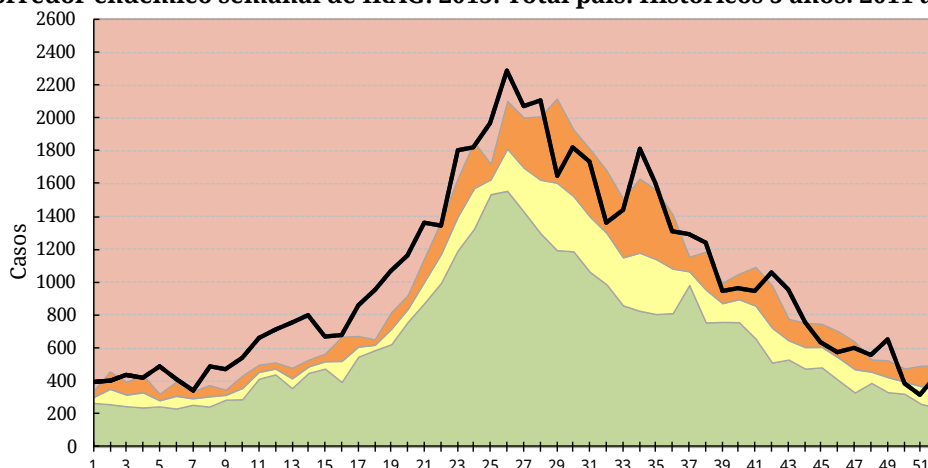
Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del corriente año, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la nomenclatura internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014²⁵.

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

De acuerdo a lo observado en el corredor endémico, desde la SE 1 de 2015, la curva de casos de IRAG se ha mantenido en zona de brote hasta la SE 27 y posteriormente, en zona de alerta²⁶.

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



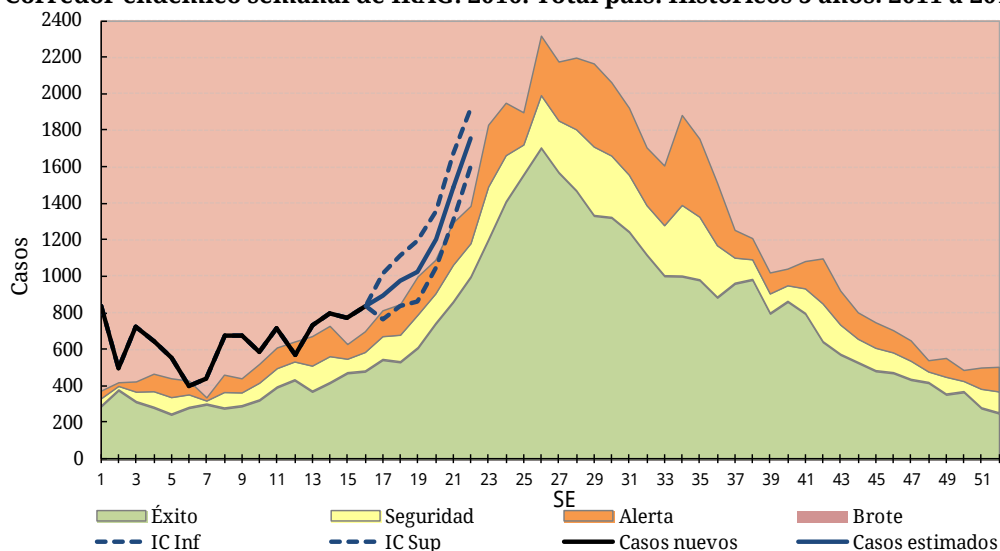
De igual manera, entre las SE1 y SE16, la curva de notificación de IRAG se localizó en zona de brote del corredor endémico. A partir de la SE17, considerando el límite superior de las estimaciones realizadas (línea punteada), la curva de casos continúan en zona de brote, por lo que las notificaciones de IRAG superaron lo esperado en casi todas las semanas del período.

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

²⁶ Esta Evento se notifica desde el año 2010 por lo cual los cálculos basados en la mediana están influidos por los primeros años de baja notificación.

Así mismo, se encuentran graficados únicamente los casos de IRAG notificados por los establecimientos con capacidad de internación, teniendo en cuenta la definición de caso. “

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



Fuente: SNVS C2

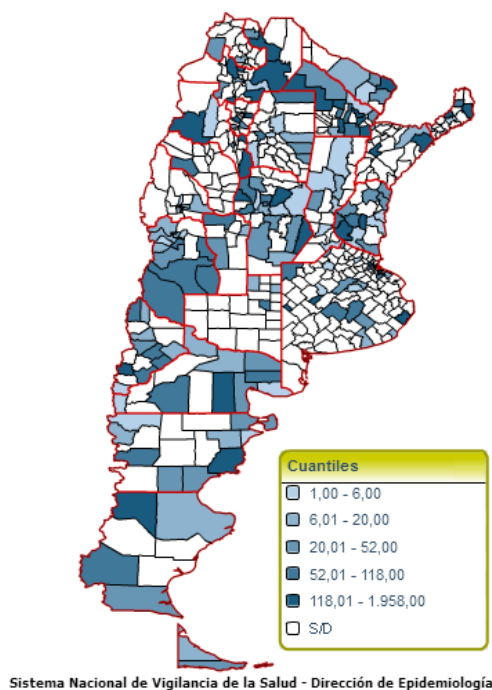
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 4 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (32,68 casos por 100000 habitantes) en la SE 17 de 2016 es 21% mayor a la notificada en el mismo período del año previo (27,06 casos por 100000 habitantes en 2015).

Así mismo, C.A.B.A., las provincias de Mendoza, Corrientes, Misiones, Salta, Tucumán, La Pampa, Santa Cruz y Tierra del Fuego presentan tasas acumulada en la SE 17 de 2016 superiores a su correspondiente para al año 2015.

Las jurisdicciones de Salta, Tucumán, Chaco y Catamarca registran tasas durante 2016 que duplican o triplican la tasa total del país de 32,68 casos cada 100000 habitantes.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 17 de 2016. Argentina

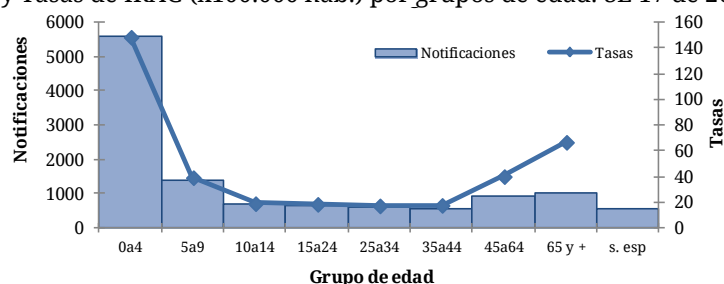


IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 17° semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	156		171		170		
Residentes	328	11,35	287	9,93	450	15,57	● 57%
Total CABA	484		458		620		
Region Sanitaria I	6	0,91	3	0,46			
Region Sanitaria II	8	3,05	2	0,76	102	38,93	
Region Sanitaria III	0		31	12,36	1	0,40	
Region Sanitaria IV	27	4,82	75	13,38	57	10,17	● -24%
Region Sanitaria V	712	22,73	7	0,22	435	13,89	
Region Sanitaria VI	81	2,15	112	2,97	139	3,69	● 24%
Region Sanitaria VII	241	10,69	117	5,19	167	7,41	● 43%
Region Sanitaria VIII	231	20,08	165	14,34	401	34,86	● 143%
Region Sanitaria IX	62	19,89	123	39,45	139	44,58	● 13%
Region Sanitaria X	4	1,24	4	1,24	16	4,95	● 300%
Region Sanitaria XI	261	22,12	331	28,05	179	15,17	● -46%
Region Sanitaria XII	25	1,41	53	2,98	26	1,46	● -51%
Total PROV. BUENOS AIRES	1658	10,61	1023	6,55	1662	10,64	● -34%
Córdoba	1219	36,84	2367	71,53	1624	49,08	● -31%
Entre Ríos	474	38,35	563	45,55	465	37,62	● -17%
Santa Fe	77	2,41	173	5,42	87	2,72	● -50%
Centro	3912	14,90	4584	17,46	4458	16,98	● -3%
Mendoza	803	46,17	518	29,79	850	48,88	● 64%
San Juan	24	3,52	36	5,29	12	1,76	● -67%
San Luis	91	21,05	103	23,83	111	25,68	● 8%
Cuyo	918	32,18	657	23,03	973	34,11	● 48%
Corrientes	151	15,21	249	25,09	284	28,61	● 14%
Chaco	895	84,81	1541	146,03	1232	116,75	● -20%
Formosa	281	53,00	398	75,07	248	46,78	● -38%
Misiones	916	83,15	444	40,31	670	60,82	● 51%
NEA	2243	60,96	2632	71,53	2434	66,15	● -8%
Catamarca	418	113,64	380	103,31	268	72,86	● -29%
Jujuy	49	7,28	98	14,56	44	6,53	● -55%
La Rioja	163	48,85	97	29,07	7	2,10	● -93%
Salta	86	7,08	139	11,45	1636	134,71	
Santiago del Estero	637	72,88	696	79,63	425	48,63	● -39%
Tucumán	874	60,35	961	66,36	2322	160,34	● 142%
NOA	2227	45,34	2371	48,28	4702	95,74	● 98%
Chubut	199	39,09	192	37,71	89	17,48	● -54%
La Pampa	55	17,19	31	9,69	81	25,32	● 161%
Neuquén	73	13,24	161	29,21	127	23,04	● -21%
Río Negro	102	15,97	132	20,67	114	17,85	● -14%
Santa Cruz	44	16,06	73	26,65	82	29,93	● 12%
Tierra del Fuego	87	68,39	25	19,65	52	40,88	● 108%
Sur	560	23,14	614	25,37	545	22,52	● -11%
Total ARGENTINA	9860	24,58	10858	27,06	13112	32,68	● 21%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 17 de 2016. Argentina.



En relación a los grupos de edad, la tasa más elevada se encuentra en los menores de 5 años, con valores superiores al resto, seguido por el grupo de mayores de 65 años.

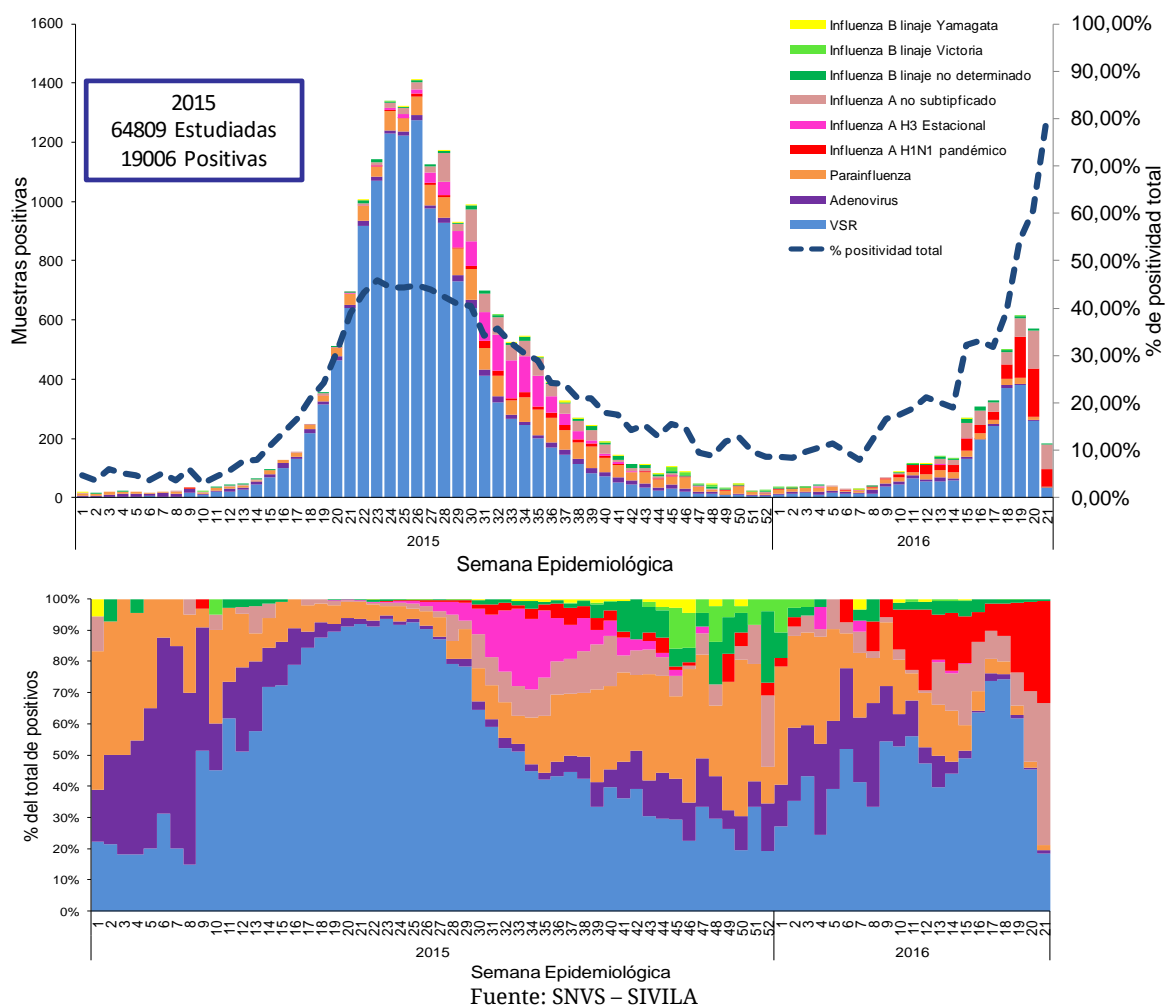
II.4.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015 y 2016

Muestras estudiadas y positividad

Entre las SE1 y SE21 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 12787 casos con 3722 casos positivos (porcentaje de positividad de 29,11%), considerando pacientes ambulatorios e internados.

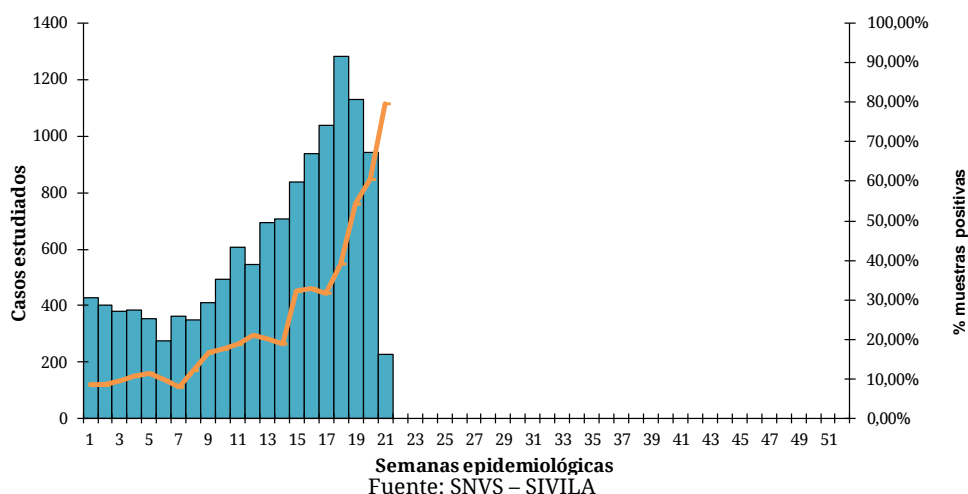
La tendencia de la proporción de casos positivos en 2016 presentó un ascenso sostenido en las primeras semanas, y un porcentaje de positividad promedio de 29,11%; en tanto que se registró solo un 9,4% de positividad entre las SE1 y SE21 de 2015 (Figura 1 y Figura 2). Así mismo, en 2016 se registró un porcentaje de positividad acumulado para Virus Sincial Respiratorio y para el grupo de Virus Influenza de 10,82% y 9,54%, respectivamente.

Figura 1 – (a) Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE 1-SE52 de 2015 y SE1-SE20 de 2016. Argentina. (b) Distribución porcentual de muestras positivas por SE para el mismo período.



Como puede apreciarse en los gráficos precedentes, la curva de casos por semana está principalmente traccionada por los casos de VSR. Sin embargo, en el gráfico b) puede apreciarse claramente la circulación de Influenza (en 2015 sobre todo de H3N2, graficada en color fucsia y a partir de la SE 9/10 de 2016 la circulación de Influenza AH1N1 principalmente, graficada en color rojo).

Figura 2 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 21 de 2016. Muestras estudiadas=12787



Del total de muestras estudiadas durante 2016, 10951 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 3113 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 59,81% (n=1862). En tanto, se analizaron 1836 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 651 hallazgos positivos correspondiente a Influenza y sólo 169 a VSR (Tabla 2).

Tabla 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 21 de 2016. Argentina.

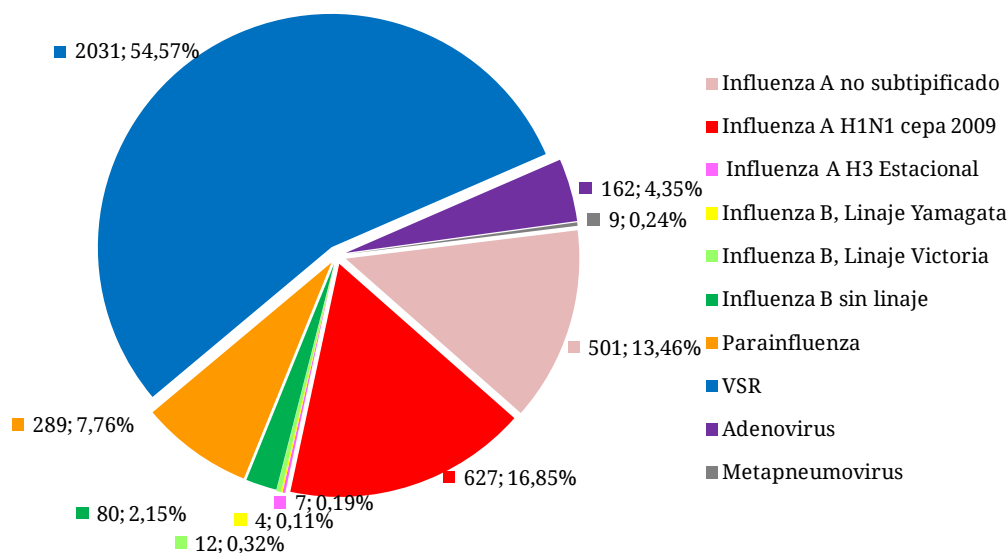
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	10951	3113	837	779	1862	26,89%	59,81%
Ambulatorios	1836	651	435	394	169	66,82%	25,96%
Total 2016	12787	3722	1231	1135	2031	33,07%	54,57%

Fuente: SNVS - SIVILA

Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE21 de 2016, en términos acumulados, de las 3722 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincial Respiratorio (n=2031) con 54,57% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 33,07% de los positivos identificados (n=804), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1. En tercer lugar, Parainfluenza constituyó el 7,76% de los casos (n=289) (Figura 3)

Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE20 de 2016 N° estudiados=12787, n° positivos=3722

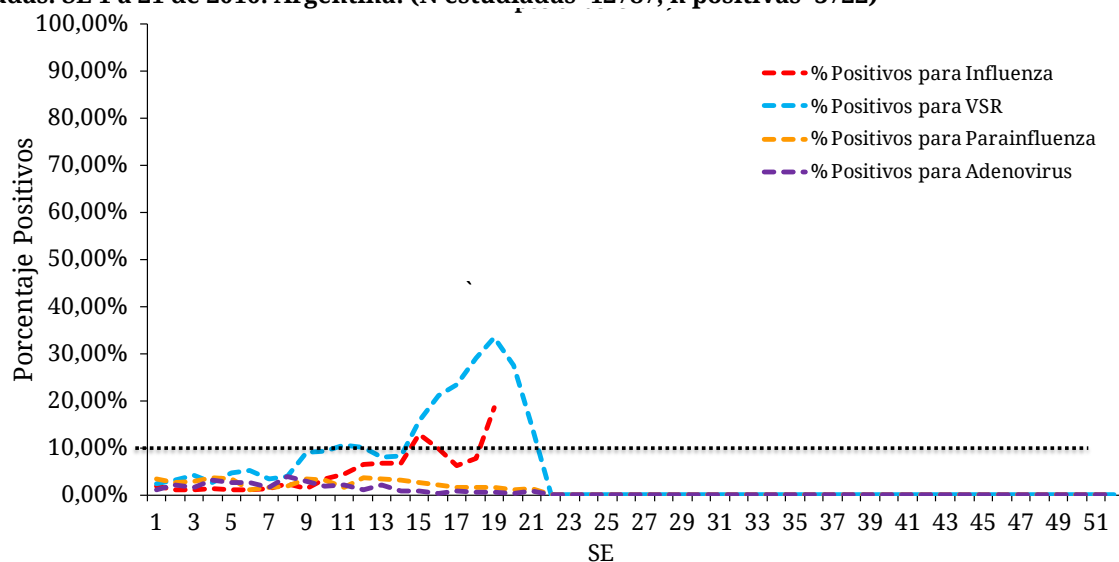


Fuente: SNVS - SIVILA

Distribución temporal de casos positivos

En cuanto a la distribución temporal de la positividad de los distintos virus respiratorios durante 2016, se destaca que a partir de la SE9 se supera el 10% de positividad para VSR para el total país (Figura 5 b). Esto significa que desde la SE10 nos encontramos en el período epidémico de VSR. En tanto, a partir de la SE9 la proporción de muestras positivas para Influenza experimenta un aumento casi constante con un pico en la SE15, un descenso en las siguientes dos semanas y un nuevo aumento en las semanas 18 y 19.

Figura 5- b) Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE, en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 21 de 2016. Argentina. (N estudiadas=12787; n positivas=3722)



Fuente: SNVS - SIVILA

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante el **año 2016**, fueron notificadas 1231 casos positivos para el grupo de virus influenza, correspondiendo al tipo A 1135 (92,2%) de las cuales 627 fueron subtipo AH1N1 y 7 AH3N2 (501 aún no cuentan con el dato de subtipificación en el sistema). Así mismo, 96 muestras de influenza correspondieron al tipo B, con circulación tanto de linaje Victoria, como de linaje Yamagata (Figura 8).

La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras analizadas pasó de un 2,28% en SE 8 (8 muestras positivas para Influenza de 351 estudiadas) a un 31,5% en SE 20 (297 muestras positivas para influenza de 943 estudiadas) (Figura 7; Figura 8).

En la figura 7 puede verse el predominio del tipo A tanto en 2015 como en 2016, pero con circulación casi permanente también del tipo B en casi todas las semanas. En cuanto al tipo A, durante el 2015 se muestra una co-circulación de los subtipos H1N1 y H3N2 pero con un marcado predominio de este último mientras que en 2016 circula casi exclusivamente el subtipo AH1N1. Se destaca además que en la SE20 de 2016 ya se superó el número máximo de casos de Influenza para una semana epidemiológica del año 2015 (que se registró en la SE30/2015).

Figura 7 –Distribución de muestras positivas para Influenza por Semana epidemiológica y % de positividad de influenza. SE 1-SE52 de 2015 y SE1-SE20 de 2016. Argentina.

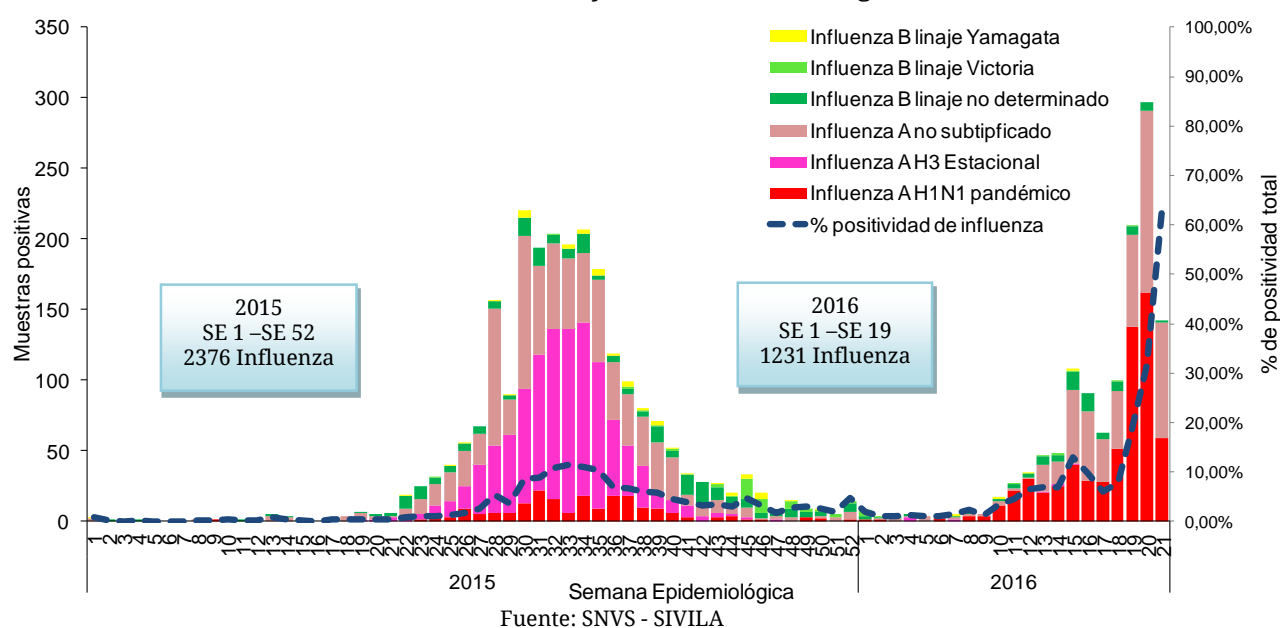
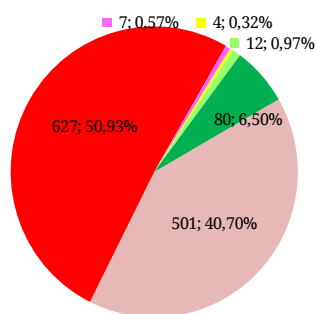
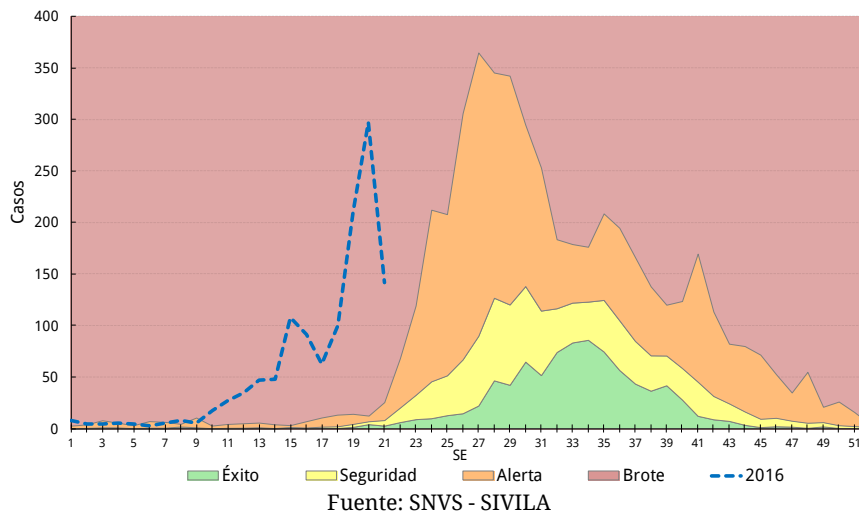


Figura 8 – Distribución de casos positivos para Influenza . SE1 a SE21 de 2016. Argentina. =1231



Entre la SE1 y SE9 de 2016 los casos de influenza notificados se encuentran dentro de lo esperado, en relación a lo registrado entre 2010 a 2014 (calculado a través de la mediana semanal). A partir de la SE9 y hasta la SE actual, los casos notificados superan ampliamente lo esperado para todas las semanas epidemiológicas de este período, como se observa en la Figura 9 mostrando una inusual anticipación de la circulación viral de influenza.

Figura 9 – Corredor endémico semanal de Influenza – 2016. Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2015.



Virus respiratorios según grupos de edad 2016

De las 12787 muestras analizadas entre SE 1 y 21 de 2016, 11405 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 3423 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 2108 casos positivos de 7139 estudiados. En este grupo, el 76,38% de los casos positivos correspondió a VSR (n=1610) (Figura 10 y 11).

Entre los 2 y 64 años de edad, se estudiaron 3770 muestras, con 1174 positivas. Dentro de este grupo, se puede clasificar dos subgrupos: de 2 a 14 años por un lado, y de 15 a 64 años por el otro (Figura 12 a y b).

Se estudiaron 2447 casos entre los 2 a 14 años de edad, con 514 positivos, y proporciones mayores de VSR, seguidas por Parainfluenza y Adenovirus (Figura 12 a).

En tanto, para el grupo de 15 a 64 años, se han estudiado 1323 con 660 positivos, de los cuales la mayoría correspondió a Influenza A (563 casos), con predominio de subtipo H1N1 (Figura 12 b).

Por último, para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 496 muestras, resultando 141 muestras positivas de las cuales se destacan: 86 positivas para el virus Influenza H1N1, 26 Influenza A no subtipificadas y 13 casos de VSR (Figura 13).

Figura 10 -Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 21 de 2016. Argentina. n=3423 (N estudiados= 11405)

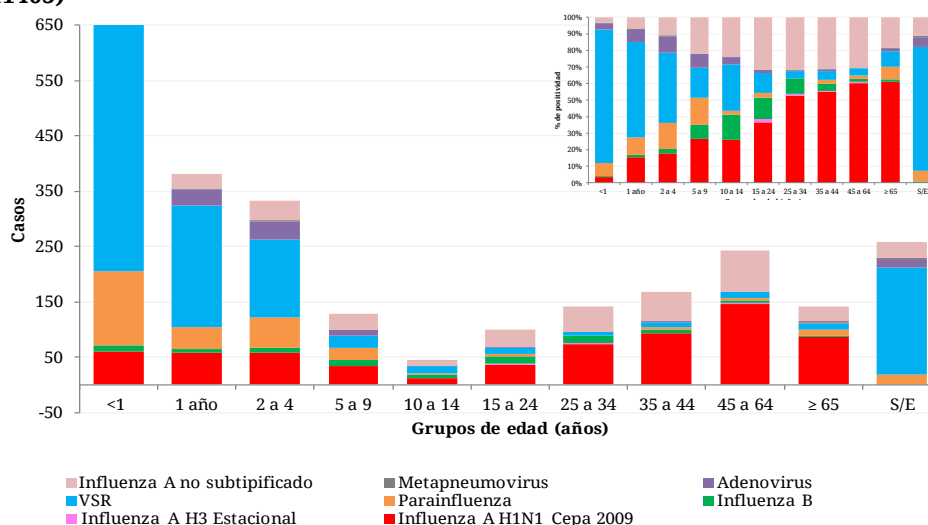
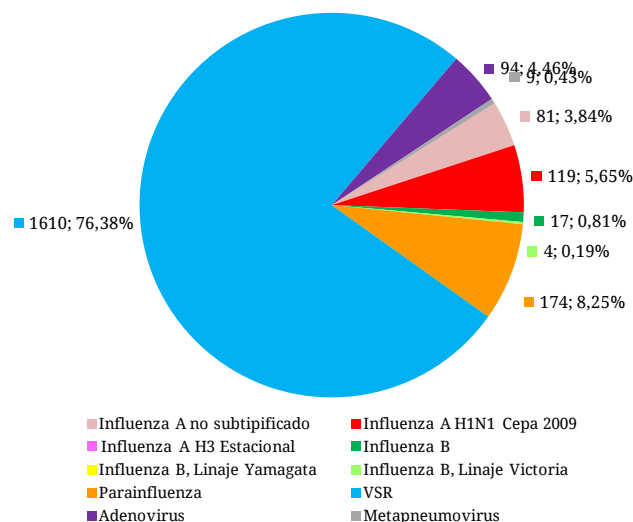
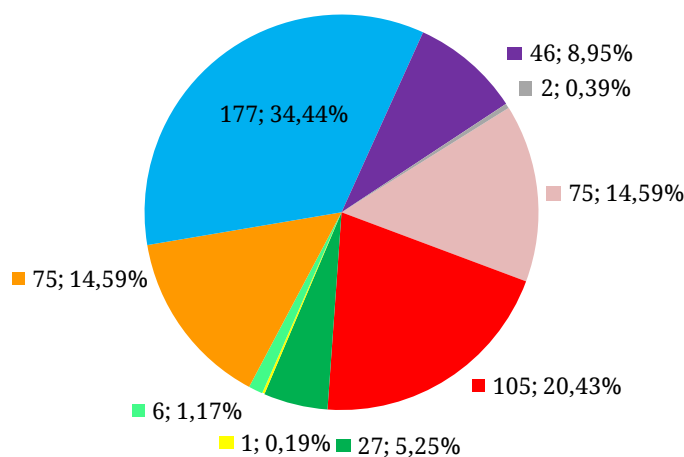


Figura 11 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 21 de 2016. Muestras estudiadas=7139. Muestras positivas=2180.



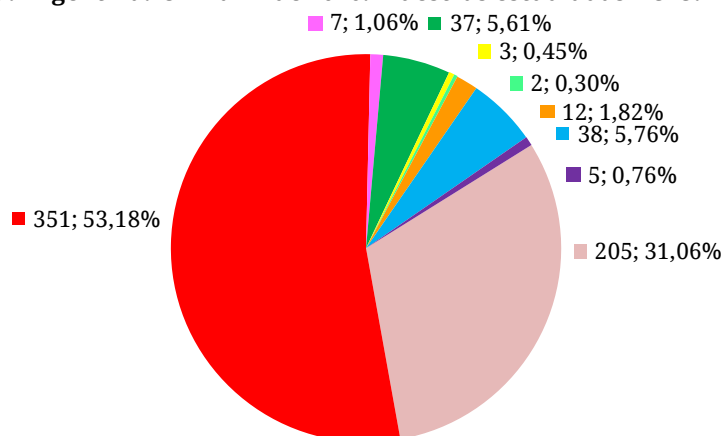
Fuente: SNVS – SIVILA

Figura 12 –a) Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 14 años de edad. Argentina. SE 1 a 21 de 2016. Muestras estudiadas=2447. Muestras positivas=514..



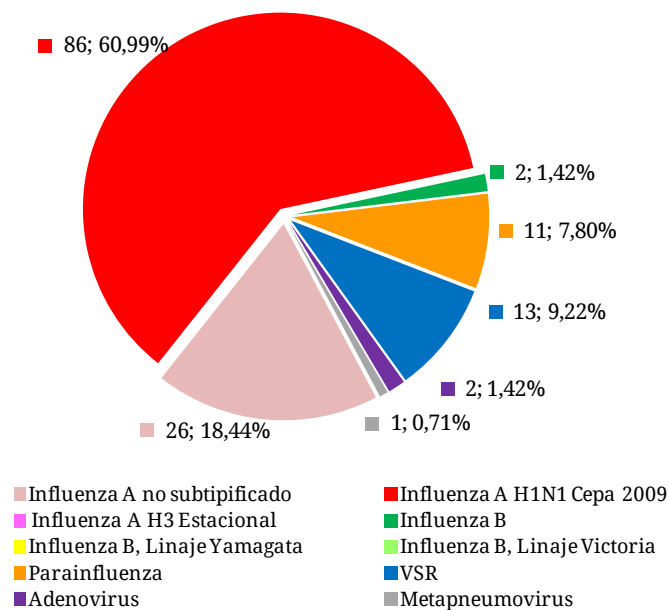
Fuente: SNVS – SIVILA

Figura 12 – b) Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 15 a 64 años de edad. Argentina. SE 1 a 21 de 2016. Muestras estudiadas=1323. Muestras positivas=660.



Fuente: SNVS – SIVILA

Figura 13 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de mayor de 65 años de edad. Argentina. SE 1 a 21 de 2016. Muestras estudiadas=496. Muestras positivas=141.



Fuente: SNVS – SIVILA

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2016

Durante las 21 primeras semanas epidemiológicas de 2016, 23 provincias han reportado los 12787 casos estudiados para virus respiratorios (Tabla 3).

Se destacan 3451 muestras estudiadas en Ciudad Autónoma de Buenos Aires con 778 casos positivos; 2657 muestras estudiadas en Provincia de Buenos Aires con 631 casos positivos (ambas jurisdicciones con predominio de VSR y de Influenza, a partir de la SE 20), 1241 estudiadas en Tucumán con 739 casos positivos -en su mayoría VSR (n=538) y 171 casos de Influenza (subtipo A H1N1 y tipo B ambos linajes)-; y Salta con 643 casos estudiados y 352 muestras positivas, con predominio de influenza A H1N1 y tipo B (con 273 casos de influenza, en total).

Los 1231 casos de influenza se han notificado en 20 provincias: Salta, Buenos Aires, Tucumán, C.A.B.A. Córdoba, Santa Fe, Chaco, Catamarca, Río Negro, Jujuy, Entre Ríos, Mendoza, Santiago del Estero, Chubut, Neuquén, Tierra del Fuego, Corrientes, La Pampa, Santa Cruz y San Luis.

Hasta la fecha, el mayor número de casos de influenza lo aporta la provincia de Salta (273 casos) y corresponde a Influenza A H1N1.

El 47,86% de los casos notificados de VSR para el total país corresponden al conjunto de Tucumán y C.A.B.A. -con n=538 y n=424 muestras positivas respectivamente-, sobre 2031 casos totales de VSR.

Así mismo, en el caso de Provincia de Buenos Aires también presenta circulación predominante de VSR, y del grupo de virus Influenza (a costa de influenza A H1N1pdm), y ambos linajes de Influenza tipo B (tabla 4; mapas 1 y 2).

En la tabla 4 se muestran las notificaciones de virus respiratorios por provincia hasta la SE 21, en orden decreciente, según el total de notificaciones positivas.

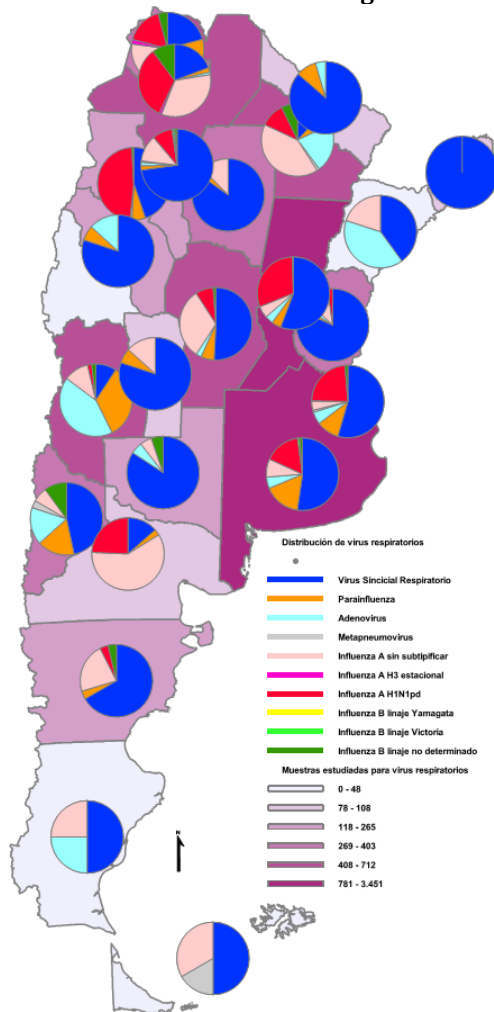
Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 21 de 2016

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
CABA	424	79	43	7	32	1	182	0	0	10	10	225	778	3451	22,54%
Tucuman	538	14	12	4	88	1	65	4	6	7	17	171	739	1241	59,55%
Bs. As.	330	103	32	0	51	0	101	0	6	8	14	166	631	2657	23,75%
Salta	68	7	4	0	118	4	115	0	0	36	36	273	352	643	54,74%
Cordoba	128	15	6	0	80	0	20	0	0	3	3	103	252	712	35,39%
Santa Fe	106	8	7	0	10	0	58	0	0	1	1	69	190	781	24,33%
Sgo. Del Este	123	4	0	0	18	0	0	0	0	0	0	18	145	357	40,62%
Entre Rios	112	3	4	0	15	0	3	0	0	0	0	18	137	403	34,00%
Catamarca	52	7	0	0	1	0	55	0	0	1	1	57	116	265	43,77%
Chaco	10	5	18	1	34	0	9	0	0	6	6	49	83	408	20,34%
Mendoza	5	18	23	0	6	0	1	0	0	1	1	8	54	435	12,41%
Jujuy	10	15	1	0	11	1	8	0	0	2	2	22	48	269	17,84%
Rio Negro	5	1	0	0	22	0	9	0	0	0	0	31	37	88	42,05%
Neuquen	14	5	5	1	2	0	0	0	0	3	3	5	30	324	9,26%
Chubut	18	1	0	0	6	0	1	0	0	1	1	8	27	122	22,13%
Formosa	19	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	78	28,21%
Misiones	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	108	20,37%
La Pampa	16	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	2	19	118	16,10%
San Luis	12	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	15	85	17,65%
La Rioja	12	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	160	9,38%
T. del Fuego	3	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	2	6	12	50,00%
Corrientes	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	48	10,42%
Santa Cruz	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	22	18,18%
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Total país	2031	289	162	14	501	7	627	4	12	80	96	1231	3727	12787	29,15%

Fuente: SNVS – SIVILA

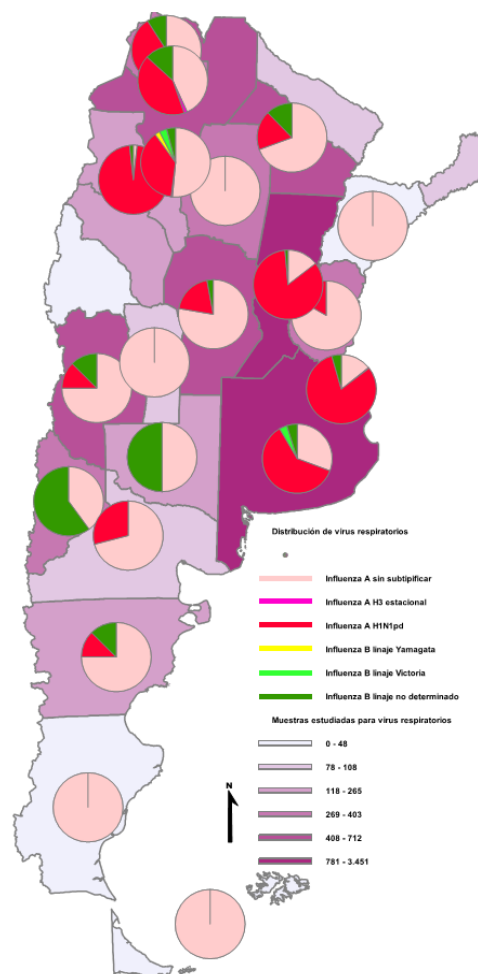
En el siguiente mapa se muestra la distribución de los casos positivos acumulados totales estudiados por provincia, así como la distribución etiológica de los mismos (Mapa 1). En el mapa 2 se muestra la distribución por provincia del grupo de virus influenza (Mapa 2).

Mapa 1 – Distribución de muestras positivas totales para virus respiratorios y hallazgo etiológico por provincia. SE 1 a 21 de 2016. Argentina



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
CABA	225	778	22,54%
Tucuman	171	739	59,55%
Bs. As.	166	631	23,75%
Salta	273	352	54,74%
Cordoba	103	252	35,39%
Santa Fe	69	190	24,33%
Sgo. Del Estero	18	145	40,62%
Entre Rios	18	137	34,00%
Catamarca	57	116	43,77%
Chaco	49	83	20,34%
Mendoza	8	54	12,41%
Jujuy	22	48	17,84%
Rio Negro	31	37	42,05%
Neuquen	5	30	9,26%
Chubut	8	27	22,13%
Formosa	0	22	28,21%
Misiones	0	22	20,37%
La Pampa	2	19	16,10%
San Luis	2	15	17,65%
La Rioja	0	15	9,38%
T. del Fuego	2	6	50,00%
Corrientes	1	5	10,42%
Santa Cruz	1	4	18,18%
San Juan	0	0	-
Total país	1231	3727	29,15%

Mapa 2 – Distribución de muestras positivas para grupo influenza por provincia. SE 1 a 21 de 2016. Argentina



Durante la última cuatrisesmana, correspondiente al período entre las SE 18 y SE21 de 2016, se notificaron nuevos casos de Influenza en 18 provincias, entre los cuales se destacan: 185 en C.A.B.A., 136 en la provincia de Buenos Aires, 98 en Córdoba, 72 en Tucumán, 62 en Santa Fe y 55 en Catamarca.

A diferencia de las semanas previas, en Salta se registraron 27 casos positivos para Influenza, con predominio de Influenza A H1N1pdm.

En relación a VSR, se registraron 1043 nuevos casos, 250 de ellos en C.A.B.A. y 237 en la provincia de Buenos Aires. En tanto, Tucumán registró 139 casos de VSR en las últimas 4 semanas (Tabla 4).

Tabla 4 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. Última cuatrisesmana: SE 17 a 21 de 2016. Argentina

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE17a SE21 de 2016	Virus Sincial Respiratorio
BUENOS AIRES	44	89	0	3	136	237
CABA	20	159	0	6	185	250
CATAMARCA	1	53	0	1	55	24
CHACO	26	4	0	2	32	0
CHUBUT	6	1	0	0	7	15
CORDOBA	77	20	0	1	98	78
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0
ENTRE RIOS	12	3	0	0	15	68
FORMOSA	0	0	0	0	0	8
JUJUY	0	2	0	0	2	0
LA PAMPA	0	0	0	1	1	12
LA RIOJA	0	0	0	0	0	7
MENDOZA	5	0	0	0	5	2
MISIONES	0	0	0	0	0	6
NEUQUEN	2	0	0	0	2	8
RIO NEGRO	22	8	0	0	30	3
SALTA	13	11	0	3	27	0
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0
SAN LUIS	2	0	0	0	2	10
SANTA CRUZ	1	0	0	0	1	1
SANTA FE	9	53	0	0	62	78
SGO. DEL ESTERO	17	0	0	0	17	95
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	2
TUCUMAN	60	7	0	5	72	139
Total general	317	410	0	22	749	1043

Fuente: SNVS – SIVILA

Reporte de casos fallecidos con diagnóstico de Influenza

En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio²⁷, de las notificaciones al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (módulos C2 y SIVILA) y el relevamiento realizado con las Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE 21 se reportaron 39 casos en 13 provincias (Buenos Aires, CABA, Catamarca, Chubut, Córdoba, Entre Ríos, Jujuy, Río Negro, Salta, Santa Cruz, Santa Fe, Santiago del Estero y Tucumán).

En todos se identificó Influenza A, y todos los que ya han sido subtipificados correspondieron al subtipo H1N1 (uno sólo coinfectado con Influenza B). 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- patología oncológica, diabetes y obesidad

²⁷ Se notifican casos fallecidos con diagnóstico confirmado de influenza con independencia de la causa de muerte.

Anexo: Establecimientos notificadores al SNVS –SIVILA año 2016 (N= 94)

Provincia	Departamento	Institución	Provincia	Departamento	Institución
BUENOS AIRES	ALMIRANTE BROWN	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	ENTRE RIOS	PARANA	HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE
BUENOS AIRES		HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	ENTRE RIOS	VICTORIA	HOSP FERMIN SALABERRY
BUENOS AIRES	AVELLANEDA	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	FORMOSA	FORMOSA	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN
BUENOS AIRES	AZUL	HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	JUJUY	GRAL MANUEL BELGRAN	HOSP DR H. QUINTANA
BUENOS AIRES	BAHIA BLANCA	HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	JUJUY		LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
BUENOS AIRES		HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO	JUJUY	LEDESMA	HOSPITAL DR.OSCAR ORIAS
BUENOS AIRES	BERAZATEGUI	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	LA PAMPA	CAPITAL	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
BUENOS AIRES	ESTEBAN ECHEVERRIA	HOSPITAL SANTAMARINA	LA PAMPA	MARACO	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
BUENOS AIRES	GRAL PUEYRREDON	HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	LA RIOJA	CAPITAL	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
BUENOS AIRES	GENERAL SAN MARTIN	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	MENDOZA	GUAYMALLEN	HOSP HUMBERTO NOTTI
BUENOS AIRES	LA MATANZA	HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	MENDOZA	SAN RAFAEL	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
BUENOS AIRES	LA PLATA	HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	MENDOZA	TUNUYAN	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
BUENOS AIRES		HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	MISIONES	CAPITAL	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
BUENOS AIRES		HOSP ZONAL ESPECIALIZADO DR NOEL SBARRA	NEUQUEN	CONFLUENCIA	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
BUENOS AIRES	MALVINAS ARGENTINAS	HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	NEUQUEN		HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
BUENOS AIRES	OLAVARRIA	HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	NEUQUEN		LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
BUENOS AIRES	SAN FERNANDO	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	RIO NEGRO	25 DE MAYO	HOSP LOS MENUCCOS
BUENOS AIRES	SAN ISIDRO	CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	RIO NEGRO	ADOLFO ALSINA	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
CABA	COMUNA 12	CEMIC - CTRO ED MED E INV CLIN "NORBERTO QUIRNO"	RIO NEGRO	BARIOLOCHE	HOSP DR RAMON CARRILLO
CABA	COMUNA 14	CENTRALAB S.A.	RIO NEGRO	CONESA	HOSP GRAL CONESA
CABA	COMUNA 2	HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	RIO NEGRO	GENERAL ROCA	HOSP ALLEN
CABA	COMUNA 4	HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	RIO NEGRO		HOSP GRAL ROCA
CABA		HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	RIO NEGRO	SAN ANTONIO	HOSPITAL LAS GRUTAS
CABA		HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	RIO NEGRO	VALCHETA	HOSP VALCHETA
CABA		HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	SALTA	CAPITAL	HOSP DEL MILAGRO
CABA	COMUNA 5	SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	SAN LUIS	GENERAL PEDERNERA	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
CABA	COMUNA 6	HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	SAN LUIS	JUAN M. DE PUEYRREDO	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
CABA	COMUNA 7	HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	SANTA CRUZ	DESEADO	HOSPITAL CALETA OLIVIA
CABA		HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	SANTA CRUZ	GUER AIKE	HOSP. RIO TURBIO
CABA	COMUNA 9	HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	SANTA CRUZ	LAGO ARGENTINO	HOSP. EL CALAFATE
CATAMARCA	ANCASTI	ESTAB SANIT PERIF DE ENFERM AMANA	SANTA FE	LA CAPITAL	HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA
CATAMARCA	CAPITAL	ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	SANTA FE		HOSP. J. B. ITURRASPE
CHACO	25 DE MAYO	HOSP DR ANDRES DIAZ Y PEREYRO	SANTA FE		INER CONI - ANLIS
CHACO	LIB. GRAL. SAN MARTIN	HOSPITAL FELIX PERTILES	SANTA FE		LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
CHACO	SAN FERNANDO	HOSP DR JULIO C. PERRANDO	SANTA FE	ROSARIO	HOSP. ESCUELA EVA PERON
CHUBUT	ESCALANTE	HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINETT	SANTA FE		CIBIC - CENTRO DE DIAGN. MÉDICO DE ALTA COMPLEJIDA
CHUBUT	FUTALEUFU	HOSP ZONAL ESQUEL	SANTA FE		LABORATORIO SEMIR
CHUBUT	RAWSON	HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	SANTA FE		CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSA
CHUBUT		LABORATORIO DIBAC S.A.	SANTA FE		HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
CORDOBA	CAPITAL	DIVISION LABORATORIO CENTRAL	SGO. DEL ESTER	CAPITAL	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y ME
CORDOBA		INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	SGO. DEL ESTERO		CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
CORDOBA		HOSP DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD	TIERRA DEL FU	USHUAIA	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS
CORDOBA	COLON	HOSP JESUS MARIA	TIERRA DEL FU	ERIO GRANDE	HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA DE LA CANDELARIA
CORDOBA	CRUZ DEL EJE	HOSP CRUZ DEL EJE	TUCUMAN	CAPITAL	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA TUCUMAN
CORDOBA	PUNILLA	HOSP GUMERSINDO SAYAGO	NACIONALES		INE JARA - ANLIS
CORDOBA	SANTA MARIA	HOSP ARTURO ILLIA	NACIONALES		INEI - ANLIS
CORRIENTES	CAPITAL	LABORATORIO CENTRAL	NACIONALES		HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS



II.5. Reporte de brotes

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

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

Tabla: Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE1 a SE20 de 2016.

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

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote de	Etiología	Provincia	Departamento	Localidad/es	Casos notificados	Estado del brote	Fecha de notificación
3/5/2016	GASTROENTERICAS	Síndrome Urémico Hemolítico	En estudio.	RIO NEGRO	Gral. Roca	Fernandez Oro	1	Primera comunicación	06/05/2016
18/4/2016	GASTROENTERICAS	Gastroenteritis	Salmonella OM:"A"	LA PAMPA	Catrilo	Catrilo	14	Primera comunicación	06/05/2016
9/4/2016	GASTROENTERICAS	Triquinosis	T. SPIRALIS	BUENOS AIRES	Gral. Rodriguez	Gral Rodriguez	35	Primera comunicación	06/05/2016
4/4/2016	GASTROENTERICAS	Gastroenteritis	Shigella sp, Salmonella spp. El resto en estudio.	BUENOS AIRES	Berazategui	Berazategui Centro, Oeste, Villa España	240	Primera comunicación	06/05/2016
1/4/2016	INMUNOPREVENIBLES	Parotiditis	en estudio	RIO NEGRO	Gral. Roca	Villa Regina	23	Primera comunicación	06/05/2016
31/3/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	ENTRE RIOS	Paraná	Parana	7	Primera comunicación	06/05/2016
31/3/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	ENTRE RIOS	Federación	Villa del Rosario	7	Primera comunicación	06/05/2016
30/3/2016	INMUNOPREVENIBLES	Parotiditis	no	BUENOS AIRES	Tandil	Tandil	4	Primera comunicación	06/05/2016
22/3/2016	VECTORIALES	Fiebre Chikungunya	Virus de Chikungunya	JUJUY	Ledesma	Libertador Gral. San Martín	4	Primera comunicación	06/05/2016
16/3/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	CIUDAD DE BUENOS AIRES	Ciudad de Buenos Aires	Ciudad de Buenos Aires)	3817	Primera comunicación	06/05/2016
13/3/2016	RESPIRATORIAS	ETI	Influenza A	TUCUMAN			0	Primera comunicación	06/05/2016
7/3/2016	GASTROENTERICAS	Botulismo alimentario	en estudio	CORDOBA	San Justo	San Francisco	2	Primera comunicación	06/05/2016
7/3/2016	GASTROENTERICAS	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	JUJUY	Santa Barbara	Yuto	18	Primera comunicación	06/05/2016
6/3/2016	ZOONOTICAS	Síndrome febril inespecífico	Dengue Confirmado Serotipo 1. En la SE 18 se detectaron también 2 casos de Zika.	TUCUMAN	Tafi Viejo, Cruz Alta, Capital	0	1135	Primera comunicación	06/05/2016
4/3/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	JUJUY	San Pedro	San Pedro	22	Primera comunicación	06/05/2016
1/3/2016	VECTORIALES	Fiebre Chikungunya	Virus de Chikungunya	JUJUY	San Pedro	San Pedro	5	Primera comunicación	06/05/2016
29/2/2016	GASTROENTERICAS	Síndrome Urémico Hemolítico	0	RIO NEGRO	Bariloche	Bariloche	1	Primera comunicación	06/05/2016
29/2/2016	VECTORIALES	Síndrome febril inespecífico	no	CORRIENTES	Curuzu Cuatía	Curuzú Cuatía	16	Primera comunicación	06/05/2016
27/2/2016	GASTROENTERICAS	Síndrome Urémico Hemolítico	en estudio	RIO NEGRO	San Antonio	San Antonio Oeste	1	Primera comunicación	06/05/2016
26/2/2016	ZOONOTICAS	Psitacosis	Chlamidia spp	RIO NEGRO	Gral Roca	Catriel	4	Actualización de información de un brote ya comunicado	06/05/2016
26/2/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	JUJUY	Ledesma	Libertador Gral. San Martín	24	Primera comunicación	06/05/2016
25/2/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	JUJUY	Ledesma	Fraille Pintado	11	Primera comunicación	06/05/2016

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote de	Etiología	Provincia	Departamento	Localidad/es	Casos notificados	Estado del brote	Fecha de notificación
25/2/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	ENTRE RIOS	Paraná	Paraná	8	Primera comunicación	06/05/2016
18/2/2016	GASTROENTERICAS	Gastroenteritis	No	JUJUY	Gral Belgrano	San Salvador de Jujuy	41	Primera comunicación	06/05/2016
18/2/2016	ZOONOTICAS	Leptospirosis	en estudio	RIO NEGRO	Adolfo Alsina	Viedma	2	Primera comunicación	06/05/2016
16/2/2016	VECTORIALES	Dengue	No hay confirmación de diagnóstico.	CORRIENTES	Ituzaingo	Ituzaingo	11	Primera comunicación	06/05/2016
16/2/2016	SINDROME FEBRIL AGUDO INESPECÍFICO	Síndrome febril inespecífico	0	CORRIENTES	Ituzaingó	San Carlos	16	Primera comunicación	06/05/2016
15/2/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	JUJUY	Santa Barbara	Palma Sola	26	Primera comunicación	06/05/2016
15/2/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	ENTRE RIOS	Paraná	Paraná	5	Primera comunicación	06/05/2016
10/2/2016	VECTORIALES	Dengue	Confirmado virus DENGUE serotipo 1	SANTIAGO DEL ESTERO	Juan Felipe Ibarra	Suncho Corral	8	Primera comunicación	06/05/2016
10/2/2016	ZOONOTICAS	Síndrome Pulmonar por Hantavirus	Si. Elisa Ig M Positivo para Virus Hanta	TUCUMAN	Burruyacú	0	2	Primera comunicación	06/05/2016
6/2/2016	VECTORIALES	Psitacosis	Chlamidia spp	RIO NEGRO	General Roca	Catriel	4	Primera comunicación	06/05/2016
6/2/2016	GASTROENTERICAS	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	ENTRE RIOS	San Salvador	San Salvador	9	Primera comunicación	06/05/2016
6/2/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	ENTRE RIOS	San Salvador	San Salvador	15	Actualización de información de un brote ya comunicado	06/05/2016
4/2/2016	VECTORIALES	Síndrome febril inespecífico	Dengue tipo 1	CORRIENTES	capital	corrientes	30	Primera comunicación	06/05/2016
4/2/2016	INMUNOPREVENIBLES	Síndrome Urémico Hemolítico	Escherichia coli 0157	RIO NEGRO	Bariloche	Bariloche	1	Primera comunicación	06/05/2016
2/2/2016	GASTROENTERICAS	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	ENTRE RIOS	Federación	Chajari	76	Primera comunicación	06/05/2016
2/2/2016	SINDROME FEBRIL AGUDO INESPECÍFICO	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	ENTRE RIOS	Federación	Chajari	83	Actualización de información de un brote ya comunicado	06/05/2016
31/1/2016	ZOONOTICAS	Enfermedad Febril Exantemática	0	TUCUMAN	capital	San Miguel de Tucumán	328	Primera comunicación	06/05/2016
22/1/2016	GASTROENTERICAS	Gastroenteritis-ETA	Salmonella sp.	JUJUY	Tilcara	El Durazno	35	Primera comunicación	06/05/2016
19/1/2016	GASTROENTERICAS	ETA	Dengue Confirmado Serotipo 1	CORRIENTES	Santo Tome	Gobernador Virasoro	50	Primera comunicación	06/05/2016
18/1/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	CORRIENTES	Santo Tome	Santo Tome	18	Primera comunicación	06/05/2016
16/1/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	CORRIENTES	Santo Tome	Gobernador Virasoro	10	Primera comunicación	06/05/2016
7/1/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	ENTRE RIOS	Concordia	Concordia	17	Primera comunicación	06/05/2016
6/1/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	CHACO	Comandante Fernandez, San Fernando, Gral. Donovan, 25 de mayo, Libertador Gral. San Martín, Gral. Guemes	Presid. Roque Saenz Peña, Resistencia, Barranqueras, Fontana, La Escondida, Machagay, San Martín, Sauzalito, J.J. Castelli	140	Primera comunicación	06/05/2016
6/1/2016	VECTORIALES	Dengue	Dengue Confirmado Serotipo 1	ENTRE RIOS	Federación	Federación	17	Primera comunicación	06/05/2016

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



III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL²⁹

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

²⁹ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 17.

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

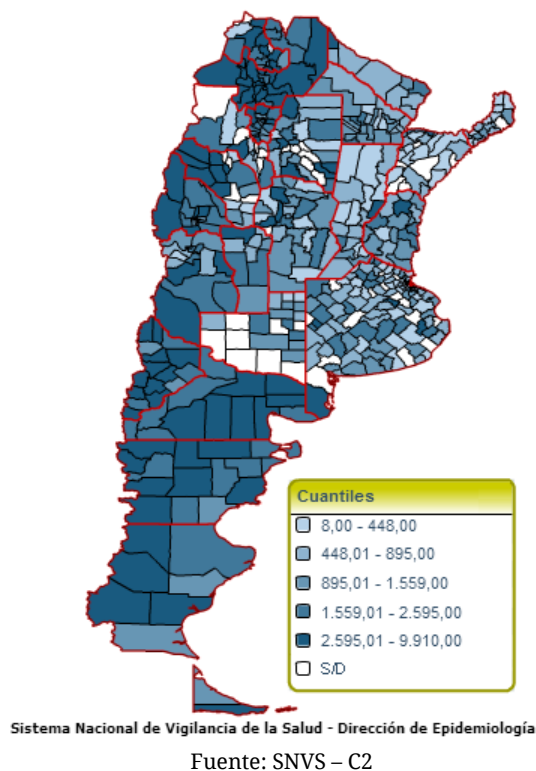
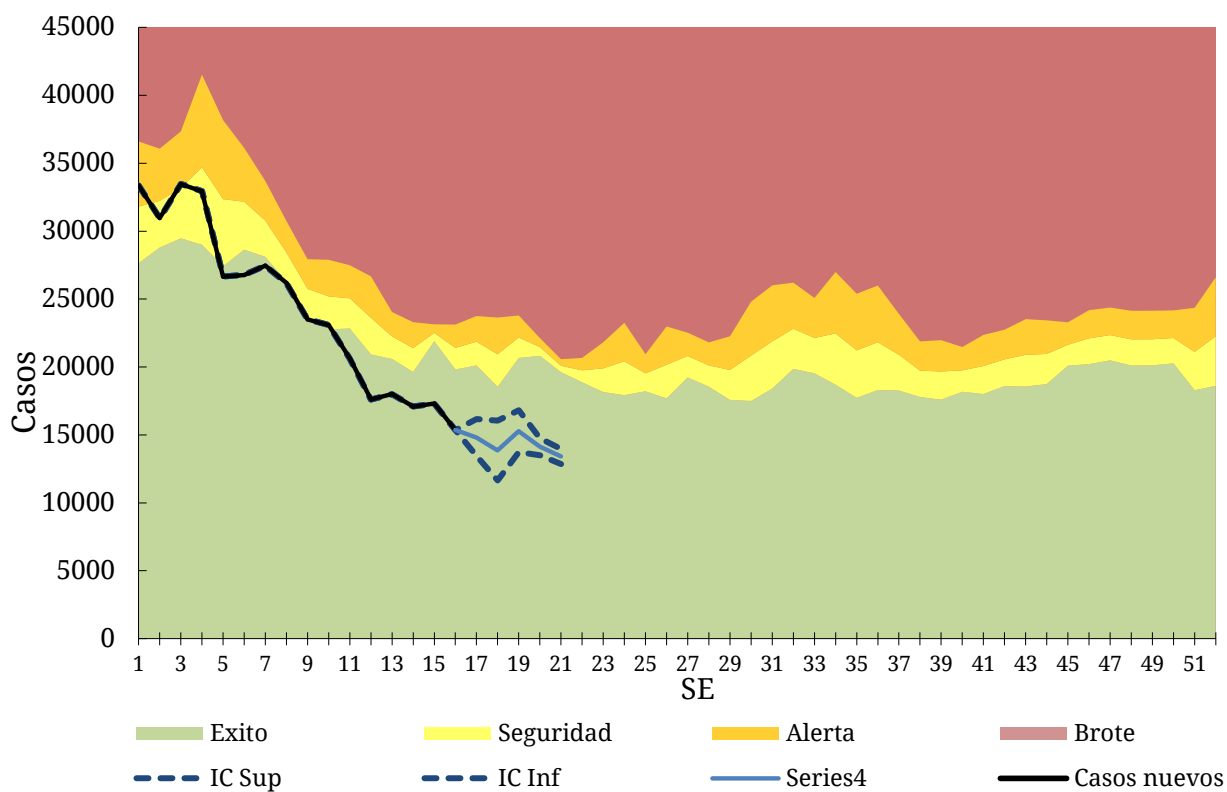
Diarreas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17ª 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	5492		5822		4588		
Residentes	9669	334,55	10408	360,12	6884	238,19	-34% ●
Total CABA	15161		16230		11472		
Region Sanitaria I	7624	1161,42	7320	1115,11	7096	1080,99	-3% ●
Region Sanitaria II	3482	1328,81	3136	1196,77	3534	1348,66	13% ●
Region Sanitaria III	2016	804,06	1746	696,38	1519	605,84	-13% ●
Region Sanitaria IV	6390	1139,74	6762	1206,09	5910	1054,12	-13% ●
Region Sanitaria V	21051	672,15	18080	577,29	16813	536,83	-7% ●
Region Sanitaria VI	14475	384,05	18824	499,44	14658	388,91	-22% ●
Region Sanitaria VII	10417	462,20	12543	556,53	6301	279,58	-50% ●
Region Sanitaria VIII	6902	600,02	6521	566,90	4813	418,42	-26% ●
Region Sanitaria IX	4627	1484,13	5116	1640,98	4366	1400,41	-15% ●
Region Sanitaria X	1546	478,31	1244	384,87	1284	397,25	3% ●
Region Sanitaria XI	8483	718,83	9242	783,14	7515	636,80	-19% ●
Region Sanitaria XII	6274	353,30	5298	298,34	5563	313,26	5% ●
Total PROV. BUENOS	93287	597,01	95832	613,30	79372	507,96	-17% ●
Córdoba	39750	1201,31	40282	1217,39	39809	1203,10	-1% ●
Entre Ríos	20601	1666,76	21094	1706,64	16899	1367,24	-20% ●
Santa Fe	27215	851,92	28585	894,81	17619	551,54	-38% ●
Centro	196014	746,57	202027	769,49	165171	629,12	-18% ●
Mendoza	25546	1468,90	27335	1571,76	29478	1694,99	8% ●
San Juan	15963	2343,86	11509	1689,88	11069	1625,27	-4% ●
San Luis	7374	1705,72	9271	2144,53	7771	1797,55	-16% ●
Cuyo	48883	1713,69	48115	1686,77	48318	1693,89	0% ●
Corrientes	8017	807,68	8324	838,61	6748	679,83	-19% ●
Chaco	12441	1178,95	11633	1102,38	12099	1146,54	4% ●
Formosa	5560	1048,74	5900	1112,87	5331	1005,54	-10% ●
Misiones	8085	733,94	8507	772,25	6309	572,72	-26% ●
NEA	34103	926,81	34364	933,90	30487	828,54	-11% ●
Catamarca	8414	2287,48	7441	2022,96	4295	1167,67	-42% ●
Jujuy	22615	3358,79	18705	2778,08	18135	2693,42	-3% ●
La Rioja	9046	2711,29	7201	2158,30	6344	1901,44	-12% ●
Salta	42807	3524,83	41031	3378,59	30786	2534,99	-25% ●
Santiago del Estero	18887	2160,97	17275	1976,53	15409	1763,03	-11% ●
Tucumán	36650	2530,75	31849	2199,23	32797	2264,69	3% ●
NOA	138419	2818,31	123502	2514,59	107766	2194,20	-13% ●
Chubut	7860	1543,88	8207	1612,04	10302	2023,54	26% ●
La Pampa	3430	1072,26	3794	1186,05	4040	1262,95	6% ●
Neuquén	14138	2564,64	13713	2487,55	14970	2715,57	9% ●
Río Negro	12284	1923,36	13065	2045,64	14250	2231,18	9% ●
Santa Cruz	3831	1398,36	4283	1563,34	4915	1794,03	15% ●
Tierra del Fuego	2610	2051,82	2458	1932,33	2687	2112,35	9% ●
Sur	44153	1824,43	45520	1880,91	51164	2114,13	12% ●
Total PAIS ARGENTINA	461572	1150,51	453524	1130,47	402906	1004,29	-11% ●

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

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 17 DE 2016. Argentina

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 17ª 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	1	1	0	-3	-1
Córdoba	0	0	3	1	3	1
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	1	0	2	0	1	0
Centro	6	1	6	1	0	0
Mendoza	4	4	1	1	-3	-3
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	4	4	3	1	-1	-3
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	3	2	2	0	-1	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	3	2	2	0	-1	-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	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS ARGENTINA	14	7	11	2	-3	-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 17ª 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	2	2	2	-2	0
Córdoba	2	2	6	4	4	2
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	7	4	8	6	1	2
Mendoza	10	6	0	0	-10	-6
San Juan	0	0	3	1	3	1
San Luis	0	0	3	2	3	2
Cuyo	10	6	6	3	-4	-3
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	1	1	1	1
Santiago del Estero	3	3	2	1	-1	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	3	3	3	2	0	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	2	0	0	-3	-2
Neuquén	2	1	1	1	-1	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	3	2	1	-3	-2
Total PAIS ARGENTINA	25	16	19	12	-6	-4

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 17ª 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	1	0	0	-2	-1
Buenos Aires	261	143	72	22	-72,4%	
Córdoba	19	8	10	3	-9	-5
Entre Ríos	9	0	7	0	-2	0
Santa Fe	12	0	15	0	3	0
Centro	303	152	104	25	-65,6%	-83,5%
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	2	2	1	0	-1	-2
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	6	2	5	0	-1	-2
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	0	0	2	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	1	1	1	1
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	1	2	1	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	9	4	1	0	-8	-4
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	10	4	5	0	-5	-4
Total PAIS ARGENTINA	320	159	118	26	-63,1%	-83,6%

























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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

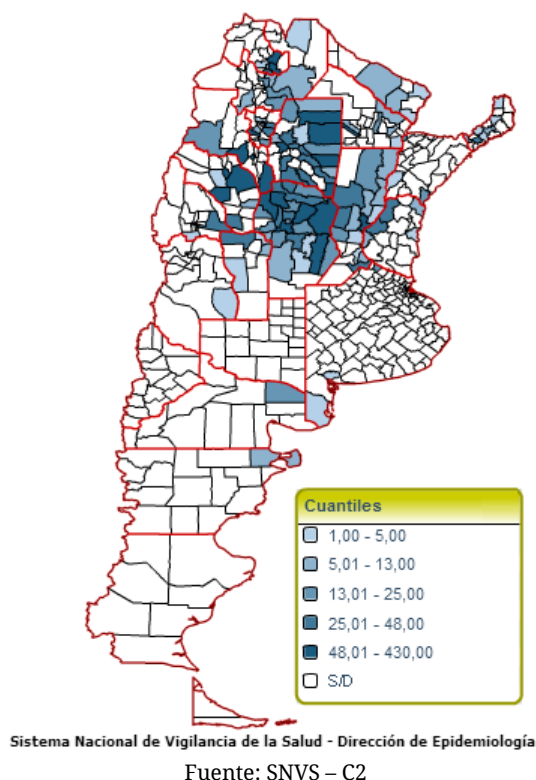
Se observa que la notificación total país hasta la SE 17 de 2016 presenta un incremento del 14% de las tasas acumuladas respecto del 2015, las provincias de Tucumán, Catamarca, La Rioja y Jujuy son las provincias con mayor tasa de notificación.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

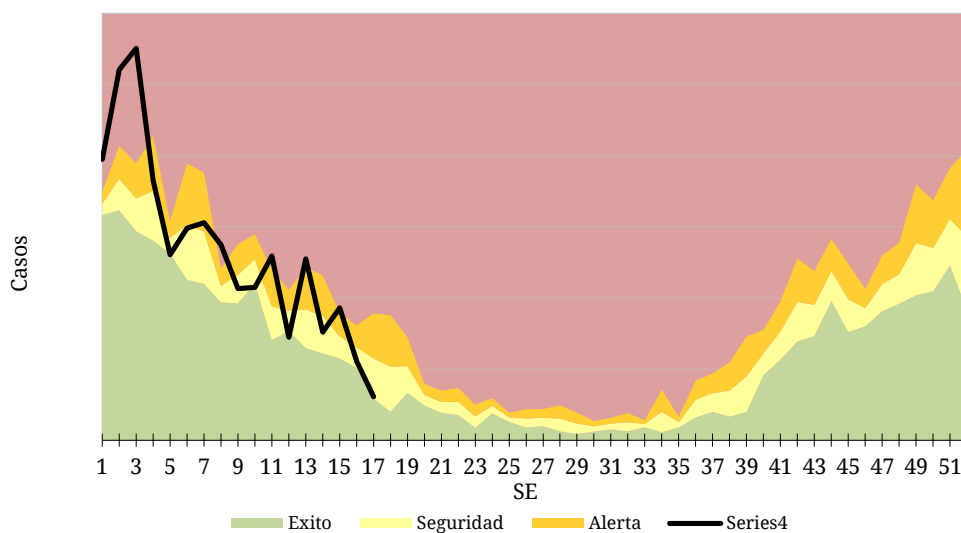
PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	1		0		0						
Residentes	1	0,03	2	0,07	0	0,00	-100% 				
Total CABA	2		2		0						
Region Sanitaria I	24	3,66	7	1,07	9	1,37	29% 				
Region Sanitaria IV	0		0		5	0,89					
Region Sanitaria VI	0		2	0,05							
Region Sanitaria XI	0		0		2	0,17					
Total BUENOS AIRES	24	0,15	9	0,06	16	0,10	78% 	2	9	5	
Córdoba	1124	33,97	864	26,11	1109	33,52	28% 	384	5	720	
Entre Ríos	162	13,11	167	13,51	144	11,65	-14% 	4	4	136	
Santa Fe	521	16,31	454	14,21	567	17,75	25% 	188	5	374	
Centro	1833	6,98	1496	5,70	1836	6,99	23% 	578	23	1235	0
Mendoza	7	0,40	6	0,35	5	0,29	-17% 	5			
San Juan	25	3,67	23	3,38	20	2,94	-13% 	2		18	
San Luis	25	5,78	15	3,47	13	3,01	-13% 			13	
Cuyo	57	2,00	44	1,54	38	1,33	-14% 	7	0	31	0
Corrientes	91	9,17	86	8,66	64	6,45	-26% 	6	2	55	1
Chaco	48	4,55	55	5,21	59	5,59	7% 	6	6	47	
Formosa	6	1,13	13	2,45	20	3,77	54% 			20	
Misiones	68	6,17	83	7,53	66	5,99	-20% 	16		50	
NEA	213	5,79	237	6,44	209	5,68	-12% 	28	8	172	1
Catamarca	333	90,53	352	95,70	296	80,47	-16% 	1	10	285	
Jujuy	298	44,26	321	47,68	308	45,74	-4% 	89		219	
La Rioja	92	27,57	80	23,98	176	52,75	120% 	8	34	134	
Salta	96	7,90	154	12,68	110	9,06	-29% 	9	28	73	
Santiago del Estero	270	30,89	349	39,93	334	38,21	-4% 	18	7	309	
Tucumán	889	61,39	982	67,81	1248	86,18	27% 	21	3	1223	1
NOA	1978	40,27	2238	45,57	2472	50,33	10% 	146	82	2243	1
Chubut	1	0,20	0		8	1,57		7		1	
Neuquén	2	0,36									
Río Negro	2	0,31	2	0,31	6	0,94		1		5	
Sur	5	0,21	2	0,08	14	0,58		8	0	6	0
Total PAIS ARGENTINA	4086	10,18	4017	10,01	4569	11,39	14% 	767	113	3687	2

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

Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 17 de 2016. Argentina



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



Fuente: SNVS – C2

III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Araneísmo

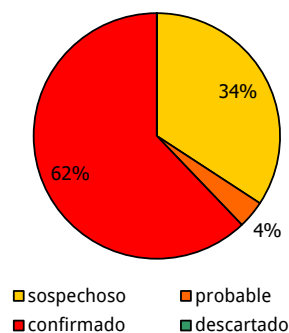
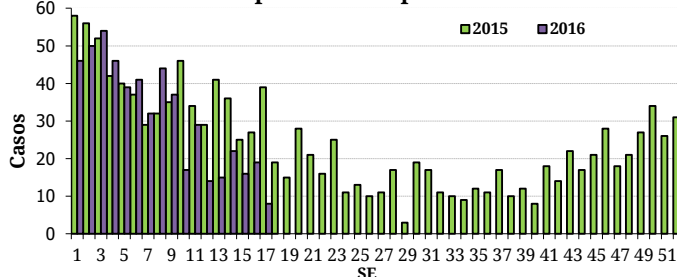
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes											
Residentes	0	0,00		0,00		0,00					
Total CABA	0		0		0						
Region Sanitaria I	49	7,465	36	5,484	37	5,636	3%				
Region Sanitaria II	0		1	0,382	1	0,382	0%				
Region Sanitaria V	0		0		1	0,032					
Region Sanitaria IX	1	0,321	10	3,208	2	0,642					
Region Sanitaria XI	0		0		2	0,169					
Total BUENOS AIRES	50	0,32	47	0,30	43	0,28	-9%	32	5	6	
Córdoba	47	1,42	69	2,09	88	2,66	28%	19	5	64	
Entre Ríos	6	0,49	8	0,65							
Santa Fe	9	0,28	8	0,25	2	0,06		2			
Centro	112	0,43	132	0,50	133	0,51	1%	53	10	70	0
Mendoza	55	3,16	45	2,59	46	2,65	2%	46			
San Juan	7	1,03	15	2,20	8	1,17	-47%	3		5	
San Luis	8	1,85	4	0,93	9	2,08		3		6	
Cuyo	70	2,45	64	2,24	63	2,21	-2%	52	0	11	0
Corrientes	0		1	0,10							
Chaco	4	0,38	8	0,76							
Formosa	3	0,57	10	1,89	7	1,32	-30%			7	
Misiones	30	2,72	67	6,08	40	3,63	-40%	5		35	
NEA	37	1,01	86	2,34	47	1,28	-45%	5	0	42	0
Catamarca	14	3,81	38	10,33	20	5,44	-47%		4	16	
Jujuy	4	0,59	8	1,19	2	0,30	-75%	2			
La Rioja	5	1,50	36	10,79	25	7,49	-31%	1	4	20	
Salta	12	0,99	13	1,07	3	0,25	-77%	1		2	
Santiago del Estero	151	17,28	184	21,05	123	14,07	-33%	51		72	
Tucumán	27	1,86	29	2,00	51	3,52	76%	5		46	
NOA	213	4,34	308	6,27	224	4,56	-27%	60	8	156	0
Chubut	5	0,98	6	1,18	7	1,37	17%	6		1	
La Pampa	0		0		1	0,31				1	
Neuquén	13	2,36	16	2,90	21	3,81	31%	5		16	
Río Negro	51	7,99	45	7,05	33	5,17	-27%		1	32	
Santa Cruz	3	1,10	1	0,37							
Sur	72	2,98	68	2,81	62	2,56	-9%	11	1	50	0
Total PAIS ARGENTINA	504	1,26	658	1,64	529	1,32	-20%	181	19	329	0

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

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

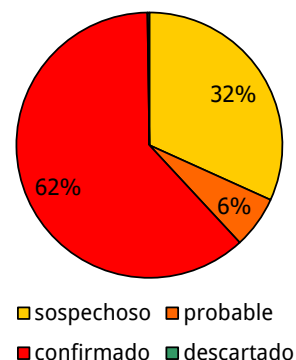
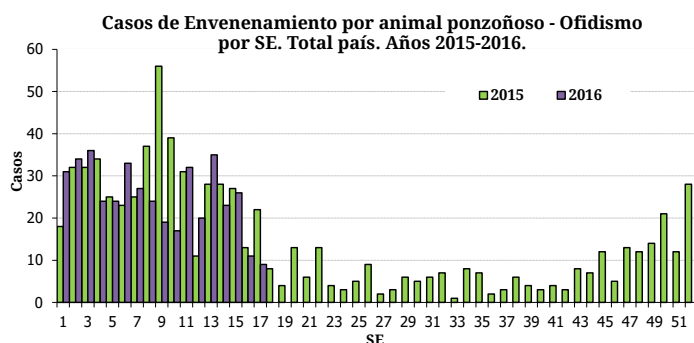


III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	0		1		0						
Residentes	0	0,00	0	0,00	0	0,00					
Total CABA	0		1		0						
Region Sanitaria I	2	0,30467	2	0,30467	2	0,3047	0%				
Region Sanitaria IV	2	0,35672	1	0,17836							
Region Sanitaria VI	0		1	0,02653							
Region Sanitaria IX	0		1	0,32075	1	0,3208	0%				
Total PROVINCIA BUENOS AI	4	0,03	5	0,03	3	0,02	-40%	2		1	
Córdoba	18	0,54	30	0,91	43	1,30		10		33	
Entre Ríos	31	2,51	70	5,66	29	2,35	-59%	15		13	1
Santa Fe	11	0,34	13	0,41	9	0,28		3	1	5	
Centro	64	0,24	119	0,45	84	0,32	-29%	30	1	52	1
Mendoza	3	0,17	1	0,06	2	0,12		2			
San Juan	2	0,29	1	0,15							
San Luis	6	1,39	12	2,78	5	1,16				5	
Cuyo	11	0,39	14	0,49	7	0,25	-50%	2	0	5	0
Corrientes	42	4,23	61	6,15	53	5,34	-13%	29	23	1	
Chaco	5	0,47	30	2,84	12	1,14	-60%	3		9	
Formosa	10	1,89	29	5,47	22	4,15	-24%			22	
Misiones	64	5,81	45	4,08	47	4,27	4%	4		43	
NEA	121	3,29	165	4,48	134	3,64	-19%	36	23	75	0
Catamarca	5	1,36	6	1,63	14	3,81			2	12	
Jujuy	10	1,49	11	1,63	9	1,34	-18%	2		7	
La Rioja	0		4	1,20	8	2,40	100%	1	1	6	
Salta	24	1,98	27	2,22	20	1,65	-26%	5		15	
Santiago del Estero	65	7,44	105	12,01	136	15,56	30%	56		80	
Tucumán	20	1,38	26	1,80	9	0,62	-65%	1		8	
NOA	124	2,52	179	3,64	196	3,99	9%	65	3	128	0
Chubut	1	0,20	0		1	0,20		1			
Neuquén	0		1	0,18			-100%				
Río Negro	0		3	0,47	3	0,47	0%	1		2	
Sur	1	0,04	4	0,17	4	0,17	0%	2	0	2	0
Total PAIS ARGENTINA	321	0,80	481	1,20	425	1,06	-12%	135	27	262	1

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



III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial

Casos Acumulados hasta la 17ª 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	1	1
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	1	1
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	1	1	0
Tucumán	0	0	0
NOA	1	1	0
Chubut	0	1	1
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	1	1
Total PAIS ARGENTINA	1	3	2

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

III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	2	1	0	-1
Buenos Aires	3	3	0	0	-3	-3
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	9	7	6	1	-3	-6
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	6	6	32	32	26	26
Chaco	18	18	25	25	7	7
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	4	3	2	0	-2	-3
NEA	28	27	59	57	110,7%	111,1%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	4	5	4	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	16	14	57	38	256,2%	171,4%
Santiago del Estero	1	1	1	1	0	0
Tucumán	4	4	0	0	-4	-4
NOA	28	23	63	43	125%	86,95%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	1	1	1
Total PAIS ARGENTINA	65	57	129	102	98,46%	78,94%

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

III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

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

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

III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	1	3	0	-1	-1
Buenos Aires	0	0	1	0	1	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	3	0	5	0	2	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	9	2	10	0	1	-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	1	1	1	0	0	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	52	1	47	3	-9,61%	2
NEA	53	2	50	3	-5,66%	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	2	0	2	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	62	4	62	3	0%	-1

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

III.3.e. Paludismo*

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

Paludismo Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	1	0	-1	-2
Buenos Aires	1	0	3	0	2	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	3	0	2	0
Santa Fe	13	1	10	0	-3	-1
Centro	18	4	17	0	-1	-4
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	1	2	1
NEA	0	0	2	1	2	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	9	0	7	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	10	0	7	0	-3	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	0	0	0	0
Sur	1	0	1	0	0	0
Total PAIS	29	4	27	1	-6,89%	-3

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

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

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

III.3.f. Fiebre Recurrente

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

Fiebre recurrente Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	14	14	14	14
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	1	15	15	14	14
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	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	1	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	1	1	16	15	15	14

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

III.3.g. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	0	1	0	-2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	5	0	3	0	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	4	0	3	0
Cuyo	1	0	4	0	3	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	3	0	7	0	4	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	3	0	7	0	4	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	9	0	14	0	5	0

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

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	5	0	33	0	28	0
Córdoba	17	0	3	0	-14	0
Entre Ríos	10	2	20	4	10	2
Santa Fe	7	0	14	0	7	0
Centro	40	3	70	4	75%	1
Mendoza	7	0	2	0	-5	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	37	10	25	6	-32,4%	-4
Cuyo	44	10	27	6	-38,6%	-4
Corrientes	5	0	0	0	-5	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	5	0	0	0	-5	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	16	0	3	0	-13	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	20	0	6	0	-14	0
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	5	3	4	3
Santa Cruz	5	0	1	0	-4	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	7	0	6	3	-1	3
Total PAIS	116	13	109	13	-6,03%	0

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 17ª 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	11	1	10	1
Buenos Aires	89	12	117	4	31,46%	-8
Córdoba	9	0	9	0	0	0
Entre Ríos	47	6	122	2	159,5%	-4
Santa Fe	173	3	261	0	50,86%	-3
Centro	319	21	520	7	63,00%	-14
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	3	0	2	0
Cuyo	1	0	3	0	2	0
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	5	0	42	0	37	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	1	0	6	0	5	0
NEA	7	0	51	1	628,5%	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	132	26	524	5	296,9%	-21
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	154	32	74	6	-51,9%	-26
Santiago del Estero	3	0	0	0	-3	0
Tucumán	0	0	24	2	24	2
NOA	289	58	622	13	115,2%	-77,5%
Chubut	1	0	3	0	2	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	2	0	2	0	0	0
Río Negro	0	0	9	4	9	4
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	0	18	4	15	4
Total PAIS ARGENTINA	619	79	1214	25	96,12%	-68,3%

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

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	6	3	4	3	-2	0
Buenos Aires	28	13	15	6	-13	-7
Córdoba	10	8	11	6	1	-2
Entre Ríos	11	3	5	2	-6	-1
Santa Fe	14	3	15	3	1	0
Centro	69	30	50	20	-27,5%	-10
Mendoza	20	0	10	0	-10	0
San Juan	8	0	6	1	-2	1
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	29	0	16	1	-13	1
Corrientes	2	1	0	0	-2	-1
Chaco	5	3	2	1	-3	-2
Formosa	6	0	5	0	-1	0
Misiones	8	1	0	0	-8	-1
NEA	21	5	7	1	-14	-4
Catamarca	80	27	29	20	-63,7%	-7
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	11	1	2	2	-9	1
Salta	4	0	7	2	3	2
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	95	28	42	24	-55,7%	-14,2%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	13	8	19	9	6	1
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	2	0	1	0
Sur	16	9	21	9	5	0
Total PAIS ARGENTINA	230	72	136	55	-40,8%	-23,6%

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

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	2	0	2	0
Buenos Aires	34	2	30	0	-11,7%	-2
Córdoba	6	0	5	0	-1	0
Entre Ríos	4	0	5	0	1	0
Santa Fe	97	3	328	0	238,1%	-3
Centro	141	5	370	0	162,4%	-5
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	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	3	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total ARGENTINA	143	5	384	0	168,5%	-5

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

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

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

Rabia Animal (en gatos, perros y ferrets) Casos Acumulados hasta la 17ª 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	2	0	2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	6	0	4	0	-2	0
Centro	6	0	6	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	3	0	0	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	0	0	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	18	1	0	0	-18	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	8	6	2	2	-6	-4
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	5	0	0	0	-5	0
NOA	31	7	2	2	-29	-5
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	2	0	0	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	11	0	0	0	-11	0
Sur	18	0	2	0	-16	0
Total PAIS ARGENTINA	58	7	10	2	-82,7%	-5

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

*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.

III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 17ª 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	5	5	3	3	-2	-2
Buenos Aires	18	3	2	1	0'	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	1	0	0	-2	-1
Santa Fe	22	3	31	2	40,90%	-1
Centro	47	12	36	6	-23,4%	-6
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	8	0	0	0	-8	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	8	0	0	0	-8	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	1	1	1
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	3	0	0	0	-3	0
NOA	3	0	1	1	-2	1
Chubut	3	1	7	0	4	-1
La Pampa	32	3	22	1	-31,2%	-2
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	15	5	6	1	-9	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	50	9	35	2	-30%	-7
Total PAIS ARGENTINA	108	21	72	9	-33,3%	-12

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

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	4	17	17	13	13
Buenos Aires	79	16	11	6	-86,0%	-10
Córdoba	3	3	12	10	9	7
Entre Ríos	10	9	9	7	-1	-2
Santa Fe	17	3	11	1	-6	-2
Centro	113	35	60	41	-46,9%	17,14%
Mendoza	21	0	20	0	-1	0
San Juan	15	7	6	1	-9	-6
San Luis	3	0	3	1	0	1
Cuyo	39	7	29	2	-25,6%	-5
Corrientes	4	2	1	0	-3	-2
Chaco	2	0	1	0	-1	0
Formosa	2	2	0	0	-2	-2
Misiones	1	0	3	0	2	0
NEA	9	4	5	0	-4	-4
Catamarca	4	3	7	7	3	4
Jujuy	3	0	2	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	10	21	19	11	9
Santiago del Estero	9	9	6	5	-3	-4
Tucumán	16	16	12	10	-4	-6
NOA	42	38	48	41	14,28%	7,894%
Chubut	19	13	16	10	-3	-3
La Pampa	10	3	6	0	-4	-3
Neuquén	26	26	5	4	-21	-22
Río Negro	3	2	12	12	9	10
Santa Cruz	1	0	2	2	1	2
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	60	44	42	28	-30%	-36,3%
Total PAIS	263	128	184	112	-30,0%	-12,5%

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

III.4.h. Leptospiriosis

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

Leptospiriosis Casos Acumulados hasta la 17ª 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	1	2	0	-1	-1
Buenos Aires	143	26	154	7	7,692%	-19
Córdoba	98	11	15	2	-84,6%	-9
Entre Ríos	93	26	343	23	268,8%	-3
Santa Fe	711	64	1122	18	57,80%	-71,8%
Centro	1048	128	1636	50	56,10%	-60,9%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	4	0	7	0	3	0
Cuyo	4	0	8	0	4	0
Corrientes	15	2	78	1	420%	-1
Chaco	17	0	106	2	523,5%	2
Formosa	9	3	4	0	-5	-3
Misiones	13	1	30	0	17	-1
NEA	54	6	218	3	303,7%	-3
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	65	3	206	1	216,9%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	57	2	21	1	-63,1%	-1
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	3	0	3	0
NOA	124	5	232	2	87,09%	-3
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	3	0	8	2	5	2
Neuquén	6	0	2	1	-4	1
Río Negro	5	2	6	2	1	0
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	16	2	17	5	1	3
Total PAIS ARGENTINA	1246	141	2111	60	69,42%	-57,4%

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

III.4.i. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

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

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

IV.1. Intoxicaciones

IV.1.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	31	14	28	16	-9,67	2
Buenos Aires	35	31	52	50	48,57%	61,29%
Córdoba	11	4	23	15	12	11
Entre Ríos	6	6	1	1	-5	-5
Santa Fe	0	0	1	1	1	1
Centro	83	55	105	83	26,50%	50,90%
Mendoza	25	0	28	0	12%	0
San Juan	3	0	2	0	-1	0
San Luis	1	1	2	1	1	0
Cuyo	29	1	32	1	10,34%	0
Corrientes	4	0	1	0	-3	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	4	0	3	0
Misiones	1	0	2	0	1	0
NEA	6	0	7	0	1	0
Catamarca	2	0	6	0	4	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	11	0	8	0
Santiago del Estero	6	0	1	0	-5	0
Tucumán	11	11	5	5	-6	-6
NOA	22	11	23	5	1	-6
Chubut	8	2	8	2	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	28	2	35	0	25%	-2
Río Negro	5	5	14	14	9	9
Santa Cruz	0	0	7	4	7	4
Tierra del Fuego	0	0	6	3	6	3
Sur	41	9	70	23	70,73%	14
Total PAIS ARGENTINA	181	76	237	112	30,93%	47,36%

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

IV.1.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	7	3	2	0	-5	-3
Buenos Aires	68	57	35	33	-48,5%	-42,1%
Córdoba	40	13	24	15	-40%	2
Entre Ríos	31	16	15	13	-16	-3
Santa Fe	15	6	11	5	-4	-1
Centro	161	95	87	66	-45,9%	-30,5%
Mendoza	26	0	15	0	-11	0
San Juan	2	1	3	1	1	0
San Luis	8	0	8	0	0	0
Cuyo	36	1	26	1	-27,7%	0
Corrientes	22	0	3	0	-19	0
Chaco	32	0	106	0	231,2%	0
Formosa	2	0	2	0	0	0
Misiones	65	0	28	0	-56,9%	0
NEA	121	0	139	0	14,87%	0
Catamarca	9	0	6	0	-3	0
Jujuy	62	13	26	0	-58,0%	-13
La Rioja	0	0	3	0	3	0
Salta	16	1	15	0	-1	-1
Santiago del Estero	9	0	10	0	1	0
Tucumán	180	170	113	110	-37,2%	-35,2%
NOA	276	184	173	110	-37,3%	-40,2%
Chubut	35	0	33	0	-5,71%	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	3	0	3	0	0	0
Río Negro	2	2	3	2	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	0
Sur	40	2	43	2	7,5%	0
Total PAIS ARGENTINA	634	282	468	179	-26,1%	-36,5%

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

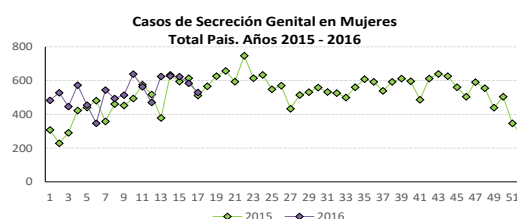
IV.2. Infecciones de transmisión sexual

IV.2.a. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17° semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	22		39	
Residentes	72	2,49	74	2,56
Total CABA	94		113	
Region Sanitaria I	5	0,76		
Region Sanitaria II	12	4,58	55	20,99
Region Sanitaria III	6	2,39		
Region Sanitaria IV	2	0,36	27	4,82
Region Sanitaria V	4	0,13		
Region Sanitaria VI	32	0,85	81	2,15
Region Sanitaria VII	172	7,63	47	2,09
Region Sanitaria VIII	28	2,43	34	2,96
Region Sanitaria IX	12	3,85	3	0,96
Region Sanitaria X	130	40,22	157	48,57
Region Sanitaria XI	68	5,76	49	4,15
Region Sanitaria XII	8	0,45	8	0,45
Total BUENOS AIRES	479	3,07	461	2,95
Córdoba	351	10,61	367	11,09
Entre Ríos	627	50,73	646	52,27
Santa Fe	130	4,07	83	2,60
Centro	1681	6,40	1670	6,36
Mendoza	0		322	18,52
San Juan	472	69,30	580	85,16
San Luis	0		89	20,59
Cuyo	472	16,55	991	34,74
Corrientes	321	32,34	173	17,43
Chaco	1631	154,56	1763	167,07
Formosa	57	10,75	56	10,56
Misiones	7	0,64	10	0,91
NEA	2016	54,79	2002	54,41
Catamarca	2	0,54	3	0,82
Jujuy	126	18,71	9	1,34
La Rioja	0		18	5,40
Salta	2306	189,88	2606	214,58
Santiago del Estero	320	36,61	575	65,79
Tucumán	319	22,03	348	24,03
NOA	3073	62,57	3559	72,46
Chubut	6	1,18	62	12,18
La Pampa	190	59,40	152	47,52
Neuquén	85	15,42	69	12,52
Río Negro	124	19,42	265	41,49
Santa Cruz	3	1,10	76	27,74
Tierra del Fuego	117	91,98	202	158,80
Sur	525	21,69	826	34,13
Total PAIS ARGENTINA	7767	19,36	9048	22,55

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



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

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	2	1	18	1	0	0	19	7	42	21
Buenos Aires	7	9	5	6	2	1	1	12	208	432
Córdoba	26	16	0	1	0	2	1	0	559	275
Entre Ríos	10	9	0	0	1	0	0	0	230	204
Santa Fe	25	5	0	0	2	0	2	0	90	6
Centro	70	40	23	8	5	3	23	19	1129	938
Mendoza	5	2	2	0	3	0	0	3	140	103
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
San Luis	22	11	2	0	1	0	1	0	86	153
Cuyo	27	13	4	0	4	0	1	3	230	256
Corrientes	11	0	0	0	0	0	0	0	66	16
Chaco	415	145	7	13	69	4	10	28	4882	1735
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	14	7	2	0	0	0	2	0	35	14
NEA	440	152	9	13	69	4	12	28	4983	1765
Catamarca	0	2	0	0	0	0	0	0	2	10
Jujuy	28	16	0	0	9	0	0	0	108	232
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	111	73	27	0	18	0	1	1	1036	721
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	79	59	2	13	3	1	25	22	932	940
NOA	218	150	29	13	30	1	26	23	2078	1903
Chubut	26	28	5	14	3	6	21	13	565	430
La Pampa	12	17	4	0	0	0	6	0	83	79
Neuquén	23	3	0	0	0	0	0	0	213	37
Río Negro	114	128	0	1	10	2	1	2	720	696
Santa Cruz	60	43	0	16	1	0	0	16	1078	609
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	235	219	9	31	14	8	28	31	2659	1851
Total PAIS	990	574	74	65	122	16	90	104	11079	6713

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

*Otros incluye Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium y Mycoplasma hominis

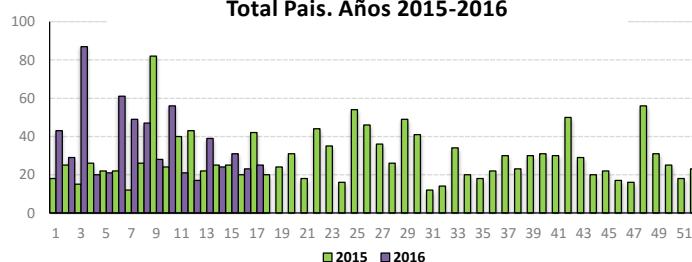
IV.2.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta En Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17° semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	11		15	
Residentes	23	0,80	19	0,66
Total CABA	34		34	
Region Sanitaria I	0		1	0,15
Region Sanitaria II	58	22,13	6	2,29
Region Sanitaria III	1	0,40	2	0,80
Region Sanitaria IV	8	1,43		
Region Sanitaria V	1	0,03	1	0,03
Region Sanitaria VI	11	0,29	19	0,50
Region Sanitaria VII	3	0,13	2	0,09
Region Sanitaria VIII	0		16	1,39
Region Sanitaria IX	4	1,28	6	1,92
Region Sanitaria X	2	0,62		
Region Sanitaria XI	32	2,71	6	0,51
Region Sanitaria XII	0		5	0,28
Total BUENOS AIRES	120	0,77	64	0,41
Córdoba	107	3,23	61	1,84
Entre Ríos	20	1,62	31	2,51
Santa Fe	43	1,35	24	0,75
Centro	324	1,23	214	0,82
Mendoza	0		82	4,72
San Juan	28	4,11	22	3,23
Cuyo	28	0,98	104	3,65
Corrientes	35	3,53	9	0,91
Chaco	28	2,65	66	6,25
Formosa	0		7	1,32
Misiones	0		8	0,73
NEA	63	1,71	90	2,45
Catamarca	0		1	0,27
Jujuy	0		20	2,97
La Rioja	0		1	0,30
Salta	10	0,82	119	9,80
Santiago del Estero	3	0,34	14	1,60
Tucumán	22	1,52	19	1,31
	35	0,71	174	3,54
Chubut	0		5	0,98
La Pampa	6	1,88	4	1,25
Neuquén	9	1,63	14	2,54
Río Negro	21	3,29	9	1,41
Santa Cruz	1	0,37	6	2,19
Tierra del Fuego	2	1,57	1	0,79
Sur	39	1,61	39	1,61
Total PAIS ARGENTINA	489	1,22	621	1,55

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

Casos de Secreción Genital Pululenta en Varones
Total País. Años 2015-2016



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

Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 17ª 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	2	0	1	0	11	0	79	7
Buenos Aires	0	1	2	1	29	4	1	1	56	31
Córdoba	1	0	0	0	4	2	0	0	11	8
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6
Santa Fe	0	0	0	0	1	0	0	0	10	0
Centro	1	1	4	1	35	6	12	1	158	52
Mendoza	0	0	0	0	10	1	0	0	25	10
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	9	18	0	0	15	35
Cuyo	0	0	0	0	19	19	0	0	40	45
Corrientes	0	0	0	0	1	0	0	0	3	4
Chaco	6	1	1	1	41	14	1	0	86	124
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
NEA	6	1	1	1	42	14	1	0	89	136
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	7	2	0	0	23	3
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	0	6	0	0	10	4	0	0	17	9
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	2	0	1	5	8	1	0	57	37
NOA	2	8	0	1	22	14	1	0	97	49
Chubut	0	1	0	0	1	0	1	0	2	22
La Pampa	0	1	1	0	4	6	4	4	15	41
Neuquén	0	0	0	1	16	4	0	1	28	14
Río Negro	3	4	2	1	22	14	0	0	34	52
Santa Cruz	0	0	0	0	7	5	0	0	17	6
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	3	6	3	2	50	29	5	5	96	135
Total PAIS ARGENTINA	12	16	8	5	168	82	19	6	480	417

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

*Otros incluye Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium y Mycoplasma hominis

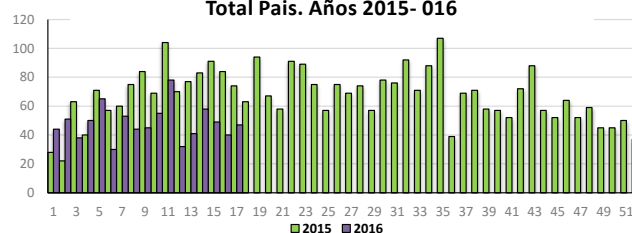
IV.2.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 17° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	8		33	
Residentes	36	1,25	54	1,87
Total CABA	44		87	
Region Sanitaria I	8	1,22	1	0,15
Region Sanitaria II	0		6	2,29
Region Sanitaria III	7	2,79	1	0,40
Region Sanitaria IV	2	0,36	4	0,71
Region Sanitaria V	2	0,06	1	0,03
Region Sanitaria VI	12	0,32	15	0,40
Region Sanitaria VII	3	0,13	15	0,67
Region Sanitaria VIII	1	0,09		
Region Sanitaria IX	2	0,64	1	0,32
Region Sanitaria X	18	5,57		
Region Sanitaria XI	17	1,44		
Region Sanitaria XII	10	0,56	17	0,96
Total BUENOS AIRES	82	0,52	61	0,39
Córdoba	77	2,33	20	0,60
Entre Ríos	44	3,56	56	4,53
Santa Fe	226	7,07	29	0,91
Centro	473	1,80	253	0,96
Mendoza	0		75	4,31
San Juan	10	1,47	21	3,08
Cuyo	10	0,35	96	3,37
Corrientes	110	11,08	69	6,95
Chaco	186	17,63	105	9,95
Formosa	19	3,58	25	4,72
Misiones	1	0,09	6	0,54
NEA	316	8,59	205	5,57
Catamarca	97	26,37	5	1,36
Jujuy	25	3,71	39	5,79
La Rioja	0		6	1,80
Salta	41	3,38	3	0,25
Santiago del Estero	10	1,14	24	2,75
Tucumán	132	9,11	24	1,66
NOA	305	6,21	101	2,06
Chubut	0		4	0,79
La Pampa	4	1,25	22	6,88
Neuquén	23	4,17	40	7,26
Río Negro	11	1,72	14	2,19
Santa Cruz	3	1,10	18	6,57
Tierra del Fuego	7	5,50	67	52,67
Sur	48	1,98	165	6,82
Total PAIS ARGENTINA	1152	2,87	820	2,04

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

Casos de Secreción Genital Sin Especificar en Varones
Total Pais. Años 2015- 016



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

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	2945	112	2520	75	-14,4	-33,0
Buenos Aires	3947	294	7786	511	97,26%	73,80%
Córdoba	1479	90	1252	81	-15,3%	-10%
Entre Ríos	630	40	1538	17	144,1%	-57,5%
Santa Fe	5494	170	5227	247	-4,85%	45,29%
Centro	14495	706	18323	931	26,40%	31,86%
Mendoza	1388	32	1270	43	-8,50%	34,37%
San Juan	6054	243	4625	213	-23,6%	-12,3%
San Luis	2831	55	2657	89	-6,14%	61,81%
Cuyo	10273	330	8552	345	-16,7%	4,545%
Corrientes	6	0	21	0	15	0
Chaco	6812	271	921	31	-86,4%	-88,5%
Formosa	3924	182	2766	104	-29,5%	-42,8%
Misiones	3057	140	1980	116	-35,2%	-17,1%
NEA	13799	593	5688	251	-58,7%	-57,6%
Catamarca	703	18	562	0	-20,0%	-18
Jujuy	3917	75	17484	218	346,3%	190,6%
La Rioja	2	0	7	0	5	0
Salta	9081	300	2381	140	-73,7%	-53,3%
Santiago del Estero	28	0	1592	63	5585,%	63
Tucumán	4390	203	6696	340	52,52%	67,48%
NOA	18121	596	28722	761	58,50%	27,68%
Chubut	689	5	731	12	6,095%	7
La Pampa	890	31	709	17	-20,3%	-14
Neuquén	1208	30	1565	30	29,55%	0%
Río Negro	4629	49	3344	32	-27,7%	-34,6%
Santa Cruz	2592	22	1769	9	-31,7%	-13
Tierra del Fuego	2	0	2	0	0	0
Sur	10010	137	8120	100	-18,8%	-27,0%
Total PAIS ARGENTINA	66698	2362	69405	2388	4,058%	1,100%

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

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

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	749	47	1123	52	49,93	10,63
Buenos Aires	2684	216	4126	298	53,72%	37,96%
Córdoba	517	33	704	55	36,17%	66,66%
Entre Ríos	492	26	1457	12	196,1%	-14
Santa Fe	4697	173	4208	215	-10,4%	24,27%
Centro	9139	495	11618	632	27,12%	27,67%
Mendoza	1057	40	700	34	-33,7%	-15%
San Juan	376	11	395	30	5,053%	19
San Luis	1116	34	1255	52	12,45%	52,94%
Cuyo	2549	85	2350	116	-7,80%	36,47%
Corrientes	11	0	22	0	11	0
Chaco	2820	130	521	29	-81,5%	-77,6%
Formosa	1671	95	1182	57	-29,2%	-40%
Misiones	2874	123	1227	94	-57,3%	-23,5%
NEA	7376	348	2952	180	-59,9%	-48,2%
Catamarca	449	8	660	1	46,99%	-7
Jujuy	1220	23	15663	169	1183,%	634,7%
La Rioja	1	0	4	0	3	0
Salta	1859	106	1069	59	-42,4%	-44,3%
Santiago del Estero	4	0	1141	36	28425%	36
Tucumán	2905	260	3799	283	30,77%	8,846%
NOA	6438	397	22336	548	246,9%	38,03%
Chubut	263	3	382	10	45,24%	7
La Pampa	202	1	264	10	30,69%	9
Neuquén	650	14	638	14	-1,84%	0
Río Negro	2272	33	2688	32	18,30%	-3,03%
Santa Cruz	1711	11	1519	10	-11,2%	-1
Tierra del Fuego	3	0	1	0	-2	0
Sur	5101	62	5492	76	7,665%	22,58%
Total PAIS	30603	1387	44748	1552	46,22%	11,89%

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

IV.3. Eventos de transmisión vertical

IV.3.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	99	36	57	25	-42,4	-30,5
Buenos Aires	142	126	193	132	35,91%	4,761%
Córdoba	49	29	26	20	-46,9%	-9
Entre Ríos	5	4	0	0	-5	-4
Santa Fe	28	4	35	2	25%	-2
Centro	323	199	311	179	-3,71%	-10,0%
La Rioja	5	1	0	0	-5	-1
Mendoza	16	2	39	0	143,7%	-2
San Juan	42	6	46	1	9,523%	-5
San Luis	1	1	11	1	10	0
Cuyo	64	10	96	2	50%	-8
Corrientes	15	7	24	14	9	7
Chaco	57	18	25	5	-56,1%	-13
Formosa	17	17	3	3	-14	-14
Misiones	109	13	109	15	0%	2
NEA	198	55	161	37	-18,6%	-32,7%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	37	4	33	0	-10,8%	-4
Salta	59	32	47	21	-20,3%	-34,3%
Santiago del Estero	3	1	9	4	6	3
Tucumán	65	26	54	28	-16,9%	7,692%
NOA	164	63	143	53	-12,8%	-15,8%
Chubut	3	3	0	0	-3	-3
La Pampa	0	0	7	0	7	0
Neuquén	4	1	2	2	-2	1
Río Negro	5	2	4	2	-1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	14	6	13	4	-1	-2
Total PAIS ARGENTINA	763	333	724	275	-5,11%	-17,4%

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

IV.3.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 17ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	77	4	59	0	-23,3	-4
Buenos Aires	125	10	84	10	-32,8%	0
Córdoba	12	5	8	0	-4	-5
Entre Ríos	2	1	0	0	-2	-1
Santa Fe	115	2	76	2	-33,9%	0
Centro	331	22	227	12	-31,4%	-10
Mendoza	97	0	116	4	19,58%	4
San Juan	29	2	39	1	34,48%	-1
San Luis	25	1	11	0	-14	-1
Cuyo	151	3	166	5	9,933%	2
Corrientes	5	0	0	0	-5	0
Chaco	9	6	111	4	1133,%	-2
Formosa	29	4	11	2	-18	-2
Misiones	8	3	14	0	6	-3
NEA	51	13	136	6	166,6%	-7
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	13	0	0	0	-13	0
La Rioja	3	0	3	1	0	1
Salta	85	6	65	3	-23,5%	-3
Santiago del Estero	2	0	58	2	2800%	2
Tucumán	54	2	49	3	-9,25%	1
NOA	157	8	175	9	11,46%	1
Chubut	10	2	9	1	-1	-1
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	19	0	8	0	-11	0
Río Negro	12	0	4	2	-8	2
Santa Cruz	16	2	7	0	-9	-2
Tierra del Fuego	8	0	0	0	-8	0
Sur	66	4	28	3	-57,5%	-1
Total PAIS ARGENTINA	756	50	732	35	-3,17%	-30%

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

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

IV.4. Vigilancia de hepatitis virales

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

Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 17ª 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	33	1	20	10	0	0	30	0	2	4	0	0
Buenos Aires	113	8	27	19	0	0	107	1	22	14	0	0
Córdoba	44	1	8	9	0	0	73	2	16	35	0	0
Entre Ríos	5	0	0	1	0	0	10	0	4	0	0	0
Santa Fe	118	2	4	26	0	0	40	4	5	0	0	0
Centro	313	12	59	65	0	0	260	7	49	53	0	0
Mendoza	141	0	1	0	0	0	67	0	0	0	0	0
San Juan	44	0	0	1	0	0	39	0	1	0	0	0
San Luis	43	0	1	1	0	0	10	1	0	1	0	0
Cuyo	228	0	2	2	0	0	116	1	1	1	0	0
Corrientes	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Chaco	46	0	6	4	0	0	7	0	6	0	0	0
Formosa	9	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Misiones	208	0	13	4	0	0	46	0	8	2	0	0
NEA	267	0	20	8	0	0	55	0	14	2	0	0
Catamarca	2	0	1	0	0	0	6	0	0	0	0	0
Jujuy	39	1	6	0	0	0	11	1	1	1	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	60	15	15	3	0	0	29	4	8	1	0	0
Santiago del Estero	6	0	2	1	0	0	7	0	0	1	0	0
Tucumán	65	0	5	15	0	0	43	0	1	17	0	0
NOA	172	16	29	19	0	0	96	5	10	20	0	0
Chubut	24	0	0	0	0	0	14	0	1	1	0	0
La Pampa	3	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0
Neuquén	25	0	2	1	0	0	5	0	0	0	0	0
Río Negro	79	0	2	3	0	0	33	1	1	1	0	0
Santa Cruz	3	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Tierra del Fuego	4	0	1	1	0	0	5	1	0	0	0	0
Sur	138	0	5	6	0	0	60	2	2	3	0	0
Total PAIS ARGENTINA	1118	28	115	100	0	0	587	15	76	79	0	0

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

IV.5. Otros eventos

IV.5.a. Lepra

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

Lepra

Casos Acumulados hasta la 17ª 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	5	5	2	2	-3	-3
Buenos Aires	17	17	10	9	-7	-8
Córdoba	4	4	2	2	-2	-2
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	11	11	9	7	-2	-4
Centro	38	38	23	20	-39,4%	-47,3%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	5	5	5	5	0	0
Chaco	13	13	13	13	0	0
Formosa	14	14	2	2	-12	-12
Misiones	30	25	10	10	-20	-15
NEA	62	57	30	30	-51,6%	-47,3%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	1	1	-1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	2	2	1	-1	-1
Santiago del Estero	15	14	6	6	-9	-8
Tucumán	7	6	4	1	-3	-5
NOA	27	22	13	9	-14	-13
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 ARGENTINA	127	117	66	59	-48,0%	-49,5%

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