

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 306 - SE 16 - 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.

ÍNDICE

Quiénes hacemos el boletín	2
Tablas total país	7
Actualización semanal de eventos priorizados	9
I.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina	9

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.



I.1.a. Resumen	9
I.1.a. Dengue.....	10
I.1.b. Fiebre Chikungunya	21
I.1.c. Infección por Virus Zika	23
I.1.d. Otros arbovirus en Argentina	25
I.1.e. Comunicación sobre Modalidades de vigilancia clínica y por laboratorios de dengue en diferentes escenarios epidemiológicos	28
I.2. Vigilancia de Coqueluche.....	31
I.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	37
I.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo	37
I.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas	38
I.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)	38
I.3.d. Síndrome de rubéola congénita. Situación actual.....	40
I.4. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas. Informe especial: Situación epidemiológica durante 2015 y 2016	41
I.4.a. Introducción.....	41
I.4.b. Resumen	41
I.4.c. Vigilancia Clínica.....	43
I.4.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015 y 2016	56
I.5. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	70
I.5.a. Introducción.....	70
I.5.a. Situación nacional.....	71
I.5.b. Referencias	79
I.6. Reporte de brotes.....	80
Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.....	81
I.7. Gastroentéricos	81
I.7.a. Diarreas agudas	81
I.7.a. Botulismo.....	83
I.7.b. Botulismo del lactante.....	84
I.7.c. Triquinellosis	85
I.8. Envenenamiento por animales ponzoñosos	86
I.8.a. Alacranismo	86
I.8.b. Araneísmo.....	88
I.8.c. Ofidismo.....	89
I.9. Enfermedades Vectoriales.....	90
I.9.a. Chagas agudo vectorial.....	90
I.9.b. Leishmaniasis cutánea.....	91
I.9.c. Leishmaniasis mucosa.....	92
I.9.d. Leishmaniasis visceral.....	93
I.9.e. Paludismo*	94
I.9.f. Fiebre Recurrente.....	95
I.9.g. Rickettsiosis	96
I.10. Enfermedades Zoonóticas	97
I.10.a. Psitacosis.....	97
I.10.b. Hantavirus	98
I.10.c. Brucelosis	99
I.10.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	100
I.10.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets)*	101
I.10.f. Rabia Animal (murciélagos).....	102
I.10.g. Hidatidosis	103
I.10.h. Leptospirosis.....	104
I.10.i. Carbunclo Cutáneo	105
I.11. Intoxicaciones	106



I.11.a. Monóxido de carbono	106
I.11.b. Plaguicidas	107
I.12. Infecciones de transmisión sexual.....	108
I.12.a. Secreción Genital en Mujeres.....	108
I.12.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres	109
I.12.c. Secreción Genital Purulenta en Varones	110
I.12.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones	111
I.12.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones.....	112

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones

**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016**

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	3		16	
Residentes	23	0,80	27	0,93
Total CABA	26		43	
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	2	0,36		
Region Sanitaria V	0		1	0,03
Region Sanitaria VI	8	0,21	11	0,32
Region Sanitaria VII	2	0,09	12	0,57
Region Sanitaria VIII	1	0,09		
Region Sanitaria IX	1	0,32	1	0,33
Region Sanitaria X	17	5,26		
Region Sanitaria XI	14	1,19		
Region Sanitaria XII	4	0,23	14	1,10
Total BUENOS AIRES	59	0,38	46	0,32
Córdoba	45	1,36	11	0,35
Entre Ríos	28	2,27	34	2,90
Santa Fe	168	5,26	19	0,61
Centro	326	1,24	153	0,62
Mendoza	0		46	2,86
San Juan	7	1,03	15	2,39
Cuyo	7	0,25	61	2,34
Corrientes	60	6,04	24	2,56
Chaco	109	10,33	66	6,66
Formosa	7	1,32	20	4,08
Misiones	1	0,09	2	0,21
NEA	177	4,81	112	3,31
Catamarca	34	9,24	1	0,30
Jujuy	8	1,19	32	5,19
La Rioja	0		6	2,04
Salta	22	1,81	3	0,28
Santiago del Estero	10	1,14	19	2,35
Tucumán	64	4,42	5	0,37
NOA	138	2,81	66	1,47
Chubut	0		3	0,71
La Pampa	4	1,25	15	4,90
Neuquén	12	2,18	21	4,31
Río Negro	7	1,10	10	1,74
Santa Cruz	2	0,73	8	4,04
Tierra del Fuego	0		51	50,37
Sur	25	1,03	108	5,17
Total PAIS ARGENTINA	673	1,68	500	1,35

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2	112
I.12.f. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres	113
I.12.g. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones	114
I.13. Eventos de transmisión vertical	115
I.13.a. Sífilis Congénita.....	116



I.13.b. Chagas Agudo Congénito.....	117
I.13.c. Embarazadas estudiadas para Chagas	118
I.13.d. Embarazadas estudiadas para Hepatitis B	119
I.13.e. Embarazadas estudiadas para Sífilis.....	120
I.13.f. Embarazadas estudiadas para HIV durante el embarazo y durante el parto.	121
I.14. Vigilancia de hepatitis virales	123
I.15. Otros eventos	124
I.15.a. Lepra	124



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 11/2015	Conf. Acum. SE 11/2015	Notif. Acum. SE 11/2016	Conf. Acum. SE 11/2016	Notif Cuatrisesmana 12-15/2016	Conf. Cuatrisesmana 12-15/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	4241	0	2520	0	193	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	2	0	2	0	1	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	1	1	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	33	4	7	1	2	0
	Rabia en murciélagos	52	11	46	6	9	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 11.

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 11/2015	Acum SE 11/2016	Semana 11/2016	Cuatrisesmana 12-15/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	3005	3495	219	446	3037,0	1,15
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	461	412	23	30	419,0	0,98
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	352	242	22	53	260,0	0,93
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	7	9	1	0		2
	Botulismo del Lactante ¹	15	16	1	1		1
	Triquinellosis ¹	302	31	2	9		-89,7%
	Diarreas	322652	280101	16231	31851	318152,0	0,88
	Diarreas agudas sanguinolentas	779	500	36	103	568,0	0,88
	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	526	411	46	73		-21,8%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	492	467	42	78		-5,08%
	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	82	46	4	14		
	Hepatitis C Confirmadas ¹	65	51	5	17		
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmadas ¹	22	10	0	3		
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	746	361	40	79		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujeres	41271	33182	2544	4073		-19,5%
	Sífilis Temprana y sin especificar en varones	18786	18594	1455	1743		-1,02%
	Secreción Genital en mujeres	4510	5082	490	1074		
	Secreción Genital Purulenta en varones	312	368	11	39		
	Secreción Genital Sin especificar en varones	673	500	58	84		
	Infección por VIH*			Año 2011: 6329		Año 2012: 5865	
	SIDA*			Año 2011: 1590		Año 2012: 1152	
Inmunoprevenibles	Coqueluche		Año 2016 notif. SE13: 1061		conf. SE13:		278
	Eventos	Acum SE 11/2015	Acum SE 11/2016	Semana 11/2016	Cuatrisesmana 12-15/2016	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
	Parotiditis	1472	2474	151	360	1226,0	2,02
	Varicela	11539	9833	382	1183	11539,0	0,85
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	1801	1358	102	241	1801,0	0,75
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	127	113	4	6		-11,0%
	Intox. por Plaguicidas ¹	435	276	16	23		-36,5%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	29	17	1	2	36,0	0,47
	Mening. bacteriana por otros agentes	25	12	0	3	39,2	0,31
	Mening. bacteriana sin especificar agente	62	42	5	13	75,4	0,56
	Mening. micóticas y parasitarias	10	8	1	0	10,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	16	12	1	4	12,4	
	Mening. por otros virus	21	9	0	2	23,2	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	37	16	4	5	29,0	0,55
	Mening. sin especificar etiología	97	102	8	25	83,0	1,23
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	63	45	1	13	57,8	0,78
	Mening. virales sin esp. agente	178	149	9	16	178,0	0,84
Respiratorias	Mening. virales urlanas	2	2	0	1	0,6	
	Bronquiolitis < 2 años	31203	20474	2204	6296	28700,0	0,71
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	130237	110441	13300	28455	130237,0	0,85
	IRAG (IRA internada)	5856	6561	659	1793	4601,0	1,43
	Virus Sincicial Respiratorio	24	60	12			
	Influenza A	2	15	5			
	Influenza B	3	10	0			
Vectoriales	Virus Respiratorios	2540	1456	161			
	Neumonía	24985	20161	1926	4925	26977,0	0,75
	Chagas agudo vectorial ¹	0	3	0	0		3
	Leishmaniasis Cutánea ¹	41	66	3	15		60,97%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	0	0	0	1		0
	Leishmaniasis Visceral ¹	42	44	3	8		4,761%
	Paludismo ¹	23	23	2	2		0
Otros eventos	Rickettsiosis ¹	5	7	0	4		2
	Encefalitis de San Luis			Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.			
	Fiebre Chikunguña			Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.			
	Dengue			Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.			
	Brucelosis ¹	142	90	5	16		-36,6%
Zoonóticas	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	77	279	32	43		262,3%
	Hantavirosis ¹	343	662	79	247		93,00%
	Hidatidosis ¹	172	95	4	28		-44,7%
	Leptospirosis ¹	632	1442	143	252		128,1%
Otros eventos	Psitacosis ¹	90	87	8	9		-3,33%
	Lepra ¹	92	30	1	13		-67,3%
	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 Conff”. Dato 2016, información preliminar.

(1) Dato resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 11.



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 15 semanas epidemiológicas (SE) del 2016 (03/01 al 16/04/2016) en Argentina se notificaron 56.802 casos con sospecha de dengue (incluyendo probables, confirmados, descartados y en estudio). De ellos, 28.008 corresponden a casos confirmados o probables autóctonos distribuidos en 15 jurisdicciones del país, mientras que 2.407 corresponden a casos confirmados y probables importados⁶, distribuidos en 23 provincias. Se descartaron 12.444 casos y permanecen en estudio 13.943⁷.

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

En las primeras 15 semanas de 2016 los casos acumulados superan en un 49% 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. En la SE 14 se observa un leve incremento, en relación a las dos semanas anteriores, por el aporte de las regiones NEA y Centro principalmente. Hasta el momento se reportaron 6 pacientes fallecidos con dengue que están siendo evaluados para su clasificación final.

Hasta la SE15 fueron estudiados 2.404 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico. En la SE8 de 2016 se confirmó por primera vez circulación autóctona de virus Chikungunya en la Argentina, en las provincias de Salta y Jujuy. Se notificaron hasta el momento 99 casos confirmados autóctonos (90 en Salta y 9 en Jujuy) y 70 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 SE15 del 2016, 1225 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 las últimas semanas, 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 21/04/2016.

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	15/2016	56.802*	28.653	65,73	DEN 1, 4	-	**
Bolivia ³	14/2016		3.132			-	-
Brasil ⁴	09/2016	495.266		242,2	DEN 1, 4, 2 y 3	124	67
Chile	-					-	-
Paraguay ⁵	11/2016	110.442	2.043	30	DEN 1, 4 y 3	-	11
Uruguay	13/2016	1.268	26		DEN 1	-	-

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

** Los casos reportados (6) 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° 14. 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 8-Semana Epidemiológica N° 11. 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/04/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-11-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 110.442 casos sospechosos. Se confirmaron 2.043 y se clasificaron como probables 17.765. 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.

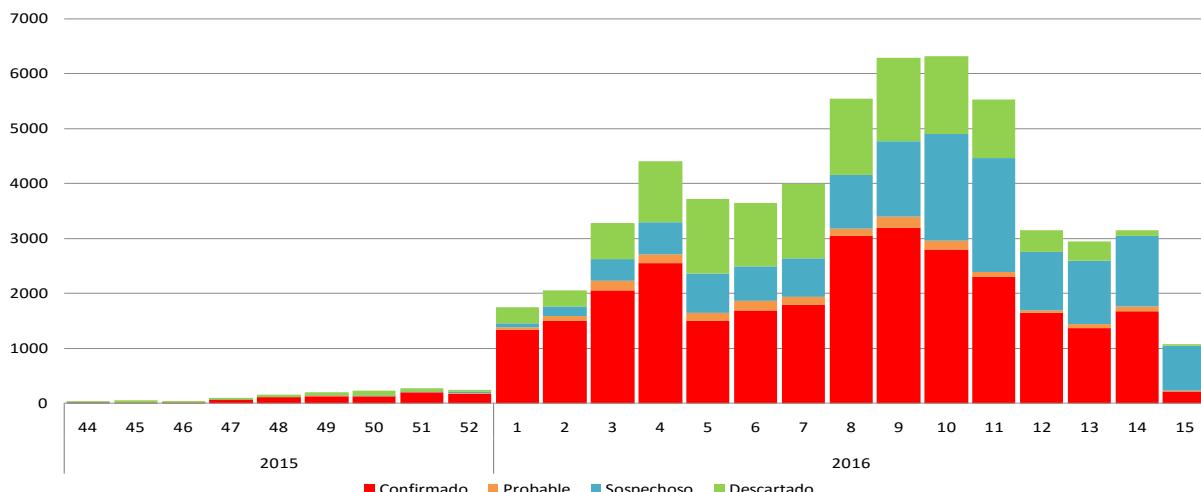
En Uruguay, en la SE6 se confirmó el primer caso autóctono de Dengue.

Situación en Argentina

En las primeras 15 semanas del año se han notificado al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud un total de **56.802 casos con sospecha de dengue** entre confirmados, probables, en estudio y descartados en las 24 provincias, de los cuales **28.008** corresponden a casos **autóctonos probables o confirmados** -por laboratorio o nexo epidemiológico- en 15 jurisdicciones del país. Así mismo se notificaron 2.407 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 15/2016. Argentina. (N=58.116)



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 15 de 2016. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos				Casos importados			En estudio	Total dengue (confirmados, probables y 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	Total conf y prob						
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	2829	242	3071	18,4	398	635	1033	4931	9035	2521	11556	69,4
	CABA	1818	0	1818	59,5	194	284	478	3462	5758	869	6627	217
	CORDOBA	500	2	502	14,1	100	19	119	520	1141	1705	2846	79,8
	ENTRE RIOS	146	21	167	12,6	18	40	58	285	510	493	1003	75,9
	SANTA FE	772	1	773	22,8	117	16	133	900	1806	1021	2827	83,2
	TOTAL CENTRO	6065	266	6331	22,6	827	994	1821	10098	18250	6609	24859	88,8
	CHACO	1071	67	1138	99,5	82	61	143	469	1750	1252	3002	262,6
	CORRIENTES	296	12	308	28,8	27	148	175	602	1085	468	1553	145,1
	FORMOSA	1388	0	1388	239,6	2	0	2	0	1390	46	1436	247,9
	MISIONES	17549	0	17549	1475,4	23	54	77	814	18440	396	18836	1583,6
	TOTAL NEA	20304	79	20383	511,9	134	263	397	1885	22665	2162	24827	623,5
	CATAMARCA	6	0	6	1,5	8	4	12	115	133	512	645	162,5
	JIUYU	223	24	247	33,9	27	8	35	587	869	769	1638	225,1
	SALTA	830	56	886	66,4	35	12	47	708	1641	1573	3214	241
	SGO. DEL ESTE	112	12	124	13,4	16	4	20	96	240	213	453	48,8
	TUCUMAN	26	0	26	1,6	11	9	20	172	218	358	576	36,2
	TOTAL NOA	1197	92	1289	25,9	97	37	134	1678	3101	3425	6526	
	LA RIOJA	0	5	5	1,4	1	4	5	80	90	63	153	41,6
	SAN LUIS	0	0	0	0	6	6	12	70	82	73	155	32,5
	MENDOZA	0	0	0	0	11	1	12	33	45	35	80	4,2
	SAN JUAN	0	0	0	0	1	0	1	7	8	4	12	1,6
Áreas SIN vector	TOTAL CUYO	0	5	5	0	19	11	30	190	225	175	400	
	CHUBUT	0	0	0		4	4	8	16	24	16	40	7,1
	LA PAMPA**	0	0	0	0	1	6	7	6	13	9	22	6,4
	RIO NEGRO	0	0	0		0	1	1	13	14	11	25	3,6
	SANTA CRUZ	0	0	0		1	2	3	6	9	15	24	7,5
	NEUQUEN	0	0	0		4	2	6	30	36	21	57	9,2
Áreas SIN vector	TIERRA DEL FU	0	0	0		0	0	0	21	21	1	22	14,4
	TOTAL SUR	0	0	0		10	15	25	92	117	73	190	
	TOTAL GENERAL	27566	442	28008	64,9	1087	1320	2407	13943	44358	12444	56802	131,7

* 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

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)

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

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: (A) provincias con transmisión sostenida¹⁰, (B) provincias con transmisión circunscripta a barrios y/o localidades, (C) provincias con casos autóctonos aislados confirmados o probables y (D) provincias con presencia del vector con casos importados confirmados y probables y sin casos autóctonos confirmados.

A- Áreas con transmisión sostenida

Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos
BUENOS AIRES	3071	DEN1 predominantemente DEN4 en casos aislados
CABA	1818	DEN1
CHACO	1138	DEN1
CORDOBA	502	DEN1
CORRIENTES	308	DEN1
ENTRE RIOS	167	DEN1
FORMOSA	1388	DEN1
JUJUY	247	DEN1
MISIONES	17.549	DEN1
SALTA	886	DEN1 predominantemente DEN4 en Gral. Güemes, Orán y Aguaray
SANTA FE	773	DEN1 predominantemente DEN4 en Rosario, Santa Fe capital y 9 de julio
SGO DEL ESTERO	124	DEN1

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

Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos
CATAMARCA	6	DEN1
TUCUMAN	26	DEN1

C- Casos autóctonos aislados confirmados o probables

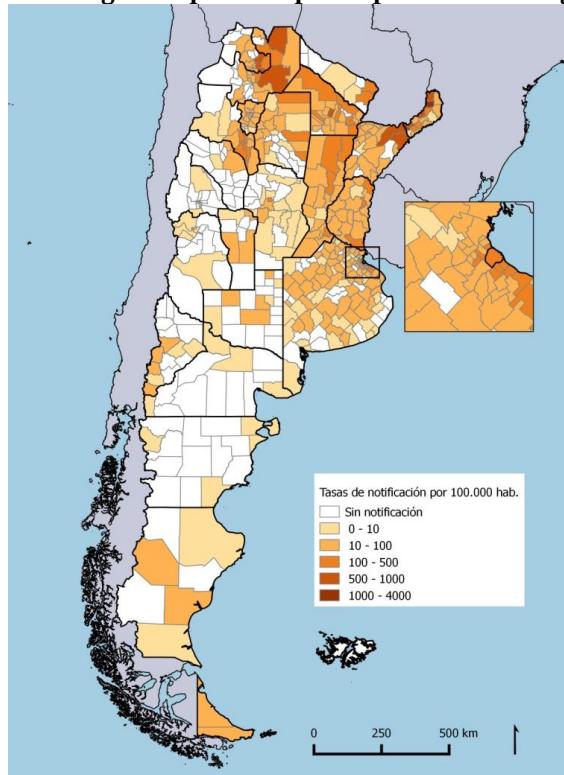
Provincia	Casos confirmados y probables autóctonos	Serotipos
LA RIOJA	5	Probables

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

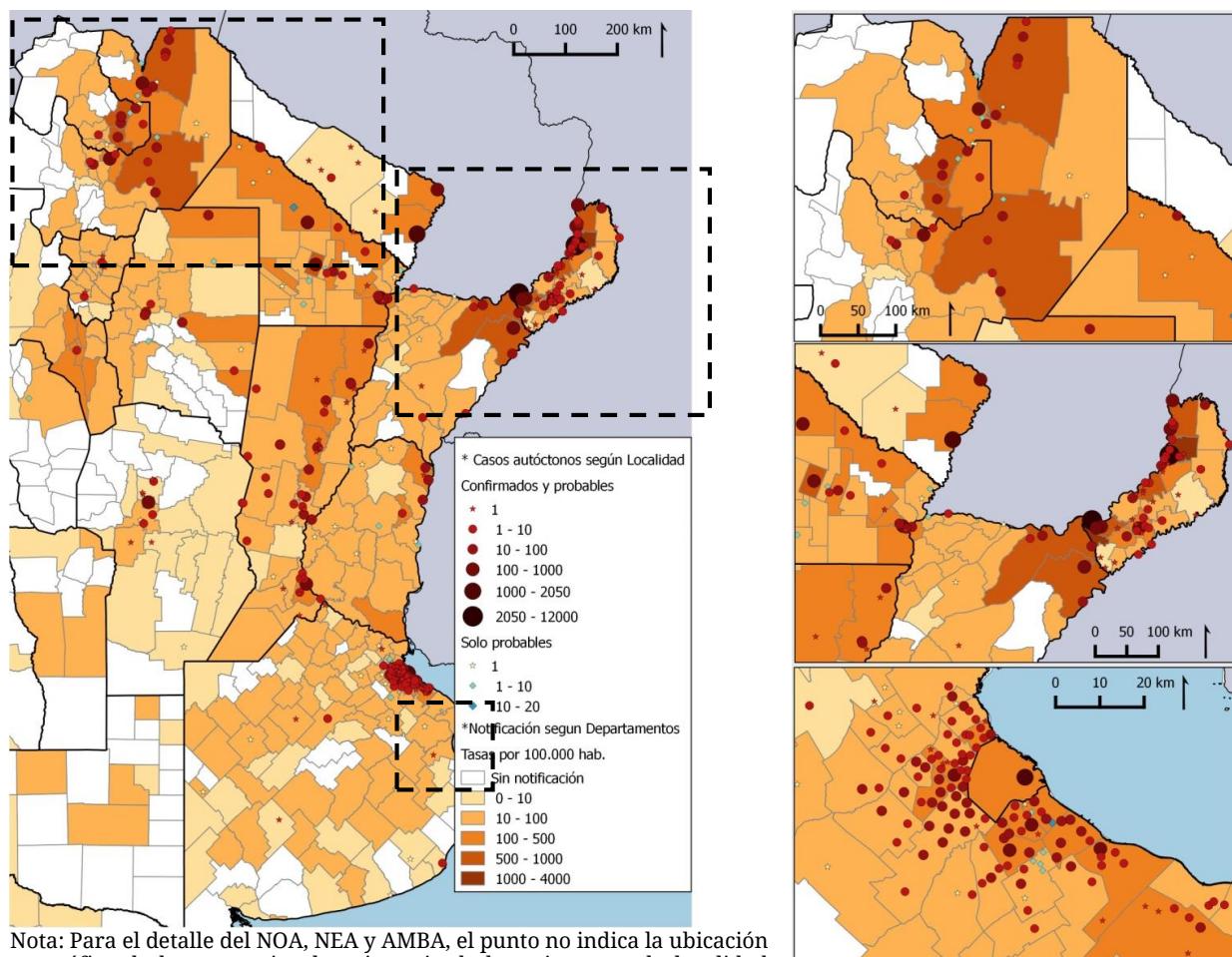
¹⁰ Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos períodos de incubación

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.

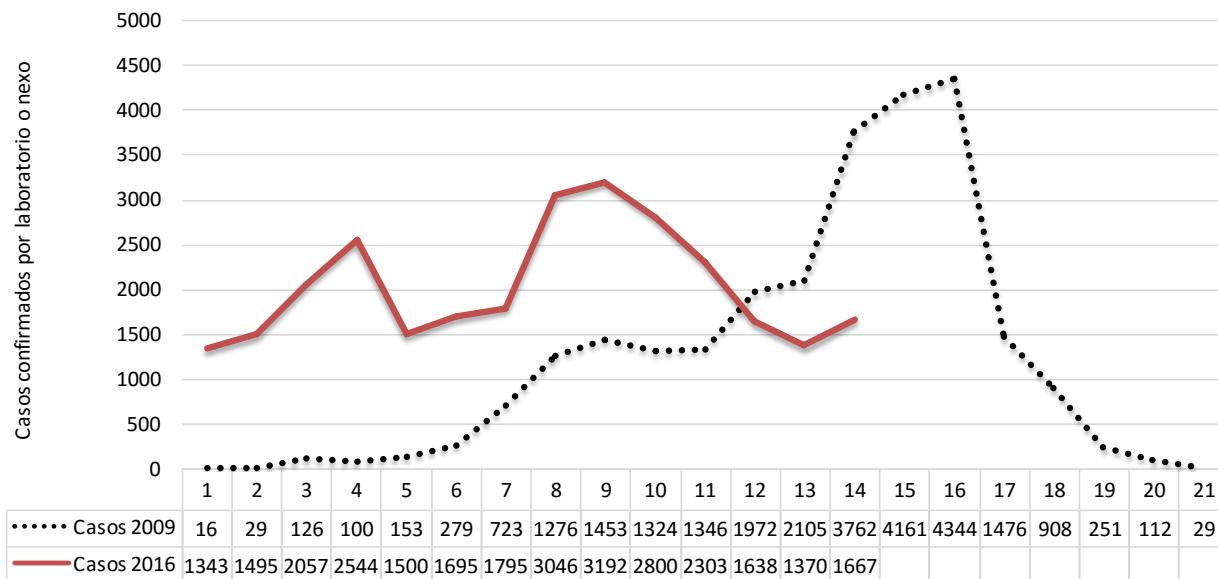


Nota: Para el detalle del NOA, NEA y AMBA, el punto no indica la ubicación geográfica de los casos sino la existencia de los mismos en la localidad correspondiente.

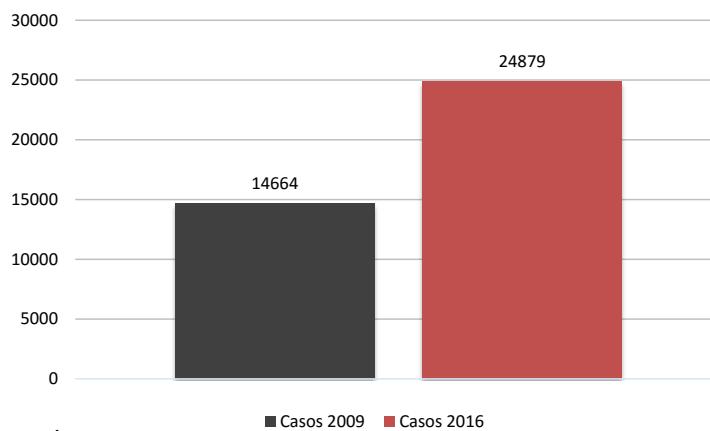
En las primeras 15 semanas de 2016 los casos acumulados superan en un 49% a los registrados en el 2009 para el mismo período. La diferencia hallada en el número de notificaciones entre ambos años se encuentra en descenso a expensas del menor número de notificaciones observadas desde la SE 11 del 2016 (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. En la SE 14 se observa un leve incremento, en relación a las dos semanas anteriores, por el aporte de las regiones NEA y Centro principalmente.

Gráficos 2 a y b – Comparación 2009 – 2016

Gráficos 2b – Casos confirmados según semana epidemiológica. SE 1 a 15. Comparación 2009 – 2016



Gráficos 2b – Casos confirmados autóctonos acumulados hasta SE 15. Comparación 2009 – 2016

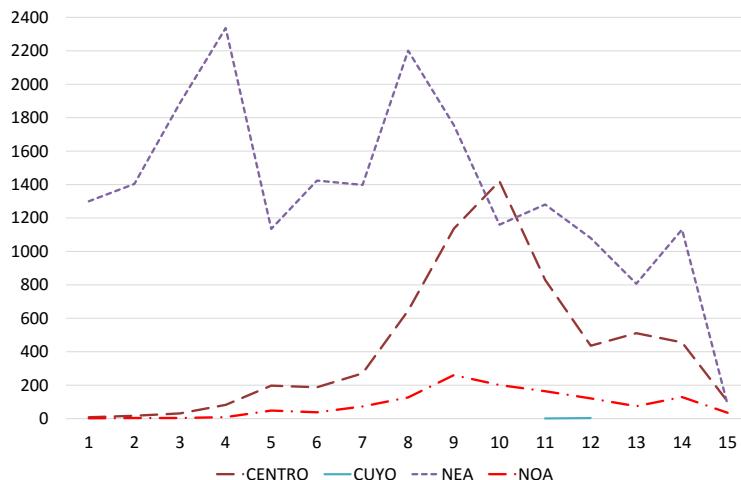


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

Durante las primeras semanas del año la región de NEA presentó el mayor número de notificaciones, con un primer pico en la SE 4 y otro en la SE 8, momento en el cual comenzó a descender con un nuevo ascenso en la SE14. A partir de la SE 3 comienzan a incrementarse las notificaciones de la región Centro, alcanzando su pico máximo en la SE 10, donde comienza su descenso hasta la SE12. Durante la misma, y por único momento en el año, las notificaciones correspondientes a la región Centro superan al NEA. Entre las SE13 y 14 se mantiene un promedio de 480 notificaciones semanales. Por último, 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. En esta región también se observa un leve incremento en la SE14.



Gráficos 3 – Notificación de casos confirmados y probables autóctonos por SE y regiones. Argentina. SE 1 a 15 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 27% en la SE15, inferior a la registrada en la semana anterior.

Entre las SE1 a 14 del 2016 se obtuvieron 10.862 muestras positivas y se pudo identificar el serotipo en 2481 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.

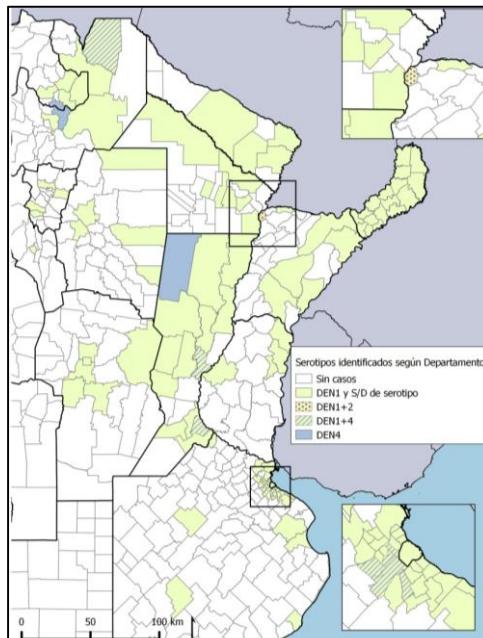
Tabla 4 – Casos confirmados con serotipo identificado según origen y provincia de residencia. SE 1 a 14 de 2016. Argentina.

Provincia de residencia	Autóctono				Importado				Total general
	DEN1	DEN2	DEN4	Total	DEN1	DEN2	DEN3	DEN4	
BUENOS AIRES	554	5	5	559	334			4	338 897
CABA	262			262	142	3		4	149 411
CATAMARCA	3			3	8				8 11
CHACO	190			190	73			1	74 264
CHUBUT				0	4				4 4
CORDOBA	207			207	63	1	1	2	67 274
CORRIENTES	4	1		5	24				24 29
ENTRE RIOS	15			15	8			1	9 24
FORMOSA	32			32	2				2 34
JUJUY	28		1	29	19		1	3	23 52
LA PAMPA				0	1				1 1
LA RIOJA				0	1				1 1
MENDOZA				0	11				11 11
MISIONES	15			15	1				1 16
NEUQUEN				0	4				4 4
SALTA	41		6	47	18			1	19 66
SAN JUAN				0	1				1 1
SAN LUIS				0	4				4 4
SANTA CRUZ				0	1				1 1
SANTA FE	180		9	189	67			2	69 258
SGO. DEL ESTERO	59			59	13				13 72
TUCUMAN	5			5	10				10 15
Total general	1595	1	21	1617	809	4	3	17	833 2450
Proporción	98,6%	0,1%	1,3%	100,0%	97,1%	0,5%	0,4%	2,0%	100,0%

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



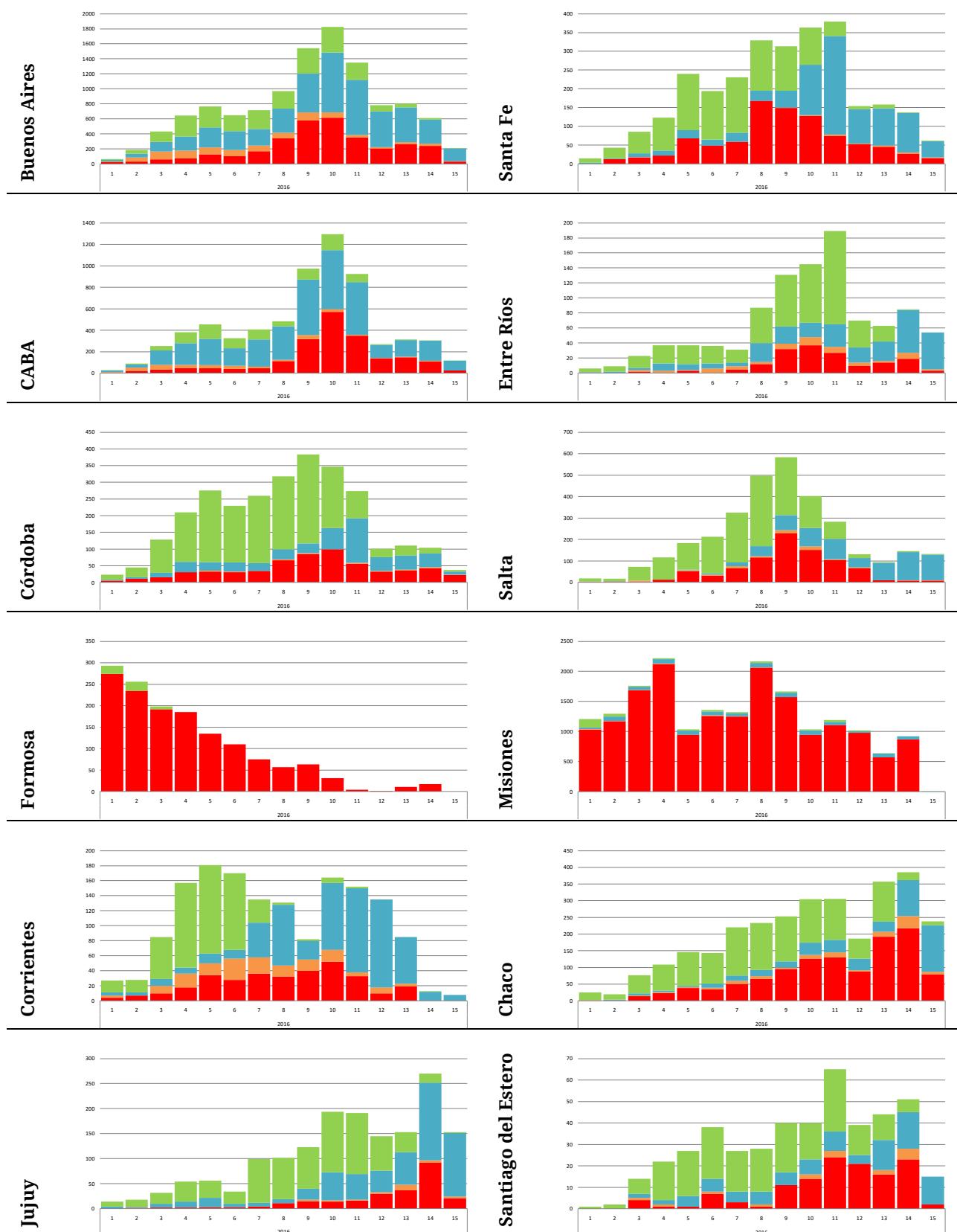
ANEXOS

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
Bs. As. interior	Moreno	24	4,8	Corrientes	San Justo	3	1,4	S. del Estero	Juan F. Ibarra	25	131,9
	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		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	Entre Ríos	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
	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		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
Bs. As. interior	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
	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
Bs. As.	Total	2693	16,2	Jujuy	Ledesma	100	115,7		Caseros	1	1,2
	Todas las Comunas	1579	51,7		San Pedro	36	45,4		Total	735	21,6
CABA	Total	1579	51,7		Santa Bárbara	7	37,6	Tucumán	Río Chico	8	12,8
	Capital	6	3,5		El Carmen	5	4,7		Tafí Viejo	6	4,4
Catamarca	Total	6	1,5		Dr. Manuel Belgrano	8	2,8		Capital*	9	1,5
	* Departamentos donde sólo se registraron casos probables				Total	156	21,4		Yerba Buena*	1	1,2
				La Rioja	Capital*	4	2,0		Chicligasta	1	1,1
					Total	4	1,1		Cruz Alta	1	0,5
									Total	26	1,6
									TOTAL PAÍS	24.879	57,7

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 15 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*)

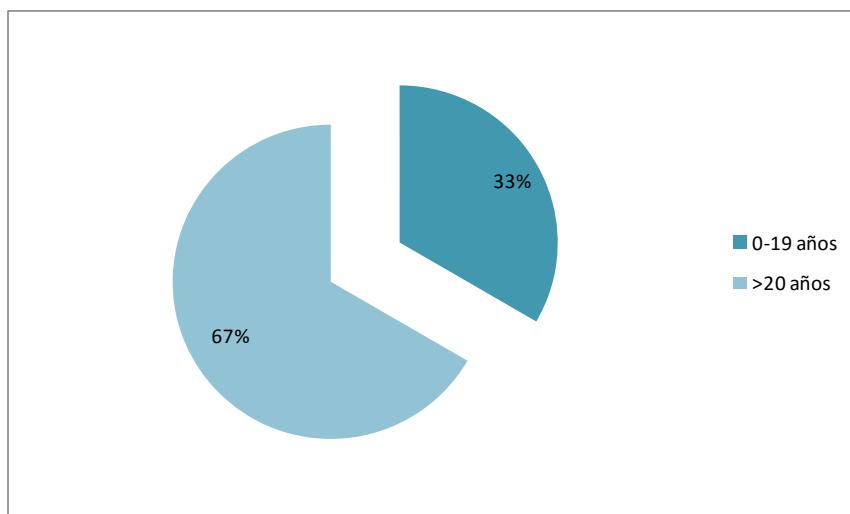
GRUPO DE EDAD	TASA DE NOTIFICACION	TASA DE CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES
0- 4	21,3	3,0
5-9	44,3	9,4
10-14	53,6	17,6
15-19	65,1	21,4
20-24	74,4	24,9
25-34	73,9	26,9
35-44	66,7	23,7
45-64	57,1	23,4
>65	24,9	12,0

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.

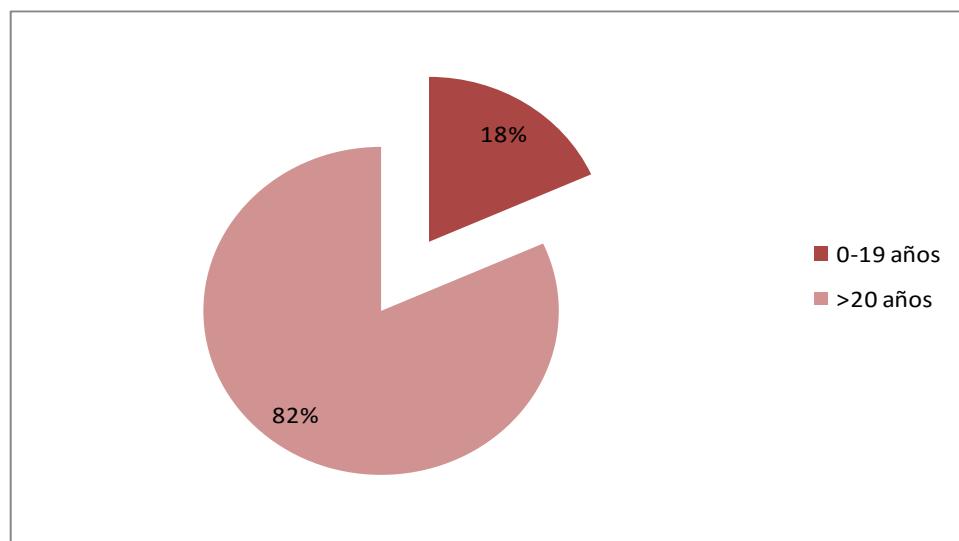
Gráfico 5. Dengue. Proporción de notificaciones en el SNVS-SIVILA según casos adultos y pediátricos. SE 1 a 12 del 2016. Argentina. (N=23.753)



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.



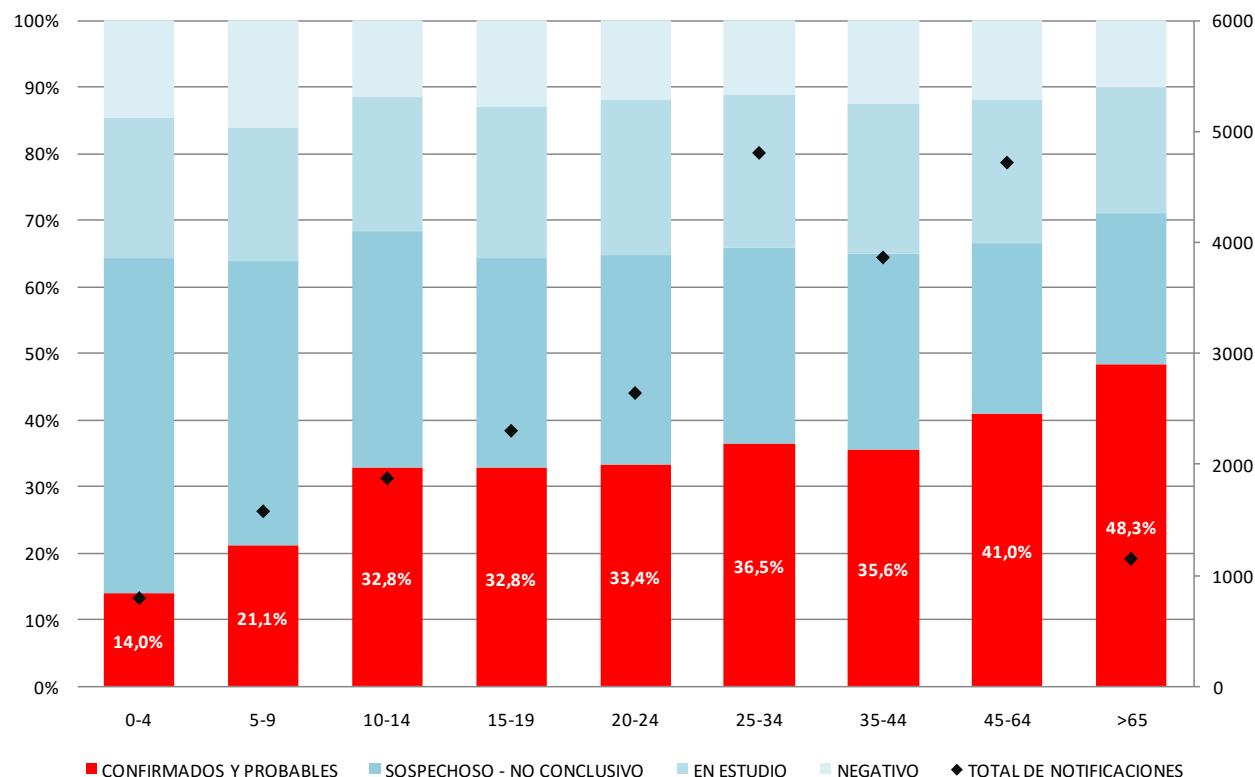
Gráfico 6. Dengue. Proporción de casos probables y confirmados en el SNVS-SIVILA según población adulta y pediátrica. SE 1 a 12 del 2016. Argentina. (N=8.321)



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 SE15 fueron estudiados 2404 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (Tabla 6). Se notificaron 99 casos confirmados autóctonos y 70 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 y 4 en Libertador Gral. San Martin. 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 15 de 2016. Argentina.

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general	
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables				
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	3	1	329	31	364
	CABA	0	0	8	0	230	2	240
	CORDOBA	0	0	2	0	348	3	353
	ENTRE RIOS	0	0	4	0	41	9	54
	SANTA FE	0	0	5	1	31	1	38
	TOTAL CENTRO	0	0	22	2	979	46	1049
	CHACO	0	0	0	0	118	6	124
	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	151	6	157
	CATAMARCA	0	0	0	0	16	0	16
	JUJUY	9	0	12	1	616	10	648
	SALTA	90	5	32	3	220	15	365
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	4	0	4
	TUCUMAN	0	0	0	0	63	8	71
	TOTAL NOA	99	5	44	4	919	33	1104
Áreas 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	37	1	40
	SAN JUAN	0	0	0	0	1	0	1
	TOTAL CUYO	0	0	2	0	51	4	58
	CHUBUT	0	0	0	0	5	0	5
	LA PAMPA*	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	5	1	6
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	6	0	6
	NEUQUEN	0	0	2	0	13	4	19
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL SUR		0	0	2	0	29	5	36
TOTAL GENERAL		99	5	70	6	2129	94	2404

* 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 (70) y probables (6)**, por lugar de residencia y sitio de contagio es el siguiente:

PROVINCIA	Confirmados	Probables	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	3	1	2 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	12	1	6 a Bolivia, 1 a Tartagal y 1 a Orán (Salta); y 5 en investigación.
SALTA	32	3	19 a Bolivia, 1 a Colombia, y 15 en investigación.
MENDOZA	2		2 a Salta
NEUQUEN	2		1 a Bolivia y 1 en investigación.
Total	70	6	

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 Bolivia, hasta la SE14 del 2016 se confirmaron 7.247 casos (1.067 por laboratorio y 6.180 por nexo epidemiológico).

En Paraguay, durante el 2016 y hasta la SE11 se confirmaron 30 casos¹².

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 Pernambuco¹³.

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



¹¹ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 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 Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 8- Semana Epidemiológica N° 11. 2016. Disponible en:

<http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/04/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%ADcico-SE-11-final.pdf>

¹³ 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>

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.¹⁴

Situación en Argentina

Fueron notificados, hasta la SE15 del 2016, 1225 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.

¹⁴ 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



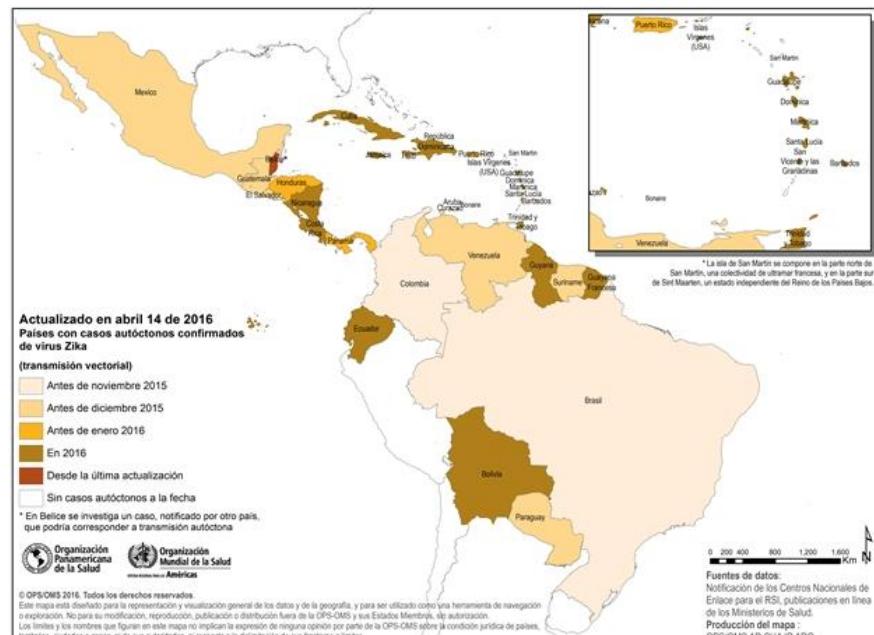
Tabla 7. Distribución de casos de infección por virus Zika notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 15 de 2016. Argentina.

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	183	21	207
	CABA	0	0	9	0	87	2	98
	CORDOBA	1	0	2	0	30	0	33
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	36	0	36
	SANTA FE	0	0	0	0	28	2	30
	TOTAL CENTRO	1	0	13	1	364	25	404
	CHACO	0	0	0	0	60	1	61
	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	94	1	97
	CATAMARCA	0	0	0	0	15	0	15
	JUJUY	0	0	0	0	510	1	511
	SALTA	0	0	0	0	78	2	80
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	6	0	6
Áreas SIN vector	TUCUMAN	0	0	0	0	38	0	38
	TOTAL NOA	0	0	0	0	647	3	650
	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	8	0	8
TOTAL SUR	SANTA CRUZ	0	0	0	0	9	0	9
	NEUQUEN	0	0	0	0	20	0	20
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	0	0	1	0	44	0	45
	TOTAL GENERAL	1	0	17	1	1177	29	1225

* 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



Colombia, Costa Rica, Cuba, Curacao, Dominica, Chile (Isla de Pascua, 2014), Ecuador, El Salvador, Guadalupe, Guatemala, Guyana, Guyana Francesa, Haití, Honduras, Jamaica, Martinica, México, Nicaragua, Panamá, **Paraguay**, Puerto Rico, República Dominicana, San

De acuerdo a la última actualización de OPS-OMS realizada en SE15 del 2016¹⁵, 35 países /territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos (transmisión vectorial) de infección por virus del Zika. En Belice se investiga un caso, notificado por otro país, que podría corresponder a transmisión autóctona. 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, Dominica, Chile (Isla de Pascua, 2014), Ecuador, El Salvador, Guadalupe, Guatemala, Guyana, Guyana Francesa, Haití, Honduras, Jamaica, Martinica, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Puerto Rico, República Dominicana, San

¹⁵ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, 14 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

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.

Desde la detección de los primeros casos de enfermedad por el virus del Zika en Brasil en el año 2015 hasta la fecha, seis países han informado casos de síndrome congénito asociado con el virus del Zika. Dos casos, uno en Estados Unidos de América y otro en Eslovenia, están vinculados con una estadia en Brasil. Aproximadamente 98 % de los casos confirmados de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika se han registrado en Brasil (1.113 casos), que también fue el primer país en notificar el aumento de casos de microcefalia desde el 22 de octubre de 2015.

Hasta la SE15, 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). Un país, Paraguay, notificó un aumento de casos de SGB aunque en ninguno de los casos se confirmó la infección por virus del Zika.

El 9 de marzo, Ecuador informó sobre la detección de infección por el virus del Zika en un mono aullador. El análisis de muestras de tejido de corazón y bazo de un mono muerto resultaron positivas a virus Zika a través de la técnica de RT-PCR. Las muestras fueron recogidas como parte de la investigación de una epizootia (39 monos muertos) que se registró entre el 1 y 10 de febrero en un parque nacional en la provincia de Manabí. Las muestras también fueron analizadas para detectar influenza, dengue, leptospirosis y fiebre amarilla; resultando todas negativas. Esta es la primera detección de la infección por el virus del Zika en primates no humanos en el continente americano.

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 Bolivia¹⁶, entre las SE52 del 2015 y la SE14 del 2016 se reportaron 48 casos de Zika (4 importados de Brasil y 44 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.

¹⁶ Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 14.

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 15 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	9	24	0	29
CHUBUT	3	6	0	6
CORDOBA	2	746	0	2102
CORRIENTES	1	17	0	19
ENTRE RIOS	20	9	0	15
FORMOSA	0	3	0	3
JUJUY	6	4	0	5
LA PAMPA	0	2	0	2
LA RIOJA	0	0	0	0
MENDOZA	0	2	0	2
MISIONES	0	5	0	5
NEUQUEN	3	3	0	3
RIO NEGRO	0	1	0	1
SALTA	0	2	0	2
SAN JUAN	1	2	0	5
SAN LUIS	3	34	0	34
SANTA CRUZ	1	1	0	1
SANTA FE	45	13	0	18
SGO. DEL ESTERO	2	6	0	8
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0
TUCUMAN	0	21	0	21
Total general	117	967	1	2348

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 SE15 del 2016 para Encefalitis de San Luis 2.348 casos de los cuales ninguno resultó confirmado. El 89,5% de los mismos corresponden a residentes de la provincia de Córdoba.

Fiebre del Nilo Occidental (FNO)

Los casos investigados para Fiebre del Nilo Occidental fueron estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis. Hasta la SE15 del 2016, se estudiaron 967 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 SE15 del 2016 para Fiebre amarilla 117 casos de los cuales ninguno resultó confirmado.

Situación regional¹⁷

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.



¹⁷ 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.

COMUNICACIÓN¹⁸

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 aislados¹⁹ 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 situaciones todos los casos deben ser estudiados por laboratorio y notificados nominalmente

B - Transmisión localizada²⁰ 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/viewform?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”.**

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.**

¹⁸ 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.

¹⁹ Ocurrencia de casos autóctonos en un radio de 1000 metros de un único barrio en el mismo periodo de incubación

²⁰ Ocurrencia de casos autóctonos en 2 o más barrios relacionados geográficamente de una única localidad de un mismo departamento en más de dos periodos de incubación



C - Transmisión sostenida²¹:

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 periodo 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:

- 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,

²¹ Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos períodos de incubación.

- 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:
 - a. 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.
 - b. 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.
 - c. Abortos (embarazadas con epidemiología).Madre: Muestras: suero, cordón umbilical: real time PCR ZIKV y serología (IgM-PRNT).
 - d. 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

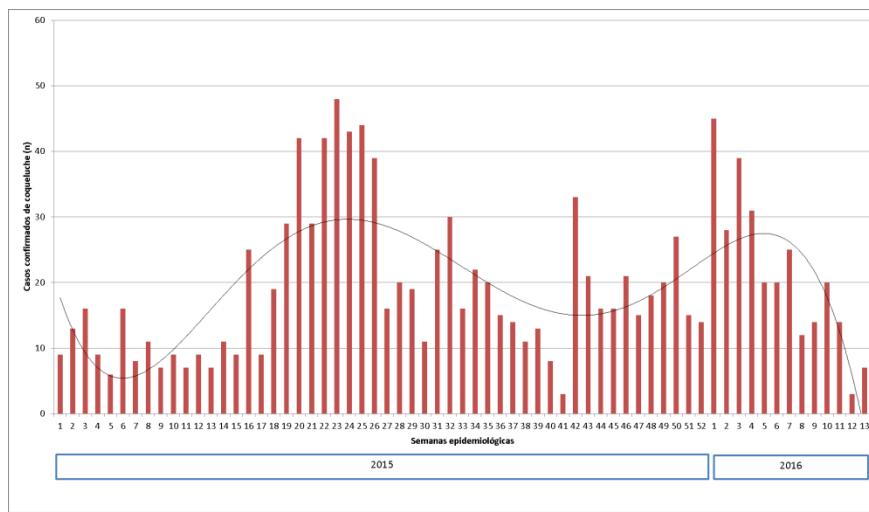
- Se estudiarán inicialmente a todos los que tuvieran antecedente epidemiológico (viaje a zona con circulación viral confirmada de Zika o zonas con brotes de arbovirus en Argentina).

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)

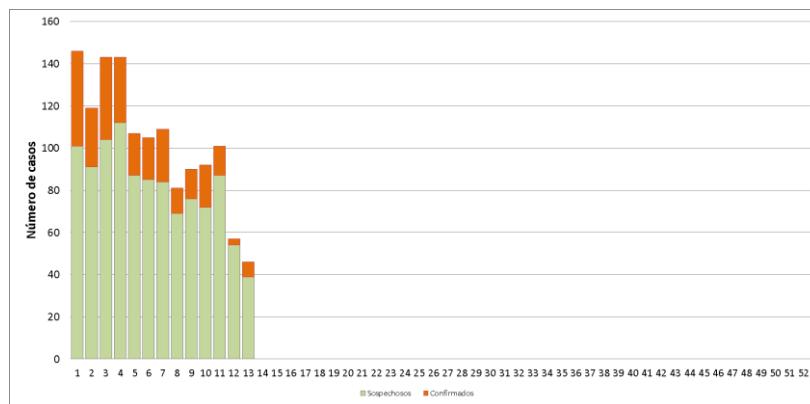
Figura 1: Curva epidémica de casos confirmados de coqueluche. Argentina. 2015-2016 (SE13).



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)

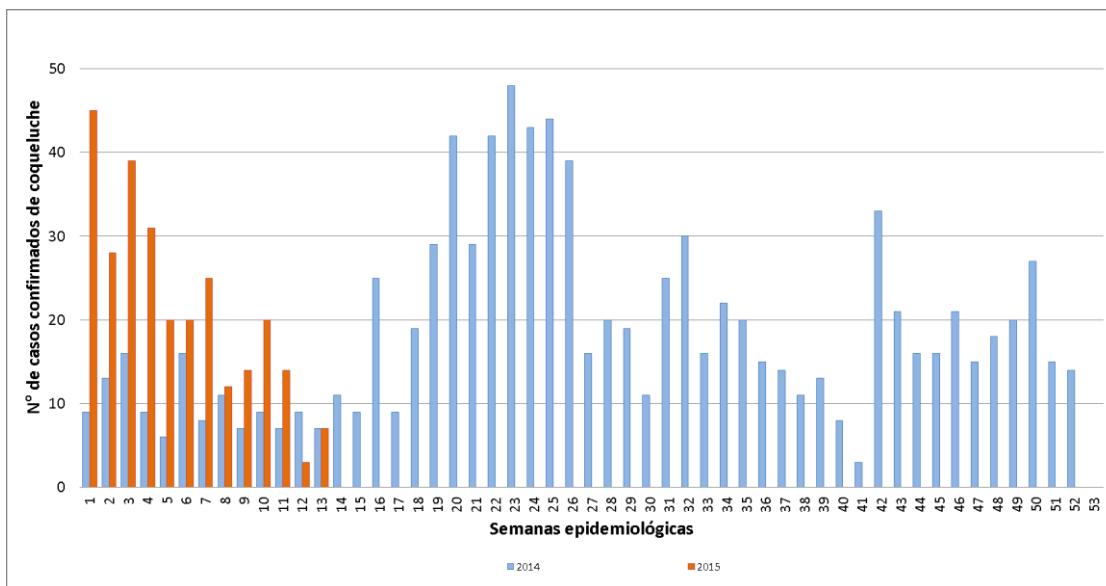
Figura 2: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-13 de 2016. Argentina.



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)

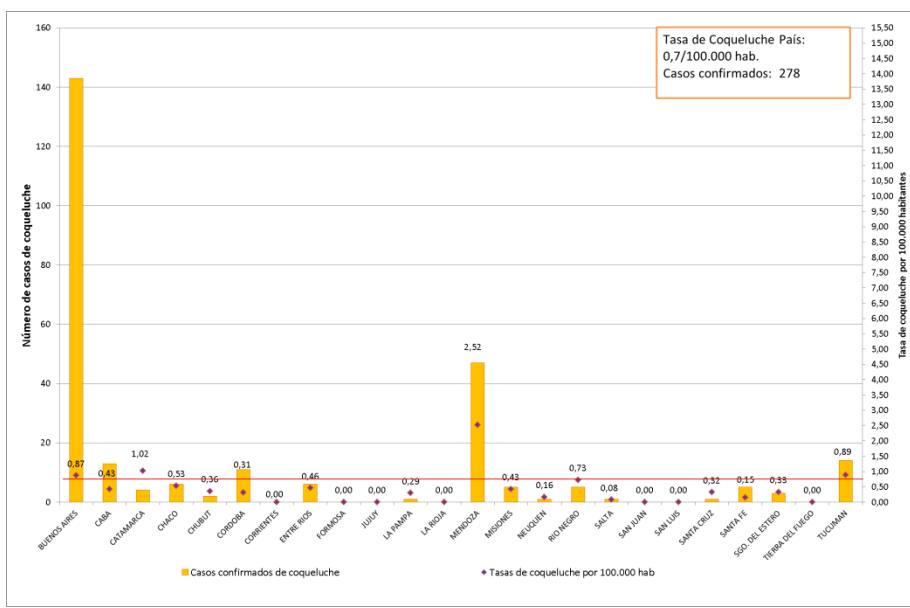
Figura 3: Coqueluche. Casos confirmados años 2015 y 2016 (hasta SE 13).



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).



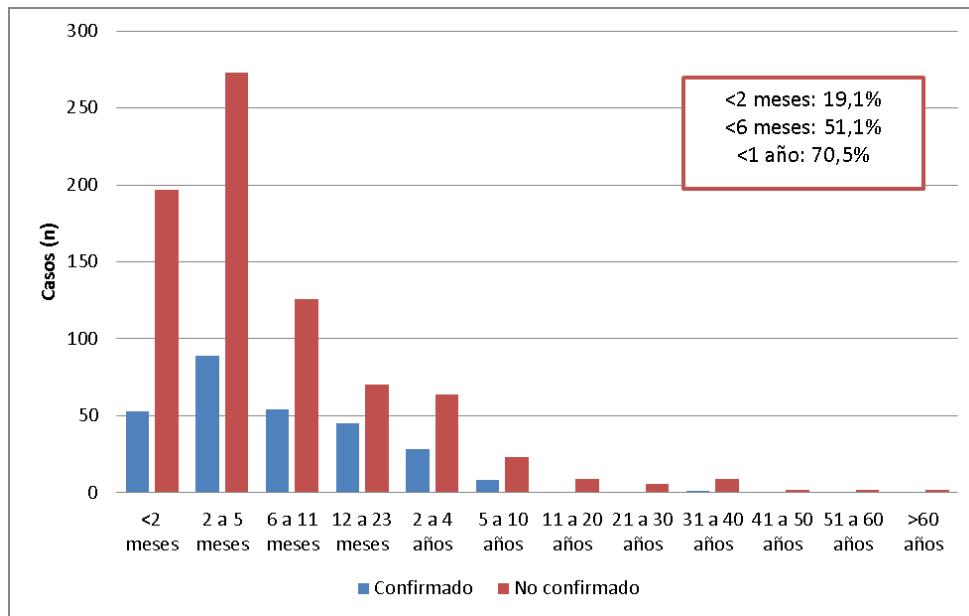
Fuente: Datos C2-SIVILA (SNVS) extraídos el 4 de Abril de 2016. Elaborado por DiNaCEI.

Dadas las características cíclicas de la tos convulsa y el aumento de los casos resulta fundamental mantener la sensibilidad del sistema de vigilancia para detectar en forma precoz los picos de incidencia de la enfermedad que se presentan cada 4 o 5 años.

Los casos confirmados se presentaron en un rango etario 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)

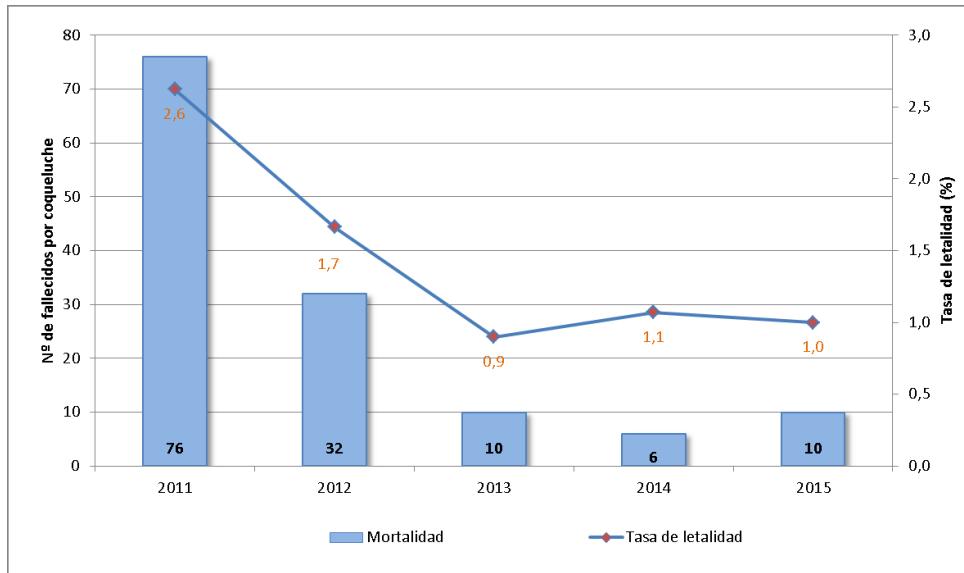
Figura 5: Tasa de incidencia (100.000 hab.) y letalidad (%) por Coqueluche. Argentina 2011-2015.



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

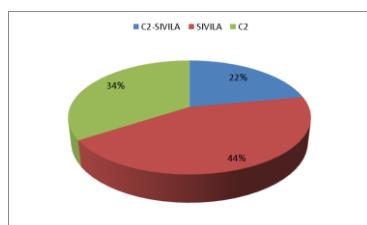
Coqueluche es una enfermedad de vigilancia obligatoria y de notificación inmediata ante la sospecha del caso

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.²²

²² 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

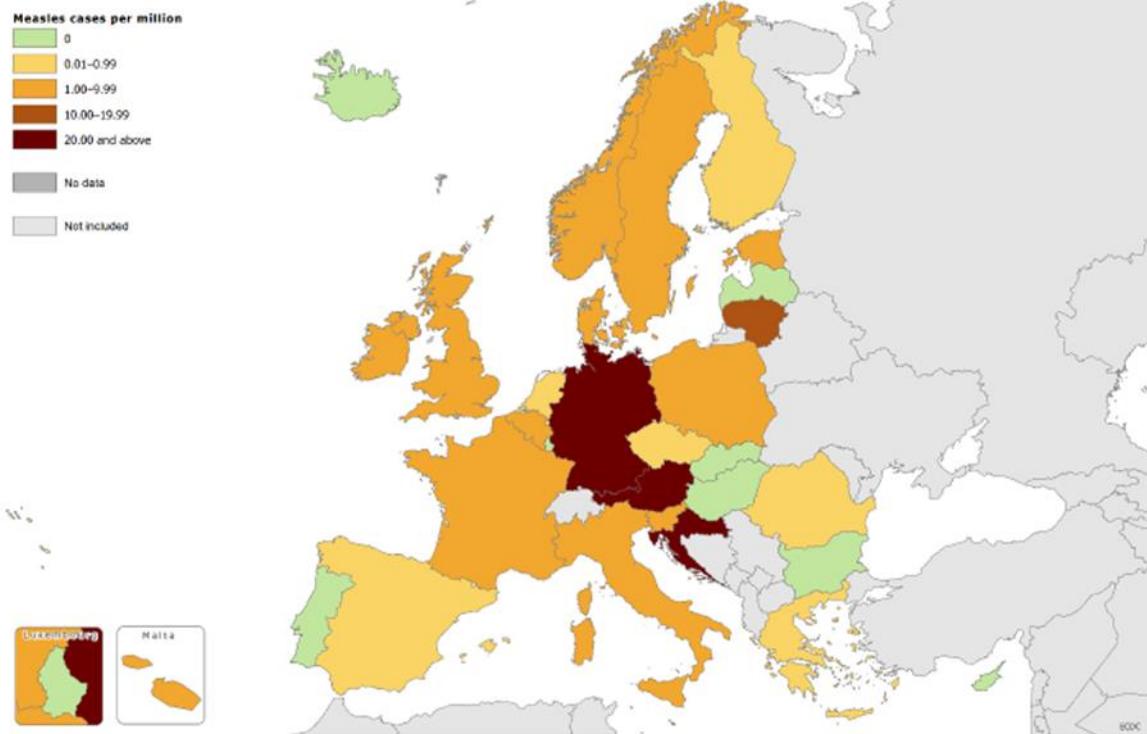
Durante el año 2015 se notificaron a la OMS 67.768 casos confirmados de sarampión, de los cuales el 65.7% se registró en la Región del Pacífico Occidental, 9.8% en África, 7.4% en la Región Europea, 3.2% en la Región del Sudeste Asiático, 13% en la Región Mediterránea y menos del 1% en América.

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

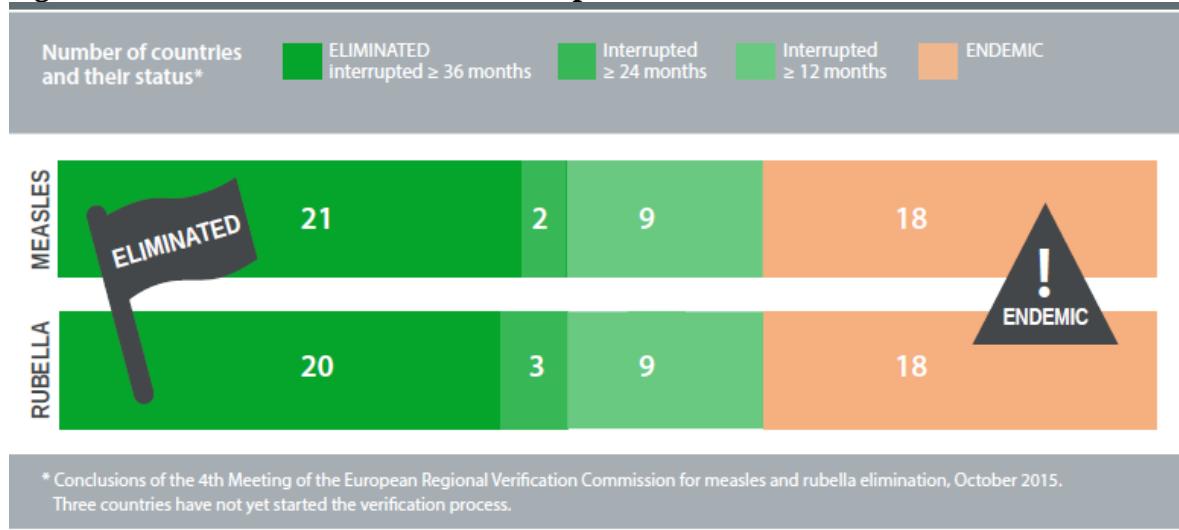


Fuente:

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 exantemática, notificados en 2015 y 2016 según SE y jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 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	Tasas 2015
Buenos Aires	2	2	1	0	0	5	0,03	9	0,05
CABA	0	0	0	0	0	0	0,00	7	0,23
Córdoba	0	3	0	0	0	3	0,08	10	0,28
Entre Ríos	1	1	0	0	0	2	0,15	2	0,15
Santa Fe	4	0	0	0	0	4	0,12	13	0,38
Centro	7	6	1	0	0	14	0,05	41	0,15
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	1	1	2	0	0	4	0,21	4	0,21
San Juan	0	0	1	0	0	1	0,13	1	0,13
San Luis	0	4	0	0	0	4	0,83	2	0,41
Cuyo	1	5	3	0	0	9	0,26	7	0,20
Corrientes	0	0	4	0	0	4	0,37	3	0,28
Chaco	0	2	0	0	0	2	0,17	1	0,09
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00	4	0,68
Misiones	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
NEA	0	2	4	0	0	6	0,15	8	0,20
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,75
Jujuy	1	0	0	0	0	1	0,14	0	0,00
Salta	1	2	0	0	0	3	0,22	5	0,37
Sgo del Estero	0	1	2	0	0	3	0,32	1	0,11
Tucumán	1	17	0	0	0	18	1,12	4	0,25
NOA	3	20	2	0	0	25	0,50	13	0,26
Chubut	1	0	1	0	0	2	0,35	2	0,35
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Neuquén	1	0	1	0	0	2	0,32	0	0,00
Río Negro	0	5	2	0	0	7	0,99	1	0,14
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Tierra del Fuego	0	2	0	0	0	2	1,28	1	0,64
Sur	2	7	4	0	0	13	0,47	4	0,15
Total Argentina	13	40	14	0	0	67	0,15	73	0,17

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

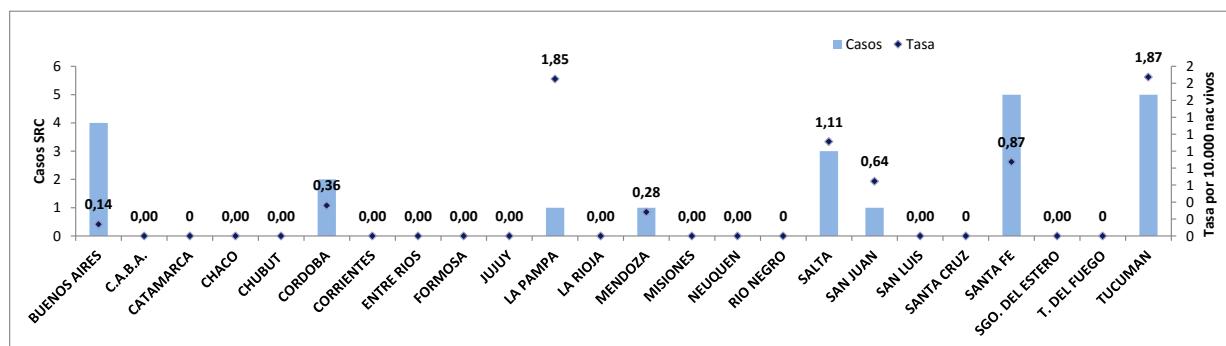


Figura 4: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1-14 del año 2016

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 nacionales para la toma de decisiones de cara al ingreso en la temporada de mayor incidencia de las infecciones respiratorias.

Las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados entre las SE 1 a 52 de 2015 y entre la semana epidemiológica 1 y 15 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 16 de 2016 se encontraría principalmente entre la zona de brote y 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 zona de éxito; y posteriormente, 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 años²³.

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 VSR²⁴ 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 SE15 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 4807 casos con 792 casos positivos el 44,70% de los cuales fueron Virus Sincicial Respiratorio, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 23,36% (principalmente Influenza A H1N1).

²³ 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.

²⁴ Semanas en que VSR supera el 10% de positividad de las muestras estudiadas.

En los menores de 2 años, con 484 casos positivos de 2968 estudiados el 65,50% de los casos positivos correspondió a VSR (n=317).

Fueron notificadas 185 muestras positivas para el grupo de virus influenza: 152 del tipo A (88 de las cuales se registraron positivas para influenza AH1N1, 59 muestras positivas para influenza A sin subtipificar y solo 5 para influenza AH3N2) y 33 del tipo B (6 linaje Victoria, 1 linaje Yamagata, y 26 a Influenza B sin determinación del linaje).

Los 185 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 102 casos (en su mayoría AH1N1 y B, y AH3N2 en menor proporción).

Si bien la provincia de Tucumán evidencia circulación predominante de VSR (215 casos), en las últimas semanas aumentó la circulación de influenza A H1N1 y tipo B, alcanzando un total de 36 casos positivos para ese grupo de virus.

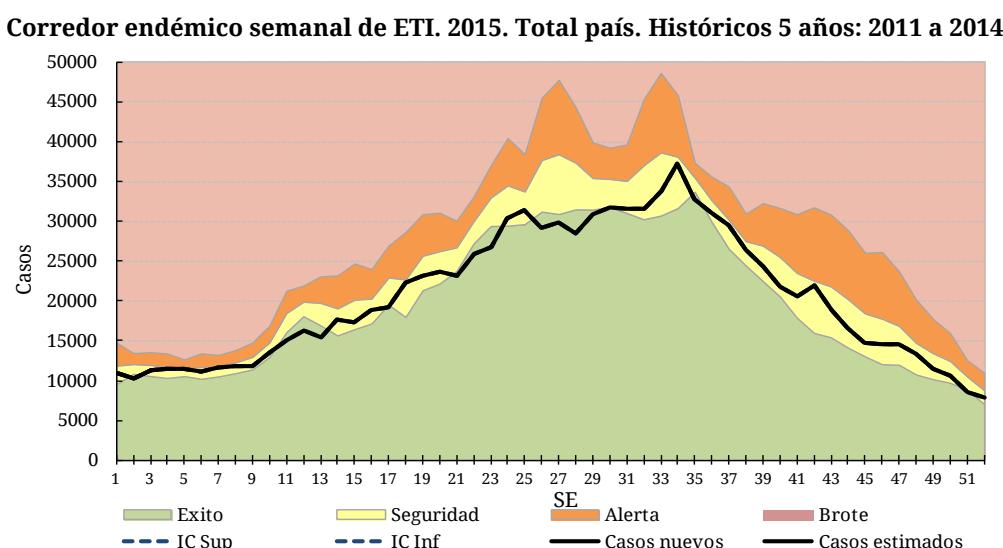
En el caso de provincia de Buenos Aires y C.A.B.A., circula influenza AH1N1 y ambos linajes de Influenza tipo B. En Santa Fe predomina la circulación de AH1N1 y en Mendoza y Neuquén se identificó Influenza B.

I.4.c. Vigilancia Clínica

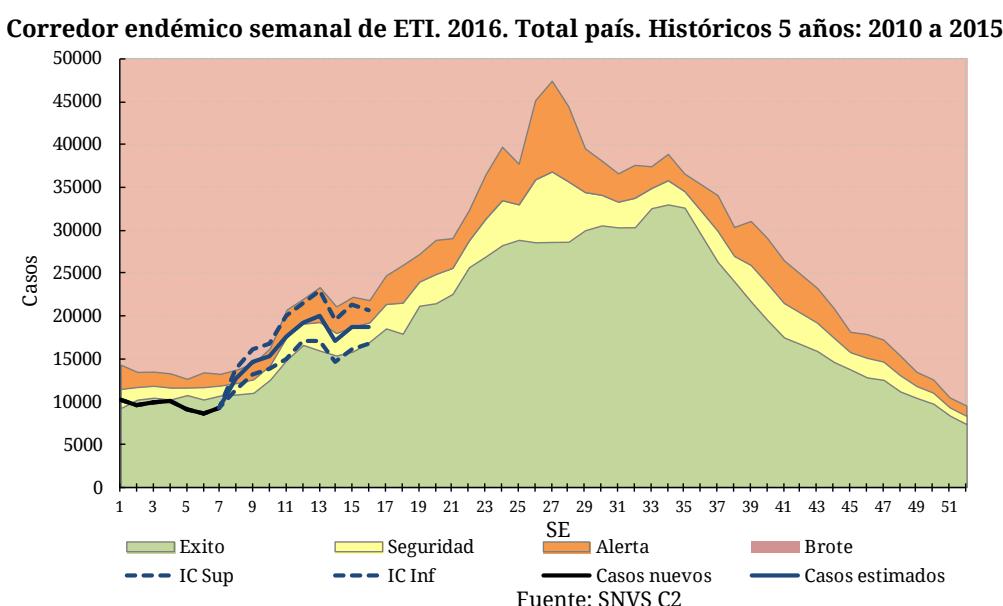
Enfermedad tipo Influenza (ETI)

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)²⁵. 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 8 de 2016, en el escenario medio la curva de ETI hasta la SE 16 de 2016 se encontraría entre la zona de brote y alerta del corredor endémico, con mayor número de casos en relación a lo esperado según la mediana calculada para ese período.



²⁵Nota 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!



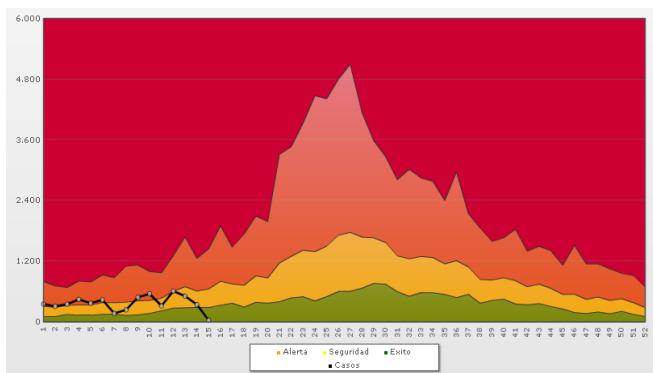
La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 11 de 2016 presenta una disminución de 8% en relación a la tasa de ETI del mismo período para 2015.

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

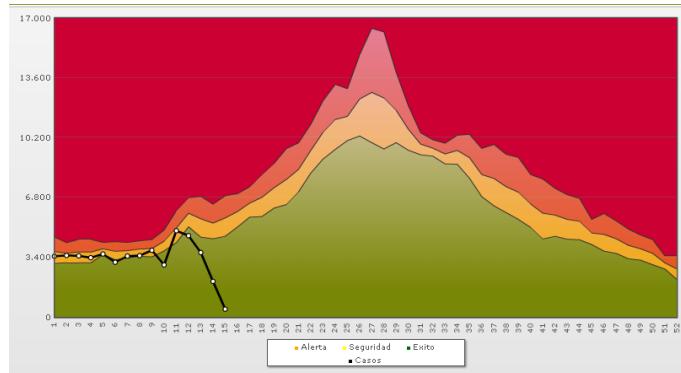
Así mismo Formosa, Chaco, Jujuy, Santa Cruz, Misiones y las Regiones Sanitarias II y V presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (297,23 casos cada 100.000 habitantes).

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.

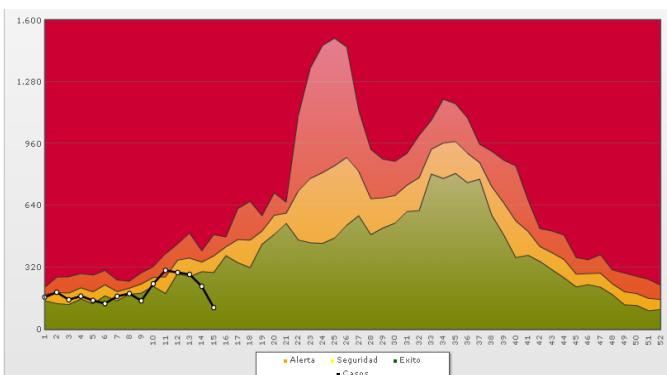
Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Ciudad de BUENOS AIRES. Período 2011-2015.



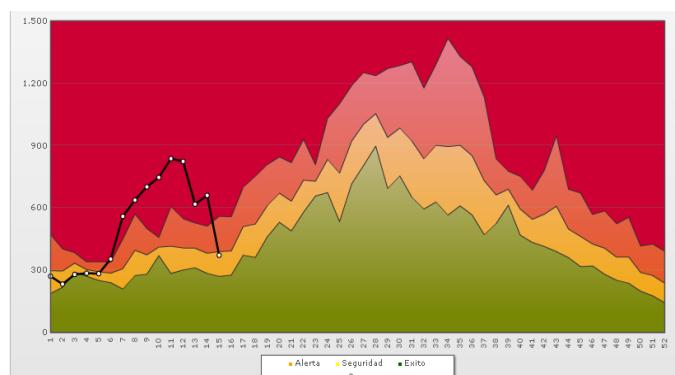
Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de BUENOS AIRES. Período 2011-2015.



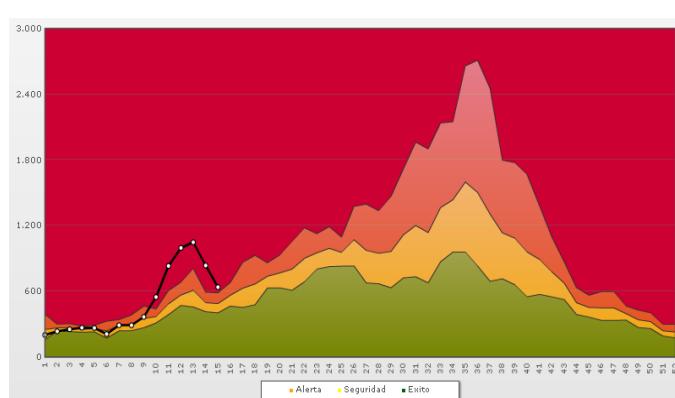
Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de MENDOZA. Período 2011-2015.



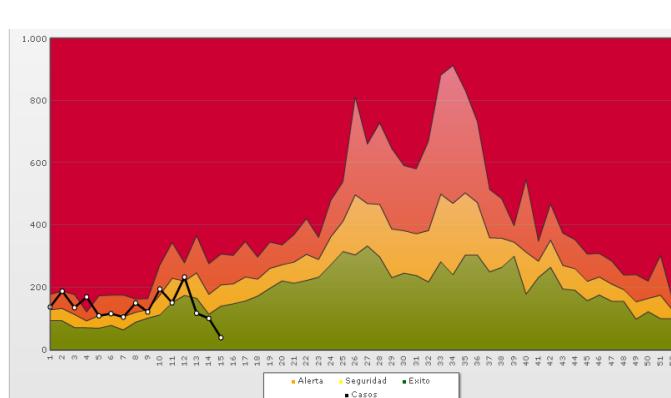
Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de JUJUY. Período 2011-2015.



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

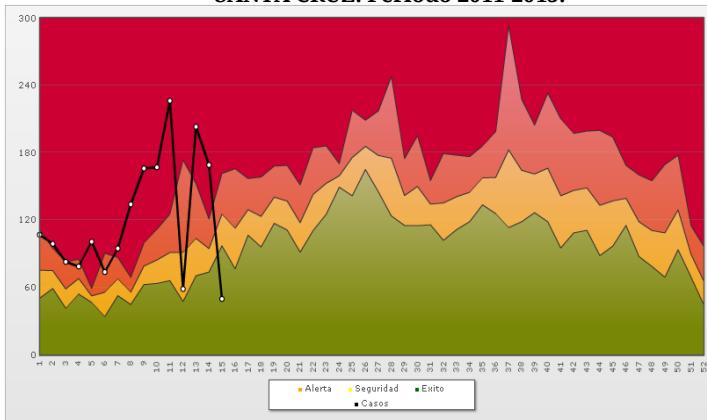


Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de CHUBUT. Período 2011-2015.

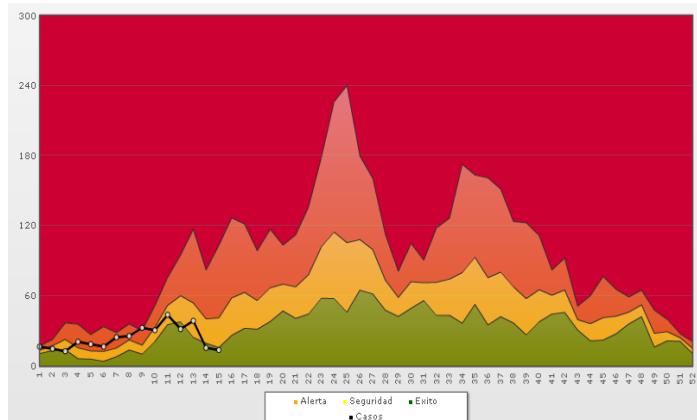




Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia del SANTA CRUZ. Período 2011-2015.

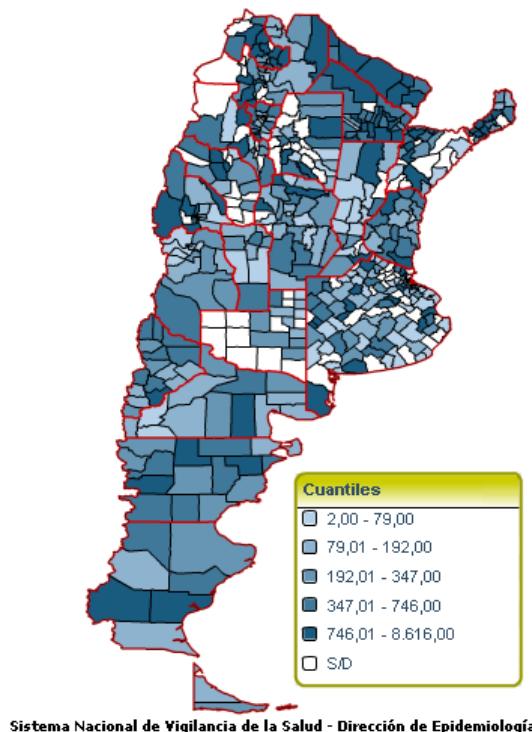


Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI) Año 2016. Provincia de TIERRA DEL FUEGO Período 2011-2015.



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 11 de 2016. Argentina.**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

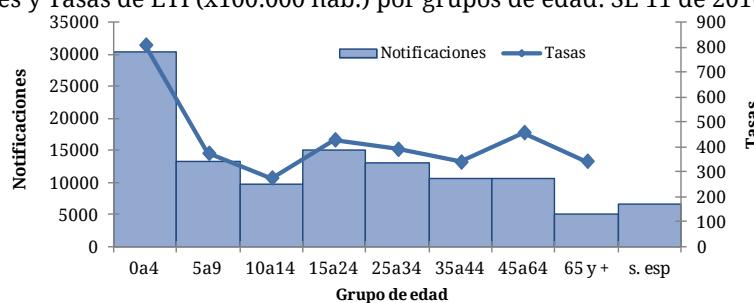


Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 11^a semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1158		1071		1364		
Residentes	1762	60,97	1875	64,88	2646	91,55	41%
Total CABA	2920		2946		4010		
Region Sanitaria I	1824	277,86	1655	252,12	1257	193,60	-23%
Region Sanitaria II	1070	408,34	1222	466,34	1662	658,82	41%
Region Sanitaria III	471	187,85	548	218,57	612	246,35	13%
Region Sanitaria IV	1517	270,58	1945	346,92	1312	247,49	-29%
Region Sanitaria V	16492	526,58	16592	529,78	21073	731,36	38%
Region Sanitaria VI	6927	183,79	6793	180,23	6024	173,00	-4%
Region Sanitaria VII	3622	160,71	4022	178,46	1973	94,13	-47%
Region Sanitaria VIII	1373	119,36	1638	142,40	719	67,11	-53%
Region Sanitaria IX	379	121,57	570	182,83	516	171,14	-6%
Region Sanitaria X	865	267,62	629	194,60	648	210,14	8%
Region Sanitaria XI	1815	153,80	2612	221,33	1752	163,92	-26%
Region Sanitaria XII	1058	59,58	1555	87,57	1490	116,64	
Total PROV. BUENOS AIRES	37413	239,43	39781	254,59	39038	275,55	8%
Córdoba	7567	228,69	9670	292,24	5821	185,13	-37%
Entre Ríos	7567	612,22	8681	702,35	5437	463,30	-34%
Santa Fe	7088	221,88	7279	227,86	3728	120,43	-47%
Centro	62555	238,26	68357	260,36	58034	236,14	-9%
Mendoza	2379	136,79	1753	100,80	1952	121,54	21%
San Juan	2446	359,15	2392	351,22	2174	346,23	-1%
San Luis	336	77,72	537	124,22	434	116,40	-6%
Cuyo	5161	180,93	4682	164,14	4560	174,93	7%
Corrientes	6046	609,11	6802	685,27	4715	502,03	-27%
Chaco	7587	718,97	7777	736,98	7642	770,79	5%
Formosa	4745	895,01	6002	1132,11	4897	1000,08	-12%
Misiones	9560	867,83	11238	1020,16	6891	711,71	-30%
NEA	27938	759,27	31819	864,74	24145	712,55	-18%
Catamarca	3055	830,55	3838	1043,42	1711	509,45	-51%
Jujuy	2948	437,84	4289	637,01	5165	837,02	31%
La Rioja	2232	668,98	2070	620,43	1087	368,98	-41%
Salta	3493	287,62	3297	271,48	3034	279,88	3%
Santiago del Estero	3097	354,35	2839	324,83	2647	327,22	1%
Tucumán	3180	219,58	2894	199,84	3767	278,31	39%
NOA	18005	366,60	19227	391,48	17411	387,43	-1%
Chubut	1320	259,28	1277	250,83	1547	363,68	45%
La Pampa	1548	483,92	616	192,57	385	125,80	-35%
Neuquén	873	158,36	1158	210,06	1096	225,15	7%
Río Negro	1584	248,01	2082	325,99	1671	291,43	-11%
Santa Cruz	688	251,13	856	312,45	1331	671,80	115%
Tierra del Fuego	167	131,29	163	128,14	261	257,79	101%
Sur	6180	255,36	6152	254,20	6291	300,87	18%
Total PAIS ARGENTINA	119839	298,71	130237	324,63	110441	297,23	-8%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 11 de 2016. Argentina.



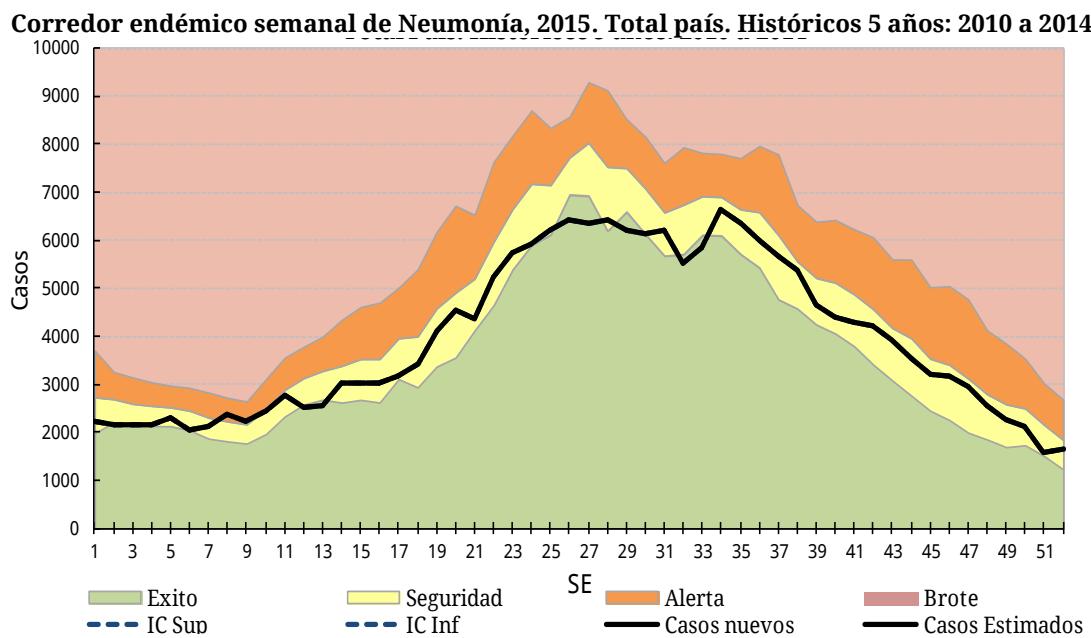
La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 800 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

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

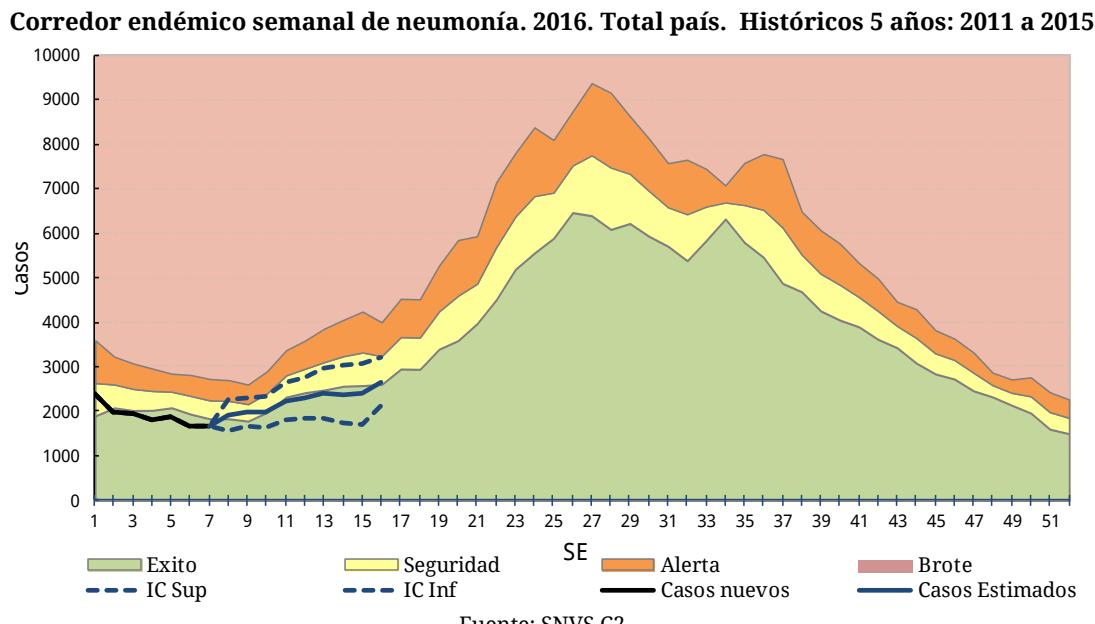


Neumonía

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 16 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 16, 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 11 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país resultó 13% menor respecto a la tasa registrada en el mismo período del año 2015, con un total de 20161 casos en 2016 (54,26 casos por 100.000 habitantes) y 24985 casos (62,28 casos por 100.000 habitantes) en 2015. No obstante,

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



las Regiones Sanitarias IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, Formosa, Jujuy, Tucumán, Chubut, Neuquén, Santa Cruz, Tierra del Fuego y Mendoza presentan tasas superiores a las correspondientes para mismo período del año 2015.

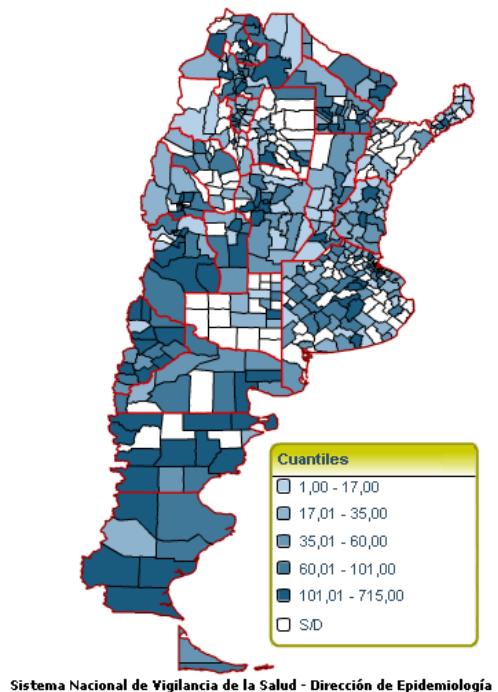
Así mismo, jurisdicciones como Santa Cruz, Neuquén, San Luis y Mendoza registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2016 (54,26 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 11^a semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2014 - 2016

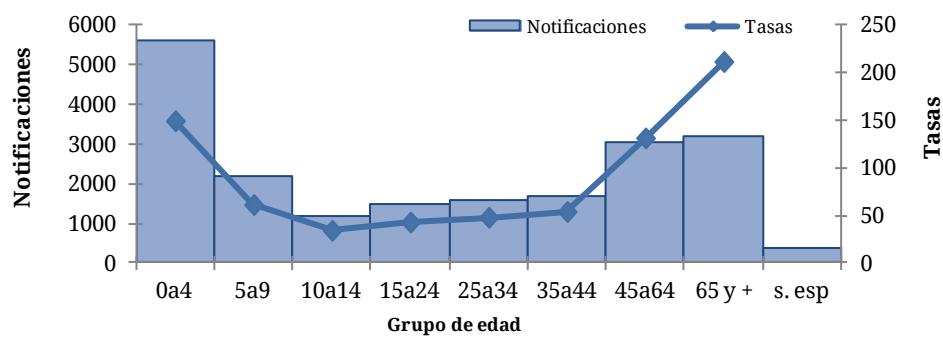
PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	363		345		219		
Residentes	1006	34,81	1568	54,25	1638	56,68	● 4%
Total CABA	1369		1913		1857		
Region Sanitaria I	271	41,28	337	51,34	221	34,04	● -34%
Region Sanitaria II	182	69,46	207	79,00	159	63,03	● -20%
Region Sanitaria III	59	23,53	114	45,47	65	26,17	● -42%
Region Sanitaria IV	290	51,73	336	59,93	280	52,82	● -12%
Region Sanitaria V	1192	38,06	802	25,61	613	21,27	● -17%
Region Sanitaria VI	970	25,74	1215	32,24	818	23,49	● -27%
Region Sanitaria VII	700	31,06	744	33,01	494	23,57	● -29%
Region Sanitaria VIII	583	50,68	552	47,99	225	21,00	● -56%
Region Sanitaria IX	191	61,26	200	64,15	225	74,62	● 16%
Region Sanitaria X	306	94,67	254	78,58	202	65,51	● -17%
Region Sanitaria XI	513	43,47	545	46,18	485	45,38	● -2%
Region Sanitaria XII	410	23,09	446	25,12	628	49,16	● 96%
Total PROV. BUENOS AIRES	5667	36,27	5752	36,81	4415	31,16	● -15%
Córdoba	1615	48,81	2988	90,30	2446	77,79	● -14%
Entre Ríos	762	61,65	648	52,43	523	44,57	● -15%
Santa Fe	1368	42,82	2538	79,45	1442	46,58	● -41%
Centro	10781	41,06	13839	52,71	10683	43,47	● -18%
Mendoza	1335	76,76	1668	95,91	1626	101,24	● 6%
San Juan	436	64,02	616	90,45	461	73,42	● -19%
San Luis	247	57,13	505	116,81	400	107,28	● -8%
Cuyo	2018	70,75	2789	97,77	2487	95,41	● -2%
Corrientes	612	61,66	544	54,81	241	25,66	● -53%
Chaco	1126	106,70	1423	134,85	945	95,31	● -29%
Formosa	466	87,90	434	81,86	459	93,74	● 15%
Misiones	638	57,92	705	64,00	480	49,57	● -23%
NEA	2842	77,24	3106	84,41	2125	62,71	● -26%
Catamarca	221	60,08	231	62,80	156	46,45	● -26%
Jujuy	309	45,89	432	64,16	564	91,40	● 42%
La Rioja	245	73,43	228	68,34	163	55,33	● -19%
Salta	1072	88,27	1362	112,15	962	88,74	● -21%
Santiago del Estero	320	36,61	313	35,81	253	31,28	● -13%
Tucumán	923	63,73	742	51,24	920	67,97	● 33%
NOA	3090	62,91	3308	67,35	3018	67,16	● 0%
Chubut	287	56,37	354	69,53	351	82,52	● 19%
La Pampa	112	35,01	147	45,95	125	40,84	● -11%
Neuquén	424	76,91	521	94,51	541	111,14	● 18%
Río Negro	376	58,87	434	67,95	391	68,19	● 0%
Santa Cruz	309	112,79	406	148,19	354	178,68	● 21%
Tierra del Fuego	100	78,61	81	63,68	86	84,94	● 33%
Sur	1608	66,44	1943	80,29	1848	88,38	● 10%
Total PAIS ARGENTINA	20339	50,70	24985	62,28	20161	54,26	● -13%

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

**Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 11 de 2016.
Argentina.**



Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 11 de 2016. Argentina.



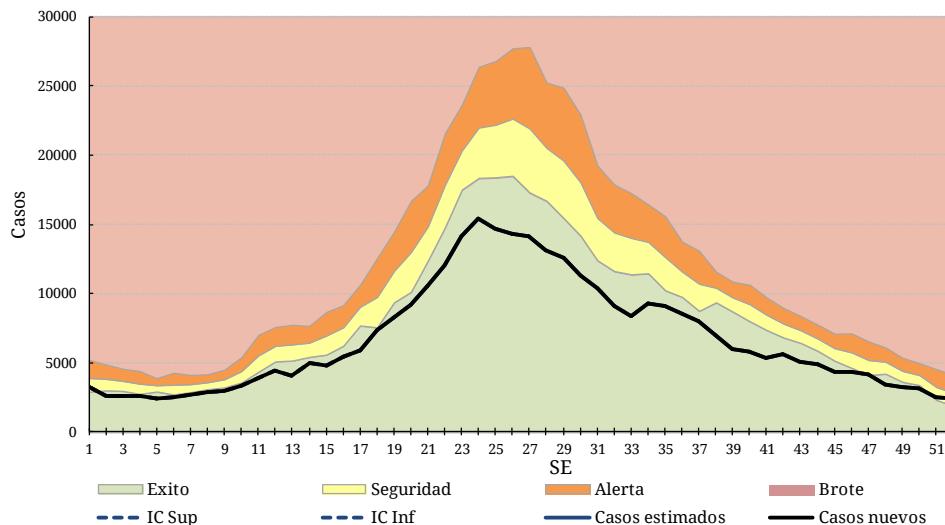
La tasa de notificación de neumonía es mayor en los mayores de 65 años, seguido por los correspondientes al grupo de mayores de 45 a 65 años.



Bronquiolitis en menores de 2 años

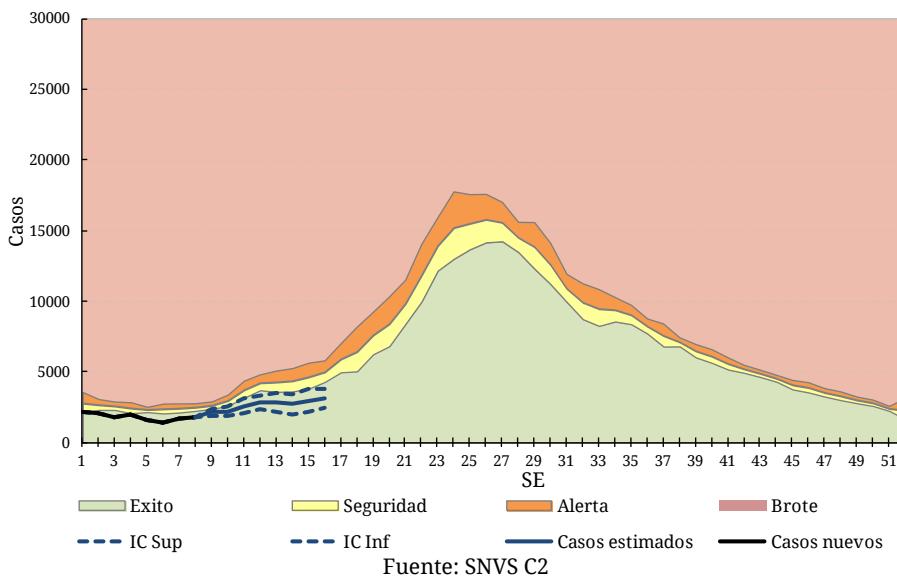
Durante el año 2015, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años para el total del país se ubicó en zona de éxito en casi todas las semanas del año. Hacia finales del año el corredor se encontraba en zona de seguridad.

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 8 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 9 de 2016 y hasta la SE 16 del año 2016, la misma se encontraría en el límite con zona de 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



Fuente: SNVS C2

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 11 de 2016 de bronquiolitis para el total país resultó un 36% menor a



la registrada en el mismo período del año 2015 (2326,68 casos cada 100.000 habitantes en 2015 y 1492,72 casos cada 100.000 habitantes en el año 2016).

A nivel jurisdiccional, Tierra del Fuego, Chubut, las Regiones Sanitarias XII, II y III 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.

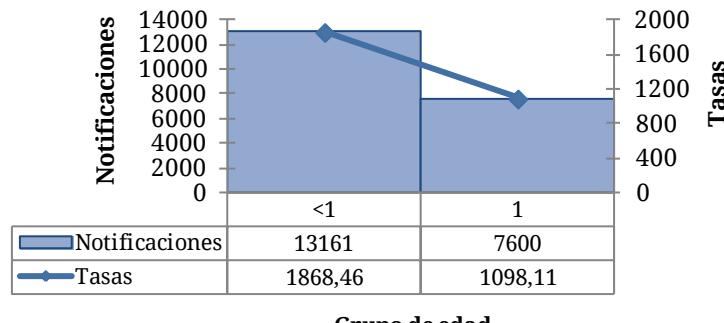
Así mismo, jurisdicciones como Santiago del Estero, Salta, San Juan y la Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de bronquiolitis del país para el 2016 (1492,72 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 11^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	533		624		359		
Residents	867	1248,60	1058	1523,66	922	1327,80	● -13%
Total CABA	1400		1682		1281		
Region Sanitaria I	201	1059,40	282	1486,32	286	1528,02	● 3%
Region Sanitaria II	141	1711,37	93	1128,78	146	1756,29	● 56%
Region Sanitaria III	32	436,50	35	477,42	41	545,21	● 14%
Region Sanitaria IV	234	1311,95	326	1827,76	213	1242,85	● -32%
Region Sanitaria V	2986	2797,56	2518	2359,09	1639	1562,26	● -34%
Region Sanitaria VI	2104	1603,52	3838	2925,06	2003	1590,53	● -46%
Region Sanitaria VII	1262	1652,31	1331	1742,65	871	1202,72	● -31%
Region Sanitaria VIII	737	2232,32	773	2341,36	329	1022,47	● -56%
Region Sanitaria IX	212	2316,94	305	3333,33	288	2985,38	● -10%
Region Sanitaria X	91	917,99	98	988,60	90	955,92	● -3%
Region Sanitaria XI	714	1796,32	695	1748,52	566	1499,97	● -14%
Region Sanitaria XII	883	1339,56	1245	1888,74	1045	2165,98	● 15%
Total PROV. BUENOS	9597	1829,93	11539	2200,22	7517	1527,31	● -31%
Córdoba	812	767,88	1290	1219,90	1110	976,55	● -20%
Entre Ríos	545	1355,55	680	1691,33	341	734,83	● -57%
Santa Fe	688	705,81	1114	1142,85	342	337,36	● -70%
Centro	13042	1557,60	16305	1947,30	10591	1283,50	● -34%
Mendoza	518	830,30	832	1333,61	628	1076,67	● -19%
San Juan	962	3717,73	1471	5684,80	849	3075,75	● -46%
San Luis	157	1050,66	147	983,74	188	1140,50	● 16%
Cuyo	1637	1586,15	2450	2373,89	1665	1625,74	● -32%
Corrientes	485	1329,75	496	1359,91	152	350,99	● -74%
Chaco	1021	2630,77	1365	3517,13	976	2056,73	● -42%
Formosa	819	4027,93	973	4785,32	589	2510,12	● -48%
Misiones	834	1771,87	982	2086,30	573	1148,27	● -45%
NEA	3159	2213,97	3816	2674,42	2290	1395,27	● -48%
Catamarca	162	1260,01	137	1065,57	91	558,45	● -48%
Jujuy	767	3102,75	1072	4336,57	709	2446,18	● -44%
La Rioja	95	825,51	125	1086,20	57	447,16	● -59%
Salta	1334	2669,98	2887	5778,28	1666	3033,89	● -47%
Santiago del Estero	1574	4430,43	2094	5894,11	1313	3191,46	● -46%
Tucumán	1826	3495,27	1264	2419,51	1264	1995,20	● -18%
NOA	5758	3082,16	7579	4056,91	5100	2345,56	● -42%
Chubut	147	805,52	171	937,04	205	1266,76	● 35%
La Pampa	95	922,78	145	1408,45	96	957,99	● -32%
Neuquén	241	1168,71	380	1842,78	243	1329,61	● -28%
Río Negro	282	1302,12	436	2013,21	275	1310,83	● -35%
Santa Cruz	186	1717,77	214	1976,36	143	1796,71	● -9%
Tierra del Fuego	64	1405,98	59	1296,13	86	2279,96	● 76%
Sur	1015	1177,47	1405	1629,89	1048	1357,69	● -17%
Total PAIS ARGENTINA	24611	1814,67	31555	2326,68	20694	1492,72	● -36%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 11 de 2016. Argentina.

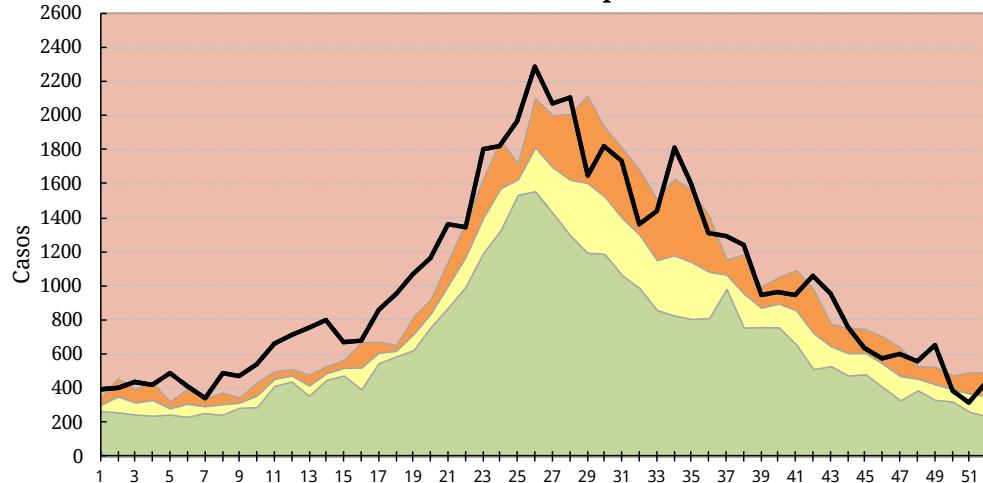


En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

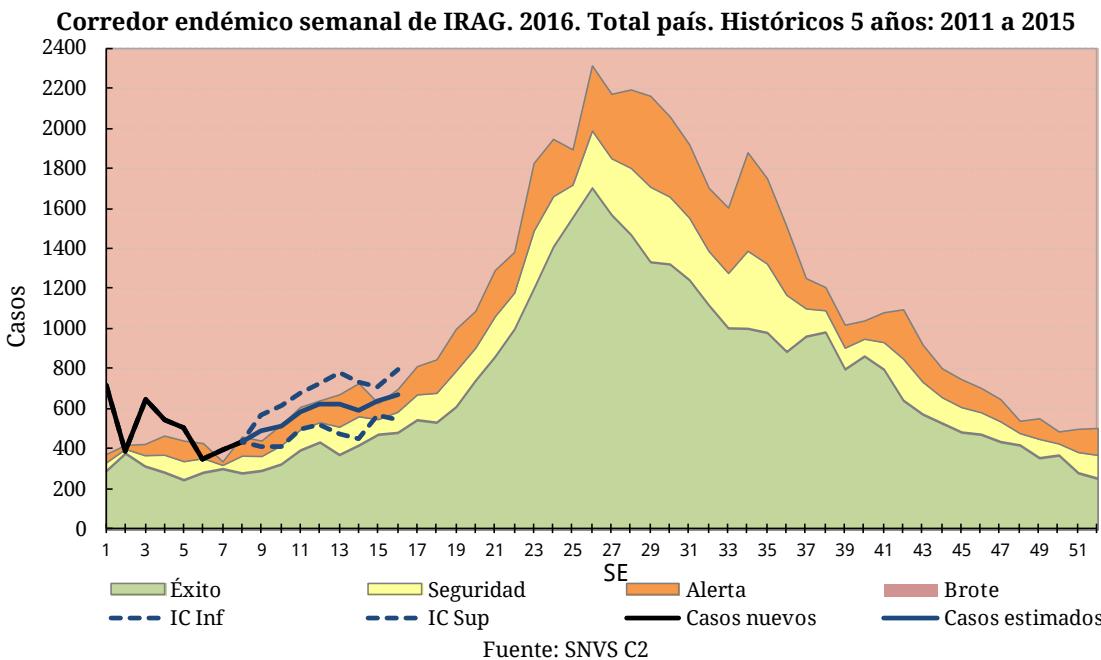
IRAG (IRA internada)

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 alerta²⁶.

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 16 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.



Fuente: SNVS C2

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

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (17,66 casos por 100000 habitantes) en la SE 11 de 2016 es 21% mayor a la notificada en el mismo período del año previo (17,66 casos por 100000 habitantes en 2015).

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



Así mismo, las Regiones Sanitarias VI, VII, VIII y X de la Provincia de Buenos Aires, C.A.B.A., las provincias de Mendoza, Corrientes, Salta, Tucumán, Neuquén y Santa Cruz presentan tasas acumulada en la SE 11 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 17,66 casos cada 100000 habitantes.

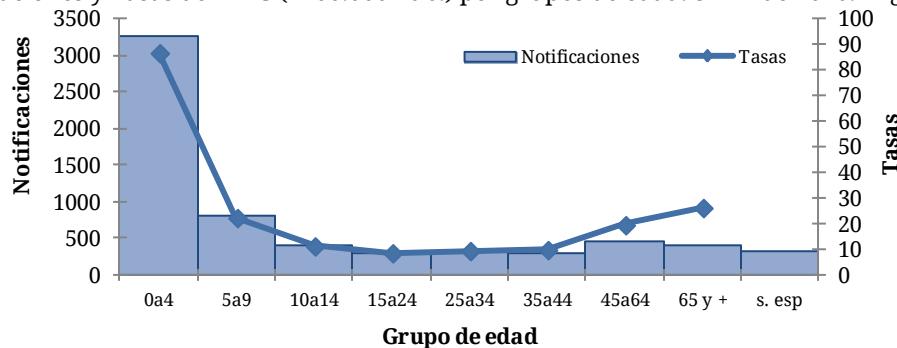
IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 11º semana epidemiológica. PAÍS ARGENTINA por Provincia
Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	93		87		44		
Residentes	155	5,36	140	4,84	157	5,43	12%
Total CABA	248		227		201		
Region Sanitaria I	6	0,91	3	0,46			
Region Sanitaria II	4	1,53	0		38	15,06	
Region Sanitaria III	0		28	11,17			
Region Sanitaria IV	18	3,21	39	6,96	15	2,83	-59%
Region Sanitaria V	433	13,83	4	0,13	435	15,10	
Region Sanitaria VI	44	1,17	58	1,54	81	2,33	51%
Region Sanitaria VII	160	7,10	71	3,15	96	4,58	45%
Region Sanitaria VIII	153	13,30	85	7,39	104	9,71	31%
Region Sanitaria IX	32	10,26	74	23,74	77	25,54	8%
Region Sanitaria X	3	0,93	4	1,24	4	1,30	5%
Region Sanitaria XI	140	11,86	192	16,27	95	8,89	-45%
Region Sanitaria XII	11	0,62	48	2,70	17	1,33	
Total PROV. BUENOS AIRES	1004	6,43	606	3,88	962	6,79	-34%
Córdoba	585	17,68	1235	37,32	961	30,56	-18%
Entre Ríos	243	19,66	351	28,40	216	18,41	-35%
Santa Fe	54	1,69	72	2,25	26	0,84	-63%
Centro	2134	8,13	2491	9,49	2366	9,63	1%
Mendoza	452	25,99	297	17,08	440	27,40	60%
San Juan	13	1,91	31	4,55	17	2,71	-41%
San Luis	50	11,57	70	16,19	57	15,29	-6%
Cuyo	515	18,05	398	13,95	514	19,72	41%
Corrientes	50	5,04	137	13,80	149	15,86	15%
Chaco	497	47,10	777	73,63	582	58,70	-20%
Formosa	189	35,65	187	35,27	131	26,75	-24%
Misiones	483	43,85	305	27,69	237	24,48	-12%
NEA	1219	33,13	1406	38,21	1099	32,43	-15%
Catamarca	228	61,99	164	44,59	123	36,62	-18%
Jujuy	26	3,86	56	8,32	1	0,16	-98%
La Rioja	60	17,98	51	15,29	5	1,70	-89%
Salta	29	2,39	41	3,38	990	91,33	2605%
Santiago del Estero	381	43,59	304	34,78	206	25,47	-27%
Tucumán	386	26,65	639	44,12	997	73,66	67%
NOA	1110	22,60	1255	25,55	2322	51,67	102%
Chubut	157	30,84	77	15,12	37	8,70	-42%
La Pampa	37	11,57	19	5,94	43	14,05	
Neuquén	38	6,89	77	13,97	72	14,79	6%
Río Negro	46	7,20	70	10,96	39	6,80	-38%
Santa Cruz	34	12,41	53	19,35	43	21,70	12%
Tierra del Fuego	37	29,09	10	7,86	26	25,68	
Sur	349	14,42	306	12,64	260	12,43	-2%
Total ARGENTINA	5327	13,28	5856	14,60	6561	17,66	21%

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

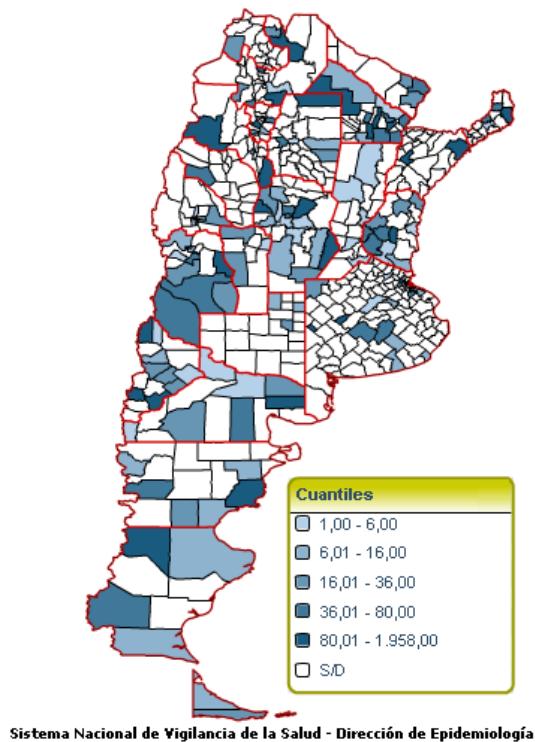


Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 11 de 2016. Argentina.



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 11 de 2016. Argentina



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%

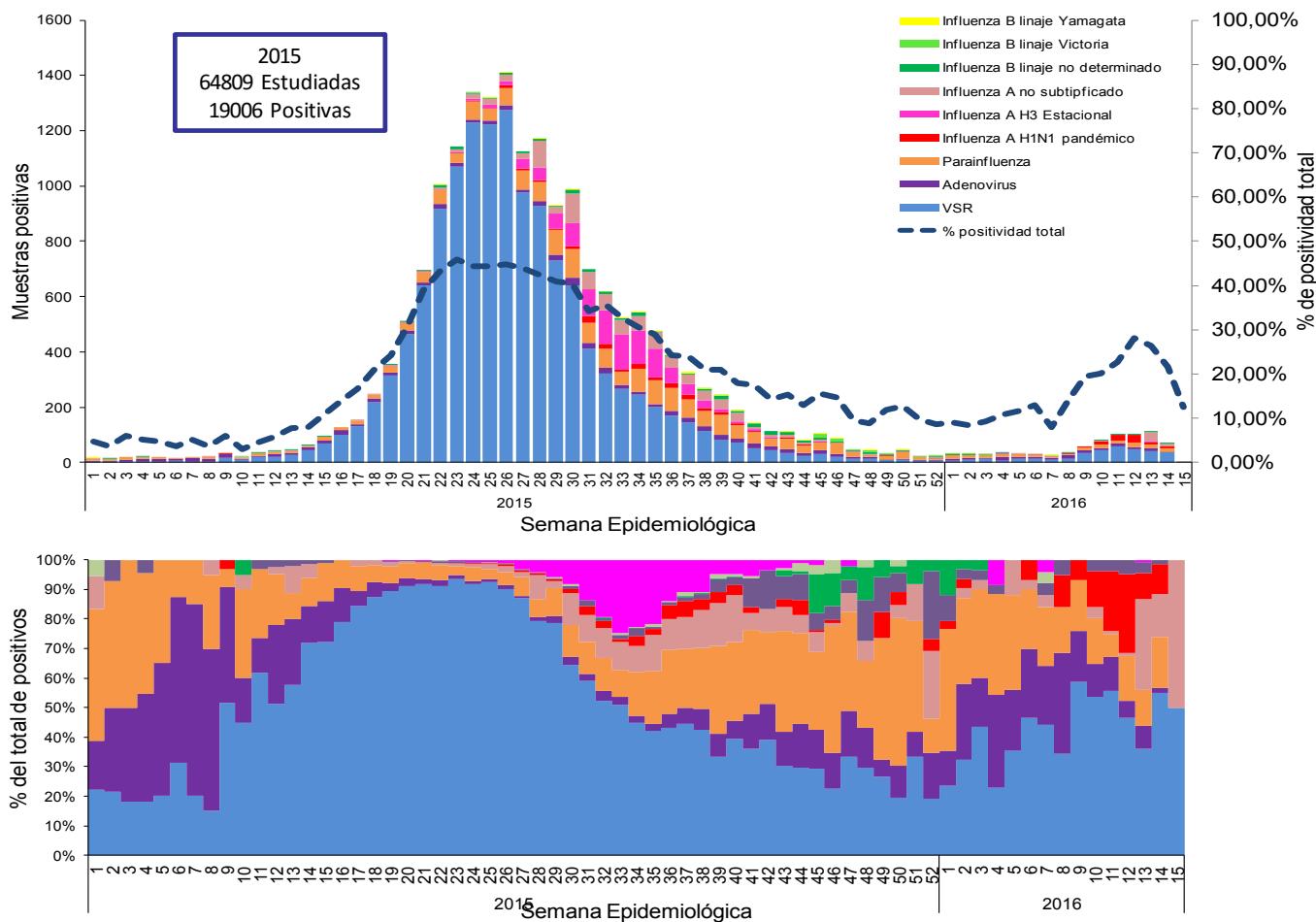
Fuente: SNVS - SIVILA

Por otra parte, entre las **SE1 y SE15 de 2016** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 4807 casos con 792 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 16,48%; en tanto que se registró solo un 5,84% de positividad entre las SE1 y SE15 de 2015 (Figura 1 y Figura 2). Así mismo, en 2016 se registró un porcentaje de positividad acumulado para Virus Sincicial Respiratorio y para el grupo de Virus Influenza de 7,36% y 3,8%, respectivamente.



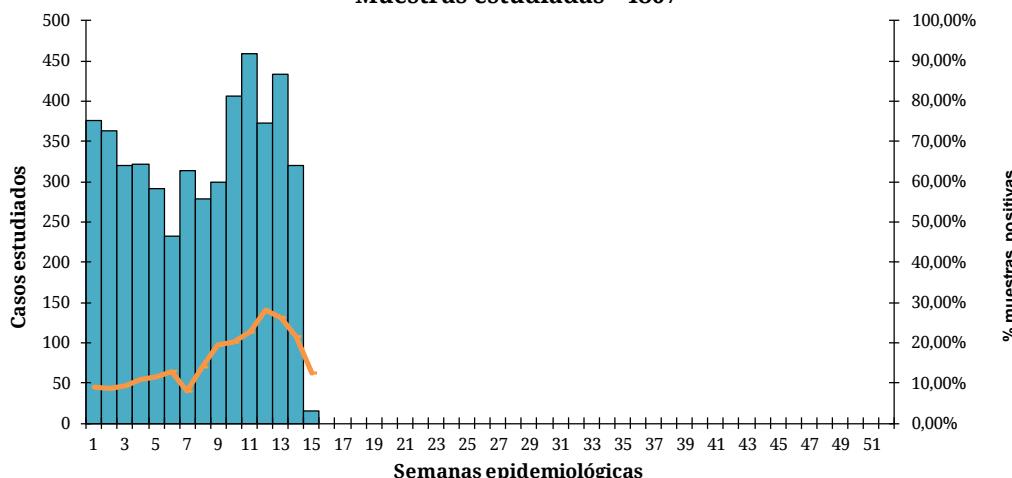
Figura 1 – (a) Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE 1-SE52 de 2015 y SE1-SE15 de 2016. Argentina. (b)Distribución porcentual de muestras positivas por SE para el mismo período.



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 15 de 2016.
Muestras estudiadas= 4807**



Fuente: SNVS – SIVILA

Del total de muestras estudiadas durante 2016, 4407 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 654 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 51,53% (n=337). En tanto, se analizaron solo 400 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 120 hallazgos positivos correspondiente a Influenza y sólo 73 a VSR (Tabla 2).

Tabla 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 15 de 2016. Argentina.

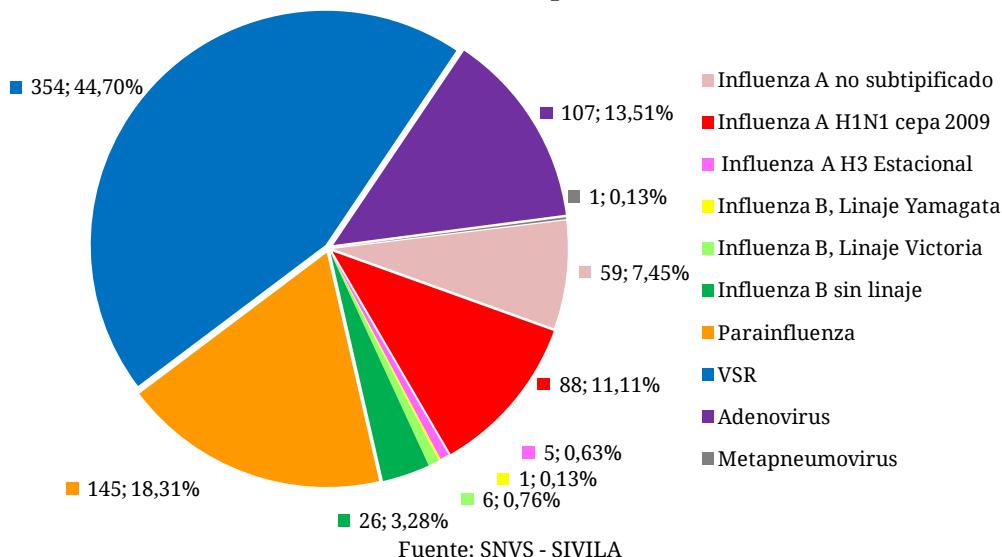
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	4407	654	78	60	337	11,93%	51,53%
Ambulatorios	400	152	120	103	17	78,95%	11,18%
Total 2016	4807	792	185	152	354	23,36%	44,70%

Fuente: SNVS - SIVILA

Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE15 de 2016, en términos acumulados, de las 762 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=354) con 44,70% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 23,36% de los positivos identificados (n=185), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1. En tercer lugar, Parainfluenza constituyó el 18,31% de los casos (n=145) (Figura 3)

Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE15 de 2016 N° estudiados=4807, n° positivos=762



Fuente: SNVS - SIVILA

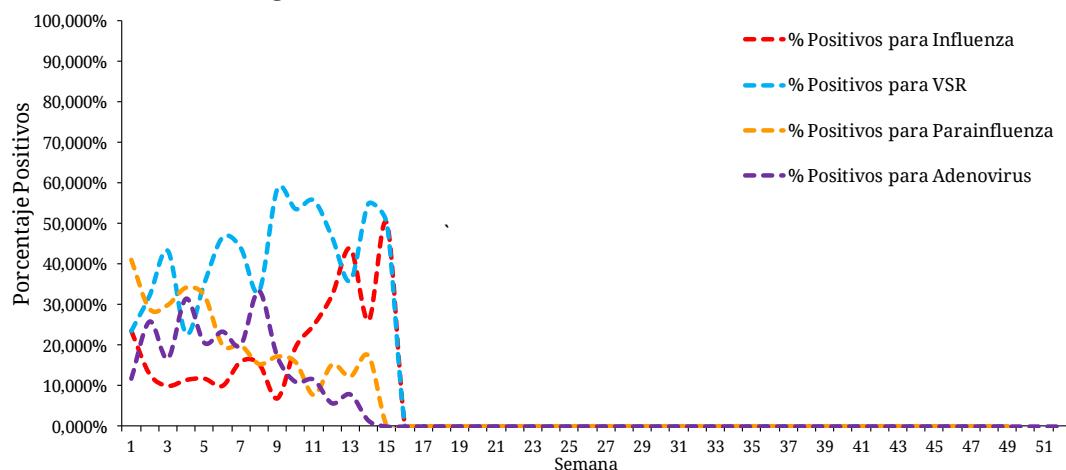
Distribución temporal de casos positivos

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; Figura 4)

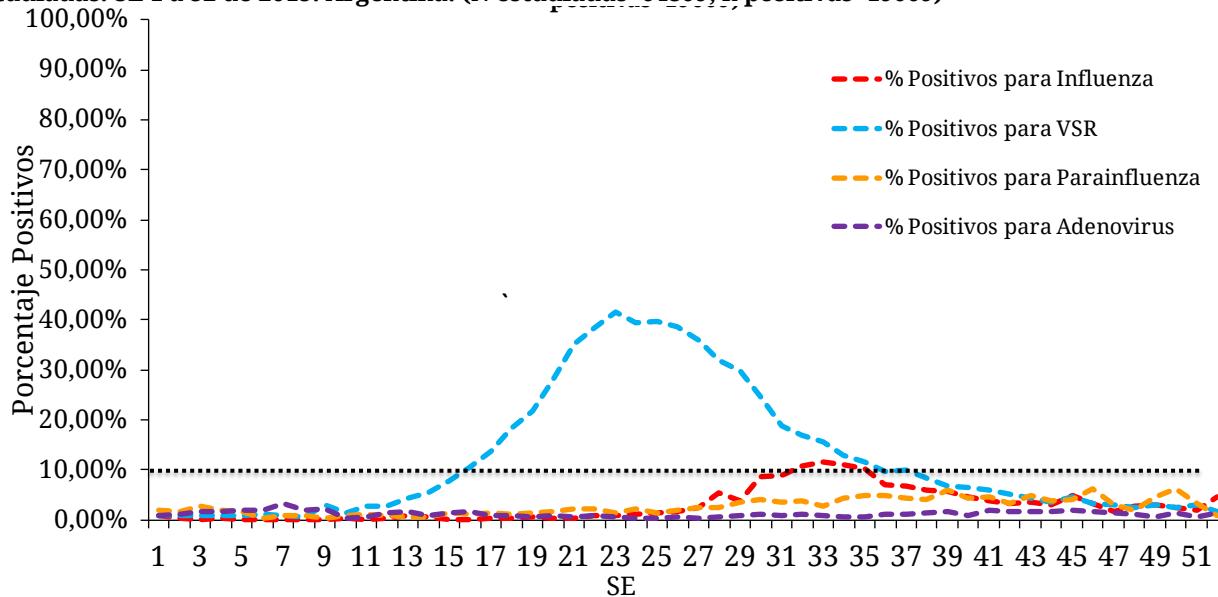
Figura 4 – Porcentaje de positividad de cada virus respiratorio en relación al total de muestras positivas según SE. SE 1 a 15 de 2016. Argentina. N= 762.



Fuente: SNVS - SIVILA

En relación a la distribución temporal de casos y la **estacionalidad del VSR durante 2015**, se evidencia que a partir de la SE 16 se supera el 10% de positividad llegando hasta el 41,6% en la SE23. Tomando este criterio para determinar la estacionalidad de VSR, puede verse que la misma correspondió al período que va desde la SE 16 y hasta la SE 37 de 2015. El pico se presentó alrededor de las SE22 y 25.²⁷ (Figura 5 a).

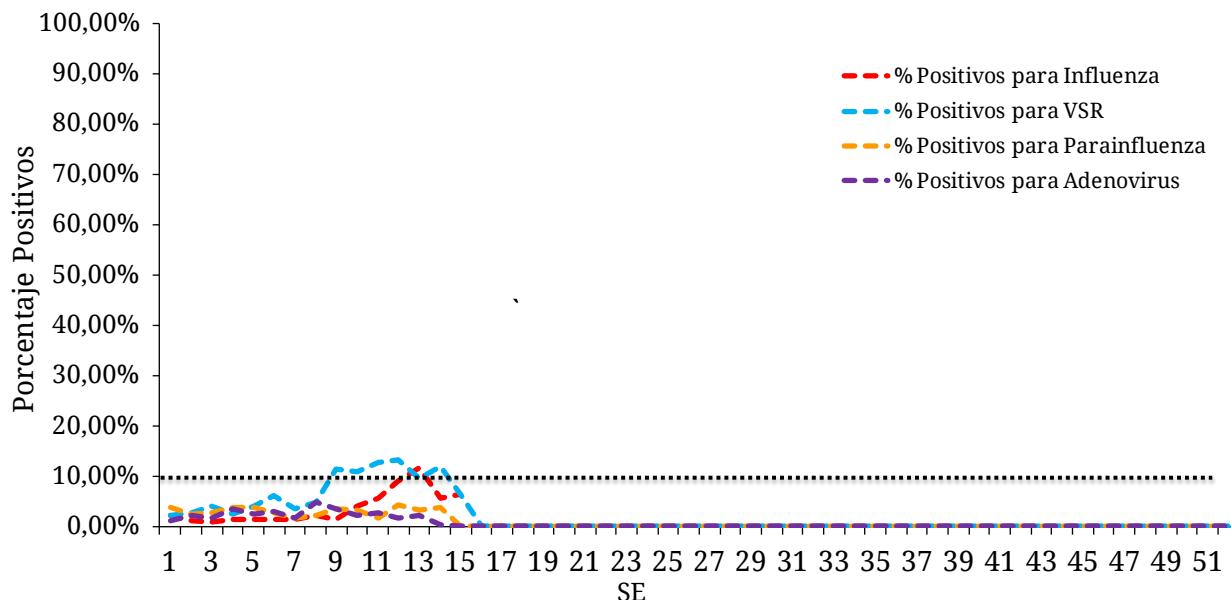
Figura 5 – a) Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE, en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 52 de 2015. Argentina. (N estudiadas=64809; n positivas=19009)



²⁷ Para el análisis de la estacionalidad de VSR, hemos considerado el inicio de la circulación de VSR a las primeras dos semanas epidemiológicas consecutivas cuyo porcentaje de positividad sea igual o superior a 10% del total de muestras positivas. Asimismo, consideramos que la circulación del virus finaliza en las últimas dos semanas epidemiológicas consecutivas del año en la que se observe un porcentaje de positividad igual o inferior al 10%. Estos cálculos fueron realizados en base al análisis de la mediana observada entre 2010 y 2014, para el total del país y cada una de las provincias. El resultado de este análisis y la metodología utilizada estará disponible una vez publicado el mismo.

En tanto distribución temporal de casos y **estacionalidad del VSR durante 2016**, se evidencia que a partir de la SE9 se supera el 10% de positividad para el total país, manteniéndose en un porcentaje promedio de 11,75% hasta la SE14 (Figura 5 b). Esto significa que desde la SE 9 nos encontramos en el período epidémico de VSR. El pico suele presentarse entre las semanas 23 y 26, con aumento permanente del número de casos y del porcentaje de positividad durante las sucesivas semanas.

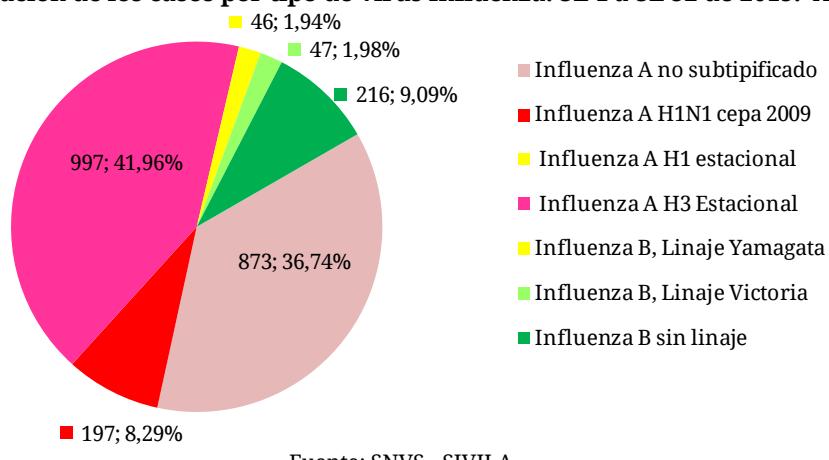
Figura 5- b) Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE, en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 15 de 2016. Argentina. (N estudiadas=4807; n positivas=762)



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 6 y 7).

Figura 6 – 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 7 (a y b).



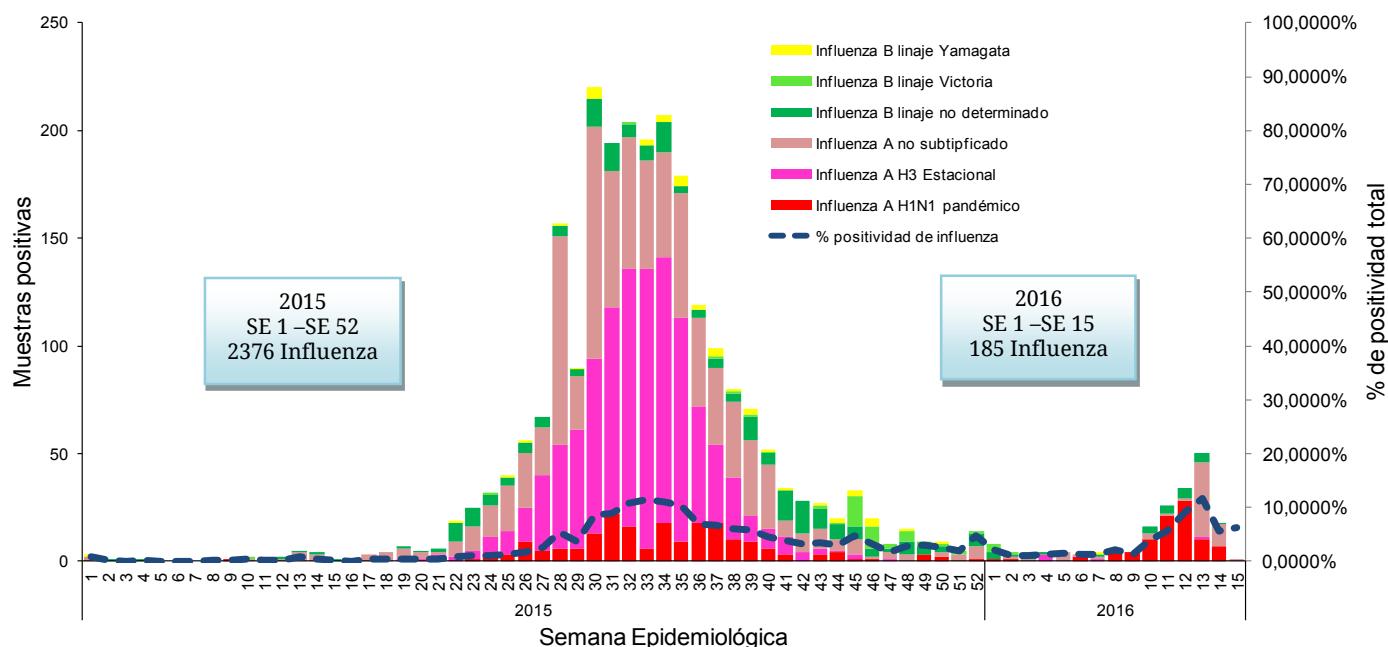
El mayor porcentaje de positividad de influenza correspondió a 11,3% en SE 33 de 2015 y se mantuvo alrededor de 10% entre las SE 32 a 35, para luego descender el número de casos hasta fin de 2015 (Figura 7 a y b).

Durante el **año 2016**, como se mencionara en párrafos anteriores, fueron notificadas 185 muestras positivas para el grupo de virus influenza, 88 de las cuales se registraron positivas para influenza tipo AH1N1, 59 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 26 a Influenza B sin determinación del linaje (Figura 8).

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 2,13% en la SE 1 (con 8 muestras positivas para influenza de 376 muestras estudiadas en esa SE) hasta un máximo de 11,55% en la SE13 (con 114 muestras positivas para influenza de 433 estudiadas) (Figura 7 a y b; Figura 8).

En las figuras 7b y 8, 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.

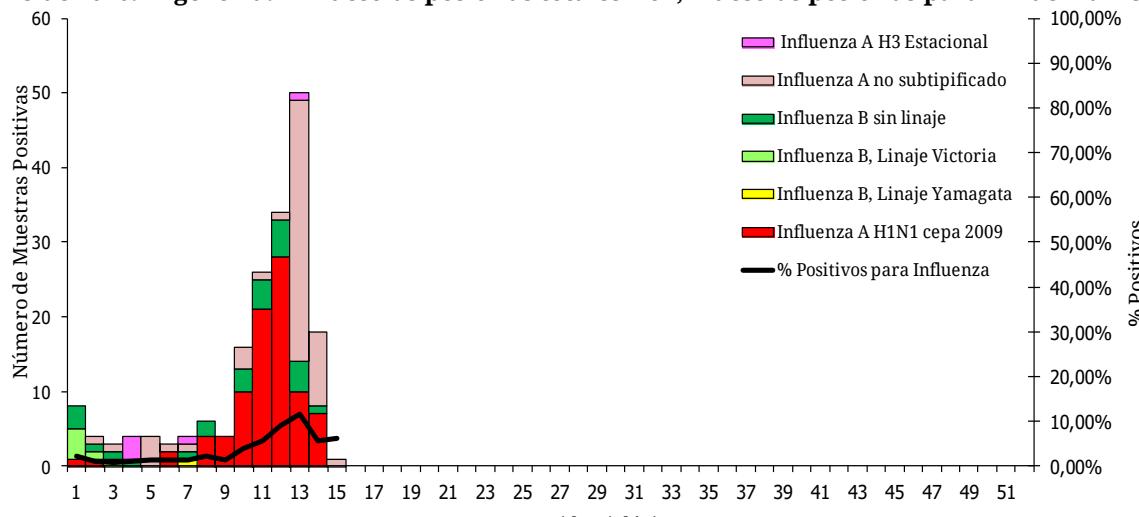
Figura 7 – (a) Distribución de muestras positivas para Influenza por Semana epidemiológica y % de positividad de influenza. (b)Distribución porcentual. SE 1-SE52 de 2015 y SE1-SE15 de 2016. Argentina.



Fuente: SNVS - SIVILA



Figura 8 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE15 de 2016. Argentina. N muestras positivas totales=792, Muestras positivas para influenza=185



Fuente: SNVS - SIVILA

Virus respiratorios según grupos de edad 2016

De las 4807 muestras analizadas entre SE 1 y 15 de 2016, 4591 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 731 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

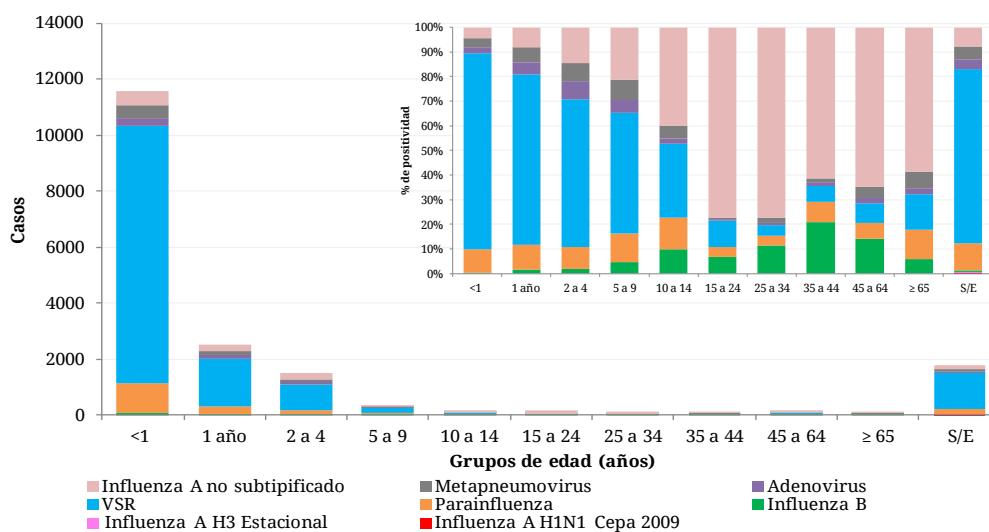
La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 484 casos positivos de 2968 estudiados. En este grupo, el 65,50% de los casos positivos correspondió a VSR (n=317) (Figura 9 y 10).

Entre los 2 y 64 años de edad, se estudiaron 1462 muestras, con 235 positivas. Dentro de este grupo, se puede clasificar dos subgrupos: de 2 a 14 años por un lado, y de 15 a 64 años por el otro (Figura 11 a y b).

Se estudiaron 1112 casos entre los 2 a 14 años de edad, con 132 positivos, y proporciones similares de Parainfluenza, VSR y Adenovirus (promedio de 35 casos cada uno) (Figura 11 a). En tanto, para el grupo de 15 a 64 años, solo se han estudiado 350 con 103 positivos, de los cuales el 81,55% correspondió a Influenza tipo A sin subtipificar (n=84) (Figura 11 b).

Por último, para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 161 muestras, resultado 8 muestras positivas para el virus parainfluenza y 4 casos de influenza A sin subtipificar.

Figura 9 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 52 de 2016. Argentina. n=16754 (N estudiados con dato de edad= 58108)



Fuente: SNVS - SIVILA

Figura 9 b. Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 15 de 2016. Argentina. n=731 (N estudiados= 4191)

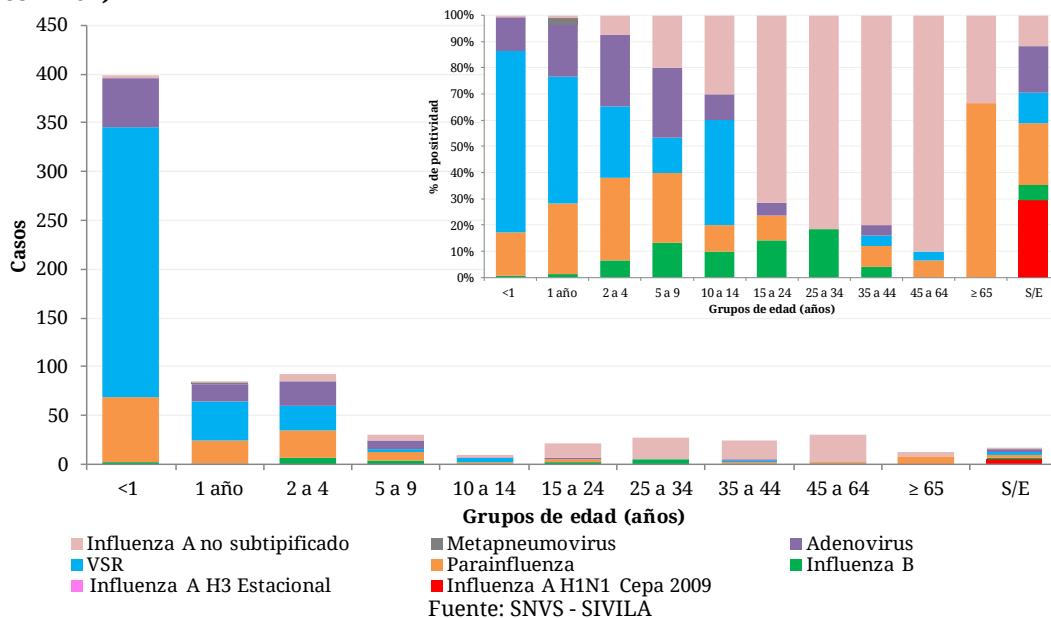
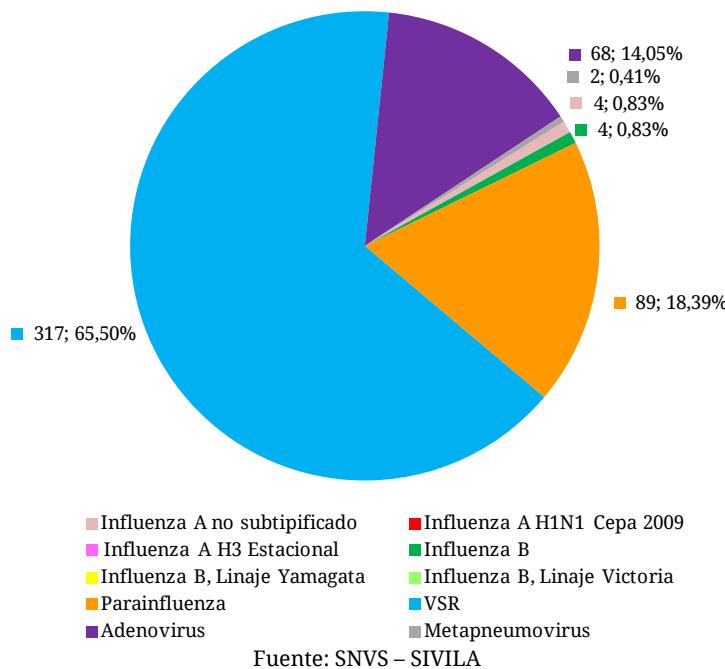


Figura 10 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina.

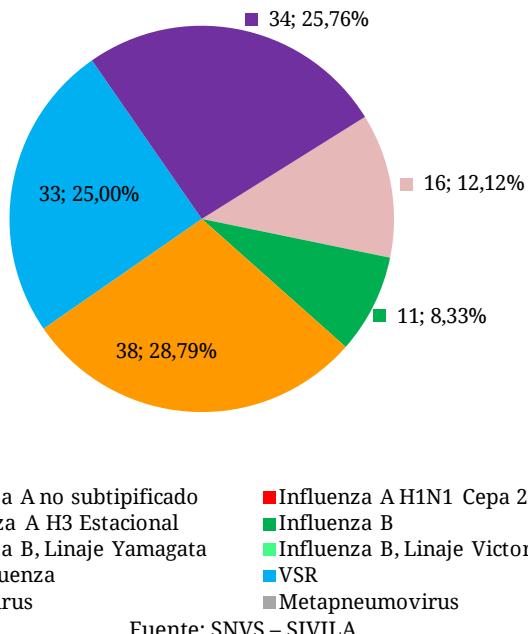
SE 1 a 15 de 2016. Muestras estudiadas=2968. Muestras positivas=731.



Fuente: SNVS – SIVILA

Figura 11 –a) Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 14 años de edad. Argentina.

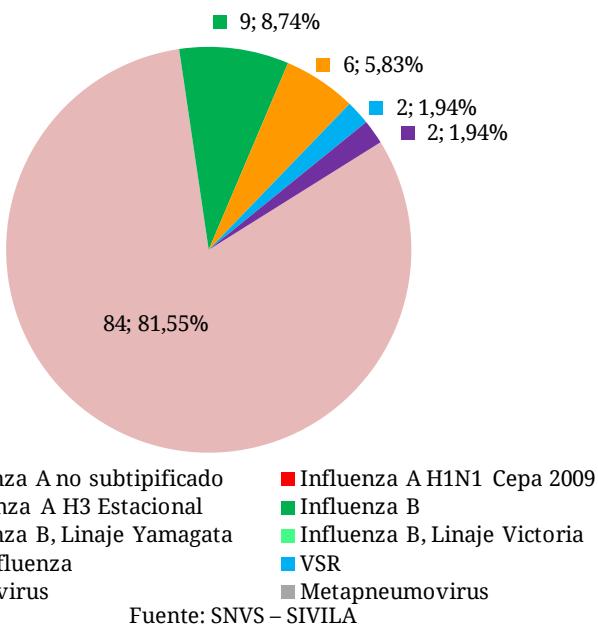
SE 1 a 15 de 2016. Muestras estudiadas=1112. Muestras positivas=132.



Fuente: SNVS – SIVILA

Figura 11 – b) Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 15 a 64 años de edad. Argentina.

SE 1 a 15 de 2016. Muestras estudiadas=350. Muestras positivas=103.



Fuente: SNVS – SIVILA

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2015

En el año 2015 notificaron casos estudiados de virus respiratorios 101 establecimientos²⁸ en las 24 jurisdicciones (tabla 3).

²⁸ Puede verse el listado completo como Anexo en este mismo informe. Se excluyeron los establecimientos que notificaron menos de 10 semanas epidemiológicas.



Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 52 de 2015

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	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 15 primeras semanas epidemiológicas de 2016, 22 provincias han reportado los 4807 casos estudiados para virus respiratorios (Tabla 4).

Se destacan 1076 muestras estudiadas en Ciudad Autónoma de Buenos Aires con 94 casos positivos; 983 muestras estudiadas en Provincia de Buenos Aires con 116 casos positivos (ambas jurisdicciones con predominio de Parainfluenza), 547 estudiadas en Tucumán con 270 casos positivos -en su mayoría VSR (n=215) y 36 casos de Influenza (subtipo A H1N1 y tipo B)-; y Salta con 365 casos estudiados y 132 muestras positivas, con predominio de influenza A H1N1 y tipo B (n=102).

Los 185 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 102 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 (215 casos), en las últimas semanas aumentó la circulación de influenza A H1N1 y tipo B, alcanzando un total de 36 casos positivos para ese grupo de virus. Así mismo, en el caso de Provincia de Buenos Aires y C.A.B.A., 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 4; mapas 1 y 2).



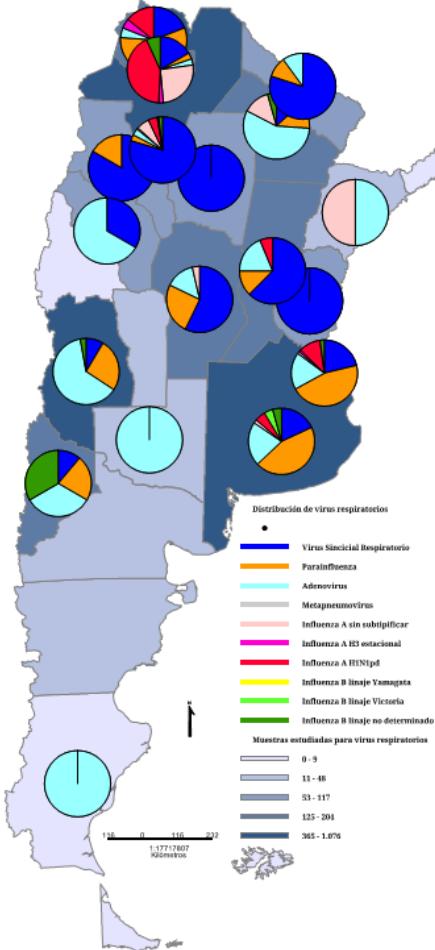
Tabla 4 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 15 de 2016

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Paraminfluenza	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 Rios	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	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

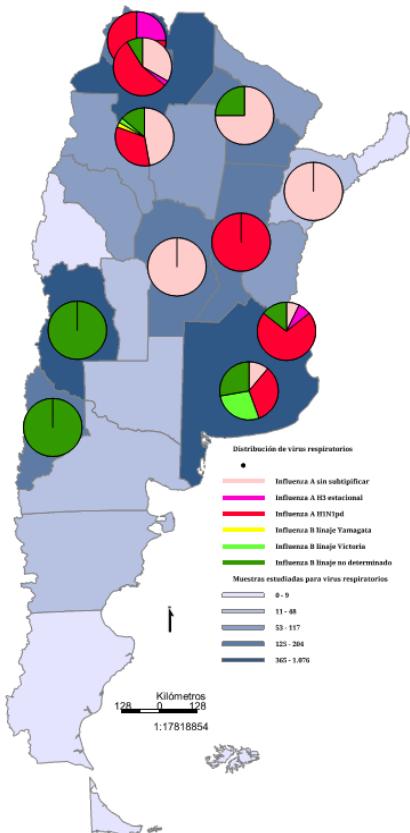
En el siguiente mapa se muestra la distribución de los casos positivos acumulados totales estudiados por provincia, así como la distribución etiológica de los mismos (Mapa 1). En el mapa 2 se muestra la distribución por provincia del grupo de virus influenza (Mapa 2).

Mapa 1 – Distribución de muestras positivas totales para virus respiratorios y hallazgo etiológico por provincia. SE 1 a 15 de 2016. Argentina



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	18	116	11,80%
CABA	14	94	8,74%
Catamarca	0	12	10,26%
Chaco	4	23	16,43%
Chubut	0	0	0,00%
Cordoba	1	28	13,73%
Corrientes	1	2	18,18%
Entre Ríos	0	18	21,43%
Formosa	0	10	18,87%
Jujuy	4	21	13,38%
La Pampa	0	1	3,45%
La Rioja	0	3	2,59%
Mendoza	1	35	8,58%
Misiones	0	0	-
Neuquén	3	9	4,52%
Río Negro	0	0	0,00%
Salta	102	132	36,16%
San Juan	0	0	-
San Luis	0	0	0,00%
Santa Cruz	0	1	11,11%
Santa Fe	1	16	12,80%
Sgo. Del Estero	0	2	3,03%
T. del Fuego	0	0	0,00%
Tucumán	36	270	49,36%
Total país	185	793	16,50%

Mapa 2 – Distribución de muestras positivas para grupo influenza por provincia. SE 1 a 15 de 2016. Argentina





Durante la última cuatrísemana, correspondiente al período entre la SE 12 y SE15 de 2016, se notificaron 185 nuevos casos de Influenza: 102 en Salta (con predominio de Influenza A H1N1pdm), 36 en Tucumán (con circulación de Influenza A H1N1pdm), 18 en Provincia de Buenos Aires, 14 en C.A.B.A., 4 en Chaco y otros 4 en Jujuy, 3 casos en Neuquén, y 1 caso tanto en Córdoba como en Corrientes, Mendoza y Santa Fe.

Por otra parte, en cuanto a VSR, se registraron 654 nuevos casos, 215 de ellos en la Provincia de Tucumán (Tabla 5).

Tabla 5 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. Última cuatrísemana: SE 12 a 15 de 2016. Argentina

Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE12a SE15 de 2016	Virus Sincicial Respiratorio
Bs. As.	2	6	0	10	18	21
CABA	1	10	1	2	14	20
Catamarca	0	0	0	0	0	10
Chaco	3	0	0	1	4	3
Chubut	0	0	0	0	0	0
Cordoba	1	0	0	0	1	16
Corrientes	1	0	0	0	1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	18
Formosa	0	0	0	0	0	8
Jujuy	0	3	1	0	4	4
La Pampa	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	1
Mendoza	0	0	0	1	1	3
Misiones	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	3	3	1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Salta	34	56	3	9	102	22
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	1	0	0	1	10
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	2
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0
Tucumán	17	12	0	7	36	215
Total general	59	88	5	33	185	354

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	PARANA	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	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERON
BUENOS AIRES	BAHIA BLANCA	HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO	JUUYUY	GRAL MANUEL BELGRANO	HOSP DR H. QUINTANA
BUENOS AIRES	BERAZATEGUI	HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	JUUYUY	GRAL MANUEL BELGRANO	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
BUENOS AIRES	ESTEBAN ECHEVERRIA	HOSPITAL SANTAMARINA	JUUYUY	LEDESMA	HOSPITAL DR OSCAR ORAS
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 LAGOMAGGIORE
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 PAROISIEN
BUENOS AIRES	LOMAS DE ZAMORA	HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	MENDOZA	SAN MARTIN	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO
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	BARILOCHE	HOSP DR RAMON CARRILLO
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 11	HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	RIO NEGRO	CONESA	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 INFECCIOSAS 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. SARDÀ	SANTA CRUZ	DESEADO	HOSPITAL CALETA OLIVIA
CAPITAL FEDERAL	COMUNA 5	SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	SANTA CRUZ	GUERAIKE	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. PIÑERO	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 ESQUEL	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 GUMERSINDO 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.

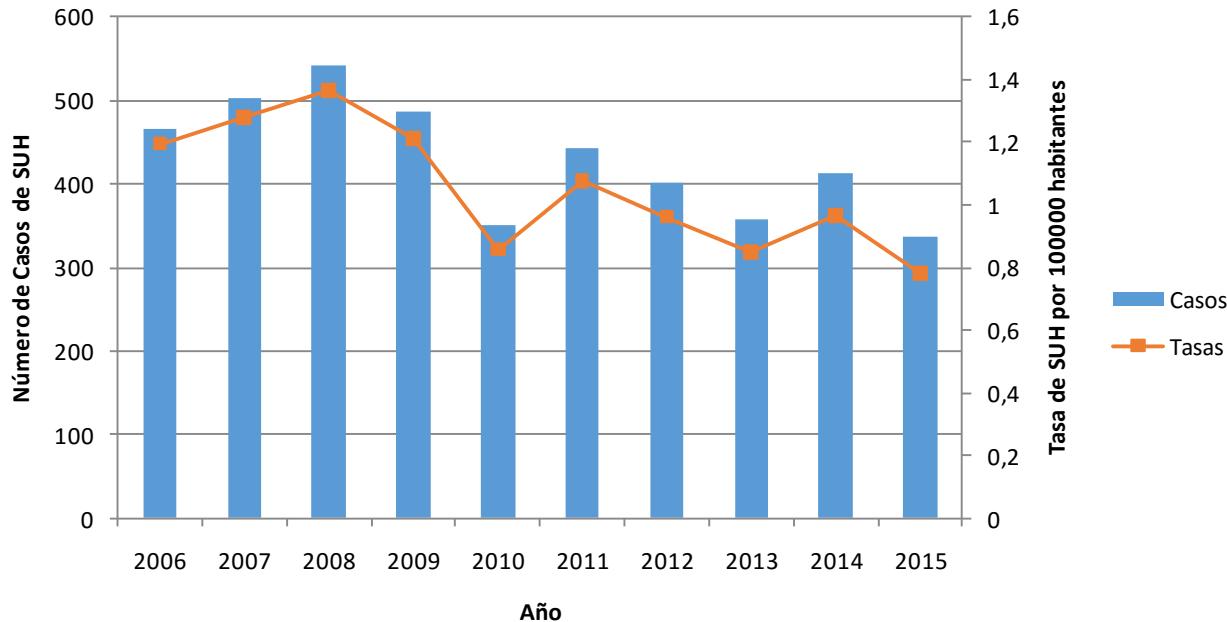
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, se contacta a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados por cada provincia,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



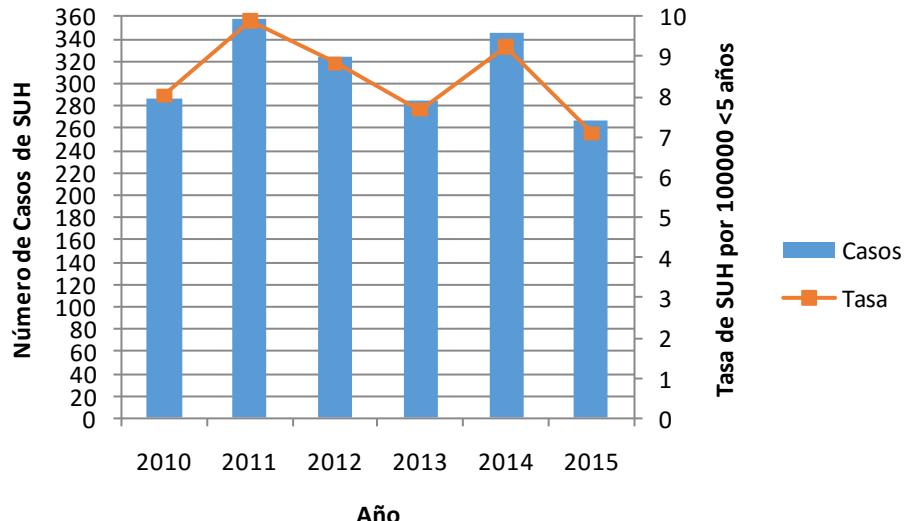
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.

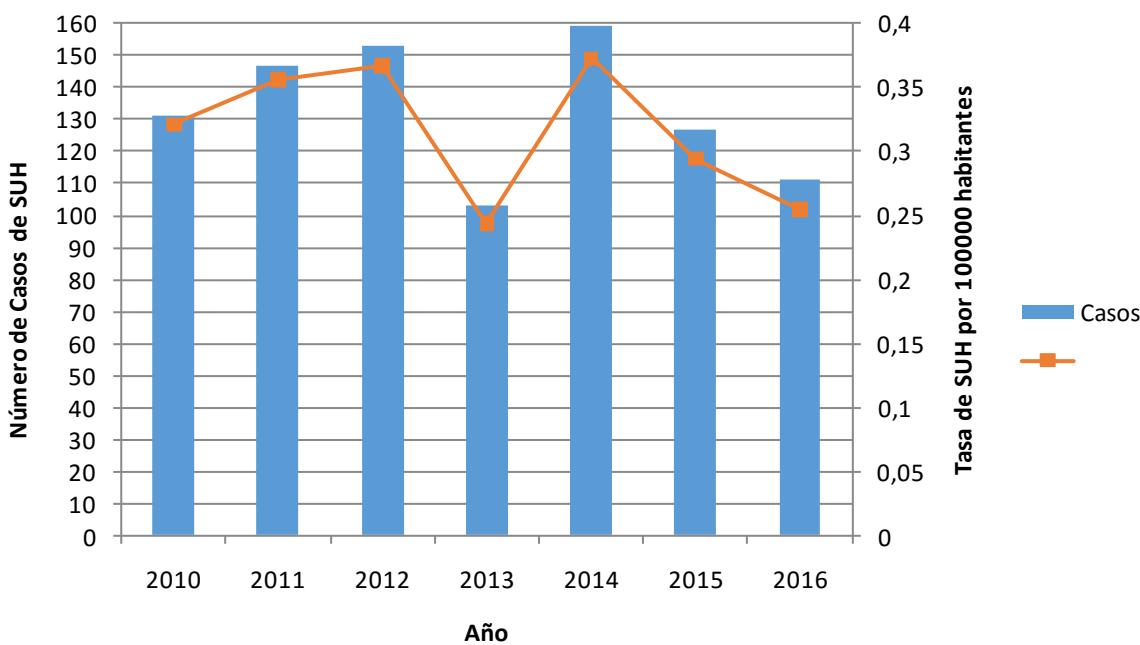


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.



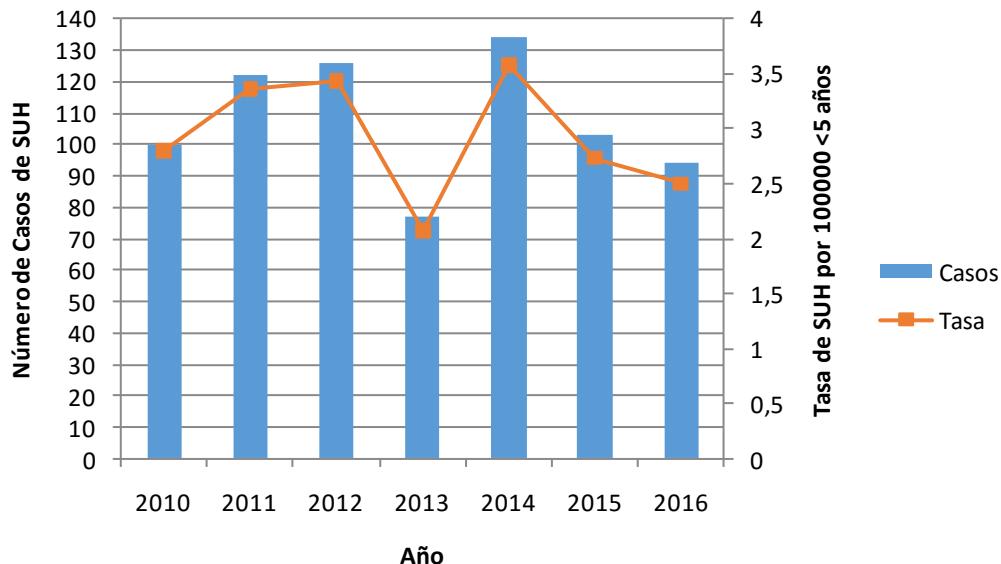
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.

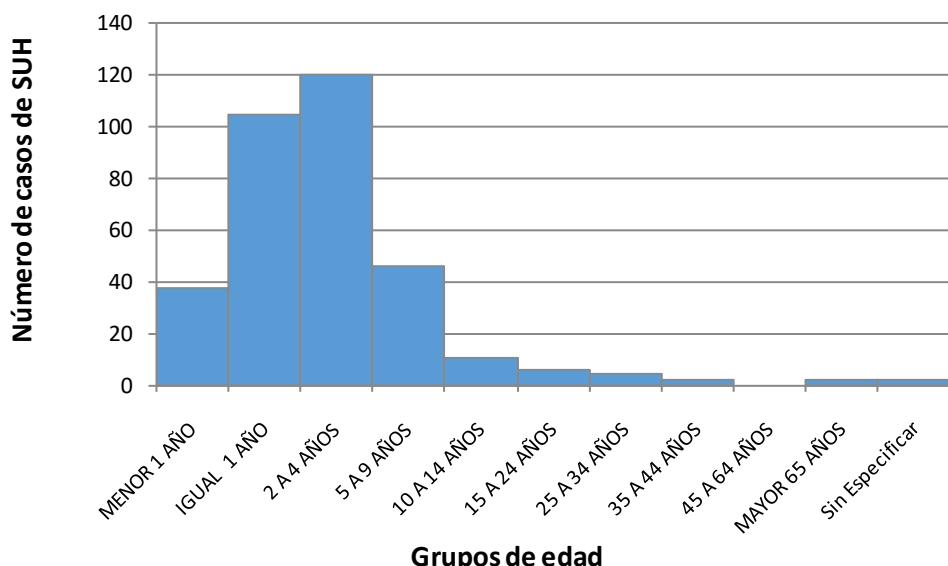


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.



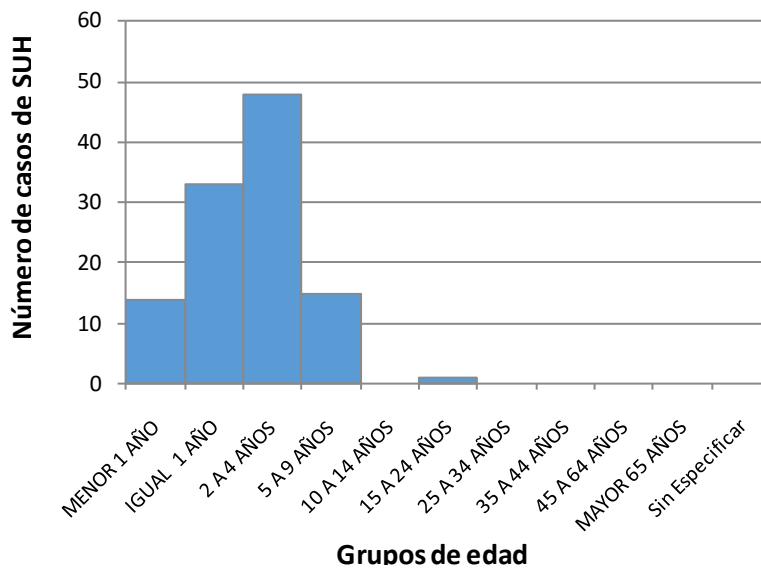
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.

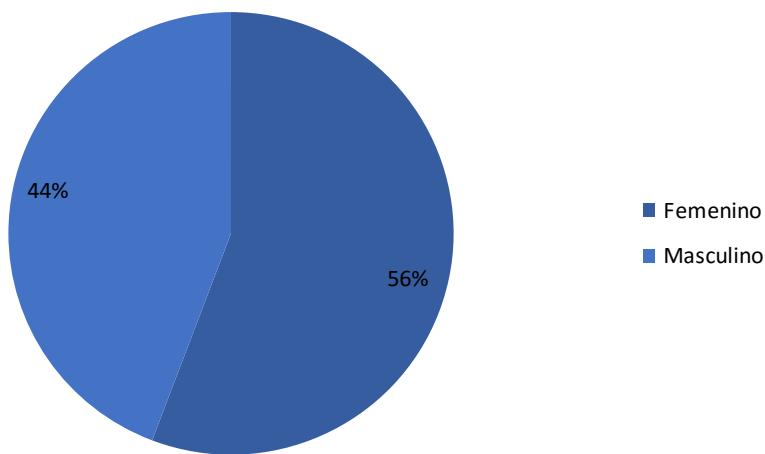


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.

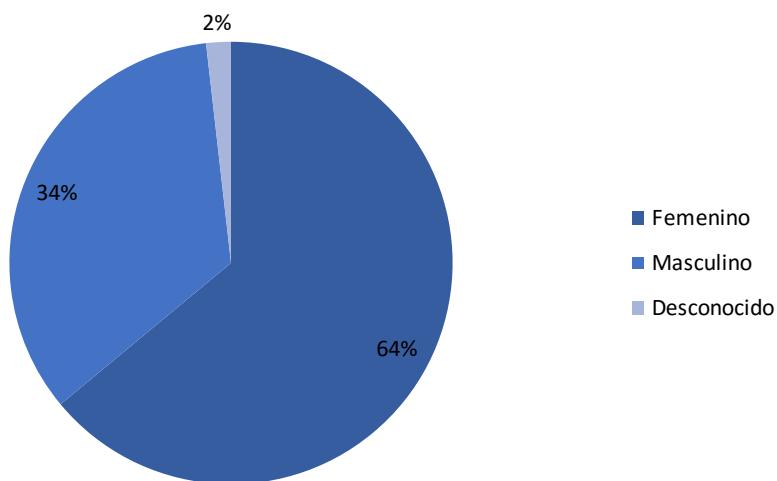
Gráfico 7: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2015.



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.

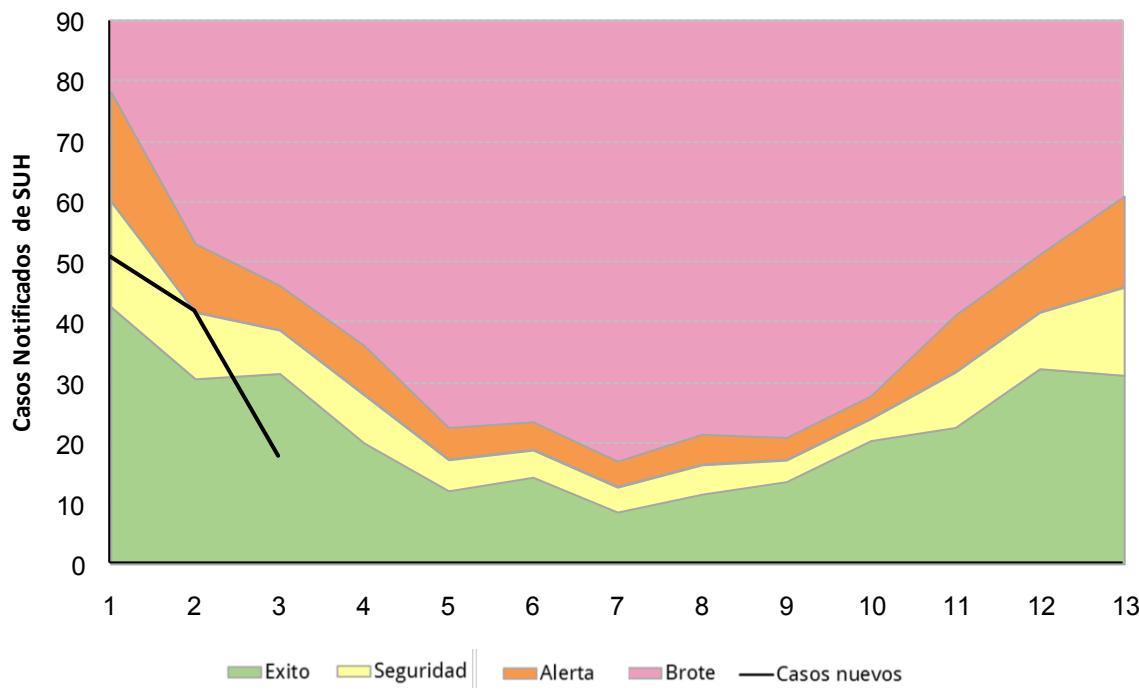
Gráfico 8: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 hasta la SE 12.



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

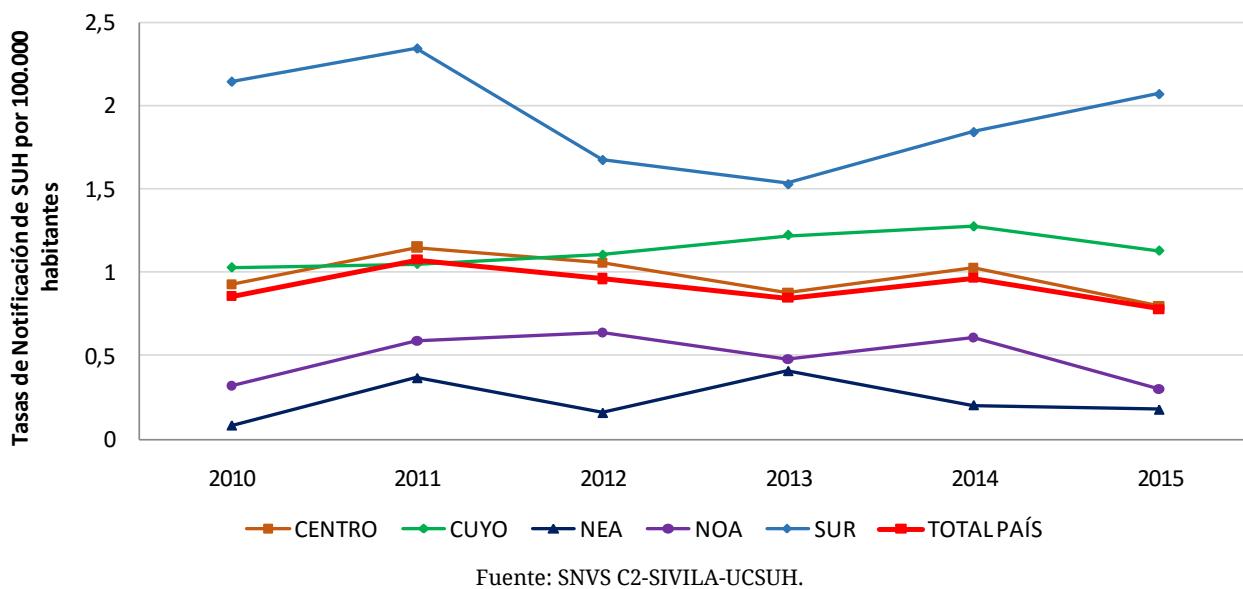
La curva de notificación ha iniciado el año en la zona de seguridad, tocando el límite entre la zona de alerta y seguridad en la cuatrisesmana 2, para luego ubicarse en la zona de éxito, en la cuatrisesmana 3, con los casos notificados hasta la fecha.

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	Menor a -1 caso
CABA	83	2,72	47	1,54	Entre -1 caso a 1 caso
CORDOBA	30	0,85	44	1,23	Mayor a 1 caso
ENTRE RIOS	8	0,61	4	0,30	Menor a -1 caso
SANTA FE	22	0,65	29	0,85	Mayor a 1 caso
CENTRO	284	1,02	223	0,80	Menor a -1 caso
MENDOZA	22	1,18	23	1,22	Entre -1 caso a 1 caso
SAN JUAN	11	1,51	8	1,08	Menor a -1 caso
SAN LUIS	6	1,28	4	0,84	Menor a -1 caso
CUYO	39	1,27	35	1,13	Menor a -1 caso
CORRIENTES	4	0,38	4	0,37	Entre -1 caso a 1 caso
CHACO	1	0,09	1	0,09	Entre -1 caso a 1 caso
FORMOSA		0,00	1	0,17	Entre -1 caso a 1 caso
MISIONES	3	0,26	1	0,08	Menor a -1 caso
NEA	8	0,20	7	0,18	Entre -1 caso a 1 caso
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	Entre -1 caso a 1 caso
JUJUY	1	0,14	2	0,27	Entre -1 caso a 1 caso
LA RIOJA	3	0,83	0	0,00	Menor a -1 caso
SALTA	11	0,84	9	0,67	Menor a -1 caso
SANTIAGO DEL ESTERO	6	0,65	1	0,11	Menor a -1 caso
TUCUMAN	10	0,64	3	0,19	Menor a -1 caso
NOA	32	0,61	16	0,30	Menor a -1 caso
CHUBUT	12	2,16	19	3,35	Mayor a 1 caso
LA PAMPA	10	2,94	5	1,46	Menor a -1 caso
NEUQUEN	11	1,80	15	2,42	Mayor a 1 caso
RIO NEGRO	6	0,87	8	1,14	Mayor a 1 caso
SANTA CRUZ	6	1,93	6	1,87	Entre -1 caso a 1 caso
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	3	1,97	Entre -1 caso a 1 caso
SUR	49	1,85	56	2,07	Mayor a 1 caso
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 Brote²⁹.

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.

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote de	Etiología	Provincia	Departamento	Localidad/es	Casos notificados	Estado del brote	Fecha de notificación
09/04/2016	ZOONOTICAS	TRIQUINOSIS	T. SPIRALIS	BUENOS AIRES	GENERAL RODRIGUEZ	GENERAL RODRIGUEZ	35	Primera comunicación	21/04/2016 22:02
04/04/2016	GASTROENTERICAS	GASTROENTERITIS	Shigella sp.	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	JIJUY	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	JIJUY	Santa Barbara	Yuto	18	Primera comunicación	08/04/2016 09:47
04/03/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JIJUY	San Pedro	San Pedro	22	Primera comunicación	08/04/2016 13:53
01/03/2016	VECTORIALES	CHIKUNGUNYA	VIRUS DE CHIKUNGUNYA	JIJUY	SAN PEDRO	SAN PEDRO	5	Primera comunicación	01/04/2016 14:56
29/02/2016	GASTROENTERICAS	SUH	PENDIENTE	RIO NEGRO	BARLOCHE	BARLOCHE	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	ZOONOTICAS	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	JIJUY	LEDESMA	LIBERTADOR GENERAL SAN MARTIN	24	Primera comunicación	30/03/2016 09:07
25/02/2016	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	JIJUY	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	JIJUY	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	JIJUY	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	información de un brote ya comunicado	24/02/2016 12:04
10/02/2016	ZOONOTICAS	SINDROME PULMONAR POR SARS-CoV-2	Si. Elisa Ig M Positivo para Virus Hanta	TUCUMAN	Burruyacú		2	Primera comunicación	21/04/2016 10:24
06/02/2016	ZOONOTICAS	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	BARLOCHE	BARLOCHE	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
31/01/2016	SINDROME FEBRIL AGUDO INESPECIFICO	ENFERMEDAD FEBRIL	0	TUCUMAN	CAPITAL	SAN MIGUEL DE TUCUMAN	328	Primera comunicación	21/04/2016 09:22
22/01/2016	GASTROENTERICAS	GASTROENTERITIS	Salmonella sp.	JIJUY	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, La Escondida, Machagay, San Martin, Sauzalito, J.J. Castelli	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
02/12/2015	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	MISIONES	IGUAZU	PUERTO IGUAZÚ	131	Primera comunicación	15/01/2016 12:57
01/11/2015	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	FORMOSA	Pilcomayo	Clorinda	582	Primera comunicación	22/01/2016 10:40
02/09/2015	SINDROME FEBRIL AGUDO INESPECIFICO	ENFERMEDAD MANO PIE BOCA	Coxakie A6	CHUBUT	Telsen	Chacay Oeste	17	Primera comunicación	15/02/2016 12:05
00/01/1900	VECTORIALES	DENGUE	VIRUS DEL DENGUE SEROTIPO 1	CORRIENTES	Santo Tome	Santo tome	18	Primera comunicación	16/02/2016 19:02

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

²⁹ Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

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



EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL³⁰

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

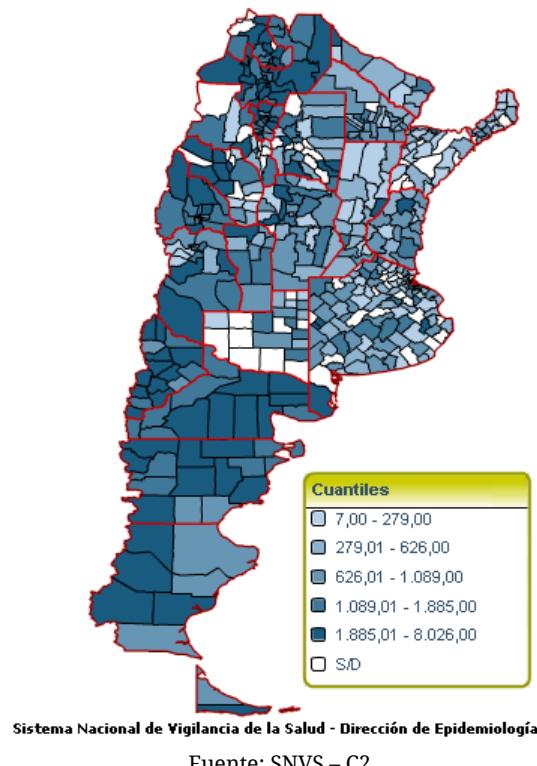
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11^a semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	3731		4188		2714		
Residentes	6086	210,58	7044	243,72	4316	149,33	-39%
Total CABA	9817		11232		7030		
Region Sanitaria I	5409	823,99	5001	761,84	4893	753,61	-2%
Region Sanitaria II	2367	903,30	1897	723,94	2352	932,33	24%
Region Sanitaria III	1302	519,29	1169	466,25	896	360,68	-23%
Region Sanitaria IV	4455	794,60	4494	801,56	4110	775,28	-9%
Region Sanitaria V	14964	477,79	12520	399,76	9249	320,99	-26%
Region Sanitaria VI	10301	273,31	13051	346,27	12313	353,61	-6%
Region Sanitaria VII	7478	331,80	8935	396,45	4513	215,31	-49%
Region Sanitaria VIII	5025	436,85	4652	404,42	3180	296,79	-32%
Region Sanitaria IX	3069	984,40	3601	1155,04	2973	986,03	-17%
Region Sanitaria X	1070	331,04	824	254,93	861	279,22	4%
Region Sanitaria XI	6083	515,46	6557	555,62	4212	394,08	-36%
Region Sanitaria XII	4381	246,70	3483	196,14	3858	302,02	11%
Total PROV. BUENOS	65904	421,77	66184	423,56	53410	377,00	-19%
Córdoba	28865	872,35	30195	912,55	28989	921,94	-4%
Entre Ríos	15511	1254,94	15417	1247,34	10767	917,48	-30%
Santa Fe	19393	607,07	20617	645,38	11191	361,52	-46%
Centro	139490	531,28	143646	547,11	111387	453,24	-22%
Mendoza	18016	1035,92	19102	1098,37	20686	1288,03	8%
San Juan	10835	1590,91	8087	1187,42	7624	1214,19	-6%
San Luis	5057	1169,76	6825	1578,73	6085	1632,02	-11%
Cuyo	33908	1188,71	34014	1192,43	34395	1319,44	1%
Corrientes	5311	535,06	6077	612,23	2457	261,61	-60%
Chaco	8230	779,90	7705	730,15	7970	803,87	3%
Formosa	3528	665,46	3998	754,11	3811	778,29	-5%
Misiones	6249	567,27	6329	574,53	4222	436,05	-33%
NEA	23318	633,71	24109	655,21	18460	544,78	-23%
Catamarca	5549	1508,59	5113	1390,05	3195	951,32	-38%
Jujuy	17173	2550,55	13976	2075,72	13182	2136,22	-6%
La Rioja	5409	1621,20	5034	1508,80	4639	1574,70	-8%
Salta	31747	2614,12	30933	2547,10	22874	2110,08	-26%
Santiago del Estero	13149	1504,45	12479	1427,79	10393	1284,79	-17%
Tucumán	27472	1896,99	23082	1593,85	25723	1900,41	11%
NOA	100499	2046,23	90617	1845,03	80006	1780,27	-12%
Chubut	5068	995,47	5597	1099,37	6478	1522,89	16%
La Pampa	2098	655,86	2625	820,61	2841	928,32	8%
Neuquén	9569	1735,82	9279	1683,22	11336	2328,77	22%
Río Negro	8184	1281,40	8839	1383,96	9943	1734,08	12%
Santa Cruz	2357	860,33	2567	936,98	3433	1732,76	34%
Tierra del Fuego	1446	1136,76	1359	1068,36	1822	1799,56	34%
Sur	28722	1186,81	30266	1250,61	35853	1714,67	18%
Total PAÍS ARGENTINA	325937	812,43	322652	804,24	280101	753,85	-13%

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

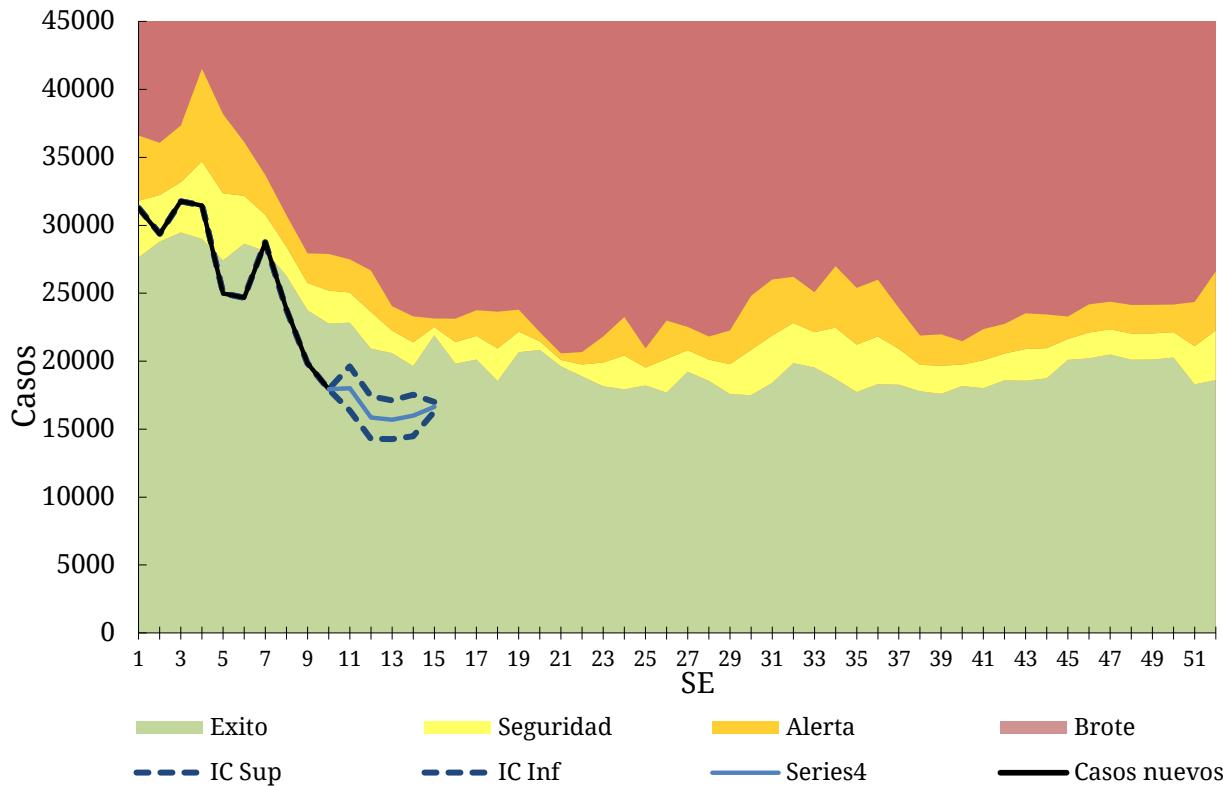
³⁰ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 11.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 11 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 11^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	3	1	1	0	-2	-1
Córdoba	0	0	2	0	2	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	4	1	4	0	0	-1
Mendoza	1	1	1	1	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	1	1	3	1	2	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	1	1	2	0	1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	1	2	0	1	-1
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	7	3	9	1	2	-2

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 11^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	7	4	0	0	-7	-4
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	0	0	3	2	3	2
Cuyo	7	4	5	2	-2	-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	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	2	2	0	-1	-2
Total PAIS ARGENTINA	15	9	16	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 11^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	254	142	4	0	-98,4%	
Córdoba	18	8	6	1	-12	-7
Entre Ríos	4	0	2	0	-2	0
Santa Fe	9	0	9	0	0	0
Centro	287	151	21	1	-92,6%	-99,3%
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	2	2	0	0	-2	-2
San Luis	3	0	3	0	0	0
Cuyo	6	2	3	0	-3	-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	302	158	31	2	-89,7%	-98,7%

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



I.8. Envenenamiento por animales ponzoñosos

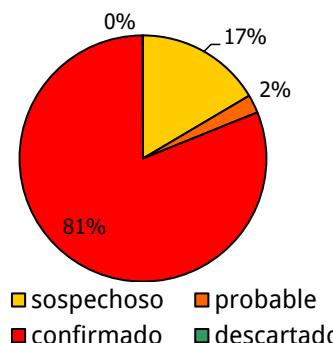
I.8.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 11 de 2016 presenta una incremento del 16% 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 11^a semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

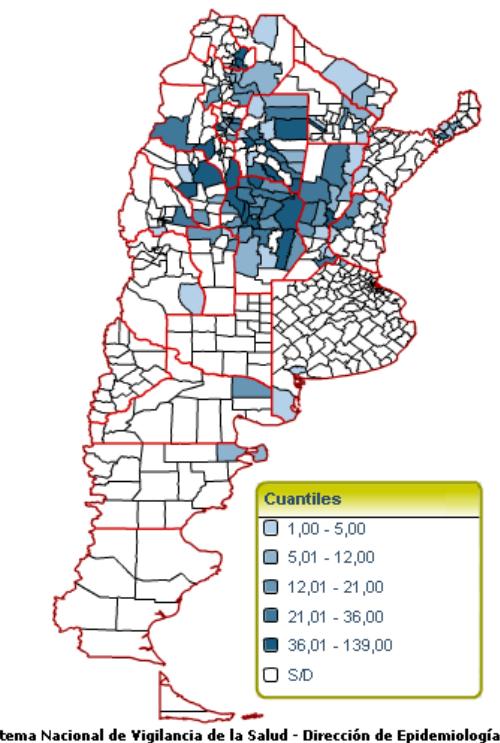
PROVINCIA	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	1		0		0						
Residentes	1	0,03	2	0,07	0	0,00	-100%	●			
Total CABA	2		2		0						
Region Sanitaria I	23	3,50	6	0,91	7	1,08	17%	●			
Region Sanitaria IV	0		0		4	0,75					
Region Sanitaria VI	0		1	0,03							
Region Sanitaria XI	0		0		1	0,09					
Total BUENOS AIRES	23	0,15	7	0,04	12	0,08	71%	●	8	4	
Córdoba	908	27,44	660	19,95	890	28,30	35%	●	294	5	591
Entre Ríos	125	10,11	124	10,03	111	9,46	-10%	●	4	1	106
Santa Fe	408	12,77	357	11,18	434	14,02	22%	●	140	2	292
Centro	1466	5,58	1150	4,38	1447	5,89	26%	●	438	16	993
Mendoza	6	0,35	4	0,23	5	0,31	25%	●	5		
San Juan	15	2,20	21	3,08	16	2,55	-24%	●	2		14
San Luis	22	5,09	14	3,24	11	2,95	-21%	●			11
Cuyo	43	1,51	39	1,37	32	1,23	-18%	●	7	0	25
Corrientes	69	6,95	70	7,05	45	4,79	-36%	●	6		38
Chaco	39	3,70	41	3,89	38	3,83	-7%	●	4		34
Formosa	3	0,57	8	1,51	12	2,45	50%	●			12
Misiones	59	5,36	72	6,54	50	5,16	-31%	●	14		36
NEA	170	4,62	191	5,19	145	4,28	-24%	●	20	4	120
Catamarca	268	72,86	246	66,88	203	60,44	-17%	●	1	10	192
Jujuy	207	30,74	221	32,82	186	30,14	-16%	●	60		126
La Rioja	75	22,48	67	20,08	144	48,88	115%	●	4	25	115
Salta	75	6,18	114	9,39	97	8,95	-15%	●	8	24	65
Santiago del Estero	197	22,54	272	31,12	230	28,43	-15%	●	14	2	214
Tucumán	641	44,26	703	48,54	998	73,73	42%	●	16	3	979
NOA	1463	29,79	1623	33,05	1858	41,34	14%	●	103	64	1691
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	3147	7,84	3005	7,49	3495	9,41	16%	●	576	84	2834

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



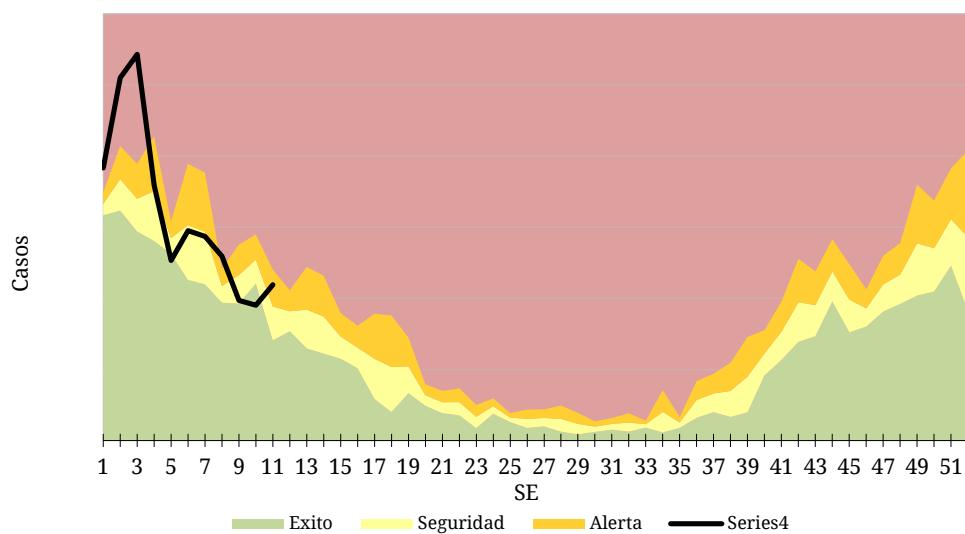


Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 11 de 2016. Argentina



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

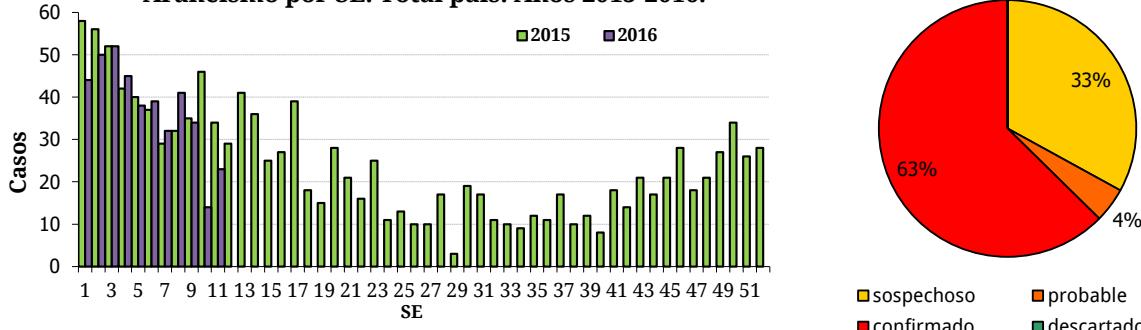
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Araneísmo

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11^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	38	5,789	31	4,722	28	4,312	-10%	●			
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	38	0,24	41	0,26	33	0,23	-20%	●	24	5	4
Córdoba	33	1,00	48	1,45	67	2,13	40%	●	14	5	48
Entre Ríos	5	0,40	7	0,57							
Santa Fe	7	0,22	5	0,16	2	0,06			2		
Centro	83	0,32	101	0,38	102	0,42	1%	●	40	10	52
Mendoza	42	2,42	34	1,96	36	2,24	6%	●	36		
San Juan	4	0,59	11	1,62	8	1,27	-27%	●	3		5
San Luis	4	0,93	2	0,46	6	1,61			1		5
Cuyo	50	1,75	47	1,65	50	1,92	6%	●	40	0	10
Chaco	3	0,28	2	0,19							
Formosa	1	0,19	4	0,75	4	0,82				4	
Misiones	23	2,09	37	3,36	20	2,07	-46%	●	5		15
NEA	27	0,73	43	1,17	24	0,71	-44%	●	5	0	19
Catamarca	7	1,90	27	7,34	14	4,17			4	10	
Jujuy	3	0,45	3	0,45	2	0,32			2		
La Rioja	2	0,60	25	7,49	18	6,11	-28%	●	4	14	
Salta	8	0,66	10	0,82	3	0,28	-70%	●	1		2
Santiago del Estero	88	10,07	129	14,76	99	12,24	-23%	●	37		62
Tucumán	12	0,83	16	1,10	47	3,47	194%	●	2		45
NOA	120	2,44	210	4,28	183	4,07	-13%	●	42	8	133
Chubut	4	0,79	6	1,18	6	1,41			5		1
La Pampa	0		0		1	0,33					1
Neuquén	11	2,00	15	2,72	19	3,90	27%	●	4		15
Río Negro	46	7,20	38	5,95	27	4,71	-29%	●			27
Santa Cruz	1	0,37	1	0,37							
Sur	62	2,56	60	2,48	53	2,53	-12%	●	9	0	44
Total PAIS ARGENTINA	342	0,85	461	1,15	412	1,11	-11%	●	136	18	258
											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.



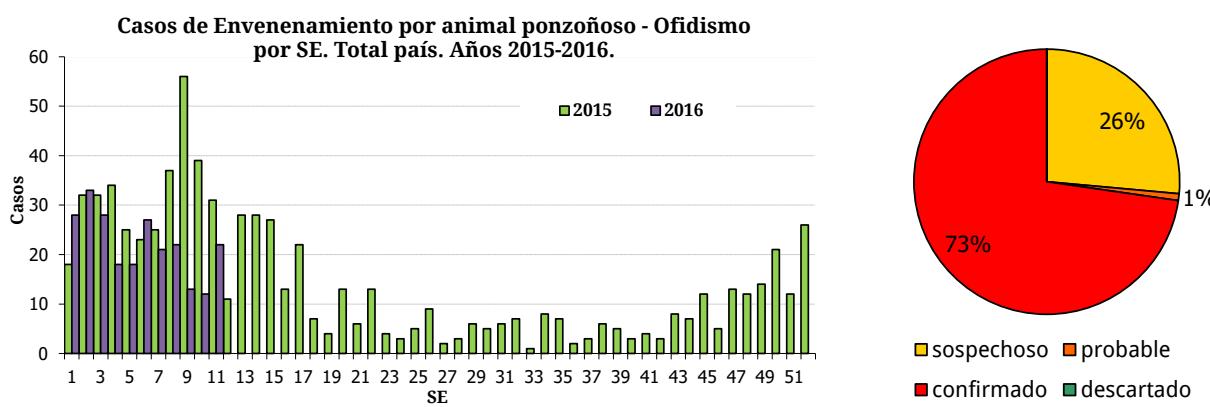


I.8.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11º 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	14	0,42	26	0,79	30	0,95		10		20	
Entre Ríos	14	1,13	46	3,72	13	1,11	-72%	7		6	
Santa Fe	7	0,22	9	0,28	6	0,19		2		4	
Centro	37	0,14	85	0,32	52	0,21	-39%	21	0	31	0
Mendoza	2	0,12	0		2	0,12		2			
San Juan	2	0,29									
San Luis	4	0,93	8	1,85	4	1,07				4	
Cuyo	8	0,28	8	0,28	6	0,23		2	0	4	0
Corrientes	30	3,02	49	4,94	4	0,43	-92%	2		2	
Chaco	2	0,19	13	1,23	8	0,81		2		6	
Formosa	2	0,38	21	3,96	13	2,65				13	
Misiones	45	4,08	40	3,63	27	2,79	-33%	27			
NEA	79	2,15	123	3,34	52	1,53	-58%	4	0	48	0
Catamarca	2	0,54	3	0,82	12	3,57			1	11	
Jujuy	8	1,19	8	1,19	8	1,30		2		6	
La Rioja	0		4	1,20	2	0,68		1		1	
Salta	15	1,24	22	1,81	16	1,48	-27%	3		13	
Santiago del Estero	37	4,23	80	9,15	88	10,88	10%	29		59	
Tucumán	19	1,31	17	1,17	2	0,15	-88%	1		1	
NOA	81	1,65	134	2,73	128	2,85	-4%	35	2	91	0
Chubut	1	0,20	0		1	0,24		1			
Río Negro	0		2	0,31	3	0,52		1		2	
Sur	1	0,04	2	0,08	4	0,19		2	0	2	0
Total PAIS ARGENTINA	206	0,51	352	0,88	242	0,65	-31%	64	2	176	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 11^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	1	1
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	1	1
Total PAÍS ARGENTINA	0	3	3

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 11^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	22	22	16	16
Chaco	9	9	2	2	-7	-7
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	4	3	0	0	-4	-3
NEA	19	18	24	24	5	6
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	2	2	2	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	11	10	35	15	24	5
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	15	13	37	17	146,6%	4
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	41	36	66	42	60,97%	16,66%

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 11^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	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 PAIS	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 11^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	34	1	36	2	5,882%	1
NEA	35	2	37	2	5,714%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	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	42	3	44	2	4,761%	-1

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 11^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	2	0	1	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	9	1	10	0	1	-1
Centro	14	4	13	0	-1	-4
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	0	2	0
NEA	0	0	2	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	0	7	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	8	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	23	4	23	0	0	-4

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 11^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	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	1	7	7	6	6
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	1	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	1	1	8	7	7	6

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 11^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 11^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	28	0	25	0
Córdoba	16	0	3	0	-13	0
Entre Ríos	6	2	11	2	5	0
Santa Fe	6	0	9	0	3	0
Centro	32	3	51	2	59,37%	-1
Mendoza	5	0	1	0	-4	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	29	8	24	6	-17,2%	-2
Cuyo	34	8	25	6	-26,4%	-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	3	0	-11	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	18	0	6	0	-12	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	90	11	87	11	-3,33%	0

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 11^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	67	11	84	3	25,37%	-8
Córdoba	6	0	7	0	1	0
Entre Ríos	25	1	65	2	160%	1
Santa Fe	89	3	202	0	126,9%	-3
Centro	187	15	364	5	94,65%	-10
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	26	0	25	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	1	0	5	0	4	0
NEA	3	0	34	1	31	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	51	9	197	3	286,2%	-6
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	97	19	51	4	-47,4%	-15
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	0	0	2	1	2	1
NOA	150	28	250	8	66,66%	-20
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	8	4	8	4
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	12	4	10	4
Total PAIS ARGENTINA	343	43	662	18	93,00%	-58,1%

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 11^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	4	3	0	1
Buenos Aires	13	6	9	3	-4	-3
Córdoba	8	6	5	3	-3	-3
Entre Ríos	6	3	2	1	-4	-2
Santa Fe	9	2	6	2	-3	0
Centro	40	19	26	12	-35%	-7
Mendoza	13	0	5	0	-8	0
San Juan	2	0	5	1	3	1
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	16	0	10	1	-6	1
Corrientes	2	1	0	0	-2	-1
Chaco	0	0	2	1	2	1
Formosa	5	0	5	0	0	0
Misiones	6	1	0	0	-6	-1
NEA	13	2	7	1	-6	-1
Catamarca	50	16	23	16	-54%	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	9	1	0	0	-9	-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	61	17	32	18	-47,5%	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	10	4	13	6	3	2
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	2	0	2	0
Sur	12	5	15	6	3	1
Total PAIS ARGENTINA	142	43	90	38	-36,6%	-11,6%

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 11^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	26	0	24	0	-2	0
Córdoba	4	0	4	0	0	0
Entre Ríos	1	0	5	0	4	0
Santa Fe	45	1	233	0	417,7%	-1
Centro	76	1	267	0	251,3%	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	3	0	3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	0	5	0
NEA	0	0	9	0	9	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	77	1	279	0	262,3%	-1

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 11^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	2	0	2	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	6	0	3	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	3	0	0	0	-3	0
NOA	13	4	1	1	-12	-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	3	0	0	0	-3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	11	0	0	0	-11	0
Sur	16	0	0	0	-16	0
Total PAIS ARGENTINA	33	4	7	1	-26	-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 11^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	1	1	-1	-1
Buenos Aires	5	3	1	1	-4	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	12	1	21	2	9	1
Centro	20	7	23	4	3	-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	3	0	0	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	0	0	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	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	3	1	4	0	1	-1
La Pampa	21	1	17	1	-4	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	29	4	23	2	-20,6%	-2
Total PAIS ARGENTINA	52	11	46	6	-11,5%	-5

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 11^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	3	3	15	15	12	12
Buenos Aires	48	11	6	4	-87,5%	-7
Córdoba	2	2	5	3	3	1
Entre Ríos	10	9	4	3	-6	-6
Santa Fe	13	2	5	0	-8	-2
Centro	76	27	35	25	-53,9%	-7,40%
Mendoza	12	0	11	0	-1	0
San Juan	8	4	3	0	-5	-4
San Luis	3	0	1	1	-2	1
Cuyo	23	4	15	1	-8	-3
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	2	0	1	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	7	7	8	7	1	0
Santiago del Estero	6	6	5	4	-1	-2
Tucumán	7	7	7	6	0	-1
NOA	24	22	21	17	-3	-5
Chubut	18	13	6	3	-12	-10
La Pampa	9	3	3	0	-6	-3
Neuquén	16	16	3	2	-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	45	32	21	14	-53,3%	-18
Total PAIS	172	89	95	57	-44,7%	-35,9%

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 11^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	105	20	109	4	3,809%	-16
Córdoba	60	8	13	2	-78,3%	-6
Entre Ríos	61	21	216	13	254,0%	-8
Santa Fe	283	39	840	12	196,8%	-69,2%
Centro	511	89	1180	31	130,9%	-65,1%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	2	0	6	0	4	0
Cuyo	2	0	7	0	5	0
Corrientes	14	2	40	1	185,7%	-1
Chaco	11	0	65	1	490,9%	1
Formosa	5	1	4	0	-1	-1
Misiones	8	0	28	0	20	0
NEA	38	3	137	2	260,5%	-1
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	28	0	85	1	203,5%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	44	1	17	1	-61,3%	0
Santiago del Estero	2	0	1	0	-1	0
Tucumán	0	0	3	0	3	0
NOA	74	1	107	2	44,59%	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	5	2	3	2
Neuquén	4	0	1	0	-3	0
Río Negro	1	0	4	2	3	2
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	7	0	11	4	4	4
Total PAIS ARGENTINA	632	93	1442	39	128,1%	-58,0%

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 11^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 11^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	26	12	18	14	-8	2
Buenos Aires	28	26	27	27	-3,57%	3,846%
Córdoba	9	3	10	7	1	4
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	0	0	1	1	1	1
Centro	64	42	56	49	-12,5%	16,66%
Mendoza	18	0	12	0	-6	0
San Juan	2	0	1	0	-1	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	20	0	14	0	-6	0
Corrientes	3	0	1	0	-2	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	9	0	6	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	1	1	4	0	3	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	14	0	14	0	0	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	20	6	28	7	8	1
Total PAÍS ARGENTINA	127	58	113	56	-11,0%	-3,44%

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 11^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	42	35	23	22	-45,2%	-37,1%
Córdoba	23	8	19	11	-4	3
Entre Ríos	23	11	7	5	-16	-6
Santa Fe	7	3	9	4	2	1
Centro	101	60	60	42	-40,5%	-30%
Mendoza	22	0	11	0	-11	0
San Juan	2	1	1	0	-1	-1
San Luis	4	0	6	0	2	0
Cuyo	28	1	18	0	-10	-1
Corrientes	11	0	1	0	-10	0
Chaco	0	0	24	0	24	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	48	0	22	0	-54,1%	0
NEA	60	0	48	0	-20%	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	12	0	13	0	1	0
Santiago del Estero	4	0	1	0	-3	0
Tucumán	161	152	88	86	-45,3%	-43,4%
NOA	242	165	135	86	-44,2%	-47,8%
Chubut	2	0	8	0	6	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	2	0	2	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	15	1	11	-1
Total PAIS ARGENTINA	435	228	276	129	-36,5%	-43,4%

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



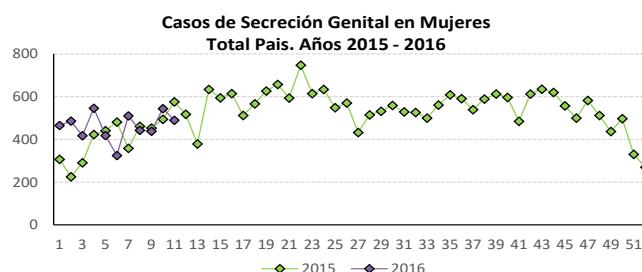
I.12. Infecciones de transmisión sexual

I.12.a. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	1		23	
Residentes	31	1,07	37	1,28
Total CABA	32		60	
Region Sanitaria I	3	0,46		
Region Sanitaria II	10	3,82	40	15,86
Region Sanitaria III	3	1,20		
Region Sanitaria IV	2	0,36	13	2,45
Region Sanitaria V	4	0,13		
Region Sanitaria VI	13	0,34	49	1,41
Region Sanitaria VII	133	5,90	36	1,72
Region Sanitaria VIII	14	1,22	5	0,47
Region Sanitaria IX	10	3,21	1	0,33
Region Sanitaria X	111	34,34	103	33,40
Region Sanitaria XI	52	4,41	25	2,34
Region Sanitaria XII	4	0,23	6	0,47
Total BUENOS AIRES	359	2,30	278	1,96
Córdoba	224	6,77	196	6,23
Entre Ríos	379	30,66	315	26,84
Santa Fe	89	2,79	39	1,26
Centro	1083	4,12	888	3,61
Mendoza	0		80	4,98
San Juan	285	41,85	334	53,19
San Luis	0		56	15,02
Cuyo	285	9,99	470	18,03
Corrientes	195	19,65	117	12,46
Chaco	777	73,63	970	97,84
Formosa	17	3,21	39	7,96
Misiones	7	0,64	3	0,31
NEA	996	27,07	1129	33,32
Catamarca	1	0,27	2	0,60
Jujuy	113	16,78	1	0,16
La Rioja	0		2	0,68
Salta	1343	110,59	1577	145,47
Santiago del Estero	179	20,48	311	38,45
Tucumán	191	13,19	208	15,37
NOA	1827	37,20	2101	46,75
Chubut	0		42	9,87
La Pampa	110	34,39	86	28,10
Neuquén	46	8,34	42	8,63
Río Negro	91	14,25	132	23,02
Santa Cruz	3	1,10	48	24,23
Tierra del Fuego	69	54,24	144	142,23
Sur	319	13,18	494	23,63
Total PAIS ARGENTINA	4510	11,24	5082	13,68

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 11^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	9	1	0	0	8	7	26	16
Buenos Aires	5	4	4	2	2	0	1	4	136	278
Córdoba	15	11	0	1	0	0	1	0	317	232
Entre Ríos	8	1	0	0	1	0	0	0	157	109
Santa Fe	23	4	0	0	1	0	0	0	88	4
Centro	51	20	13	4	4	0	10	11	724	639
Mendoza	0	1	0	0	0	0	0	3	53	89
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	14	7	2	0	1	0	1	0	47	91
Cuyo	14	8	2	0	1	0	1	3	100	180
Corrientes	5	0	0	0	0	0	0	0	33	9
Chaco	206	50	6	1	26	0	6	3	2492	634
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	11	0	2	0	0	0	0	0	26	4
NEA	222	50	8	1	26	0	6	3	2551	647
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Jujuy	17	5	0	0	3	0	0	0	35	82
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	66	18	19	0	6	0	0	1	579	354
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	46	39	2	7	2	1	23	16	582	589
NOA	129	62	21	7	11	1	23	17	1198	1025
Chubut	12	18	2	12	0	6	8	13	346	291
La Pampa	6	10	2	0	0	0	3	0	48	44
Neuquén	12	2	0	0	0	0	0	0	143	25
Río Negro	73	55	0	1	7	0	1	1	441	383
Santa Cruz	32	16	0	15	0	0	0	15	706	211
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	135	101	4	28	7	6	12	29	1684	954
Total PAIS	551	241	48	40	49	7	52	63	6257	3445

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

*Otros incluye Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium y Mycoplasma hominis



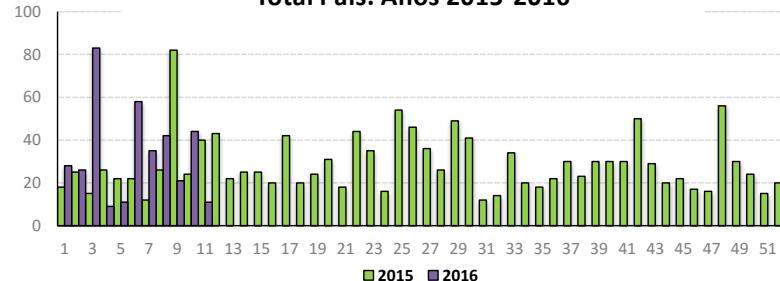
I.12.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secreción Genital Purulenta En Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11º semana
epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	5		3	
Residentes	10	0,35	10	0,35
Total CABA	15		13	
Region Sanitaria II	58	22,13	6	2,38
Region Sanitaria III	1	0,40	1	0,40
Region Sanitaria IV	8	1,43		
Region Sanitaria V	1	0,03		
Region Sanitaria VI	8	0,21	15	0,43
Region Sanitaria VII	1	0,04	1	0,05
Region Sanitaria IX	2	0,64	4	1,33
Region Sanitaria X	2	0,62		
Region Sanitaria XI	16	1,36	5	0,47
Region Sanitaria XII	0		5	0,39
Total BUENOS AIRES	97	0,62	37	0,26
Córdoba	70	2,12	6	0,19
Entre Ríos	11	0,89	7	0,60
Santa Fe	29	0,91	11	0,36
Centro	222	0,85	74	0,30
Mendoza	0		55	3,42
San Juan	11	1,62	20	3,19
Cuyo	11	0,39	75	2,88
Corrientes	26	2,62	9	0,96
Chaco	6	0,57	35	3,53
Formosa	0		2	0,41
NEA	32	0,87	46	1,36
Catamarca	0		1	0,30
Jujuy	0		14	2,27
La Rioja	0		1	0,34
Salta	6	0,49	119	10,98
Santiago del Estero	3	0,34	5	0,62
Tucumán	6	0,41	11	0,81
	15	0,31	151	3,36
Chubut	0		4	0,94
La Pampa	6	1,88	1	0,33
Neuquén	5	0,91	10	2,05
Río Negro	18	2,82	3	0,52
Santa Cruz	1	0,37	4	2,02
Tierra del Fuego	2	1,57		
Sur	32	1,32	22	1,05
Total PAIS ARGENTINA	312	0,78	368	0,99

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 11^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	5	2
Buenos Aires	0	0	1	0	18	0	1	0	38	8
Córdoba	1	0	0	0	2	1	0	0	4	7
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
Santa Fe	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
Centro	1	0	3	0	21	1	3	0	55	22
Mendoza	0	0	0	0	0	1	0	0	25	10
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	3	10	0	0	6	21
Cuyo	0	0	0	0	3	11	0	0	31	31
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4
Chaco	4	0	1	0	27	1	1	0	59	92
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	4	0	1	0	27	1	1	0	61	101
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	6	1	0	0	7	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	0	1	0	0	3	1	0	0	8	2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	2	0	0	3	8	0	0	31	26
NOA	1	3	0	0	12	10	0	0	46	30
Chubut	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	1	1	0	2	2	3	1	10	5
Neuquén	0	0	0	1	7	3	0	0	18	7
Río Negro	3	2	1	1	16	7	0	0	24	28
Santa Cruz	0	0	0	0	5	0	0	0	13	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	3	3	2	2	30	12	4	1	66	40
Total PAIS ARGENTINA	9	6	6	2	93	35	8	1	259	224

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

*Otros incluye Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium y Mycoplasma hominis



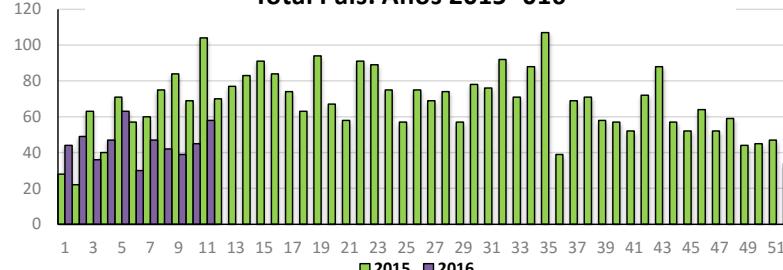
I.12.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secreción Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 11º semana epidemiológica
PAÍS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

PROVINCIA	2015		2016	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	3		16	
Residentes	23	0,80	27	0,93
Total CABA	26		43	
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	2	0,36		
Region Sanitaria V	0		1	0,03
Region Sanitaria VI	8	0,21	11	0,32
Region Sanitaria VII	2	0,09	12	0,57
Region Sanitaria VIII	1	0,09		
Region Sanitaria IX	1	0,32	1	0,33
Region Sanitaria X	17	5,26		
Region Sanitaria XI	14	1,19		
Region Sanitaria XII	4	0,23	14	1,10
Total BUENOS AIRES	59	0,38	46	0,32
Córdoba	45	1,36	11	0,35
Entre Ríos	28	2,27	34	2,90
Santa Fe	168	5,26	19	0,61
Centro	326	1,24	153	0,62
Mendoza	0		46	2,86
San Juan	7	1,03	15	2,39
Cuyo	7	0,25	61	2,34
Corrientes	60	6,04	24	2,56
Chaco	109	10,33	66	6,66
Formosa	7	1,32	20	4,08
Misiones	1	0,09	2	0,21
NEA	177	4,81	112	3,31
Catamarca	34	9,24	1	0,30
Jujuy	8	1,19	32	5,19
La Rioja	0		6	2,04
Salta	22	1,81	3	0,28
Santiago del Estero	10	1,14	19	2,35
Tucumán	64	4,42	5	0,37
NOA	138	2,81	66	1,47
Chubut	0		3	0,71
La Pampa	4	1,25	15	4,90
Neuquén	12	2,18	21	4,31
Río Negro	7	1,10	10	1,74
Santa Cruz	2	0,73	8	4,04
Tierra del Fuego	0		51	50,37
Sur	25	1,03	108	5,17
Total PAÍS ARGENTINA	673	1,68	500	1,35

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 11^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	1376	36	1454	43	5,668	19,44
Buenos Aires	2535	178	4711	337	85,83%	89,32%
Córdoba	1091	74	654	48	-40,0%	-35,1%
Entre Ríos	441	28	746	8	69,16%	-20
Santa Fe	3640	116	2562	145	-29,6%	25%
Centro	9083	432	10127	581	11,49%	34,49%
Mendoza	1068	17	558	22	-47,7%	5
San Juan	4147	149	3417	162	-17,6%	8,724%
San Luis	1823	38	1381	57	-24,2%	50%
Cuyo	7038	204	5356	241	-23,8%	18,13%
Corrientes	1	0	19	0	18	0
Chaco	1960	124	452	12	-76,9%	-90,3%
Formosa	2537	113	857	31	-66,2%	-72,5%
Misiones	1911	86	1368	70	-28,4%	-18,6%
NEA	6409	323	2696	113	-57,9%	-65,0%
Catamarca	416	16	262	0	-37,0%	-16
Jujuy	2738	46	2112	48	-22,8%	4,347%
La Rioja	2	0	1	0	-1	0
Salta	5964	208	1343	92	-77,4%	-55,7%
Santiago del Estero	6	0	1348	52	22366%	#DIV/0!
Tucumán	2841	145	4431	218	55,96%	50,34%
NOA	11967	415	9497	410	-20,6%	-1,20%
Chubut	485	4	723	12	49,07%	8
La Pampa	593	15	318	6	-46,3%	-9
Neuquén	695	20	684	19	-1,58%	-1
Río Negro	3294	38	2454	16	-25,5%	-57,8%
Santa Cruz	1707	10	1327	5	-22,2%	-5
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	6774	87	5506	58	-18,7%	-33,3%
Total PAIS ARGENTINA	41271	1461	33182	1403	-19,5%	-3,96%

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 11^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	380	23	700	22	84,21	-1
Buenos Aires	1920	143	2458	173	28,02%	20,97%
Córdoba	376	18	421	42	11,96%	133,3%
Entre Ríos	358	17	611	7	70,67%	-10
Santa Fe	3109	108	2241	127	-27,9%	17,59%
Centro	6143	309	6431	371	4,688%	20,06%
Mendoza	808	29	283	18	-64,9%	-11
San Juan	277	9	264	22	-4,69%	13
San Luis	613	18	769	33	25,44%	83,33%
Cuyo	1698	56	1316	73	-22,4%	30,35%
Corrientes	0	0	10	0	10	0
Chaco	739	54	208	8	-71,8%	-85,1%
Formosa	1079	65	403	20	-62,6%	-69,2%
Misiones	1832	65	941	70	-48,6%	7,692%
NEA	3650	184	1562	98	-57,2%	-46,7%
Catamarca	252	8	394	0	56,34%	-8
Jujuy	769	13	1157	20	50,45%	7
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	1132	62	646	39	-42,9%	-37,0%
Santiago del Estero	4	0	967	26	24075%	26
Tucumán	1843	179	2262	181	22,73%	1,117%
NOA	4000	262	5427	266	35,67%	1,526%
Chubut	186	2	361	9	94,08%	7
La Pampa	144	0	139	5	-3,47%	5
Neuquén	399	11	311	10	-22,0%	-1
Río Negro	1454	23	1860	16	27,92%	-7
Santa Cruz	1109	9	1186	8	6,943%	-1
Tierra del Fuego	3	0	1	0	-2	0
Sur	3295	45	3858	48	17,08%	6,666%
Total PAIS	18786	856	18594	856	-1,02%	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 11 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)”³¹.

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

³¹ 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

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

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 11^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	64	28	38	13	-40,6	-15
Buenos Aires	99	89	88	64	-11,1%	-28,0%
Córdoba	33	19	17	14	-16	-5
Entre Ríos	5	4	0	0	-5	-4
Santa Fe	18	3	20	1	2	-2
Centro	219	143	163	92	-25,5%	-35,6%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Mendoza	9	2	21	0	12	-2
San Juan	26	4	29	1	11,53%	-3
San Luis	0	0	9	0	9	0
Cuyo	35	6	59	1	68,57%	-5
Corrientes	11	5	18	9	7	4
Chaco	42	13	14	0	-66,6%	-13
Formosa	13	13	1	1	-12	-12
Misiones	81	12	68	6	-16,0%	-6
NEA	147	43	101	16	-31,2%	-62,7%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	26	4	18	0	-8	-4
Salta	41	22	30	14	-26,8%	-8
Santiago del Estero	3	1	1	1	-2	0
Tucumán	45	14	31	18	-31,1%	4
NOA	115	41	80	33	-30,4%	-19,5%
Chubut	3	3	0	0	-3	-3
La Pampa	0	0	5	0	5	0
Neuquén	1	0	1	1	0	1
Río Negro	4	2	2	1	-2	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	10	5	8	2	-2	-3
Total PAÍS ARGENTINA	526	238	411	144	-21,8%	-39,4%

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 11^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	54	4	34	0	-37,0	-4
Buenos Aires	85	7	59	4	-30,5%	-3
Córdoba	11	5	8	0	-3	-5
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	72	0	47	1	-34,7%	1
Centro	223	17	148	5	-33,6%	-12
Mendoza	54	0	76	4	40,74%	4
San Juan	18	1	29	0	11	-1
San Luis	19	1	9	0	-10	-1
Cuyo	91	2	114	4	25,27%	2
Corrientes	4	0	0	0	-4	0
Chaco	2	2	62	2	3000%	0
Formosa	15	2	3	0	-12	-2
Misiones	1	1	9	0	8	-1
NEA	22	5	74	2	236,3%	-3
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	0	0	-6	0
La Rioja	1	0	2	1	1	1
Salta	62	4	43	2	-30,6%	-2
Santiago del Estero	1	0	29	1	28	1
Tucumán	38	0	36	3	-5,26%	3
NOA	108	4	110	7	1,851%	3
Chubut	10	2	8	1	-2	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	11	0	4	0	-7	0
Río Negro	9	0	3	2	-6	2
Santa Cruz	12	2	6	0	-6	-2
Tierra del Fuego	6	0	0	0	-6	0
Sur	48	4	21	3	-56,2%	-1
Total PAIS ARGENTINA	492	32	467	21	-5,08%	-34,3%

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 11^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	20	1	9	8	0	0	9	0	2	3	0	0
Buenos Aires	76	3	17	12	0	0	79	1	15	10	0	0
Córdoba	28	1	4	2	0	0	52	1	17	23	0	0
Entre Ríos	4	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
Santa Fe	77	1	4	23	0	0	27	4	4	0	0	0
Centro	205	6	34	46	0	0	170	6	38	36	0	0
Mendoza	98	0	1	0	0	0	35	0	0	0	0	0
San Juan	32	0	0	0	0	0	31	0	0	0	0	0
San Luis	29	0	1	1	0	0	9	0	0	1	0	0
Cuyo	159	0	2	1	0	0	75	0	0	1	0	0
Corrientes	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Chaco	31	0	5	1	0	0	2	0	2	0	0	0
Formosa	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	151	0	11	4	0	0	28	0	0	1	0	0
NEA	191	0	17	5	0	0	31	0	2	1	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Jujuy	30	1	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	45	15	15	1	0	0	11	2	3	1	0	0
Santiago del Estero	4	0	2	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Tucumán	26	0	4	9	0	0	28	0	0	10	0	0
NOA	105	16	25	10	0	0	50	3	4	12	0	0
Chubut	15	0	0	0	0	0	9	0	1	0	0	0
La Pampa	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Neuquén	14	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Río Negro	50	0	2	1	0	0	21	1	1	1	0	0
Santa Cruz	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	4	0	1	1	0	0	3	0	0	0	0	0
Sur	86	0	4	3	0	0	35	1	2	1	0	0
Total PAIS ARGENTINA	746	22	82	65	0	0	361	10	46	51	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 11^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	4	4	1	1	-3	-3
Buenos Aires	13	13	7	6	-6	-7
Córdoba	2	2	1	1	-1	-1
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	8	8	5	4	-3	-4
Centro	28	28	14	12	-14	-16
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	2	2	-2	-2
Chaco	9	9	1	1	-8	-8
Formosa	5	5	0	0	-5	-5
Misiones	22	19	5	5	-17	-14
NEA	40	37	8	8	-32	-29
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	2	2	-13	-12
Tucumán	5	4	3	1	-2	-3
NOA	24	19	8	5	-16	-14
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	92	84	30	25	-67,3%	-70,2%

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