

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

N° 462  
SE 33/2019

SEMANAL



Secretaría de  
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social  
Presidencia de la Nación



## AUTORIDADES

### **PRESIDENTE DE LA NACIÓN**

ING. MAURICIO MACRI

### **MINISTRA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DE LA NACIÓN**

DRA. CAROLINA STANLEY

### **SECRETARIO DE GOBIERNO DE SALUD DE LA NACIÓN**

PROF. DR. ADOLFO RUBINSTEIN

### **SECRETARIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS**

DR. MARIO SERGIO KALER

### **SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES COMUNICABLES E INMUNOPREVENIBLES**

DRA. MIRIAM BURGOS

### **DIRECTORA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD**

DRA. PATRICIA INÉS ANGELERI

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

**CONTACTO**  
areavigilanciamsal@gmail.com

Dirección Nacional de Epidemiología  
y Análisis de la Situación de Salud

Ministerio de Salud y Desarrollo Social  
de la Nación.  
Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA) – C.A.B.A.  
República Argentina

## QUIENES HACEMOS EL B.I.V.

Este Boletín resume información de diferentes grupos de trabajo comprometidos con la vigilancia enmarcada en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

Agradecemos en especial a todos los usuarios activos del SNVS<sup>2,0</sup> que de manera sistemática aportan la información desde las 24 jurisdicciones y los laboratorios nacionales de referencia, con la coordinación y gestión integral de los referentes jurisdiccionales de vigilancia clínica y laboratorio; también a los programas nacionales de control, que participan de la configuración, gestión y usos de la información.

### EQUIPO DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y EVENTOS PRIORIZADOS

COORD. TERESA VARELA<sup>1</sup>  
MARIA EUGENIA FANDIÑO<sup>1</sup>  
LEONARDO BALDIVIEZO<sup>1</sup>  
NATALIA FERRO<sup>1</sup>  
TAMARA WAINZIGER<sup>1</sup>

### GESTIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS

COORD. MARÍA PÍA BUYAYISQUI<sup>1</sup>  
ALEXIA ECHENIQUE<sup>1</sup>  
JULIO TAPIA<sup>1</sup>  
JUAN PABLO OJEDA<sup>1</sup>  
MARÍA BELÉN MARKIEWICZ<sup>2</sup>  
OSVALDO ARGIBAY<sup>2</sup>  
RODRIGO ALVAREZ<sup>2</sup>

### MESA DE AYUDA Y ASISTENCIA A USUARIOS

JUAN MEDICI<sup>1</sup>  
GUILLERMINA PIERRE<sup>1</sup>

### DISEÑO

AGUSTINA DE LA PUENTE<sup>2</sup>  
ALEJANDRO INFER<sup>3</sup>

### COORDINACIÓN GENERAL

CARLOS GIOVACCHINI<sup>1</sup>

### PARTICIPARON ADEMÁS EN ESTA EDICIÓN:

#### LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS:

ELSA BAUMEISTER<sup>4</sup>  
ANDREA CZECH<sup>4</sup>  
ANDREA PONTORIERO<sup>4</sup>

#### REPORTE DE BROTES:

NATALIA FERRO<sup>1</sup>  
CHRISTIAN HERTLEIN<sup>5</sup>  
IGNACIO DI PINTO<sup>5</sup>  
GUARDIA DE RESIDENTES DE EPIDEMIOLOGÍA<sup>6</sup>  
CLAUDIA OCHOA<sup>7</sup>  
ALICIA MAÑANA

#### INFORME ESPECIAL

EMMA CORONEL<sup>8</sup>  
JORGE GONZALEZ<sup>9</sup>  
SARA VLADIMIRSKY<sup>9</sup>  
VALERIA LEVITE<sup>8</sup>  
CARLOS GIOVACCHINI<sup>1</sup>  
TAMARA WAINZIGER<sup>1</sup>  
MARIA EUGENIA FANDIÑO<sup>1</sup>  
TERESA VARELA<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Área de Vigilancia de la Salud, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

<sup>2</sup> Dirección de Información Pública y Comunicación

<sup>3</sup> Área de Comunicación, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

<sup>4</sup> Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros virus respiratorios, INEI-ANLIS, MSyDS

<sup>5</sup> Área de Alerta y Respuesta, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud, MSyDS

<sup>6</sup> Residencia de Epidemiología, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud, MSyDS

<sup>7</sup> Dirección de Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

<sup>8</sup> Programa Nacional de Control de Hepatitis Virales

<sup>9</sup> Laboratorio Nacional de Referencia de Hepatitis virales, INEI-ANLIS, MSyDS

## ÍNDICE

|                                                                                                          |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>I. Informes de Situación de Eventos Priorizados.....</b>                                              | <b>7</b>  |
| I.1. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....                                                 | 8         |
| I.1.a. Introducción.....                                                                                 | 8         |
| I.1.b. Resumen.....                                                                                      | 8         |
| I.1.c. Situación regional .....                                                                          | 9         |
| I.1.d. Vigilancia clínica.....                                                                           | 10        |
| I.1.e. Vigilancia de virus respiratorios.....                                                            | 21        |
| I.1.f. Análisis epidemiológico de los casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza.....         | 27        |
| I.1.g. Conclusiones .....                                                                                | 29        |
| <b>II. Reporte de brote.....</b>                                                                         | <b>30</b> |
| II.1. Reporte de brotes.....                                                                             | 31        |
| <b>III. Informe especial.....</b>                                                                        | <b>33</b> |
| III.1. Situación epidemiológica de las hepatitis virales en Argentina en base a datos de vigilancia..... | 34        |
| III.1.a. Introducción: .....                                                                             | 34        |
| III.1.b. Situación en Argentina .....                                                                    | 35        |
| III.1.c. Modalidad de Vigilancia.....                                                                    | 36        |
| III.1.d. Análisis epidemiológico .....                                                                   | 37        |
| III.1.e. Conclusiones .....                                                                              | 54        |

## EDITORIAL

Desde su lanzamiento y hasta la fecha, el Boletín fue integrando más y mejor información, y, sobre todo, llegando a un número mayor de personas con diversas necesidades de información para acciones de salud pública de eventos notificables. Este producto es el fruto de una colaboración permanente entre diferentes personas con responsabilidad en la recolección, análisis, difusión y uso de la información de eventos que suponen acciones de prevención, control o seguimiento, siempre con la mirada puesta en mejorar la salud de la población.

A partir del número 427, los lectores se encontrarán con dos versiones del BIV: por un lado, la versión semanal en la que se publican los Informes de Situación de Eventos Priorizados, Informes Especiales y Reporte de Brotes, y una edición ampliada (cuatrisesmanal) en las que se agrega la sección Tablas y gráficos de Eventos de Notificación Obligatoria según jurisdicción.

Este paso fue precedido por muchos otros dentro de los cuales está la implementación del nuevo SNVS2.0 desde el mes de abril de este año.

Agradecemos a los lectores y a todos los equipos que hacen posible la vigilancia de eventos notificables en todo el país, en el convencimiento de que este es un producto del trabajo en equipo.

Esperamos que esta nueva versión del BIV mejore la experiencia de los lectores y potencie el uso de la información para mejorar la salud de todos los habitantes de la Argentina.

## SÍNTESIS

- Las notificaciones de las **infecciones respiratorias agudas** bajo vigilancia se encuentran dentro de lo esperado para este período. Los virus circulantes predominantes son VSR e Influenza. La circulación de Influenza es baja hasta el momento, con co-circulación de Influenza A (H3N2) y A(H1N1).
- Los casos de personas fallecidas con IRAG y diagnóstico de Influenza se encuentra dentro de lo esperado.
- Durante la última SE 33 se notificaron 2 brotes al Formulario de Notificación de Brotes. Uno de los brotes fue notificado por la CABA, y corresponde a una Intoxicación por monóxido de carbono y otro fue notificado por la provincia de Tierra del Fuego tratándose de un brote familiar de salmonelosis.
- Se incluye en este Boletín un informe especial de la vigilancia de Hepatitis virales agudas en Argentina.

Se recuerda que a partir de la SE 18 de 2018 el Sistema Nacional de Vigilancia migró a un nuevo sistema de información, el SNVS <sup>2.0</sup>.

Esto implica que se considera cumplido el proceso de notificación obligatoria una vez que el caso se encuentra notificado en este sistema. Por lo cual todos los agentes implicados en el proceso de notificación deben estar capacitados y habilitados para operar en el SNVS<sup>2.0</sup>.

Por cualquier consulta comunicarse con su referente provincial o a [nuevosnvs2@gmail.com](mailto:nuevosnvs2@gmail.com).

# **I. INFORMES DE SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS**

## I.1. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

### I.1.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) de la notificación agrupada y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina.

El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en el nivel local, provincial y nacional.

Las fuentes de información son los módulos de vigilancia clínica, por laboratorios y Unidad Centinela de IRAG (UCIRAG) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)<sup>10</sup>.

A partir la integración de los módulos de clínica y de laboratorio que ofrece el SNVS 2.0, desde ahora en adelante se considerará para este análisis como casos confirmados de influenza todos aquellos casos con diagnóstico confirmatorio por laboratorio así como también los casos con diagnóstico referido confirmado por el médico o epidemiólogo notificador. Esta metodología permite mejorar la sensibilidad del sistema para la captación de casos de influenza.

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

La guía de vigilancia para eventos respiratorios se encuentra disponible en línea en la página web del Ministerio de Salud y Desarrollo Social.<sup>11</sup>

### I.1.b. Resumen

Hasta la SE31 del 2019 se registraron 440.326 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza) con un aumento estacional de casos a partir de la SE12.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE31 del 2019, se registraron 78.593 casos.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, hasta la SE31 del 2019, se registraron 142.493 casos.

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, hasta la SE31, se registraron 41.180 casos con una tasa acumulada de 94 casos por 100 mil habitantes.

A la SE34 se registraron 96 personas fallecidas por IRAG con diagnóstico de Influenza registras al SNVS, todas ellas por Influenza A, la mayoría con factores de riesgo y sin registro de haber recibido vacunación antigripal.

Hasta la SE 31 se estudiaron 55.791 muestras para virus respiratorios. Del total de muestras analizadas 21.680 resultaron POSITIVAS, de las cuales, 15.669 fueron positivas para VSR (66%) y 2.859 para Influenza (5,12%). El subtipo predominante de Influenza hasta el momento es A(H1N1) sin embargo se destaca la presencia **co-circulación** con A(H3N2).

<sup>10</sup> En el año 2018, a partir de la SE18 en adelante, el SNVS se incorpora la plataforma del sistema Integrado de Información Sanitario Argentino (SISA).

<sup>11</sup> <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001499cnt-actualizacion-guia-irag-2019.pdf>

### I.1.c. Situación regional<sup>12</sup>

**América del Norte:** en general, la actividad de influenza estuvo en niveles interestacionales en Canadá y los Estados Unidos, con predominio de influenza A(H3N2). En México, se informó una disminución de la actividad de influenza y de IRAG con circulación concurrente de influenza A(H3N2), influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B.

**Caribe:** la actividad de influenza y de IRAG fue baja y continúa disminuyendo, excepto en Cuba, donde se observó una mayor actividad de la influenza, los casos de IRAG se encontraban en niveles estacionales y la actividad del VRS aumentó. Influenza A(H3N2) predominó en las últimas semanas.

**América Central:** los indicadores epidemiológicos se mantuvieron en niveles bajos y se informó que la circulación de influenza y del VRS disminuyó en toda la subregión, excepto en Nicaragua, donde aumentó la actividad de influenza.

**Región Andina:** en general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. La actividad de influenza estuvo en niveles moderados en Colombia con predominio del virus influenza A(H3N2) y baja actividad de IRAG. En Perú, la influenza A(H3N2) y la actividad de IRAG disminuyeron.

**Brasil y Cono Sur:** la actividad de influenza disminuyó ligeramente en la mayor parte de la subregión. En Argentina, la actividad de influenza estuvo en niveles moderados y la actividad de IRAG está disminuyendo, predominó la influenza A(H1N1)pdm09. En Brasil, se informó una disminución de la actividad de influenza e IRAG con la circulación de influenza A(H3N2). En Chile, la actividad de influenza está disminuyendo con la circulación concurrente de influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2) e influenza B; la actividad del VRS estuvo elevada. En Paraguay, la actividad de influenza y VRS está disminuyendo, predominó la influenza A(H1N1)pdm09 y la actividad de IRAG estuvo en niveles bajos. Uruguay informó una actividad elevada de VRS y la actividad de influenza disminuyó.

**Global:** en las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de influenza pareció haber alcanzado su punto máximo y disminuyó en la mayoría de los países. Los virus de influenza A(H3N2) predominaron en Oceanía y Sudáfrica. En África tropical, la actividad de la influenza fue baja en todos los países informantes, excepto en algunos países de África oriental. En el sur de Asia, la actividad de influenza fue baja en todos los países informantes. En el sudeste asiático, se observó un aumento en la actividad de la influenza en algunos países informantes. En la zona templada del hemisferio norte, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles interestacionales.

---

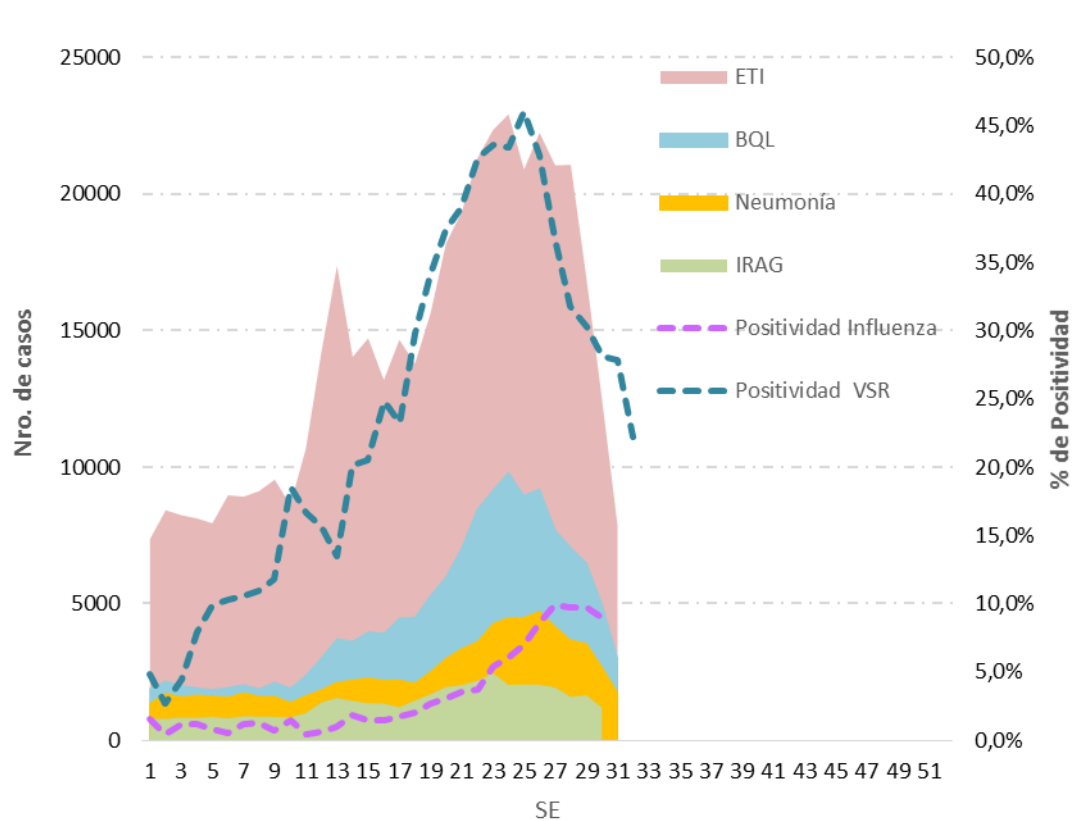
<sup>12</sup> Reporte de Influenza SE29, 2019. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. Agosto 2019. OPS-OMS. Disponible en: [www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3352:influenza-situation-report&Itemid=2469&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3352:influenza-situation-report&Itemid=2469&lang=es)

## I.1.d. Vigilancia clínica

**Enfermedad tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años (BQL) e Infección respiratoria aguda Grave (IRAG)**

La notificación de todos eventos respiratorios de vigilancia clínica muestra un ascenso estacional a partir de la SE12, especialmente para BQL. Estos ascensos de notificaciones clínicas se ven precedidos de aumento de la circulación viral de VSR e Influenza.

**Gráfico 1 - Argentina: Notificación de eventos respiratorios bajo vigilancia. Casos de ETI, Neumonía, IRAG, BQL y porcentajes de positividad para Virus Sincial Respiratorio e Influenza hasta la SE31 de 2019. Total país.**

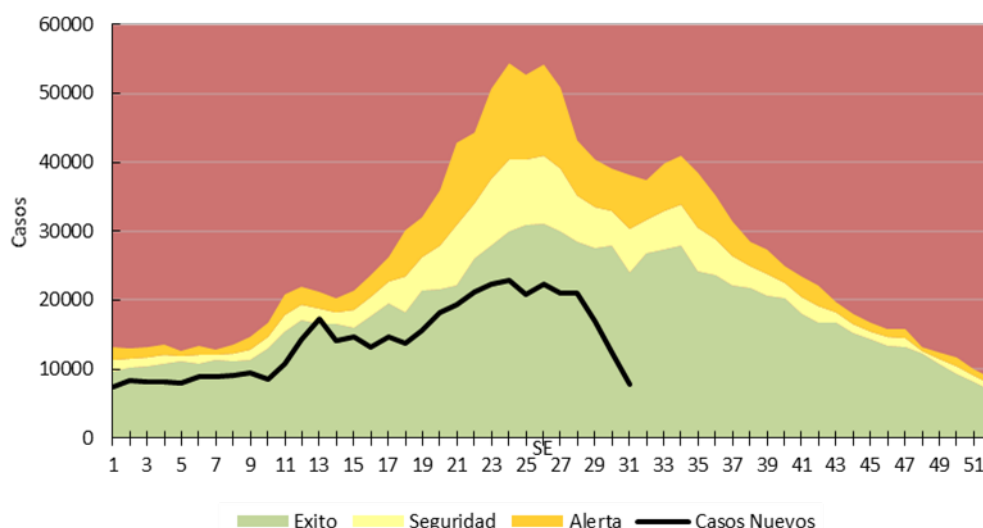


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

## Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Hasta la SE31 del 2019, se notificaron a la vigilancia clínica 410.684 casos de ETI, cifra que es un 4,9% menor al referido para el mismo período de 2018 en el país. Sin embargo, Catamarca, Chaco, Jujuy, Neuquén, Río Negro, San Juan, Santa Cruz y Tierra del Fuego presentan mayores tasas de notificación respecto del mismo periodo en años previos (Tabla N°1).

**Gráfico 2 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2019. Curva de casos y estimaciones hasta la SE31 de 2019. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

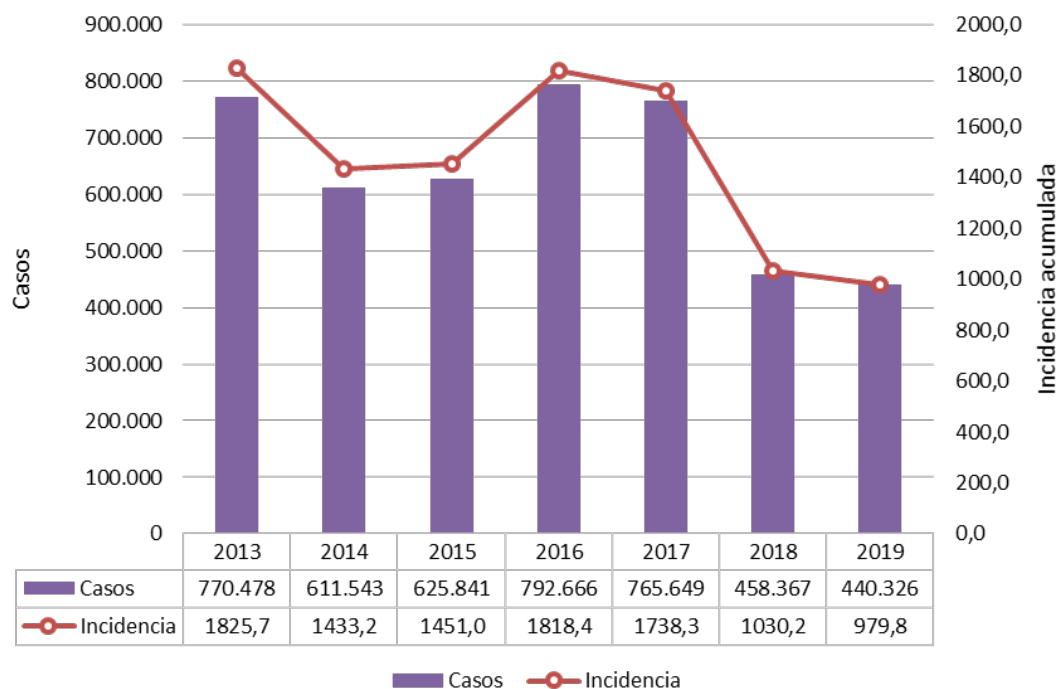
Los casos notificados de ETI a nivel nacional estuvieron dentro de lo esperado con respecto a períodos previos durante todo el año.

**Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE31 según provincia. Año 2019. Argentina.**

| PROVINCIA             | 2013/18          |                                        | 2018           |                      | 2019           |                      | Diferencia Incidencia acumulada Período/2018 | Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019 |
|-----------------------|------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|
|                       | Casos            | Incidencia acumulada Período 2013/2018 | Casos          | Incidencia acumulada | Casos          | Incidencia acumulada |                                              |                                           |
| Buenos Aires          | 1.211.815        | 1206,0                                 | 107.571        | 625,5                | 101.200        | 582,6                | ✓ -51,7%                                     | ⚡ -6,9%                                   |
| <b>Total C.A.B.A.</b> | <b>129.596</b>   |                                        | <b>16.116</b>  |                      | <b>16.973</b>  |                      |                                              |                                           |
| Residentes            | 88.473           | 482,4                                  | 11.190         | 364,7                | 11.944         | 388,8                | ✓ -19,4%                                     | ⚡ 6,6%                                    |
| No residentes         | 41.123           |                                        | 4.926          |                      | 5.029          |                      |                                              |                                           |
| Córdoba               | 317.356          | 1474,6                                 | 33.316         | 904,4                | 29.148         | 783,1                | ✓ -46,9%                                     | ✓ -13,4%                                  |
| Entre Ríos            | 261.353          | 3280,3                                 | 32.362         | 2.378,8              | 31.256         | 2.276,0              | ✓ -30,6%                                     | ⚡ -4,3%                                   |
| Santa Fe              | 164.380          | 803,1                                  | 6.615          | 190,0                | 4.275          | 121,8                | ✓ -84,8%                                     | ✓ -35,9%                                  |
| <b>Centro</b>         | <b>2.084.500</b> | <b>1235,0</b>                          | <b>195.980</b> | <b>680,7</b>         | <b>182.852</b> | <b>629,5</b>         | ✓ -49,0%                                     | ⚡ -7,5%                                   |
| Mendoza               | 87.911           | 772,8                                  | 11.908         | 610,9                | 9.679          | 491,3                | ✓ -36,4%                                     | ✓ -19,6%                                  |
| San Juan              | 74.468           | 1670,0                                 | 8.251          | 1.079,3              | 9.433          | 1.220,5              | ✓ -26,9%                                     | ⚡ 13,1%                                   |
| San Luis              | 36.757           | 1277,5                                 | 6.358          | 1.282,8              | 5.674          | 1.130,3              | ✓ -11,5%                                     | ✓ -11,9%                                  |
| <b>Cuyo</b>           | <b>199.136</b>   | <b>1064,2</b>                          | <b>26.517</b>  | <b>826,2</b>         | <b>24.786</b>  | <b>763,9</b>         | ✓ -28,2%                                     | ⚡ -7,5%                                   |
| Chaco                 | 213.711          | 3099,0                                 | 28.639         | 2.426,1              | 33.872         | 2.840,1              | ⚡ -8,4%                                      | ⚡ 17,1%                                   |
| Corrientes            | 203.294          | 3150,8                                 | 24.709         | 2.244,1              | 25.742         | 2.316,9              | ✓ -26,5%                                     | ⚡ 3,2%                                    |
| Formosa               | 128.057          | 3668,1                                 | 20.742         | 3.485,3              | 6.608          | 1.100,9              | ✓ -70,0%                                     | ✓ -68,4%                                  |
| Misiones              | 285.468          | 3976,1                                 | 35.452         | 2.874,9              | 30.216         | 2.422,4              | ✓ -39,1%                                     | ✓ -15,7%                                  |
| <b>NEA</b>            | <b>830.530</b>   | <b>3457,8</b>                          | <b>109.542</b> | <b>2.665,3</b>       | <b>96.438</b>  | <b>2.323,1</b>       | ✓ -32,8%                                     | ✓ -12,8%                                  |
| Catamarca             | 112.444          | 4699,8                                 | 20.264         | 4.964,8              | 23.194         | 5.632,0              | ⚡ 19,8%                                      | ⚡ 13,4%                                   |
| Jujuy                 | 127.090          | 2893,3                                 | 22.193         | 2.943,8              | 25.102         | 3.292,3              | ⚡ 13,8%                                      | ⚡ 11,8%                                   |
| La Rioja              | 74.233           | 3340,8                                 | 14.652         | 3.823,4              | 10.740         | 2.765,3              | ✓ -17,2%                                     | ✓ -27,7%                                  |
| Salta                 | 114.995          | 1427,7                                 | 12.598         | 907,3                | 13.486         | 958,8                | ✓ -32,8%                                     | ⚡ 5,7%                                    |
| Santiago del Estero   | 100.167          | 1789,0                                 | 10.706         | 1.117,2              | 7.661          | 791,2                | ✓ -55,8%                                     | ✓ -29,2%                                  |
| Tucumán               | 132.663          | 1379,3                                 | 16.970         | 1.025,8              | 17.994         | 1.074,5              | ✓ -22,1%                                     | ⚡ 4,8%                                    |
| <b>NOA</b>            | <b>661.592</b>   | <b>2049,6</b>                          | <b>97.383</b>  | <b>1.755,8</b>       | <b>98.177</b>  | <b>1.749,4</b>       | ✓ -14,6%                                     | ⚡ -0,4%                                   |
| Chubut                | 47.960           | 1397,2                                 | 4.411          | 737,2                | 4.855          | 797,6                | ✓ -42,9%                                     | ⚡ 8,2%                                    |
| La Pampa              | 31.545           | 1525,7                                 | 2.888          | 819,6                | 3.198          | 899,8                | ✓ -41,0%                                     | ⚡ 9,8%                                    |
| Neuquén               | 58.081           | 1551,0                                 | 4.697          | 726,2                | 5.931          | 904,8                | ✓ -41,7%                                     | ⚡ 24,6%                                   |
| Río Negro             | 77.252           | 1829,6                                 | 13.232         | 1.816,6              | 17.365         | 2.352,8              | ⚡ 28,6%                                      | ⚡ 29,5%                                   |
| Santa Cruz            | 23.389           | 1199,5                                 | 2.242          | 645,0                | 4.890          | 1.371,1              | ⚡ 14,3%                                      | ⚡ 112,6%                                  |
| Tierra del Fuego      | 10.553           | 1138,9                                 | 1.475          | 894,2                | 1.834          | 1.084,0              | ⚡ -4,8%                                      | ⚡ 21,2%                                   |
| <b>Sur</b>            | <b>248.780</b>   | <b>1522,1</b>                          | <b>28.945</b>  | <b>1.019,7</b>       | <b>38.073</b>  | <b>1.320,4</b>       | ✓ -13,3%                                     | ⚡ 29,5%                                   |
| <b>Total PAIS</b>     | <b>4.024.538</b> | <b>1547,1</b>                          | <b>458.367</b> | <b>1030,2</b>        | <b>440.326</b> | <b>979,8</b>         | ✓ -36,7%                                     | ⚡ -4,9%                                   |

**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

**Gráfico 3: Casos e Incidencia Acumulada de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 31 – Año 2013-2019. Argentina**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

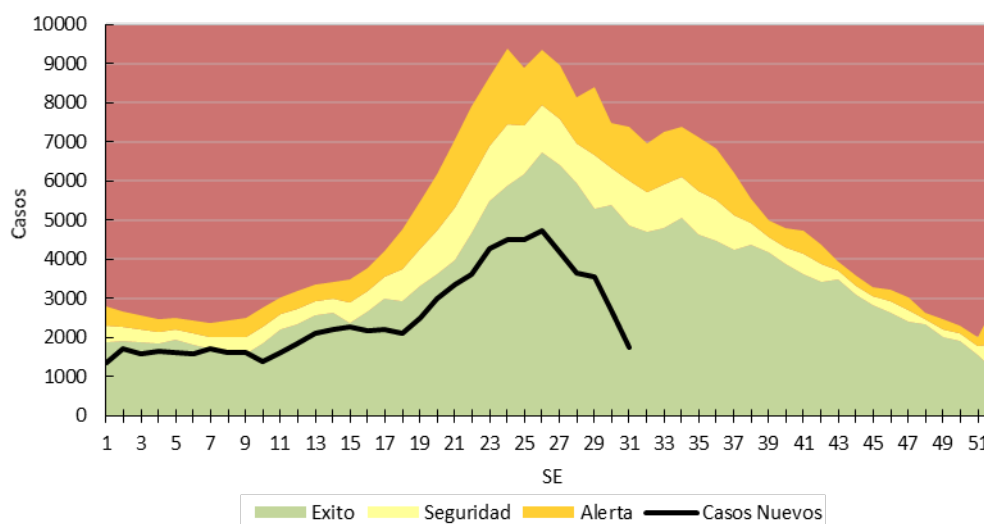
En las primeras 31 semanas de los últimos siete años en el evento ETI se observan dos picos en los años 2013 y 2016, año desde el cual se observa una incidencia en descenso. Lo mismo se observa en el evento Neumonía.

## Neumonía

Respecto de la notificación de neumonías, la información provista por la vigilancia clínica muestra que hasta la SE31 del 2019 se notificaron 78.593 casos de neumonía (Tabla N°2).

El número de casos registrados en el período analizado en el 2019 es un 10,6% menor al del mismo período del año 2018. En las regiones NOA y SUR se observan las provincias con las tasas de notificación más altas del periodo analizado.

**Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2019. Curva de casos y estimaciones hasta la SE 30 de 2019. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

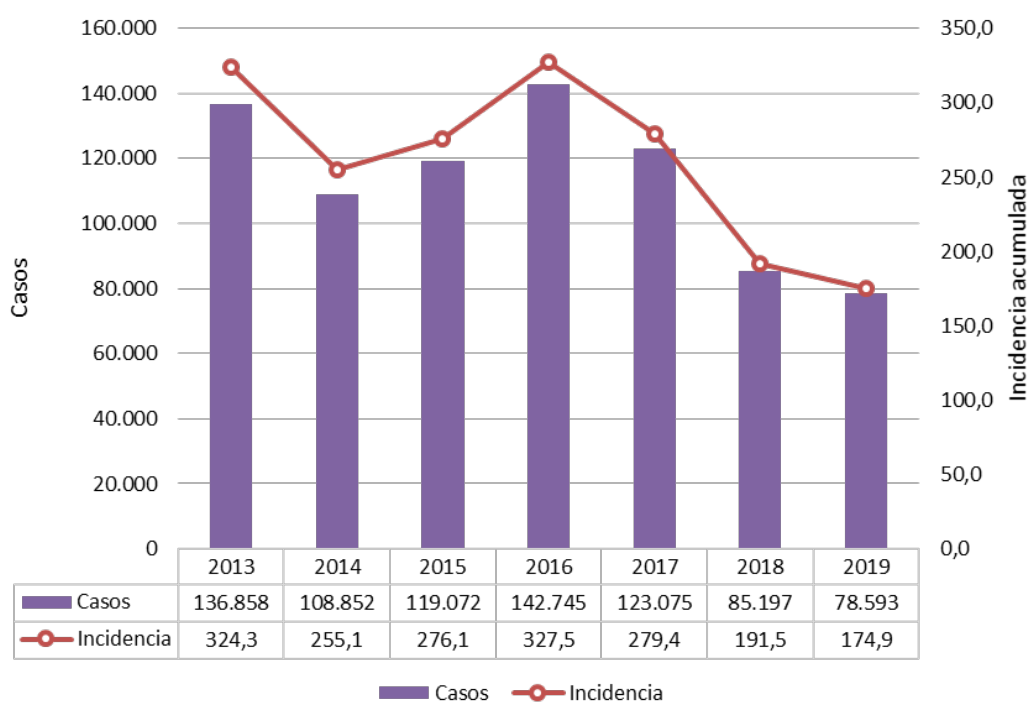
El corredor de neumonía a nivel nacional en 2019 mostró un comportamiento dentro de lo esperado durante todas las semanas de 2019.

**Tabla 2 - Neumonía: Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE31 de según provincia. Año 2018-2019. Argentina**

| PROVINCIA             | 2013/18        |                                                 | 2018          |                         | 2019          |                         | Diferencia<br>Incidencia<br>acumulada<br>Período/2018 | Diferencia<br>Incidencia<br>acumulada<br>2018/2019 |
|-----------------------|----------------|-------------------------------------------------|---------------|-------------------------|---------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                       | Casos          | Incidencia<br>acumulada<br>Período<br>2013/2018 | Casos         | Incidencia<br>acumulada | Casos         | Incidencia<br>acumulada |                                                       |                                                    |
| Buenos Aires          | 182.426        | 181,5                                           | 19.351        | 112,5                   | 18.255        | 105,1                   | ✓ -42,1%                                              | ⚠ -6,6%                                            |
| <b>Total C.A.B.A.</b> | <b>52.892</b>  |                                                 | <b>5.383</b>  |                         | <b>4.591</b>  |                         |                                                       |                                                    |
| Residentes            | 37.334         | 203,6                                           | 3.852         | 125,6                   | 3.494         | 113,7                   | ✓ -44,1%                                              | ⚠ -9,4%                                            |
| No residentes         | 15.558         |                                                 | 1.531         |                         | 1.097         |                         |                                                       |                                                    |
| Córdoba               | 82.994         | 385,6                                           | 9.739         | 264,4                   | 7.754         | 208,3                   | ✓ -46,0%                                              | ✓ -21,2%                                           |
| Entre Ríos            | 23.957         | 300,7                                           | 3.345         | 245,9                   | 3.799         | 276,6                   | ⚠ -8,0%                                               | ✗ 12,5%                                            |
| Santa Fe              | 53.755         | 262,6                                           | 4.467         | 128,3                   | 2.611         | 74,4                    | ✓ -71,7%                                              | ✗ -42,0%                                           |
| <b>Centro</b>         | <b>396.024</b> | <b>234,6</b>                                    | <b>42.285</b> | <b>146,9</b>            | <b>37.010</b> | <b>127,4</b>            | ✓ -45,7%                                              | ✓ -13,2%                                           |
| Mendoza               | 53.079         | 466,6                                           | 8.129         | 417,0                   | 7.862         | 399,1                   | ✓ -14,5%                                              | ⚠ -4,3%                                            |
| San Juan              | 14.426         | 323,5                                           | 1.616         | 211,4                   | 1.651         | 213,6                   | ✓ -34,0%                                              | ⚠ 1,1%                                             |
| San Luis              | 15.497         | 538,6                                           | 2.311         | 466,3                   | 2.053         | 409,0                   | ✓ -24,1%                                              | ✓ -12,3%                                           |
| <b>Cuyo</b>           | <b>83.002</b>  | <b>443,6</b>                                    | <b>12.056</b> | <b>375,6</b>            | <b>11.566</b> | <b>356,4</b>            | ✓ -19,6%                                              | ⚠ -5,1%                                            |
| Chaco                 | 36.248         | 525,6                                           | 4.677         | 396,2                   | 4.892         | 410,2                   | ✓ -22,0%                                              | ⚠ 3,5%                                             |
| Corrientes            | 16.321         | 253,0                                           | 1.840         | 167,1                   | 1.401         | 126,1                   | ✓ -50,2%                                              | ✓ -24,5%                                           |
| Formosa               | 12.333         | 353,3                                           | 1.311         | 220,3                   | 624           | 104,0                   | ✓ -70,6%                                              | ✓ -52,8%                                           |
| Misiones              | 15.945         | 222,1                                           | 2.300         | 186,5                   | 1.998         | 160,2                   | ✓ -27,9%                                              | ✓ -14,1%                                           |
| <b>NEA</b>            | <b>80.847</b>  | <b>336,6</b>                                    | <b>10.128</b> | <b>246,4</b>            | <b>8.915</b>  | <b>214,8</b>            | ✓ -36,2%                                              | ✓ -12,9%                                           |
| Catamarca             | 8.633          | 360,8                                           | 1.317         | 322,7                   | 1.669         | 405,3                   | ✗ 12,3%                                               | ✗ 25,6%                                            |
| Jujuy                 | 10.623         | 241,8                                           | 1.361         | 180,5                   | 1.502         | 197,0                   | ✓ -18,5%                                              | ⚠ 9,1%                                             |
| La Rioja              | 11.063         | 497,9                                           | 2.409         | 628,6                   | 2.067         | 532,2                   | ⚠ 6,9%                                                | ✓ -15,3%                                           |
| Salta                 | 31.544         | 391,6                                           | 4.185         | 301,4                   | 4.806         | 341,7                   | ✓ -12,8%                                              | ✗ 13,4%                                            |
| Santiago del Estero   | 9.702          | 173,3                                           | 1.151         | 120,1                   | 1.294         | 133,6                   | ✓ -22,9%                                              | ✗ 11,3%                                            |
| Tucumán               | 22.445         | 233,4                                           | 2.386         | 144,2                   | 2.351         | 140,4                   | ✓ -39,8%                                              | ⚠ -2,7%                                            |
| <b>NOA</b>            | <b>94.010</b>  | <b>291,2</b>                                    | <b>12.809</b> | <b>230,9</b>            | <b>13.689</b> | <b>243,9</b>            | ✓ -16,2%                                              | ⚠ 5,6%                                             |
| Chubut                | 9.910          | 288,7                                           | 879           | 146,9                   | 1.093         | 179,6                   | ✓ -37,8%                                              | ✗ 22,2%                                            |
| La Pampa              | 5.813          | 281,2                                           | 1.018         | 288,9                   | 840           | 236,3                   | ✓ -15,9%                                              | ✓ -18,2%                                           |
| Neuquén               | 16.377         | 437,3                                           | 1.704         | 263,5                   | 2.020         | 308,2                   | ✓ -29,5%                                              | ✗ 17,0%                                            |
| Río Negro             | 16.201         | 383,7                                           | 2.393         | 328,5                   | 1.857         | 251,6                   | ✓ -34,4%                                              | ✓ -23,4%                                           |
| Santa Cruz            | 9.969          | 511,2                                           | 1.287         | 370,3                   | 944           | 264,7                   | ✓ -48,2%                                              | ✓ -28,5%                                           |
| Tierra del Fuego      | 3.500          | 377,7                                           | 638           | 386,8                   | 659           | 389,5                   | ⚠ 3,1%                                                | ⚠ 0,7%                                             |
| <b>Sur</b>            | <b>61.770</b>  | <b>377,9</b>                                    | <b>7.919</b>  | <b>279,0</b>            | <b>7.413</b>  | <b>257,1</b>            | ✓ -32,0%                                              | ⚠ -7,9%                                            |
| <b>Total PAIS</b>     | <b>715.653</b> | <b>275,1</b>                                    | <b>85.197</b> | <b>191,5</b>            | <b>78.593</b> | <b>174,9</b>            | ✓ -36,4%                                              | ⚠ -8,7%                                            |

**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS <sup>2.0</sup>

**Gráfico 5: Casos e Incidencia Acumulada de Neumonía por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 31 – Año 2013-2019. Argentina**



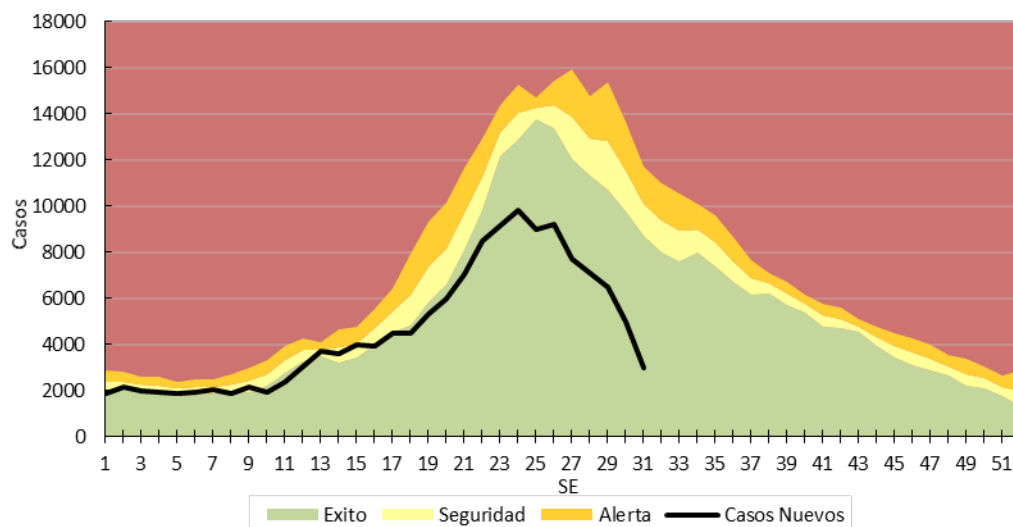
**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

Como se mencionó anteriormente, en las primeras 31 semanas de los últimos siete años en el evento Neumonía se observan dos picos en los años 2013 y 2016, año desde el cual se observa una incidencia en descenso. Lo mismo se observa en el evento ETI.

### Bronquiolitis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE 31 de 2019 fueron 142.493 siendo esta cifra a nivel país un 9,6% menor que la observada en el mismo período para el año 2018. La región del NOA y las provincias de Catamarca, Chaco, Chubut y Tucumán presentan tasas mayores a las registradas en los últimos 5 años para el mismo período.

**Gráfico 6. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2019. Curva de casos y estimaciones hasta la SE31 de 2019. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

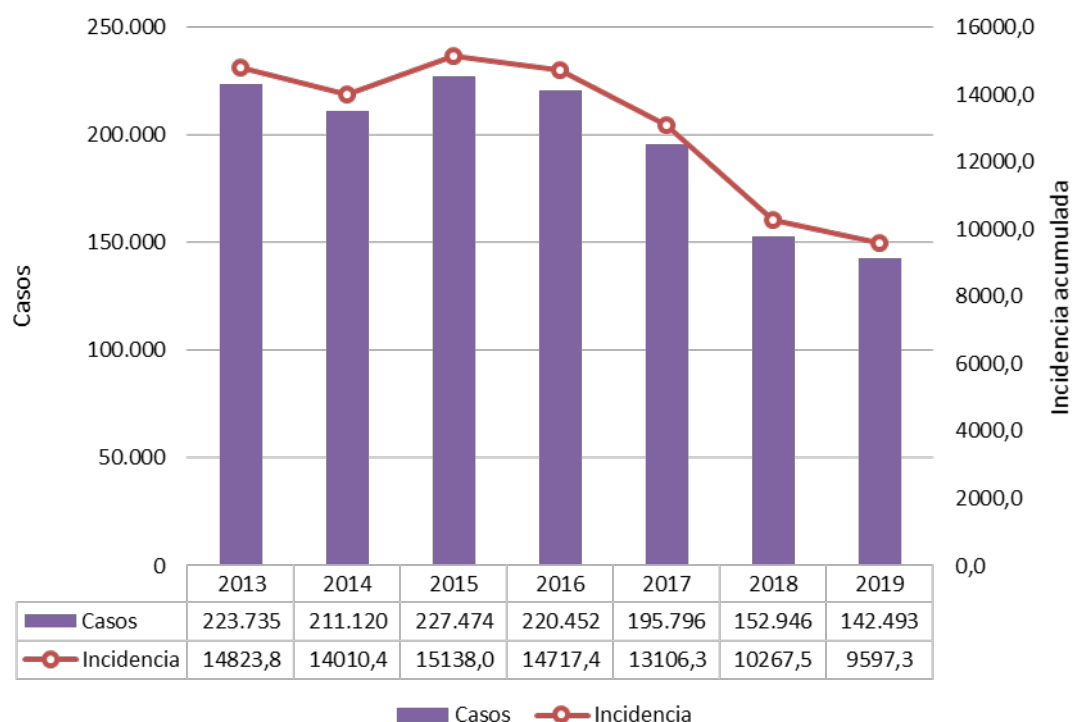
Los casos notificados de bronquiolitis a nivel nacional estuvieron dentro de lo esperado con respecto a períodos previos durante todo el año para el total país con un ascenso desde la semana 10. En el momento actual y las próximas semanas estaríamos llegando al pico estacional.

**Tabla 3 – Bronquiolitis en menores de 2 años: Casos y tasas c/100 mil hab. Acumuladas hasta SE31 de según provincia. Año 2019. Argentina.**

| PROVINCIA             | 2013/18          |                                                 | 2018           |                         | 2019           |                         | Diferencia<br>Incidencia<br>acumulada<br>Periodo/2018 | Diferencia<br>Incidencia<br>acumulada<br>2018/2019 |
|-----------------------|------------------|-------------------------------------------------|----------------|-------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                       | Casos            | Incidencia<br>acumulada<br>Período<br>2013/2018 | Casos          | Incidencia<br>acumulada | Casos          | Incidencia<br>acumulada |                                                       |                                                    |
| Buenos Aires          | 492.698          | 14236,9                                         | 51.207         | 9020,9                  | 45.697         | 8099,8                  | ✓ -43,1%                                              | ✓ -10,2%                                           |
| <b>Total C.A.B.A.</b> | <b>98.486</b>    |                                                 | <b>9.928</b>   |                         | <b>8.979</b>   |                         |                                                       |                                                    |
| Residentes            | 56.539           | 11209,6                                         | 5.744          | 6934,9                  | 6.213          | 7498,4                  | ✓ -33,1%                                              | ⚠ 8,1%                                             |
| No residentes         | 41.947           |                                                 | 4.184          |                         | 2.766          |                         |                                                       |                                                    |
| Córdoba               | 72.387           | 10218,1                                         | 9.573          | 8.092,1                 | 6.330          | 5.352,9                 | ✓ -47,6%                                              | ✓ -33,8%                                           |
| Entre Ríos            | 34.309           | 12878,5                                         | 5.837          | 13.136,3                | 3.897          | 8.779,6                 | ✓ -31,8%                                              | ✓ -33,2%                                           |
| Santa Fe              | 40.100           | 6211,8                                          | 4.220          | 3.930,9                 | 1.678          | 1.568,1                 | ✓ -74,8%                                              | ✓ -60,1%                                           |
| <b>Centro</b>         | <b>737.980</b>   | <b>13212,5</b>                                  | <b>80.765</b>  | <b>8.773,4</b>          | <b>66.581</b>  | <b>7.263,3</b>          | ✓ -45,0%                                              | ✓ -17,2%                                           |
| Mendoza               | 36.827           | 9106,5                                          | 7.173          | 10.725,0                | 8.029          | 12.053,7                | ✗ 32,4%                                               | ✗ 12,4%                                            |
| San Juan              | 37.944           | 23658,7                                         | 5.392          | 20.099,2                | 5.631          | 20.983,8                | ✓ -11,3%                                              | ⚠ 4,4%                                             |
| San Luis              | 10.083           | 10335,8                                         | 1.722          | 10.475,7                | 1.869          | 11.332,8                | ⚠ 9,6%                                                | ⚠ 8,2%                                             |
| <b>Cuyo</b>           | <b>84.854</b>    | <b>12811,3</b>                                  | <b>14.287</b>  | <b>12.971,0</b>         | <b>15.529</b>  | <b>14.125,4</b>         | ✗ 10,3%                                               | ⚠ 8,9%                                             |
| Chaco                 | 41.972           | 15386,5                                         | 6.654          | 14.681,6                | 7.282          | 16.136,7                | ⚠ 4,9%                                                | ⚠ 9,9%                                             |
| Corrientes            | 19.852           | 8090,4                                          | 2.597          | 6.363,3                 | 2.266          | 5.575,8                 | ✓ -31,1%                                              | ✓ -12,4%                                           |
| Formosa               | 21.409           | 15481,8                                         | 2.195          | 9.568,4                 | 562            | 2.461,2                 | ✓ -84,1%                                              | ✓ -74,3%                                           |
| Misiones              | 27.325           | 9362,2                                          | 2.268          | 4.700,1                 | 2.346          | 4.883,3                 | ✓ -47,8%                                              | ⚠ 3,9%                                             |
| <b>NEA</b>            | <b>110.558</b>   | <b>11658,4</b>                                  | <b>13.714</b>  | <b>8.716,8</b>          | <b>12.456</b>  | <b>7.951,9</b>          | ✓ -31,8%                                              | ⚠ -8,8%                                            |
| Catamarca             | 9.231            | 11168,2                                         | 2.094          | 15.170,6                | 2.557          | 18.547,8                | ✗ 66,1%                                               | ✗ 22,3%                                            |
| Jujuy                 | 31.312           | 19506,0                                         | 4.533          | 16.914,8                | 4.707          | 17.588,4                | ⚠ -9,8%                                               | ⚠ 4,0%                                             |
| La Rioja              | 7.767            | 9996,9                                          | 1.718          | 12.985,6                | 1.813          | 13.635,7                | ✗ 36,4%                                               | ⚠ 5,0%                                             |
| Salta                 | 68.288           | 20659,0                                         | 9.089          | 16.542,3                | 11.171         | 20.385,4                | ⚠ -1,3%                                               | ✗ 23,2%                                            |
| Santiago del Estero   | 63.013           | 29425,9                                         | 9.083          | 25.141,2                | 7.991          | 22.071,5                | ✓ -25,0%                                              | ✓ -12,2%                                           |
| Tucumán               | 53.382           | 14782,1                                         | 8.085          | 13.413,3                | 10.815         | 17.962,4                | ✗ 21,5%                                               | ✗ 33,9%                                            |
| <b>NOA</b>            | <b>232.993</b>   | <b>18993,7</b>                                  | <b>34.602</b>  | <b>16.864,2</b>         | <b>39.054</b>  | <b>19.045,4</b>         | ⚠ 0,3%                                                | ✗ 12,9%                                            |
| Chubut                | 9.854            | 8102,7                                          | 1.067          | 5.253,6                 | 1.372          | 6.755,3                 | ✓ -16,6%                                              | ✗ 28,6%                                            |
| La Pampa              | 7.910            | 12053,0                                         | 1.506          | 13.788,7                | 1.485          | 13.615,1                | ✗ 13,0%                                               | ⚠ -1,3%                                            |
| Neuquén               | 17.675           | 12799,6                                         | 2.007          | 8.847,6                 | 2.169          | 9.620,3                 | ✓ -24,8%                                              | ⚠ 8,7%                                             |
| Río Negro             | 17.038           | 11831,3                                         | 2.622          | 10.916,4                | 2.004          | 8.351,0                 | ✓ -29,4%                                              | ✓ -23,5%                                           |
| Santa Cruz            | 7.854            | 10356,0                                         | 1.433          | 11.131,0                | 871            | 6.716,5                 | ✓ -35,1%                                              | ✓ -39,7%                                           |
| Tierra del Fuego      | 4.492            | 13910,1                                         | 943            | 16.875,4                | 972            | 17.155,0                | ✗ 23,3%                                               | ⚠ 1,7%                                             |
| <b>Sur</b>            | <b>64.823</b>    | <b>11225,3</b>                                  | <b>9.578</b>   | <b>9.936,0</b>          | <b>8.873</b>   | <b>9.204,9</b>          | ✓ -18,0%                                              | ⚠ -7,4%                                            |
| <b>Total PAIS</b>     | <b>1.231.208</b> | <b>13679,7</b>                                  | <b>152.946</b> | <b>10267,5</b>          | <b>142.493</b> | <b>9597,3</b>           | ✓ -29,8%                                              | ⚠ -6,5%                                            |

**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS <sup>2.0</sup>

**Grafico 7: Casos e Incidencia Acumulada de Bronquiolitis < 2 años por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 31 – Año 2013-2019. Argentina**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS <sup>2.0</sup>

En las primeras 30 semanas de los últimos siete años en el evento Bronquiolitis se observan dos años de mayor incidencia, 2015 y 2016, con una tendencia en descenso en los siguientes dos años. En el momento actual se destaca un leve ascenso respecto al año anterior contrario a la tendencia mencionada.

## Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

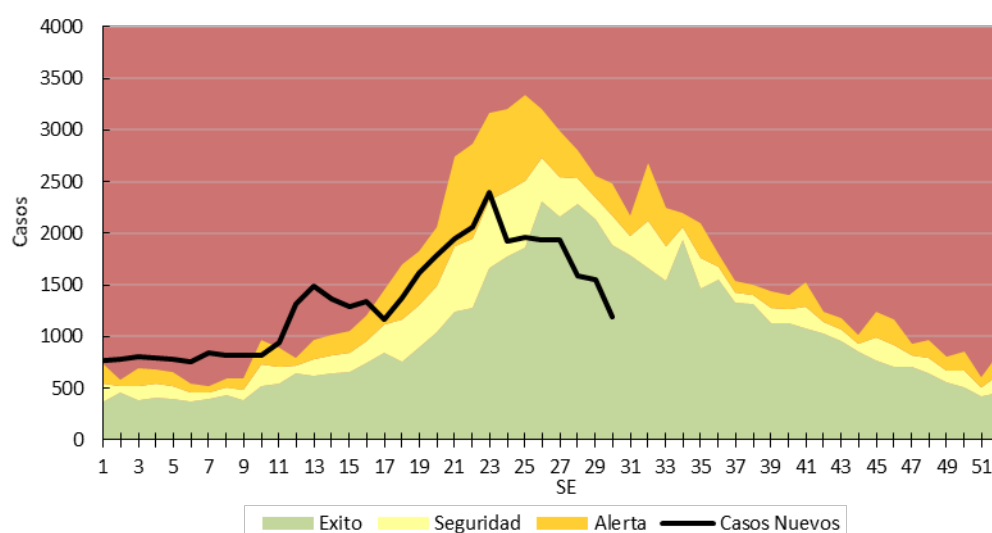
A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo con la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014.<sup>13</sup>

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

Hasta la SE31, se registraron 41.180 casos de IRAG con una tasa acumulada de 94 casos por 100 mil habitantes.

Los casos notificados de IRAG a nivel nacional estuvieron en zona de brote hasta la SE15 con pico en la SE13. Si bien el número mayor a años previos puede deberse a la implementación de la vigilancia en años previos, resulta llamativo el pico en la SE13, coincidente con el pico de bronquiolitis y virus sincicial respiratorio. (Gráfico7)

**Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2019 con casos a la SE31 de 2018. Históricos 5 años: 2013 a 2017<sup>14</sup>.**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

<sup>13</sup> WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at: [http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/ili\\_sari\\_surveillance\\_case\\_definition/en/](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/)

<sup>14</sup> FE DE ERRATAS del BIV 457: el título debía decir a la SE25 de 2019.

### I.1.e. Vigilancia de virus respiratorios

#### Muestras estudiadas y positivas

En las primeras **31 SE de 2019** se notificaron 55.791 muestras estudiadas para virus respiratorios y 21.680 con resultado positivos (porcentaje de positividad de 38,8%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Tabla 1).

Las muestras analizadas correspondientes a pacientes internados suman 52.526 de las cuales 20.787 resultaron positivas para virus respiratorios. De estas muestras, 2.411 fueron positivas para virus influenza (4,6%) y 15.310(73,5%) para VSR (Tabla 1).

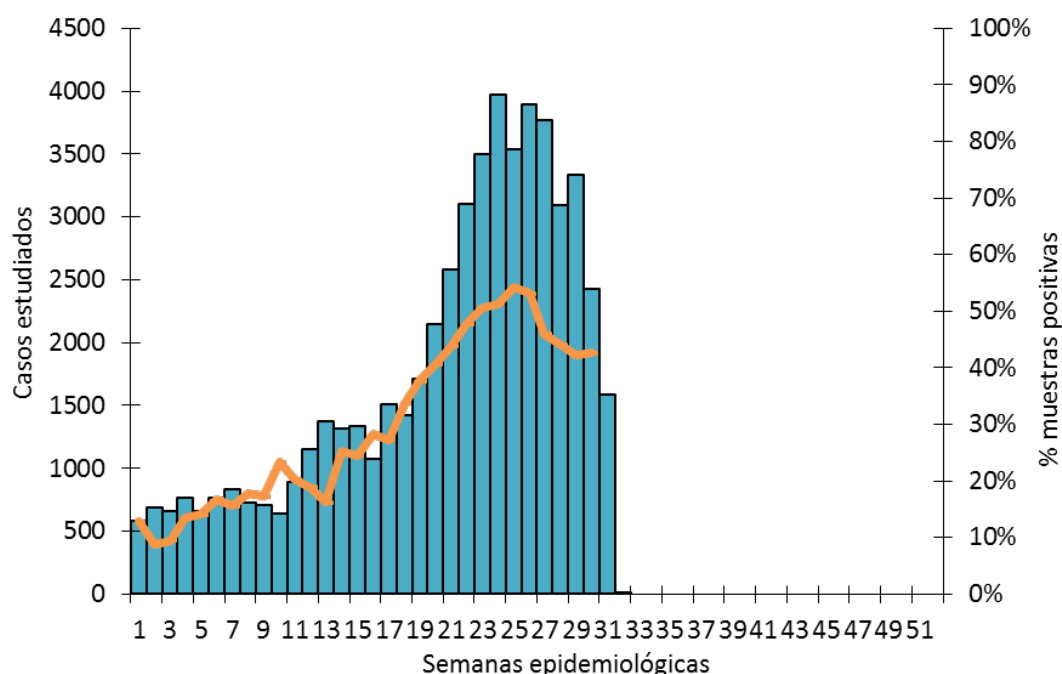
En pacientes ambulatorios, en el período analizado, se notificaron 3.265 muestras para virus respiratorios de las cuales 893 fueron positivas, 448 de ellas para influenza (13,7%) y 359 (40%) para VSR (Tabla 1).

**Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios en internados y ambulatorios. Acumuladas a la SE31 de 2019. Argentina.**

| Notificación agrupada | Muestras analizadas | Muestras positivas | Influenza Total | Influenza A | VSR          | % de Positivas para Influenza | % de Positivas para VSR |
|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|-------------|--------------|-------------------------------|-------------------------|
| <b>Internados</b>     | 52526               | 20787              | 2411            | 2346        | 15310        | 4,59%                         | 73,65%                  |
| <b>Ambulatorios</b>   | 3265                | 893                | 448             | 444         | 359          | 13,72%                        | 40,20%                  |
| <b>Total 2019</b>     | <b>55791</b>        | <b>21680</b>       | <b>2859</b>     | <b>2790</b> | <b>15669</b> | <b>5,12%</b>                  | <b>66,03%</b>           |

**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

**Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica a la SE31. Año 2019. Argentina**



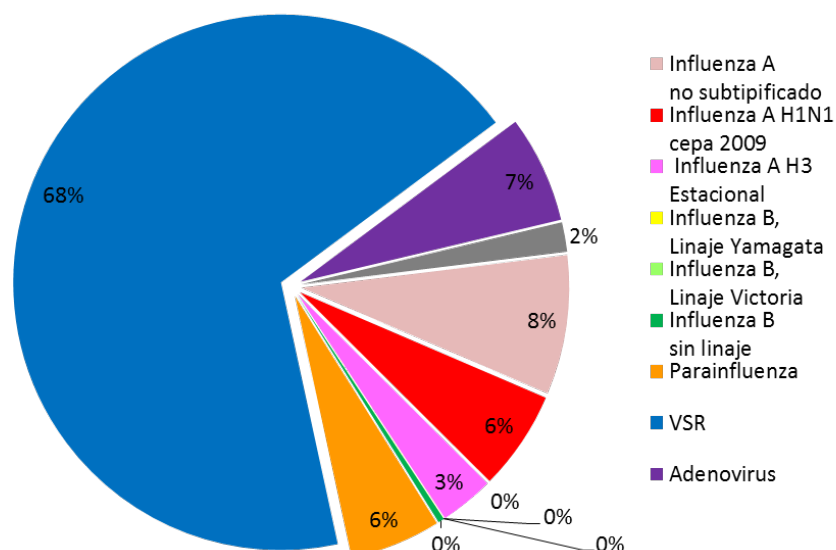
**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

En las últimas semanas se observa que tanto la cantidad de muestras reportadas así como el porcentaje de positividad muestran un ascenso continuo hasta la SE 26 para descender en las últimas 2 SE.

## Agentes virales identificados

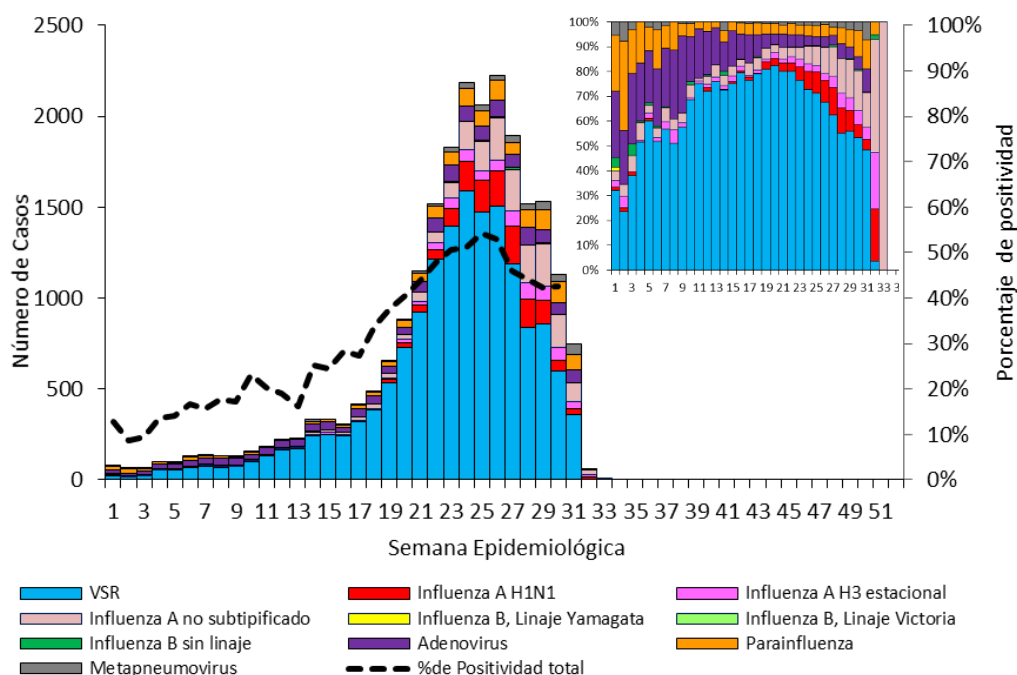
Hasta la **SE31 de 2019**, de las 21.680 muestras positivas el 68% corresponde a VSR. Le siguen en orden de frecuencia relativa el Influenza (17%), el Adenovirus (7%), Parainfluenza (6%) y Metapneumovirus (2%) (Figura 3).

**Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Acumulado a la SE31 de 2019. Argentina N=21.680**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0.

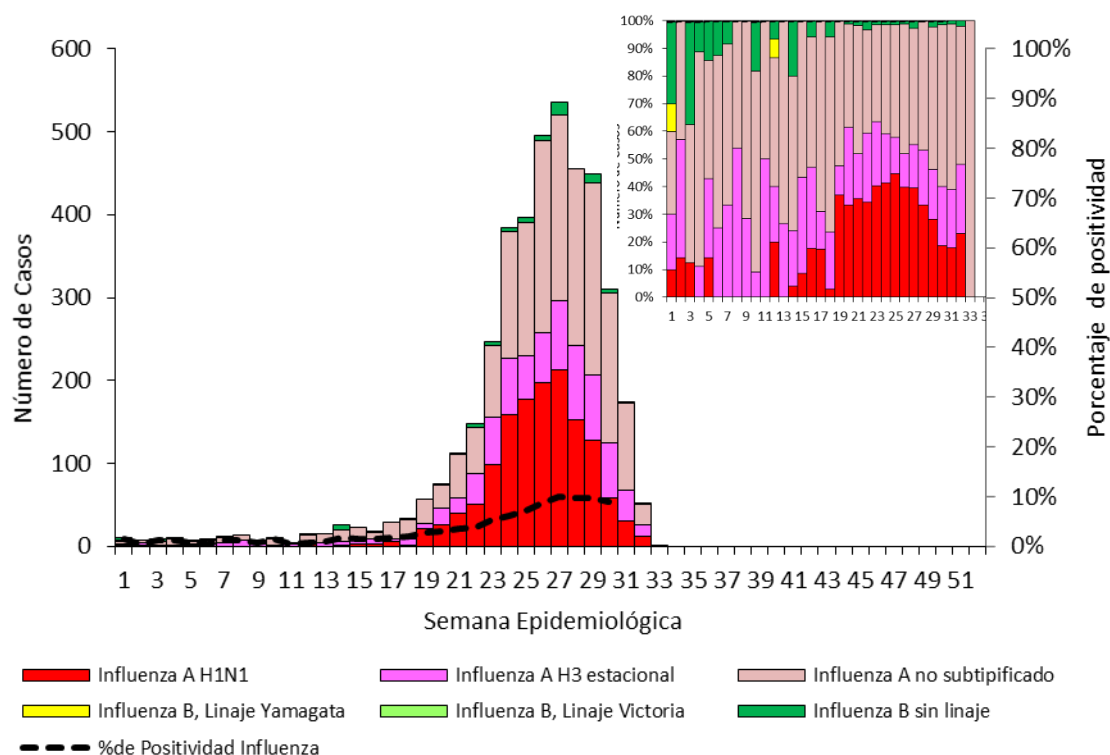
**Figura 4 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE31 de 2019. Argentina. N=21.680**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0.

En las primeras 31 SE del año la circulación de Adenovirus y Parainfluenza fue proporcionalmente mayor que la del resto de los virus respiratorios. A partir de la SE4 el virus más frecuente fue VSR y mostró un aumento paulatino acompañado de un aumento del porcentaje de positividad de las muestras. (Figura 4).

**Figura 5 – Distribución de casos de virus Influenza identificados por semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE31 de 2019. Argentina. N= 4145<sup>15</sup>**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Respecto de las casos positivos para virus Influenza circulantes (n=4.145), el 98% de correspondieron a virus tipo A y 2% a Influenza B.

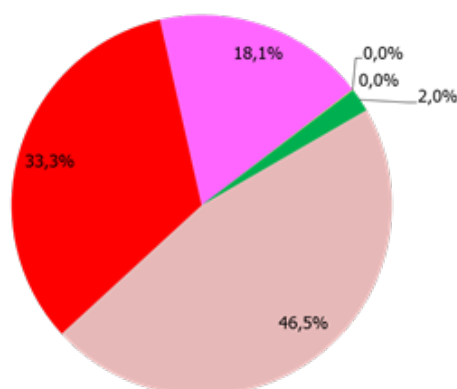
De las muestras registradas, a partir de la SE14 se observa la co-circulación sostenida de ambos subtipos de Influenza A.

Respecto de influenza B, el linaje Yamagata fue identificado en 2 de las muestras de influenza B (Figura 5).

En lo que va del año, se observa co-circulación de ambos subtipos de Influenza A. Dentro de las **muestras** subtipificadas (n=2.131), el 35,3% de las muestras corresponden al subtipo A(H3N2) y el 64,7% corresponde a A(H1N1).

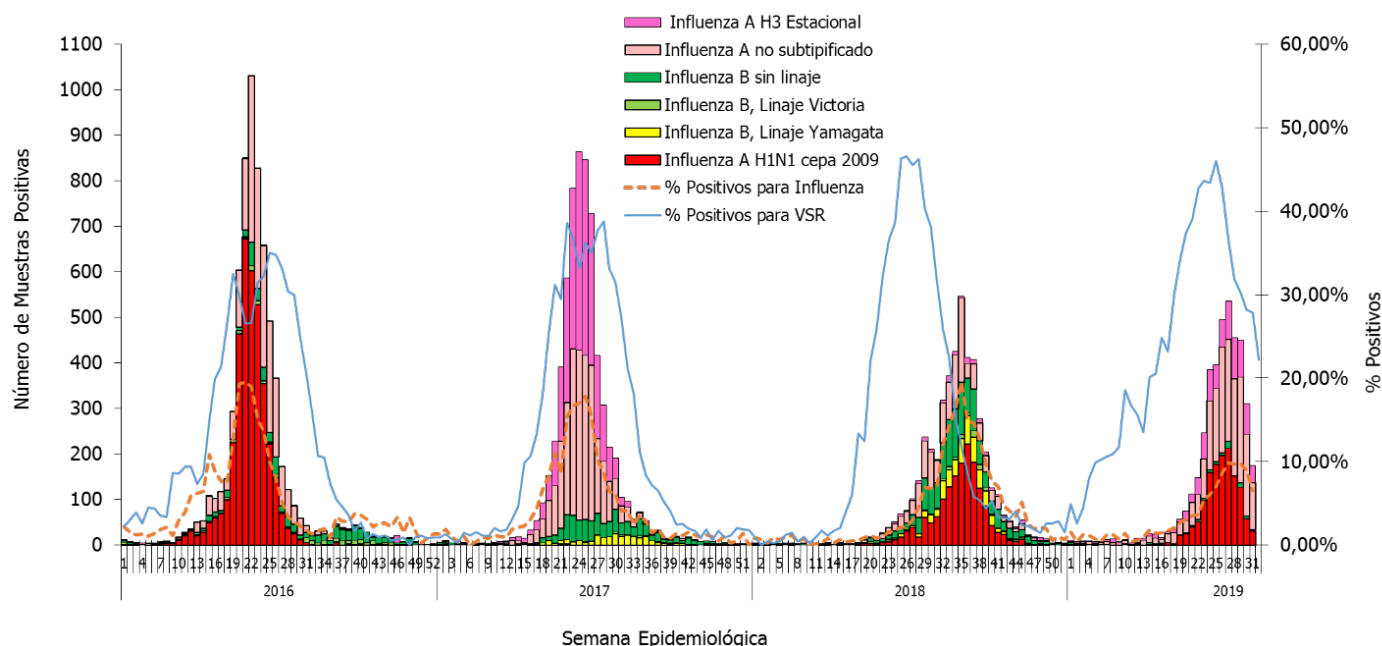
<sup>15</sup> Incluye nueva metodología de análisis de casos.

**Figura 6 – Distribución porcentual de virus Influenza identificados por semana epidemiológica. Acumuladas a la SE31 de 2019. Argentina**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

**Figura 7: Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2016 -2019 Argentina.**

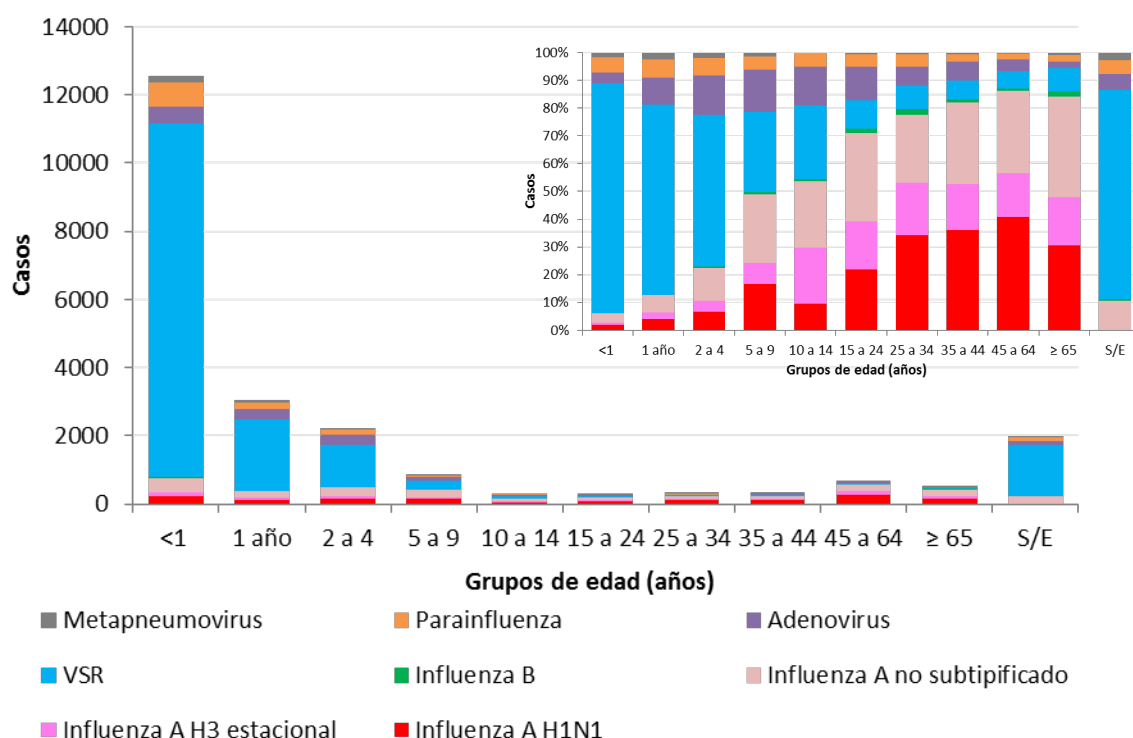


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0..

En la distribución por grupos de edad se observa que el VSR es el más frecuente en los niños y disminuye su proporción conforme aumenta la edad, en favor de adenovirus e Influenza fundamentalmente hasta los 14 años. Desde esa edad y en todos los grupos de edad adulta los virus más frecuente corresponden a los del grupo Influenza (Figura 7).

Es importante destacar que en los grupos de edad de más de 5 años hasta los 65 circulan ambos subtipos de Influenza A.

**Figura 8 – Distribución absoluta y relativa de muestras y casos virus respiratorios por grupos de edad acumulados SE1 a SE31 de 2019. Argentina. N=50.787**

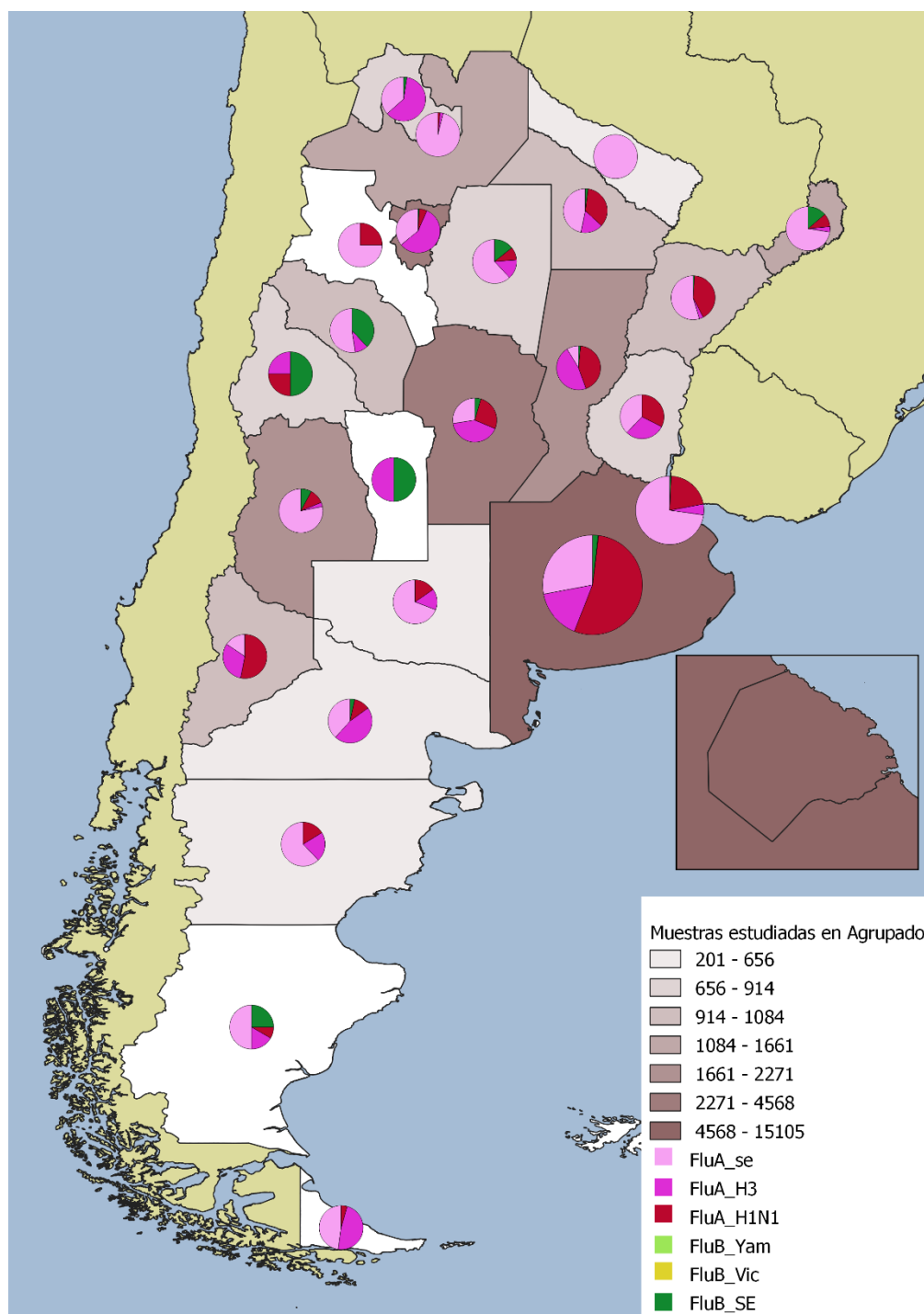


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

De los casos de IRAG con diagnóstico de Influenza que poseen datos de vacunación y factores de riesgo<sup>16</sup> puede concluirse hasta el momento que la mayoría de las personas internadas entre 5 y 64 años presentaron factores de riesgo y no estaban vacunadas

<sup>16</sup> Se consideran factores de riesgo para el desarrollo de formas graves por influenza a los siguientes: **Grupo 1: Enfermedades respiratorias:** a) Enfermedad respiratoria crónica (hernia diafragmática, enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC], enfisema congénito, displasia broncopulmonar, traqueostomizados crónicos, bronquiectasias, fibrosis quística, etc); b) Asma moderado y grave. **Grupo 2: Enfermedades cardíacas:** a) Insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria, reemplazo valvular, valvulopatía; b) Cardiopatías congénitas. **Grupo 3: Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas (no hemato-oncológica):** a) Infección por VIH; b) Utilización de medicación inmunosupresora o corticoides a altas dosis (mayor a 2 mg/kg/día de metilprednisona o más de 20 mg/día o su equivalente por más de 14 días); c) Inmunodeficiencia congénita; d) Asplenia funcional o anatómica; e) Desnutrición grave. **Grupo 4: Pacientes Oncohematológicos y trasplantados:** a) Tumor de órgano sólido en tratamiento; b) Enfermedad oncohematológica, hasta seis meses posteriores a la remisión completa; c) Trasplantados de órganos sólidos o tejido hematopoyético. **Grupo 5: Otros:** a) Obesos con índice de masa corporal [IMC] mayor a 40; b) Diabéticos; c) Personas con insuficiencia renal crónica en diálisis o con expectativas de ingresar a diálisis en los siguientes seis meses; d) Retraso madurativo grave en menores de 18 años de vida; e) Síndromes genéticos, enfermedades neuromusculares con compromiso respiratorio y malformaciones congénitas graves; f) Tratamiento crónico con ácido acetilsalicílico en menores de 18 años; g) Convivientes de enfermos oncohematológicos; h) Convivientes de prematuros menores de 1500 g; i) Embarazadas (en cualquier trimestre) y púerperas hasta las 2 semanas del parto. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001499cnt-actualizacion-guia-irag-2019.pdf>

**Figura 9 – Mapa de distribución de virus respiratorios identificados según jurisdicciones de residencia, acumuladas a la SE31 de 2019. Argentina. N=48.196**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

En la figura 9 se presenta la información de muestras estudiadas y la distribución de virus influenza por jurisdicción. Si bien el mayor volumen de muestras analizadas provienen de las regiones Centro y NOA las 24 jurisdicciones aportaron información de virus respiratorios a la SE28. Se evidencia un predominio de Influenza A circulante en todo el país con co-circulación de ambos subtipos A(H1N1) y A(H3N2). Dentro de los virus Influenza subtipificados, A (H1N1) predominó en provincias como Buenos Aires, CABA, Catamarca, Chaco, Chubut, Corrientes, Entre Ríos, Mendoza, Misiones, Neuquén, mientras que el subtipo H3 lo hizo en

Jujuy, Tucumán, Córdoba y Santa Fe. En las provincias de San Juan y San Luis hasta el momento solo se notificaron casos positivos para Influenza B.

A partir del mes de julio de 2019, la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud, está realizando un relevamiento a través del área de Sala de Situación con todas las jurisdicciones con el fin de complementar a la información de vigilancia con el funcionamiento de los servicios de salud locales.

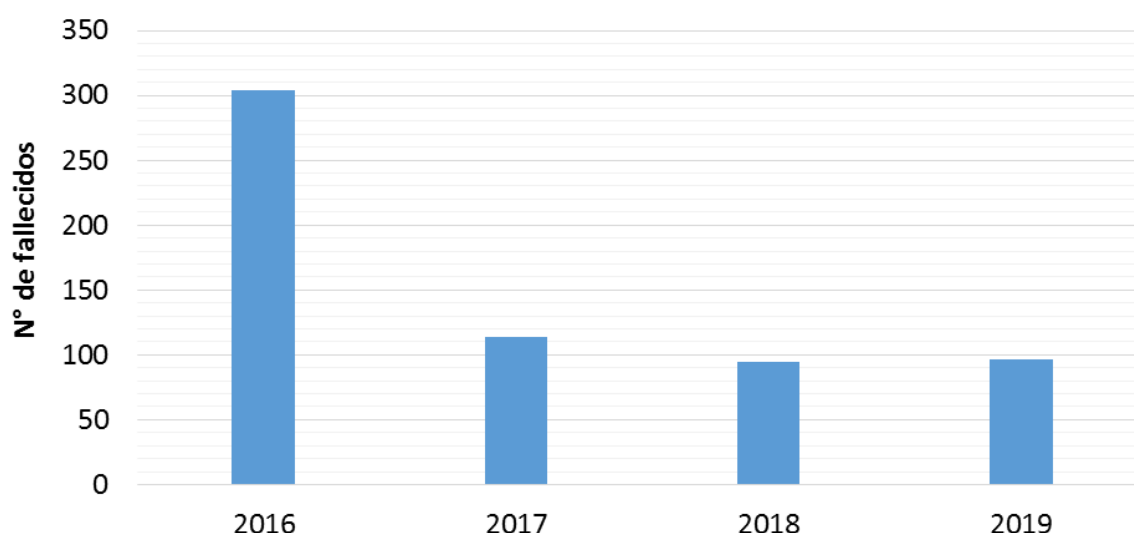
Esta información sirve como insumo de la sala de situación de coyuntura y la evaluación de riesgo de este evento a nivel nacional

### I.1.f. Análisis epidemiológico de los casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza.

La información de los casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio surge de la integración de los datos notificados al SNVS 2.0 y de los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología.

Los casos notificados al SNVS de IRAG fallecidos con diagnóstico de influenza acumulados a la SE34 suman 96, siendo este valor menor que lo observado para los años previos (Figura 9).

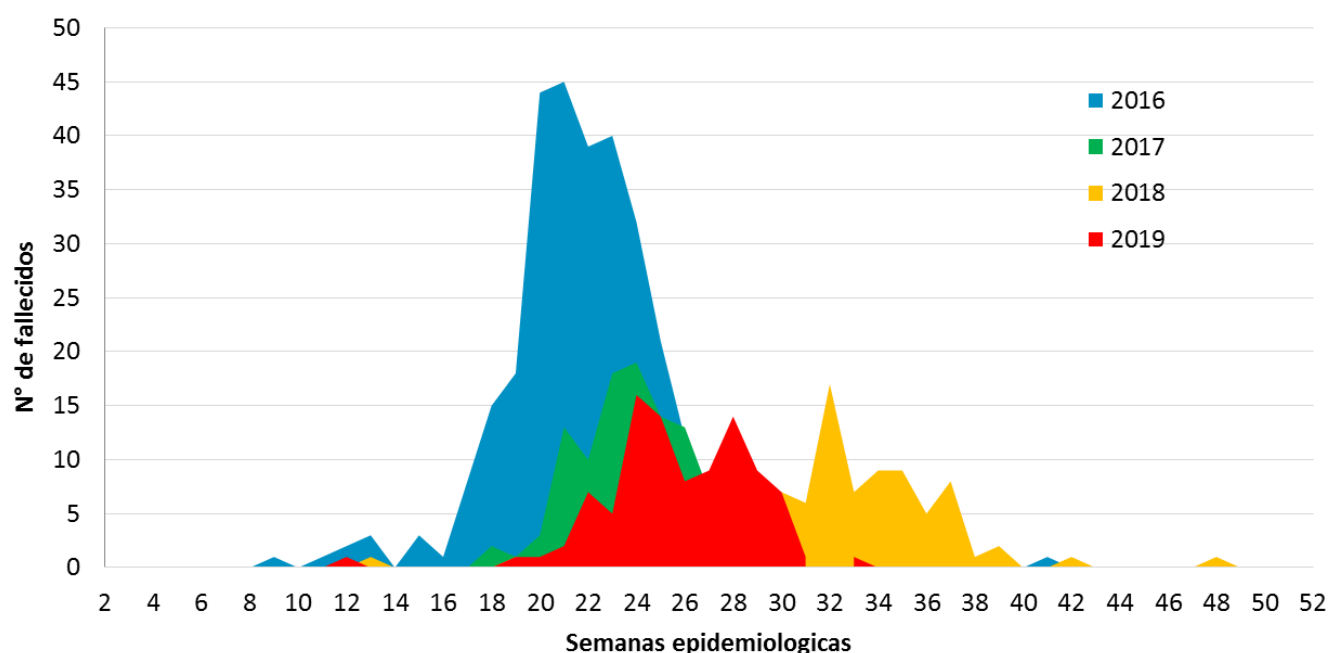
**Figura 9: Casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS. Años 2016-2019 acumulados a la hasta SE34. Argentina**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0

Al igual que en los años 2016 y 2017 el pico de casos fallecidos de 2019 se encuentra dentro la estacionalidad esperada, durante las SE23 a SE25. Esto no fue así para 2018, año en el cual este pico se desplazó temporalmente hacia la SE32, 10 semanas epidemiológicas más tarde que los picos de casos de los últimos años (Figura 10)

**Figura 10: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS por Semana epidemiológica. Años 2016-2019 acumulados a la hasta SE34. Argentina**

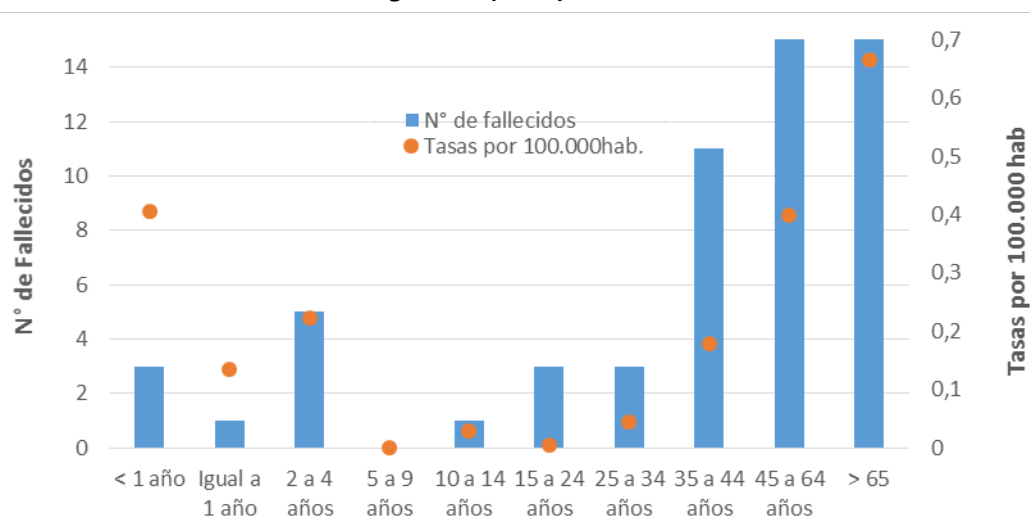


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

Respecto del análisis de los casos, las edades con mayores tasas corresponden a las personas de mayores a 65 años con 0,67 casos por 100.000 habitantes (Figura 11).

De los 96 casos, la mayoría tiene registro de factores de riesgo y el 95% de no registra antecedentes de vacunación en el SNVS al momento de la elaboración de este informe.

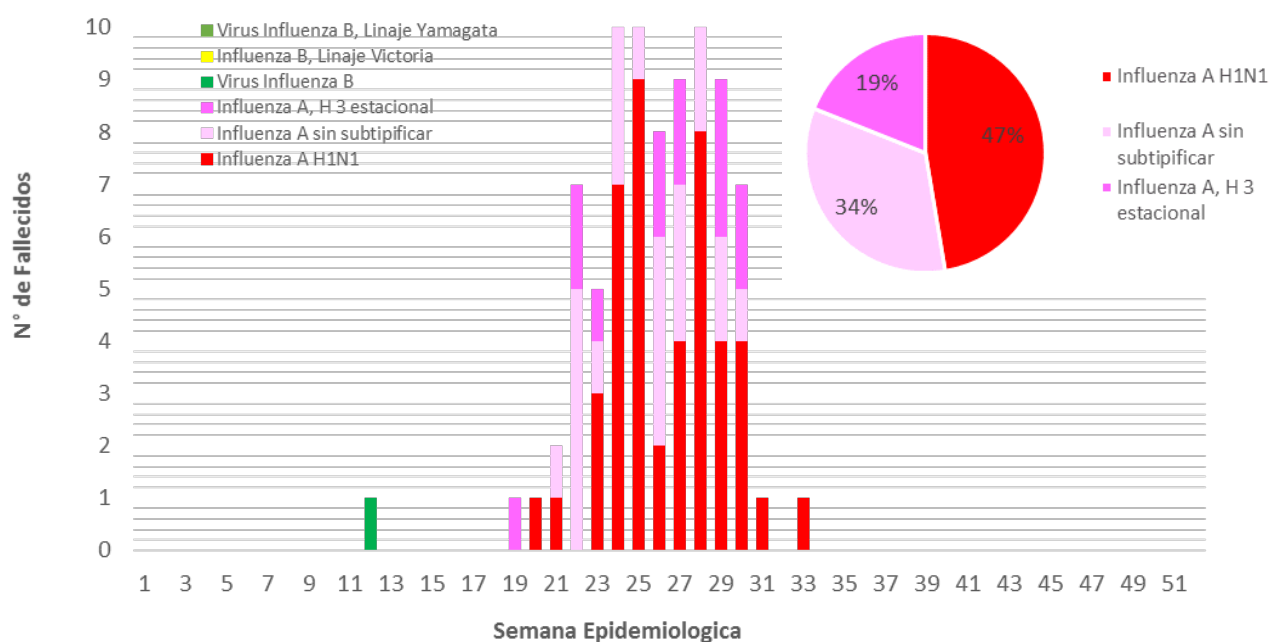
**Figura 11: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS según grupos de edad. SE1 a SE34 2019. Argentina (n=96).**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) 2.0 y proyecciones poblacionales del INDEC.

De los casos notificados, el 47% de ellos tuvieron diagnóstico de influenza A (H1N1) (Figura12).

**Figura 12: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS según etiología. Año 2019 acumulados a la hasta SE34. Argentina (n=96)**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SNVS 2.0

### I.1.g. Conclusiones

Las notificaciones clínicas a nivel país de ETI, Bronquiolitis en menores de 2 años, Neumonía e IRAG se encuentran en ascenso estacional a partir de la SE12 con un número de notificaciones registradas menores que años previos. Sin embargo, en la región del **NOA las bronquiolitis, así como las ETI** muestran en la mayoría de las jurisdicciones aumentos de la notificación respecto de igual período en años previos.

En lo que va de 2019 los virus con mayor circulación son VSR principalmente, Adenovirus e Influenza. Respecto de virus Influenza, se presentaron casos durante todas las semanas del período, observándose un ascenso sostenido desde la SE16. El 95% de los casos correspondió hasta el momento al Tipo A y el 5% al tipo B. A partir de la SE 14 se detecta co-circulación de ambos subtipos de influenza A

La notificación según grupos de edad muestra que la mayor parte de las muestras estudiadas y notificadas corresponde a niños menores de 5 años, lo que permite entender que el virus más frecuentemente hallado (encontrado en más del 60% de las muestras positivas) sea el VSR, frecuente en niños.

En adultos predomina la infección por el virus Influenza, especialmente en persona de 5 a 64 años, es por esto que se insiste en la importancia de vacunar a todas aquellas personas **con factores de riesgo** en estos grupos etarios.

A la SE34 se registran 96 fallecidos de los cuales la mayoría era población de riesgo sin vacunar.

## II. REPORTE DE BROTE

### II.1. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realizan las áreas de epidemiología jurisdiccionales a la Dirección Nacional de Epidemiología a través del Formulario de Notificación de Brote.<sup>17</sup>

Durante la última SE 33 se notificaron dos brotes al Formulario de Notificación de Brotes. Uno de los brotes fue notificado por la CABA, y corresponde a una Intoxicación por monóxido de carbono y otro fue notificado por la provincia de Tierra del Fuego tratándose de un brote familiar de salmonelosis.

El brote de intoxicación por monóxido de carbono, tuvo lugar en una casa de familia donde convive una madre con 7 hijos de entre 6 y 28 años de edad. La causa de la intoxicación fue producida por un brasero que la familia utilizaba para cocinar y calefaccionar el ambiente. Seis de los convivientes fueron afectados. Dos menores requirieron hospitalización ya que presentaron cefalea, alteración de la conciencia, mucosas y piel rojo cereza, náuseas y vómitos; los mismos recibieron tratamiento específico y evolucionaron favorablemente y continúan con control ambulatorio.

Respecto al brote de salmonelosis, el mismo tuvo lugar en la provincia de Tierra del Fuego y afectó a tres personas de un grupo familiar conviviente con vómitos, diarrea y fiebre. La posible fuente común fue agua y/o alimentos y se confirmó salmonelosis a través de coprocultivo realizados a los casos. Los mismos recibieron tratamiento específico y evolucionaron favorablemente.

Durante la SE 31 se detectó en la provincia de Buenos Aires un brote familiar de STEC con dos niñas afectadas y un tercer caso en estudio. Una de las pacientes de 18 meses de edad presentó diarrea con enterorragia, oligoanuria, hiporreactividad y fue derivada a un centro de mayor complejidad con sospecha de SUH, el cuadro de la niña evolucionó desfavorablemente falleciendo 6 días posteriores la fecha del inicio de los síntomas. Los resultados de laboratorio de la paciente arrojaron anticuerpos anti-O145 como resultado. Desde el Servicio de Pediatría se cita a los hermanos de la niña y otros familiares menores de cinco años para screening, por consumo de los mismos alimentos identificados como foco. La hermana de la niña fallecida, de 3 años de edad presenta microhematuria leve y proteinuria. Los estudios de laboratorio para dicha paciente arrojan como resultado aislamiento de toxina stx2 en materia fecal y anticuerpos anti -O145 en la muestra serológica. La misma fue diagnosticada como SUH con criterio de infección por STEC no-O157 y evolucionó favorablemente con función renal normal. Las muestras para el hermano de 5 años de edad por el momento arrojaron resultados negativos. Ambos siguen en control por Nefrología.

Desde la provincia se realizaron las medidas de control y acciones pertinentes. Como ser medidas de control y monitoreo en carnicerías y frigorífico. Se solicitó asesoramiento sobre Seguridad Alimentaria a Referentes del Ministerio de Agroindustria de la Provincia de Buenos Aires. Se inspeccionaron los locales de elaboración y venta de alimentos. Se realizó el relevamiento en los locales de elaboración de alimentos del curso de manipulación de alimentos. Se entregó material impreso sobre manipulación de alimentos y se programó campaña para la población que se realizará a partir del 19 de agosto.

---

<sup>17</sup> Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

**Tabla 1 - Brotes registrados en el Instrumento de Reporte de Brotes por grupo de enfermedad notificados según provincia con fecha de inicio entre las SE 1 y SE 33 de 2019.**

| Grupo de eventos                     | Eventos                                   | Provincia        | Brotes notificados en la última SE (33) | Nro. de casos notificados en la última SE (33) | Nro. Acum. de brotes | Nro. Acum. de casos | Nro. Acum. de casos que requirieron hospitalización | Nro. fallecidos |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------------------------------------|-----------------|
| Enfermedades gastrointestinales      | Enfermedad Transmitida por Alimentos      | Jujuy            |                                         |                                                | 2                    | 36                  | 9                                                   | 0               |
|                                      |                                           | CABA             |                                         |                                                | 3                    | 56                  | 0                                                   | 0               |
|                                      |                                           | Buenos Aires     |                                         |                                                | 2                    | 12                  | 0                                                   | 0               |
|                                      |                                           | Misiones         |                                         |                                                | 2                    | 55                  | 16                                                  | 1               |
|                                      |                                           | La Pampa         |                                         |                                                | 1                    | 5                   | 5                                                   | 0               |
|                                      | Gastroenteritis Sin especificar           | Catamarca        |                                         |                                                | 1                    | 447                 | 0                                                   | 0               |
|                                      | Gastroenteritis parasitaria               | CABA             |                                         |                                                | 1                    | 12                  | 0                                                   | 0               |
|                                      | Shigelosis                                | La Rioja         |                                         |                                                | 1                    | 33                  | 19                                                  | 0               |
|                                      |                                           | Córdoba          |                                         |                                                | 1                    | 65                  | 9                                                   | 0               |
|                                      | Botulismo alimentario                     | CABA             |                                         |                                                | 1                    | 2                   | 2                                                   | 0               |
|                                      | Salmonelosis                              | Tierra del Fuego | 1                                       | 3                                              | 1                    | 3                   | 0                                                   | 0               |
|                                      | STEC                                      | Buenos Aires     | 1                                       | 2                                              | 1                    | 2                   | 2                                                   | 1               |
| Otras infecciones bacterianas        | Fiebre paratifoidea (*)                   | Salta            |                                         |                                                | 1                    | 121                 | 97                                                  | 0               |
|                                      | Infección cutánea por <i>M. abscessus</i> | Santa Fe         |                                         |                                                | 1                    | 8                   | 0                                                   | 0               |
| Enfermedades Zoonóticas              | Psitacosis                                | Córdoba          |                                         |                                                | 1                    | 4                   | 2                                                   | 0               |
|                                      | Hantavirus (*)                            | Chubut           |                                         |                                                | 1                    | 34                  | 34                                                  | 11              |
|                                      | Triquinosis                               | Buenos Aires     |                                         |                                                | 3                    | 92                  | 0                                                   | 0               |
|                                      |                                           | San Luis         |                                         |                                                | 1                    | 42                  | 3                                                   | 0               |
|                                      |                                           | Rio Negro        |                                         |                                                | 1                    | 3                   | 0                                                   | 0               |
|                                      |                                           | Mendoza          |                                         |                                                | 2                    | 13                  | 4                                                   | 0               |
|                                      |                                           | Santa Fe         |                                         |                                                | 1                    | 50                  | 4                                                   | 0               |
| Enfermedades prevenibles por vacunas | Varicela                                  | Santa Cruz       |                                         |                                                | 1                    | 37                  | 0                                                   | 0               |
| Otros                                | Herpangina                                | Catamarca        |                                         |                                                | 1                    | 11                  | 0                                                   | 0               |
|                                      | Intoxicación por monóxido de carbono      | CABA             | 1                                       | 6                                              | 3                    | 14                  | 2                                                   | 0               |
|                                      | Intoxicación por hidrocarburo volátil     | CABA             |                                         |                                                | 1                    | 12                  | 0                                                   | 0               |
| Todas                                |                                           |                  | 3                                       | 11                                             | 35                   | 1169                | 208                                                 | 13              |

(\*) Corresponde a los casos acumulados notificados desde el inicio del brote en el año 2018.

(\*\*) Corresponde a casos confirmados de un total de 68 casos sospechosos.

**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente de los brotes reportados al Formulario de Notificación de Brote.

### III. INFORME ESPECIAL

### III.1. Situación epidemiológica de las hepatitis virales en Argentina en base a datos de vigilancia

*Informe realizado por el Área de Vigilancia de la Salud con la colaboración de la Coordinación de Programa Nacional de Control de las Hepatitis Virales (PNCHV) del Ministerio de Salud y Desarrollo Social y el Laboratorio Nacional de Referencia ANLIS-Malbrán.*

#### III.1.a. Introducción:

La hepatitis viral (HV) es una infección que afecta principalmente al hígado pero también puede tener manifestaciones clínicas sistémicas. La mayoría de los casos se deben a uno de los cinco virus hepatotropos: virus de la hepatitis A (HAV), virus de la hepatitis B (HBV), virus de la hepatitis C (HCV), virus de la hepatitis D (delta) (HDV) y virus de la hepatitis E (HEV). El HBV, el HCV, el HDV y, ocasionalmente el HEV también causan hepatitis crónica<sup>18</sup>.

Aunque la carga de enfermedad exacta de la hepatitis viral aguda mundialmente, no se conoce<sup>18</sup>, se calcula que unos 325 millones de personas padecen la infección por el virus de la hepatitis B o C de forma crónica. También se calcula que esas infecciones crónicas son las causantes del 57% de los casos de cirrosis hepática y el 78% de los de cáncer de hígado primario<sup>19</sup>. Se estima que 1,4 millones de personas mueren cada año como consecuencia de las diversas formas de hepatitis viral. Las muertes por cirrosis hepática han aumentado en las últimas dos décadas a nivel mundial constituyendo en América la segunda causa de mortalidad de posible etiología infecciosa después de la infecciones respiratorias bajas<sup>20</sup>.

Considerando que las infecciones asintomáticas por los virus de la hepatitis son 10 a 30 veces más frecuentes que las sintomáticas identificarlas requiere de una búsqueda activa permanente de los casos. Se estima que el 80% de las personas que viven con HV en el mundo no tienen acceso al diagnóstico adecuado así como al tratamiento.

Actualmente las hepatitis se pueden prevenir, diagnosticar, tratar y curar. Las vacunas contra la hepatitis A y B son efectivas en la prevención de nuevas infecciones y la hepatitis C tiene tratamiento antiviral de acción directa que logra curar la enfermedad en la mayoría de los casos.

Por todo ello, las HV representan un importante problema de salud pública, frente al cual se disponen de medidas efectivas de prevención y control.

En concordancia a la magnitud sanitaria del problema, la OMS en el año 2010 lanza el Programa Global de Hepatitis y designó el 28 de julio<sup>21</sup> como Día Mundial de las Hepatitis como una oportunidad para la concientización sobre la enfermedad, lograr que se comprenda mejor la importancia del problema a nivel mundial que suponen las hepatitis virales, así como para estimular el fortalecimiento de las medidas preventivas y de control de esas enfermedades en los Estados Miembros. En esta línea, en 2016 desarrolla la primera "Estrategia Mundial del sector de la Salud" contra las HV cuyo objetivo es la eliminación de las mismas para el 2030, midiendo metas parciales para el 2020.

<sup>18</sup> Mandell, Douglas y Bennett *Enfermedades Infecciosas Principios y práctica*. 8va. ed. Barcelona (España): Elsevier Academic Press; 2016. Capítulo 119, Hepatitis viral; p. 1504-1535

<sup>19</sup>OMS .Disponible en <https://www.who.int/hiv/topics/hepatitis/hepatitisinfo/es/>

<sup>20</sup> OMS .Disponible en [https://www.who.int/healthinfo/global\\_burden\\_disease/estimates/en/](https://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/estimates/en/)

<sup>21</sup> Se eligió esa fecha porque es el día de nacimiento del Dr. Baruch Samuel Blumberg Premio nobel de Medicina en 1976 por identificar al virus de la Hepatitis B y desarrollar su vacuna

### III.1.b. Situación en Argentina

Nuestro país tiene una larga historia en la lucha contra las Hepatitis Virales.

En el año 1982 el Ministerio de Salud de Nación designa al INEI ANLIS “Dr C G Malbrán” como Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) para las Hepatitis Virales, el cual desarrolla la red de laboratorios de la especialidad a nivel nacional; creándose en 1993 el Comité Asesor para las Hepatitis virales para el Dpto. de Enfermedades agudas prevalentes de la Dirección de Epidemiología, comenzando así una línea de trabajo continuo este evento a nivel nacional.

Hasta el año 2005 la HAV era la causa más frecuente de falla hepática fulminante en menores de 10 años y constituía la primera causa de trasplante hepático en niños menores de 5 años. A partir de ese año, se decidió incorporar al Calendario Nacional de Vacunación (CNV), una dosis única de vacuna contra HAV para todos los niños de 12 meses de edad. Los resultados positivos de esta política del Estado Argentino se evidencian en la disminución de casos y tasas de Hepatitis A pasando de 11,3 cada 100.000 habitantes (43.321 casos anuales) en el año 2004 a 0,18 casos cada 100.000 habitantes (82 casos anuales) en 2018. No se registran actualmente casos nuevos en niños vacunados ni tampoco trasplantes hepáticos en pediatría por esta causa desde el 2007.

Respecto de HBV, si bien Argentina es un país con baja prevalencia, este evento constituye una causa importante de fallo hepático fulminante, siendo causa del 19% de los trasplantes hepáticos en adultos entre los años 2005 y 2016. La vacunación para HBV es obligatoria para el personal de la salud desde 1992 (Ley 24.151) y estaba recomendada también para grupos en riesgo. A partir del año 2000 se incorporó la vacuna al CNV para recién nacidos (Resolución 940/00) así como también a partir del año 2003 se vacunaban los niños de 11 años que no lo estuvieran (Resolución 175/03). Finalmente, en el año 2009 se incorporó la vacuna quintuple al CNV.

Todas estas intervenciones disminuyeron las infecciones por hepatitis B en niños. Sin embargo, a pesar de estas medidas la incidencia de este evento en la población adolescente y adulta no disminuyó, por lo que en el año 2012 se indicó la VACUNACIÓN UNIVERSAL contra la HBV en el país, lo que posiciona a Argentina como el primer país de Latinoamérica en disponer de esta estrategia.

En este contexto sanitario, en el año 2012 se crea el Programa Nacional de Control de las Hepatitis Virales (PNCHV) el cual es parte de la Dirección de SIDA, ETS, Tuberculosis y hepatitis virales y tiene a su cargo las políticas de promoción, prevención, capacitación y la provisión de los recursos necesarios para diagnóstico, seguimiento y tratamiento de las hepatitis virales. La vigilancia epidemiológica se realiza de manera conjunta con el Área de Vigilancia de la Dirección Nacional de Epidemiología y el Laboratorio Nacional de Referencia de Hepatitis Virales.

En función del análisis de la respuesta nacional, regional y mundial a las hepatitis virales el PNCHV desarrolló un Plan estratégico para el período 2018 a 2021 con el objetivo de lograr las metas intermedias para 2020 de la OMS mencionadas anteriormente<sup>22</sup>.

<sup>22</sup> Durante la campaña del Día Mundial de la Hepatitis 2019, la OMS insta a todos los países y socios a promover el tema "Invertir para eliminar la hepatitis".

Desde su creación el PNCHV y el LNR han conmemorado todos los años el 28 de julio como el Día Mundial de las hepatitis virales en forma conjunta con sociedades científicas, asociaciones civiles, OPS y otras áreas gubernamentales involucradas. También ha estimulado a las provincias a que realicen actividades locales relacionadas. Este año bajo el lema: "SABER. PREVENIR. DIAGNOSTICAR. TRATAR. ELIMINAR LAS HEPATITIS VIRALES", las actividades se concentraron en Plaza Miserere el día lunes 29 de julio y consistieron

Una de las metas consiste en lograr que al menos el 70% de las personas diagnosticadas con HCV acceda al tratamiento. En diciembre de 2017 <sup>23</sup>el PNCHV estableció el Acceso Universal al tratamiento a *todas las personas con Hepatitis C independientemente del grado de fibrosis hepática* constituyéndose así nuevamente como pionero en la región. En función de este objetivo el PNCHV pasó de tratar 500 personas con Hepatitis C hasta el 2016, a 4.176 personas hasta julio del 2019 de las cuales se curaron el 95.58%.

La vigilancia epidemiológica de las hepatitis virales es esencial para conocer la frecuencia, distribución y características de los casos según el agente etiológico así como para evaluar el impacto de las acciones de salud pública instauradas.

El presente informe muestra la situación de la vigilancia epidemiológica de las HV en el país a través de los registros al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS<sup>2,0</sup>).

### III.1.c. Modalidad de Vigilancia

La hepatitis virales en Argentina constituyen Eventos de Notificación Obligatoria según la ley nacional 15.465<sup>24</sup> y la actualización de las normas de vigilancia y control de enfermedades según resolución 1.715/2.007<sup>25</sup> que obligan al personal médico y de laboratorios a la notificación de los casos, en todo el territorio del país en efectores de cualquier subsector (público, de seguridad social o privado).

**Entre sus objetivos específicos se cuentan:**

- Detectar nuevas infecciones.
- Alertar de forma temprana ante casos que requieran acciones de prevención y control comunitarios (casos y brotes de hepatitis A relacionados con el consumo de agua o alimentos contaminados; brotes de hepatitis B o C de posible fuente común como los asociados a cuidados de la salud, tratamientos estéticos o transfusiones de sangre y hemoderivados).
- Monitorear la distribución temporal y espacial de los casos;
- Caracterizar a las poblaciones afectadas por edad, género, factores de riesgo; oportunidad en el acceso al diagnóstico y tratamiento, entre otros.
- Contribuir a mejorar la calidad de la atención en todos los niveles, incluyendo la atención adecuada de donantes positivos para HCV y HBV.
- Contribuir a eliminar la transmisión materno infantil de la hepatitis B.
- Evaluar el impacto de las intervenciones, fundamentalmente las estrategias implementadas de prevención por vacunas para las hepatitis A y B, la detección de casos e implementación de tratamientos de hepatitis C, el control de brotes y el acceso a la atención de donantes positivos.
- Contribuir a la estimación de prevalencias en diferentes poblaciones.
- Contribuir a estimar la carga de enfermedad a través del registro de las secuelas de hepatitis virales (hepatitis fulminante, hepatocarcinoma y cirrosis asociados a hepatitis virales).

---

en promoción, testeo de Virus B y C así como también en vacunación. Además se enviaron materiales de comunicación y test rápidos de hepatitis a 18 provincias.

<sup>23</sup>[http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001397cnt-2019-01\\_guia-recomendaciones-tratamiento-hepatitis-C.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001397cnt-2019-01_guia-recomendaciones-tratamiento-hepatitis-C.pdf)

<sup>24</sup>Ley 15465 Régimen legal de las Enfermedades de Notificación Obligatoria. Disponible en <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/195000-199999/195093/norma.htm>

<sup>25</sup> Resolución 1715/2007 del Ministerio de Salud de la Nación disponible en <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/135000-139999/135830/norma.htm>

Las diferentes estrategias de vigilancia fueron fortaleciéndose a lo largo de los últimos 15 años, con la implementación del Sistema Nacional de Vigilancia en su versión SNVS<sup>1.0</sup> primero y, desde la implementación del SNVS<sup>2.0</sup> desde la SE18 de 2018. Así, la estrategia de unidad centinela apuntó a obtener información de mayor calidad para identificar factores de riesgo y las características de las presentaciones clínicas de los casos; el fortalecimiento de la vigilancia universal en servicios de salud y en bancos de sangre tuvo el objetivo fundamental de detectar nuevos casos con el fin de mejorar el conocimiento de la magnitud y distribución de las hepatitis virales, identificar embarazadas infectadas para prevenir la transmisión materno infantil, identificar personas infectadas en la población general y en bancos de sangre con el propósito de brindar atención adecuada e identificar las características de los agentes etiológicos. Varias de esas estrategias están al servicio de procurar el diagnóstico y notificación de infecciones asintomáticas, por lo cual el aumento del número de detecciones es uno de los indicadores para medir el resultado de dichas estrategias.

#### Nota metodológica:

Los casos fueron clasificados como confirmados de acuerdo a los siguientes criterios de diagnóstico por laboratorio:

- Hepatitis A: Casos con antiHAV-IgM positivo.
- Hepatitis B: Casos con HBsAg positivo, detección cuantitativa de HBV-DNA o detección cualitativa de HBV-DNA (excepto en donantes de sangre).
- Hepatitis C: Casos con detección cuantitativa de HCV-RNA, casos con detección cualitativa de HCV-RNA; también se consideraron como casos de hepatitis C a aquellos con aHCV positivo (no se consideraron los casos positivos exclusivamente por tamizaje de bancos de sangre).
- Hepatitis D: Casos con detección cualitativa de HDV-RNA.
- Hepatitis E: Casos con detección cualitativa o cuantitativa de HEV-RNA positiva.
- Se excluyeron las cargas virales de seguimiento.

### III.1.d. Análisis epidemiológico

El análisis realizado se basa en datos de vigilancia provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud aportados por servicios de salud en el proceso de atención, en la pesquisa del control prenatal y en el proceso de control serológicos de la sangre a transfundir. Se tomaron para el análisis los casos que tuvieran laboratorio confirmatorio o que fueran notificadas por Unidades Centinela.

## Hepatitis A

Tradicionalmente la transmisión de la HAV es interpersonal por la vía *fecal-oral*, que es el principal medio de contagio en todo el mundo. Antes de la introducción de la vacuna contra el HAV, los niños eran el principal grupo poblacional involucrado. Aunque el contagio a través de los alimentos y del agua es cada vez más infrecuente en el mundo desarrollado, se siguen notificando brotes esporádicos de origen alimentario.

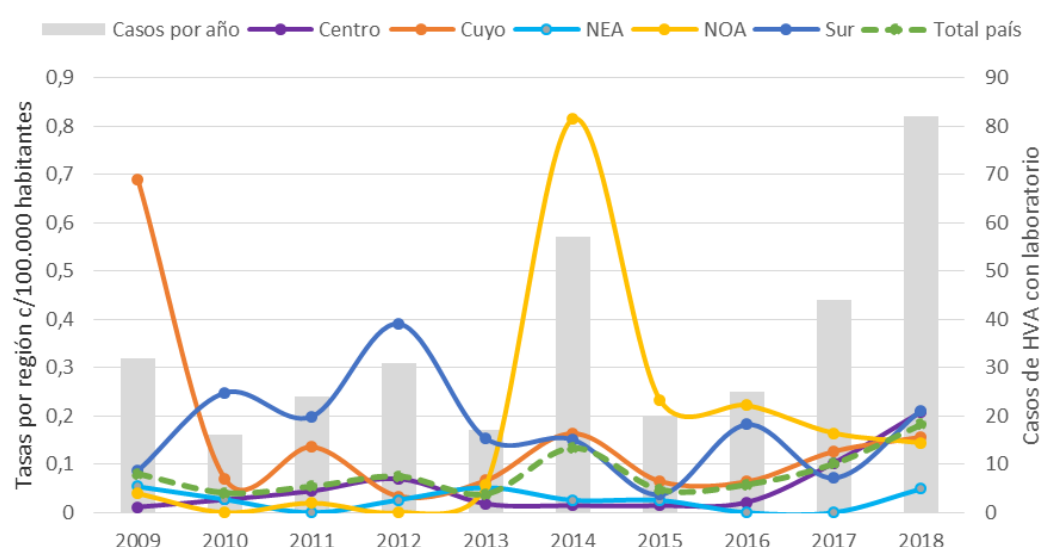
En nuestro país, en el marco general de baja incidencia, pueden distinguirse, sobre todo en el análisis por regiones, tres picos diferenciados (Figura 1) (Tabla1):

1-En la Región Cuyo en 2009 (a expensas de un brote registrado en Tunuyán, Mendoza durante el primer semestre de ese año);

2- En la Región NOA en 2014 (a expensas fundamentalmente de brotes en la provincia de Salta, en los departamentos San Martín y Rivadavia entre 2014 y 2015 y un brote relacionado en el departamento Castellanos de Santa Fe, en población no vacunada);

3-En el año 2018, corresponde a distintos conglomerados de casos dados fundamentalmente en la Región Centro (Santa Fe, Buenos Aires, CABA y Córdoba) con una mediana de edad de 30 y un promedio de 31 años, y 2 de cada 3 casos correspondieron al sexo masculino.

**Figura 1-Hepatitis A: casos totales y tasas por Región según año. Años 2009 a 2018**



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

Las tasas de notificación de HAV para el total país muestran una baja incidencia de casos confirmados por laboratorio en el período analizado que va de 0,04 a 0,18 casos cada 100.000 habitantes según el año.

**Tabla 1: Hepatitis A. Casos confirmados por laboratorio acumulados hasta la 52ª por año según jurisdicción Argentina. Años 2008 - 2018**

| PROVINCIA           | 2008      | 2009      | 2010      | 2011      | 2012      | 2013      | 2014      | 2015      | 2016      | 2017      | 2018      |
|---------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Buenos Aires        | 2         | 3         | 4         | 4         | 8         | 1         | 2         | 0         | 2         | 4         | 15        |
| CABA                | 0         | 0         | 0         | 2         | 6         | 1         | 0         | 0         | 0         | 3         | 6         |
| Córdoba             | 4         | 0         | 2         | 1         | 0         | 0         | 1         | 0         | 0         | 19        | 21        |
| Entre Ríos          | 1         | 0         | 1         | 4         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| Santa Fe            | 1         | 0         | 0         | 1         | 5         | 3         | 1         | 4         | 4         | 3         | 18        |
| <b>Centro</b>       | <b>8</b>  | <b>3</b>  | <b>7</b>  | <b>12</b> | <b>19</b> | <b>5</b>  | <b>4</b>  | <b>4</b>  | <b>6</b>  | <b>29</b> | <b>60</b> |
| Mendoza             | 1         | 20        | 1         | 0         | 0         | 1         | 2         | 0         | 0         | 3         | 4         |
| San Juan            | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| San Luis            | 0         | 0         | 1         | 4         | 1         | 1         | 3         | 2         | 2         | 1         | 1         |
| <b>Cuyo</b>         | <b>1</b>  | <b>20</b> | <b>2</b>  | <b>4</b>  | <b>1</b>  | <b>2</b>  | <b>5</b>  | <b>2</b>  | <b>2</b>  | <b>4</b>  | <b>5</b>  |
| Corrientes          | 1         | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| Chaco               | 2         | 1         | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 1         |
| Formosa             | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 1         | 0         | 0         | 0         |
| Misiones            | 0         | 0         | 0         | 0         | 1         | 2         | 1         | 0         | 0         | 0         | 1         |
| <b>NEA</b>          | <b>3</b>  | <b>2</b>  | <b>1</b>  | <b>0</b>  | <b>1</b>  | <b>2</b>  | <b>1</b>  | <b>1</b>  | <b>0</b>  | <b>0</b>  | <b>2</b>  |
| Catamarca           | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 1         |
| Jujuy               | 0         | 0         | 0         | 1         | 0         | 1         | 1         | 1         | 0         | 0         | 0         |
| La Rioja            | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 1         |
| Salta               | 1         | 2         | 0         | 0         | 0         | 2         | 42        | 11        | 12        | 8         | 5         |
| Santiago del Estero | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 1         | 0         |
| Tucumán             | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 1         |
| <b>NOA</b>          | <b>3</b>  | <b>2</b>  | <b>0</b>  | <b>1</b>  | <b>0</b>  | <b>3</b>  | <b>43</b> | <b>12</b> | <b>12</b> | <b>9</b>  | <b>8</b>  |
| Chubut              | 0         | 0         | 3         | 1         | 8         | 3         | 3         | 0         | 0         | 1         | 0         |
| La Pampa            | 0         | 0         | 0         | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| Neuquén             | 2         | 2         | 1         | 0         | 0         | 0         | 1         | 0         | 2         | 0         | 4         |
| Río Negro           | 0         | 0         | 0         | 1         | 2         | 1         | 0         | 0         | 0         | 1         | 0         |
| Santa Cruz          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 1         | 0         | 0         | 2         |
| Tierra del Fuego    | 0         | 0         | 2         | 2         | 0         | 0         | 0         | 0         | 3         | 0         | 0         |
| <b>Sur</b>          | <b>2</b>  | <b>2</b>  | <b>6</b>  | <b>5</b>  | <b>10</b> | <b>4</b>  | <b>4</b>  | <b>1</b>  | <b>5</b>  | <b>2</b>  | <b>6</b>  |
| OTRO PAIS o desc.   | 0         |           | 0         | 2         | 0         | 1         | 0         | 0         | 0         | 0         | 1         |
| <b>Total PAIS</b>   | <b>17</b> | <b>29</b> | <b>16</b> | <b>24</b> | <b>31</b> | <b>17</b> | <b>57</b> | <b>20</b> | <b>25</b> | <b>44</b> | <b>82</b> |

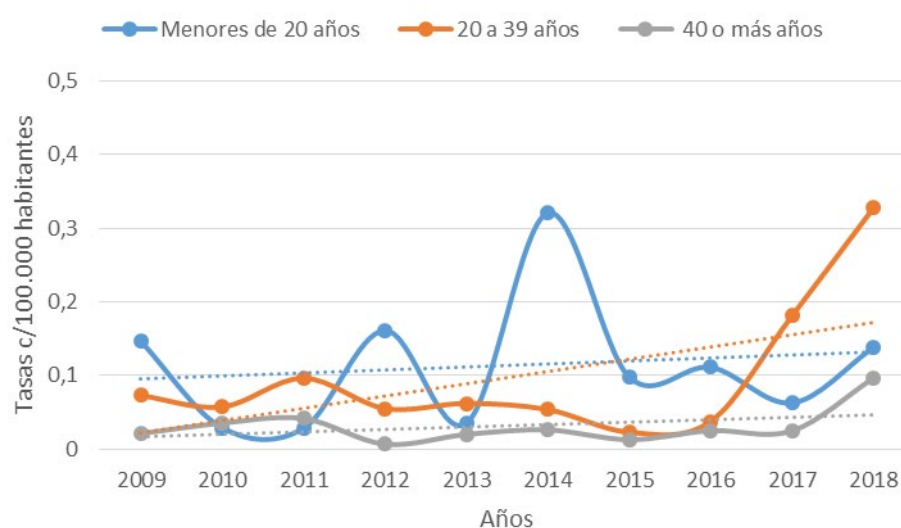
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud – SIVILA-UC-SNVS 2.0

En cuanto a la distribución por grupos de edad puede observarse que las tasas de notificación de HAV en menores de 20 años -si bien fueron fluctuantes- son responsables de los picos observados en la población general de 2009, 2012 y 2014, pero no en el aumento de los últimos dos años (fundamentalmente de la Región Centro, como se dijo anteriormente) que se observa principalmente en los adultos entre 20 y 39 años (Figura 2).

En cuanto a la presentación de casos confirmados en la población objetivo de vacunación (niños y niñas de un año de edad, nacidos a partir del 1 de enero de 2004), durante el año 2018 se confirmaron 10 casos de hepatitis A (7 varones y 4 mujeres), con rango de edad 4 a 13 años. Como antecedentes epidemiológicos, cabe aclarar que ninguno de estos casos presentó antecedente vacunal constatado por carnet, y que del total de casos, cuatro (4) refirieron antecedente previo de viaje internacional.<sup>26</sup>

<sup>26</sup>Previamente a la incorporación de la vacuna para HAV en el CNV el único subgenotipo hallado en variantes adquiridas localmente fue el IA, el cual continúa siendo el que circula mayoritariamente en variantes adquiridas localmente. La vigilancia intensificada del LNR permitió detectar dos variantes correspondientes al subgenotipo IC en muestras clínicas y una variante del subgenotipo IIA importada de África.

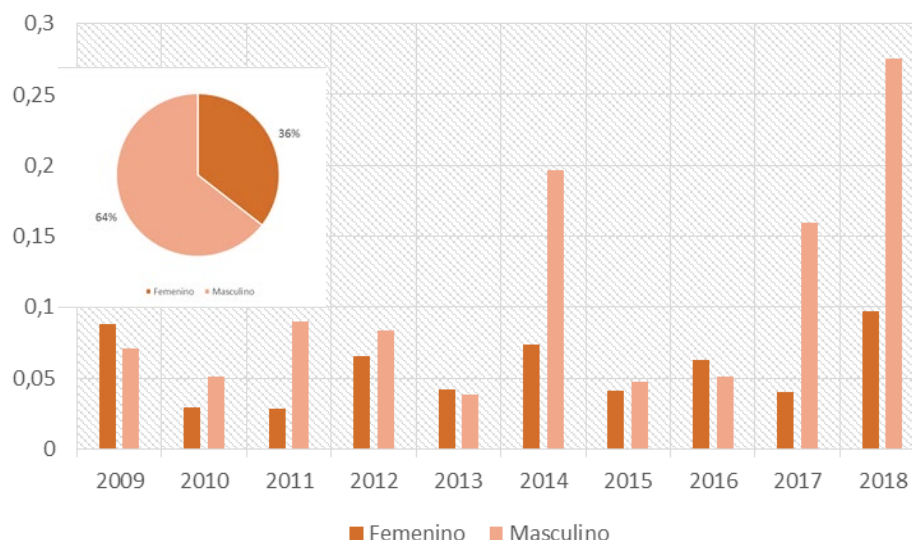
**Figura 2-Tasas de hepatitis A c/100.000 habitantes según grupos de edad**



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

En cuanto al análisis por sexo el 64% de las notificaciones correspondieron a personas de sexo masculino. Es de destacar que en los años con mayor número de casos (2014, 2017 y 2018) fueron los años con mayor diferencia en la distribución por sexo, con tasas en varones hasta cuatro veces las de las del sexo femenino.

**Figura 3- Tasas de hepatitis A c/100.000 habitantes según sexo. Argentina. 2009 a 2018**



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

Por todo lo expuesto puede observarse que la epidemiología de la hepatitis A de los últimos años parece mostrar un cambio de patrón, siempre desde una baja incidencia.

Este cambio muestra el pasaje de casos y brotes limitados, en población no vacunada menor de 20 años en diversas regiones según el año, a población de entre 20 y 39 años fundamentalmente en la Región Centro, en su mayoría hombres, en los últimos 2 años. Algunos de estos últimos casos consignan como factor de riesgo tratarse de hombres que tienen sexo con hombres (HSH), pero la mayoría de los casos no disponen de

información completa sobre factores de riesgo, por lo cual no es posible sacar conclusiones por el momento sobre este punto<sup>27</sup>.

## Hepatitis B

El VHB se transmite por la exposición a sangre o fluidos corporales, como el semen, la saliva, las secreciones cérvico vaginales y las lágrimas, y puede sobrevivir hasta 7 días en superficies ambientales.

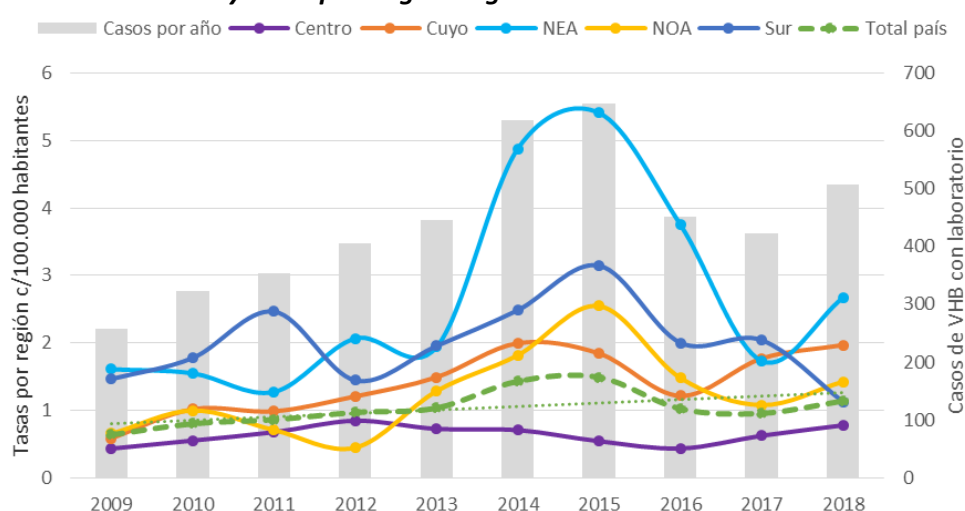
El modo típico de transmisión del HBV varía, en parte, con la prevalencia de la infección:

- La transmisión perinatal es el modo predominante en zonas de alta prevalencia,
- la transmisión horizontal, sobre todo en la primera infancia, supone la mayoría de los casos en zonas de prevalencia intermedia.
- Las relaciones sexuales sin protección y el consumo de drogas por vía intravenosa son las principales vías de diseminación en zonas de baja prevalencia.

En el análisis de hepatitis notificadas al SNVS en población general, los casos y tasas de notificación de hepatitis B para el total país muestran una tendencia en ascenso hasta el año 2015, con una mediana de 434 casos anuales con un mínimo de 258 y un máximo de 648 (tasa mínima de 0.64 casos c/100.000hab.en 2009 y una máxima de 1,49 en 2015); mientras que en los últimos 3 años las tasas se ubican alrededor de 1/100 mil.

En cuanto al comportamiento según regiones, las tasas del NEA son las más elevadas seguidas por las de la región Sur. En NEA se registró una tasa significativamente elevada entre los años 2014 a 2016 volviendo en 2017 a una tasa similar a la de las demás regiones, siendo Misiones la provincia que mayor número de casos aporta a esta tasa. Dentro del análisis por jurisdicciones, Buenos Aires, Santa Fe y Neuquén son las que registran más casos confirmados notificados en el periodo estudiado.

**Figura 4-Hepatitis B: casos totales y tasas por Región según año. Años 2009 a 2018**



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

<sup>27</sup> En Europa, desde finales de 2016 y primer semestre de 2017 se reportaron alrededor de 6000 casos de HAV distribuidos en 15 países siendo la principal población vulnerable la de HSH. Informe disponible en: <https://ecdc.europa.eu/en/news-events/epidemiological-update-overview-hepatitis-eu-countries-1-august-2017>

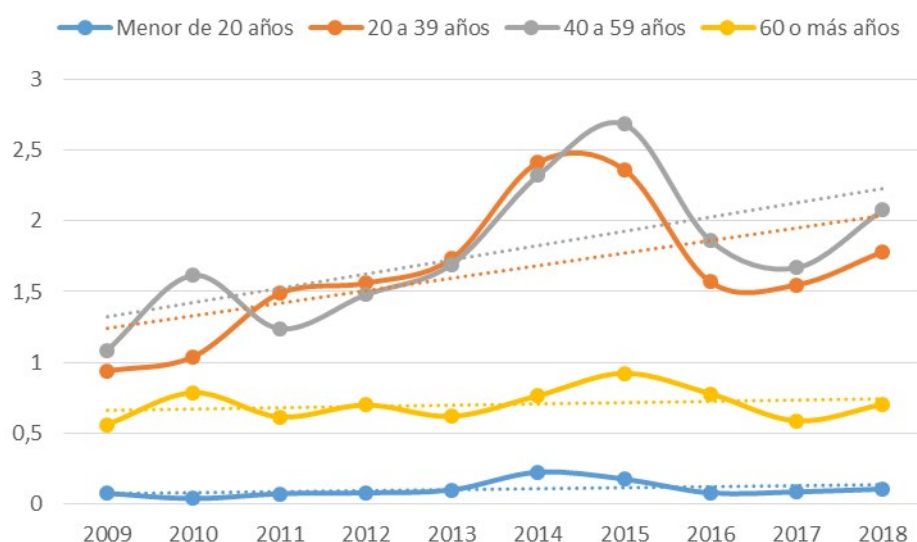
**Tabla 2-Hepatitis B Casos confirmados por laboratorio acumulados hasta la 52ª por año según jurisdicción Argentina. Años 2008 - 2018**

| PROVINCIA           | 2008       | 2009       | 2010       | 2011       | 2012       | 2013       | 2014       | 2015       | 2016       | 2017       | 2018       |
|---------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Buenos Aires        | 35         | 53         | 84         | 50         | 51         | 38         | 66         | 47         | 56         | 72         | 121        |
| CABA                | 2          | 4          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 16         | 28         | 33         |
| Córdoba             | 19         | 16         | 16         | 18         | 30         | 12         | 28         | 20         | 11         | 21         | 4          |
| Entre Ríos          | 4          | 2          | 2          | 12         | 28         | 12         | 4          | 5          | 2          | 5          | 13         |
| Santa Fe            | 29         | 38         | 43         | 102        | 121        | 137        | 98         | 80         | 38         | 50         | 53         |
| <b>Centro</b>       | <b>89</b>  | <b>113</b> | <b>145</b> | <b>182</b> | <b>230</b> | <b>199</b> | <b>196</b> | <b>152</b> | <b>123</b> | <b>176</b> | <b>224</b> |
| Mendoza             | 11         | 15         | 26         | 21         | 12         | 25         | 52         | 49         | 31         | 42         | 52         |
| San Juan            | 0          | 0          | 1          | 4          | 2          | 2          | 0          | 2          | 2          | 5          | 5          |
| San Luis            | 3          | 2          | 2          | 4          | 22         | 18         | 9          | 6          | 5          | 9          | 6          |
| <b>Cuyo</b>         | <b>14</b>  | <b>17</b>  | <b>29</b>  | <b>29</b>  | <b>36</b>  | <b>45</b>  | <b>61</b>  | <b>57</b>  | <b>38</b>  | <b>56</b>  | <b>63</b>  |
| Corrientes          | 2          | 2          | 0          | 0          | 0          | 2          | 2          | 2          | 1          | 1          | 4          |
| Chaco               | 28         | 34         | 53         | 34         | 27         | 27         | 63         | 89         | 45         | 15         | 10         |
| Formosa             | 0          | 0          | 0          | 3          | 4          | 0          | 8          | 3          | 0          | 5          | 6          |
| Misiones            | 13         | 24         | 4          | 8          | 48         | 46         | 118        | 120        | 104        | 49         | 89         |
| <b>NEA</b>          | <b>43</b>  | <b>60</b>  | <b>57</b>  | <b>45</b>  | <b>79</b>  | <b>75</b>  | <b>191</b> | <b>214</b> | <b>150</b> | <b>70</b>  | <b>109</b> |
| Catamarca           | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 1          | 2          | 0          | 1          |
| Jujuy               | 20         | 11         | 19         | 16         | 12         | 32         | 40         | 38         | 14         | 29         | 35         |
| La Rioja            | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 9          |
| Salta               | 32         | 13         | 23         | 13         | 6          | 20         | 40         | 60         | 30         | 21         | 25         |
| Santiago del Estero | 2          | 5          | 1          | 3          | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 2          |
| Tucumán             | 6          | 4          | 6          | 4          | 4          | 15         | 16         | 32         | 34         | 9          | 7          |
| <b>NOA</b>          | <b>60</b>  | <b>33</b>  | <b>49</b>  | <b>36</b>  | <b>23</b>  | <b>67</b>  | <b>96</b>  | <b>131</b> | <b>80</b>  | <b>59</b>  | <b>79</b>  |
| Chubut              | 9          | 3          | 9          | 3          | 12         | 6          | 4          | 6          | 14         | 5          | 5          |
| La Pampa            | 0          | 1          | 0          | 1          | 1          | 1          | 0          | 2          | 5          | 1          | 7          |
| Neuquén             | 17         | 25         | 23         | 45         | 11         | 25         | 31         | 60         | 19         | 38         | 5          |
| Río Negro           | 4          | 0          | 10         | 5          | 7          | 17         | 30         | 15         | 12         | 12         | 8          |
| Santa Cruz          | 0          | 2          | 0          | 2          | 5          | 2          | 1          | 0          | 0          | 1          | 5          |
| Tierra del Fuego    | 0          | 3          | 1          | 6          | 1          | 0          | 0          | 2          | 5          | 0          | 2          |
| <b>Sur</b>          | <b>30</b>  | <b>34</b>  | <b>43</b>  | <b>62</b>  | <b>37</b>  | <b>51</b>  | <b>66</b>  | <b>85</b>  | <b>55</b>  | <b>57</b>  | <b>32</b>  |
| OTRO PAIS o desc.   | 1          | 1          | 0          | 0          | 1          | 9          | 9          | 9          | 5          | 5          | 1          |
| <b>Total PAIS</b>   | <b>237</b> | <b>258</b> | <b>323</b> | <b>354</b> | <b>406</b> | <b>446</b> | <b>619</b> | <b>648</b> | <b>451</b> | <b>423</b> | <b>508</b> |

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud – SIVILA-UC-SNVS 2.0

En cuanto a la distribución por grupos de edad puede observarse que las tasas de notificación en menores de 20 años están cercanas a cero durante toda la serie, de manera estable; las tasas de mayores de 65 se mantienen también relativamente estables alrededor de 0,7 casos cada 100.000 hab. En cambio, los grupos de entre 20 y 60 años tienen tasas más elevadas y con tendencia ascendente. El aumento de los años 2014 y 2015 en los grupos de edad de 20 a 59 años explica el aumento observado en el gráfico 5 para esos años.

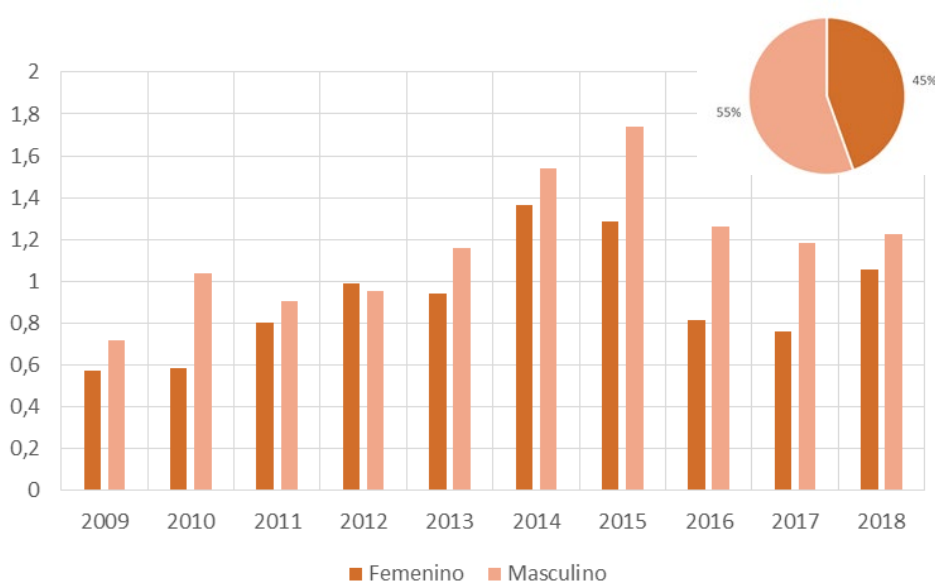
**Figura 5-Tasas de hepatitis B c/100.000 habitantes según grupos de edad. Argentina 2009-2018**



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

En cuanto al análisis por sexo pueden observarse diferencias en el período completo y en los diferentes años de la serie, registrándose un número mayor de sexo masculino respecto del femenino.

**Figura 6-Hepatitis B según sexo. Argentina. 2009 a 2018**



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

Los casos notificados de hepatitis B en los últimos 10 años muestran una tendencia en ascenso en la población entre 20 y 59 años y un muy bajo número de casos en menores de 20 años, producto de la introducción al calendario nacional de vacunas la vacuna contra la hepatitis B en el recién nacido en el año 2000. Los datos sugieren, por un lado, la creciente detección de casos producto de la oferta de testeo e iniciativas de acceso al diagnóstico de esta infección que en la mayoría de los casos cursa de manera asintomática. Por otro, acentúan la necesidad de promover la vacunación a población mayor de 20 años que no haya sido

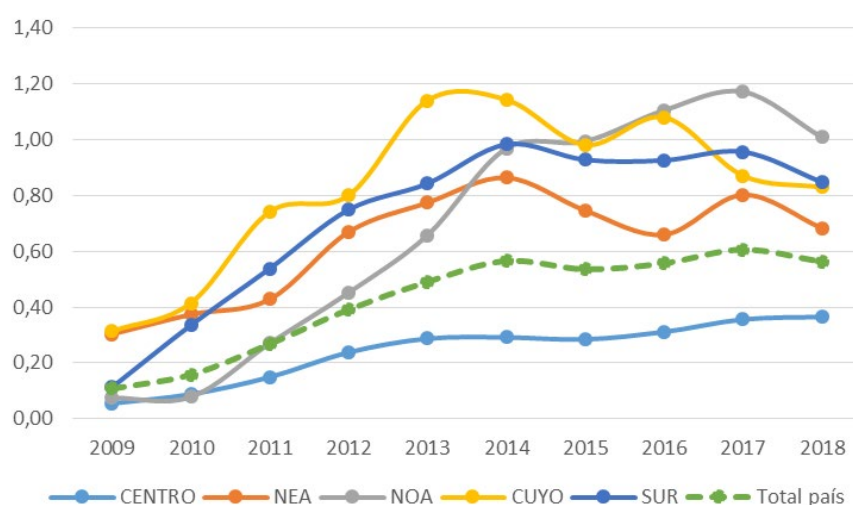
previamente vacunada, política promovida desde el año 2012 cuando se introdujo la vacunación universal y gratuita contra la hepatitis B<sup>28</sup>

### Hepatitis B en embarazadas

En relación a la notificación para hepatitis B en controles de embarazo, se monitorea sistemáticamente la relación entre la cantidad de controles notificados en relación a los nacidos vivos del sector oficial para un año en una jurisdicción, con el objetivo de tener una medida de la cobertura de la información.

Ese indicador medido para Controles de Embarazo (primer control y controles sin especificar) para HBsAg muestra que la cobertura de la información a nivel país tiene una tendencia creciente hasta el año 2016. Desde ese momento a nivel país se mantiene estable y ronda los 0,6 controles por nacido vivo.

**Figura 7-Cobertura de controles de embarazo para HBsAg<sup>29</sup> según región y total país. 2009 a 2018**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SIVILA y componente Laboratorio del SNVS2.0

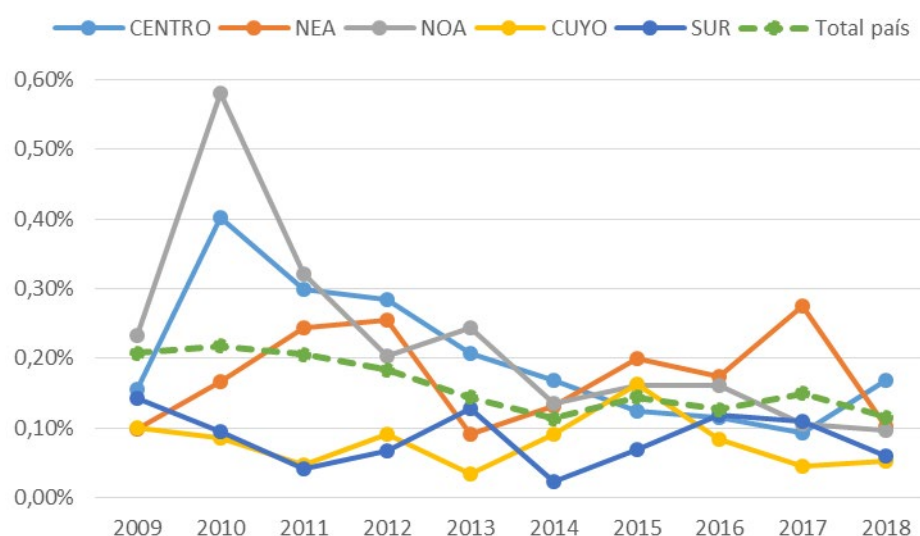
El análisis por regiones muestra que las mayores coberturas de información para este indicador se encuentran en las regiones NOA, Sur y Cuyo, mientras que el valor más bajo se encuentra en la región Centro en toda la serie.

En cuanto a la positividad para HBsAg a nivel país presenta una proporción baja de casos con tendencia al descenso a nivel país oscilando entre 0,2% y 0,11% (0,15 para el 2018).

<sup>28</sup> Vacuna contra el virus de la hepatitis B. Vacunación universal. Lineamientos técnicos. Argentina 2012 disponible en [http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000446cnt-2013-10\\_lineamientos-vacunacion-universal-hepatitis-b.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000446cnt-2013-10_lineamientos-vacunacion-universal-hepatitis-b.pdf).

<sup>29</sup> La cobertura de controles de embarazo notificados se obtiene de dividir la cantidad de controles por los nacidos vivos del sector oficial de salud. Es una razón

**Figura 8- Porcentaje de positividad de HBsAg en controles de embarazo según región y país. 2009 a 2018**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SIVILA y componente Laboratorio del SNVS <sup>2.0</sup>

Durante todo el periodo se registraron 4 casos de Hepatitis B confirmados en menores de un año, de los cuales 3 corresponden a la Región Centro y uno a la Región NEA. En la tabla 3 se muestran los porcentajes de positividad por jurisdicciones en cada año del periodo analizado.

**Tabla 3- Hepatitis B por HBsAg. Proporción de positividad en controles de embarazo según jurisdicción. Argentina. Años 2009 – 2018**

| PROVINCIAS          | PROPORCIÓN DE POSITIVIDAD EN CONTROLES DE EMBARAZO |              |              |              |              |              |              |              |              |              |
|---------------------|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                     | 2009                                               | 2010         | 2011         | 2012         | 2013         | 2014         | 2015         | 2016         | 2017         | 2018         |
| Buenos Aires        | 1,0%                                               | 0,3%         | 0,3%         | 0,2%         | 0,14%        | 0,12%        | 0,20%        | 0,10%        | 0,21%        | 0,25%        |
| CABA                |                                                    |              |              |              | 1,13%        | 0,55%        |              |              | 0,92%        | 0,61%        |
| Córdoba             | 0,1%                                               | 0,0%         | 0,4%         | 0,1%         | 0,05%        | 0,07%        | 0,08%        | 0,05%        | 0,13%        | 0,06%        |
| Entre Ríos          | 1,2%                                               | 0,4%         | 0,4%         | 0,6%         | 0,30%        | 0,17%        | 0,04%        | 0,13%        | 0,21%        | 0,03%        |
| Santa Fe            | 0,2%                                               | 0,3%         | 0,3%         | 0,3%         | 0,18%        | 0,06%        | 0,07%        | 0,10%        | 0,02%        | 0,11%        |
| <b>CENTRO</b>       | <b>0,4%</b>                                        | <b>0,3%</b>  | <b>0,3%</b>  | <b>0,2%</b>  | <b>0,17%</b> | <b>0,13%</b> | <b>0,12%</b> | <b>0,09%</b> | <b>0,17%</b> | <b>0,17%</b> |
| Chaco               | 0,1%                                               | 0,2%         | 0,2%         | 0,3%         | 0,08%        | 0,07%        | 0,16%        | 0,11%        | 0,56%        | 0,06%        |
| Corrientes          |                                                    |              | 0,0%         | 0,0%         | 0,00%        | 0,00%        | 0,14%        | 0,64%        | 0,28%        | 0,03%        |
| Formosa             | 0,0%                                               | 0,1%         | 0,1%         | 0,1%         | 0,12%        | 0,13%        | 0,15%        | 0,11%        | 0,18%        | 0,05%        |
| Misiones            | 1,0%                                               | 0,7%         | 0,5%         | 0,3%         | 0,09%        | 0,22%        | 0,28%        | 0,22%        | 0,18%        | 0,18%        |
| <b>NEA</b>          | <b>0,1%</b>                                        | <b>0,2%</b>  | <b>0,2%</b>  | <b>0,3%</b>  | <b>0,09%</b> | <b>0,13%</b> | <b>0,20%</b> | <b>0,17%</b> | <b>0,28%</b> | <b>0,10%</b> |
| Jujuy               |                                                    |              | 0,6%         | 0,5%         | 1,00%        | 0,40%        | 0,41%        | 0,37%        | 0,32%        | 0,19%        |
| Salta               | 0,8%                                               | 1,1%         | 0,9%         | 0,5%         | 0,45%        | 0,15%        | 0,16%        | 0,17%        | 0,12%        | 0,10%        |
| Catamarca           | 0,0%                                               | 0,0%         | 0,0%         | 0,2%         | 0,84%        | 0,00%        | 0,24%        | 0,06%        | 0,47%        | 0,54%        |
| La Rioja            |                                                    | 1,1%         | 0,8%         | 0,3%         | 0,10%        | 0,00%        | 0,00%        | 0,00%        | 0,05%        | 0,11%        |
| Santiago del Estero |                                                    |              |              |              | 0,00%        | 0,00%        | 0,00%        | 0,15%        | 0,01%        | 0,03%        |
| Tucumán             |                                                    | 0,0%         | 0,0%         | 0,0%         | 0,02%        | 0,03%        | 0,06%        | 0,09%        | 0,03%        | 0,03%        |
| <b>NOA</b>          | <b>0,2%</b>                                        | <b>0,6%</b>  | <b>0,3%</b>  | <b>0,2%</b>  | <b>0,24%</b> | <b>0,14%</b> | <b>0,16%</b> | <b>0,16%</b> | <b>0,11%</b> | <b>0,10%</b> |
| San Luis            | 0,1%                                               | 0,0%         | 0,0%         | 0,1%         | 0,04%        | 0,15%        | 0,18%        | 0,02%        | 0,09%        | 0,15%        |
| San Juan            | 0,0%                                               | 0,0%         | 0,2%         | 0,0%         | 0,00%        | 0,06%        | 0,03%        | 0,00%        | 0,00%        | 0,00%        |
| Mendoza             | 0,2%                                               | 0,2%         | 0,1%         | 0,1%         | 0,04%        | 0,07%        | 0,18%        | 0,12%        | 0,03%        | 0,02%        |
| <b>CUYO</b>         | <b>0,1%</b>                                        | <b>0,1%</b>  | <b>0,0%</b>  | <b>0,1%</b>  | <b>0,03%</b> | <b>0,09%</b> | <b>0,16%</b> | <b>0,08%</b> | <b>0,05%</b> | <b>0,05%</b> |
| Chubut              | 0,0%                                               | 0,0%         | 0,1%         | 0,0%         | 0,07%        | 0,00%        | 0,00%        | 0,00%        | 0,03%        | 0,10%        |
| La Pampa            | 0,2%                                               | 0,0%         | 0,1%         | 0,0%         | 0,15%        | 0,04%        | 0,28%        | 0,83%        | 0,74%        | 0,07%        |
| Neuquén             |                                                    |              | 0,0%         | 0,1%         | 0,19%        | 0,05%        | 0,07%        | 0,06%        | 0,06%        | 0,06%        |
| Rio Negro           | 0,0%                                               | 0,0%         | 0,0%         | 0,0%         | 0,11%        | 0,00%        | 0,01%        | 0,01%        | 0,01%        | 0,04%        |
| Santa Cruz          | 0,3%                                               | 0,5%         | 0,1%         | 0,4%         | 0,12%        | 0,04%        | 0,06%        | 0,18%        | 0,05%        | 0,17%        |
| Tierra del Fuego    | 0,0%                                               | 0,0%         | 0,0%         | 0,0%         | 0,00%        |              | 0,29%        | 0,11%        | 0,00%        | 0,00%        |
| <b>SUR</b>          | <b>0,1%</b>                                        | <b>0,1%</b>  | <b>0,0%</b>  | <b>0,1%</b>  | <b>0,13%</b> | <b>0,02%</b> | <b>0,07%</b> | <b>0,12%</b> | <b>0,11%</b> | <b>0,06%</b> |
| <b>Total país</b>   | <b>0,21%</b>                                       | <b>0,22%</b> | <b>0,21%</b> | <b>0,18%</b> | <b>0,14%</b> | <b>0,11%</b> | <b>0,14%</b> | <b>0,13%</b> | <b>0,15%</b> | <b>0,12%</b> |

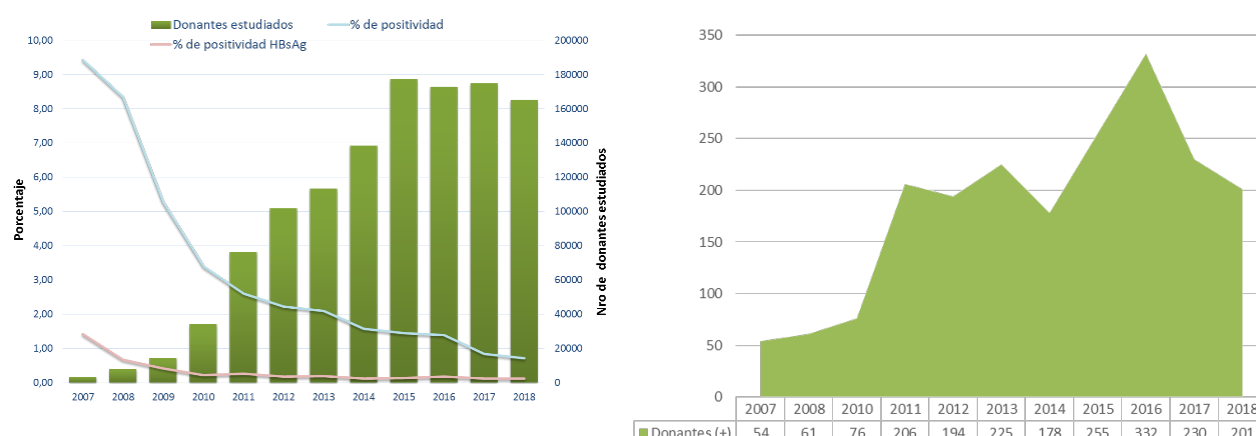
**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud SIVILA y componente Laboratorio del SNVS <sup>2.0</sup>

### Hepatitis B en bancos de sangre

El tamizaje para HBV en bancos de sangre muestra que el porcentaje de positividad que corresponde a la medición del marcador a-HBcore (el que constituye la cicatriz inmunológica de la infección, pero no indica resolución o inmunidad, sólo que hubo infección) tiene una curva descendente desde el inicio de la notificación en el SNVS, más acentuada en los últimos tres años.

Sin embargo el porcentaje de positividad para HBsAg (el cual indica presencia de infección actual), se mantuvo establemente bajo en los últimos 10 años.

**Figura 9-Donantes estudiados para Hepatitis B, porcentaje positividad y porcentaje de positividad para Antígeno de superficie. SNVS 2008 a 2018.**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.<sup>30</sup>

## Hepatitis C

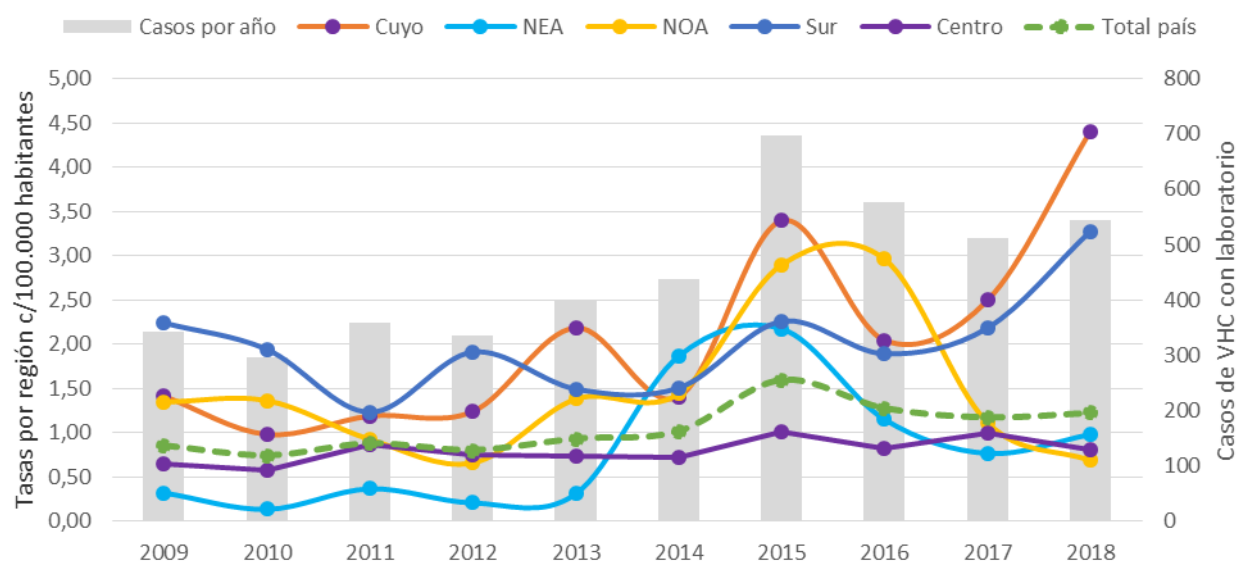
La transmisión de HCV es principalmente parenteral, es decir por sangre y hemoderivados. Mucho menos frecuentemente por vía sexual y rara vez por vía perinatal<sup>31</sup>.

Los casos y tasas de notificación de hepatitis C (HCV) en población general para el total país muestran una tendencia en ascenso paulatino de 2009 a 2014 y se produce un importante aumento en el 2015. Luego, de este año si bien los casos y tasas de los años posteriores no alcanzan los de 2015, son mayores a todo el período anterior. Las tasas nacionales oscilan entre 0,74 (en 2010) y 1,60 (en 2015) casos cada 100.000 habitantes. (Figura 10)

<sup>30</sup> BIV 458 disponible en [https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/biv\\_458\\_se28\\_semanal2\\_1.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/biv_458_se28_semanal2_1.pdf)

<sup>31</sup> [http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000780cnt-2016-09\\_hepatitis-virales-equipos-de-salud.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000780cnt-2016-09_hepatitis-virales-equipos-de-salud.pdf)

**Figura 10-Hepatitis C: casos totales y tasas por Región según año. Años 2009 a 2018**



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

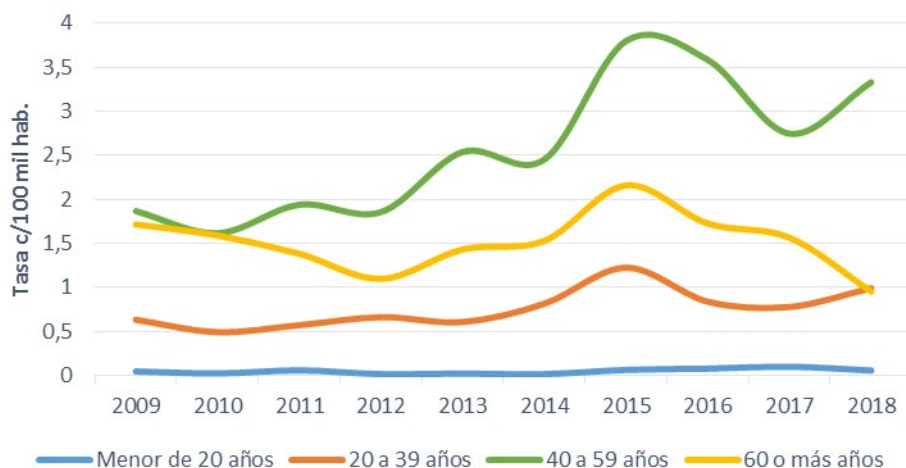
En cuanto al análisis por regiones, el aumento de 2015 se evidencia también en la mayoría de ellas, probablemente traccionado por la posibilidad de tratamiento con antivirales de acción directa emergida durante ese año. Luego de 2015. Así mismo, en el último año puede observarse un aumento significativo en la notificación de las regiones Sur y Cuyo con tasas de 3,28 y 4,41 respectivamente, mientras que la media nacional se ubicó en 1,22.

**Tabla 4- Hepatitis C. Casos confirmados por laboratorio acumulados hasta la 52ª por año según jurisdicción Argentina. Años 2008 - 2018**

| PROVINCIA           | 2008       | 2009       | 2010       | 2011       | 2012       | 2013       | 2014       | 2015       | 2016       | 2017       | 2018       |
|---------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Buenos Aires        | 113        | 126        | 104        | 60         | 59         | 40         | 52         | 107        | 86         | 116        | 136        |
| CABA                | 2          | 5          | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 32         | 45         | 30         |
| Córdoba             | 28         | 18         | 20         | 16         | 21         | 24         | 14         | 13         | 11         | 18         | 7          |
| Entre Ríos          | 0          | 3          | 5          | 6          | 9          | 7          | 9          | 7          | 6          | 5          | 10         |
| Santa Fe            | 29         | 17         | 20         | 151        | 117        | 132        | 125        | 157        | 99         | 96         | 48         |
| <b>Centro</b>       | <b>172</b> | <b>169</b> | <b>150</b> | <b>233</b> | <b>206</b> | <b>203</b> | <b>200</b> | <b>284</b> | <b>234</b> | <b>280</b> | <b>231</b> |
| Mendoza             | 24         | 18         | 15         | 13         | 24         | 22         | 34         | 64         | 23         | 25         | 49         |
| San Juan            | 16         | 2          | 4          | 7          | 6          | 28         | 0          | 14         | 8          | 21         | 2          |
| San Luis            | 5          | 21         | 9          | 15         | 7          | 16         | 9          | 27         | 33         | 33         | 90         |
| <b>Cuyo</b>         | <b>45</b>  | <b>41</b>  | <b>28</b>  | <b>35</b>  | <b>37</b>  | <b>66</b>  | <b>43</b>  | <b>105</b> | <b>64</b>  | <b>79</b>  | <b>141</b> |
| Corrientes          | 1          | 2          | 0          | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 6          |
| Chaco               | 7          | 5          | 4          | 13         | 6          | 5          | 57         | 57         | 10         | 6          | 2          |
| Formosa             | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 3          | 0          | 0          | 0          |
| Misiones            | 9          | 4          | 1          | 0          | 1          | 7          | 16         | 26         | 36         | 25         | 32         |
| <b>NEA</b>          | <b>17</b>  | <b>12</b>  | <b>5</b>   | <b>13</b>  | <b>8</b>   | <b>12</b>  | <b>73</b>  | <b>86</b>  | <b>46</b>  | <b>31</b>  | <b>40</b>  |
| Catamarca           | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 4          | 0          | 2          | 7          | 0          | 0          |
| Jujuy               | 14         | 8          | 14         | 13         | 7          | 12         | 6          | 14         | 5          | 4          | 4          |
| La Rioja            | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 1          | 0          | 0          |
| Salta               | 22         | 34         | 42         | 20         | 15         | 32         | 23         | 13         | 16         | 15         | 3          |
| Santiago del Estero | 15         | 2          | 3          | 4          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 2          | 2          |
| Tucumán             | 27         | 23         | 8          | 10         | 12         | 24         | 47         | 120        | 131        | 40         | 29         |
| <b>NOA</b>          | <b>78</b>  | <b>68</b>  | <b>67</b>  | <b>47</b>  | <b>34</b>  | <b>72</b>  | <b>76</b>  | <b>149</b> | <b>160</b> | <b>61</b>  | <b>38</b>  |
| Chubut              | 12         | 5          | 5          | 8          | 21         | 9          | 2          | 3          | 10         | 14         | 30         |
| La Pampa            | 1          | 0          | 1          | 0          | 1          | 0          | 1          | 2          | 2          | 1          | 12         |
| Neuquén             | 28         | 32         | 17         | 15         | 16         | 18         | 11         | 40         | 22         | 19         | 10         |
| Río Negro           | 7          | 9          | 19         | 6          | 11         | 12         | 26         | 16         | 14         | 20         | 30         |
| Santa Cruz          | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 1          | 0          | 4          |
| Tierra del Fuego    | 0          | 5          | 5          | 2          | 0          | 0          | 0          | 0          | 3          | 7          | 7          |
| <b>Sur</b>          | <b>48</b>  | <b>52</b>  | <b>47</b>  | <b>31</b>  | <b>49</b>  | <b>39</b>  | <b>40</b>  | <b>61</b>  | <b>52</b>  | <b>61</b>  | <b>93</b>  |
| OTRO PAIS o desc.   | 0          | 1          | 0          | 0          | 1          | 9          | 5          | 12         | 20         | 0          | 1          |
| <b>Total PAIS</b>   | <b>360</b> | <b>343</b> | <b>297</b> | <b>359</b> | <b>335</b> | <b>401</b> | <b>437</b> | <b>697</b> | <b>576</b> | <b>512</b> | <b>544</b> |

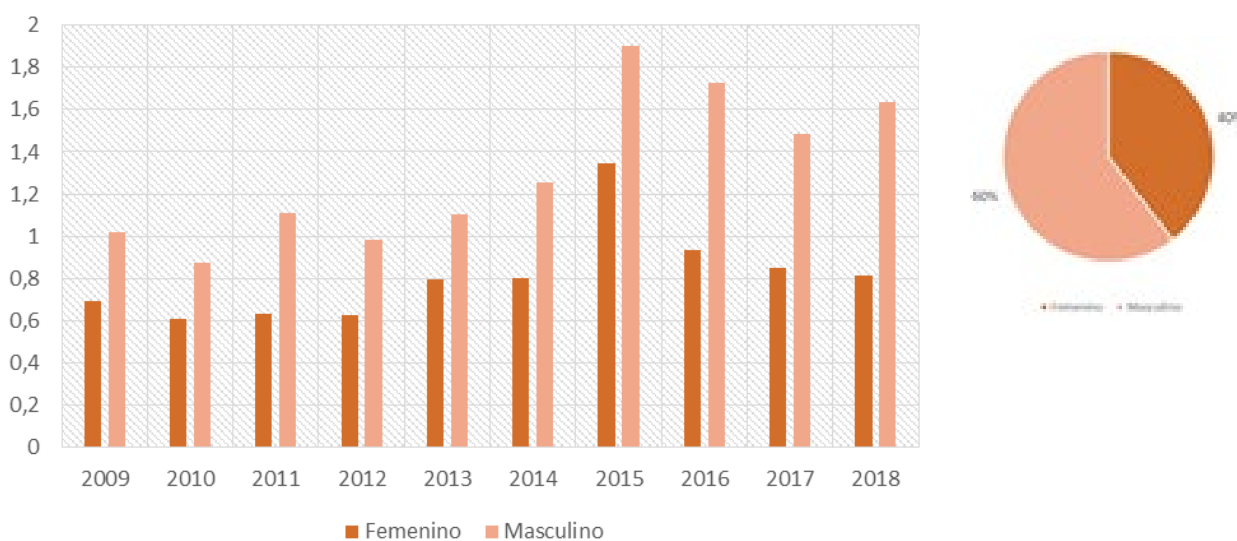
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud – SIVILA-UC-SNVS <sup>2,0</sup>

En cuanto a la distribución por grupos de edad puede observarse que las tasas de notificación en menores de 20 años están cercanas a cero también en HCV durante toda la serie; el resto de los grupos de edad evidencian el aumento de 2015. En mayores de 60 cayó la tasa de notificación en los últimos 3 años, en el grupo de 20 a 40 años se mantuvo estable, siendo el grupo con mayores tasas y con tendencia nuevamente en ascenso el de personas de 40 a 59 años.

**Figura 11-Tasas de hepatitis C c/100.000 habitantes según grupos de edad**

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

En cuanto al análisis por sexo pueden observarse diferencias en el período completo y en los diferentes años de la serie, registrándose un 60% de los casos de sexo masculino y esa diferencia es aún más marcada en los últimos 3 años.

**Figura 12-Hepatitis C según sexo. Argentina. 2009 a 2018**

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

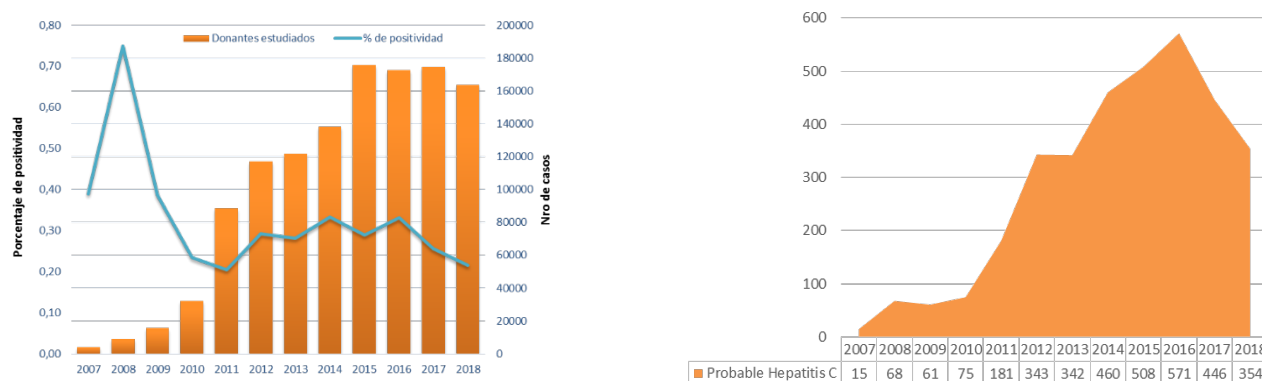
Los casos notificados de hepatitis C en los últimos 10 años muestran una tendencia en leve ascenso entre 2009 y 2014 pero se acelera en 2015 y si bien desciende se mantiene el número de casos más alto que en el período previo (de 2015 a 2019 se notificaron 2329 de los 4138 casos notificados en los 10 años).

El grupo de edad con mayor tasa de notificación y con tendencia en ascenso es el de 40 a 59 años, y son más los hombres que las mujeres.

En el análisis de la Hepatitis C, el porcentaje de positividad se muestra descendente, sin embargo se mantiene entre el 0,2% a 0,3 % de los donantes en los últimos 7 años, probablemente por la implementación de la

estrategia de donación altruista voluntaria y habitual de sangre<sup>32</sup>. (Figura 13). Si bien estos casos son considerados probables y requieren pruebas específicas para confirmar la infección, son una oportunidad de detectar pacientes infectados asintomáticos que podrían beneficiarse en el momento actual de un tratamiento efectivo.

**Figura 136- Donantes estudiados para Hepatitis C y, porcentaje positividad. SNVS 2008 a 2018**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

## Hepatitis D

No hubo casos notificados como confirmados para hepatitis D durante el período (sí hay notificados 221 casos estudiados para HDV pero con resultados negativos).

## Hepatitis E

El HEV se transmite principalmente por vía entérica. Se disemina por el agua contaminada con material fecal en las zonas endémicas y puede transmitirse por transfusión sanguínea, sobre todo en las zonas endémicas. El contagio interpersonal es poco frecuente, pero se ha documentado en los hogares. Las tasas máximas de seroprevalencia se observan en Asia, África, Oriente Medio y Centroamérica.

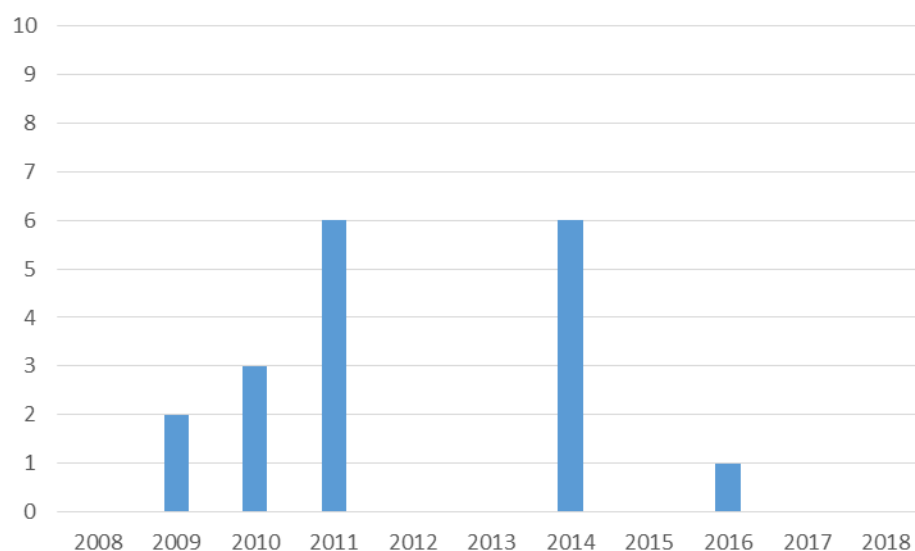
El HEV causa hepatitis aguda en huéspedes sanos, pero puede causar hepatitis crónica y prolongada en pacientes inmunosuprimidos.

La tabla 5 muestra los casos de HEV notificados confirmado por laboratorios en los últimos 10 años, evidenciando que la región centro es la que concentra la mayoría de los casos registrados al SNVS en el período analizado.

Los casos de hepatitis E reportados durante el periodo 2008-2018 suman a 18, en su mayoría en la Región Centro como se dijo anteriormente, de los cuales dos tercios correspondieron a varones y repartidos en todos los grupos de edad.

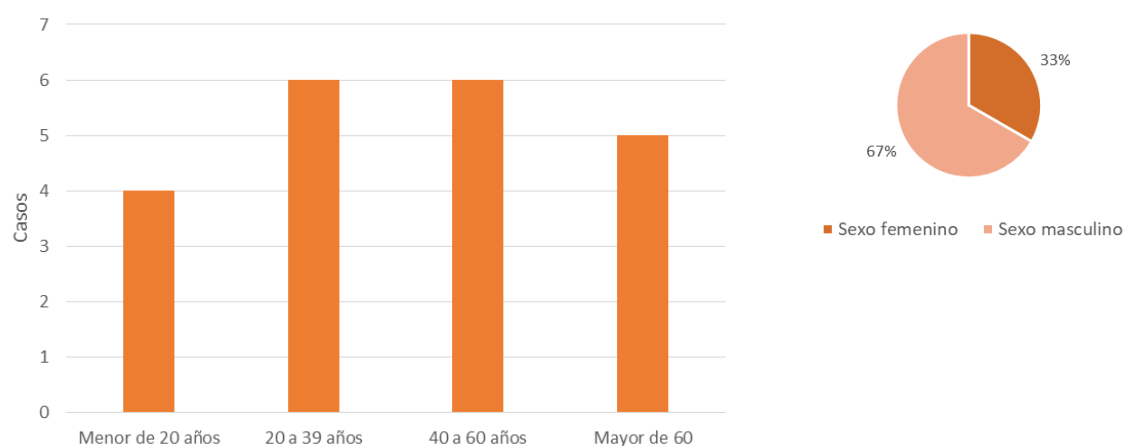
<sup>32</sup> <https://www.argentina.gob.ar/salud/donarsangre>

**Figura 14-Hepatitis E: casos por año. Argentina. 2009 a 2018**



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

**Figura 15-Hepatitis E: casos según grupo de edad y sexo. Argentina. 2009 a 2018**



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

**Tabla 5-Hepatitis E. Casos confirmados por laboratorio acumulados hasta la 52ª por año según jurisdicción Argentina. Años 2008 - 2018**

| PROVINCIA           | 2008     | 2009     | 2010     | 2011     | 2012     | 2013     | 2014     | 2015     | 2016     | 2017     | 2018     |
|---------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Buenos Aires        | 0        | 0        | 1        | 1        | 0        | 0        | 1        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| CABA                | 0        | 1        | 2        | 1        | 0        | 0        | 2        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Córdoba             | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Entre Ríos          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 1        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Santa Fe            | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 1        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| <b>Centro</b>       | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>3</b> | <b>2</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>5</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |
| Mendoza             | 0        | 1        | 0        | 0        | 0        | 0        | 1        | 0        | 1        | 0        | 0        |
| San Juan            | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| San Luis            | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| <b>Cuyo</b>         | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |
| Corrientes          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Chaco               | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Formosa             | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Misiones            | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| <b>NEA</b>          | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |
| Catamarca           | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Jujuy               | 0        | 0        | 0        | 4        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| La Rioja            | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Salta               | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Santiago del Estero | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Tucumán             | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| <b>NOA</b>          | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>4</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |
| Chubut              | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| La Pampa            | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Neuquén             | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Río Negro           | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Santa Cruz          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| Tierra del Fuego    | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        | 0        |
| <b>Sur</b>          | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |
| <b>Total PAIS</b>   | <b>0</b> | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>6</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>6</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud – SIVILA-UC-SNVS 2.0

### III.1.e. Conclusiones

La vigilancia integral de las hepatitis virales en Argentina, incluyendo la notificación universal de casos, el tamizaje en embarazadas y bancos de sangre y el aporte de las unidades centinela, dan por resultado un sistema de vigilancia robusto en constante proceso de mejora.

La integración actual de las diferentes fuentes de información en el nuevo SNVS2.0 brindan la oportunidad de disponibilidad de información más ágil y compartida por todos los actores.

Los principales desafíos son los de mantener y mejorar la oportunidad y cobertura de la información (incluyendo a los establecimientos privados, procurando los datos completos de las fichas epidemiológicas); la utilización sistemática de los mismos por parte de los diferentes actores involucrados en las acciones de control y seguimiento, garantizando el diagnóstico completo y tratamiento adecuado en cada uno de los casos; el fortalecimiento de las Unidades Centinela para proveer información de alta calidad, incluyendo indicadores vinculados a las secuelas y estudios de carga de enfermedad.

En pos de lograr la eliminación de la enfermedad para el 2030 es indispensable la acción conjunta de todos los actores involucrados. Es necesario continuar trabajando, mejorar el diagnóstico, el acceso al tratamiento en obras sociales y prepagas, continuar con intervenciones de prevención combinadas y efectivas, lograr una adecuada descentralización de la asistencia y microeliminación<sup>33</sup>.

**Agradecemos al personal administrativo, técnico y profesional de los servicios de salud (de las áreas de atención médica, laboratorios, bancos de sangre) que aportan de manera continua información al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud a través de la notificación, y a los referentes de vigilancia epidemiológica y programas de todas las jurisdicciones que coordinan y les dan soporte junto al nivel nacional, los que hacen posible caracterizar la situación epidemiológica y servir a la toma de decisiones en todos los niveles del sistema de salud.**

<sup>33</sup> Micro eliminación implica la eliminación de la infección por el VHC en poblaciones de pacientes pre-definidas a través de iniciativas lideradas por las partes involucradas adaptando intervenciones que son específicas de cada población en particular. El enfoque de micro-eliminación fomenta que los participantes con mayor conocimiento de las poblaciones elegidas, se comprometan y estén coordinados por hepatólogos en su actividad asistencial con los diferentes implicados. Tiene como objetivo fundamental disminuir las posibles fuentes de infección a través de la disminución de la viremia.

Disponible en <https://congresohepatologia.org.ar/modulo-micro-eliminacion-de-la-hepatitis-c/>

Secretaría de  
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud  
y Desarrollo Social

**Presidencia  
de la Nación**