

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

Nº 305 - SE 15 - Abril 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:

Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenible (DiNaCEI), 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

En el análisis de Dengue por grupos de edad del informe de vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina:

Natalia Pacífico y Clara Pierini²

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 Residentes de Epidemiología, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación

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, Hantavirosis, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunclo Cutáneo⁴. Esta nueva metodología implica que el lector encontrará diferencias respecto de los datos informados en boletines anteriores, dado que se incorpora nueva información. El resto de los eventos mantienen el análisis que venía realizándose correspondiente al módulo C2 exclusivamente. 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
Tablas total país	6
Actualización semanal de eventos priorizados	8
I.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina	8
I.1.a. Resumen	8
I.1.b. Dengue.....	9
I.1.c. Fiebre Chikungunya	19
I.1.d. Infección por Virus Zika	21
I.1.e. Otros arbovirus en Argentina	23
I.1.f. Comunicación sobre Modalidades de vigilancia clínica y por laboratorios de dengue en diferentes escenarios epidemiológicos.....	26
I.2. Vigilancia de Coqueluche.....	29
I.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	35
I.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo	35
I.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas	36
I.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)	36
I.3.d. Síndrome de rubéola congénita. Situación actual.....	38
I.4. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas. Informe especial: Situación epidemiológica durante 2015 y 2016	39
I.4.a. Introducción.....	39
I.4.b. Resumen	39
I.4.c. Vigilancia Clínica.....	41
I.4.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015 y 2016	54
I.5. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	66
I.5.a. Introducción.....	66
I.5.b. Situación nacional.....	67
I.5.c. Referencias	75
I.6. Reporte de brotes.....	76
Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.....	77
I.7. Gastroentéricos	77
I.7.a. Diarreas agudas	77
I.7.b. Botulismo.....	79
I.7.c. Botulismo del lactante.....	80
I.7.d. Triquinellosis	81
I.8. Envenenamiento por animales ponzoñosos	82
I.8.a. Alacranismo	82
I.8.b. Araneísmo.....	84
I.8.c. Ofidismo.....	85
I.9. Enfermedades Vectoriales.....	86
I.9.a. Chagas agudo vectorial.....	86
I.9.b. Leishmaniasis cutánea.....	87
I.9.c. Leishmaniasis mucosa.....	88
I.9.d. Leishmaniasis visceral.....	89
I.9.e. Paludismo*	90
I.9.f. Fiebre Recurrente.....	91
I.9.g. Rickettsiosis	92
I.10. Enfermedades Zoonóticas	93
I.10.a. Psitacosis.....	93
I.10.b. Hantavirus	94
I.10.c. Brucelosis	95

I.10.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	96
I.10.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets)*	97
I.10.f. Rabia Animal (murciélagos).....	98
I.10.g. Hidatidosis	99
I.10.h. Leptospirosis.....	100
I.10.i. Carbunclo Cutáneo	101
I.11. Intoxicaciones	102
I.11.a. Monóxido de carbono	102
I.11.b. Plaguicidas	103
I.12. Infecciones de transmisión sexual.....	104
I.12.a. Secreción Genital en Mujeres.....	104
I.12.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres	105
I.12.c. Secreción Genital Purulenta en Varones	106
I.12.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones	107
I.12.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones.....	108
.....	108
I.12.f. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres	109
I.12.g. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones.....	110
I.13. Eventos de transmisión vertical	111
I.13.a. Sífilis Congénita.....	112
I.13.b. Chagas Agudo Congénito.....	113
I.13.c. Embarazadas estudiadas para Chagas	114
I.13.d. Embarazadas estudiadas para Hepatitis B	115
I.13.e. Embarazadas estudiadas para Sífilis.....	116
I.13.f. Embarazadas estudiadas para HIV durante el embarazo y durante el parto.	117
I.14. Vigilancia de hepatitis virales	119
I.15. Otros eventos	120
I.15.a. Lepra	120



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 14/2015	Acum SE 14/2016
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	18	22
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	73	67
	Poliomelitis: PAF < 15 años	115	118
	Viruela	0	0

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

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

El numero de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 10/2015	Conf. Acum. SE 10/2015	Notif. Acum. SE 10/2016	Conf. Acum. SE 10/2016	Notif Cuatrisesmana 11-14/2016	Conf. Cuatrisesmana 11-14/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	3917	0	2304	0	261	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	2	0	2	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	2	0	1	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiforme	1	0	1	0	0	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	0	0	8	7	1	1
	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)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	1	0	0	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	29	4	5	1	2	0
	Rabia en murciélagos	43	8	41	5	11	0

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 10.

Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2015 en relación con el acumulado 2014 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 10/2015	Acum SE 10/2016	Semana 10/2016	Cuatrisesmana 11-14/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	2755	3175	178	471	2899,0	1,10
	Env. por animal ponzoñoso - Araneísmo	427	373	10	33	379,0	0,98
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	321	211	11	54	240,0	0,88
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	5	8	2	1		3
	Botulismo del Lactante ¹	14	15	1	1		1
	Triquinellosis ¹	300	27	3	9		-91%
	Diarréas	296108	248760	15492	29072	293925,0	0,85
	Diarréas agudas sanguinolentas	730	454	30	76	527,0	0,86
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	4	4	0	0	3,0	
	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	494	346	24	93		-29,9%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	460	408	21	62		-11,3%
	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	71	41	3	13		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	59	46	4	19		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	19	10	5	2		
Hepatitis Notificadas Totales ¹							
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujeres	37504	29550	2311	4881		-21,2%
	Sífilis Temprana y sin especificar en varones	16734	16264	1376	2539		-2,80%
	Secreción Genital en mujeres	3934	4351	503	1167		
	Secreción Genital Purulenta en varones	272	323	33	31		
	Secreción Genital Sin especificar en varones	569	389	31	61		
	Infección por VIH*		Año 2011: 6329		Año 2012: 5865		
SIDA*							
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015	notif. SE48:	8978	conf. SE48:	855	
	Eventos	Acum SE 10/2015	Acum SE 10/2016	Semana 10/2016	Cuatrisesmana 11-14/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Intoxicación aguda por agentes químicos	Parotiditis	1361	2188	120	313	1129,0	1,94
	Varicela	10874	9058	302	908	10874,0	0,83
	Intox. Medicamentosa	1598	1215	103	203	1619,0	0,75
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	123	105	3	5		-14,6%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas ¹	416	261	4	17		-37,2%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	26	16	0	4	33,2	0,48
	Mening. bacteriana por otros agentes	25	12	1	3	35,6	0,34
	Mening. bacteriana sin especificar agente	57	37	2	17	67,8	0,55
	Mening. micóticas y parasitarias	10	7	0	1	9,4	
	Mening. por Haemophilus influenzae	16	11	2	2	11,6	
	Mening. por otros virus	20	9	1	1	20,4	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	31	13	0	6	26,0	0,50
	Mening. sin especificar etiología	91	92	9	29	83,2	1,11
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	56	44	2	9	52,8	0,83
Respiratorias	Mening. virales sin esp. agente	161	136	10	14	161,0	0,84
	Mening. virales urlanas	2	2	0	1	0,6	
	Bronquiolitis < 2 años	27354	17370	1659	5210	24848,0	0,70
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	115137	93016	9269	27747	115137,0	0,81
	IRAG (IRA internada)	5102	5414	439	1243	4076,0	1,33
	Virus Sincicial Respiratorio	24	60	12			
	Influenza A	2	15	5			
Vectoriales	Influenza B	3	10	0			
	Virus Respiratorios	2540	1456	161			
	Neumonía	22231	17413	1494	4170	24291,0	0,72
	Chagas agudo vectorial ¹	0	2	0	1		2
	Leishmaniasis Cutánea ¹	39	62	6	10		58,97%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	0	0	0	1		0
	Leishmaniasis Visceral ¹	39	41	2	9		5,128%
Otros eventos	Paludismo ¹	18	20	1	3		2
	Rickettsiosis ¹	5	7	0	3		2
	Encefalitis de San Luis		Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.				
	Fiebre Chikunguña		Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.				
Dengue							
Grupo	Eventos	Acum SE 10/2015	Acum SE 10/2016	Semana 10/2016	Cuatrisesmana 11-14/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Zoonóticas	Brucelosis ¹	130	78	5	14		-40%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	64	243	42	67		279,6%
	Hantavirosis ¹	298	579	92	241		94,29%
	Hidatidosis ¹	154	90	12	20		-41,5%
	Leptospirosis ¹	514	1304	165	308		153,6%
Otros eventos	Pitacosis ¹	85	78	7	15		-8,23%
	Lepra ¹	88	27	3	10		-69,3%
	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 SIVILA, actualizados hasta la SE 10.



ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

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

I.1.a. Resumen

En las primeras 14 semanas epidemiológicas (SE) del 2016 (03/01 al 09/04/2016) en Argentina se notificaron 52.117 casos con sospecha de dengue (incluyendo probables, confirmados, descartados y en estudio). De ellos, 24.879 corresponden a casos confirmados o probables autóctonos distribuidos en 15 jurisdicciones del país, mientras que 2.356 corresponden a casos confirmados y probables importados⁶, distribuidos en 23 provincias. Se descartaron 11.591 casos y permanecen en estudio 13.291⁷.

Se registran brotes de dengue con transmisión sostenida en las provincias de Buenos Aires, CABA, Córdoba, Corrientes, Chaco, Entre Ríos, Formosa, Jujuy, Misiones, Salta y Santa Fe. Así mismo se verifica transmisión circunscripta⁸ a localidades, barrios o conglomerados con casos autóctonos y probables en Catamarca, Santiago del Estero y Tucumán, y casos aislados autóctonos en La Rioja.

En las primeras 14 semanas de 2016 los casos acumulados superan en un 70% a los registrados en el 2009 para el mismo período. La diferencia hallada en el número de notificaciones entre ambos años se encuentra en descenso a expensas del menor número de notificaciones observadas desde la SE 11 del 2016 (13/03 al 19/03). Así mismo, 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.

Hasta la SE14 fueron estudiados 2.247 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. No se han notificado nuevos casos confirmados en la última semana, por lo que se mantienen en 95 los casos confirmados autóctonos (90 en Salta y 5 en Jujuy) y 66 los casos confirmados importados en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos, Jujuy, Santa Fe, Mendoza, Salta y Neuquén.

En relación con la infección por virus Zika fueron notificados hasta la SE14 del 2016, 1106 casos estudiados para Zika en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. En la SE 8, el Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba comunicó el primer caso de transmisión local. Como producto de la investigación epidemiológica se estableció la probable vía sexual de transmisión y no se verificó transmisión vectorial hasta la fecha en Argentina. No se han registrado nuevos casos confirmados en la última semana, por lo que siguen siendo 17 los casos importados 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 14/04/2016.

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



I.1.a. 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	14/2016	47.741*	25.408	58,29	DEN 1, 4	-	**
Bolivia ³	11/2016		3.074			-	-
Brasil ⁴	09/2016	495.266		242,2	DEN 1, 4, 2 y 3	124	67
Chile	-	-	-	-	-	-	-
Paraguay ⁵	10/2016	99.859	1.774	26	DEN 1, 4 y 3	-	11
Uruguay	12/2016	1.220	26		DEN 1	-	-

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

** Los casos reportados (5) 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 (43.590.368 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° 10. Año 10.

⁴ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 16. 2016. Disponible en:

<http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/abril/06/boletim-epi-dcz-se9-2016.pdf>

⁵ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición nº 7-Semana Epidemiológica N° 10. 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/04/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-10-final.pdf>

Se notificaron en Brasil hasta la SE09 del 2016, 495.266 casos probables en todo el país, cifra superior a la registrada en el 2015 hasta la misma SE (337.738). Se confirmaron 1.466 casos de dengue con signos de alarma y 124 con criterios de Dengue Grave, cifras inferiores a las registradas para el mismo período del 2015 (5.226 casos con signos de alarma y 401 graves). Se confirmaron 67 fallecidos por dengue, lo que representa una reducción del 73% con respecto al mismo periodo 2015 (249 óbitos). Se procesaron 1.575 muestras para aislamiento viral, siendo 578 positivas para DEN 1; 15 positivas para DEN 4; 10 positivas para DEN 2 y 2 positiva para DEN 3.

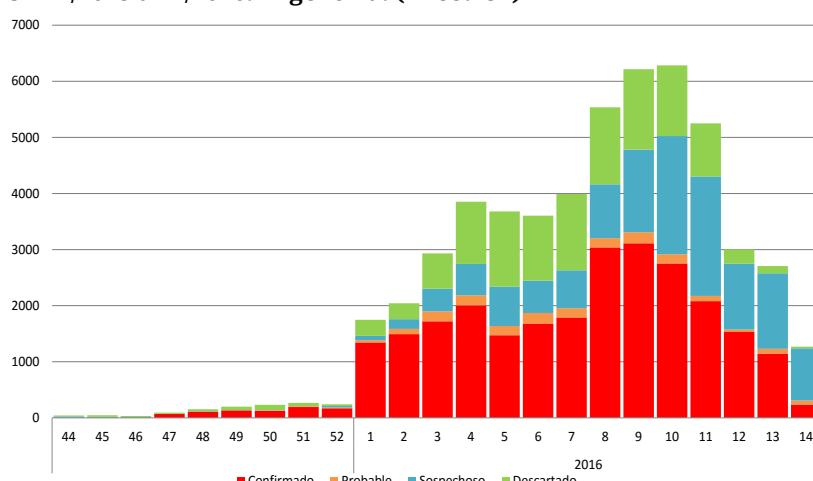
En Paraguay, hasta la SE10, se notificaron 99.859 casos sospechosos. Se confirmaron 1.774 y se clasificaron como probables 17.118. Se han identificado la circulación de los serotipos DEN-1, DEN-4, además del aislamiento de DEN-3 en Caazapá, departamento donde se registra co-circulación de serotipos.

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

Situación en Argentina

En las primeras 14 semanas del año se han notificado al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud un total de 52.117 casos con sospecha de dengue entre confirmados, probables, en estudio y descartados en las 24 provincias, de los cuales 24.879 corresponden a casos autóctonos probables o confirmados -por laboratorio o nexo epidemiológico- en 15 jurisdicciones del país. Así mismo se notificaron 2.356 casos con pruebas positivas importados de áreas con circulación viral en 23 provincias (Tabla 3).

Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. 2015 y SE 44/2015 a 14/2016. Argentina. (N=55.431)





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 14 de 2016. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos				Casos importados		En estudio	Descartado	Total notificados	Tasa notif x 100.000 hab	
	Confirmados *	Probables	Total conf y prob	Tasa CyP x 100.000 hab	Confirmados	Probables					
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	2382	311	2693	16,2	392	622	4798	2368	10873	65,3
	CABA	1561	18	1579	51,7	189	273	3354	798	6193	202,8
	CORDOBA	446	4	450	12,6	98	16	607	1545	2716	76,1
	ENTRE RIOS	138	15	153	11,6	15	45	296	462	971	73,5
	SANTA FE	733	2	735	21,6	111	13	773	986	2618	77,1
	TOTAL CENTRO	5260	350	5610	20	805	969	9828	6159	23371	83,5
	CHACO	855	41	896	78,4	80	69	449	1050	2544	222,5
	CORRIENTES	296	8	304	28,4	27	145	579	454	1509	141
	FORMOSA	1347	0	1347	232,5	2	0	0	46	1395	240,8
	MISIONES	15711	0	15711	1320,9	23	53	712	372	16871	1418,4
	TOTAL NEA	18209	49	18258	458,5	132	267	1740	1922	22319	560,5
	CATAMARCA	6	0	6	1,5	8	4	170	460	648	163,3
	JUJUY	109	47	156	21,4	27	12	494	711	1400	192,4
	SALTA	680	52	732	54,9	33	11	567	1566	2909	218,2
	SGO. DEL ESTERO	72	15	87	9,4	14	2	83	198	384	41,4
	TUCUMAN	13	13	26	1,6	11	9	172	339	557	35
	TOTAL NOA	880	127	1007	20,2	93	38	1486	3274	5898	
	LA RIOJA	0	4	4	1,1	1	3	47	59	114	31
	SAN LUIS	0	0	0	0	6	5	66	71	148	31,1
	MENDOZA	0	0	0	0	11	1	21	32	65	3,4
	SAN JUAN	0	0	0	0	1	0	7	4	12	1,6
Áreas SIN vector	TOTAL CUYO	0	4	4	0	19	9	141	166	339	
	CHUBUT	0	0	0		4	4	15	15	38	6,7
	LA PAMPA**	0	0	0	0	1	6	7	8	22	6,4
	RIO NEGRO	0	0	0		0	1	11	11	23	3,3
	SANTA CRUZ	0	0	0		1	2	7	17	27	8,4
	NEUQUEN	0	0	0		4	1	33	18	56	9
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0		0	0	23	1	24	15,8
TOTAL SUR		0	0	0		10	14	96	70	190	
TOTAL GENERAL		24349	530	24879	57,7	1059	1297	13291	11591	52117	120,8

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

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

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

Análisis por áreas

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

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 nexo 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)

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



A- Áreas con transmisión sostenida

Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos
BUENOS AIRES	2693	DEN1 predominantemente
CABA	1579	DEN1
CHACO	896	DEN1
CORDOBA	450	DEN1
CORRIENTES	304	DEN1
ENTRE RIOS	153	DEN1
FORMOSA	1347	DEN1
JUJUY	156	DEN1
MISIONES	15711	DEN1
SALTA	732	DEN1 predominantemente
SANTA FE	735	DEN1 predominantemente

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

Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos
CATAMARCA	6	DEN1
SANTIAGO DEL ESTERO	87	DEN1
TUCUMAN	26	DEN1

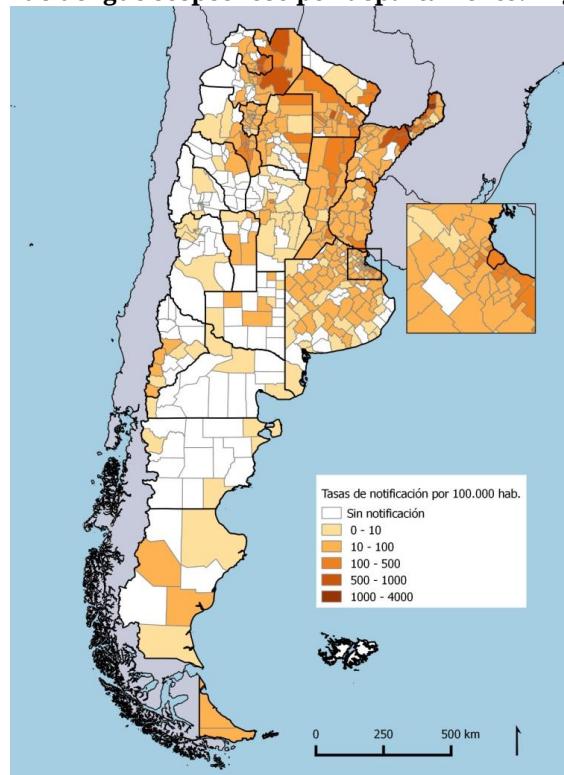
C- Casos autóctonos aislados confirmados o probables

Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos
LA RIOJA	4	Probables

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

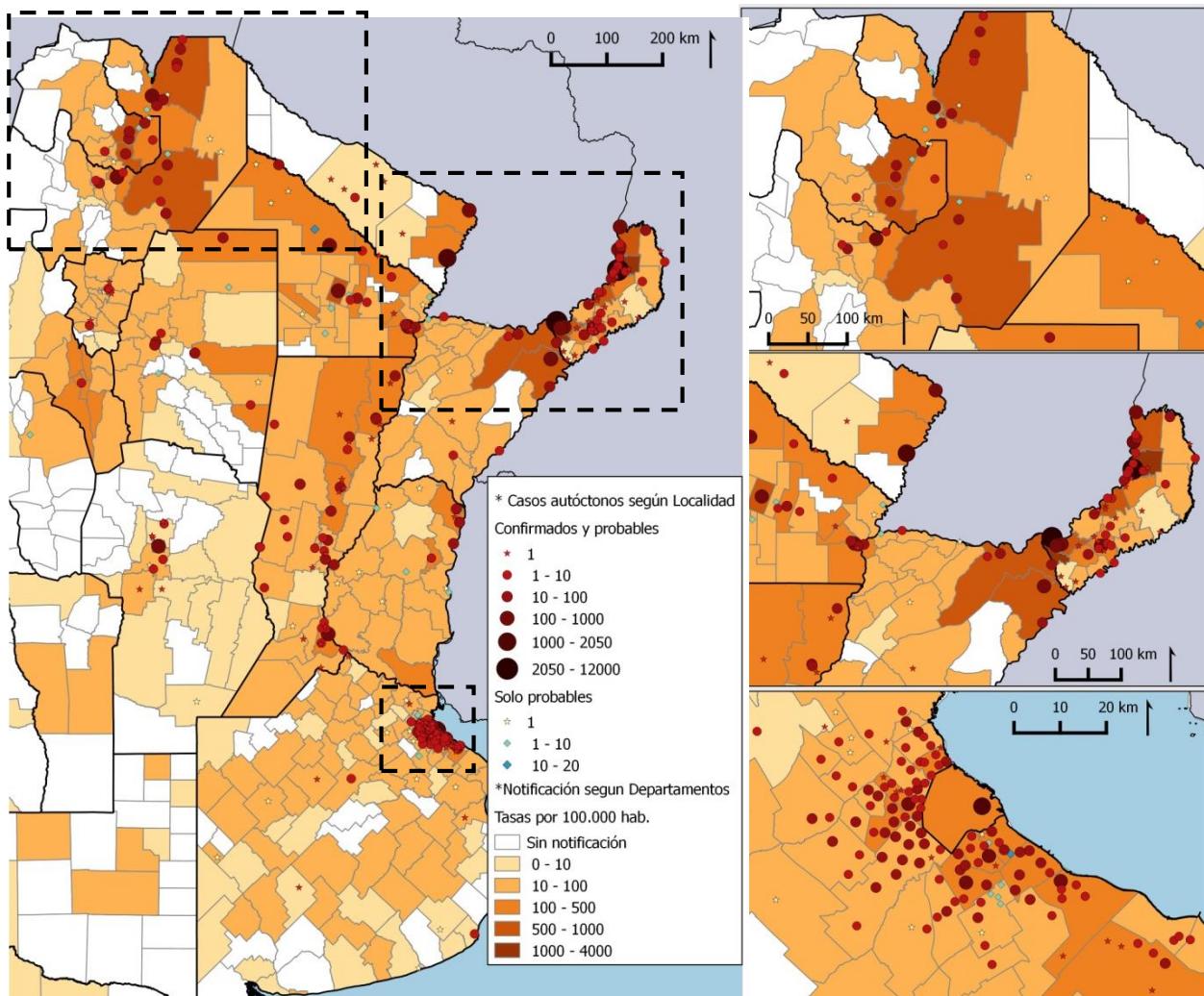
Provincia	Serotipos
LA PAMPA	DEN1
SAN LUIS	DEN1
MENDOZA	DEN1
SAN JUAN	DEN1

Mapa 1 – Tasas de notificación de dengue sospechoso por departamento. Argentina. SE1 a SE14 de 2016.



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

Mapa 2 – Casos autóctonos confirmados y probables según Localidad y tasa de notificación por 100.000 habitantes según Departamento de residencia. Argentina y detalle en NOA, NEA y AMBA. SE1 a 14 de 2016.



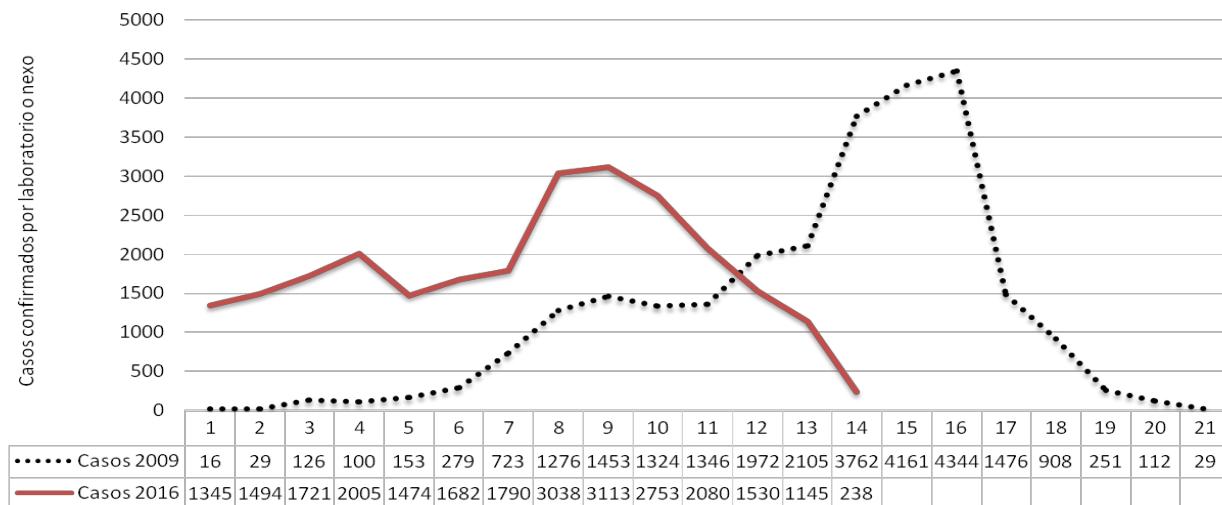
Nota: Para el detalle del NOA, NEA y AMBA, el punto no indica la ubicación geográfica de los casos sino la existencia de los mismos en la localidad correspondiente.

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

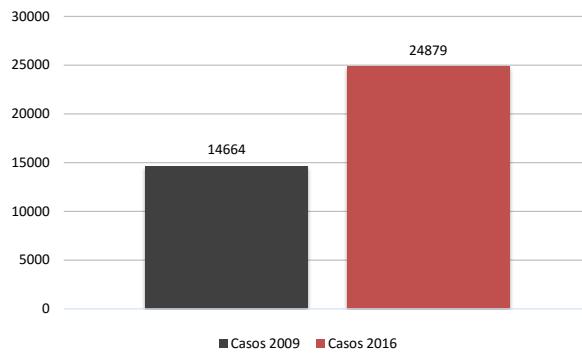
En las primeras 14 semanas de 2016 los casos acumulados superan en un 70% a los registrados en el 2009 para el mismo período. La diferencia hallada en el número de notificaciones entre ambos años se encuentra en descenso a expensas del menor número de notificaciones observadas desde la SE 11 del 2016 (13/03 al 19/03). Así mismo, en el año 2009 el pico de casos se dio entre las semanas 14 y 16, mientras que 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.

Gráficos 2 a y b – Comparación 2009 – 2016

Gráficos 2b – Casos confirmados según semana epidemiológica. SE 1 a 14. Comparación 2009 – 2016



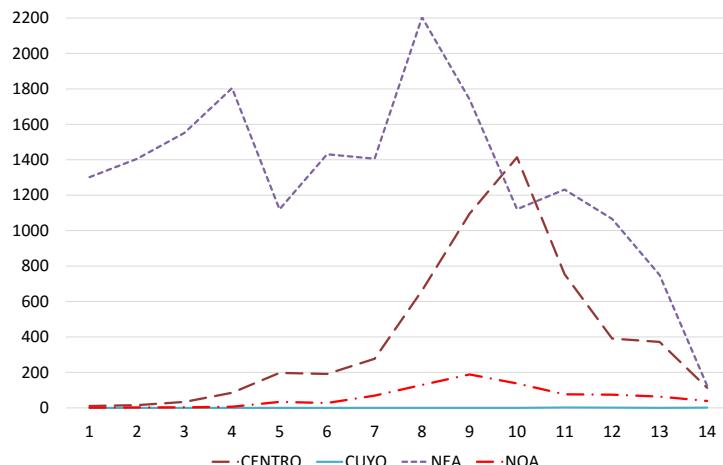
Gráficos 2b – Casos confirmados autóctonos acumulados hasta SE 14. Comparación 2009 – 2016



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 superior en la SE 8, momento en el cual comenzó a descender sostenidamente. A partir de la SE 3 comienzan a incrementarse las notificaciones de la región Centro, alcanzando su pico máximo en la SE 10, donde comienza su descenso. Durante la misma, y por único momento en el año, las notificaciones correspondientes a la región Centro superan al NEA. En la SE 6 comienza a incrementar sus notificaciones la región NOA, alcanzando el máximo durante las SE 9 y SE 10, reduciendo luego de forma gradual.

Gráficos 3 – Notificación de casos confirmados y probables autóctonos por SE y regiones. Argentina. SE 1 a 13 de 2016.



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



Vigilancia de serotipos de dengue

El porcentaje de positividad entre los casos estudiados por laboratorio fue del 32% en la SE14, superior a la registrada en la semana anterior.

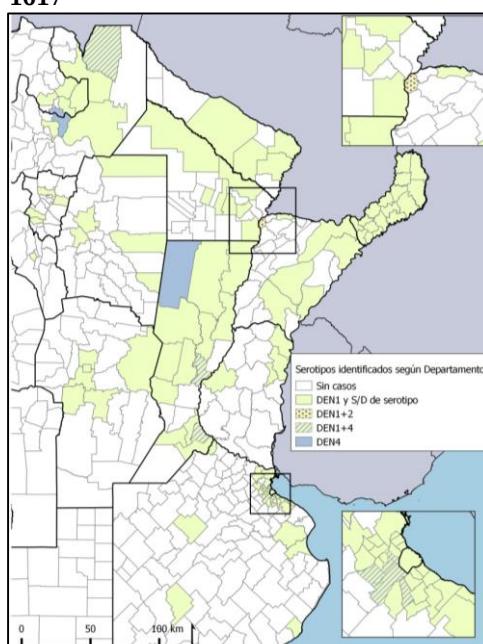
En todo el 2016 se obtuvieron 9591 muestras positivas y se pudo identificar el serotipo en 2450 de ellas. El DEN1 es el serotipo más frecuentemente hallado (98%) en los casos autóctonos e importados. La distribución de los serotipos identificados se pueden observar en la tabla 4.

Tabla 4 – Casos confirmados con serotipo identificado según origen y provincia de residencia. SE 1 a 14 de 2016. Argentina.

Provincia de residencia	Autóctono			Importado				Total general
	DEN1	DEN2	DEN4	DEN1	DEN2	DEN3	DEN4	
BUENOS AIRES	554		5	334			4	897
CAPITAL FEDERAL	262			142	3		4	411
CATAMARCA	3			8				11
CHACO	190			73			1	264
CHUBUT				4				4
CORDOBA	207			63	1	1	2	274
CORRIENTES	4	1		24				29
ENTRE RIOS	15			8			1	24
FORMOSA	32			2				34
JUJUY	28		1	19		1	3	52
LA PAMPA				1				1
LA RIOJA				1				1
MENDOZA				11				11
MISIONES	15			1				16
NEUQUEN				4				4
SALTA	41		6	18			1	66
SAN JUAN				1				1
SAN LUIS				4				4
SANTA CRUZ				1				1
SANTA FE	180		9	67			2	258
SGO. DEL ESTERO	59			13				72
TUCUMAN	5			10				15
TOTAL GENERAL	1595	1	21	809	4	3	17	2450

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

Mapa 3 – Dengue. Serotipos identificados en casos autóctonos según Departamento de residencia. Argentina. SE1 a SE14 de 2016. N=1617



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia por Laboratorio -SIVILA-SNVS



ANEXOS

Tabla 5 – Casos autóctonos confirmados y probables y tasas cada 100.000 hab. según departamento y provincia de residencia. SE 1 a 14 de 2016. Argentina.

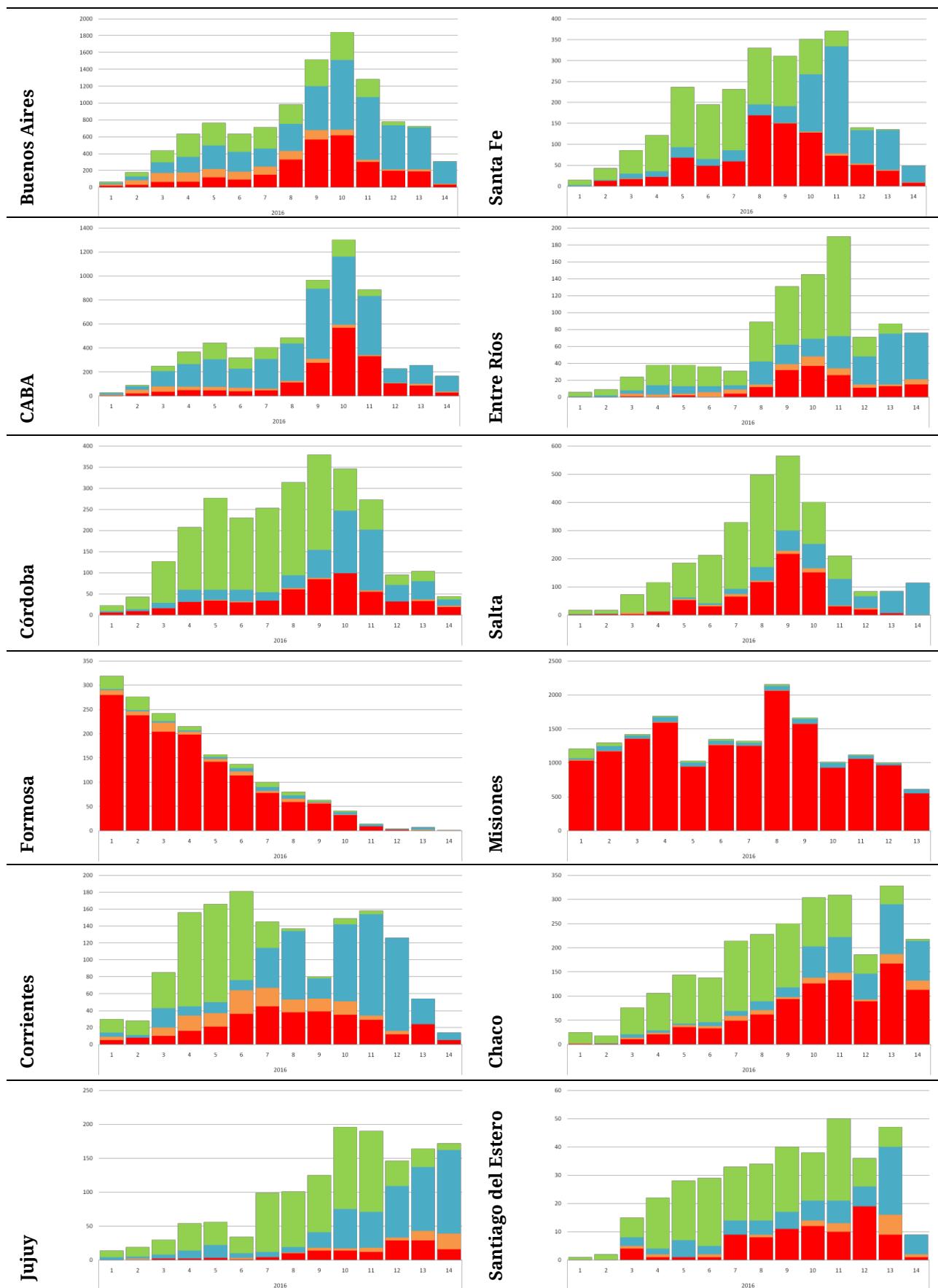
Provincia	Departamento	Casos	Tasas	Provincia	Departamento	Casos	Tasas	Provincia	Departamento	Casos	Tasas
Bs. As. GBA	Lanús	366	79,0	Chaco	Comandante Fernández	331	309,7	Misiones	Capital	12233	3491,1
	Tres de Febrero	245	71,3		General Güemes	163	222,9		Eldorado	2354	2772,0
	Berazategui	242	69,8		25 de Mayo	42	134,9		Iguazú	661	721,2
	Morón	184	57,3		San Fernando	325	77,1		Candelaria	205	684,9
	Lomas de Zamora	284	44,7		Libertador General San Martín	16	24,7		Oberá	125	108,3
	Quilmes	256	40,9		Presidencia de la Plaza	2	15,2		Montecarlo	34	87,8
	Hurlingham	55	29,2		Mayor Luis J. Fontana*	7	12,0		Leandro N. Alem	30	63,0
	Avellaneda	96	27,3		Bermejo*	3	11,3		General Manuel Belgrano	19	39,2
	Florencio Varela	103	21,7		O'Higgins *	2	9,4		San Ignacio	16	26,6
	La Matanza	364	17,9		Quitilipi*	3	8,1		San Pedro	9	25,5
	San Fernando	25	14,7		General Donovan	1	7,1		Libertador General San Martín	10	20,2
	Vicente López	39	14,5		Chacabuco*	1	3,0		25 de Mayo	4	14,0
	Ituzaingó	25	14,3		Total	896	78,4		San Javier	3	13,6
	General San Martín	49	11,6	Córdoba	Capital	428	30,3		Concepción	1	10,0
	Esteban Echeverría	37	11,0		Santa María	8	7,3		Caingua	3	5,2
	Almirante Brown	63	10,9		Colón	8	3,0		Apóstoles	2	4,4
	San Isidro	30	10,2		Presidente Roque Sáenz Peña*	1	2,6		Guaraní	2	2,7
	Merlo	32	5,6		Calamuchita	1	1,6		Total	15711	1320,2
	Moreno	24	4,8		San Justo	3	1,4	S. del Estero	Juan F. Ibarra	25	131,9
Bs. As. interior	San Miguel	11	3,8		Tercero Arriba	1	0,9		Copo	21	60,5
	Tigre	13	3,1		Total	450	12,7		Belgrano	2	19,6
	José C. Paz	8	2,8	Corrientes	Santo Tomé	147	216,1		Banda	19	12,4
	Malvinas Argentinas	8	2,3		Ituzaingó	49	149,2		Alberdi*	2	10,8
	Ezeiza	4	2,1		Capital	84	21,6		Loreto*	2	9,1
	Ensenada	8	13,4		Itatí	2	20,4		Capital	15	5,3
	Castelli	1	11,8		Paso de los Libres	9	17,3		General Taboada*	1	2,5
	Salliqueló *	1	11,4		Curuzú Cuatiá	8	16,8		Total	87	9,4
	La Plata	70	10,2		San Cosme*	2	12,7	Salta	General Güemes	154	297,5
	Presidente Perón	9	9,6		General Paz*	1	6,5		Orán	307	201,6
Bs. As. interior	General La Madrid	1	9,3		Concepción*	1	4,2		Anta	94	147,3
	Chascomús	2	4,5		Mercedes	1	2,3		General José de San Martín	153	88,6
	Monte *	1	4,4		Total	304	28,4		Rivadavia*	3	9,1
	Berisso	4	4,3	Entre Ríos	Federación	82	107,4		Capital	20	3,4
	Cañuelas*	2	3,5		San Salvador	10	53,4		Total	732	54,9
	Peñuelas*	1	2,5		Concordia	17	9,3	Santa Fe	San Justo	45	104,8
	Balcarce *	1	2,2		Paraná	32	8,9		General Obligado	99	52,2
	9 de Julio	1	2,1		Feliciano*	1	6,3		Vera	19	35,3
	Marcos Paz *	1	1,6		Villaguay *	3	5,8		Rosario	405	32,3
	Mercedes *	1	1,5		Colón*	3	4,3		San Cristóbal	17	23,1
	Pilar	5	1,5		La Paz*	3	4,3		La Capital	102	18,2
	Escobar *	3	1,3		Nogoyá*	1	2,5		Castellanos	16	8,3
	Necochea *	1	1,1		Diamante*	1	2,0		Constitución	6	6,5
	General Rodríguez *	1	1,0		Total	153	11,6		9 de Julio	2	6,3
Bs. As. interior	Campana	1	1,0	Formosa	Formosa	1214	470,6		San Lorenzo	10	5,8
	Zárate*	1	0,8		Pilcomayo	125	134,6		Las Colonias	6	5,2
	San Nicolás	1	0,7		Patiño	7	9,4		San Martín	3	4,4
	General Pueyrredón	4	0,6		Pirané	1	1,5		San Javier	1	3,0
	Desconocido	9	-		Total	1347	232,5		Iriondo*	1	1,4
	Total	2693	16,2	Jujuy	Ledesma	100	115,7		Caseros	1	1,2
CABA	Todas las Comunas	1579	51,7		San Pedro	36	45,4		Total	735	21,6
	Total	1579	51,7		Santa Bárbara	7	37,6	Tucumán	Río Chico	8	12,8
Catamarca	Capital	6	3,5		El Carmen	5	4,7		Tafí Viejo	6	4,4
	Total	6	1,5		Dr. Manuel Belgrano	8	2,8		Capital*	9	1,5

* Departamentos donde sólo se registraron casos probables

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 SMILA.



Gráfico 4 Evolución de la notificación de casos según clasificación en provincias con transmisión de dengue. SE 1 a 14 de 2016



Análisis de la notificación por grupos de edad

En la siguiente tabla se observa la tasa de notificación para el evento Dengue en el SNVS-SIVILA según grupos de edad hasta la SE12. En los grupos de edad de entre 20 y 34 años se observan las mayores tasas de notificación. En edades pediátricas, si bien la tasa de notificación es inferior, la tasa de casos confirmados y probables adquiere valores relevantes, lo que se evidencia principalmente en el grupo entre 10 y 14 años. Así, es importante mantener la sospecha y vigilancia del evento en grupos de edades con menor afectación, como las pediátricas.

Tabla 5. Dengue. Tasa de notificación y tasa de casos confirmados y probables en el SNVS-SIVILA cada 100.000 habitantes. SE 1 a 12 del 2016. Argentina (N=23.753*)

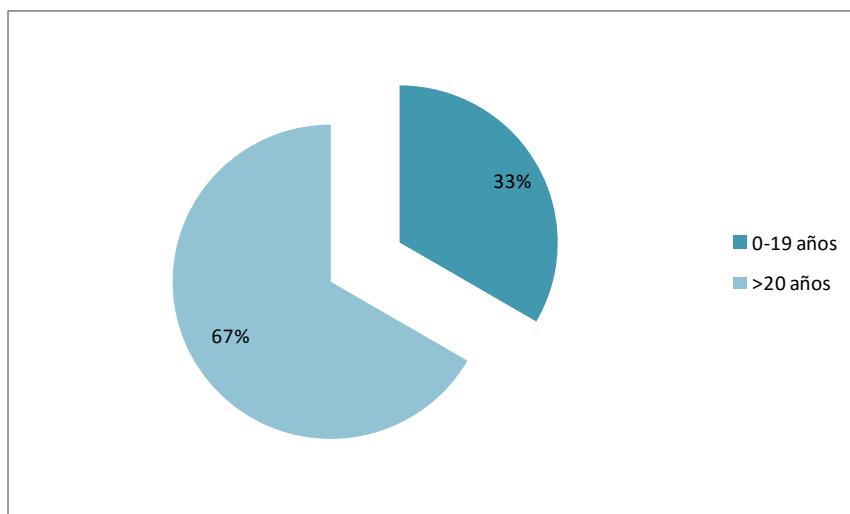
GRUPO DE EDAD	TASA DE NOTIFICACION	TASA DE CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES
0- 4	21,3	3,0
5-9	44,3	9,4
10-14	53,6	17,6
15-19	65,1	21,4
20-24	74,4	24,9
25-34	73,9	26,9
35-44	66,7	23,7
45-64	57,1	23,4
>65	24,9	12,0

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

*Se excluyen aquellos casos notificados al SNVS SIVILA en los que no se registró edad.

Resulta de interés, a los fines comparativos, analizar la proporción, tanto de notificaciones como de confirmados y probables, en función de la población pediátrica y adulta. Se evidencia en ambos casos el predominio en la población adulta.

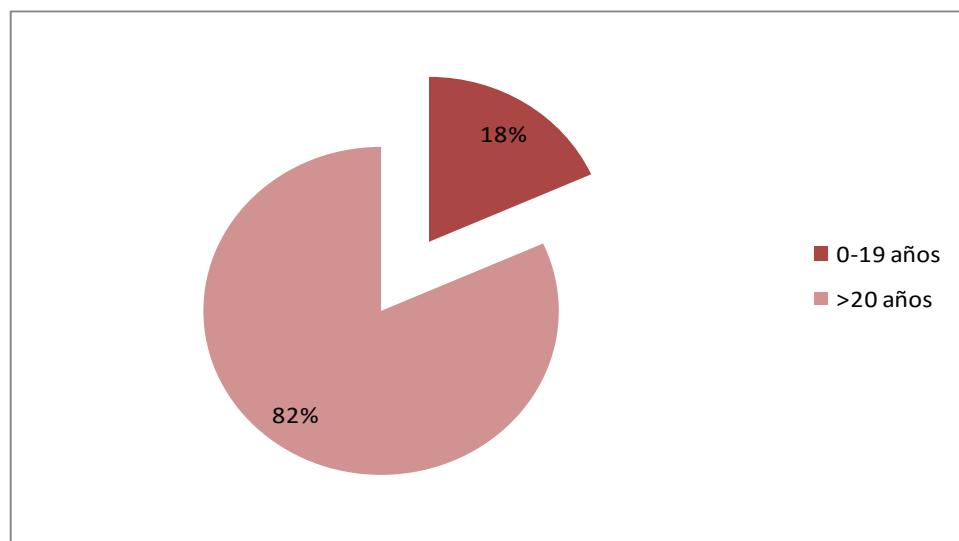
Gráfico 5. Dengue. Proporción de notificaciones en el SNVS-SIVILA según casos adultos y pediátricos. SE 1 a 12 del 2016. Argentina. (N=23.753)



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



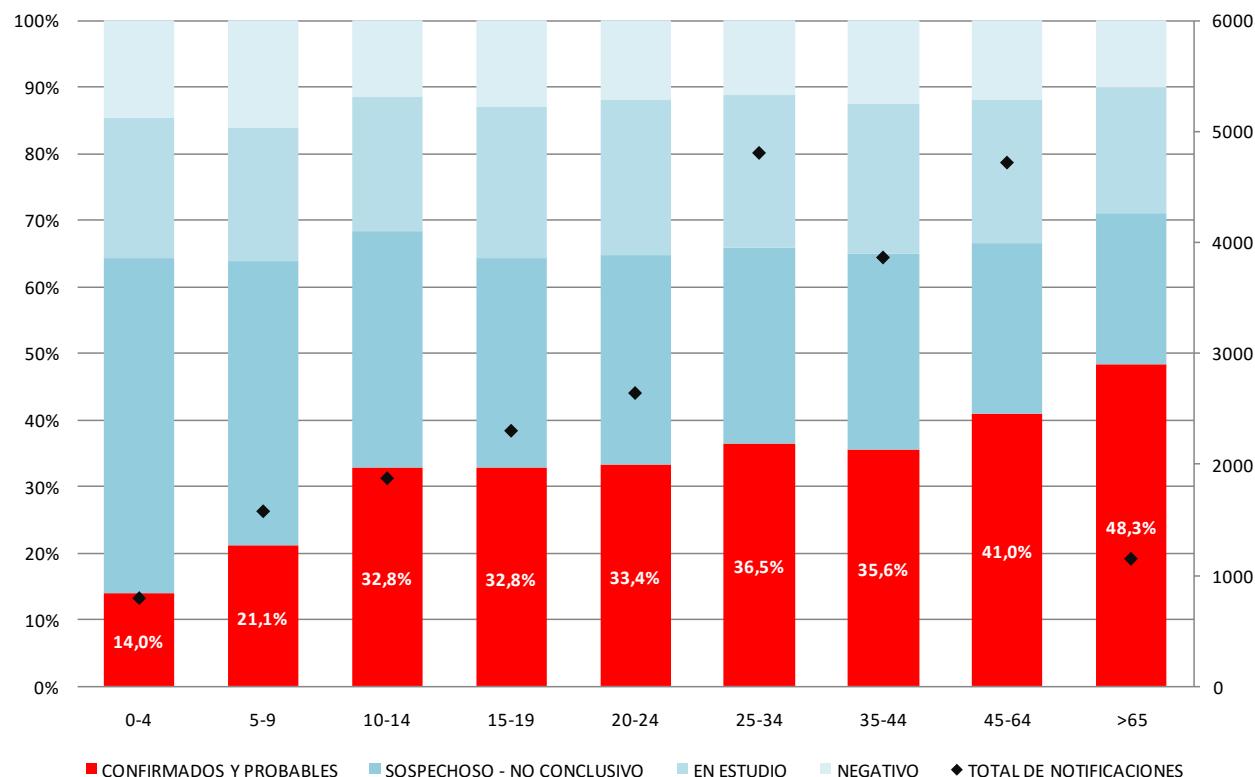
Gráfico 6. Dengue. Proporción de casos probables y confirmados en el SNVS-SIVILA según población adulta y pediátrica. SE 1 a 12 del 2016. Argentina. (N=8.321)



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

Al tener en cuenta la distribución proporcional según grupos de edad y resultados, se observa la mayor proporción de casos confirmados y probables en relación con los casos notificados en el grupo de edad de mayor de 65 años. Además, la proporción mencionada anteriormente disminuye con la edad. De tal modo que en el grupo de 0-4 años se evidencia la menor proporción de casos confirmados y probables.

Gráfico 7. Dengue. Distribución proporcional de resultados según grupo de edad. SE 1 a 12 de 2016. Argentina. (N=23.753)



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



I.1.b. Fiebre Chikungunya

Situación actual en Argentina.

Hasta la SE14 fueron estudiados 2247 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (Tabla 6). Se notificaron 95 casos confirmados autóctonos y 66 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 (90 casos), se distribuyen de las siguientes localidades: 56 en la localidad de Tartagal; 19 en P. Salvador Mazza, 5 en Gral. Enrique Mosconi, 4 en Apolinario Saravia, 2 en Embarcación, 2 en Aguaray y 1 en San Ramón de la Nueva Oran y 1 en el Quebrachal. En Jujuy, se notificaron 5 casos autóctonos confirmados residentes en la localidad de San Pedro. Ambas provincias presentaron también casos confirmados importados.

Además, se notificaron 5 casos probables sin antecedente de viaje, 2 residentes en Salta Capital, 2 en Salvador Mazza y 1 en Tartagal.

Tabla 6 - Distribución de casos de Fiebre Chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 14 de 2016. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables				
Areas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	3	0	314	31	348
	CABA	0	0	8	0	230	2	240
	CORDOBA	0	0	2	0	344	3	349
	ENTRE RIOS	0	0	4	0	35	9	48
	SANTA FE	0	0	5	1	26	1	33
	TOTAL CENTRO	0	0	22	1	949	46	1018
	CHACO	0	0	0	0	114	6	120
	CORRIENTES	0	0	0	0	18	0	18
	FORMOSA	0	0	0	0	6	0	6
	MISIONES	0	0	0	0	9	0	9
	TOTAL NEA	0	0	0	0	147	6	153
	CATAMARCA	0	0	0	0	16	0	16
	JUJUY	5	0	9	1	524	10	549
	SALTA	90	5	32	3	203	15	348
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	4	0	4
	TUCUMAN	0	0	0	0	63	8	71
	TOTAL NOA	95	5	41	4	810	33	988
Areas SIN vector	LA RIOJA	0	0	0	0	2	0	2
	SAN LUIS	0	0	0	0	12	3	15
	MENDOZA	0	0	2	0	35	1	38
	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL CUYO	0	0	2	0	49	4	55
	CHUBUT	0	0	0	0	5	0	5
	LA PAMPA*	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	4	1	5
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	6	0	6
	NEUQUEN	0	0	1	0	12	4	17
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	0	0	1	0	27	5	33
TOTAL GENERAL		95	5	66	5	1982	94	2247

* 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

La distribución de los **casos importados, confirmados (66) y probables (5)**, por lugar de residencia y sitio de contagio es el siguiente:

PROVINCIA	Confirmados	Probables	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	3		1 a Bolivia y 2 a Brasil.
CABA	8		5 a Bolivia, 2 a Brasil y 1 a Paraguay
CORDOBA	2		1 a Bolivia y 1 a Brasil.
ENTRE RIOS	4		1 a Bolivia, 1 a Brasil, 1 a Colombia y 1 a Paraguay.
SANTA FE	5	1	4 a Bolivia, 1 a Brasil y 1 en investigación.
JUJUY	9	1	6 a Bolivia, 1 a Tartagal y 1 a Orán (Salta); y 2 en investigación.
SALTA	32	3	18 a Bolivia, 1 a Colombia, y 13 en investigación.
MENDOZA	2		2 a Salta
NEUQUEN	1		1 a Bolivia
Total	66	5	

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

Situación Regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 8 de abril (SE14)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 Bolivia¹²⁻¹³, durante el año 2015 se confirmaron 10.354 casos, y durante el 2016, hasta la SE11 ya se han confirmado 5.782 casos (988 por laboratorio y 4.794 por nexo epidemiológico).

En Paraguay, durante el 2015 se confirmaron 4.294 casos de fiebre chikungunya (879 por laboratorio y 3.415 por nexo epidemiológico)¹⁴. Durante el 2016 y hasta la SE10 se confirmaron 28 casos¹⁵.

En Brasil, hasta la SE09 del 2016 se notificaron 13.676 casos probables. De estos, 550 fueron confirmados. Se informaron 2 óbitos por fiebre chikungunya, 1 en Bahía y 1 en Pernambuco¹⁶.



¹¹ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 13 de 2016.

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- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 1.

¹³ Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 1

¹⁴ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 52- Semana Epidemiológica N° 52, 22 de Enero de 2016. Disponible en: <http://www.msp.gob.pe/boletin/boletin/2016/01/BS-01-2016-B.pdf>. pág. 52 - 55.

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/01/28.01.2016.Boletin-epidemi%C3%B3logico-SE-52.pdf>

¹⁵ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición nº 7- Semana Epidemiológica N° 10. 2016. Disponible en: <http://www.mspbs.gob.pe/boletin/2016/10/10/160510-BPS-10-SE-16-Semana-10.html>

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/04/Bolet%C3%ADn-Epidemi%C3%B3lico-SE-10-final.pdf>

¹⁶ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 Nº 16. 2016. Disponível en:
http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/abril/06/boletim_en.pdf

<http://portalsauda.saude.gov.br/images/pdf/2016/abril/06/boletim-epi-dcz-se9-2016.pdf>

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

I.1.c. 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.¹⁷

Situación en Argentina

Fueron notificados, hasta la SE14 del 2016, 1106 casos estudiados para Zika en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. Se confirmó **1 caso de transmisión local y 17 casos importados**.

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 representa 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 (febris) en la búsqueda activa realizada como parte de las acciones de investigación y control.

Se confirmaron **17 casos importados de Infección por Virus ZIKA** distribuidos en las siguientes jurisdicciones:

PROVINCIA	Confirmados	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	2	1 a Brasil y 1 a Venezuela.
CABA	9	3 a Colombia, 3 a Venezuela, 2 a Brasil y 1 a San Martín (Caribe).
CORDOBA	2	1 a Venezuela y 1 a Colombia (nexo de caso autóctono).
CORRIENTES	2	1 a Brasil y 1 a Colombia.
CHUBUT	1	Brasil.
MENDOZA	1	Colombia.
TOTAL	17	

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

Se notificó además, 1 caso probable residente en la provincia de Buenos Aires con viaje a Venezuela.

¹⁷ 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

III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial areavigilanciamsal@gmail.com



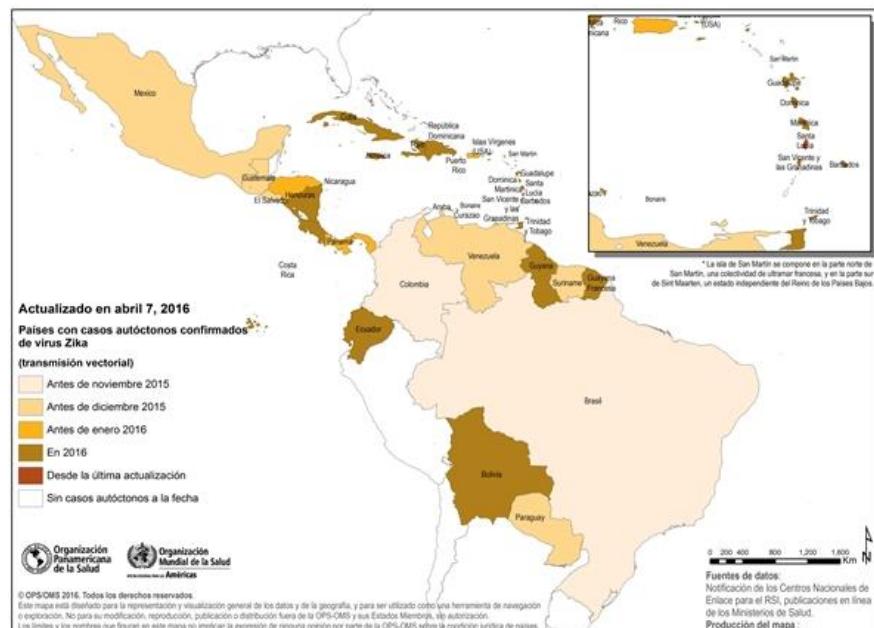
Tabla 7. Distribución de casos de infección por virus Zika notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 13 de 2016. Argentina.

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	178	18	199
	CABA	0	0	9	0	86	2	97
	CORDOBA	1	0	2	0	26	0	29
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	33	0	33
	SANTA FE	0	0	0	0	21	2	23
	TOTAL CENTRO	1	0	13	1	344	22	381
	CHACO	0	0	0	0	57	1	58
	CORRIENTES	0	0	2	0	19	0	21
	FORMOSA	0	0	0	0	9	0	9
	MISIONES	0	0	0	0	6	0	6
	TOTAL NEA	0	0	2	0	91	1	94
	CATAMARCA	0	0	0	0	15	0	15
	JUJUY	0	0	0	0	427	1	428
	SALTA	0	0	0	0	70	2	72
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	6	0	6
	TUCUMAN	0	0	0	0	38	0	38
	TOTAL NOA	0	0	0	0	556	3	559
Áreas SIN vector	LA RIOJA	0	0	0	0	3	0	3
	SAN LUIS	0	0	0	0	10	0	10
	MENDOZA	0	0	1	0	15	0	16
	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL CUYO	0	0	1	0	28	0	29
	CHUBUT	0	0	1	0	5	0	6
	LA PAMPA*	0	0	0	0	2	0	2
	RIO NEGRO	0	0	0	0	7	0	7
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	9	0	9
	NEUQUEN	0	0	0	0	19	0	19
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	0	0	1	0	42	0	43
TOTAL GENERAL		1	0	17	1	1061	26	1106

* 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 SE14 del 2016¹⁸, un país adicional, Santa Lucía, reportó sus primeros casos autóctonos (adquiridos localmente) confirmados de enfermedad por el virus del Zika. Esto lleva a un total de 34 los países y territorios con reportes de transmisión local vectorial en la Región de las Américas desde 2015. Los países de la región de las Américas que ya presentaron circulación autóctona del virus Zika

son: Aruba, Barbados, **Bolivia**, Bonaire, Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba, Curacao, Dominicana, Chile (Isla de Pascua, 2014), Ecuador, El Salvador, Guadalupe, Guatemala, Guyana, Guyana Francesa, Haití, Honduras, Jamaica, Martinica, México, Nicaragua, Panamá,

¹⁸ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, 8 de abril 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

Paraguay, Puerto Rico, República Dominicana, San Martín (estado independiente del Reino de los Países Bajos), Sint Maarten, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago, Islas Vírgenes de los Estados Unidos y Venezuela.

En Brasil se ha registrado un aumento inusitado de anomalías congénitas (microcefalias) relacionadas a la infección con virus Zika¹⁹. Asimismo, se ha registrado un aumento de casos de Síndrome de Guillain Barré (SGB) relacionados con dicha infección en varios países de la región.

Según información actualizada al 2 de abril 2016, el Ministerio de Salud de Brasil informó que se notificaron 6.906 casos sospechosos de microcefalia y otros trastornos del sistema nervioso, sugestivos de infección congénita. De los casos analizados, 1.046 fueron confirmados y 1.814 descartados. Permanecen bajo investigación 4.046 casos.

Hasta la SE14, siete (7) países y territorios de la Región han reportado un aumento de SGB (Brasil, Colombia, El Salvador, Honduras, República Dominicana, Suriname 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).

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) y los Estados Unidos de América (6 casos).

En Bolivia²⁰, entre las SE52 del 2015 y la SE11 del 2016 se reportaron 18 casos de Zika (4 importados de Brasil y 14 autóctonos) en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra y ciudad de Portachuelo.

I.1.d. Otros arbovirus en Argentina

Los casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre del Nilo Occidental y Fiebre Amarilla lo fueron en el marco 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.

¹⁹ OPS/OMS. Alerta epidemiológica. Incremento de microcefalia en el nordeste de Brasil. 17 de noviembre de 2015.
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=32286&lang=es

²⁰ Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 11.

III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial areavigilanciamsal@gmail.com

**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 13 de 2016.**

Provincia de residencia	Fiebre Amarilla	Fiebre del Nilo Occidental		Encefalitis de San Luis
	Estudiados	Estudiados	Confirmados	Estudiados
BUENOS AIRES	21	61	1	63
CABA	0	4	0	3
CATAMARCA	0	1	0	1
CHACO	7	22	0	25
CHUBUT	3	6	0	6
CORDOBA	2	746	0	2055
CORRIENTES	1	17	0	19
ENTRE RIOS	19	9	0	14
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	2	3	0	3
RIO NEGRO	0	1	0	1
SALTA	0	2	0	2
SAN JUAN	1	2	0	5
SAN LUIS	2	31	0	31
SANTA CRUZ	1	1	0	1
SANTA FE	43	13	0	17
SGO. DEL ESTERO	2	6	0	8
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0
TUCUMAN	0	21	0	21
Total general	110	962	1	2292

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 SE14 del 2016 para Encefalitis de San Luis 2.292 casos de los cuales ninguno resultó confirmado. El 89,7% 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 SE14 del 2016, se estudiaron 962 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 SE14 del 2016 para Fiebre amarilla 110 casos de los cuales ninguno resultó confirmado.

Situación regional²¹

De acuerdo al alerta emitido por la OPS en la SE52 en el transcurso del 2015 se confirmó la circulación viral en tres países de la región: Bolivia, Brasil y Perú.

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

En Brasil, a partir del registro de epizootias en julio de 2014 se notificaron 7 casos humanos de fiebre amarilla selvática, de los cuales 5 fallecieron, entre julio de 2014 a junio de 2015 distribuidos en: Goiás (5), Mato Grosso do Sul (1) y Pará (1). Se encuentra en estudio 1 caso fallecido en Natal ocurrido en julio de 2015 sin antecedente de viaje a áreas endémicas. Se registraron además epizootias en los Estados de Tocantins (4 municipios), Goiás (3 municipios), Minas Gerais (1 municipio) y Distrito Federal (1 municipio).

En Perú se registraron hasta la SE49 de 2015 56 casos sospechosos: 11 confirmados, 12 probables y 33 descartados. Los departamentos con casos positivos fueron Loreto (8), Junín (5), San Martín (5), Pasco (2), Cusco (1), Madre de Dios (1) y Huanuco (1). En todo el 2014 se habían registrado 15 casos entre confirmados y probables.

Figura 1: Distribución geográfica de casos humanos y de epizootias confirmadas para Fiebre Amarilla. Brasil, julio 2014 – diciembre 2015.



²¹ OPS-OMS. Alerta epidemiológica. Fiebre amarilla. 31 de diciembre de 2015. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=32651&lang=es

I.1.e. Comunicación sobre Modalidades de vigilancia clínica y por laboratorios de dengue en diferentes escenarios epidemiológicos.

COMUNICACIÓN²²

Motivo:

18 de marzo de 2016 – SE 11
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

Ante el aumento de casos y brotes de diferente magnitud y extensión en numerosas provincias con presencia del vector, esta comunicación pretende repasar en forma breve la modalidad de notificación en cada una de las situaciones/escenarios existentes en la actualidad en cada jurisdicción, e informar el consenso alcanzado en la reunión del 15 de marzo último, entre los referentes de epidemiología, asistenciales, laboratorios provinciales, el Laboratorio de Referencia Nacional de Arbovirus y la Dirección de Epidemiología sobre estudios de laboratorios a realizar en el contexto actual y los diferentes escenarios y situaciones.

CÓMO NOTIFICAR DENGUE

Cuando una provincia tiene...

A - Casos confirmados y probables autóctonos aislados²³ en diferentes departamentos, localidades o barrios, y zonas con casos sospechosos sin evidencia aún de circulación viral:

1. Notificar todos los casos con muestras para dengue a través del SNVS-SIVILA en el evento DENGUE SOSPECHOSO.
2. Notificar en el módulo SNVS-C2 como DENGUE en la modalidad individual

En esta situación todos los casos deben ser estudiados por laboratorio y notificados nominalmente

B - Transmisión localizada²⁴ circunscripta a barrios y/o localidades:

1. Notificar cuáles son dichos barrios y/o localidades a través del formulario de notificación de brotes on-line (https://docs.google.com/forms/d/1vZiYxGT7RruKNp0zf9VDpGUS_B_nUltg5AHfWxOpR8/view_form?usp=send_form);
2. Comenzar a notificar los casos en la modalidad agrupada del SNVS-C2: “DENGUE EN BROTE”. Para ello, se cargarán los casos por semana epidemiológica y grupo de edad (si no se tienen los datos se consignará “sin especificar”), según el establecimiento seleccionado de la localidad o barrio en brote.
3. Notificar al módulo SIVILA todos los casos estudiados por laboratorio en la modalidad individual habitual (esta información servirá para el monitoreo del brote, la posible introducción de nuevos serotipos y la identificación de nuevas zonas con circulación). **Es importante consignar entre los datos epidemiológicos la variable “Caso estudiado en Contexto de Brote o Epidemia”.**

²² Esta comunicación fue emitida por la Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación para el fortalecimiento de la vigilancia de dengue en la SE11/2016.

²³ Ocurrencia de casos autóctonos en un radio de 1000 metros de un único barrio en el mismo periodo de incubación

²⁴ Ocurrencia de casos autóctonos en 2 o más barrios relacionados geográficamente de una única localidad de un mismo departamento en más de dos períodos de incubación

III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial areavigilanciamsal@gmail.com

Nota: Si la provincia NO VE sobrepasada su capacidad para la notificación individual a través de SIVILA o C2, sea porque aún le toma muestra a todos los casos o porque opta por notificar a través de esa modalidad, **puede obviar el paso b.**

C - Transmisión sostenida²⁵:

1. Notificar cuáles son los departamentos con transmisión sostenida a través del formulario de notificación de brotes on-line (https://docs.google.com/forms/d/1vZiYxGT7RruKNp0zif9VDpGUS_B_nUltg5AHfWxOpR8/viewform?usp=send_form);
2. **Notificar** los casos en la modalidad agrupada del SNVS-C2: “DENGUE EN BROTE”. Para ello, se cargaran los casos por semana epidemiológica y grupo de edad (si no se tienen los datos se consignará “sin especificar”), según el establecimiento seleccionado de la localidad o barrio en brote.
3. En esta situación la vigilancia por laboratorio debe realizarse exclusivamente por cuotas, que serán definidas según la disponibilidad de insumos y capacidad operativa, con el objetivo de monitorear los brotes, identificar la posible introducción de nuevos serotipos y nuevas zonas con circulación. Para ello deben notificarse al módulo SIIVILA todos los casos estudiados por laboratorio en la modalidad individual (adicionalmente y para laboratorios que vean sobrepasada la capacidad operativa para notificar diariamente en forma nominal, se agregará para las provincias que lo soliciten, la notificación agrupada de *Dengue (Muestras En Contexto de Brote)*, dentro del grupo *Zoonosis y Vectoriales*).

Acta de consenso de Indicaciones de estudios de laboratorio de arbovirus en diferentes escenarios y situaciones epidemiológicas. Bs As 15 de marzo de 2016

En el marco de la reunión con los referentes provinciales de: epidemiología, red de laboratorios de arbovirus y de asistencia médica; convocada por la Dirección Nacional de Prevención de Enfermedades y Riesgo y la Dirección de Epidemiología con la participación del Laboratorio de Referencia Nacional de arbovirus y representantes de OPS/OMS; en el actual contexto, se acuerdan los siguientes lineamientos:

1.- Existen diferentes escenarios y situaciones regionales

1.1. Brotes con transmisión sostenida: Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos períodos de incubación.

1.1.1.- Con serotipo desconocido

1.1.2. - Con un solo serotipo

1.1.3.- Con 2 o más serotipos

1.1.4. - Con 2 o más virus circulantes

1.2.- Brotes con transmisión localizada: Ocurrencia de casos autóctonos en 2 o más barrios relacionados geográficamente de una única localidad de un mismo departamento en más de dos períodos de incubación, con similares aperturas

1.3. -Casos autóctonos/ Brotes aislados: Ocurrencia de casos autóctonos en un radio de 1000 metros de un único barrio en el mismo período de incubación

2.- Se debe tener en cuenta los criterios de muestreos para la vigilancia de serotipo, posible introducción de nuevos arbovirus y monitoreo del brote.

3.- La cuota de casos a estudiar no resulta simple de definir y se requiere tener en cuenta la situación epidemiológica provincial (tasa de notificación, serotipos, otros virus), la capacidad operativa de los laboratorios locales, la disponibilidad de los diferentes reactivos; definiendo en cada caso un número semanal de muestras a evaluar

3.1.-En situación de transmisión extensa y sostenida:

- En estas situaciones se consensuó que no se requiere efectuar estudios en todos los casos. Definiendo en cada jurisdicción el porcentaje de muestreo
- la prueba de NS1 con resultado positivo más nexo epidemiológico, se considerará suficiente para “confirmar” el diagnóstico de dengue
- Para pacientes no hospitalizados: Muestras de 1-6 días de evolución: NS1 Negativo: no hacer RT-PCR dengue; procesar para ZIKV y CHIKV por real time PCR.

3.2.- En situación de casos autóctonos aislados o brotes localizados:

²⁵ Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos períodos de incubación.

- Continuar con la vigilancia por laboratorio de todo caso sospechoso siguiendo el algoritmo de dengue, Chikungunya y Zika de acuerdo a criterios clínicos y epidemiológicos y adecuándolo a los cambios de situación descripta en punto 3.1.

3.3.- En todos los escenarios y situaciones,

- En los casos de pacientes hospitalizados (con signos de alarma, graves, atípicos) o fallecidos; se estudiará el algoritmo completo para dengue y otros arbovirus (PCR para dengue, Chik y Zika) y se derivaran muestras al INEVH.
- Embarazadas
 - Aquellas embarazadas que cumplan con criterios clínicos y epidemiológicos de caso sospechoso de ETM, se estudiará según el algoritmo completo (comenzando por dengue y siguiendo con Zika y Chikungunya).
 - Además:
 - Embarazadas con epidemiología (que hayan viajado o residan en zonas con transmisión de ZIKV).) y fiebre + exantema maculopapular o algún otro signo (conjuntivitis no purulenta, mialgia, etc...): Muestras de 1-6 días de evolución.: suero, orina, Técnica: Real time PCR ZIKV, aislamiento viral. Muestras ≥ 4 días de evolución. Técnica: IgM ELISA ZIKV: los positivos hacer PRNT.
 - Embarazadas con epidemiología sin sintomatología demostrada y detección de malformación en el curso del embarazo: Tomar suero para IgM ELISA ZIKV y PRNT para ZIKV.
 - Abortos (embarazadas con epidemiología).Madre: Muestras: suero, cordón umbilical: real time PCR ZIKV y serología (IgM-PRNT).
 - Mortinato (embarazadas con epidemiología): muestras: tejidos, suero, real time PCR ZIKV, aislamiento viral.
- Todos los casos que no puedan ser resueltos por la provincia se derivarán al INEVH para completar el diagnóstico.

3.4.-Vigilancia de Zika en casos de malformaciones congénitas:

- En casos de microcefalia u otras malformaciones, en niños hijos de madres con antecedente de exposición a virus Zika durante el embarazo o que hayan cursado el mismo en zonas con brotes de dengue en curso, se realizarán todos los estudios tendientes a determinar la infección por Zika (además del resto de los estudios que esté definidos por protocolos de malformaciones congénitas).

3.5.- Síndrome de Guillain-Barré

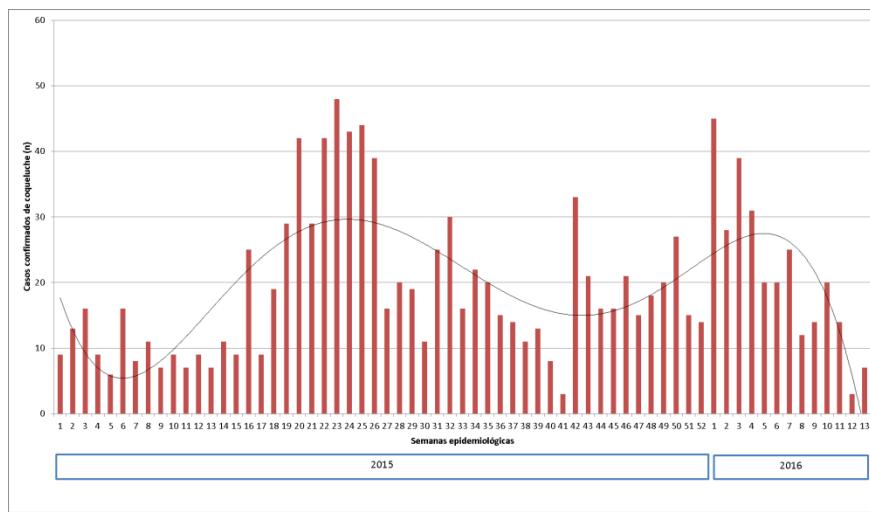
- Se estudiarán inicialmente a todos los que tuvieran antecedente epidemiológico (viaje a zona con circulación viral confirmada de Zika o zonas con brotes de arbovirus en Argentina).

I.2. Vigilancia de Coqueluche

Coqueluche es una enfermedad infecciosa aguda de las vías respiratorias altas, sumamente contagiosa, causada por la bacteria gramnegativa *Bordetella pertussis*. La vacunación contra *Bordetella pertussis* incluye un esquema primario (2-4-6 meses) y dos refuerzos (15-18 meses y 4-6 años) con componente celular en la infancia, una dosis a los 11 años y en cada embarazo después de las 20 semanas de gestación, con vacuna triple bacteriana acelular.

Durante el año 2015 se registraron 975 casos confirmados de coqueluche, duplicando la incidencia respecto del año 2014. 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)

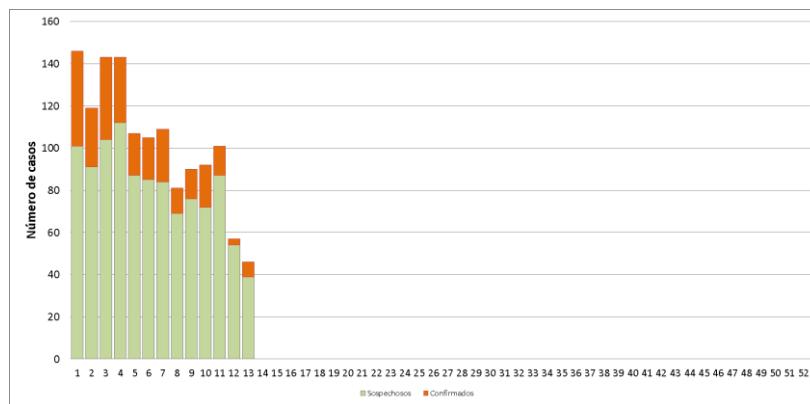
Figura 1: Curva epidémica de casos confirmados de coqueluche. Argentina. 2015-2016 (SE13).



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Entre las semanas 1 y 13 del año 2016 se registraron 1061 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales se confirmaron 278 casos (26%). (Figura 2)

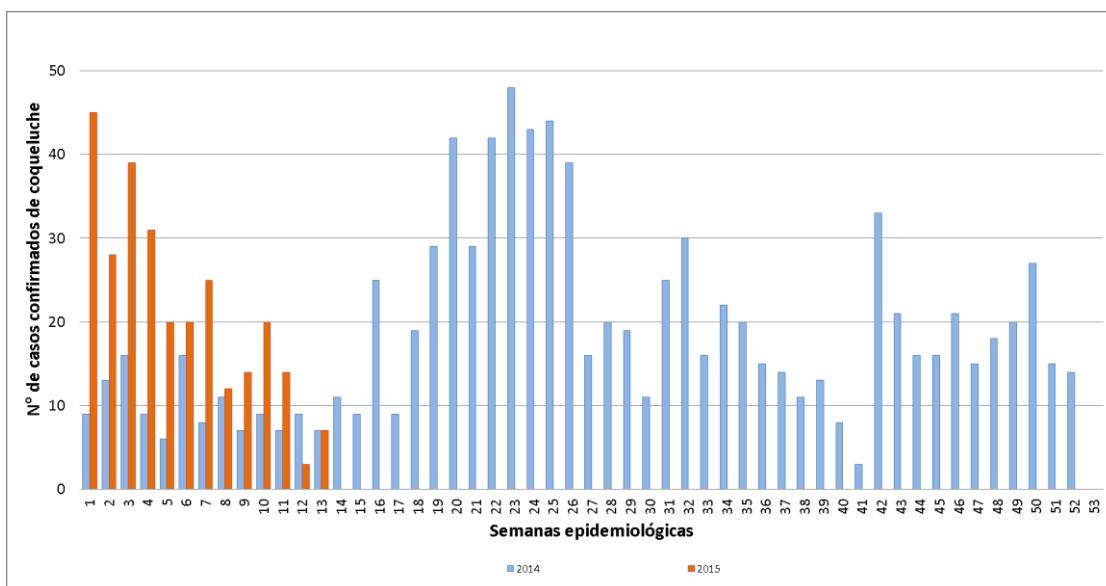
Figura 2: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-13 de 2016. Argentina.



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Hasta la semana epidemiológica 13 del año 2016 los casos de coqueluche se duplicaron respecto de la misma época del año anterior. (Figura 3)

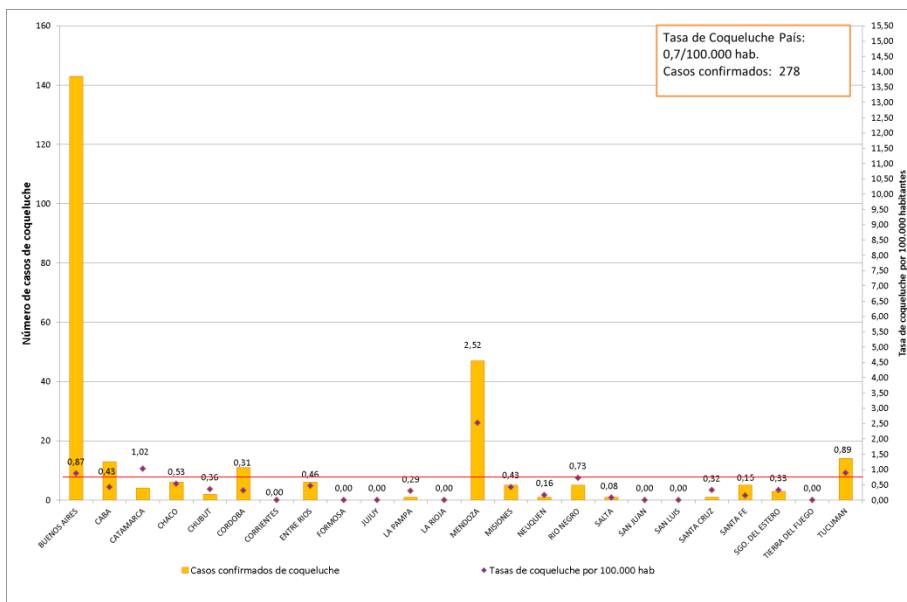
Figura 3: Coqueluche. Casos confirmados años 2015 y 2016 (hasta SE 13).



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

El análisis unificado de la información proveniente de los módulos de notificación clínico y de laboratorio, muestra una incidencia de la enfermedad de 0,7/100.000 habitantes. Fueron clasificados como confirmados el 26% de los casos, mientras que el año anterior para la misma época se habían confirmado el 17% de los sospechosos. Las provincias de Mendoza, Catamarca, Tucumán y Buenos Aires muestran 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 1-13).



Fuente:

(SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

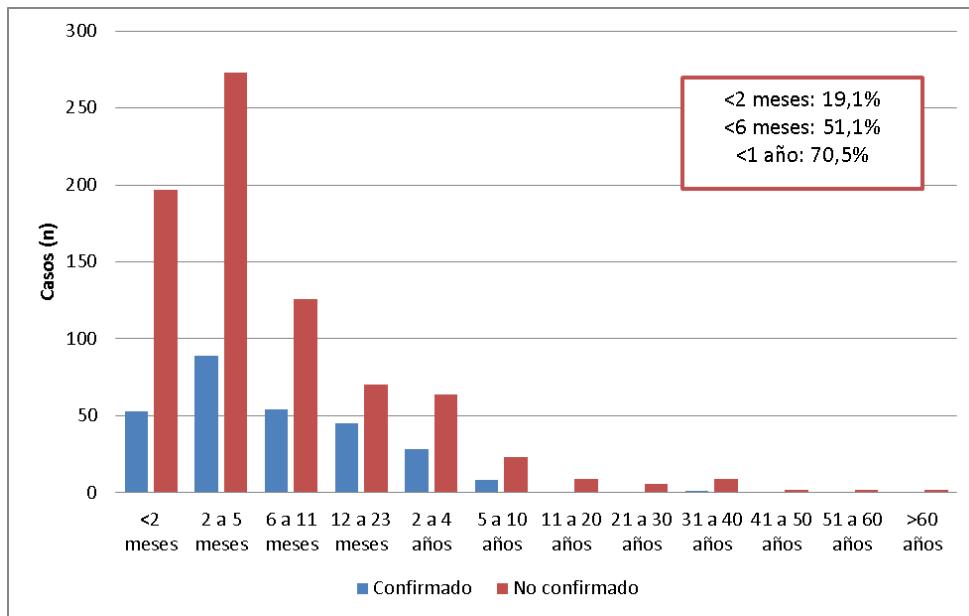
Datos C2-SIVILA

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 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)

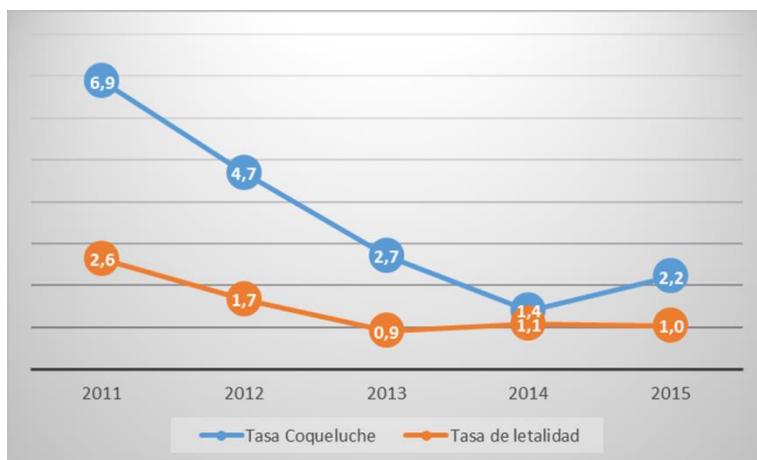
Figura 4: Casos sospechosos y confirmados de coqueluche según edad. SE 1-13. 2016. Argentina.



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Durante el año 2015, si bien se registró un aumento en la incidencia de la enfermedad respecto al año anterior, la letalidad de la enfermedad se mantuvo estable. (Figura 5)

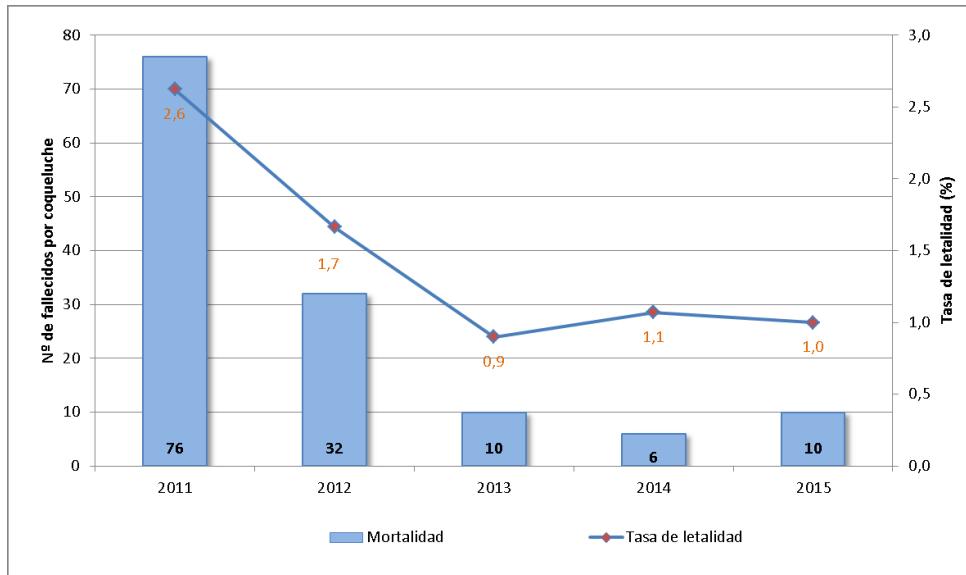
Figura 5: Tasa de incidencia (100.000 hab.) y letalidad (%) por Coqueluche. Argentina 2011-2015.



Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Informes oficiales de jurisdicciones. Elaborado por DiNaCEI.

La letalidad por coqueluche descendió un 66,5 % al comparar los períodos 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.

Figura 6: Casos fallecidos (n) y letalidad (%) por Coqueluche. Argentina 2011-2015.



Fuente: Informes oficiales de las jurisdicciones. Elaborado por DiNaCEI.

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 quíntuple/cuádruple y 1º refuerzo quíntuple/cuádruple
- **5-6 años:** 3 dosis quíntuple /cuádruple y 1º refuerzo quíntuple/cuádruple y 2º refuerzo triple bacteriana
- **11 años:** 3 dosis quíntuple /cuádruple, 1º refuerzo quíntuple/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

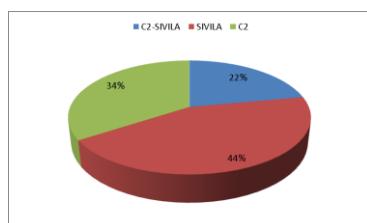
Coqueluche es una enfermedad de vigilancia obligatoria y de notificación inmediata ante la sospecha del caso

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 22% 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 13 del 2016. Argentina.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	91,6%	SE 1 a 13
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	87,5%	SE 1 a 13
Proporción de casos notificados SIVILA / C2	1,2	SE 1 a 13

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Indicadores a nivel provincial

Entre la SE 1 y 13 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 1-13 2016. Argentina.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA y C2	SIVILA	C2	
BUENOS AIRES	50	166	137	14,2
CAPITAL FEDERAL	2	10	21	6,1
CATAMARCA	8	6	0	57,1
CHACO	2	12	1	13,3
CHUBUT	2	3	0	40,0
CORDOBA	25	55	22	24,5
CORRIENTES	0	0	5	0,0
ENTRE RIOS	6	2	6	42,9
FORMOSA	0	0	0	*
JUJUY	1	3	3	14,3
LA PAMPA	2	1	0	66,7
LA RIOJA	0	0	7	0,0
MENDOZA	41	56	54	27,2
MISIONES	2	14	0	12,5
NEUQUEN	4	3	9	25,0
RIO NEGRO	4	2	2	50,0
SALTA	36	15	13	56,3
SAN JUAN	0	0	0	*
SAN LUIS	2	0	0	100,0
SANTA CRUZ	1	0	1	50,0
SANTA FE	12	42	11	18,5
SGO. DEL ESTERO	3	1	7	27,3
TIERRA DEL FUEGO	0	1	1	0,0
TUCUMAN	21	21	61	20,4
Total general	234	464	363	22,1

Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.²⁶

²⁶ 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

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

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

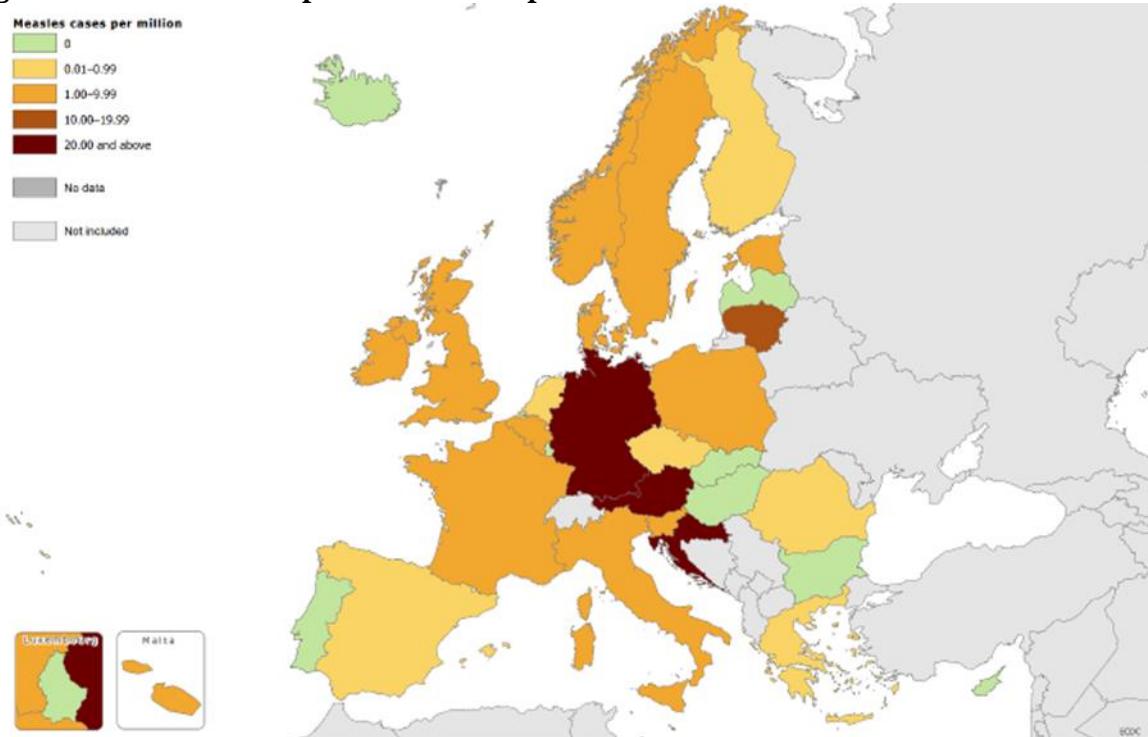
Durante el año 2015 se notificaron a la OMS 67.768 casos confirmados de sarampión, de los cuales el 65.7% se registró en la Región del Pacífico Occidental, 9.8% en África, 7.4% en la Región Europea, 3.2% en la Región del Sudeste Asiático, 13% en la Región Mediterránea y menos del 1% en América.

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, Kazakhstan, Kyrgyzstan, 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.

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

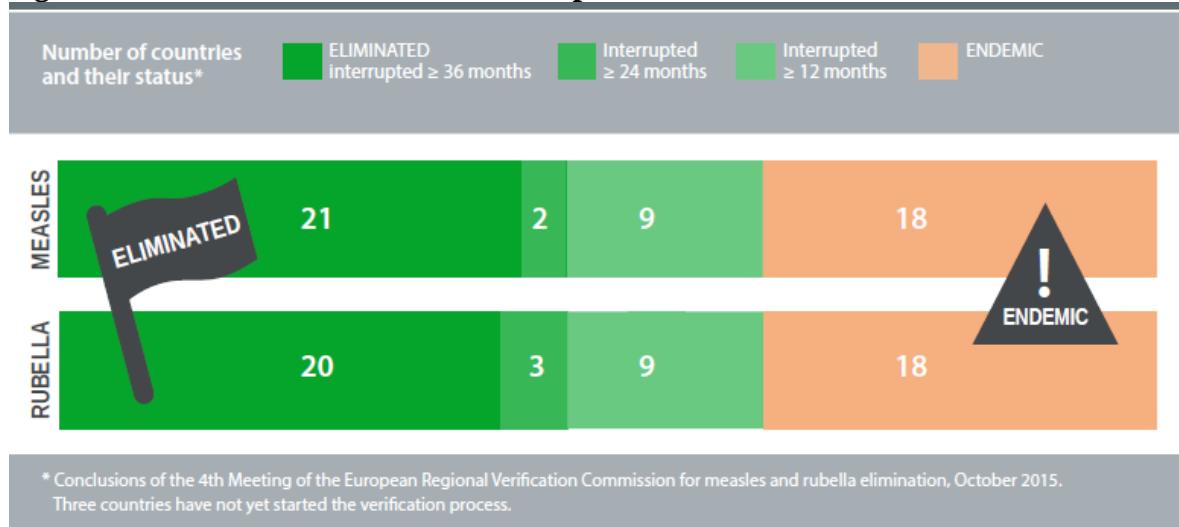


Fuente:

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



Figura 2: Camino a la eliminación en Europa



Fuente:

http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0019/305164/elimination-status-EN.pdf

I.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

En la región de las Américas, hasta la SE 12 de 2016, se han reportado 7 casos de sarampión: 1 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 restableció la circulación endémica del virus en la región de las Américas.

Brasil

Brasil no presenta circulación endémica del virus del sarampión desde el año 2000. Entre el 25/12/2013 y el 12/09/2015 en el estado de Ceará se notificaron 4094 casos sospechosos de sarampión, de éstos el 22% (916/4094) fueron confirmados, los meses con mayor número de casos confirmados fueron enero, julio y agosto de 2014. El último caso confirmado fue el 06/07/2015, a partir de esta fecha no se confirmó ningún otro caso, dando por finalizado el brote. El estado de Ceará, desde enero 2014, adoptó innumerables estrategias de vacunación en la población susceptible. El genotipo identificado fue el D8.

I.3.c. 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 5º 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 exantématica, 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 14 años 2015 y 2016

Jurisdicción	2016 hasta SE 14						2015 hasta SE 14	
	Casos en estudio	Casos susp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2016	Casos totales
Buenos Aires	2	2	1	0	0	5	0,03	9
CABA	0	0	0	0	0	0	0,00	7
Córdoba	0	3	0	0	0	3	0,08	10
Entre Ríos	1	1	0	0	0	2	0,15	2
Santa Fe	4	0	0	0	0	4	0,12	13
Centro	7	6	1	0	0	14	0,05	41
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0
Mendoza	1	1	2	0	0	4	0,21	4
San Juan	0	0	1	0	0	1	0,13	1
San Luis	0	4	0	0	0	4	0,83	2
Cuyo	1	5	3	0	0	9	0,26	7
Corrientes	0	0	4	0	0	4	0,37	3
Chaco	0	2	0	0	0	2	0,17	1
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00	4
Misiones	0	0	0	0	0	0	0,00	0
NEA	0	2	4	0	0	6	0,15	8
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	3
Jujuy	1	0	0	0	0	1	0,14	0
Salta	1	2	0	0	0	3	0,22	5
Sgo del Estero	0	1	2	0	0	3	0,32	1
Tucumán	1	17	0	0	0	18	1,12	4
NOA	3	20	2	0	0	25	0,50	13
Chubut	1	0	1	0	0	2	0,35	2
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0,00	0
Neuquén	1	0	1	0	0	2	0,32	0
Río Negro	0	5	2	0	0	7	0,99	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00	0
Tierra del Fuego	0	2	0	0	0	2	1,28	1
Sur	2	7	4	0	0	13	0,47	4
Total Argentina	13	40	14	0	0	67	0,15	73

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>



I.3.d. Síndrome de rubéola congénita. 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 anomalías al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

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

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

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

Desde la SE 1 – 14 del corriente año 2016 se han notificado 22 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 14/2016

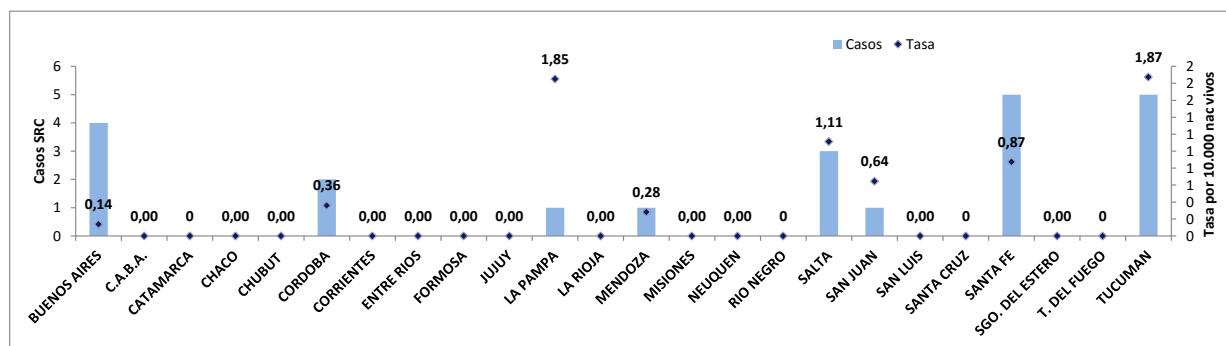


Figura 4: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-14 del año 2016

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>



I.4. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas. Informe especial: Situación epidemiológica durante 2015 y 2016

I.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 -la 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 nacional 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 14 de 2016.

I.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. Según las estimaciones realizadas, la curva de casos de ETI hasta la SE 15 de 2016 se encontraría principalmente en zona de alerta del corredor endémico, con mayor número de casos de lo esperado para ese período.

Así mismo, la curva de notificación de **Neumonía** durante el 2015, se presentó entre zona de seguridad y éxito mientras que en 2016, a partir de la SE7 y según las estimaciones realizadas se encontró principalmente en zona de alerta.

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 7 de 2016, la curva continuó en en zona de éxito, y posteriormente y de acuerdo con las estimaciones realizadas, se encontraría en el límite entre zona de seguridad y alerta.

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 años²⁷.

Según la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, durante el año 2015 (SE 1- SE52), se ha estudiado un total acumulado de 64809 muestras para alguno de los virus respiratorios bajo vigilancia, de las cuales se detectaron 19006 positivas, el 70% correspondieron a VSR y el 12.5% (2376) correspondieron a virus Influenza. El subtipo AH3N2 fue el más frecuente pero se notificaron también -en menor medida- AH1N1 e Influenza B (tanto linaje Victoria como Yamagata, casi en partes iguales). La temporada de VSR²⁸ se extendió entre las semanas 16 y 35 con el pico entre las SE24 a 26. Si bien los virus Influenza se detectaron en casi todas las semanas del año, se identifica la curva en ascenso desde la SE22 y el pico entre las SE30 y 35 principalmente a expensas de Influenza AH3N2. En cuanto al año 2016, entre las semanas epidemiológicas 1 y SE14 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 3810 casos con 602 casos positivos el 49% de los cuales fueron Virus Sincicial Respiratorio, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 21,76%, en su mayoría, Influenza tipo A H1N1.

²⁷ 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.

²⁸ Semanas en que VSR supera el 10% de positividad de las muestras estudiadas.

En los menores de 2 años, con 214 casos positivos de 1880 estudiados el 70,29% de los casos positivos correspondió a VSR (n=275).

Fueron notificadas 131 muestras positivas para el grupo de virus influenza, con un aumento del número de casos desde la SE8. Ciento cuatro corresponden al tipo A (69 AH1N1, 5 AH3N2, 30 sin subtipificar) y 27 al tipo B (6 Victoria, 1 Yamagata, y 20 sin determinación del linaje). Los 131 casos de influenza se han notificado en 11 provincias: Salta, Tucumán, Bs. As., C.A.B.A. Jujuy, Neuquén, Mendoza, Córdoba, Santa Fe, Corrientes y Chaco.

La provincia con mayor número de casos de Influenza fue Salta con 63 casos (en su mayoría AH1N1 y B, y AH3N2 en menor proporción).

Si bien la provincia de Tucumán evidencia circulación predominante de VSR (198 casos), en las últimas semanas aumentó la circulación de influenza A H1N1 y tipo B, alcanzando un total de 30 casos positivos para ese grupo de virus.

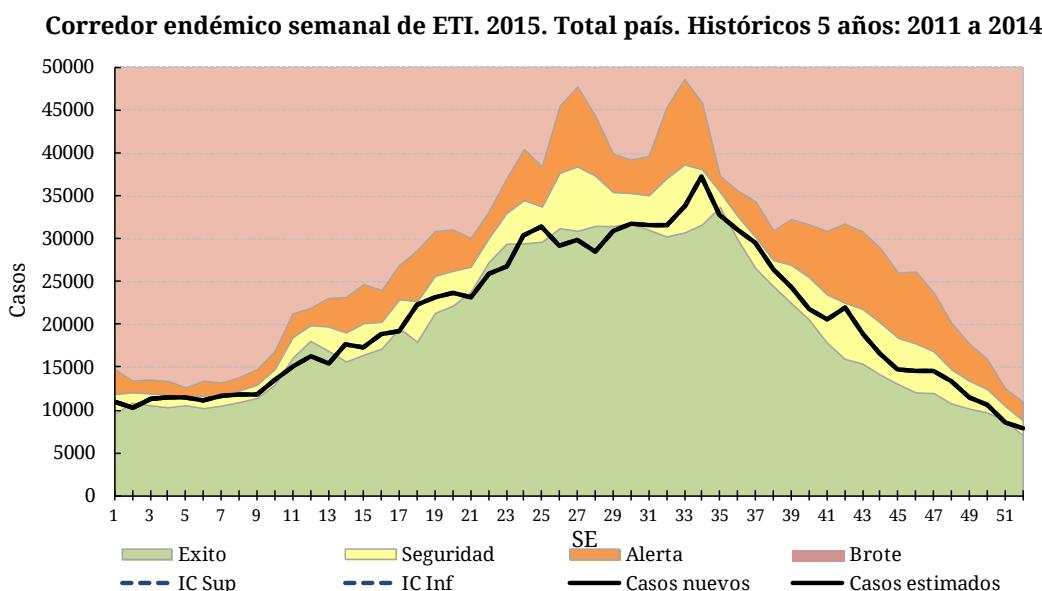
En el caso de provincia de Buenos Aires, circula influenza AH1N1 y ambos linajes de Influenza tipo B. En Santa Fe y CABA predomina la circulación de AH1N1 y en Mendoza y Neuquén se identificó Influenza B.

I.4.c. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

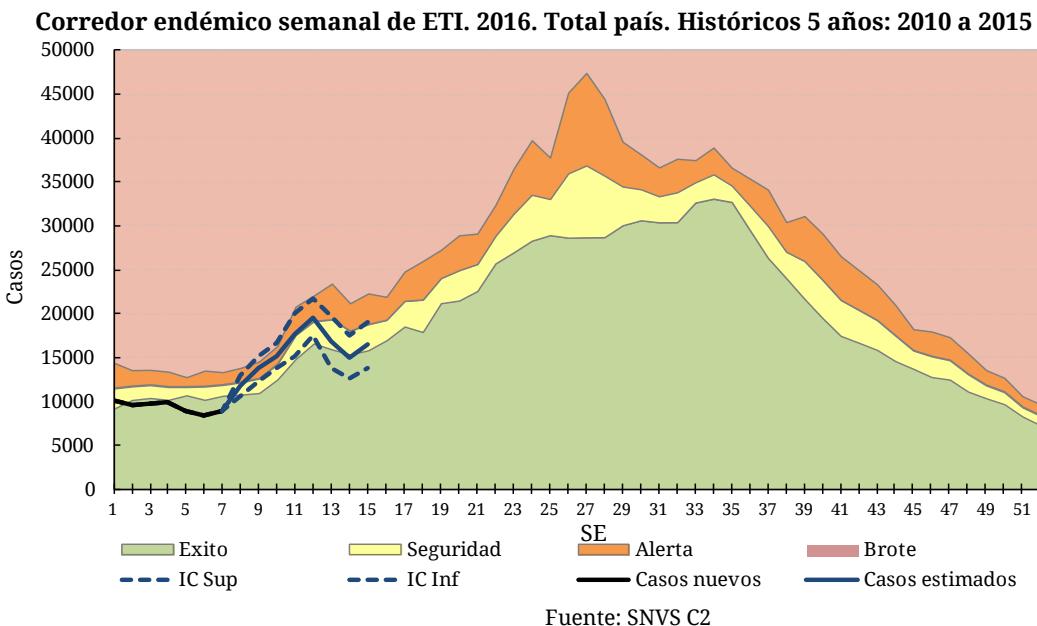
Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)²⁹. 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.

Durante el año 2015 las ETI se encontró principalmente en zona de seguridad.



Según las estimaciones realizadas desde la SE 7 de 2016, en el escenario medio la curva de ETI hasta la SE 15 de 2016 se encontraría principalmente en zona de alerta del corredor endémico, con mayor número de casos en relación a lo esperado según la mediana calculada para ese período.

²⁹Nota 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!



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 10 de 2016 presenta una disminución de 13% en relación a la tasa de ETI del mismo período para 2015.

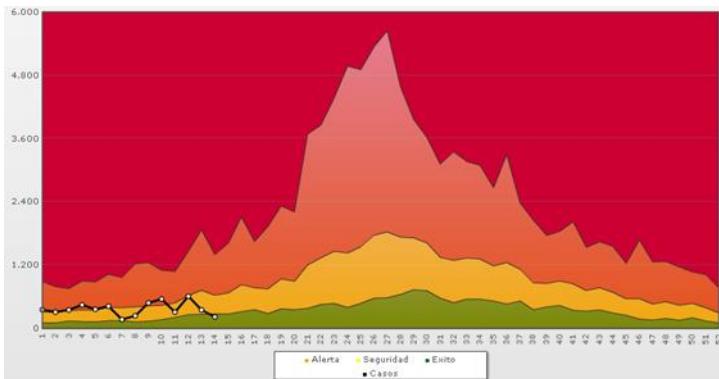
Las jurisdicciones de C.A.B.A., las Regiones Sanitarias II, V y XII de la Provincia de Buenos Aires, Chaco, Jujuy, Tucumán, Chubut, Santa Cruz y Tierra del Fuego presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo.

Así mismo Formosa, Chaco, Jujuy, Santa Cruz, Misiones y las Regiones Sanitarias II y V presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (250,34 casos cada 100.000 habitantes).

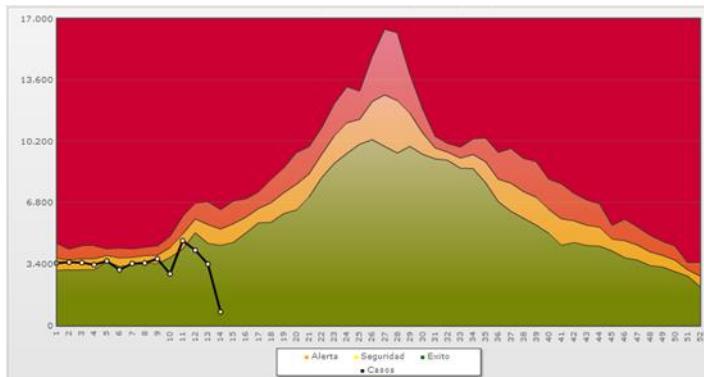
En los gráficos siguientes se presentan los corredores correspondientes a las provincias con tasas de notificación acumuladas al menos 3% superiores a las observadas durante 2015.



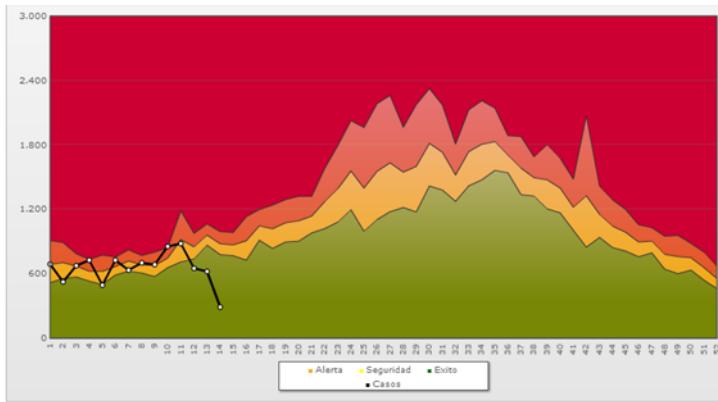
Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Ciudad de BUENOS AIRES. Período 2011-2015.



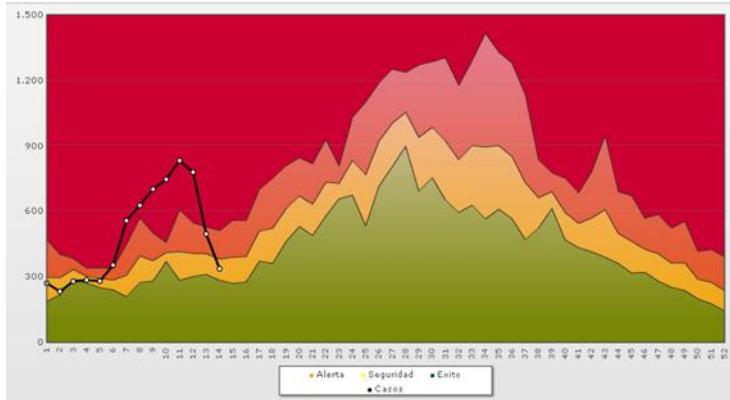
Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de BUENOS AIRES. Período 2011-2015.



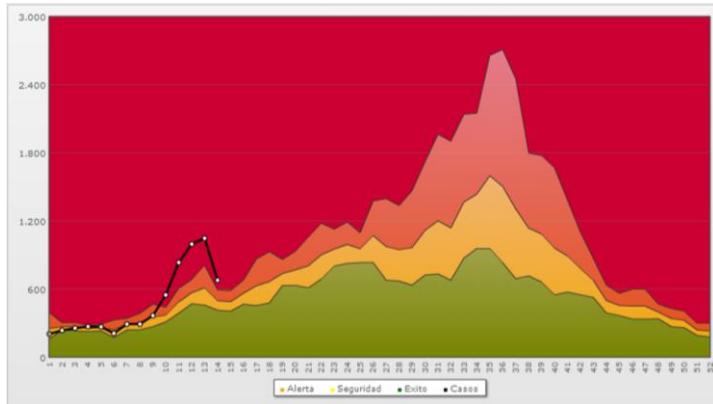
Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia del CHACO. Período 2011-2015.



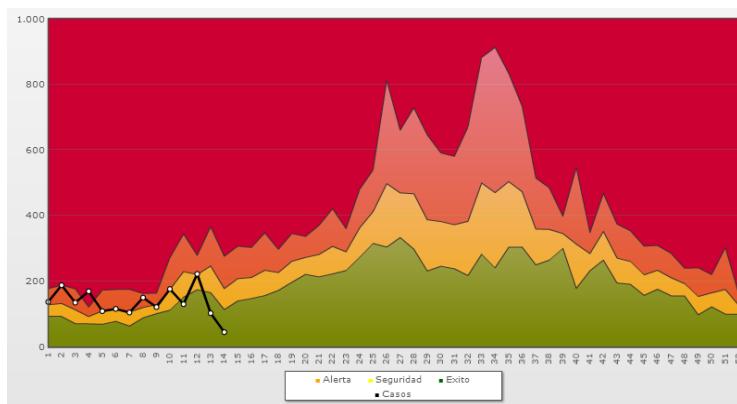
Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de JUJUY Período 2011-2015.



Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de TUCUMÁN. Período 2011-2015.

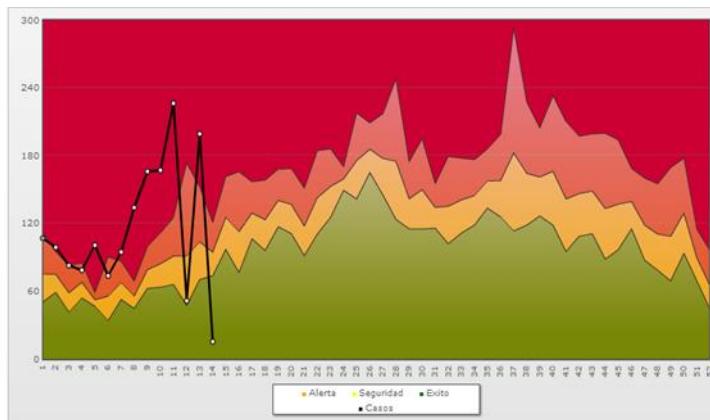


Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de CHUBUT. Período 2011-2015.

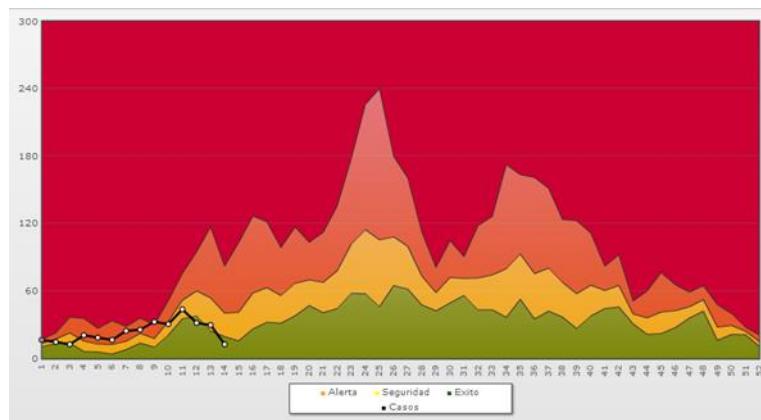




Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de SANTA CRUZ. Período 2011-2015.

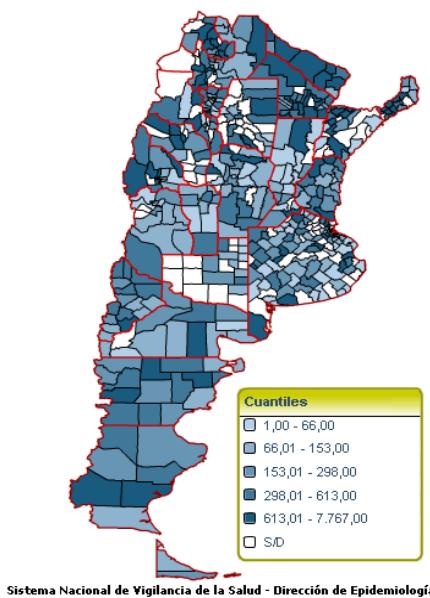


Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de TIERRA DEL FUEGO Período 2011-2015.



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.

**Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. Según provincia.
SE 10 de 2016. Argentina.**



Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de TIERRA DEL FUEGO Período 2011-2015.



Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 10^a semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1071		932		1327		
Residentes	1540	53,28	1606	55,57	2350	81,31	46%
Total CABA	2611		2538		3677		
Region Sanitaria I	1634	248,92	1480	225,46	1142	175,89	-22%
Region Sanitaria II	892	340,41	1062	405,28	1403	556,15	37%
Region Sanitaria III	397	158,34	473	188,65	398	160,21	-15%
Region Sanitaria IV	1349	240,61	1763	314,45	1131	213,34	-32%
Region Sanitaria V	14492	462,72	14972	478,05	18458	640,60	34%
Region Sanitaria VI	6220	165,03	6031	160,02	5146	147,79	-8%
Region Sanitaria VII	3113	138,12	3527	156,49	1751	83,54	-47%
Region Sanitaria VIII	1190	103,45	1519	132,05	650	60,67	-54%
Region Sanitaria IX	323	103,60	525	168,40	399	132,33	-21%
Region Sanitaria X	787	243,48	565	174,80	458	148,53	-15%
Region Sanitaria XI	1667	141,26	2281	193,29	1429	133,70	-31%
Region Sanitaria XII	892	50,23	1473	82,95	1286	100,67	
Total PROV. BUENOS AIRES	32956	210,91	35671	228,28	33651	237,53	4%
Córdoba	6519	197,02	8382	253,32	4654	148,01	-42%
Entre Ríos	6435	520,63	7573	612,71	4612	393,00	-36%
Santa Fe	6191	193,80	6477	202,75	3125	100,95	-50%
Centro	54712	208,38	60641	230,97	49719	202,31	-12%
Mendoza	2153	123,80	1577	90,68	1321	82,25	-9%
San Juan	2058	302,18	2059	302,33	1853	295,11	-2%
San Luis	280	64,77	462	106,87	334	89,58	-16%
Cuyo	4491	157,44	4098	143,66	3508	134,57	-6%
Corrientes	5079	511,69	5855	589,87	3918	417,17	-29%
Chaco	6640	629,23	6687	633,68	6608	666,50	5%
Formosa	4146	782,03	5271	994,22	4357	889,80	-11%
Misiones	8332	756,36	10104	917,22	5710	589,73	-36%
NEA	24197	657,60	27917	758,69	20593	607,72	-20%
Catamarca	2631	715,28	3412	927,61	1421	423,11	-54%
Jujuy	2458	365,06	4001	594,23	4064	658,60	11%
La Rioja	1948	583,86	1817	544,60	962	326,55	-40%
Salta	3139	258,47	2985	245,79	2655	244,92	0%
Santiago del Estero	2649	303,09	2440	279,17	1971	243,66	-13%
Tucumán	2642	182,43	2522	174,15	2895	213,88	23%
NOA	15467	314,92	17177	349,74	13968	310,81	-11%
Chubut	1148	225,49	1124	220,78	1407	330,77	50%
La Pampa	1365	426,72	525	164,12	311	101,62	-38%
Neuquén	706	128,07	982	178,14	934	191,87	8%
Río Negro	1388	217,32	1773	277,61	1254	218,70	-21%
Santa Cruz	628	229,23	779	284,34	1105	557,73	96%
Tierra del Fuego	134	105,34	121	95,12	217	214,33	125%
Sur	5369	221,85	5304	219,16	5228	250,03	14%
Total PAIS ARGENTINA	104236	259,82	115137	286,99	93016	250,34	-13%

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

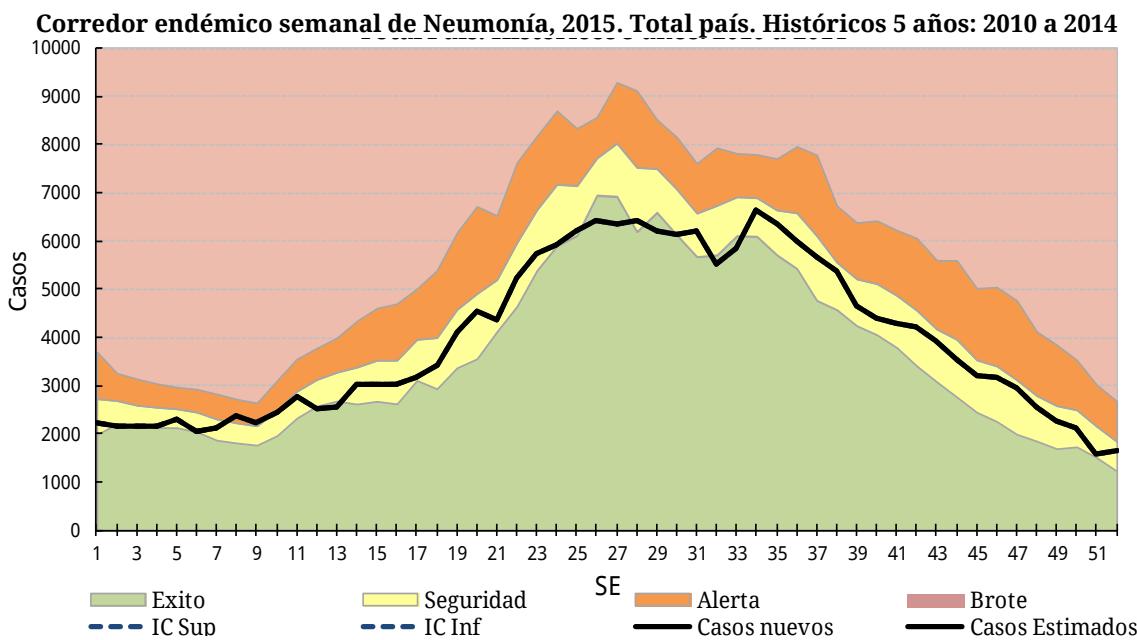
Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 10 de 2016. Argentina.



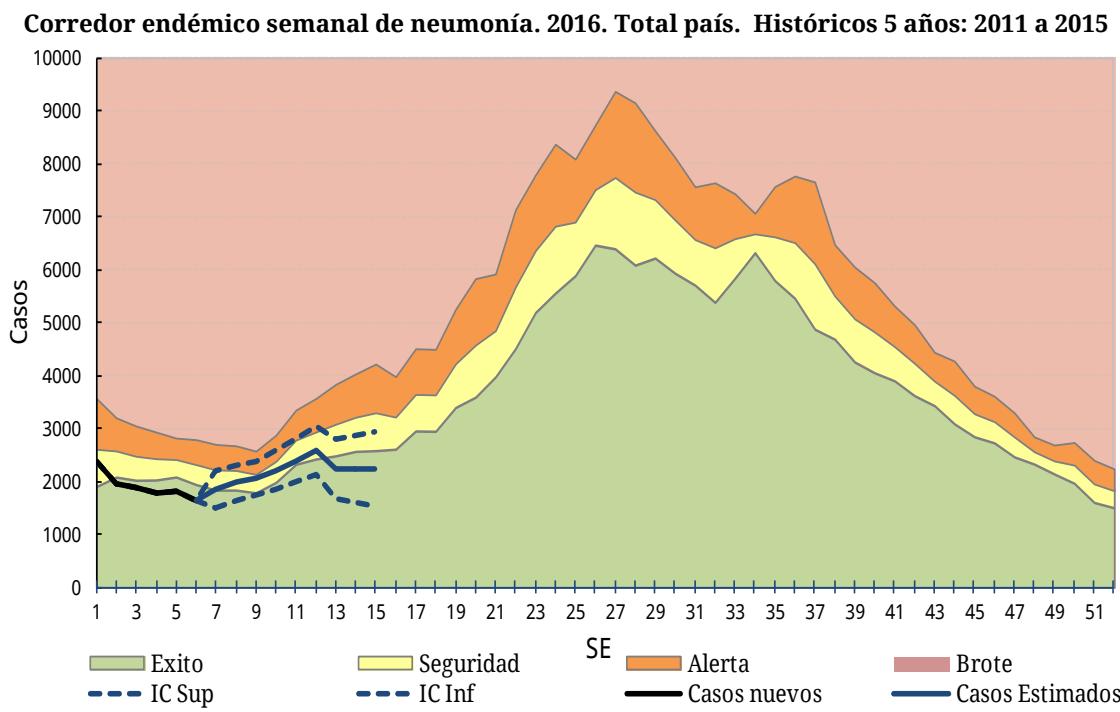
La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 700 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

Neumonía

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



Entre las semanas epidemiológicas 1 y 14 de 2016, de acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 7, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en la zona de alerta hasta la SE 15, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones, con un número de casos mayor al esperado para ese período.



Fuente: SNVS C2



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 10 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resultó 15% menor respecto a la tasa registrada en el mismo período del año 2015, con un total de 17413 casos en 2016 (46,86 casos por 100.000 habitantes) y 22231 casos (55,41 casos por 100.000 habitantes) en 2015. No obstante, las Regiones Sanitarias IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, Formosa, Jujuy, Tucumán, Chubut, Neuquén, Santa Cruz y Tierra del Fuego presentan tasas superiores a las correspondientes para mismo período del año 2015.

Así mismo, jurisdicciones como Región Sanitaria XII de la Provincia de Buenos Aires, Santa Cruz, Neuquén y San Luis registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2016 (46,86 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

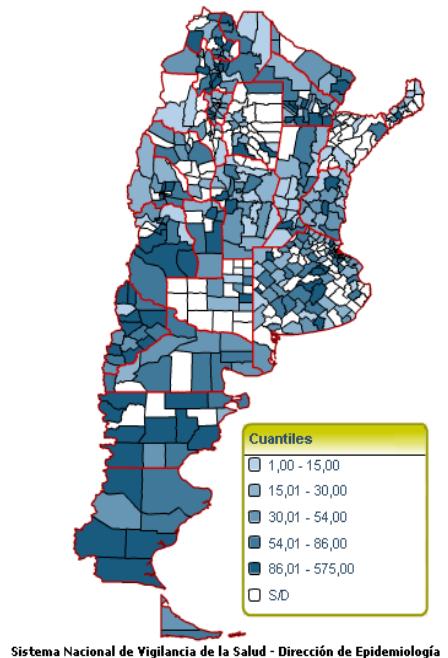
Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 10^a semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	330		314		206		
Residentes	905	31,31	1367	47,30	1492	51,62	9%
Total CABA	1235		1681		1698		
Region Sanitaria I	250	38,08	300	45,70	199	30,65	-33%
Region Sanitaria II	165	62,97	172	65,64	125	49,55	-25%
Region Sanitaria III	49	19,54	107	42,68	58	23,35	-45%
Region Sanitaria IV	261	46,55	290	51,73	219	41,31	-20%
Region Sanitaria V	1047	33,43	718	22,93	561	19,47	-15%
Region Sanitaria VI	913	24,22	1070	28,39	725	20,82	-27%
Region Sanitaria VII	630	27,95	672	29,82	451	21,52	-28%
Region Sanitaria VIII	547	47,55	511	44,42	202	18,85	-58%
Region Sanitaria IX	170	54,53	188	60,30	207	68,65	14%
Region Sanitaria X	282	87,25	241	74,56	173	56,10	-25%
Region Sanitaria XI	451	38,22	478	40,50	416	38,92	-4%
Region Sanitaria XII	354	19,93	372	20,95	621	48,61	
Total PROV. BUENOS AIRES	5119	32,76	5119	32,76	3957	27,93	-15%
Córdoba	1417	42,82	2565	77,52	1997	63,51	-18%
Entre Ríos	692	55,99	587	47,49	435	37,07	-22%
Santa Fe	1227	38,41	2331	72,97	1267	40,93	-44%
Centro	9690	36,91	12283	46,78	9354	38,06	-19%
Mendoza	1194	68,66	1506	86,60	1220	75,96	-12%
San Juan	367	53,89	573	84,13	384	61,16	-27%
San Luis	221	51,12	428	99,00	358	96,02	-3%
Cuyo	1782	62,47	2507	87,89	1962	75,27	-14%
Corrientes	560	56,42	477	48,06	204	21,72	-55%
Chaco	1006	95,33	1291	122,34	862	86,94	-29%
Formosa	417	78,66	357	67,34	412	84,14	25%
Misiones	567	51,47	634	57,55	379	39,14	-32%
NEA	2550	69,30	2759	74,98	1857	54,80	-27%
Catamarca	198	53,83	199	54,10	142	42,28	-22%
Jujuy	283	42,03	391	58,07	492	79,73	37%
La Rioja	226	67,74	204	61,14	148	50,24	-18%
Salta	986	81,19	1245	102,52	887	81,82	-20%
Santiago del Estero	277	31,69	271	31,01	175	21,63	-30%
Tucumán	792	54,69	643	44,40	770	56,89	28%
NOA	2762	56,24	2953	60,13	2614	58,17	-3%
Chubut	249	48,91	300	58,93	305	71,70	22%
La Pampa	100	31,26	139	43,45	112	36,60	-16%
Neuquén	372	67,48	462	83,81	501	102,92	23%
Río Negro	331	51,83	392	61,38	329	57,38	-7%
Santa Cruz	284	103,66	363	132,50	302	152,43	15%
Tierra del Fuego	90	70,75	73	57,39	77	76,05	33%
Sur	1426	58,92	1729	71,44	1626	77,76	9%
Total PAIS ARGENTINA	18210	45,39	22231	55,41	17413	46,86	-15%

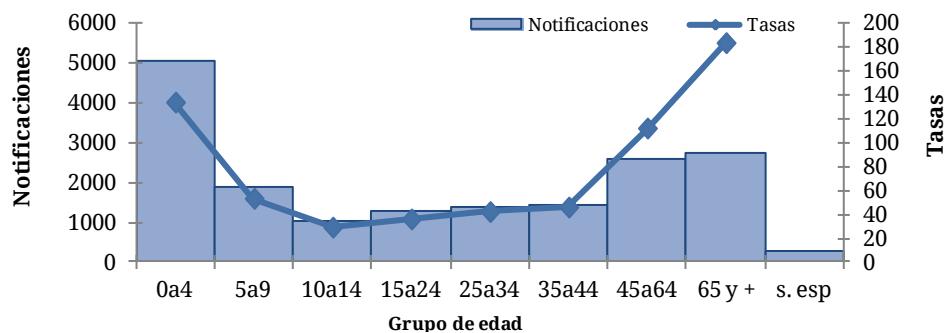
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2



Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. Según provincia. SE 10 de 2016. Argentina.



Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 10 de 2016. Argentina.



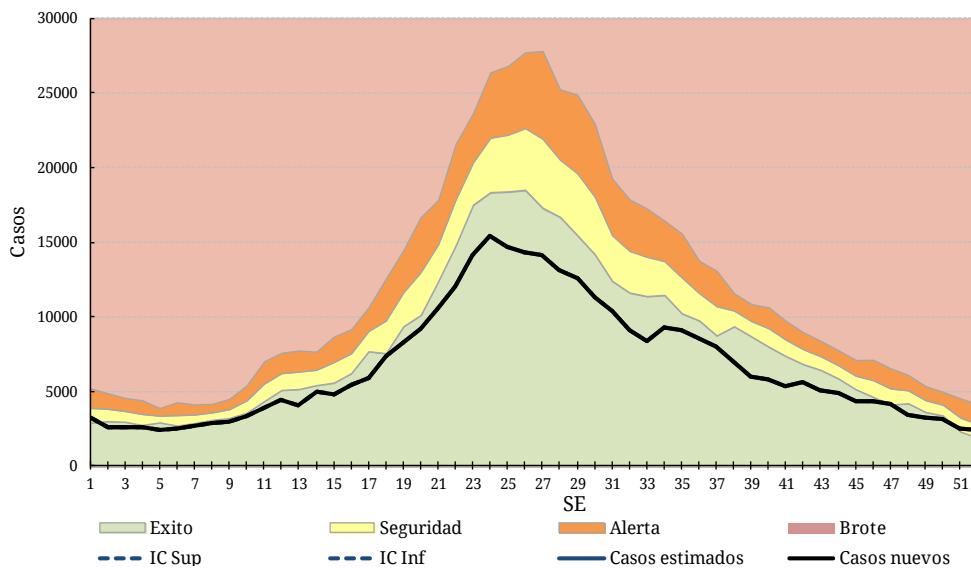
La tasa de notificación de neumonía es mayor en los mayores de 65 años, seguido por los correspondientes al grupo de mayores de 45 a 65 años.



Bronquiolitis en menores de 2 años

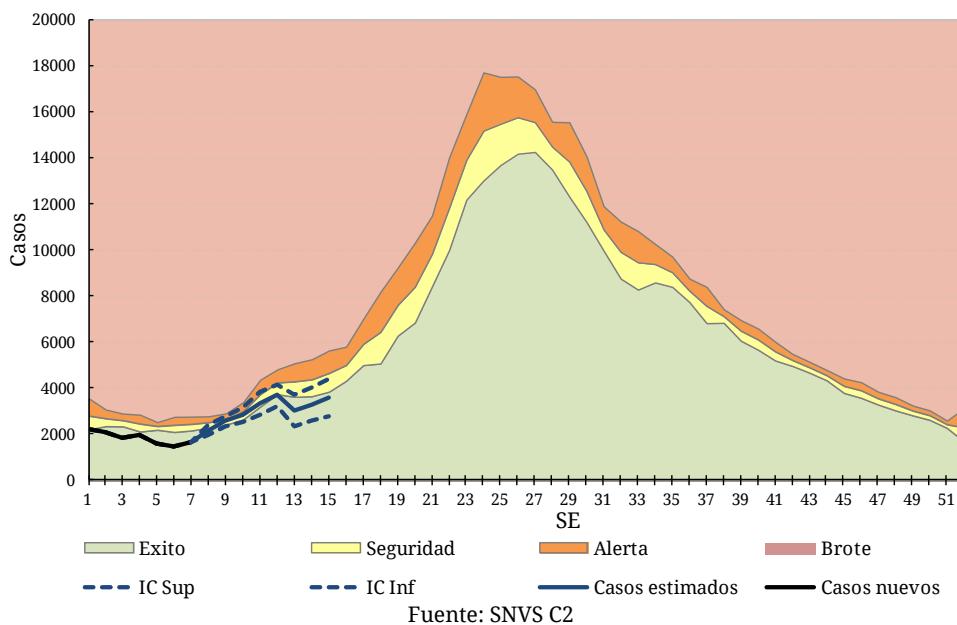
Durante el año 2015, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años para el total del país se ubicó en zona de éxito en casi todas las semanas del año. Hacia finales del año el corredor se encontraba en zona de seguridad.

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 7 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, sin embargo y de acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 7 de 2016 y hasta la SE 15 del año 2016, la misma se encontraría en el límite entre zona de alerta y seguridad, con mayor número de casos que el esperado en relación la mediana semanal para ese período.

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





La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas. En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 10 de 2016 de bronquiolitis para el total país resultó un 38% menor a la registrada en el mismo período del año 2015 (2039,12 casos cada 100.000 habitantes en 2015 y 1267,81 casos cada 100.000 habitantes en el año 2016).

A nivel jurisdiccional, Tierra del Fuego, Chubut, las Regiones Sanitarias XII y II de la Provincia de Buenos Aires y San Luis presentan una tasa acumulada en la SE 10 de 2016 superior al mismo período del año anterior.

Así mismo, jurisdicciones como San Juan 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 (1267,81 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

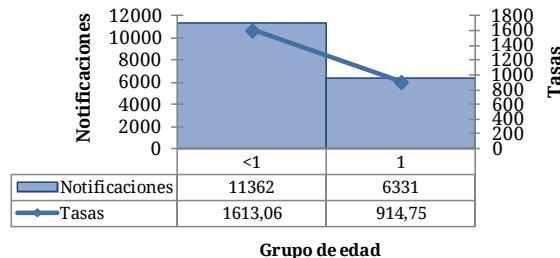
Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 10^a semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	470		565		345		
Residentes	776	1117,54	885	1274,52	835	1202,51	● -6%
Total CABA	1246		1450		1180		
Region Sanitaria I	167	880,20	240	1264,96	251	1341,03	● 6%
Region Sanitaria II	123	1492,90	84	1019,54	119	1431,49	● 40%
Region Sanitaria III	27	368,30	29	395,58	25	332,45	● -16%
Region Sanitaria IV	200	1121,33	286	1603,50	163	951,10	● -41%
Region Sanitaria V	2543	2382,51	2250	2108,00	1445	1377,34	● -35%
Region Sanitaria VI	1930	1470,91	3438	2620,21	1638	1300,69	● -50%
Region Sanitaria VII	1101	1441,51	1154	1510,91	760	1049,45	● -31%
Region Sanitaria VIII	653	1977,89	689	2086,93	297	923,02	● -56%
Region Sanitaria IX	183	2000,00	277	3027,32	237	2456,72	● -19%
Region Sanitaria X	80	807,02	84	847,37	72	764,74	● -10%
Region Sanitaria XI	629	1582,47	584	1469,26	493	1306,51	● -11%
Region Sanitaria XII	797	1209,10	1077	1633,87	964	1998,09	● 22%
Total PROV. BUENOS	8433	1607,98	10192	1943,38	6464	1313,36	● -32%
Córdoba	710	671,42	1135	1073,33	981	863,05	● -20%
Entre Ríos	454	1129,21	597	1484,89	288	620,62	● -58%
Santa Fe	619	635,03	944	968,44	300	295,93	● -69%
Centro	11462	1368,90	14318	1710,00	9213	1116,51	● -35%
Mendoza	456	730,92	750	1202,17	470	805,79	● -33%
San Juan	843	3257,85	1337	5166,95	716	2593,92	● -50%
San Luis	129	863,28	130	869,97	155	940,31	● 8%
Cuyo	1428	1383,64	2217	2148,13	1341	1309,38	● -39%
Corrientes	413	1132,34	421	1154,28	122	281,72	● -76%
Chaco	869	2239,11	1172	3019,84	832	1753,28	● -42%
Formosa	749	3683,67	780	3836,13	545	2322,61	● -39%
Misiones	755	1604,03	875	1858,97	506	1014,01	● -45%
NEA	2786	1952,55	3248	2276,34	2005	1221,62	● -46%
Catamarca	142	1104,46	112	871,12	81	497,08	● -43%
Jujuy	694	2807,44	978	3956,31	622	2146,01	● -46%
La Rioja	82	712,55	108	938,48	49	384,40	● -59%
Salta	1190	2381,76	2606	5215,86	1501	2733,41	● -48%
Santiago del Estero	1408	3963,18	1761	4956,79	868	2109,82	● -57%
Tucumán	1565	2995,67	1082	2071,13	989	1561,12	● -25%
NOA	5081	2719,77	6647	3558,03	4110	1890,25	● -47%
Chubut	124	679,49	138	756,21	181	1118,46	● 48%
La Pampa	76	738,22	129	1253,04	84	838,24	● -33%
Neuquén	198	960,19	334	1619,71	211	1154,52	● -29%
Río Negro	235	1085,10	381	1759,25	229	1091,57	● -38%
Santa Cruz	160	1477,65	188	1736,24	125	1570,55	● -10%
Tierra del Fuego	54	1186,29	55	1208,26	77	2041,36	● 69%
Sur	847	982,58	1225	1421,08	907	1175,02	● -17%
Total PAIS ARGENTINA	21604	1592,95	27655	2039,12	17576	1267,81	● -38%

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



Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 10 de 2016. Argentina.

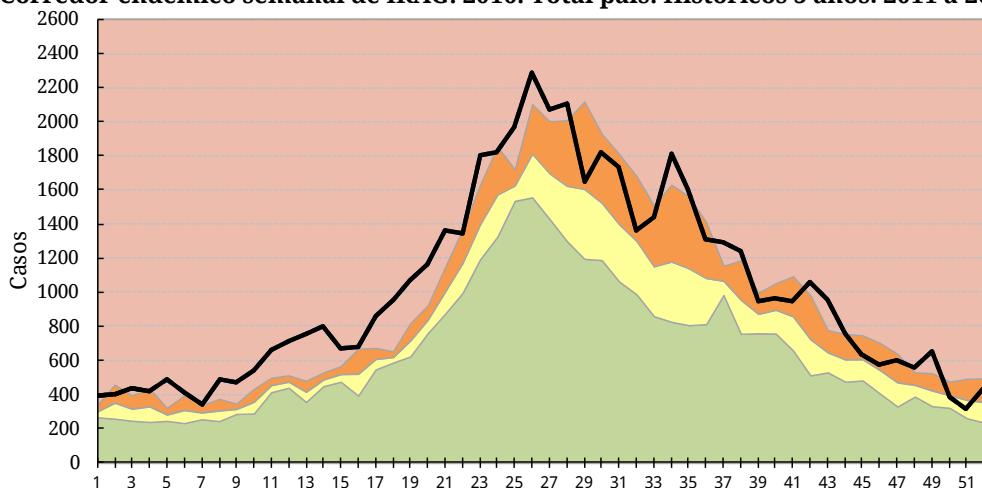


En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

IRAG (IRA internada)

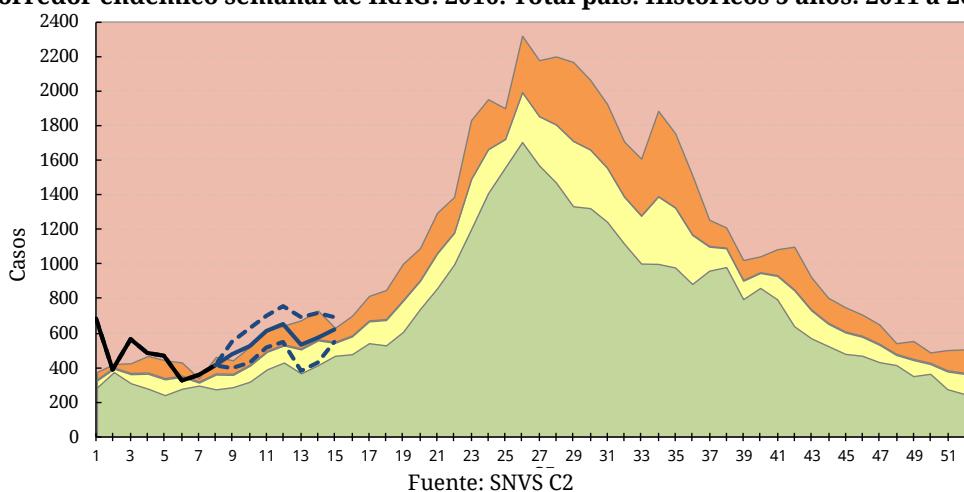
Durante el año 2015, la curva de casos de IRAG se ha mantenido en zona de brote del canal endémico hasta la SE 27 y luego en zona de alerta³⁰.

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



Considerando el límite superior de las estimaciones realizadas (línea punteada), la curva de notificación de IRAG hasta la SE 15 del año 2016 se localiza en zona de brote del corredor endémico, con mayor número de casos que la mediana semanal para el período 2011-2015.

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



³⁰ 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.



La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (14,57 casos por 100000 habitantes) en la SE 10 de 2016 es 15% mayor a la notificada en el mismo período del año previo (12,72 casos por 100000 habitantes en 2015).

Así mismo, las Regiones Sanitarias VI, VII, VIII y X de la Provincia de Buenos Aires, las provincias de Corrientes, Salta, Tucumán, Neuquén y Santa Cruz presentan tasas acumulada en la SE 10 de 2016 superiores a su correspondiente para al año 2015.

Las jurisdicciones de Tucumán, Salta, Chaco, Catamarca y Córdoba registran tasas durante 2016 que duplican o triplican la tasa total del país de 14,57 casos cada 100000 habitantes.

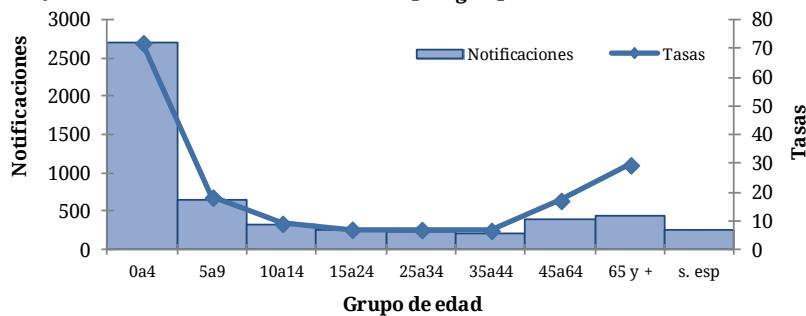
IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 10º semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	81		73		43		
Residentes	146	5,05	132	4,57	131	4,53	● -1%
Total CABA	227		205		174		
Region Sanitaria I	6	0,91	3	0,46			
Region Sanitaria II	2	0,76	0		23	9,12	
Region Sanitaria III	0		27	10,77			
Region Sanitaria IV	17	3,03	34	6,06	13	2,45	● -60%
Region Sanitaria V	412	13,15	4	0,13	435	15,10	
Region Sanitaria VI	42	1,11	47	1,25	70	2,01	● 61%
Region Sanitaria VII	144	6,39	61	2,71	90	4,29	● 59%
Region Sanitaria VIII	138	12,00	78	6,78	91	8,49	● 25%
Region Sanitaria IX	27	8,66	70	22,45	67	22,22	● -1%
Region Sanitaria X	2	0,62	4	1,24	4	1,30	● 5%
Region Sanitaria XI	128	10,85	171	14,49	77	7,20	● -50%
Region Sanitaria XII	7	0,39	38	2,14	16	1,25	
Total PROV. BUENOS AIRES	925	5,92	537	3,44	886	6,25	● -34%
Córdoba	494	14,93	1058	31,97	827	26,30	● -18%
Entre Ríos	214	17,31	299	24,19	180	15,34	● -37%
Santa Fe	49	1,53	66	2,07	20	0,65	● -69%
Centro	1909	7,27	2165	8,25	2087	8,49	● 3%
Mendoza	402	23,12	259	14,89	244	15,19	● 2%
San Juan	13	1,91	31	4,55	17	2,71	● -41%
San Luis	49	11,33	59	13,65	51	13,68	● 0%
Cuyo	464	16,27	349	12,23	312	11,97	● -2%
Corrientes	48	4,84	109	10,98	148	15,76	● 43%
Chaco	460	43,59	669	63,40	459	46,30	● -27%
Formosa	173	32,63	148	27,92	125	25,53	● -9%
Misiones	416	37,76	278	25,24	74	7,64	● -70%
NEA	1097	29,81	1204	32,72	806	23,79	● -27%
Catamarca	200	54,37	135	36,70	104	30,97	● -16%
Jujuy	23	3,42	49	7,28	1	0,16	● -98%
La Rioja	60	17,98	50	14,99	5	1,70	● -89%
Salta	29	2,39	30	2,47	974	89,85	● 3537%
Santiago del Estero	325	37,19	287	32,84	140	17,31	● -47%
Tucumán	321	22,17	569	39,29	777	57,40	● 46%
NOA	958	19,51	1120	22,80	2001	44,53	● 95%
Chubut	76	14,93	63	12,37	29	6,82	● -45%
La Pampa	36	11,25	19	5,94	14	4,57	
Neuquén	32	5,80	66	11,97	64	13,15	● 10%
Río Negro	45	7,05	62	9,71	36	6,28	● -35%
Santa Cruz	31	11,32	44	16,06	42	21,20	● 32%
Tierra del Fuego	28	22,01	10	7,86	23	22,72	
Sur	248	10,25	264	10,91	208	9,95	● -9%
Total ARGENTINA	4676	11,66	5102	12,72	5414	14,57	● 15%

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

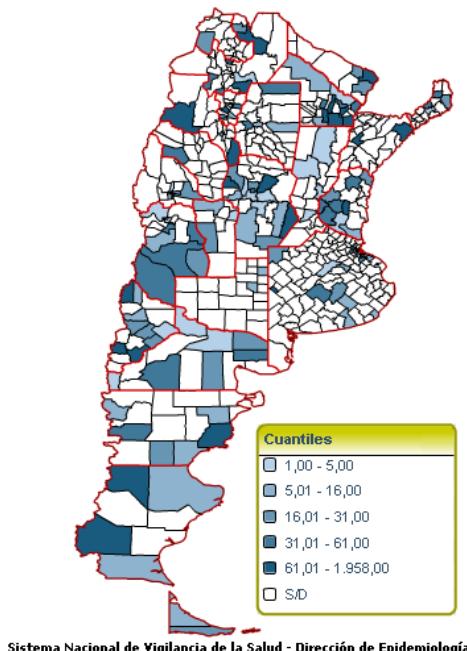


Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 10 de 2016. Argentina.



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.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 10 de 2016. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

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

Muestras estudiadas y positividad

Durante el año 2015 (SE 1- SE52), se ha estudiado un total acumulado de 64809 muestras para alguno de los virus respiratorios bajo vigilancia a través del SNVS – SIVILA. De estas 64809 muestras, se detectaron 19006 positivas.

Del total de muestras estudiadas, 60292 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 17733 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 71,97% (n=12763). En tanto, 4517 muestras se analizaron en pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1360 hallazgos positivos correspondiente a Influenza y VSR en proporciones similares (39,56% y 46,03%, respectivamente) (Tabla 1).

El porcentaje de positividad acumulado durante 2015 correspondió a 29,33%, y el máximo porcentaje de positividad se registró en la SE 23, siendo 45,85% (Figura 1).

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 52 de 2015. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	60292	17733	1922	1684	12763	10,84%	71,97%
Ambulatorios	4517	1360	538	452	626	39,56%	46,03%
Total 2016	64809	19009	2376	2067	13389	12,50%	70,44%

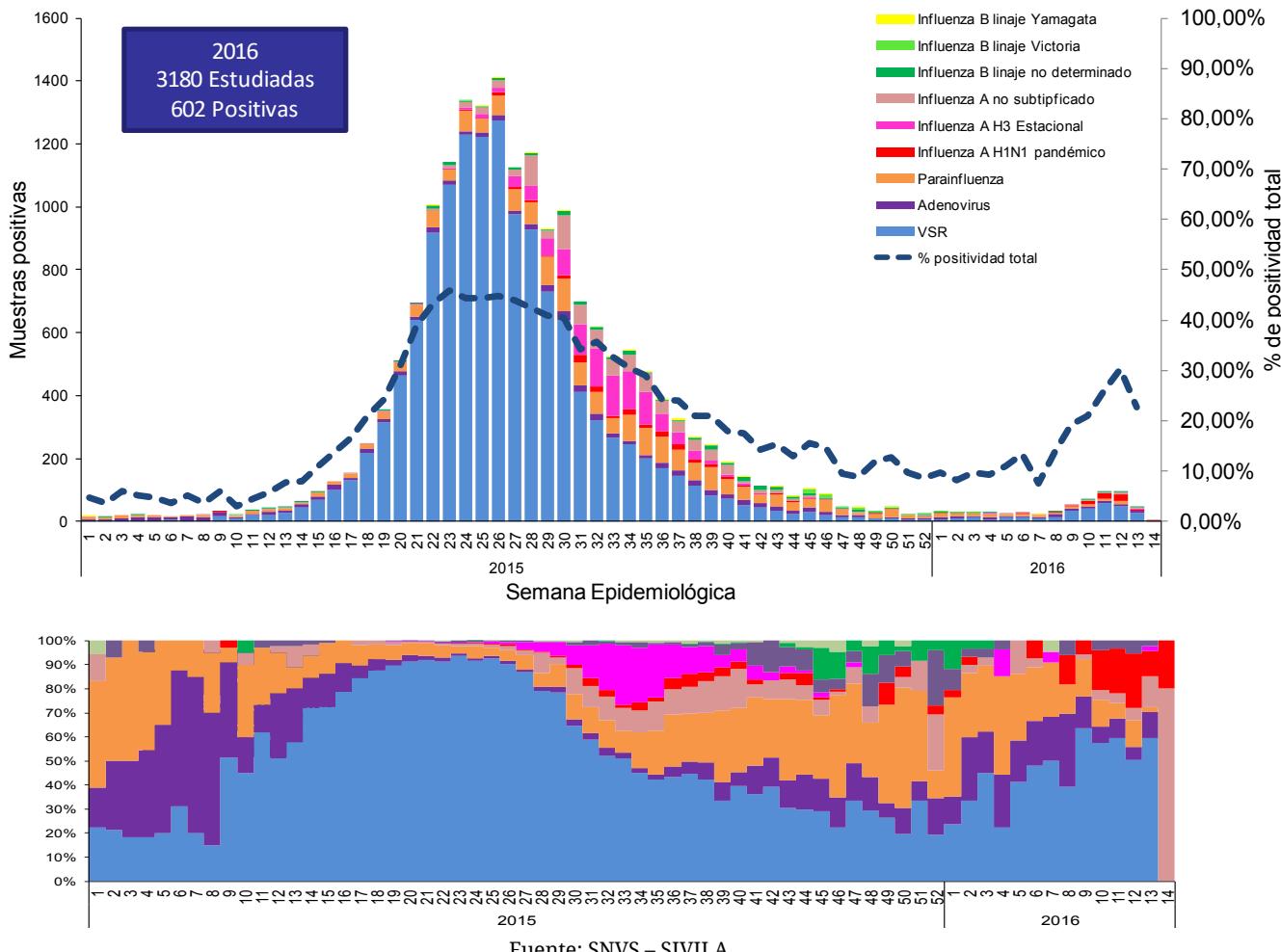
Fuente: SNVS - SIVILA

Por otra parte, entre las semanas epidemiológicas 1 y SE14 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 3810 casos con 602 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados.

La tendencia de la proporción de casos positivos en 2016 presentó un ascenso sostenido en las primeras semanas, y una tasa de positividad promedio de 15,80%; en tanto que se registró un 4,89% de positividad entre las SE1 y SE14 de 2015 (Figura 1 y Figura 2). Así mismo, se registró un porcentaje de positividad acumulado para Virus Sincicial Respiratorio y para el grupo de Virus Influenza de 7,96% y 1,8%, respectivamente.



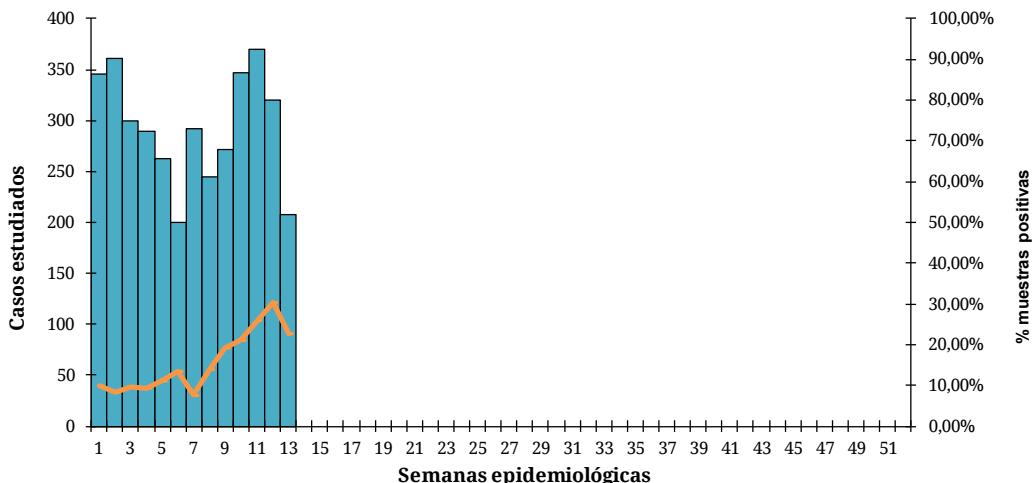
Figura 1 – (a) Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE 1-SE52 de 2015 y SE1-SE14 de 2016. Argentina. (b)Distribución porcentual de muestras positivas por SE para el mismo período.



Fuente: SNVS – SIVILA

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 fuxia y en las últimas semanas de 2016 la circulación de Influenza AH1N1 principalmente, graficada en color rojo). Esta situación se describe en detalle más abajo en la sección *Distribución temporal de casos positivos*.

**Figura 2 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 de 2015 a SE 14 de 2016.
Muestras estudiadas= 3810**





Del total de muestras estudiadas durante 2016, 3542 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 517 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 54,55% (n=282). En tanto, se analizaron solo 268 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 97 hallazgos positivos correspondiente a Influenza y sólo 13 a VSR (Tabla 2).

Tabla 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 14 de 2016. Argentina.

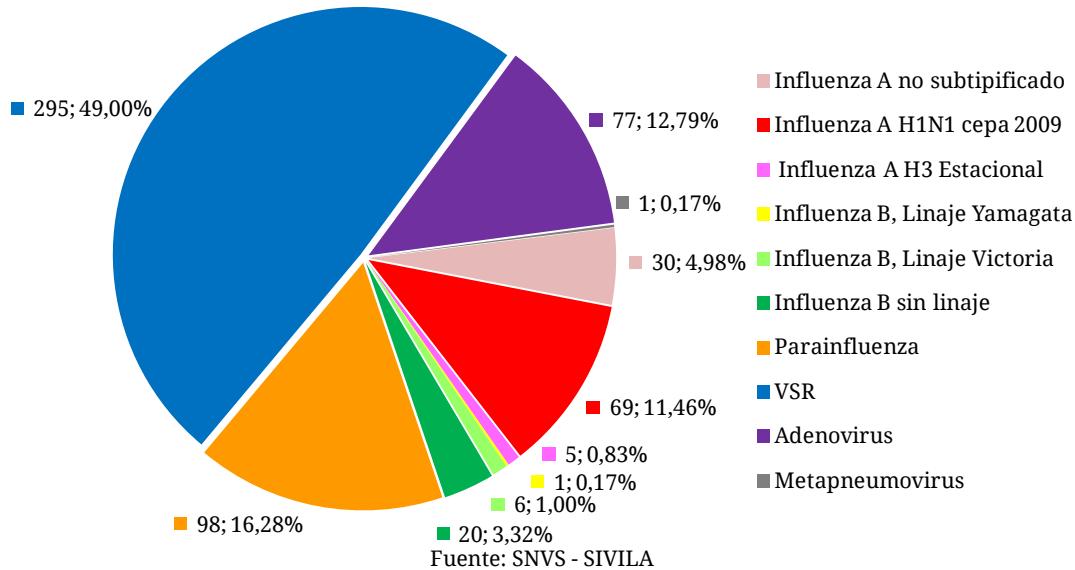
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	3542	517	63	46	282	12,19%	54,55%
Ambulatorios	268	97	79	67	13	81,44%	13,40%
Total 2016	3810	602	131	104	295	21,76%	49,00%

Fuente: SNVS - SIVILA

Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE14 de 2016, en términos acumulados, de las 602 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=295) con 49,00% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 21,76% de los positivos identificados (n=131), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1. En tercer lugar, Parainfluenza constituyó el 16,28% de los casos (n=98) (Figura 3)

Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE14 de 2016 N° estudiados=3810, n° positivos=602



Distribución temporal de casos positivos

Como puede evidenciarse previamente en la figura 1 (gráficos a y b, pág. 55), se registraron casos positivos de virus respiratorios en todas las semanas del año 2015 con un máximo de 1475 casos en la SE26 y con un promedio de 360 casos entre las SE 1 y 52 semanas del año. Se evidencia en el mismo gráfico, una tendencia decreciente del aporte del VSR desde la semana 23. Así mismo, se observa incremento en el número de casos de parainfluenza e influenza y un promedio de 100 casos semanales (con un máximo de 220 casos de influenza en SE 30 y mínimo de 13 casos en SE49) (Figura 1). Entre la SE23 y SE 40 de 2015, se registra una mayor proporción de Influenza A H3N2 por semana epidemiológica, en tanto que a partir de la SE 41, se denota mayor proporción semanal de Influenza B.

Por otra parte, desde la SE 1 de 2016 se evidencia un aumento semanal sostenido del porcentaje de positivos para VSR, en tanto que disminuye el correspondiente a

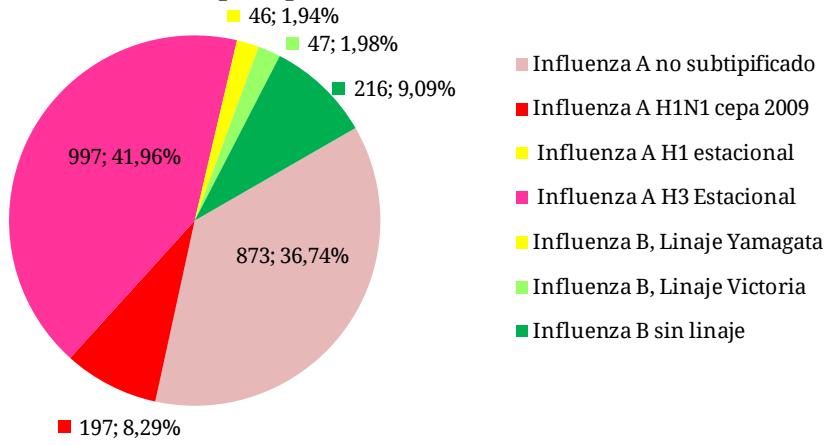


Parainfluenza. Por último, como se consignó más arriba, se observa un mayor número de casos de influenza desde la SE 8 del corriente año, a costa del subtipo A H1N1 (Figura 1 a y b)

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Entre las SE 1 y 52 de 2015, se han notificado 2376 casos de Influenza en las 24 provincias: 997 casos de influenza A H3 estacional, 873 influenza A no subtipificados, 309 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) y solo 197 casos de influenza A H1N1 (Figura 4 y 5).

Figura 4 – Distribución de los casos por tipo de virus Influenza. SE 1 a SE 52 de 2015. Argentina. N= 2376.



Fuente: SNVS - SIVILA

Si bien se registraron muestras de virus influenza en prácticamente todas las semanas epidemiológicas de 2015 (excepto en 4 de ellas), predominó la circulación de Influenza AH3N2 entre las SE19 y SE 44; y luego de Influenza B, la cual se extendió desde la SE43 de 2015 hasta la SE 3 de 2016, como se observa en la figura 5 (a y b).

El mayor porcentaje de positividad de influenza correspondió a 11,3% en SE 33 de 2015 y se mantuvo alrededor de 10% entre las SE 32 a 35, para luego descender el número de casos hasta fin de 2015 (Figura 5 a y b).

Durante el año 2016, como se mencionara en párrafos anteriores, fueron notificadas 131 muestras positivas para el grupo de virus influenza, 69 de las cuales se registraron positivas para influenza tipo AH1N1, 30 muestras positivas para influenza A sin subtipificar y solo 5 para influenza AH3N2. Así mismo, 6 muestras correspondieron a Influenza B linaje Victoria, 1 a linaje Yamagata, y 20 a Influenza B sin determinación del linaje (Figura 6).

En relación al porcentaje de positividad para influenza (es decir, el número de muestras positivas sobre el total de las estudiadas) en 2016, se observa un aumento sostenido desde 2,31% en la SE 1 (con 8 muestras positivas para influenza de 346 muestras estudiadas en esa SE) hasta un máximo de 10% en la SE12 (con 32 muestras positivas para influenza de 320 estudiadas) (Figura 5 a y b; Figura 6).

En las figuras 5b y 6, en términos de distribución temporal del grupo de virus Influenza durante 2016, se muestra el predominio del tipo B las primeras 3 SE, para luego dar lugar a la circulación del subtipo A H1N1 en un mayor porcentaje, hasta la actual SE.



Figura 5 – (a) Distribución de muestras positivas para Influenza por Semana epidemiológica y % de positividad de influenza. (b)Distribución porcentual. SE 1-SE52 de 2015 y SE1-SE14 de 2016. Argentina.

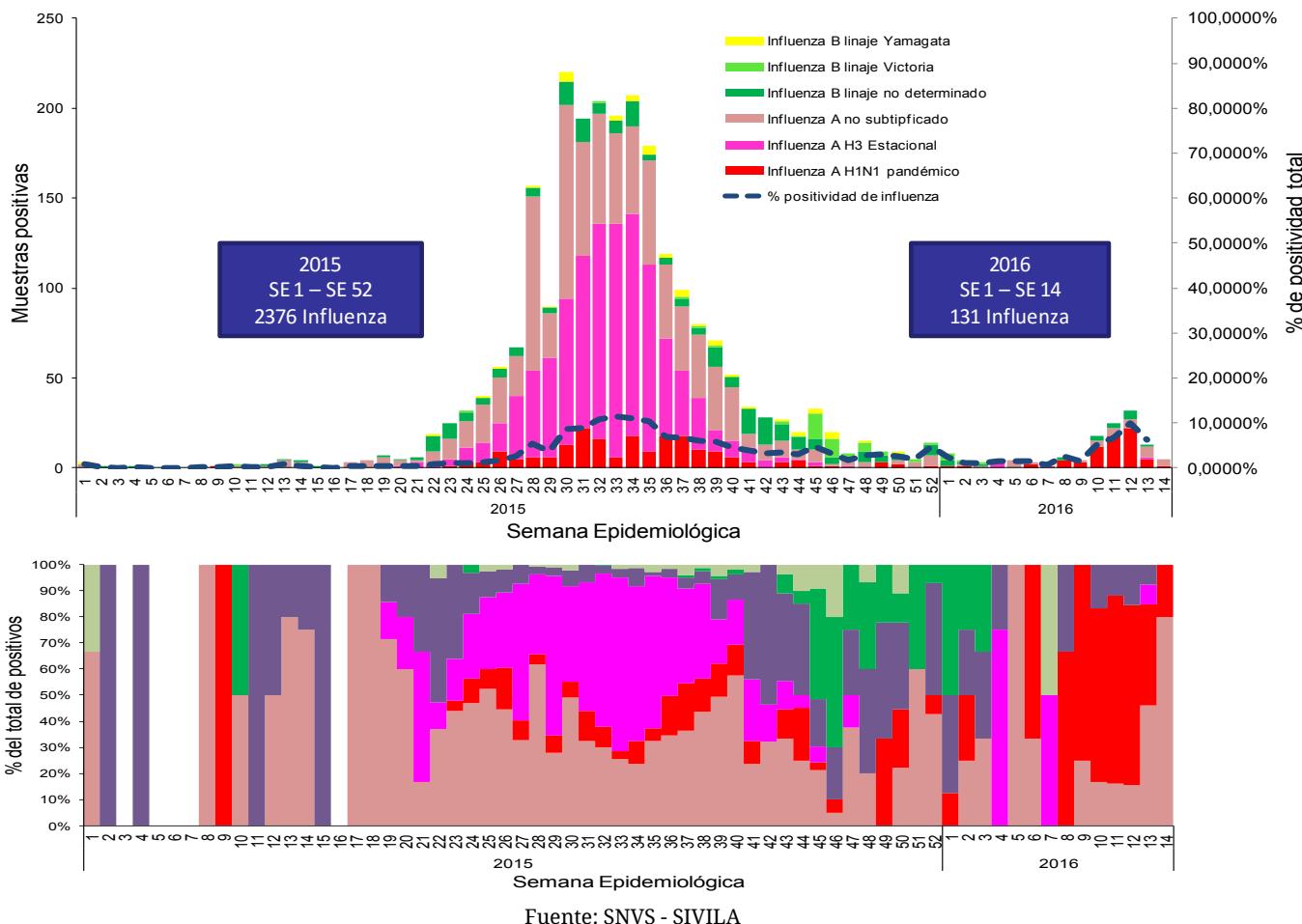
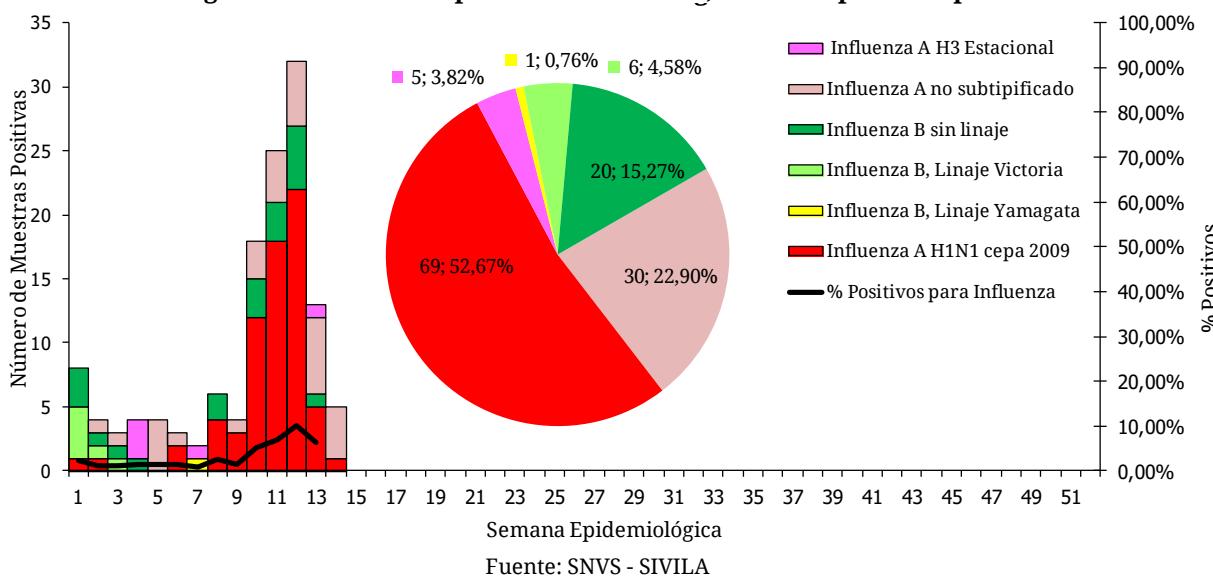


Figura 6 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE14 de 2016. Argentina. N muestras positivas totales=602, Muestras positivas para influenza=131



Virus respiratorios según grupos de edad

De las 3810 muestras analizadas entre SE 1 y 14 de 2016, 3604 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 543 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 214 casos positivos de 1880 estudiados. En este grupo, el 70,29% de los casos positivos correspondió a VSR (n=275) (Figura 7 y 8).

Entre los 2 y 64 años de edad, se estudiaron 1124 muestras, con 154 positivas. La mayoría (n=53) correspondió a Influenza A sin subtipificar, y a Parainfluenza en segundo lugar (n=32) (Figura 9)

En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 153 muestras, resultado 8 muestras positivas para el virus parainfluenza y 4 casos de influenza A sin subtipificar.

Figura 7 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 52 de 2016. Argentina. n=16754 (N estudiados con dato de edad= 58108)

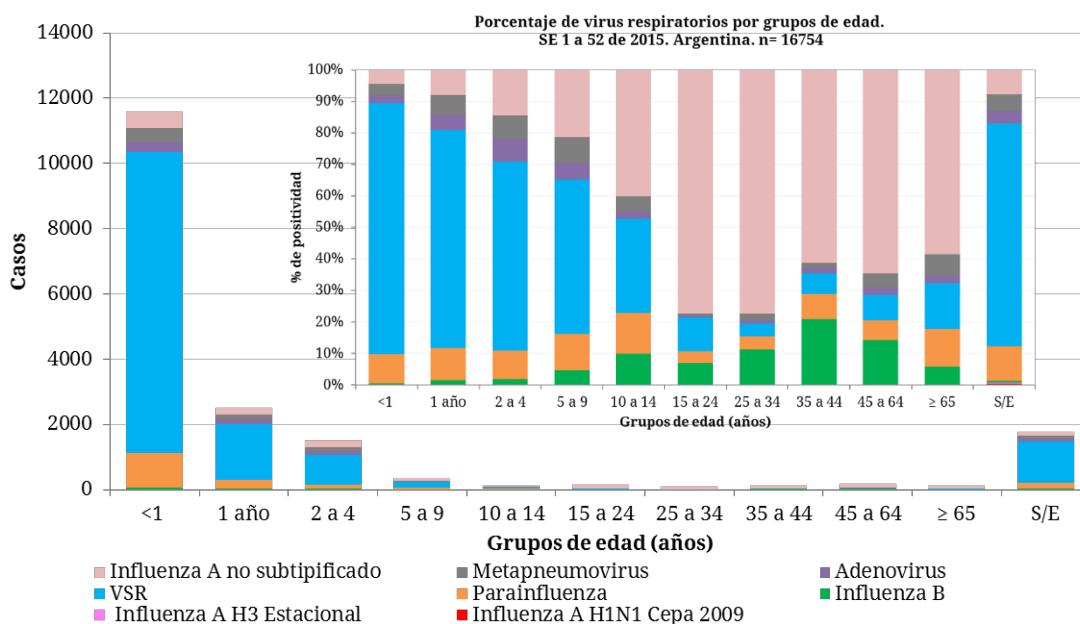
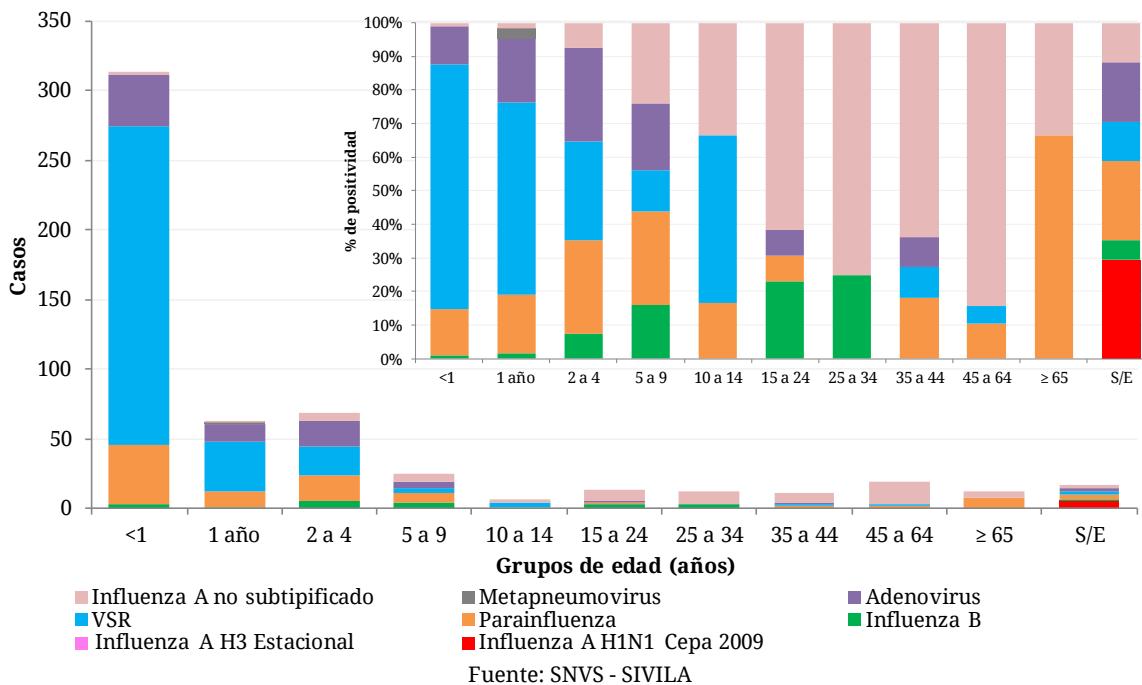




Figura 7 b. Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 14 de 2016. Argentina. n=546 (N estudiados= 3604)

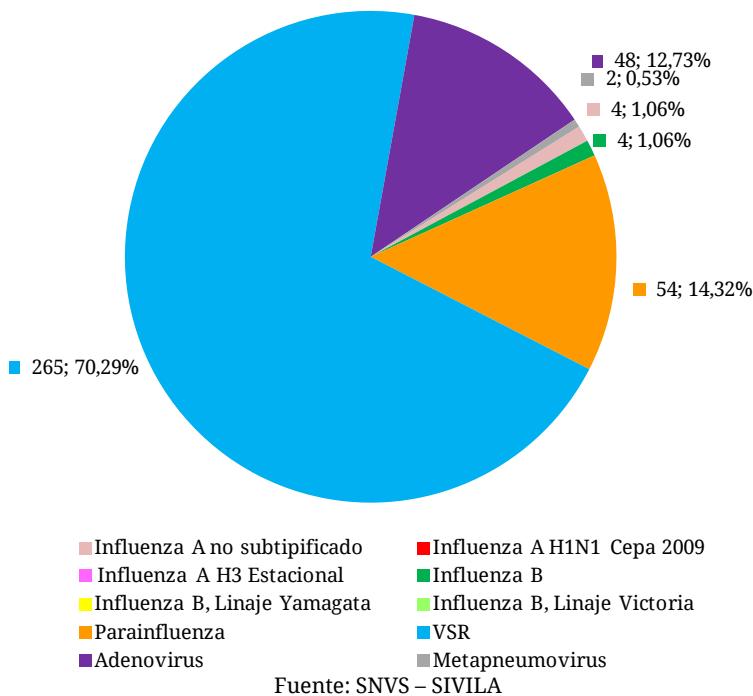


■ Influenza A no subtipificado ■ Metapneumovirus ■ Adenovirus
■ VSR ■ Parainfluenza ■ Influenza B
■ Influenza A H3 Estacional ■ Influenza A H1N1 Cepa 2009 ■ Influenza B, Linaje Yamagata

Fuente: SNVS - SIVILA

Figura 8 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina.

SE 1 a 14 de 2016. Muestras estudiadas=2327. Muestras positivas=377.

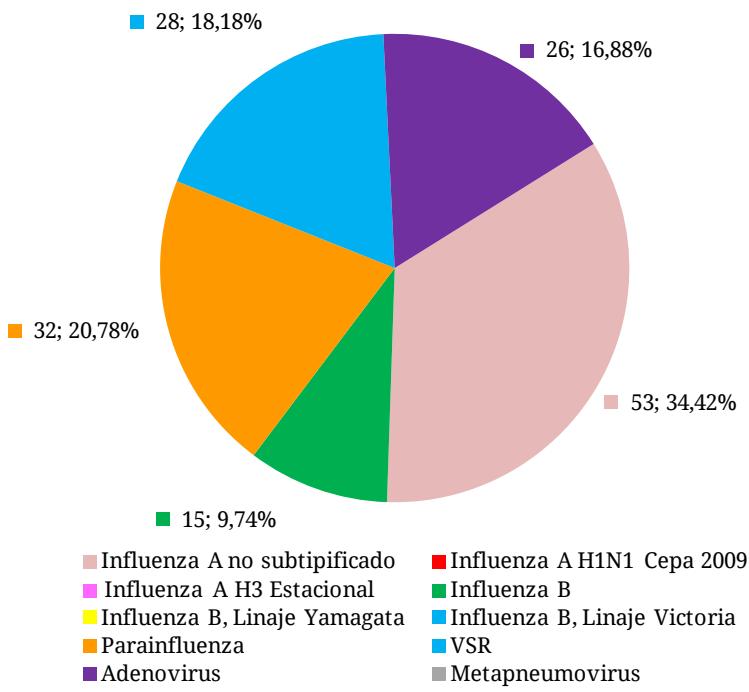


■ Influenza A no subtipificado ■ Influenza A H3 Estacional ■ Influenza B, Linaje Yamagata ■ Parainfluenza ■ Adenovirus ■ Influenza A H1N1 Cepa 2009 ■ Influenza B ■ Influenza B, Linaje Victoria ■ VSR ■ Metapneumovirus

Fuente: SNVS – SIVILA

Figura 9 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 64 años de edad. Argentina.

SE 1 a 14 de 2016. Muestras estudiadas=1124. Muestras positivas=154.



Fuente: SNVS – SIVILA

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2015

En el año 2015 notificaron casos estudiados de virus respiratorios 101 establecimientos³¹ en las 24 jurisdicciones

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1 pdm	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	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
Bs. As.	3823	522	203	256	75	243	47	14	33	49	96	461	5265	16918	31,12%	3,01
CABA	2569	449	184	193	53	201	74	1	6	28	35	363	3758	16598	22,64%	11,87
Catamarca	49	14	3	0	59	39	0	0	0	2	2	100	166	1019	16,29%	24,74
Chaco	96	32	17	12	48	20	2	5	0	9	14	84	241	2162	11,15%	7,84
Chubut	338	34	6	24	17	3	0	1	1	4	6	26	428	1255	34,10%	5,52
Cordoba	1048	154	16	0	25	55	1	0	0	2	2	83	1301	2795	46,55%	2,44
Corrientes	270	10	3	3	34	4	0	0	0	0	0	38	324	964	33,61%	3,67
Entre Ríos	427	41	5	0	45	49	16	0	0	0	0	110	583	1334	43,70%	8,58
Formosa	79	19	2	2	53	0	2	0	0	17	17	72	174	606	28,71%	12,96
Jujuy	212	33	23	0	7	8	0	0	0	1	1	16	284	802	35,41%	2,29
La Pampa	134	5	7	19	5	6	1	2	1	0	3	15	180	508	35,43%	4,39
La Rioja	206	9	8	0	32	3	0	0	0	0	0	35	258	850	30,35%	9,85
Mendoza	746	76	42	16	91	32	16	0	1	15	16	155	1035	3171	32,64%	8,78
Misiones	230	25	1	0	2	3	2	0	0	1	1	8	264	1106	23,87%	0,72
Neuquén	485	66	9	190	65	37	1	1	0	15	16	119	869	2468	35,21%	21,05
Río Negro	178	11	3	10	9	5	1	1	1	2	4	19	221	655	33,74%	3,15
Salta	531	36	25	106	80	20	1	0	0	37	37	138	836	2296	36,41%	22,86
San Juan	261	25	6	0	25	7	2	0	0	2	2	36	328	1549	21,17%	5,03
San Luis	98	2	1	0	2	1	0	0	0	1	1	4	105	594	17,68%	0,88
Santa Cruz	50	9	6	0	3	3	0	0	0	0	0	6	71	212	33,49%	2,56
Santa Fe	633	75	10	4	102	65	14	11	1	14	26	207	929	3122	29,76%	6,30
Sgo. Del Estero	110	10	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4	124	767	16,17%	0,45
T. del Fuego	29	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	5	34	131	25,95%	3,74
Tucumán	787	113	35	24	37	192	17	10	2	14	26	272	1231	2927	42,06%	18,00
Total país	13389	1770	615	859	873	997	197	46	46	217	309	2376	19009	64809	29,33%	5,86

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2016

Durante las 14 primeras semanas epidemiológicas de 2016, 21 provincias han reportado los 3810 casos estudiados para virus respiratorios (Tabla 3).

Se destacan 1034 muestras estudiadas en Ciudad Autónoma de Buenos Aires con 89 casos positivos; 663 muestras estudiadas en Provincia de Buenos Aires con 68 casos positivos (ambas jurisdicciones con predominio de Parainfluenza), 501 estudiadas en Tucumán con

³¹ Puede verse el listado completo como Anexo en este mismo informe. Se excluyeron los establecimientos que notificaron menos de 10 semanas epidemiológicas.



247 casos positivos -en su mayoría VSR (n=198) y 30 casos de Influenza (subtipo A H1N1 y tipo B); y Salta con 263 casos estudiados y 83 muestras positivas, con predominio de influenza (n=63).

Los 131 casos de influenza se han notificado en 11 provincias: Salta, Tucumán, Bs. As., C.A.B.A. Jujuy, Neuquén, Mendoza, Córdoba, Santa Fe, Corrientes y Chaco.

Hasta la fecha, la mayor circulación de influenza se observa en la provincia de Salta (con 63 casos) y corresponde a influenza tipo A H1N1 en su mayoría, y a influenza tipo B y subtipo A H3 estacional, en menor proporción.

Si bien la provincia de Tucumán evidencia circulación predominante de VSR (198 casos), en las últimas semanas aumentó la circulación de influenza A H1N1 y tipo B, alcanzando un total de 30 casos positivos para ese grupo de virus. Así mismo, en el caso de Provincia de Buenos Aires, presentan circulación de influenza A H1N1pdm y ambos linajes de Influenza tipo B.

En las restantes provincias, la circulación de influenza corresponde a Influenza tipo A o tipo B (tabla 3; mapas 1 y 2).

Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 14 de 2016

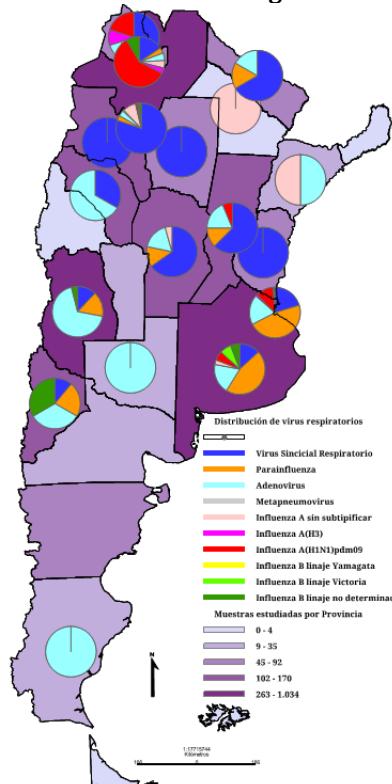
Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	
Bs. As.	9	31	13	0	2	0	4	0	5	4	9	15	68	663	10,26%	
CABA	18	42	17	0	0	1	10	0	0	1	1	12	89	1034	8,61%	
Catamarca	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	102	8,82%	
Chaco	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	-	
Chubut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0,00%	
Cordoba	15	3	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	23	170	13,53%	
Corrientes	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	11	18,18%	
Entre Ríos	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	52	15,38%	
Formosa	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	45	13,33%	
Jujuy	4	2	1	0	0	1	2	0	0	0	0	3	10	92	10,87%	
La Pampa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	23	4,35%	
La Rioja	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	103	2,91%	
Mendoza	3	4	17	0	0	0	0	0	0	1	1	1	25	274	9,12%	
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	
Neuquen	1	2	3	0	0	0	0	0	0	3	3	3	9	164	5,49%	
Rio Negro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0,00%	
Salta	13	3	4	0	4	3	49	0	0	7	7	63	83	263	31,56%	
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	
San Luis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0,00%	
Santa Cruz	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9	11,11%	
Santa Fe	10	2	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	16	123	13,01%
Sgo. Del Este	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	66	3,03%	
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,00%	
Tucuman	198	8	9	2	21	0	3	1	1	4	6	30	247	501	49,30%	
Total país	295	98	77	2	30	5	69	1	6	20	27	131	603	3810	15,83%	

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).

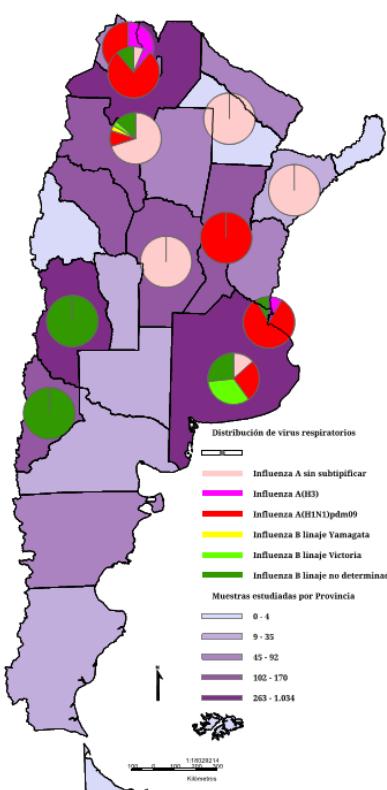


Mapa 1 – Distribución de muestras positivas totales para virus respiratorios y hallazgo etiológico por provincia. SE 1 a 14 de 2016. Argentina



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	15	68	10,26%
CABA	12	89	8,61%
Tucumán	0	9	8,82%
Santa Fe	1	1	-
Mendoza	0	0	0,00%
Salta	1	23	13,53%
Entre Ríos	1	2	18,18%
Catamarca	0	8	15,38%
Chaco	0	6	13,33%
Neuquén	3	10	10,87%
Cordoba	0	1	4,35%
Formosa	0	3	2,91%
Corrientes	1	25	9,12%
San Juan	0	0	-
Chubut	3	9	5,49%
Río Negro	0	0	0,00%
Jujuy	63	83	31,56%
La Pampa	0	0	-
Misiones	0	0	0,00%
Santa Cruz	0	1	11,11%
T. del Fuego	1	16	13,01%
San Luis	0	2	3,03%
Sgo. Del Estero	0	0	0,00%
La Rioja	30	247	49,30%
Total país	131	603	15,83%

Mapa 2 – Distribución de muestras positivas para grupo influenza por provincia. SE 1 a 14 de 2016. Argentina



Durante la última cuatrísemana, correspondiente al período entre la SE 11 y SE 14 de 2016, se notificaron 75 nuevos casos de Influenza: 42 en Salta (con predominio de Influenza A H1N1pdm), 22 en Tucumán (con circulación de Influenza A H1N1pdm), 3 en C.A.B.A., 3 en Buenos Aires y otros 3 en Jujuy; y 1 caso tanto en Chaco como en Neuquén.

Por otra parte, en cuanto a VSR, se registraron 134 nuevos casos, 107 de ellos en la Provincia de Tucumán (Tabla 4).

**Tabla 4 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. Última cuatrisesmana: SE 11 a 14 de 2016.
 Argentina**

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE11a SE14 de 2016	Virus Sincicial Respiratorio
Bs. As.	0	3	0	0	3	0
CABA	0	2	0	1	3	8
Catamarca	0	0	0	0	0	4
Chaco	1	0	0	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
Cordoba	1	0	0	0	1	7
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	2
Formosa	0	0	0	0	0	4
Jujuy	0	2	1	0	3	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
Neuquen	0	0	0	0	0	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Salta	0	37	0	5	42	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0
Tucumán	17	2	0	3	22	107
Total general	19	46	1	9	75	134

Fuente: SNVS – SIVILA

**Anexo: establecimientos notificadores al SNVS –SIVILA año 2015**

PROVINCIA	DEPARTAMENTO	INSTITUCIÓN	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	INSTITUCIÓN
BUENOS AIRES	ALMIRANTE BROWN	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELLENDEZ	CORRIENTES	CAPITAL	LABORATORIO CENTRAL
BUENOS AIRES	ALMIRANTE BROWN	HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	ENTRE RIOS	CONCORDIA	HOSPITAL DELICIA MASVERNAT
BUENOS AIRES	AVELLANEDA	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	ENTRE RIOS	PARAÑA	HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROCHE
BUENOS AIRES	AZUL	HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	ENTRE RIOS	URUGUAY	HOSP JUSTO JOSE DE URQUiza
BUENOS AIRES	BAHIA BLANCA	HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	FORMOSA	FORMOSA	HOSPITALTA COMPLEJIDAD J. D. PERON
BUENOS AIRES	BAHIA BLANCA	HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO	JUJUY	GRAL MANUEL BELGRANO	HOSP DR H. QUINTANA
BUENOS AIRES	BERAZATEGUI	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	JUJUY	GRAL MANUEL BELGRANO	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
BUENOS AIRES	ESTEBAN ECHEVERRIA	HOSPITAL SANTAMARINA	JUJUY	LEDESMA	HOSPITAL DR OSCAR ORIAS
BUENOS AIRES	EZEIZA	HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR ALBERTO EURNEKIAN	LA PAMPA	CAPITAL	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
BUENOS AIRES	GENERAL PUEYRREDON	HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTI	LA PAMPA	MARACO	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
BUENOS AIRES	GENERAL RODRIGUEZ	HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	LA RIOJA	CAPITAL	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
BUENOS AIRES	GENERAL SAN MARTIN	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	MENDOZA	CAPITAL	HOSP CENTRAL
BUENOS AIRES	JUNIN	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PINERO -AREA A	MENDOZA	CAPITAL	HOSP LUIS CARLOS LA GOMAGGIORE
BUENOS AIRES	LA MATANZA	HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	MENDOZA	CAPITAL	HOSPITAL ALEXANDER FLEMING
BUENOS AIRES	LA PLATA	HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	MENDOZA	GODOY CRUZ	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
BUENOS AIRES	LA PLATA	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	MENDOZA	GUAYMALLEN	HOSP HUMBERTO NOTTI
BUENOS AIRES	LA PLATA	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS SAN ROCHE	MENDOZA	MAIPU	HOSP DIEGO PAROSSIEN
BUENOS AIRES	LOMAS DE ZAMORA	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	MENDOZA	SAN MARTIN	HOSP ALFREDO ITALO PERRUATO
BUENOS AIRES	MERLO	HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVINAS	MENDOZA	SAN RAFAEL	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
BUENOS AIRES	MORENO	HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	MENDOZA	TUNUYAN	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
BUENOS AIRES	MORON	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS	MISIONES	CAPITAL	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
BUENOS AIRES	OLAVARRIA	HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	NEUQUEN	CONFLUENCIA	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
BUENOS AIRES	PERGAMINO	HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	NEUQUEN	CONFLUENCIA	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
BUENOS AIRES	SAN FERNANDO	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	NEUQUEN	CONFLUENCIA	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
BUENOS AIRES	SAN ISIDRO	CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	RIO NEGRO	ADOLFO ALSINA	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
BUENOS AIRES	TIGRE	HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	RIO NEGRO	BARLOCHE	HOSP DR RAMON CARRILLO
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 11	HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	RIO NEGRO	CONEZA	HOSP GRAL CONESA
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 14	CENTRALAB S.A.	RIO NEGRO	GENERAL ROCA	HOSP GRAL ROCA
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 2	HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	RIO NEGRO	VALCHETA	HOSP VALCHETA
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 4	HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	SALTA	CAPITAL	HOSP DEL MILAGRO
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 4	HOSP DE INFECTOSAS F. MUÑIZ	SAN JUAN	CAPITAL	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 4	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	SAN LUIS	GENERAL PEDERNERA	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 4	HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	SAN LUIS	JUAN MARTIN DE PUEYRREDON	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 4	HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	SANTA CRUZ	DESEADO	HOSPITAL CALETA OLIVA
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 5	SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	SANTA CRUZ	GUER AIKE	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 6	HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	SANTA CRUZ	LAGO ARGENTINO	HOSP. EL CALAFATE
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 7	HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	SANTA FE	LA CAPITAL	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 7	HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PINERO	SANTA FE	ROSARIO	HOSP. ESCUELA EVA PERON
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 9	HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	SANTA FE	ROSARIO	LABORATORIO SEMIR
CATAMARCA	CAPITAL	ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	SANTA FE	ROSARIO	CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
CATAMARCA	CAPITAL	LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR -	SANTA FE	ROSARIO	HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
CHACO	COMANDANTE FERNANDEZ	HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	SANTA FE	ROSARIO	HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
CHACO	SAN FERNANDO	HOSP DR JULIO C. PERRANDO	SANTA FE	ROSARIO	HOSP. PROVINCIAL
CHUBUT	ESCALANTE	HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINETTI	SGO. DEL ESTERO	CAPITAL	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
CHUBUT	FUTALEUFU	HOSP ZONAL ESCUE	SGO. DEL ESTERO	CAPITAL	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSI
CHUBUT	RAWSON	HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	TIERRA DEL FUEGO	USHUAIA	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
CORDOBA	CAPITAL	HOSP DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD	TUCUMAN	CAPITAL	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA TUCUMAN
CORDOBA	CAPITAL	DIVISION LABORATORIO CENTRAL	NACION	Ciudad de BUENOS AIRES	INE-ANLIS
CORDOBA	COLON	HOSP JESUS MARIA	NACION	MAR DEL PLATA	INE-ANLIS
CORDOBA	CRUZ DEL EJE	HOSP CRUZ DEL EJE			
CORDOBA	PUNILLA	HOSP GUIMERSINDO SAYAGO			
CORDOBA	SANTA MARIA	HOSP ARTURO ILLIA			

I.5. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

I.5.a. Introducción

Sobre el SUH

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

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

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

Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 12 del año en curso.

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

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

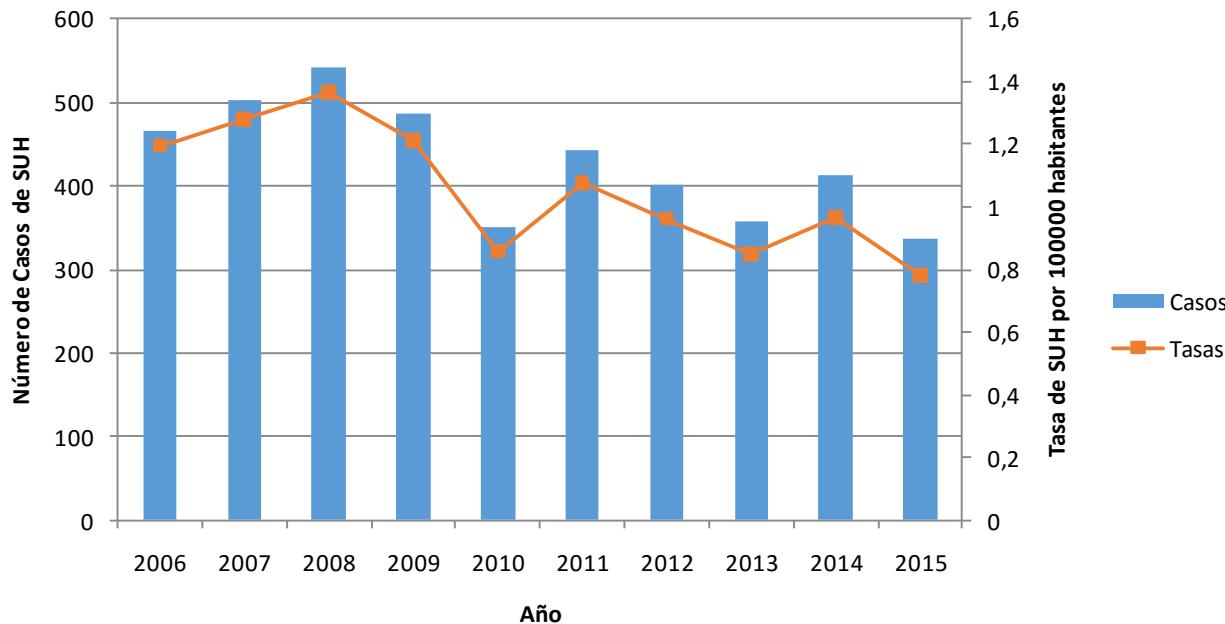
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, se contacta a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados por cada provincia, logrando de esta manera una información más robusta y confiable.

Para mayor información sobre SUH se podrá consultar los Boletines Integrados de Vigilancia N° 222, 223 y 224, en <http://www.msal.gov.ar/index.php/home/boletin-integrado-de-vigilancia>.

I.5.a. Situación nacional

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

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



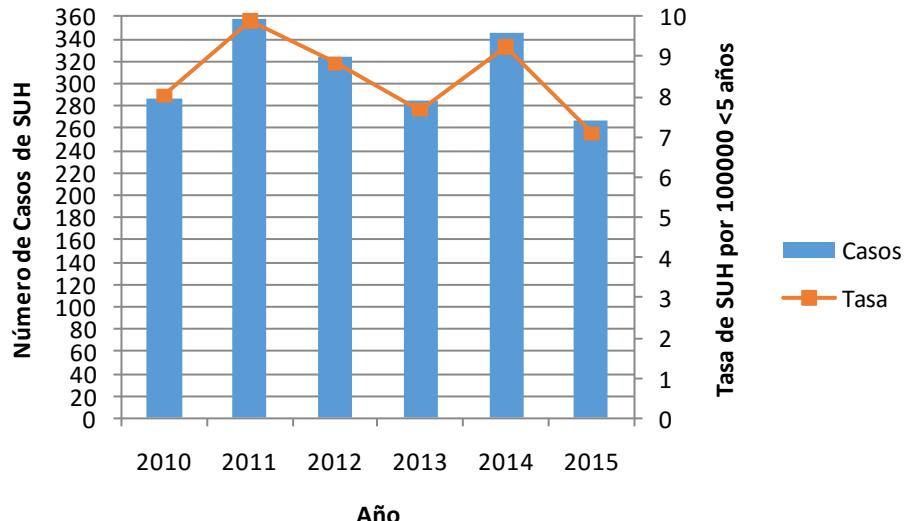
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Observando la serie de los últimos 10 años, puede constatarse una tendencia a la disminución de los casos notificados de SUH a nivel agregado para el país, siendo la mediana de la tasa de notificación para todo el periodo de 1 caso cada 100.000 habitantes y la mediana de casos notificados de 428.

En el período analizado, el año con mayor número de casos notificados fue el 2008 con 543, y el año con menor número fue el 2015, con 337 casos notificados hasta la fecha.

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

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

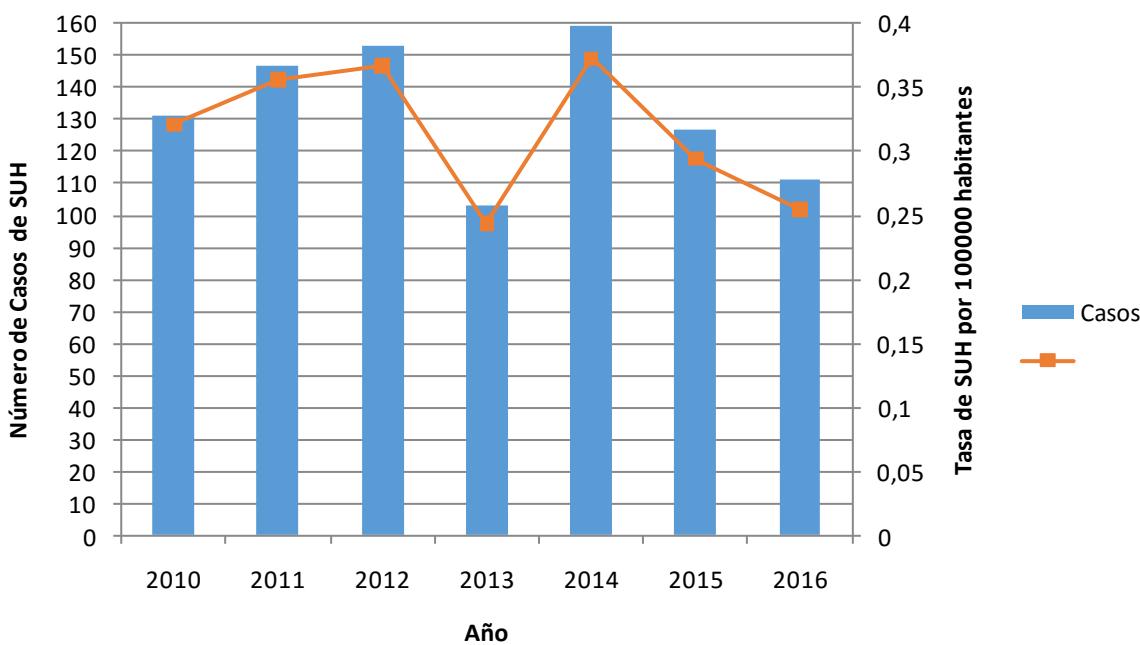


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos notificados en menores de 5 años para el periodo 2010-2015 fue de 306, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 8,4 casos cada 100.000 menores de 5 años.

En el gráfico 3 se presentan los casos y tasas notificados de SUH hasta la SE 12, entre 2010 y 2016.

Gráfico 3: Casos y tasas notificados de SUH. Argentina. Hasta SE 12. Años 2010-2016.



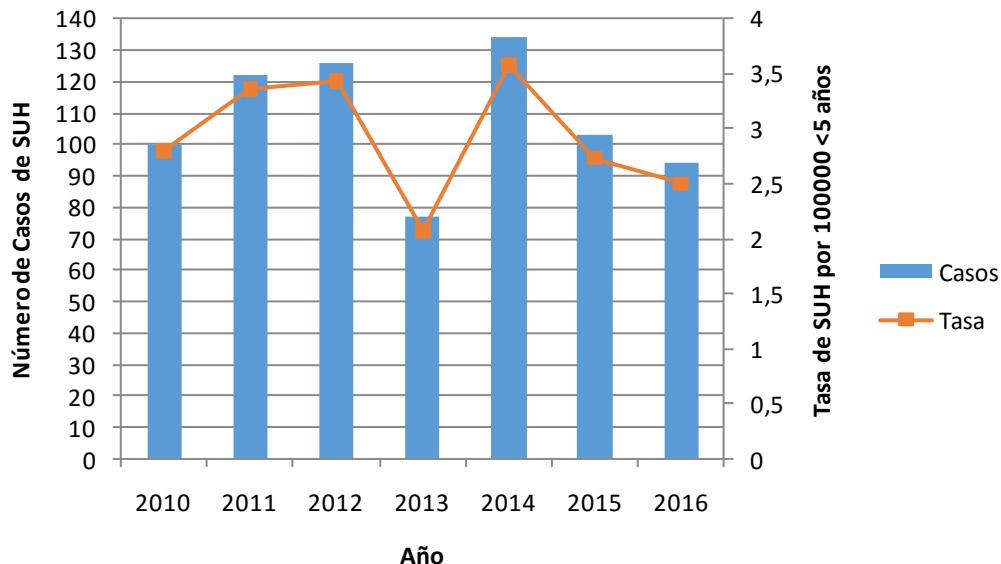
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, hasta la SE 12, se registró un descenso de los casos notificados en el año 2013 para luego aumentar hacia 2014, volviendo a descender en 2015 y 2016 con los casos notificados hasta la fecha. La mediana de casos para el periodo fue de 131, y la mediana de tasas fue de 0,32 por 100.000 habitantes.



En el gráfico 4 se presentan los casos notificados hasta la SE12 desde 2010 a 2016, con la finalidad de comparar la situación de 2016 con los períodos previos en los menores de 5 años.

Gráfico 4: Casos y Tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2016, hasta SE12.

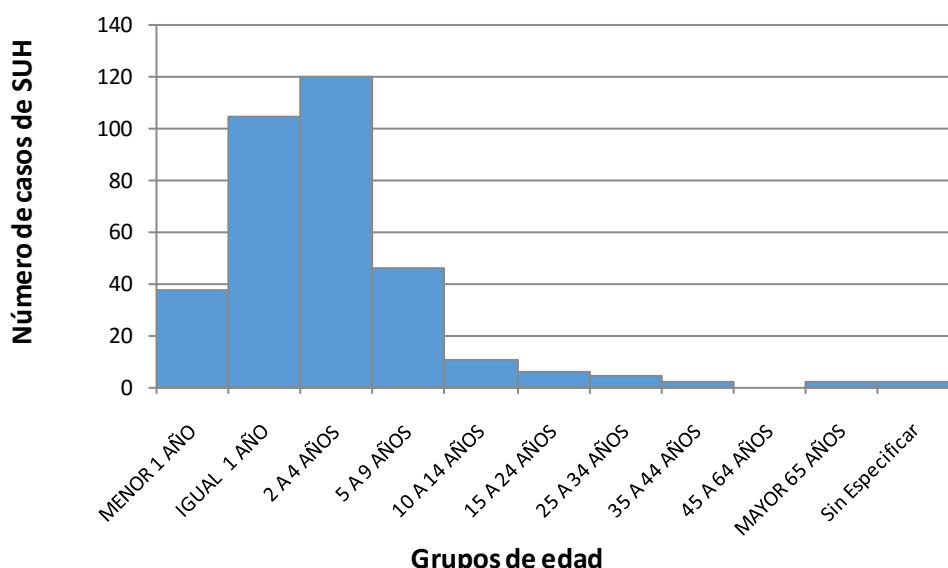


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos notificados en menores de 5 años para el periodo 2010-2016 hasta la SE12 fue de 113, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 2,7 casos cada 100.000 menores de 5 años.

En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados por grupo de edad para 2015.

Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina, 2015.



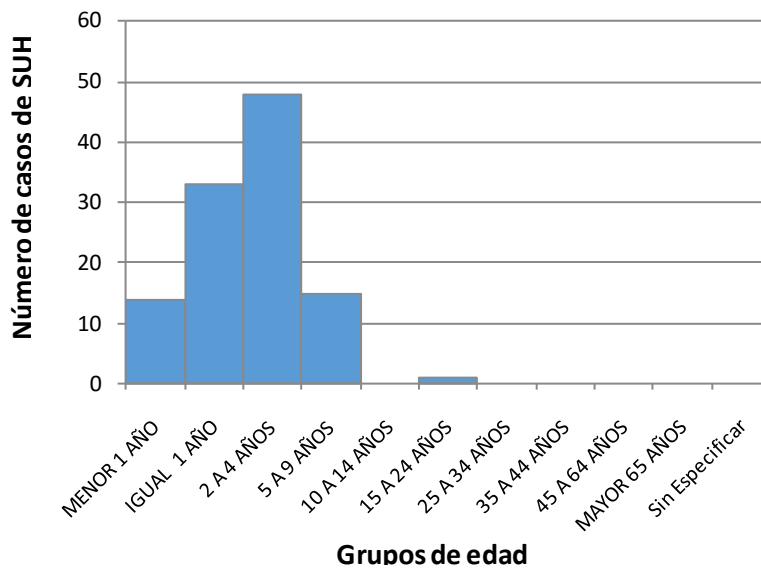
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2015, el 36% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de igual a 1 año con el 31% de los casos notificados.



En el gráfico 6 se presenta la distribución de los casos notificados por grupo de edad para 2016 hasta la SE12.

Gráfico 6: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina, 2016 hasta la SE 12.

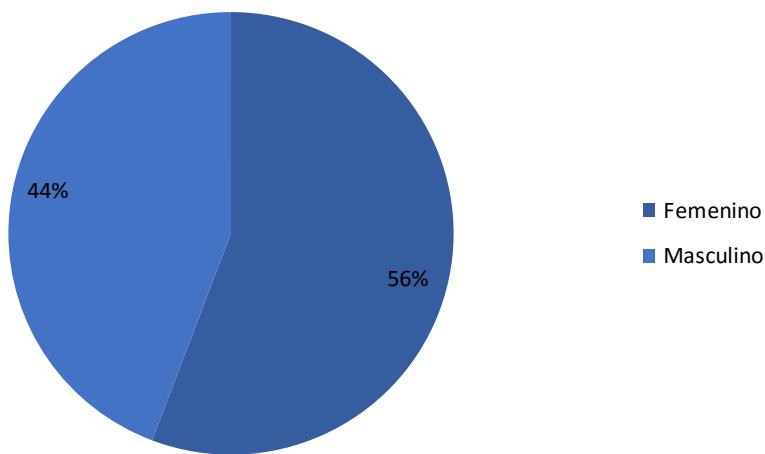


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el año 2016 hasta la SE12, el 43% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de igual a 1 año con el 30% de los casos notificados.

Los gráficos 7 y 8 muestran la distribución por sexo del año 2015 y del año 2016 hasta la SE 12.

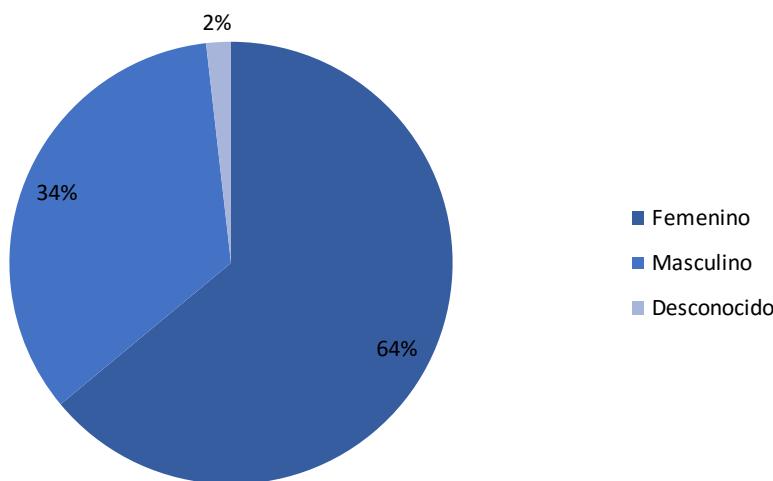
Gráfico 7: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2015.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante el año, presenta un predominio femenino, con un 56 % de los casos notificados.

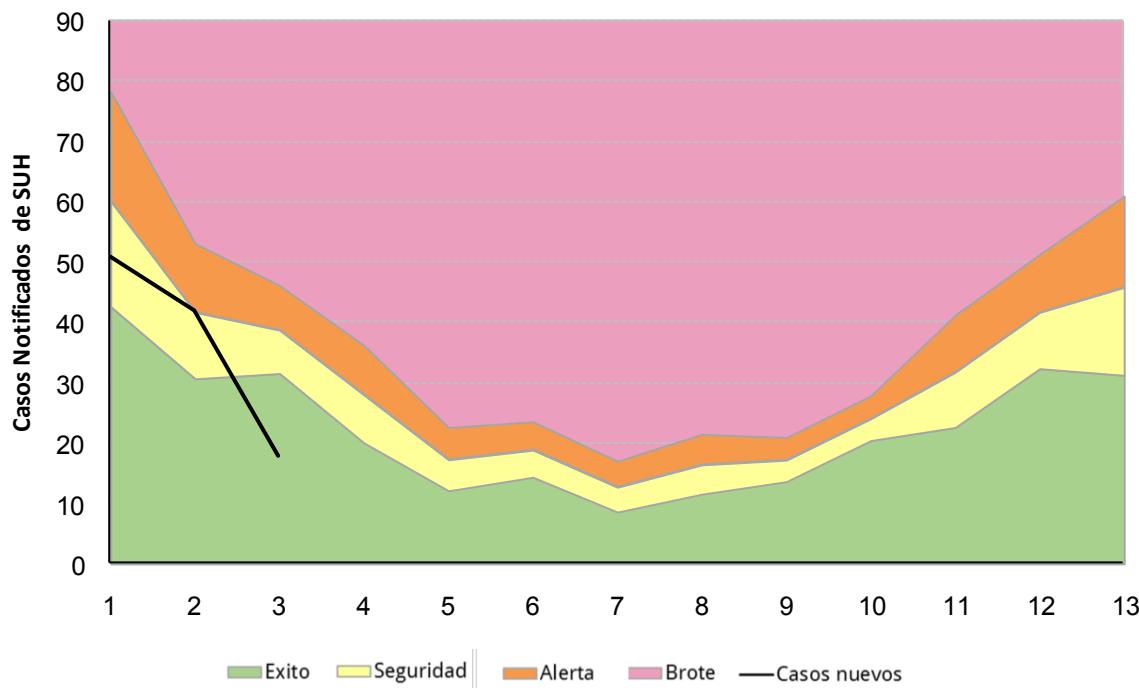
Gráfico 8: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 hasta la SE 12.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante el año 2016 hasta la SE12, presenta un predominio femenino, con un 64 % de los casos notificados.

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



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH

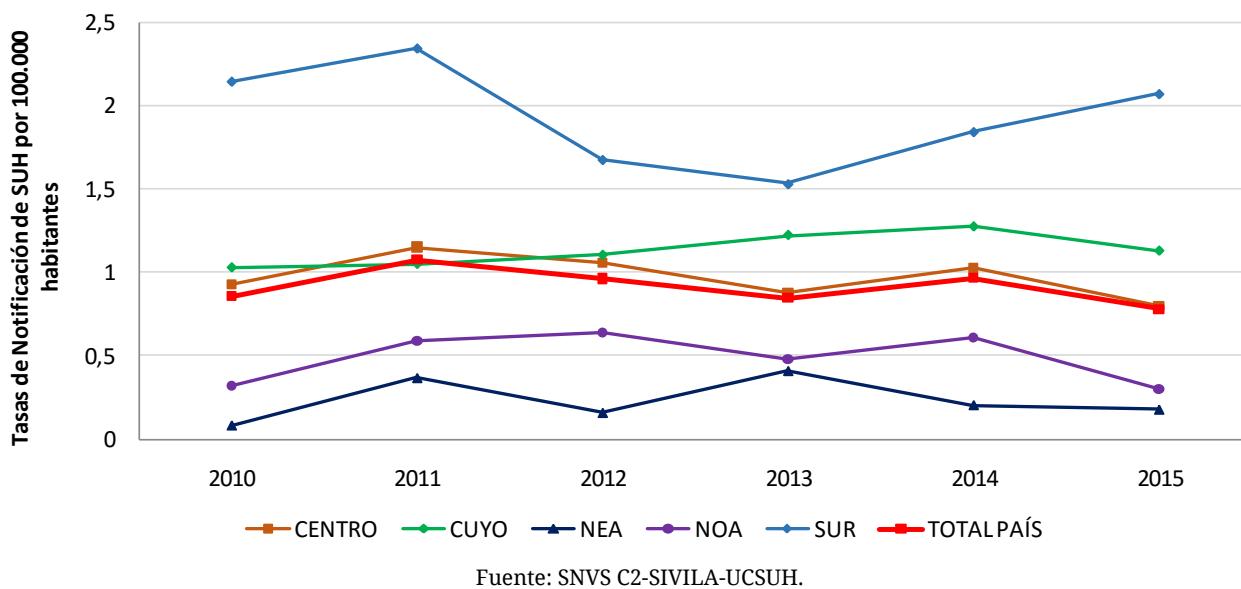
La curva de notificación ha iniciado el año en la zona de seguridad, tocando el límite entre la zona de alerta y seguridad en la cuatrisesmana 2, para luego ubicarse en la zona de éxito, en la cuatrisesmana 3, con los casos notificados hasta la fecha.

Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

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

III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial areavigilanciamsal@gmail.com

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



Como se observa en el gráfico 10, la región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país, con una leve tendencia descendente. La región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, y luego de mostrar una disminución de la tasa de notificación entre 2010 y 2013, registra un ascenso de las notificaciones hacia el año 2015. La región Cuyo y la región NEA registran una leve tendencia ascendente durante el periodo de análisis.

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



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

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

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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

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

Tabla 2: Casos de SUH según provincia de residencia. 2015-2016 hasta SE12

Provincia/ Región	Casos 2015 SE12	Casos 2016 SE12	Diferencia absoluta de casos 2013-2014
BUENOS AIRES	36	35	-1
CABA	15	6	-9
CORDOBA	12	23	11
ENTRE RIOS	2	2	0
SANTA FE	10	8	-2
CENTRO	75	74	-1
MENDOZA	11	10	-1
SAN JUAN	3	3	0
SAN LUIS	2	1	-1
CUYO	16	14	-2
CORRIENTES	2	2	0
CHACO	1	0	-1
NEA	3	2	-1
CATAMARCA	1	1	0
JUJUY	0	3	3
LA RIOJA	0	1	1
SALTA	5	4	-1
SANTIAGO DEL ESTERO	1	0	-1
TUCUMAN	1	0	-1
NOA	8	9	1
CHUBUT	9	6	-3
LA PAMPA	1	0	-1
NEUQUEN	5	1	-4
RIO NEGRO	5	4	-1
SANTA CRUZ	3	1	-2
TIERRA DEL FUEGO	2	0	-2
SUR	25	12	-13
Total País	127	111	-16

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La jurisdicción que mayor número de casos notificó hasta la SE12 de 2016, fue Buenos Aires (35 casos), seguida por Córdoba con 23 casos.

I.5.b. Referencias

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



I.6. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote³².

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 SE14 de 2016.

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

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote de	Etiología	Provincia	Departamento	Localidad/es	Casos notificados	Estado del brote	Fecha de notificación
04/04/2016	GASTROENTERICAS	GASTROENTERITIS	En estudio	BUENOS AIRES	BERAZATEGUI	Berazategui Centro, Oeste, Villa España	240	Primera comunicación	15/04/2016 15:17
30/03/2016	INMUNOPREVENIBLES	PAROTIDITIS	PENDIENTE	BUENOS AIRES	TANDIL	TANDIL	4	Primera comunicación	13/04/2016 10:04
22/03/2016	VECTORIALES	CHIKUNGUNYA	VIRUS DE CHIKUNGUNYA	JUJUY	LEDESMA	LIBERTADOR GRAL. SAN MARTIN	4	Primera comunicación	15/04/2016 13:37
07/03/2016	GASTROENTERICAS	BOTULISMO ALIMENTARIO	PENDIENTE	CORDOBA	San Justo	San Francisco	2	Primera comunicación	09/03/2016 09:42
07/03/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JUJUY	Santa Barbara	Yuto	18	Primera comunicación	08/04/2016 09:47
04/03/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JUJUY	San Pedro	San Pedro	22	Primera comunicación	08/04/2016 13:53
01/03/2016	VECTORIALES	CHIKUNGUNYA	VIRUS DE CHIKUNGUNYA	JUJUY	SAN PEDRO	SAN PEDRO	5	Primera comunicación	01/04/2016 14:56
29/02/2016	GASTROENTERICAS	SUH	PENDIENTE	RIO NEGRO	BARILOCHE	BARILOCHE	1	Primera comunicación	04/03/2016 14:37
29/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	PENDIENTE	CORRIENTES	CURUZU CUATIA	CURUZU CUATIA	16	Primera comunicación	11/04/2016 11:07
27/02/2016	GASTROENTERICAS	SUH	PENDIENTE	RIO NEGRO	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO OESTE	1	Primera comunicación	11/03/2016 13:48
26/02/2016	ZONOTICAS	PSITACOSIS	Chlamidia spp	RIO NEGRO	GRAL ROCA	CATRIEL	4	Primera comunicación	29/02/2016 10:19
26/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JUJUY	LEDESMA	LIBERTADOR GENERAL SAN MARTIN	24	Primera comunicación	30/03/2016 09:07
25/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JUJUY	LEDESMA	FRAILE PINTADO	24	Primera comunicación	30/03/2016 10:05
25/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	DENGUE CONFIRMADO POR NS1(+)	ENTRE RIOS	PARANÁ	PARANÁ	8	Primera comunicación	05/04/2016 11:05
18/02/2016	GASTROENTERICAS	GASTROENTERITIS	PENDIENTE	JUJUY	Gral Belgrano	San Salvador de Jujuy	41	Primera comunicación	24/02/2016 13:01
18/02/2016	VECTORIALES	LEPTOSPIROSIS	PENDIENTE	RIO NEGRO	ADOLFO ALSINA	VIEDMA	2	Primera comunicación	26/02/2016 13:47
16/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	PENDIENTE	CORRIENTES	Ituzaingo	Ituzaingo	11	Primera comunicación	16/02/2016 15:57
16/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	PENDIENTE	CORRIENTES	ITUZAINGO	SAN CARLOS	16	Primera comunicación	25/02/2016 19:06
15/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JUJUY	SANTA BARBARA	PALMA SOLA	26	Primera comunicación	31/03/2016 12:04
15/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	ENTRE RIOS	PARANÁ	PARANÁ	5	Primera comunicación	05/04/2016 10:40
10/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	SANTIAGO DEL ESTERO	Juan Felipe Ibarra	Suncho Corral	8	Actualización de información de un brote ya comunicado	24/02/2016 12:04
06/02/2016	ZONOTICAS	PSITACOSIS	Chlamidia spp	RIO NEGRO	General Roca	Catriel	4	Primera comunicación	26/02/2016 09:47
06/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	DENGUE CONFIRMADO POR NS1(+)	ENTRE RIOS	SAN SALVADOR	SAN SALVADOR	9	Primera comunicación	05/04/2016 12:02
04/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CORRIENTES	capital	corrientes	30	Primera comunicación	16/02/2016 14:54
04/02/2016	GASTROENTERICAS	SUH	ESCHERICHIA COLI O157	RIO NEGRO	BARILOCHE	BARILOCHE	1	Primera comunicación	17/02/2016 15:03
02/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	ENTRE RIOS	FEDERACION	CHAJARI	76	Primera comunicación	05/04/2016 13:04
22/01/2016	GASTROENTERICAS	GASTROENTERITIS	Salmonella sp.	JUJUY	Tilcara	El Durazno	35	Primera comunicación	08/03/2016 10:37
19/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CORRIENTES	Santo Tome	Gobernador Virasoro	50	Primera comunicación	16/02/2016 17:20
18/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CORRIENTES	Santo Tome	Santo Tome	18	Primera comunicación	16/02/2016 17:34
16/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CORRIENTES	SANTO TOME	VIRASORO	10	Primera comunicación	29/01/2016 14:46
07/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	DENGUE CONFIRMADO CON NS1(+)	ENTRE RIOS	CONCORDIA	CONCORDIA	17	Primera comunicación	05/04/2016 14:06
06/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CHACO	Comandante Fernandez, San Fernando, Gral. Donovan, 25 de mayo, Libertador Gral. San Martin, Gral. Guemes	Presid. Roque Saenz Peña, Resistencia, Barranqueras, Fontana, La Escondida, Machagay, San Martin, Sauzalito, J.J. Castelli	140	Cierre de brote	14/03/2016 13:56
06/01/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	ENTRE RIOS	FEDERACION	FEDERACION	17	Primera comunicación	05/04/2016 13:32

³² 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.



EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL³³

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

I.7. Gastroentéricos

I.7.a. Diarreas agudas

Diarreas

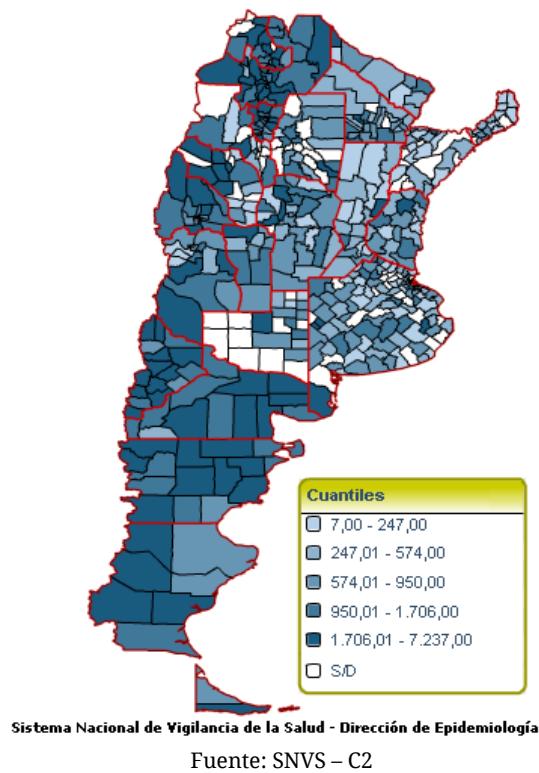
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10^a semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3422		3917		2672		
Residentes	5587	193,31	6397	221,34	4067	140,72	-36%
Total CABA	9009		10314		6739		
Region Sanitaria I	4985	759,40	4554	693,74	4495	692,31	-1%
Region Sanitaria II	2133	814,00	1664	635,02	2123	841,56	28%
Region Sanitaria III	1171	467,04	1096	437,13	795	320,02	-27%
Region Sanitaria IV	4168	743,41	4058	723,79	3820	720,58	-6%
Region Sanitaria V	13688	437,05	11484	366,68	7992	277,37	-30%
Region Sanitaria VI	9660	256,30	11810	313,35	11326	325,27	-4%
Region Sanitaria VII	6867	304,69	8211	364,32	4372	208,58	-47%
Region Sanitaria VIII	4676	406,51	4261	370,43	2991	279,15	-30%
Region Sanitaria IX	2793	895,87	3270	1048,87	2697	894,49	-18%
Region Sanitaria X	977	302,27	769	237,92	742	240,63	-4%
Region Sanitaria XI	5717	484,44	6014	509,61	3982	372,56	-34%
Region Sanitaria XII	4070	229,19	3144	177,05	3417	267,50	9%
Total PROV. BUENOS	60905	389,77	60335	386,13	48752	344,12	-19%
Córdoba	27189	821,70	28076	848,51	25735	818,45	-8%
Entre Ríos	14444	1168,61	14498	1172,98	9260	789,07	-36%
Santa Fe	18000	563,46	18983	594,23	10302	332,81	-46%
Centro	129547	493,41	132206	503,54	100788	410,11	-24%
Mendoza	16655	957,66	17495	1005,96	13995	871,41	-20%
San Juan	9964	1463,02	7434	1091,54	6822	1086,47	-8%
San Luis	4742	1096,90	6387	1477,41	5565	1492,56	-13%
Cuyo	31361	1099,42	31316	1097,85	26382	1012,05	-16%
Corrientes	4891	492,75	5601	564,28	2188	232,97	-61%
Chaco	7647	724,66	7054	668,46	7503	756,77	6%
Formosa	3234	610,00	3588	676,77	3573	729,69	0%
Misiones	5885	534,23	5922	537,59	3660	378,01	-38%
NEA	21657	588,57	22165	602,37	16924	499,45	-24%
Catamarca	5093	1384,61	4573	1243,24	2989	889,98	-35%
Jujuy	15873	2357,47	12762	1895,42	12178	1973,52	-5%
La Rioja	4607	1380,82	4511	1352,05	4258	1445,37	-6%
Salta	29340	2415,93	28541	2350,13	20774	1916,36	-27%
Santiago del Estero	12052	1378,94	11383	1302,39	7950	982,78	-30%
Tucumán	25747	1777,88	21166	1461,55	23987	1772,16	13%
NOA	92712	1887,69	82936	1688,64	72136	1605,15	-13%
Chubut	4651	913,56	5119	1005,48	5974	1404,40	17%
La Pampa	1864	582,71	2400	750,27	2520	823,43	5%
Neuquén	8729	1583,45	8390	1521,95	10542	2165,66	26%
Río Negro	7521	1177,59	8092	1267,00	8701	1517,47	8%
Santa Cruz	2073	756,67	2274	830,04	3103	1566,20	36%
Tierra del Fuego	1304	1025,12	1210	951,23	1690	1669,19	40%
Sur	26142	1080,20	27485	1135,70	32530	1555,75	18%
Total PAÍS ARGENTINA	301419	751,31	296108	738,08	248760	669,50	-16%

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

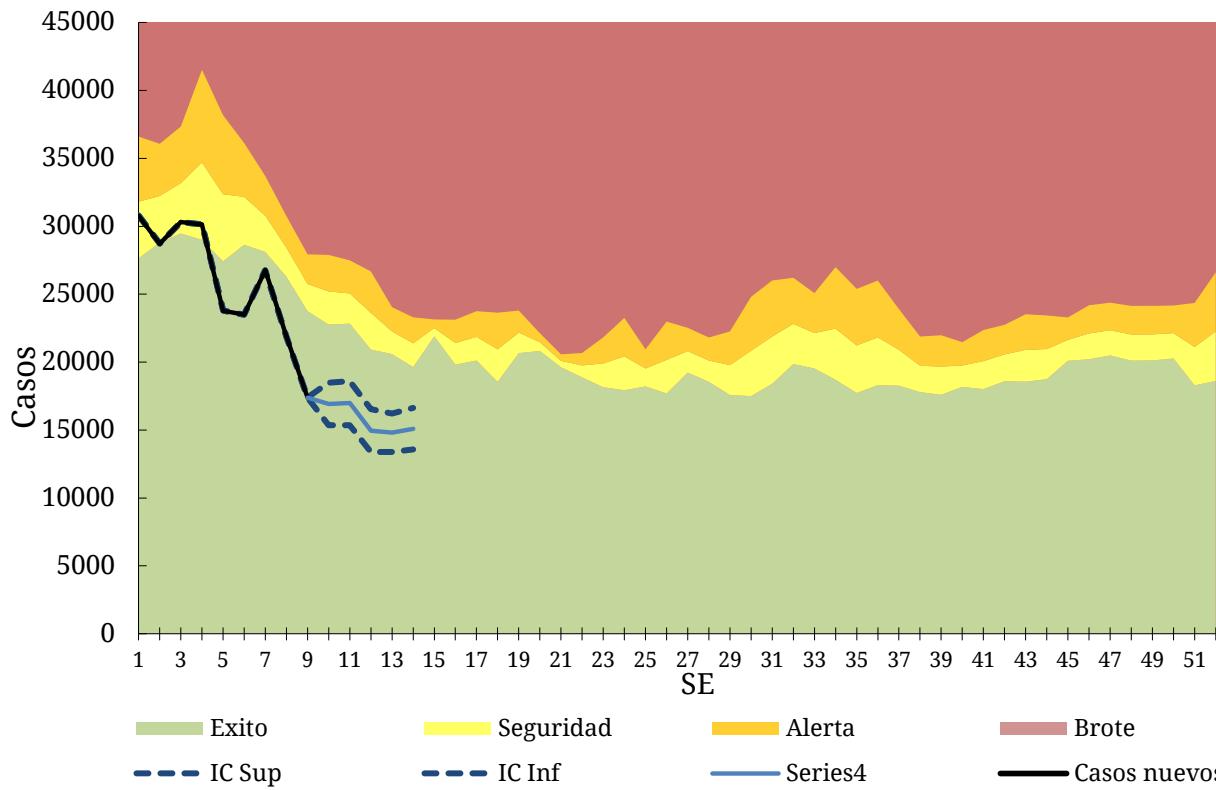
³³ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 10.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 10 DE 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

**I.7.a. Botulismo***(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)*

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 10^a 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	2	1	1	0	-1	-1
Córdoba	0	0	2	0	2	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	3	1	3	0	0	-1
Mendoza	0	0	1	1	1	1
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	3	1	3	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	2	0	1	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	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	5	1	8	1	3	0

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



I.7.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 10^a 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	0	0	4	3	4	3
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	4	2	6	5	2	3
Mendoza	6	4	0	0	-6	-4
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	0	0	3	2	3	2
Cuyo	6	4	5	2	-1	-2
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	1	1	2	1	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	1	3	2	2	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	2	1	1	0	-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	3	2	1	0	-2	-2
Total PAIS ARGENTINA	14	9	15	9	1	0

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



I.7.c. Triquinellosis

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

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 10^a 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	251	142	4	0	-98,4%	
Córdoba	18	8	5	0	-13	-8
Entre Ríos	4	0	1	0	-3	0
Santa Fe	8	0	7	0	-1	0
Centro	283	151	17	0	-93,9%	-100%
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	2	2	0	0	-2	-2
San Luis	5	0	3	0	-2	0
Cuyo	8	2	3	0	-5	-2
Corrientes	0	0	0	0	0	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	1	0	1	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	7	4	1	0	-6	-4
Neuquén	1	0	2	0	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	8	4	4	0	-4	-4
Total PAIS ARGENTINA	300	158	27	1	-91%	-99,3%

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



I.8. Envenenamiento por animales ponzoñosos

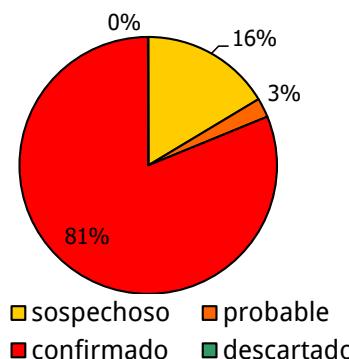
I.8.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 9 de 2016 presenta una incremento del 15% 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 10^a semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

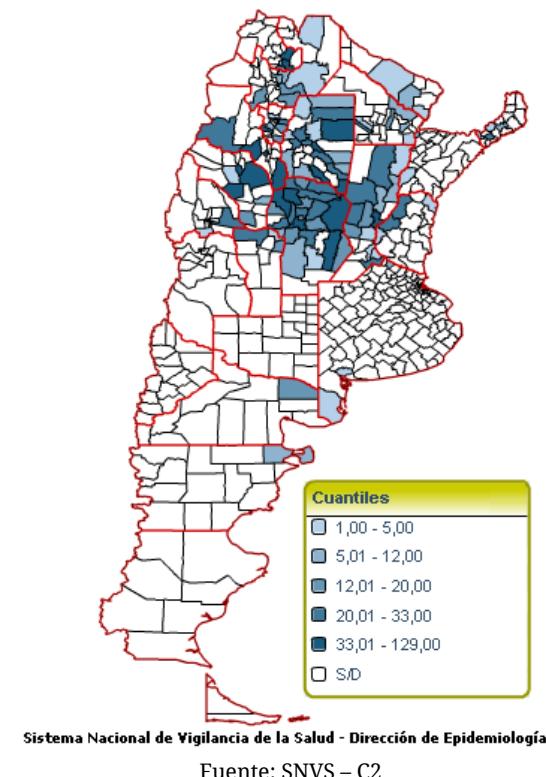
PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	1		0		0						
Residentes	1	0,03	2	0,07	0	0,00	-100%	●			
Total CABA	2		2		0						
Region Sanitaria I	22	3,35	6	0,91	7	1,08	17%	●			
Region Sanitaria IV	0		0		4	0,75					
Region Sanitaria VI	0		1	0,03							
Region Sanitaria XI	0		0		1	0,09					
Total BUENOS AIRES	22	0,14	7	0,04	12	0,08	71%	●	8	4	
Córdoba	863	26,08	618	18,68	776	24,68	26%	●	254	5	517
Entre Ríos	119	9,63	111	8,98	102	8,69	-8%	●	4	1	97
Santa Fe	378	11,83	326	10,20	411	13,28	26%	●	137	2	272
Centro	1384	5,27	1064	4,05	1301	5,29	22%	●	395	16	890
Mendoza	6	0,35	4	0,23	3	0,19	-25%	●	3		
San Juan	14	2,06	20	2,94	14	2,23	-30%	●	2		12
San Luis	22	5,09	13	3,01	11	2,95	-15%	●			11
Cuyo	42	1,47	37	1,30	28	1,07	-24%	●	5	0	23
Corrientes	65	6,55	62	6,25	41	4,37	-34%	●	6		34
Chaco	38	3,60	36	3,41	33	3,33	-8%	●	4		29
Formosa	3	0,57	8	1,51	11	2,25	38%	●			11
Misiones	57	5,17	68	6,17	45	4,65	-34%	●	14		31
NEA	163	4,43	174	4,73	130	3,84	-25%	●	20	4	105
Catamarca	250	67,97	226	61,44	191	56,87	-15%	●	1	10	180
Jujuy	193	28,66	200	29,70	163	26,42	-19%	●	55		108
La Rioja	69	20,68	65	19,48	132	44,81	103%	●	4	18	110
Salta	72	5,93	105	8,65	91	8,39	-13%	●	4	24	63
Santiago del Estero	185	21,17	261	29,86	194	23,98	-26%	●	11	2	181
Tucumán	595	41,09	621	42,88	932	68,86	50%	●	17	3	912
NOA	1364	27,77	1478	30,09	1703	37,89	15%	●	92	57	1554
Chubut	1	0,20	0		8	1,88			7		1
Neuquén	2	0,36									
Río Negro	2	0,31	2	0,31	5	0,87			1		4
Sur	5	0,21	2	0,08	13	0,62			8	0	5
Total PAÍS ARGENTINA	2958	7,37	2755	6,87	3175	8,55	15%	●	520	77	2577

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



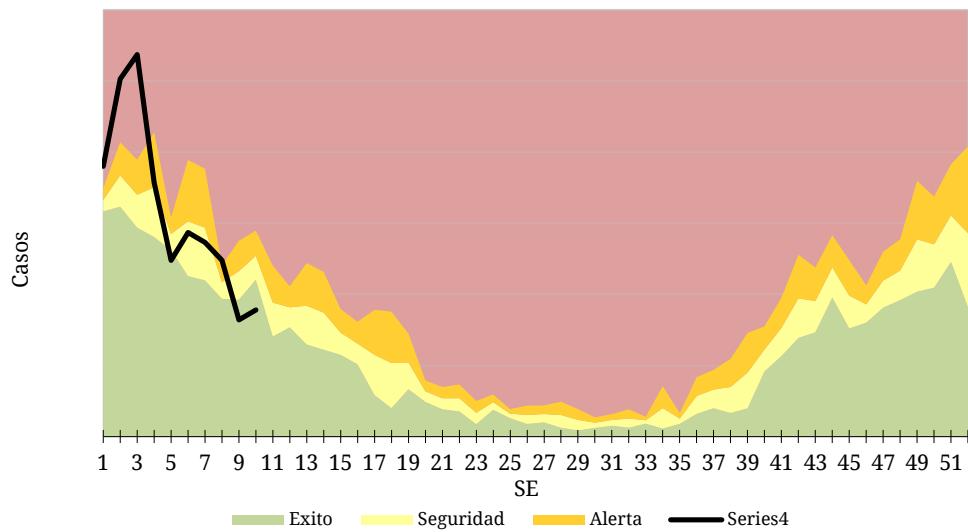


Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 10 de 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2



I.8.b. Araneísmo

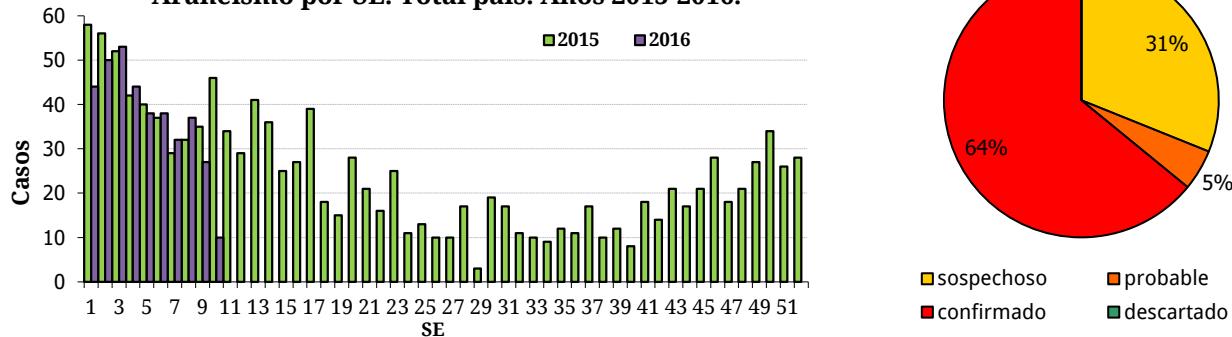
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Araneísmo

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10^a 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	37	5,636	29	4,418	25	3,85	-14% ●				
Region Sanitaria II	0		1	0,382	1	0,396					
Region Sanitaria V	0		0		1	0,035					
Region Sanitaria IX	0		9	2,887	1	0,332					
Region Sanitaria XI	0		0		2	0,187					
Total BUENOS AIRES	37	0,24	39	0,25	30	0,21	-23% ●	21	5	4	
Córdoba	30	0,91	42	1,27	61	1,94	45% ●	11	5	45	
Entre Ríos	5	0,40	7	0,57							
Santa Fe	6	0,19	4	0,13	2	0,06			2		
Centro	78	0,30	92	0,35	93	0,38	1% ●	34	10	49	0
Mendoza	39	2,24	31	1,78	28	1,74	-10% ●	28			
San Juan	4	0,59	10	1,47	6	0,96	-40% ●	1		5	
San Luis	4	0,93	2	0,46	6	1,61		1		5	
Cuyo	47	1,65	43	1,51	40	1,53	-7% ●	30	0	10	0
Chaco	3	0,28	2	0,19							
Formosa	1	0,19	4	0,75	4	0,82				4	
Misiones	21	1,91	36	3,27	15	1,55	-58% ●	5		10	
NEA	25	0,68	42	1,14	19	0,56	-55% ●	5	0	14	0
Catamarca	6	1,63	23	6,25	14	4,17			4	10	
Jujuy	3	0,45	2	0,30	2	0,32			2		
La Rioja	2	0,60	24	7,19	18	6,11	-25% ●		4	14	
Salta	8	0,66	9	0,74	2	0,18	-78% ●		2		
Santiago del Estero	71	8,12	119	13,62	89	11,00	-25% ●	34		55	
Tucumán	11	0,76	16	1,10	43	3,18	169% ●	2		41	
NOA	101	2,06	193	3,93	168	3,74	-13% ●	38	8	122	0
Chubut	4	0,79	6	1,18	6	1,41		5		1	
La Pampa	0		0		1	0,33				1	
Neuquén	11	2,00	14	2,54	19	3,90	36% ●	4		15	
Río Negro	44	6,89	36	5,64	27	4,71	-25% ●			27	
Santa Cruz	1	0,37	1	0,37							
Sur	60	2,48	57	2,36	53	2,53	-7% ●	9	0	44	0
Total PAIS ARGENTINA	311	0,78	427	1,06	373	1,00	-13% ●	116	18	239	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.



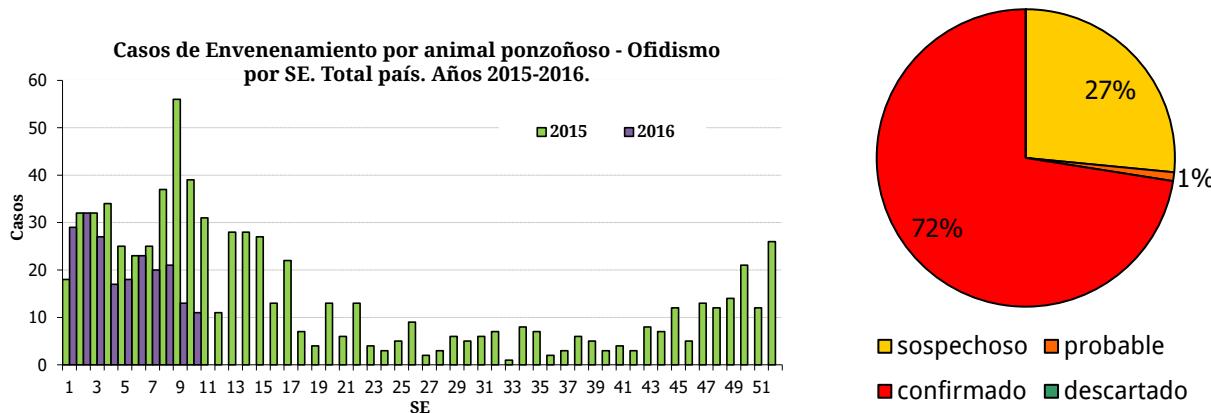


I.8.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10º 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		0		0						
Residentes	0	0,00	0	0,00	0	0,00					
Total CABA	0		0		0						
Region Sanitaria I	1	0,15234	2	0,30467	2	0,308					
Region Sanitaria IV	1	0,17836	1	0,17836							
Region Sanitaria IX	0		1	0,32075	1	0,3317					
Total PROVINCIA BUENOS AI	2	0,01	4	0,03	3	0,02		2		1	
Córdoba	12	0,36	23	0,70	26	0,83		10		16	
Entre Ríos	14	1,13	45	3,64	11	0,94	-76%	6		5	
Santa Fe	7	0,22	8	0,25	6	0,19		2		4	
Centro	35	0,13	80	0,30	46	0,19	-43%	20	0	26	0
Mendoza	2	0,12	0		2	0,12		2			
San Juan	2	0,29									
San Luis	3	0,69	8	1,85	4	1,07				4	
Cuyo	7	0,25	8	0,28	6	0,23		2	0	4	0
Corrientes	26	2,62	46	4,63	4	0,43	-91%	1	2	2	
Chaco	2	0,19	12	1,14	7	0,71		2		5	
Formosa	2	0,38	20	3,77	13	2,65				13	
Misiones	44	3,99	39	3,54	22	2,27	-44%	1	22		
NEA	74	2,01	117	3,18	46	1,36	-61%	4	0	42	0
Catamarca	2	0,54	1	0,27	12	3,57			1	11	
Jujuy	8	1,19	8	1,19	2	0,32		2			
La Rioja	0		4	1,20	2	0,68		1	1	1	
Salta	15	1,24	21	1,73	12	1,11	-43%	1	12		
Santiago del Estero	32	3,66	64	7,32	80	9,89	25%	1	25	55	
Tucumán	19	1,31	16	1,10	2	0,15	-88%	1	1	1	
NOA	76	1,55	114	2,32	110	2,45	-4%	28	2	80	0
Chubut	1	0,20	0		1	0,24		1			
Río Negro	0		2	0,31	2	0,35		1		1	
Sur	1	0,04	2	0,08	3	0,14		2	0	1	0
Total PAIS ARGENTINA	193	0,48	321	0,80	211	0,57	-34%	56	2	153	0

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





I.9. Enfermedades Vectoriales

I.9.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 10^a semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015	2016	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
	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	0	1	1
Tucumán	0	0	0
NOA	0	1	1
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAÍS ARGENTINA	0	2	2

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



I.9.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 10^a 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	2	2	0	0	-2	-2
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	7	5	4	0	-3	-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	6	6	20	20	14	14
Chaco	8	8	2	2	-6	-6
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	4	3	0	0	-4	-3
NEA	18	17	22	22	4	5
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	2	2	2	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	9	33	15	23	6
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	14	12	35	17	21	5
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	39	34	62	40	58,97%	17,64%

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



I.9.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 10^a semana epidemiológica
PAÍS 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	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	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 PAÍS	0	0	0	0	0	0

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



I.9.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 10^a 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	3	0	0	0	-3	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	3	0	4	0	1	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	7	1	5	0	-2	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	1	1	0	0	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	31	1	33	1	6,451%	0
NEA	32	2	34	1	6,25%	-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	39	3	41	1	5,128%	-2

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

**I.9.e. Paludismo****(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)*

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 10^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016- 2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	0	0	-2	-2
Buenos Aires	1	0	1	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	7	1	8	0	1	-1
Centro	11	3	10	0	-1	-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	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	0	2	0
NEA	0	0	2	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	7	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	6	0	7	0	1	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	18	3	20	0	2	-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.

I.9.f. Fiebre Recurrente

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

Fiebre recurrente
Casos Acumulados hasta la 10^a 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	7	7	7	7
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	7	7	7	7
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	0	0	8	7	8	7

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



I.9.g. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 10^a 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	2	0	1	0	-1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	3	0	3	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	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	2	0	3	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	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	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	5	0	7	0	2	0

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

I.10. Enfermedades Zoonóticas

I.10.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 10^a 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	3	0	29	0	26	0
Córdoba	16	0	0	0	-16	0
Entre Ríos	4	1	11	2	7	1
Santa Fe	5	0	7	0	2	0
Centro	29	2	47	2	62,06%	0
Mendoza	5	0	1	0	-4	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	28	8	23	6	-17,8%	-2
Cuyo	33	8	24	6	-27,2%	-2
Corrientes	4	0	0	0	-4	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	4	0	0	0	-4	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	14	0	0	0	-14	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	0	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	17	0	2	0	-15	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	4	3	3	3
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	5	3	3	3
Total PAIS	85	10	78	11	-8,23%	1

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



I.10.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 10^a 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	6	0	6	0
Buenos Aires	61	11	76	3	24,59%	-8
Córdoba	4	0	7	0	3	0
Entre Ríos	26	1	56	2	115,3%	1
Santa Fe	66	2	168	0	154,5%	-2
Centro	157	14	313	5	99,36%	-9
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	2	0	1	0
Cuyo	1	0	2	0	1	0
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	1	0	23	0	22	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	1	0	5	0	4	0
NEA	3	0	31	1	28	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	45	8	171	3	280%	-5
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	88	18	50	4	-43,1%	-14
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	135	26	222	7	64,44%	-19
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	0	0	7	3	7	3
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	11	3	9	3
Total PAIS ARGENTINA	298	40	579	16	94,29%	-60%

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



I.10.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 10^a semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	2	1	0	-3	-2
Buenos Aires	12	6	7	2	-5	-4
Córdoba	7	5	5	3	-2	-2
Entre Ríos	6	3	2	1	-4	-2
Santa Fe	8	2	6	2	-2	0
Centro	37	18	21	8	-43,2%	-10
Mendoza	12	0	2	0	-10	0
San Juan	1	0	5	1	4	1
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	14	0	7	1	-7	1
Corrientes	2	1	0	0	-2	-1
Chaco	0	0	2	1	2	1
Formosa	5	0	5	0	0	0
Misiones	5	1	0	0	-5	-1
NEA	12	2	7	1	-5	-1
Catamarca	49	14	23	16	-53,0%	2
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	6	1	0	0	-6	-1
Salta	2	0	5	2	3	2
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	57	15	32	18	-43,8%	3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	8	4	10	5	2	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	0	0	1	0	1	0
Sur	10	5	11	5	1	0
Total PAIS ARGENTINA	130	40	78	33	-40%	-17,5%

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



I.10.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 10^a semana epidemiológica PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	0	1	0
Buenos Aires	24	0	21	0	-3	0
Córdoba	2	0	4	0	2	0
Entre Ríos	1	0	3	0	2	0
Santa Fe	36	0	203	0	463,8%	0
Centro	63	0	232	0	268,2%	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	1	0	1	0
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	0	5	0
NEA	0	0	8	0	8	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	1	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	1	0	2	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	64	0	243	0	279,6%	0

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



I.10.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 10^a semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	3	0	4	0	1	0
Centro	3	0	4	0	1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	4	0	0	0	-4	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	4	1	1	-5	-3
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	0	0	-2	0
NOA	12	4	1	1	-11	-3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	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	11	0	0	0	-11	0
Sur	13	0	0	0	-13	0
Total PAIS ARGENTINA	29	4	5	1	-24	-3

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.

I.10.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 10^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016**

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	4	2	1	1	-3	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	11	1	21	1	10	0
Centro	16	4	23	3	7	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	0	0	-2	0
Catamarca	0	0	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	2	1	3	0	1	-1
La Pampa	18	1	13	1	-5	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	5	2	2	1	-3	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	25	4	18	2	-7	-2
Total PAIS ARGENTINA	43	8	41	5	-4,65%	-3

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

I.10.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 10^a semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	15	15	12	12
Buenos Aires	43	11	6	4	-37	-7
Córdoba	2	2	4	3	2	1
Entre Ríos	10	9	4	3	-6	-6
Santa Fe	11	1	5	0	-6	-1
Centro	69	26	34	25	-50,7%	-3,84%
Mendoza	12	0	11	0	-1	0
San Juan	6	3	3	0	-3	-3
San Luis	3	0	1	1	-2	1
Cuyo	21	3	15	1	-6	-2
Corrientes	2	2	1	0	-1	-2
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	2	2	0	0	-2	-2
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	4	4	3	0	-1	-4
Catamarca	2	2	0	0	-2	-2
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	5	5	8	7	3	2
Santiago del Estero	5	5	3	3	-2	-2
Tucumán	7	7	7	6	0	-1
NOA	19	19	18	16	-1	-3
Chubut	17	12	6	3	-11	-9
La Pampa	7	3	3	0	-4	-3
Neuquén	15	15	2	1	-13	-14
Río Negro	1	0	7	7	6	7
Santa Cruz	1	0	2	2	1	2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	41	30	20	13	-51,2%	-17
Total PAÍS	154	82	90	55	-41,5%	-32,9%

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



I.10.h. Leptospirosis

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

Leptospirosis

Casos Acumulados hasta la 10^a 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	2	0	0	-1
Buenos Aires	95	20	94	2	-1,05%	-18
Córdoba	41	7	13	2	-68,2%	-5
Entre Ríos	52	18	185	12	255,7%	-6
Santa Fe	222	29	774	11	248,6%	-18
Centro	412	75	1068	27	159,2%	-64%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	2	0	5	0	3	0
Cuyo	2	0	6	0	4	0
Corrientes	11	2	37	1	26	-1
Chaco	11	0	55	1	400%	1
Formosa	5	1	4	0	-1	-1
Misiones	7	0	27	0	20	0
NEA	34	3	123	2	261,7%	-1
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	23	0	74	1	221,7%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	37	1	17	1	-54,0%	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	3	0	3	0
NOA	60	1	96	2	60%	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	4	1	2	1
Neuquén	3	0	1	0	-2	0
Río Negro	1	0	4	1	3	1
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	6	0	11	2	5	2
Total PAIS ARGENTINA	514	79	1304	33	153,6%	-58,2%

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



I.10.i. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 10^a 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	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	0	0	0	-1	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	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	1	0	0	0	-1	0

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



I.11. Intoxicaciones

I.11.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 10^a semana epidemiológica
PAÍS 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	24	11	15	11	-9	0
Buenos Aires	27	26	26	26	-3,70%	0%
Córdoba	8	3	10	7	2	4
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	0	0	1	1	1	1
Centro	60	41	52	45	-13,3%	9,756%
Mendoza	17	0	12	0	-5	0
San Juan	2	0	1	0	-1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	19	0	14	0	-5	0
Corrientes	3	0	0	0	-3	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	6	0	6	0
Misiones	0	0	2	0	2	0
NEA	3	0	8	0	5	0
Catamarca	2	0	5	0	3	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	5	0	0	0	-5	0
Tucumán	10	10	0	0	-10	-10
NOA	20	10	6	0	-14	-10
Chubut	2	1	4	0	2	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	14	0	11	0	-3	0
Río Negro	5	5	4	4	-1	-1
Santa Cruz	0	0	3	0	3	0
Tierra del Fuego	0	0	3	3	3	3
Sur	21	6	25	7	4	1
Total PAÍS ARGENTINA	123	57	105	52	-14,6%	-8,77%

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



I.11.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 10^a 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	6	3	2	0	-4	-3
Buenos Aires	39	34	23	22	-41,0%	-35,2%
Córdoba	21	8	18	10	-3	2
Entre Ríos	21	10	7	5	-14	-5
Santa Fe	7	3	7	2	0	-1
Centro	94	58	57	39	-39,3%	-32,7%
Mendoza	17	0	10	0	-7	0
San Juan	1	1	1	0	0	-1
San Luis	3	0	6	0	3	0
Cuyo	21	1	17	0	-4	-1
Corrientes	11	0	1	0	-10	0
Chaco	0	0	24	0	24	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	46	0	19	0	-58,6%	0
NEA	58	0	45	0	-22,4%	0
Catamarca	3	0	6	0	3	0
Jujuy	62	13	26	0	-58,0%	-13
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	11	0	13	0	2	0
Santiago del Estero	4	0	1	0	-3	0
Tucumán	159	150	84	82	-47,1%	-45,3%
NOA	239	163	131	82	-45,1%	-49,6%
Chubut	2	0	6	0	4	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	2	2	1	0	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	4	2	11	1	7	-1
Total PAIS ARGENTINA	416	224	261	122	-37,2%	-45,5%

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



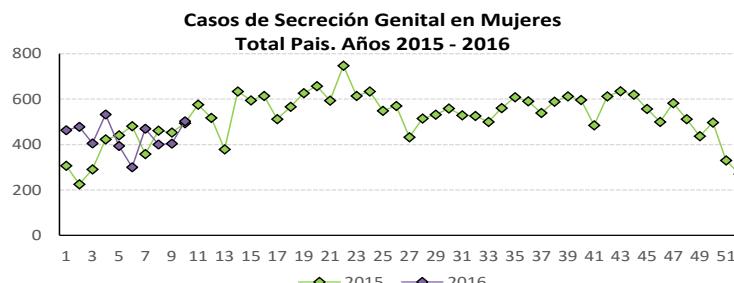
I.12. Infecciones de transmisión sexual

I.12.a. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	1		23	
Residentes	26	0,90	37	1,28
Total CABA	27		60	
Region Sanitaria I	3	0,46		
Region Sanitaria II	8	3,05	31	12,29
Region Sanitaria III	2	0,80		
Region Sanitaria IV	2	0,36	13	2,45
Region Sanitaria V	4	0,13		
Region Sanitaria VI	8	0,21	46	1,32
Region Sanitaria VII	123	5,46	34	1,62
Region Sanitaria VIII	10	0,87	2	0,19
Region Sanitaria IX	8	2,57	1	0,33
Region Sanitaria X	108	33,41	49	15,89
Region Sanitaria XI	30	2,54	25	2,34
Region Sanitaria XII	4	0,23	6	0,47
Total BUENOS AIRES	310	1,98	207	1,46
Córdoba	194	5,86	171	5,44
Entre Ríos	333	26,94	281	23,94
Santa Fe	81	2,54	26	0,84
Centro	945	3,60	745	3,03
Mendoza	0		17	1,06
San Juan	251	36,85	297	47,30
San Luis	0		56	15,02
Cuyo	251	8,80	370	14,19
Corrientes	171	17,23	98	10,43
Chaco	654	61,98	842	84,93
Formosa	10	1,89	38	7,76
Misiones	6	0,54	3	0,31
NEA	841	22,86	981	28,95
Catamarca	1	0,27	2	0,60
Jujuy	113	16,78	1	0,16
La Rioja	0		2	0,68
Salta	1186	97,66	1417	130,72
Santiago del Estero	154	17,62	213	26,33
Tucumán	152	10,50	189	13,96
NOA	1606	32,70	1824	40,59
Chubut	0		39	9,17
La Pampa	100	31,26	74	24,18
Neuquén	41	7,44	40	8,22
Río Negro	88	13,78	114	19,88
Santa Cruz	2	0,73	40	20,19
Tierra del Fuego	60	47,17	124	122,47
Sur	291	12,02	431	20,61
Total PAIS ARGENTINA	3934	9,81	4351	11,71

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



**I.12.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres****Infecciones de transmisión sexual en Mujeres
estudios por laboratorio Acumulados hasta la 10^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016**

	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
PROVINCIA										
CABA	0	0	7	1	0	0	7	7	96	77
Buenos Aires	5	4	4	2	2	0	1	4	205	629
Córdoba	15	7	0	1	0	0	1	0	297	268
Entre Ríos	6	1	0	0	1	0	0	0	162	155
Santa Fe	22	4	0	0	1	0	0	0	164	4
Centro	48	16	11	4	4	0	9	11	924	1133
Mendoza	0	1	0	0	0	0	0	3	92	144
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	12	5	1	0	1	0	1	0	78	100
Cuyo	12	6	1	0	1	0	1	3	170	244
Corrientes	5	0	0	0	0	0	0	0	52	18
Chaco	187	40	5	1	25	0	6	2	4212	827
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	10	0	2	0	0	0	0	0	38	4
NEA	202	40	7	1	25	0	6	2	4302	849
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Jujuy	16	5	0	0	1	0	0	0	40	82
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	59	14	19	0	5	0	0	1	596	349
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	43	32	1	5	2	1	22	16	912	1031
NOA	118	51	20	5	8	1	22	17	1551	1462
Chubut	11	16	2	10	0	6	7	11	389	410
La Pampa	6	6	2	0	0	0	3	0	52	38
Neuquén	10	1	0	0	0	0	0	0	140	10
Río Negro	65	51	0	1	6	0	1	1	842	1016
Santa Cruz	30	14	0	8	0	0	0	8	634	209
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	122	88	4	19	6	6	11	20	2057	1683
Total PAIS	502	201	43	29	44	7	49	53	9004	5371

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

*Otros incluye Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium y Mycoplasma hominis



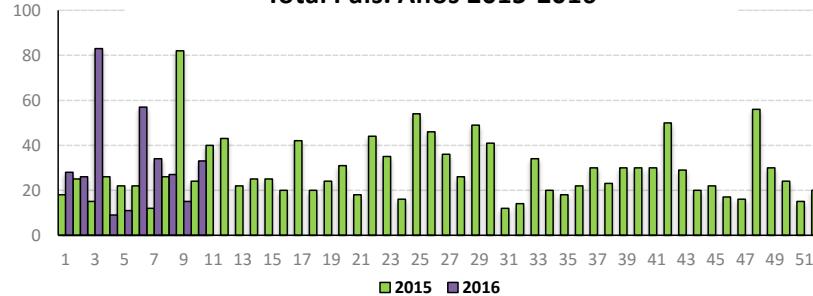
I.12.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secreción Genital Purulenta En Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10º semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	2		3	
Residentes	5	0,17	10	0,35
Total CABA	7		13	
Region Sanitaria II	58	22,13	5	1,98
Region Sanitaria III	1	0,40	1	0,40
Region Sanitaria V	1	0,03		
Region Sanitaria VI	6	0,16	15	0,43
Region Sanitaria VII	1	0,04	1	0,05
Region Sanitaria IX	1	0,32	4	1,33
Region Sanitaria X	2	0,62		
Region Sanitaria XI	15	1,27	5	0,47
Region Sanitaria XII	0		5	0,39
Total BUENOS AIRES	85	0,54	36	0,25
Córdoba	65	1,96	6	0,19
Entre Ríos	11	0,89	6	0,51
Santa Fe	29	0,91	10	0,32
Centro	197	0,75	71	0,29
Mendoza	0		27	1,68
San Juan	11	1,62	20	3,19
Cuyo	11	0,39	47	1,80
Corrientes	20	2,01	4	0,43
Chaco	4	0,38	33	3,33
Formosa	0		2	0,41
NEA	24	0,65	39	1,15
Catamarca	0		1	0,30
Jujuy	0		11	1,78
La Rioja	0		1	0,34
Salta	5	0,41	118	10,89
Santiago del Estero	3	0,34	3	0,37
Tucumán	6	0,41	11	0,81
	14	0,29	145	3,23
Chubut	0		3	0,71
La Pampa	6	1,88	1	0,33
Neuquén	2	0,36	10	2,05
Río Negro	16	2,51	3	0,52
Santa Cruz	1	0,37	4	2,02
Tierra del Fuego	1	0,79		
Sur	26	1,07	21	1,00
Total PAIS ARGENTINA	272	0,68	323	0,87

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

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





I.12.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones

Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 10^a 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	2	0	17	4
Buenos Aires	0	0	1	0	16	0	1	0	62	16
Córdoba	1	0	0	0	2	1	0	0	6	5
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	0	0	2	12
Santa Fe	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0
Centro	1	0	3	0	19	1	3	0	97	37
Mendoza	0	0	0	0	0	1	0	0	28	11
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	3	8	0	0	6	18
Cuyo	0	0	0	0	3	9	0	0	34	29
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8
Chaco	4	0	1	0	27	1	1	0	107	94
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	4	0	1	0	27	1	1	0	109	110
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	5	1	0	0	9	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	3	1	0	0	12	3
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	2	0	0	3	8	0	0	48	44
NOA	1	2	0	0	11	10	0	0	69	49
Chubut	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
La Pampa	0	1	1	0	2	2	3	1	36	16
Neuquén	0	0	0	0	6	0	0	0	75	2
Río Negro	3	2	1	1	14	6	0	0	33	96
Santa Cruz	0	0	0	0	5	0	0	0	16	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	3	3	2	1	27	8	4	1	162	114
Total PAIS ARGENTINA	9	5	6	1	87	29	8	1	471	339

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

*Otros incluye Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium y Mycoplasma hominis



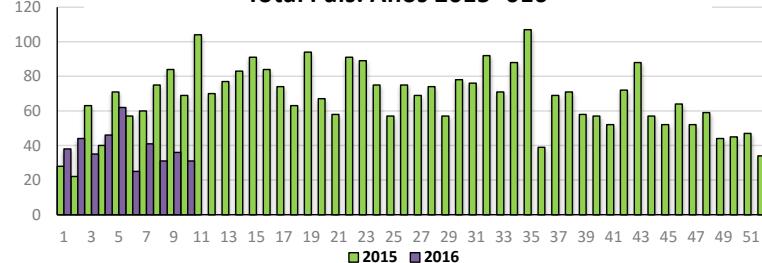
I.12.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secreción Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 10º semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	2		4	
Residentes	20	0,69	27	0,93
Total CABA	22		31	
Region Sanitaria I	6	0,91		
Region Sanitaria II	0		6	2,38
Region Sanitaria III	4	1,60	1	0,40
Region Sanitaria IV	1	0,18		
Region Sanitaria V	0		1	0,03
Region Sanitaria VI	6	0,16	10	0,29
Region Sanitaria VII	1	0,04	12	0,57
Region Sanitaria VIII	1	0,09		
Region Sanitaria IX	1	0,32	1	0,33
Region Sanitaria X	16	4,95		
Region Sanitaria XI	10	0,85		
Region Sanitaria XII	4	0,23	14	1,10
Total BUENOS AIRES	50	0,32	45	0,32
Córdoba	38	1,15	9	0,29
Entre Ríos	26	2,10	34	2,90
Santa Fe	146	4,57	17	0,55
Centro	282	1,07	136	0,55
Mendoza	0		5	0,31
San Juan	7	1,03	15	2,39
Cuyo	7	0,25	20	0,77
Corrientes	53	5,34	16	1,70
Chaco	91	8,62	60	6,05
Formosa	6	1,13	18	3,68
Misiones	1	0,09	1	0,10
NEA	151	4,10	95	2,80
Catamarca	27	7,34	1	0,30
Jujuy	8	1,19	12	1,94
La Rioja	0		5	1,70
Salta	21	1,73	3	0,28
Santiago del Estero	2	0,23	19	2,35
Tucumán	51	3,52	5	0,37
NOA	109	2,22	45	1,00
Chubut	0		3	0,71
La Pampa	4	1,25	15	4,90
Neuquén	9	1,63	18	3,70
Río Negro	5	0,78	10	1,74
Santa Cruz	2	0,73	5	2,52
Tierra del Fuego	0		42	41,48
Sur	20	0,83	93	4,45
Total PAÍS ARGENTINA	569	1,42	389	1,05

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

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



I.12.f. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 10^a semana epidemiológica
PAÍS 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	1195	33	1394	41	16,65	24,24
Buenos Aires	2317	161	3851	306	66,20%	90,06%
Córdoba	1032	68	586	46	-43,2%	-32,3%
Entre Ríos	392	28	702	6	79,08%	-22
Santa Fe	3217	103	2526	142	-21,4%	37,86%
Centro	8153	393	9059	541	11,11%	37,65%
Mendoza	974	15	489	20	-49,7%	5
San Juan	3781	138	3111	145	-17,7%	5,072%
San Luis	1622	34	1197	48	-26,2%	41,17%
Cuyo	6377	187	4797	213	-24,7%	13,90%
Corrientes	1	0	16	0	15	0
Chaco	1874	116	433	10	-76,8%	-91,3%
Formosa	2231	104	614	26	-72,4%	-75%
Misiones	1691	77	1333	69	-21,1%	-10,3%
NEA	5797	297	2396	105	-58,6%	-64,6%
Catamarca	382	14	234	0	-38,7%	-14
Jujuy	2496	43	1959	39	-21,5%	-9,30%
La Rioja	34	0	29	0	-14,7%	0
Salta	5603	205	1240	85	-77,8%	-58,5%
Santiago del Estero	6	0	1170	40	19400%	40
Tucumán	2522	132	4085	199	61,97%	50,75%
NOA	11043	394	8717	363	-21,0%	-7,86%
Chubut	437	4	279	6	-36,1%	2
La Pampa	521	13	235	6	-54,8%	-7
Neuquén	631	17	595	16	-5,70%	-1
Río Negro	3006	38	2248	12	-25,2%	-26
Santa Cruz	1539	9	1224	4	-20,4%	-5
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	6134	81	4581	44	-25,3%	-45,6%
Total PAÍS ARGENTINA	37504	1352	29550	1266	-21,2%	-6,36%

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



I.12.g. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones Casos Acumulados hasta la 10^a 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	379	23	645	18	70,18	-5
Buenos Aires	1739	128	1783	151	2,530%	17,96%
Córdoba	333	13	381	37	14,41%	24
Entre Ríos	308	15	597	5	93,83%	-10
Santa Fe	2774	94	2200	126	-20,6%	34,04%
Centro	5533	273	5606	337	1,319%	23,44%
Mendoza	755	26	261	17	-65,4%	-9
San Juan	252	7	241	18	-4,36%	11
San Luis	534	16	695	29	30,14%	13
Cuyo	1541	49	1197	64	-22,3%	30,61%
Corrientes	0	0	4	0	4	0
Chaco	708	50	188	7	-73,4%	-86%
Formosa	929	60	257	13	-72,3%	-78,3%
Misiones	1594	59	825	65	-48,2%	10,16%
NEA	3231	169	1274	85	-60,5%	-49,7%
Catamarca	218	7	364	0	66,97%	-7
Jujuy	680	13	1085	17	59,55%	4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	975	51	593	36	-39,1%	-29,4%
Santiago del Estero	4	0	820	21	20400%	21
Tucumán	1621	160	2041	160	25,90%	0%
NOA	3498	231	4903	234	40,16%	1,298%
Chubut	163	2	147	5	-9,81%	3
La Pampa	133	0	107	5	-19,5%	5
Neuquén	372	9	270	10	-27,4%	1
Río Negro	1264	23	1678	16	32,75%	-7
Santa Cruz	996	8	1081	8	8,534%	0
Tierra del Fuego	3	0	1	0	-2	0
Sur	2931	42	3284	44	12,04%	4,761%
Total PAIS	16734	764	16264	764	-2,80%	0%

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

I.13. Eventos de transmisión vertical

Las infecciones de transmisión vertical constituyen en la actualidad uno de los problemas más importantes en Salud Pública, presentando gran impacto en la morbimortalidad materno infantil. Como parte del abordaje integral del control perinatal y el fortalecimiento de las estrategias de vigilancia de la salud, incluimos en esta sección la información sobre determinadas infecciones estudiadas en el recién nacido (sífilis congénita y chagas agudo congénito) y en la embarazada, como son sífilis, HIV, hepatitis B y Chagas.

El registro sistemático de los casos estudiados permitirá conocer la tasa de transmisión y constituye una herramienta necesaria para verificar el acceso al diagnóstico y tratamiento efectivo de todo recién nacido en riesgo.

Se presenta a continuación los datos presentados para Sífilis Congénita y Chagas Agudo Congénito hasta la SE 10 de 2016, los cuales resultan de la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA) por departamento y provincia.

Por otra parte, se incorpora el estado de la notificación de embarazadas estudiadas para Chagas, Hepatitis B, Sífilis y para HIV (durante el embarazo y durante el parto) y de las diagnosticadas para dichos eventos durante el año 2015 y hasta la SE 9 del año 2016, según la nueva Normativa “Infecciones de transmisión vertical en embarazadas - Tutorial para la vigilancia a través del módulo de laboratorio del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS – SIVILA)”³⁴.

Cabe aclarar que en el grupo de mujeres embarazadas estudiadas para cada uno de los eventos se han considerado tanto quienes presentaron un primer control como las que presentaron controles no especificados, a fin de incluir los laboratorios notificadores que no hayan podido consignar el primer control.

Es importante destacar que la importancia de estos eventos reside en la necesidad de estudiar a la totalidad de las embarazadas representadas por el total de nacidos vivos y de conocer el porcentaje de cobertura; no así en la periodicidad del dato, como sucede para el resto de los eventos bajo vigilancia.

Por ello, y con el objetivo de una valoración mas completa y de contextualización de la información presentada en este apartado, se estimó la cobertura de embarazadas estudiadas en base a la notificación por provincia, región y total país. Para el cálculo fue tomado como numerador la notificación por SIVILA, desde el agrupado semanal, grupo Embarazadas y utilizando como denominador los Nacidos Vivos por provincia durante 2012, publicados por la DEIS. Este cociente es analizado como **Razón de Notificación por 1000 nacidos vivos**.

Tabla 1 - Total de Embarazadas estudiadas por laboratorio para Eventos de Transmisión Vertical durante 2015 y 2016. Total Argentina.

Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas		SE 1 a 52 de 2015	SE 1 a 9 de 2016
Embarazadas estudiadas para Chagas		274350	23378
Embarazadas estudiadas para Hepatitis B		230862	18571
Embarazadas estudiadas para Sífilis		352528	31086
Embarazadas estudiadas para HIV (durante el embarazo y durante el parto)		340426	30901

Fuente: SNVS - SIVILA

³⁴ Ministerio de Salud de la Nación (2014), Embarazadas: Tutorial y normativa para la notificación a través de SIVILA. Área de vigilancia Dirección de Epidemiología. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/epidemiologia/vigilancia/sivila/tutoriales/Embarazadas_Normativa_Tutorial_Octubre_2014_VF.pdf

I.13.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 10^a semana epidemiológica
PAÍS 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	58	23	32	10	-44,8	-13
Buenos Aires	91	82	73	44	-19,7%	-46,3%
Córdoba	30	16	17	14	-13	-2
Entre Ríos	4	3	0	0	-4	-3
Santa Fe	18	3	18	1	0	-2
Centro	201	127	140	69	-30,3%	-45,6%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	9	2	18	0	9	-2
San Juan	34	12	27	1	-20,5%	-11
San Luis	0	0	5	0	5	0
Cuyo	43	14	50	1	16,27%	-13
Corrientes	11	5	14	8	3	3
Chaco	37	11	6	0	-31	-11
Formosa	12	12	1	1	-11	-11
Misiones	69	9	63	4	-8,69%	-5
NEA	129	37	84	13	-34,8%	-24
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	25	4	15	0	-10	-4
Salta	37	14	25	13	-32,4%	-1
Santiago del Estero	3	1	1	1	-2	0
Tucumán	45	12	25	15	-44,4%	3
NOA	110	31	66	29	-40%	-6,45%
Chubut	3	3	0	0	-3	-3
La Pampa	0	0	4	0	4	0
Neuquén	1	0	1	1	0	1
Río Negro	4	2	1	0	-3	-2
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	11	5	6	1	-5	-4
Total PAÍS ARGENTINA	494	214	346	113	-29,9%	-47,1%

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



I.13.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 10^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	49	3	29	0	-40,8	-3
Buenos Aires	84	10	50	4	-40,4%	-6
Córdoba	9	5	6	0	-3	-5
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	62	0	44	1	-29,0%	1
Centro	205	19	129	5	-37,0%	-14
Mendoza	52	0	48	4	-7,69%	4
San Juan	17	0	28	0	11	0
San Luis	16	1	7	0	-9	-1
Cuyo	85	1	83	4	-2,35%	3
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	2	2	62	2	3000%	0
Formosa	17	3	3	0	-14	-3
Misiones	1	1	9	0	8	-1
NEA	22	6	74	2	236,3%	-4
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	0	0	-6	0
La Rioja	1	0	3	1	2	1
Salta	59	3	42	1	-28,8%	-2
Santiago del Estero	1	0	26	1	25	1
Tucumán	35	0	33	3	-5,71%	3
NOA	102	3	104	6	1,960%	3
Chubut	10	2	8	1	-2	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	12	0	2	0	-10	0
Río Negro	8	0	3	2	-5	2
Santa Cruz	11	2	5	0	-6	-2
Tierra del Fuego	5	0	0	0	-5	0
Sur	46	4	18	3	-60,8%	-1
Total PAIS ARGENTINA	460	33	408	20	-11,3%	-39,3%

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



I.13.c. Embarazadas estudiadas para Chagas

(En el grupo de embarazadas estudiadas se han considerado tanto las que presentaron primer control como las que presentaron controles no especificados)

**Embarazadas estudiadas para Chagas (Primer control y controles no especificados) - Casos y porcentajes de positividad
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2015 y SE 1 a 9 de 2016**

PROVINCIA	2015				2016			
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2015	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2016
CABA	3247	99	3,05%	74,25				0,00
Buenos Aires	39594	524	1,32%	140,39	3669	34	0,93%	13,01
Córdoba	20494	378	1,84%	360,40	1222	10	0,82%	21,49
Entre Ríos	6812	63	0,92%	311,42	684	13	1,90%	31,27
Santa Fe	23496	266	1,13%	434,66	1669	23	1,38%	30,88
Centro	93643	1330	1,42%	204,21	7244	80	1,10%	15,80
La Rioja	279	15	5,38%	44,50	1	0	0,00%	0,16
Mendoza	17585	450	2,56%	531,69	1343	42	3,13%	40,61
San Juan	10826	277	2,56%	751,23	1149	25	2,18%	79,73
San Luis	7909	157	1,99%	1035,07	660	13	1,97%	86,38
Cuyo	36599	899	2,46%	596,11	3153	80	2,54%	51,36
Corrientes	5244	24	0,46%	267,02				0,00
Chaco	12203	1303	10,68%	553,65	104	21	20,19%	4,72
Formosa	13615	757	5,56%	1134,11	482	26	5,39%	40,15
Misiones	16587	118	0,71%	650,22	2164	15	0,69%	84,83
NEA	47649	2202	4,62%	601,67	2750	62	2,25%	34,72
Catamarca	5127	125	2,44%	810,72	12	1	8,33%	1,90
Jujuy	10149	198	1,95%	786,26	923	19	2,06%	71,51
Salta	27658	989	3,58%	1042,99	3310	99	2,99%	124,82
Santiago del Estero	3195	124	3,88%	197,44	1327	41	3,09%	82,00
Tucumán	26958	308	1,14%	929,94	2556	24	0,94%	88,17
NOA	73087	1744	2,39%	803,85	8128	184	2,26%	89,40
Chubut	1500	26	1,73%	154,70	59	0	0,00%	6,08
La Pampa	2811	31	1,10%	523,17	267	2	0,75%	49,69
Neuquén	8120	69	0,85%	729,17	581	1	0,17%	52,17
Río Negro	9325	41	0,44%	789,59	1078	2	0,19%	91,28
Santa Cruz	1319	18	1,36%	226,71	118	3	2,54%	20,28
Tierra del Fuego	297	14	4,71%	109,68				0,00
Sur	23372	199	0,85%	502,18	2103	8	0,38%	45,19
Total PAIS ARGENTINA	274350	6374	2,32%	372,45	23378	414	1,77%	31,74

*Reactivas por dos técnicas diferentes empleadas según normas

² Razón de notificación de Chagas: Casos estudiados en 2015 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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



I.13.d. Embarazadas estudiadas para Hepatitis B

(En el grupo de embarazadas estudiadas se han considerado tanto las que presentaron primer control como las que presentaron controles no especificados)

Embarazadas estudiadas para Hepatitis B (Primer control y controles no especificados) - Casos y porcentajes de positividad PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2015 y SE 1 a 9 de 2016

PROVINCIA	2015				2016			
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2015	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2016
CABA	0	0		0,00			0,00%	22,39
Buenos Aires	25222	51	0,20%	89,43	979	0	0,00%	4,28
Córdoba	12140	10	0,08%	213,49	1206	0	0,00%	13,28
Entre Ríos	7250	3	0,04%	331,44	755	0	0,05%	94,13
Santa Fe	28220	21	0,07%	522,05	2059	1	0,02%	92,48
Centro	72832	85	0,12%	158,83	4999	1	0,02%	10,90
La Rioja	236	0	0,00%	37,64				0,00
Mendoza	15341	31	0,20%	463,84	240	1	0,42%	7,26
San Juan	3566	1	0,03%	247,45	388	0	0,00%	26,92
San Luis	9072	16	0,18%	1187,28	764	0	0,00%	99,99
Cuyo	28215	48	0,17%	459,56	1392	1	0,07%	22,67
Corrientes	1445	2	0,14%	73,58				0,00
Chaco	9532	17	0,18%	432,47	106	0	0,00%	4,81
Formosa	11966	18	0,15%	996,75	384	0	0,00%	31,99
Misiones	15832	44	0,28%	620,62	2155	7	0,32%	84,48
NEA	38775	81	0,21%	489,61	2645	7	0,26%	33,40
Catamarca	4859	12	0,25%	768,34	6	0	0,00%	0,95
Jujuy	9695	41	0,42%	751,08	689	5	0,73%	53,38
Salta	26876	43	0,16%	1013,50	2987	4	0,13%	112,64
Santiago del Estero	2895	0	0,00%	178,90	1179	9	0,76%	72,86
Tucumán	22621	13	0,06%	780,33	2624	0	0,00%	90,52
NOA	66946	109	0,16%	736,31	7485	18	0,24%	82,32
Chubut	2076	0	0,00%	214,11	62	0	0,00%	6,39
La Pampa	2406	7	0,29%	447,79	194	1	0,52%	36,11
Neuquén	8571	6	0,07%	769,67	620	0	0,00%	55,68
Río Negro	9317	1	0,01%	788,91	1041	0	0,00%	88,15
Santa Cruz	1424	1	0,07%	244,76	133	0	0,00%	22,86
Tierra del Fuego	300	0	0,00%	110,78				0,00
Sur	24094	15	0,06%	517,69	2050	1	0,05%	44,05
Total PAIS ARGENTINA	230862	338	0,15%	313,41	18571	28	0,15%	25,21

*Pruebas: HBsAg(Antígeno de superficie HB) reactivas

2 Razón de notificación: Casos estudiados en 2015 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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



I.13.e. Embarazadas estudiadas para Sífilis

(En el grupo de embarazadas estudiadas se han considerado tanto las que presentaron primer control como las que presentaron controles no especificados)

Embarazadas estudiadas para Sífilis (Primer control y controles no especificados) - Casos, porcentajes de positividad y tasa de notificación.

PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2015 y SE 1 a 9 de 2016

PROVINCIA	2015				2016			
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2015	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2016
CABA	10688	192	1,80%	244,39	240		0,00%	5,49
Buenos Aires	74983	1471	1,96%	265,87	7782	166	2,13%	27,59
Córdoba	19013	781	4,11%	334,36	1897	48	2,53%	33,36
Entre Ríos	6275	42	0,67%	286,87	587	3	0,51%	26,84
Santa Fe	43879	502	1,14%	811,73	3280	48	1,46%	60,68
Centro	154838	2988	1,93%	337,66	13786	265	1,92%	30,06
La Rioja	239	4	1,67%	38,12				0,00
Mendoza	17447	58	0,33%	527,51	1540	15	0,97%	46,56
San Juan	4172	36	0,86%	289,50	564	3	0,53%	39,14
San Luis	8389	76	0,91%	1097,89	710	15	2,11%	92,92
Cuyo	30247	174	0,58%	492,65	2814	33	1,17%	45,83
Corrientes	1648	0	0,00%	83,91				0,00
Chaco	13886	311	2,24%	630,01	123	5	4,07%	5,58
Formosa	17137	51	0,30%	1427,49	611		0,00%	50,90
Misiones	16902	398	2,35%	662,56	2160	36	1,67%	84,67
NEA	49573	760	1,53%	625,96	2894	41	1,42%	36,54
Catamarca	6272	87	1,39%	991,78	10		0,00%	1,58
Jujuy	12556	84	0,67%	972,73	1181	11	0,93%	91,49
Salta	36512	379	1,04%	1376,88	3992	56	1,40%	150,54
Santiago del Estero	2216	61	2,75%	136,94	1328	2	0,15%	82,07
Tucumán	27173	368	1,35%	937,36	2216	32	1,44%	76,44
NOA	84729	979	1,16%	931,90	8727	101	1,16%	95,98
Chubut	2424	6	0,25%	250,00	66		0,00%	6,81
La Pampa	2478	5	0,20%	461,19	201	0	0,00%	37,41
Neuquén	13628	27	0,20%	1223,78	898	1	0,11%	80,64
Río Negro	12231	17	0,14%	1035,65	1451	5	0,34%	122,86
Santa Cruz	1911	3	0,16%	328,46	249	1	0,40%	42,80
Tierra del Fuego	469	1	0,21%	173,19				0,00
Sur	33141	59	0,18%	712,08	2865	7	0,24%	61,56
Total PAIS ARGENTINA	352528	4960	1,41%	478,58	31086	447	1,44%	42,20

1 Estudiados: Presentan tamizaje por Pruebas no Treponémicas. **Casos:** Presentan pruebas Treponémicas positivas

2 Razón de notificación de Sífilis: Casos estudiados en 2015 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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



I.13.f. Embarazadas estudiadas para HIV durante el embarazo y durante el parto.

(En el grupo de embarazadas estudiadas se han considerado tanto las que presentaron primer control como las que presentaron controles no especificados.)

Embarazadas estudiadas para HIV durante el embarazo (Primer control y controles no especificados) - Casos y porcentajes de positividad.

PAÍS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2015 y SE 1 a 9 de 2016

PROVINCIA	2015				2016			
	Estudiados*	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2015	Estudiados*	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2016
CABA	6222	0	0,00%	142,27	673		0,00%	15,39
Buenos Aires	65150	28	0,04%	231,00	7006	1	0,01%	24,84
Córdoba	11595	10	0,09%	203,91	1320	2	0,15%	23,21
Entre Ríos	8920	3	0,03%	407,79	905	0	0,00%	41,37
Santa Fe	33518	4	0,01%	620,06	2539	0	0,00%	46,97
Centro	125405	45	0,04%	273,48	12443	3	0,02%	27,14
La Rioja	35	2	5,71%	5,58				0,00
Mendoza	9578	1	0,01%	289,59	285		0,00%	8,62
San Juan	6115	10	0,16%	424,33	703		0,00%	48,78
San Luis	9348	2	0,02%	1223,40	914	3	0,33%	119,62
Cuyo	25076	15	0,06%	408,43	1902	3	0,16%	30,98
Corrientes	1648	0	0,00%	83,91				0,00
Chaco	12521	2	0,02%	568,08	115		0,00%	5,22
Formosa	14465	0	0,00%	1204,91	483		0,00%	40,23
Misiones	10831	0	0,00%	424,58	1087		0,00%	42,61
NEA	39465	2	0,01%	498,33	1685	0	0,00%	21,28
Catamarca	6130	4	0,07%	969,32	10		0,00%	1,58
Jujuy	12610	25	0,20%	976,91	1051		0,00%	81,42
Salta	36772	6	0,02%	1386,68	3749	0	0,00%	141,38
Santiago del Estero	2633	15	0,57%	162,71	1330		0,00%	82,19
Tucumán	27361	3	0,01%	943,84	3143	0	0,00%	108,42
NOA	85506	53	0,06%	940,44	9283	0	0,00%	102,10
Chubut	2157	1	0,05%	222,46	66		0,00%	6,81
La Pampa	3123	0	0,00%	581,24	301		0,00%	56,02
Neuquén	11949	1	0,01%	1073,01	842		0,00%	75,61
Río Negro	10194	1	0,01%	863,17	1156	0	0,00%	97,88
Santa Cruz	1815	1	0,06%	311,96	198		0,00%	34,03
Tierra del Fuego	587	0	0,00%	216,77				0,00
Sur	29825	4	0,01%	640,83	2563	0	0,00%	55,07
Total PAÍS ARGENTINA	305277	119	0,04%	414,43	27876	6	0,02%	37,84

***Estudiadas:** Mujeres embarazadas estudiadas por pruebas de tamizaje o tests rápidos de HIV

***Casos:** Embarazadas con pruebas confirmatorias de HIV positivas

2 **Razón de notificación:** Casos estudiados en 2015 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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



Embarazadas estudiadas para HIV durante el parto (Primer control y controles no especificados) - Casos y porcentajes de positividad.

PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2015 y SE 1 a 9 de 2016

PROVINCIA	2015				2016			
	Estudiados*	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2015	Estudiados*	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000) 2016
CABA	1474	6	0,41%	33,70	242	1	0,41%	5,53
Buenos Aires	8878	30	0,34%	31,48	241	0	0,00%	0,85
Córdoba	5232	6	0,11%	92,01	548	1	0,18%	9,64
Entre Ríos	66	0	0,00%	3,02				0,00
Santa Fe	553	7	1,27%	10,23	2	0	0,00%	0,04
Centro	16203	49	0,30%	35,33	1033	2	0,19%	2,25
La Rioja	0	0		0,00				0,00
Mendoza	338	0	0,00%	10,22				0,00
San Juan	6597	5	0,08%	457,78	447	0	0,00%	31,02
San Luis	18	0	0,00%	2,36				0,00
Cuyo	6953	5	0,07%	113,25	447	0	0,00%	7,28
Corrientes	0	0		0,00				0,00
Chaco	51	0	0,00%	2,31				0,00
Formosa	2	0	0,00%	0,17				0,00
Misiones	5920	10	0,17%	232,07	1061	5	0,47%	41,59
NEA	5973	10	0,17%	75,42	1061	5	0,47%	13,40
Catamarca	84	0	0,00%	13,28				0,00
Jujuy	660	2	0,30%	51,13				0,00
Salta	698	0	0,00%	26,32	55	1	1,82%	2,07
Santiago del Estero	14	0	0,00%	0,87				0,00
Tucumán	3705	0	0,00%	127,81	345	0	0,00%	11,90
NOA	5161	2	0,04%	56,76	400	1	0,25%	4,40
Chubut	95	0	0,00%	9,80				0,00
La Pampa	83	0	0,00%	15,45				0,00
Neuquén	71	0	0,00%	6,38				0,00
Río Negro	588	0	0,00%	49,79	84	0	0,00%	7,11
Santa Cruz	22	1	4,55%	3,78				0,00
Tierra del Fuego	0	0		0,00				0,00
Sur	859	1	0,12%	18,46	84	0	0,00%	1,80
Total PAIS ARGENTINA	35149	67	0,19%	47,72	3025	8	0,26%	4,11

***Estudiadas:** Mujeres embarazadas estudiadas durante el parto sin controles previos (Pruebas de tamizaje + Test rápido)

***Casos:** Mujeres embarazadas con Test rápido positivo.

2 **Razón de notificación:** Casos estudiados en 2015 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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



I.14. 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 10^a semana epidemiológica PAIS
ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016**

PROVINCIA	Total notif	2015					Total notif	2016				
		Confirmados						Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
CABA	18	1	8	7	0	0	8	0	2	3	0	0
Buenos Aires	65	1	15	11	0	0	71	1	12	10	0	0
Córdoba	23	1	4	1	0	0	47	1	17	20	0	0
Entre Ríos	4	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
Santa Fe	69	1	4	22	0	0	23	4	4	0	0	0
Centro	179	4	31	42	0	0	152	6	35	33	0	0
Mendoza	87	0	0	0	0	0	27	0	0	0	0	0
San Juan	30	0	0	0	0	0	27	0	0	0	0	0
San Luis	28	0	1	0	0	0	9	0	0	0	0	0
Cuyo	145	0	1	0	0	0	63	0	0	0	0	0
Corrientes	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Chaco	28	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Formosa	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	136	0	10	4	0	0	22	0	0	1	0	0
NEA	172	0	15	5	0	0	23	0	0	1	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Jujuy	28	0	4	0	0	0	8	1	1	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	44	15	15	1	0	0	10	2	3	1	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Tucumán	21	0	2	8	0	0	25	0	0	9	0	0
NOA	93	15	21	9	0	0	46	3	4	11	0	0
Chubut	12	0	0	0	0	0	9	0	1	0	0	0
La Pampa	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Neuquén	13	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Río Negro	44	0	2	1	0	0	19	1	1	1	0	0
Santa Cruz	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	3	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
Sur	75	0	3	3	0	0	31	1	2	1	0	0
Total PAIS ARGENTINA	664	19	71	59	0	0	315	10	41	46	0	0

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



I.15. Otros eventos

I.15.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 10^a 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	3	3	1	1	-2	-2
Buenos Aires	13	13	6	5	-7	-8
Córdoba	2	2	1	1	-1	-1
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	7	7	5	4	-2	-3
Centro	26	26	13	11	-13	-15
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	4	4	1	1	-3	-3
Chaco	9	9	1	1	-8	-8
Formosa	3	3	0	0	-3	-3
Misiones	22	19	5	5	-17	-14
NEA	38	35	7	7	-31	-28
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	1	1	-1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	1	2	1	0	0
Santiago del Estero	15	14	1	1	-14	-13
Tucumán	5	4	3	1	-2	-3
NOA	24	19	7	4	-17	-15
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	88	80	27	22	-69,3%	-72,5%

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