

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

N° 459
SE 30/2019

AMPLIADO



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^{2,0} 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 laboratorial; 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 VARELA¹
MARIA EUGENIA FANDIÑO¹
LEONARDO BALDIVIEZO¹
NATALIA FERRO¹
TAMARA WAINZIGER¹

GESTIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS

COORD. MARÍA PÍA BUYAYISQUI¹
ALEXIA ECHENIQUE¹
JULIO TAPIA¹
JUAN PABLO OJEDA¹
MARÍA BELÉN MARKIEWICZ²
OSVALDO ARGIBAY²
RODRIGO ALVAREZ²

MESA DE AYUDA Y ASISTENCIA A USUARIOS

JUAN MEDICI¹
GUILLERMINA PIERRE¹

DISEÑO

AGUSTINA DE LA PUENTE²
ALEJANDRO INFER³

COORDINACIÓN GENERAL

CARLOS GIOVACCHINI¹

PARTICIPARON ADEMÁS EN ESTA EDICIÓN: LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS:

ELSA BAUMEISTER⁴
ANDREA CZECH⁴
ANDREA PONTORIERO⁴

LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA DE DENGUE Y OTROS ARBOVIRUS:

MARIA ALEJANDRA MORALES⁵
CINTIA FABBRI⁵
VICTORIA LUPPO⁵

DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTROL DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

MARIA DEL VALLE JUAREZ⁶
MARCELA LOPEZ YUNES⁶
GABRIELA ELBERT⁶

REPORTE DE BROTES:

NATALIA FERRO¹
MARIA CELESTE CASTILLO PASCUAL⁷
CHRISTIAN HERTLEIN⁸
GUARDIA DE RESIDENTES DE EPIDEMIOLOGÍA⁹

¹ Área de Vigilancia de la Salud, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

² Dirección de Información Pública y Comunicación

³ Área de Comunicación, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

⁴ Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros virus respiratorios, INEI-ANLIS

⁵ Laboratorio Nacional de Referencia de dengue y otros arbovirus, INEVH-ANLIS

⁶ Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles

⁷ Coordinación de Zoonosis, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

⁸ Área de Alerta y Respuesta, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

⁹ Residencia de Epidemiología, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

ÍNDICE

I. Informes de Situación de Eventos Priorizados.....	7
I.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus	8
I.1.a. Introducción.....	8
I.1.b. Resumen	8
I.1.c. Situación nacional de dengue	9
I.1.d. Situación de la vigilancia de las arbovirosis.....	12
I.1.e. Notificaciones de arbovirosis según provincia	13
I.1.f. Situación regional.....	15
I.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	18
I.2.a. Introducción.....	18
I.2.b. Resumen	19
I.2.c. Situación regional	19
I.2.d. Vigilancia clínica.....	20
I.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	31
I.2.f. Análisis epidemiológico de los casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza.....	37
I.2.g. Conclusiones	39
I.3. Vigilancia de coqueluche	40
I.3.a. Situación actual.....	40
I.3.b. Recomendaciones para la prevención de coqueluche	43
I.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	45
I.4.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)	45
I.1. Vigilancia de Síndrome Urémico Hemolítico	49
I.1.a. Situación nacional.....	49
I.1.b. Situación según región y provincia.....	53
I.1.c. Actualización datos 2018	54
II. Reporte de brote.....	55
II.1. Reporte de brotes.....	56
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.	58
III.1. Gastroentéricos	59
III.1.a. Diarreas agudas	59
III.1.b. Botulismo.....	61
III.1.c. Botulismo del lactante	62
III.1.d. Triquinelosis	63
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	64
III.2.a. Alacranismo	64
III.2.b. Araneísmo.....	66
III.2.c. Ofidismo.....	67
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	68
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	68
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	69
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	70
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	71
III.3.e. Paludismo	72
III.3.f. Rickettsiosis	73

III.4. Enfermedades Zoonóticas	74
III.4.a. Psitacosis.....	74
III.4.b. Hantavirus	75
III.4.c. Brucelosis	76
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	77
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	78
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos).....	79
III.4.g. Hidatidosis	80
III.4.h. Leptospirosis.....	81
III.4.i. Carhunco Cutáneo	82
III.5. Intoxicaciones	83
III.5.a. Monóxido de carbono	83
III.5.b. Plaguicidas	84
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	85
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres.....	85
III.6.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones.....	86
III.6.c. Sífilis temprana y sin especificar en población total.....	87
III.6.d. Secreción genital en mujeres	88
III.6.e. Secreción genital purulenta en varones	89
III.6.f. Secreción genital sin especificar en varones.....	90
III.7. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	91
III.7.a. Meningitis (todas las causas).....	91
III.7.b. Meningitis Bacterianas	92
III.7.c. Meningitis Virales	93
III.7.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas.....	94
III.7.e. Meningitis Sin Especificar Etiología	95
III.8. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	96
III.8.a. Parotiditis.....	96
III.8.b. Varicela	98
III.9. Vigilancia de infecciones de transmisión vertical en embarazadas	100
III.9.a. Sífilis en embarazadas	100
III.9.b. Chagas en embarazadas	101
III.9.c. HBsAg en embarazadas.....	102
III.9.d. VIH en embarazadas.....	103

SÍNTESIS

- En Argentina desde la SE 1 a la SE 29 de 2019 se registraron 2.555 casos positivos para dengue (confirmados y probables) sin registro de antecedente de viaje. Se definieron áreas de circulación de virus dengue serotipo DENV-1 en las provincias de Buenos Aires, Chaco, Formosa, Jujuy, Misiones, Salta y Santa Fe y en la CABA. Los últimos casos positivos notificados en contexto de brote registrados correspondieron a la provincia de Salta en la SE 27. Además, se registraron casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-4 en la CABA (2), en Jujuy (2) y en Misiones (22). Se registraron casos confirmados de dengue fuera de las áreas en brote en las siguientes jurisdicciones: Buenos Aires (13), CABA (9), Chaco (6), Córdoba (2), Santiago del Estero (2) y Tucumán (2).
- 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). No se registran casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de influenza por encima de lo esperado.
- En relación a **coqueluche**, durante el 2019 se notificaron 339 casos confirmados hasta la SE 25, con aumento del número de casos en todas las regiones del país a excepción de la región SUR, destacándose mayor actividad en las provincias de Córdoba, Entre Ríos, Mendoza y Salta.
- De acuerdo con lo notificado hasta el 23/07/2019, durante el año 2019 (SE1 a SE30), se notificaron 215 casos de **Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)**. Este número es inferior al promedio de casos para el mismo período de los últimos 5 años 2014-2018. La incidencia acumulada hasta la SE30 de 2019 asciende a 0,48 casos cada 100.000 habitantes. De los 215 casos notificados, 174 (81%) corresponden a menores de 5 años.
- Entre la SE 1-25 del corriente año, se notificaron 5 casos confirmados de **sarampión**, 4 importados y uno relacionado con la importación. El genotipo identificado en el primer caso B3, en el segundo caso el genotipo fue D8 linaje MVi/Delhi.IND/01.14, similar al reportado en los casos del brote en el crucero en Brasil, donde había estado el paciente. En los casos restantes (3 al 5), el genotipo fue D8, linaje MVs/Gir Somnath.IND/42.16, virus con amplia distribución en Europa y Asia y notificado en el brote actual de Nueva York. En todos los casos se realizaron acciones de bloqueo y seguimiento de contactos.
- Con respecto a **rubéola** hasta la SE 25 se confirmaron 3 casos, 1 importado de China en un adulto de 27 años, residente en Argentina en los últimos 3 años y 2 casos en hermanos de 7 y 11 años sin antecedente de vacunación que estuvieron en contacto con un familiar sintomático que había regresado de India.
- Durante las SE30 se notificaron 5 brotes al **Formulario de Notificación de Brote**. Tres de los mismos se trataron de brotes de triquinosis uno en la provincia de Rio Negro y dos en la provincia de Mendoza y otros dos brotes notificados por la CABA, correspondientes a Intoxicación por hidrocarburo volátil (escape de gas) e Intoxicación por monóxido de carbono.
- En lo relativo a la situación provincial de los **Eventos seleccionados** en la sección III se actualizan los casos notificados y confirmados acumulados hasta la SE 24, con la información disponible hasta el 24/06/2019. Se destaca un aumento de los casos de leptospirosis, que presentó aumento de notificación en las provincias de la región Centro. Dentro del grupo Vectoriales se registraron 12 casos importados de Paludismo y se registró un caso de **Chagas agudo vectorial** en la SE 26, en el departamento Figueroa de Santiago del Estero.

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 ^{2.0}.

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^{2.0}.

Por cualquier consulta comunicarse con su referente provincial o a nuevosnvs2@gmail.com

I. INFORMES DE SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

I.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus

Casos notificados hasta el 22/07/2019

Fecha del reporte: 26/07/2019

I.1.a. Introducción

La vigilancia de las arbovirosis se realiza de forma integrada, en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) y de los casos con sospecha de Zika, y la notificación se realiza a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud en su versión 2.0 (SNVS^{2.0}). La vigilancia integrada de arbovirosis incluye el estudio de Dengue, Zika, Chikungunya, Fiebre Amarilla, Encefalitis de San Luis y Fiebre del Nilo Occidental, entre otros agentes etiológicos; así mismo, la vigilancia del SFAI integra patologías como hantavirosis, leptospirosis y paludismo* de acuerdo con el contexto epidemiológico del área y de los antecedentes epidemiológicos.

*Se recuerda a los equipos de salud que, en la actual situación "habiéndose certificado la eliminación del paludismo en Argentina", es necesario fortalecer la sospecha clínica en todos los casos de SFAI con antecedentes de viaje a zonas con transmisión activa de Malaria/Paludismo

Para la elaboración de este informe se realiza el procesamiento y análisis inicial de los casos sospechosos de arbovirosis, y -previa consulta a las provincias- se define conjuntamente el carácter autóctono o importado de los casos, a los fines de establecer la eventual circulación viral, según las normativas vigentes.

I.1.b. Resumen

Dengue

En Argentina desde la SE 1 a la SE 29 de 2019 se registraron 2.555 casos positivos para dengue (confirmados y probables) sin registro de antecedente de viaje. Se identificaron áreas con circulación de virus dengue serotipo DENV-1 en las provincias de Buenos Aires, Chaco, Formosa, Jujuy, Misiones, Salta y Santa Fe y en la CABA. Los últimos casos positivos en contexto de brote registrados correspondieron a la provincia de Salta en la SE 27. Además, se registraron casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-4 en la CABA (2), en Jujuy (2) y en Misiones (22).

Se registraron casos confirmados de dengue fuera de las áreas en brote en las siguientes jurisdicciones: Buenos Aires (13), CABA (9), Chaco (6), Córdoba (2), Santiago del Estero (2) y Tucumán (2).

Fiebre chikungunya

Se registró un caso probable de Fiebre chikungunya sin registro de antecedente de viaje en la CABA en la SE 27 que cuenta con información incompleta para definir el posible sitio de contagio. El caso probable identificado en la provincia de Salta con fecha de inicio de síntomas en la SE 5 fue clasificado como descartado.

Se registraron casos importados de Fiebre chikungunya en la CABA (2 confirmados y 2 probables), en la provincia de Buenos Aires (3 confirmados y 1 probable), en Neuquén (1 confirmado) y en Santa Fe (1 probable). Los casos se detectaron entre las SE 3 a 25 y presentaban antecedente de viaje a Brasil previo al inicio de los síntomas.

Encefalitis de San Luis (ESL)

Durante el 2019, fueron **confirmados 6 casos para Encefalitis de San Luis: 1 en Santiago del Estero (SE 5) y 2 en Buenos Aires (SE 8 y 13), 2 en Santa Fe (SE 8 y 9) y 1 en Entre Ríos (SE 15)**. Además, se registraron otros casos probables para Encefalitis de San Luis en las provincias de Buenos Aires (1), Córdoba (2), Chaco (3) y San Luis (2).

Por otra parte, se registraron casos probables para flavivirus sin especificar con reactividad para ESL en Buenos Aires (6), CABA (3), Córdoba (4), Entre Ríos (1), Chaco (6), Jujuy (1) y San Luis (4).

Enfermedad por virus del Zika

En la provincia de Salta se registraron 2 casos probables de infección por virus Zika correspondientes a las SE 8 y 19. Los mismos fueron detectados en contexto de brote de dengue por lo que aguardan confirmación. Por otra parte, los casos de flavivirus sin especificar en esa provincia (12) corresponden a casos con reactividad para Dengue y virus Zika identificados también en el marco de los brotes de dengue.

Fiebre amarilla

En Argentina no se registraron casos de fiebre amarilla durante 2019.

Situación en Brasil: si bien en la presente temporada se registra una disminución significativa respecto del año previo, los casos humanos confirmados corresponden a São Paulo (68), Paraná (13) y Santa Catarina (1), con una letalidad del 17,1% (14/82). **En cuanto a las epizootias de fiebre amarilla en primates no humanos, la mayoría se registraron en la región Sur (68,7%, 33/48), la mayor parte de ellas corresponden al estado de Paraná.**

No se notificaron casos positivos para otros arbovirus.

I.1.c. Situación nacional de dengue

En Argentina desde la SE 1 a la SE 29 de 2019 se registraron 2.555 casos positivos para dengue (confirmados y probables) sin registro de antecedente de viaje (Tabla 1).

Los últimos casos positivos para dengue ocurrieron en la SE 27 en la provincia de Salta,. Las áreas que presentaron transmisión de virus dengue serotipo DENV-1 se distribuyeron en cuatro provincias:

- **Buenos Aires:** Partido Gral. San Martín e Ituzaingó.
- **CABA:** Comuna 4 y Comuna 9.
- **Chaco:** Juan José Castelli
- **Formosa:** Ingeniero Juárez.
- **Jujuy:** Localidades de los departamentos El Carmen, Ledesma y San Pedro.
- **Misiones:** Localidades del departamento Iguazú y Andresito, Apóstoles, Eldorado, El Soberbio y Posadas.
- **Salta:** Localidades de los departamentos Anta, Gral. Güemes, Gral. José de San Martín, Orán y Rivadavia.
- **Santa Fe:** ciudad de Santa Fe y Rosario.

Además, se registraron casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-4 en la CABA (2), en Jujuy (2) y en Misiones (22).

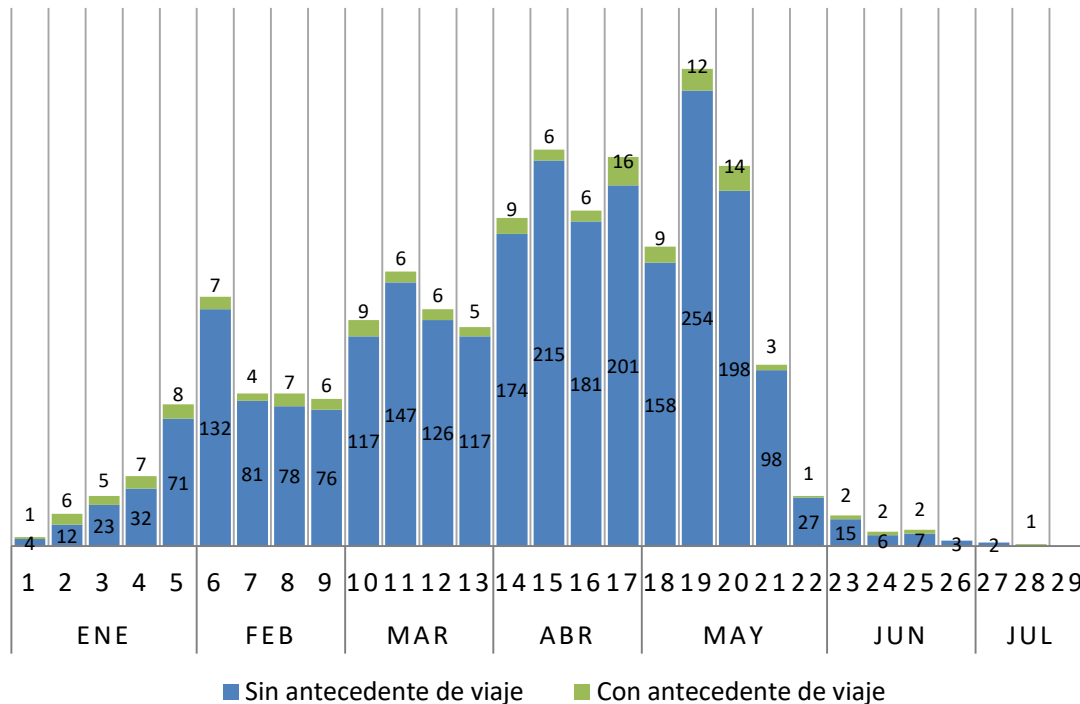
Se registraron casos confirmados de dengue, fuera de las áreas en brote, en las siguientes jurisdicciones: Buenos Aires (10 DENV-1, 1 DENV-2 y 2 virus dengue sin serotipo), CABA (6 DENV-1 y 3 virus dengue sin serotipo), Chaco (4 DENV-1 y 2 virus dengue sin serotipo), Córdoba (2 DENV-1), Santiago del Estero (2 DENV-1) y Tucumán (2 DENV-1). Se encuentran en estudio otros 57 casos probables sin antecedente de viaje en las provincias de Buenos Aires (24), CABA (7), Chaco (17), Córdoba (1), Santiago del Estero (5) y Tucumán (3).

Además, se registraron **160 casos positivos para dengue con antecedente de viaje (Tabla 2)**. De estos, 73 casos corresponden a casos con antecedente de viaje hacia áreas con circulación viral dentro del país (38 confirmados DENV-1, 1 confirmado DENV-4, 4 sin identificación de serotipo y 30 probables) entre las SE 2 a 24. Los 87 casos restantes contaban con el antecedente de viaje previo al inicio de los síntomas principalmente a Brasil (con identificación de los serotipos DENV-1, 2 y 4) y Paraguay (DENV-1 y 4) y en menor medida Bolivia (DENV-1) y otros países de la región.

I. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

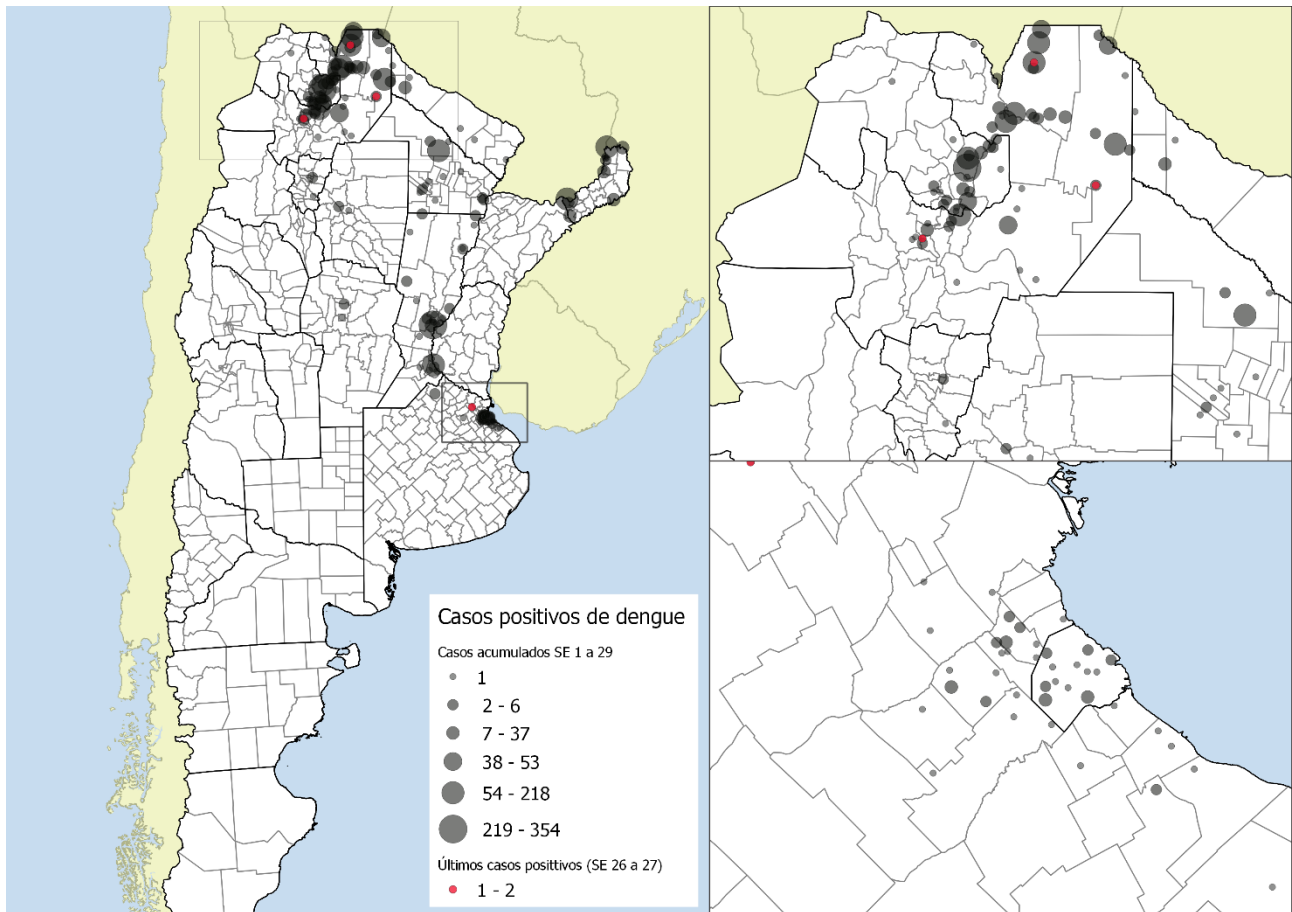
En el transcurso del 2019 se registran casos positivos para dengue desde la SE 1 en forma sostenida evidenciándose un aumento desde la SE 2 y dos picos de incidencia de casos (**Gráfico 1**), un primer pico en la SE 6 con predominio de los casos registrados en Salta y un segundo incremento a partir de la SE11 con un máximo en la SE 19, con el predominio de los casos de Santa Fe y Jujuy. Desde la SE 19 se registra un descenso en el número de casos positivos autóctonos e importados, sin nuevos casos sin antecedente de viaje desde la SE 27. Los últimos casos positivos para dengue sin antecedente de viaje se registraron en áreas con circulación de virus dengue en la provincia de Salta y un caso probable aislado en Buenos Aires (**Mapa 1**).

Gráfico 1: Casos positivos para dengue (confirmados y probables) según antecedente de viaje por semana epidemiológica de inicio de síntomas o consulta. Semana epidemiológica 1 a 29 de 2019. N=2.715



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}).

Mapa 1: Casos positivos para dengue (confirmado y probable) sin antecedente de viaje por localidad de residencia o detección. Casos acumulados entre la SE 1 a 29 y últimos casos positivos notificados (26 a 27) de 2019. N=2.555

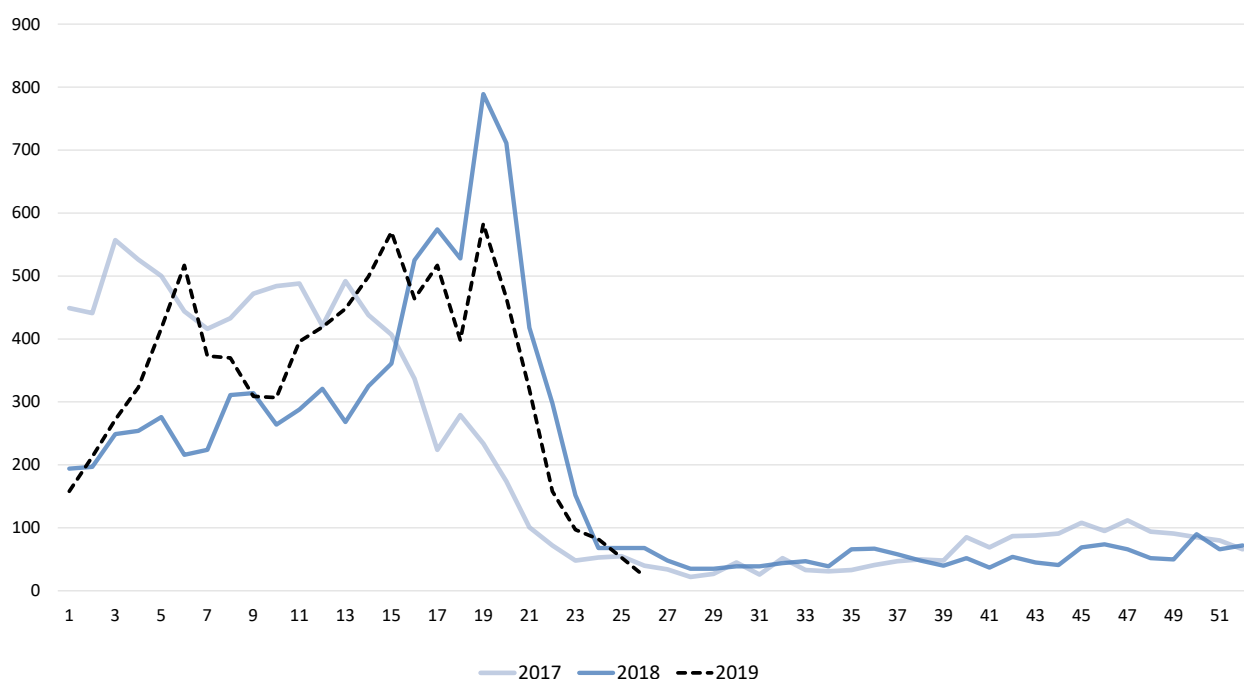


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS ^{2.0}).

I.1.d. Situación de la vigilancia de las arbovirosis

La vigilancia se mantuvo activa durante todo el año, habiéndose registrado 9.130 casos sospechosos de arbovirosis en 24 provincias durante el 2019. El número de casos sospechosos notificados por semana mostró un primer pico en la SE 6 a expensas de las notificaciones registradas en las provincias en brote, principalmente en Salta y Santa Fe, y un segundo pico a partir de la SE 11 con un máximo en la SE 15 y en la SE 19, por las notificaciones provenientes de Misiones, Jujuy, Salta y Santa Fe. Desde la SE 19 se observa un franco descenso hasta la fecha. El promedio registrado es de 20 casos sospechosos semanales en las últimas tres semanas completas (SE27 a SE29 de 2019) (**Gráfico 2**). La tasa de notificación es un 48% inferior a la registrada el año anterior para el mismo período con una mediana de oportunidad en la notificación de 3 días.

Gráfico 2: Casos notificados por semana epidemiológica de inicio de síntomas o consulta. Años 2017 y 2018. SE 1 a 26 de 2019.



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) -Módulos C2 y SIVILA- y del SNVS^{2.0}.

I.1.e. Notificaciones de arbovirosis según provincia

Tabla 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 29 de 2019.

Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL		Flavivirus S/E		S	NC	D
		C	P	C	P	P	C	P	C	P			
Buenos Aires	585	52	54	0	0	0	2	1	0	6	110	261	99
CABA	191	24	10	0	0	1	0	0	0	3	44	74	35
Córdoba	251	2	1	0	0	0	0	2	0	4	10	167	65
Entre Ríos	121	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	29	88
Santa Fe	1467	473	24	0	0	0	2	0	0	0	315	575	78
Centro	2615	551	89	0	0	1	5	3	0	14	481	1106	365
Mendoza	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	0
San Juan	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1
San Luis	29	0	0	0	0	0	0	2	0	4	6	16	1
Cuyo	40	0	0	0	0	0	0	2	0	4	11	21	2
Chaco	518	53	59	0	0	0	0	3	0	6	49	227	121
Corrientes	113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	66	41
Formosa	70	5	12	0	0	0	0	0	0	0	36	17	0
Misiones	1346	260	122	0	0	0	0	0	0	0	15	872	77
NEA	2047	318	193	0	0	0	0	3	0	6	106	1182	239
Catamarca	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	3	1
Jujuy	1466	378	256	0	0	0	0	0	0	1	224	513	94
La Rioja	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Salta	2176	399	359	0	2	0	0	0	0	12	778	525	101
Santiago del Estero	220	2	5	0	0	0	1	0	0	0	9	199	4
Tucumán	67	2	3	0	0	0	0	0	0	0	7	45	10
NOA	3955	781	623	0	2	0	1	0	0	13	1036	1287	212
La Pampa	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Sur	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Total PAIS	8659	1650	905	0	2	1	6	8	0	37	1634	3598	818

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}).

Referencias: C= Confirmado - P= Probable -S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio) - NC= No conclusivo (casos estudiados con resultados negativos que no permiten descartar la infección) - D= Descartado

Tabla 2: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 29 de 2019.

Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Chik		Flavivirus S/E	S	NC	D
		C	P	C	P	P			
Buenos Aires	96	15	15	3	1	3	9	31	19
CABA	107	19	10	2	2	0	19	42	13
Córdoba	44	9	2	0	0	2	1	12	18
Entre Ríos	8	1	1	0	0	0	1	1	4
Santa Fe	25	6	7	0	1	0	5	4	2
Centro	280	50	35	5	4	5	35	90	56
Mendoza	6	0	2	0	0	0	1	2	1
San Juan	3	0	0	0	0	0	3	0	0
San Luis	2	1	1	0	0	0	0	0	0
Cuyo	11	1	3	0	0	0	4	2	1
Chaco	13	4	3	0	0	0	0	4	2
Corrientes	16	3	1	0	0	0	2	6	4
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	35	10	8	0	0	0	0	17	0
NEA	64	17	12	0	0	0	2	27	6
Catamarca	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	16	2	5	0	0	0	1	7	1
La Rioja	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Salta	42	8	10	0	0	0	12	9	3
Santiago del Estero	7	4	1	0	0	0	0	1	1
Tucumán	10	5	1	0	0	0	1	2	1
NOA	77	20	17	0	0	0	15	19	6
Chubut	6	1	1	0	0	0	0	2	2
La Pampa	5	0	1	0	0	0	0	0	4
Neuquén	12	1	0	1	0	0	4	5	1
Río Negro	10	1	0	0	0	0	3	5	1
Santa Cruz	2	0	0	0	0	0	1	1	0
Tierra del Fuego	4	0	0	0	0	0	2	1	1
Sur	39	3	2	1	0	0	10	14	9
Total PAIS	471	91	69	6	4	5	66	152	78

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}).

Referencias: C= Confirmado - P= Probable -S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio) - NC= No conclusivo (casos estudiados con resultados negativos que no permiten descartar la infección) - D= Descartado

I.1.f. Situación regional

Dengue

Tabla 4: Casos Reportados de Dengue en las Américas por País o Territorio. Casos Acumulados. 2019

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Bolivia	16	4.560	2.840	40,66	DENV-1,2	9	7
Brasil	28	1.345.994	830.376	645,58	DENV-1,2,3,4	945	485
Chile	16	0	0	-	-	0	0
Paraguay	28	7.859	558	113,95	DEN-1,2,4	0	9
Uruguay	16	0	0	-	-	0	0

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.¹⁰

Fiebre Chikungunya

Tabla 5: Casos de Fiebre Chikungunya acumulados para el año 2019 según clasificación. Países limítrofes.

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Tasa de incidencia x 100 mil hab	Fallecidos
Bolivia	16	357	9	3,18	
Brasil	28	88.178	55.509	42,29	34
Chile	s/d				
Paraguay	28	48	0	0,70	
Uruguay	s/d				

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.¹¹

Infección por virus Zika y sus complicaciones

Tabla 6: Casos acumulados de infección por virus Zika según clasificación. Países limítrofes. Año 2019

País	Hasta SE	Total de casos	Tasa de incidencia x por 100 mil hab	Confirmados	Importados	Muertes
Bolivia	16	102	0,91	15		0
Brasil	26	8.287	3,97	2.193		0
Chile	12	0	0,00			0
Paraguay	28	162	2,35	-		0
Uruguay	s/d	-	-	-		-

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.¹²

¹⁰ Última actualización disponible. [Disponible en <http://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-denque/denque-nacional/9-denque-pais-ano.html>.] [Fecha de consulta: 26/07/2019.]

¹¹ Última actualización disponible. [Disponible en <http://www.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/chikv-en/550-chikv-weekly-en.html>.] [Fecha de consulta: 26/07/2019.]

¹² Última actualización disponible. [Disponible en http://www.paho.org/data/index.php/es/?option=com_content&view=article&id=528&Itemid=]. [Fecha de consulta: 26/07/2019.]

Fiebre amarilla en Brasil¹³

Vigilancia de casos humanos

Se registraron casos humanos confirmados en los estados de São Paulo (68), de Paraná (13) y Santa Catarina (1). La mayoría de los casos eran trabajadores rurales y/o con exposición en área silvestre, siendo 73 (89%) del sexo masculino, con edades entre 8 y 87 años. **En marzo de 2019 (SE 13), se confirmó el primer caso de fiebre amarilla en el estado de Santa Catarina.** Entre los casos confirmados, 14 evolucionaron a la muerte (17,1%). El número total de casos humanos registrados en el mismo período de 2018 fue de 1.309.

Vigilancia de epizootias en Primates No Humanos (PNH)

Se registraron epizootias de PNH confirmadas en São Paulo (13), en Río de Janeiro (1), en el Paraná (32), Pará (1) y en Santa Catarina (1). El mayor número de epizootias confirmadas fue registrado en la región Sur (68,7%, 33/48), dentro de esta región el estado de Paraná es el que concentra el mayor número de epizootias.

Preparación y Respuesta

En la región de las Américas, los países se encuentran trabajando desde el 2018 en fortalecer los preparativos y la respuesta ante posibles brotes de fiebre amarilla.

En ese contexto, equipos técnicos provinciales liderados por la Coordinación de Zoonosis de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud (DNEASS) junto a expertos de la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable, se encuentran trabajando en el armado de la red de vigilancia de epizootias, así como también en la capacitación de los equipos técnicos.

Por otra parte, en los últimos meses, autoridades de salud de los 13 países de la región se reunieron en Lima, Perú para identificar y trabajar las matrices de riesgo de cada uno de los países. Se trabajó a su vez en el desarrollo de los planes de inmunización contra la fiebre amarilla a corto y mediano plazo identificándose brechas en la prevención y respuesta a brotes.

En diciembre de 2018, los equipos técnicos de Argentina, Brasil y Paraguay se reunieron en Foz de Iguazú, para elaborar planes de contingencia de brotes de fiebre amarilla que pudieran darse en esa zona. Los expertos evaluaron el riesgo de fiebre amarilla en esa región, las necesidades de vigilancia y respuesta en la zona e identificaron acciones técnicas a realizarse en el corto y mediano plazo.

Los equipos de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud - DNEASS, y la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles – DICEI, se encuentran trabajando en el Plan de Contingencia a nivel Nacional, así como en la implementación de este con énfasis en las provincias de Misiones y Corrientes.

Las **Recomendaciones de vacunación contra la fiebre amarilla en viajeros a Brasil** del Ministerio de Salud de la Nación se encuentran disponibles en el siguiente enlace:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/febreamarilla>

¹³ Ministério da saúde. Monitoramento do Período Sazonal da Febre Amarela. Brasil – 2018/2019. Informe N°18. 9 de junio 2019. [Disponible en <http://portal.arquivos2.saude.gov.br/imagens/pdf/2019/junho/13/Informe-de-Monitoramento-de-Febre-Amarela-Brasil--n-18.pdf>.] [Fecha de consulta: 26/07/2019.]

Vigilancia de casos:

Los casos humanos registrados en el periodo estacional 2018-2019 en los cuatro municipios de São Paulo en Brasil, así como la confirmación de circulación viral en el estado de Paraná y el caso registrado en Santa Catarina, así como varias sospechas de epizootias de primates no humano cercanas a nuestra frontera (no confirmadas), marcan el inicio de lo que podría ser una tercera ola y la progresión del brote hacia el sudeste y sur del país. Esta situación aumenta la necesidad de intensificar las acciones de vigilancia y preparación en Argentina, particularmente en las áreas limítrofes de la región noroeste de Argentina (fundamentalmente las provincias de Misiones y Corrientes, las que comparten similares condiciones eco-epidemiológicas), y ante la presentación de síntomas de la enfermedad en viajeros que hayan visitado Brasil y no estén vacunados¹⁴.

En esta situación epidemiológica se recomienda a los equipos de salud y a las autoridades sanitarias jurisdiccionales **fortalecer la vigilancia epidemiológica del síndrome febril agudo inespecífico y del síndrome febril agudo con ictericia en personas procedentes de áreas de riesgo y**, particularmente en aquellos que no registren antecedentes de vacunación o tengan menos de 10 días de aplicada la vacuna.

Así mismo y habiendo actualmente circulación del virus dengue serotipo DEN-1 en distintas provincias (como se describió más arriba), **resulta importante realizar estudios para el diagnóstico del virus de la Fiebre Amarilla como segundo agente a estudiar en los casos negativos para dengue y que provengan o vivan en zonas con riesgo para la transmisión de la fiebre amarilla.**

Se recuerda que las metodologías de diagnóstico recomendadas para la detección de la fiebre amarilla se definen en base a los días de evolución del cuadro clínico:

- Muestras de suero tomadas antes del 4º día de evolución:
 - detección de genoma viral por RT- PCR en Tiempo Real
- Muestra de suero entre 4º - 10 º días de evolución:
 - Detección de genoma viral por RT- PCR en Tiempo Real + Detección de anticuerpos IgM por MAC-ELISA.
- Muestra de suero con > 10 días de evolución, LCR :
 - Detección de anticuerpos IgM por MAC-ELISA y en casos positivos se solicita una segunda muestra de suero entre 10-15 días de evolución para confirmación por Neutralización en Cultivos Celulares y evaluación de cruces serológicos entre Flavivirus.
- Muestra de orina tomadas entre el 5-15 días, LCR:
 - Detección de genoma viral por RT- PCR en Tiempo Real.

Desde el Centro Nacional de Referencia para Dengue y otros Arbovirus (INEVH- ANLIS) se ha procedido a la descentralización de metodologías para el diagnóstico de la Fiebre Amarilla a un mayor número de laboratorios provinciales. Actualmente el diagnóstico puede realizarse en 14 jurisdicciones de nuestro país, contando con detección molecular en 23 laboratorios y detección por MAC-ELISA en 14 laboratorios, además del Centro Nacional de Referencia. Para más información respecto del diagnóstico de fiebre amarilla puede consultarse en el siguiente [link](#)

¹⁴ ALERTA EPIDEMIOLÓGICA: Intensificación de la vigilancia de arbovirosis ante la confirmación de la circulación viral de dengue en territorio argentino y situación de fiebre amarilla en Brasil. 5 de febrero de 2019 – SE 6. Secretaría de Gobierno de Salud – Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/20190105_alerta-fa-y-dengue-1435.pdf

I.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

I.2.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)¹⁵.

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.¹⁶

¹⁵ 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).

¹⁶ <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001499cnt-actualizacion-guia-irag-2019.pdf>

I.2.b. Resumen

Hasta la SE28 del 2019 se registraron 355.759 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza) con un aumento estacional de casos a partir de la SE12.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE28 del 2019, se registraron 62.511 casos.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, hasta la SE28 del 2019, se registraron 111.736 casos.

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, hasta la SE26, se registraron 32.073 casos con una tasa acumulada de 70 casos por 100 mil habitantes.

A la SE30 se registraron 35 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 28 se estudiaron 41.093 muestras para virus respiratorios. Del total de muestras analizadas 15.700 resultaron positivas, de las cuales, 11.981 fueron positivas para VSR (71%).la positividad para Influenza respecto del total general de muestras analizadas es del 4,08%.

Respecto de Influenza, suman 2.571 casos de Influenza a la SE29El subtipo predominante de Influenza hasta el momento es A(H1N1) sin embargo se destaca la presencia **co-circulación** con A(H3N2).

I.2.c. Situación regional¹⁷

América del Norte: en general, la actividad de influenza se ubicó en niveles interestacionales en Canadá, México y los Estados Unidos, predominando la influenza A (H3N2).

Caribe: la actividad de influenza y de las IRAG fue baja y continúa disminuyendo; el virus de la influenza A(H3N2) predominó en las últimas semanas.

América Central: la actividad de influenza y de IRAG se mantuvo en niveles bajos en la mayoría de los países con influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2) e influenza B circulando concurrentemente. En Costa Rica, la actividad de influenza estuvo en niveles altos; influenza A(H1N1)pdm09 e influenza A(H3N2) circularon de manera simultánea. Panamá informó disminución de las detecciones de influenza con influenza A(H1N1)pdm09.

Región Andina: se reportó una baja actividad de influenza con predominio de influenza A(H3N2).

Brasil y Cono Sur: En Brasil, la actividad de influenza disminuyó con la circulación de influenza A(H3N2). En Chile, la actividad de la influenza está disminuyendo con la circulación concurrente de influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2) e influenza B y la actividad del VRS está aumentando. En Uruguay, las detecciones de influenza aumentaron con la circulación de influenza A(H1N1)pdm09. La actividad del VRS disminuyó y la transmisibilidad de la influenza se mantuvo en niveles moderados en Paraguay.

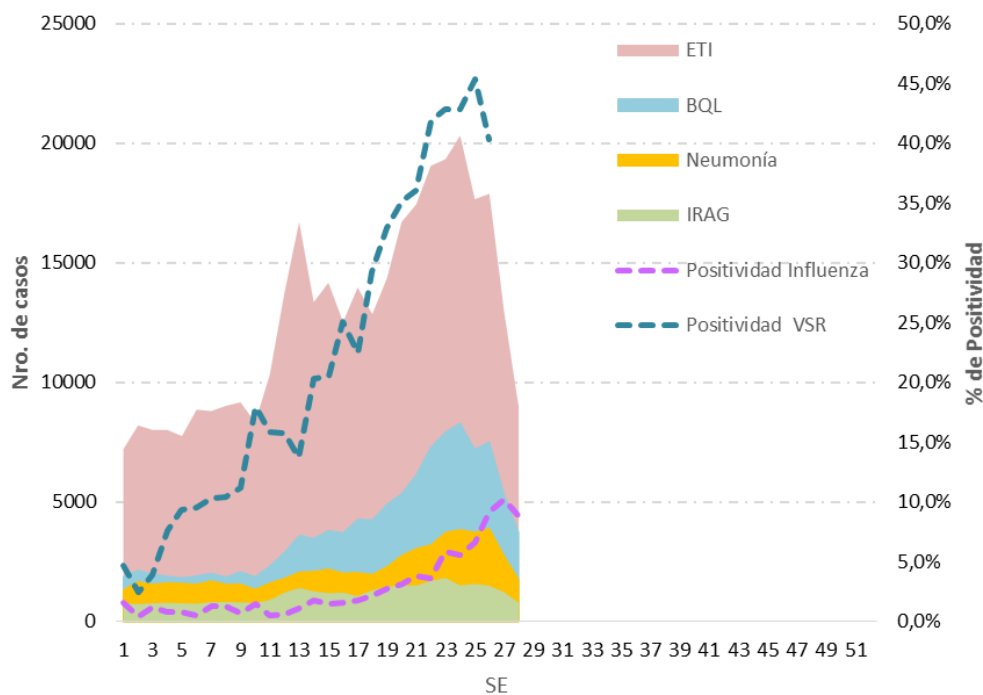
¹⁷ Reporte de Influenza SE27, 2019. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. Julio 2019. OPS-OMS. Disponible en: www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3352:influenza-situation-report&Itemid=2469&lang=es

I.2.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 SE28 de 2019. Total país.

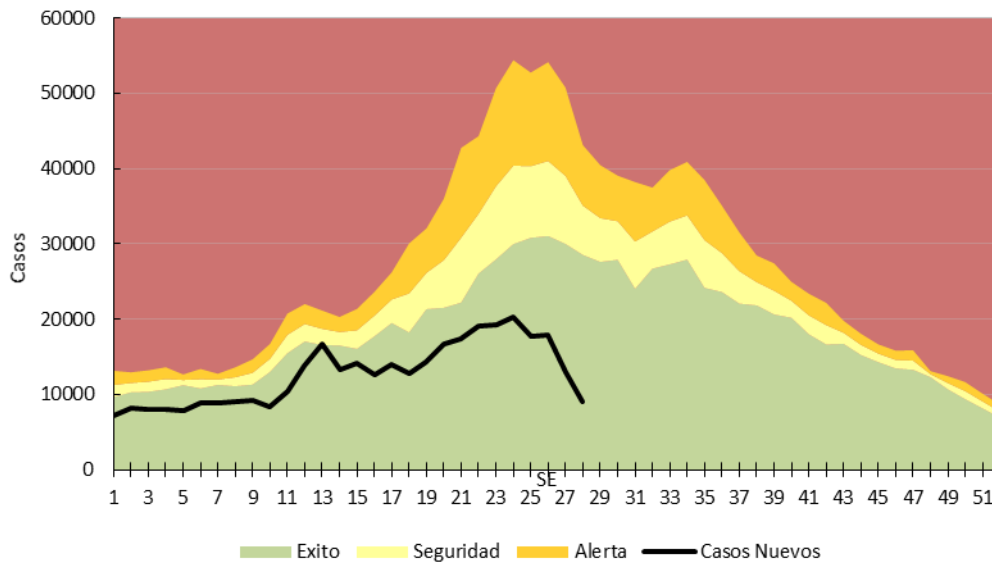


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Hasta la SE28 del 2019, se notificaron a la vigilancia clínica 355.759 casos de ETI, cifra que es un 10,9% menor al referido para el mismo período de 2018 en el país. Sin embargo, Chaco, Tucumán, Jujuy, San Juan, Santa Cruz y Tierra del Fuego presentan mayores tasas de notificación respecto del mismo periodo en años previos (Tabla N°1).

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2019. Curva de casos y estimaciones hasta la SE28 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.

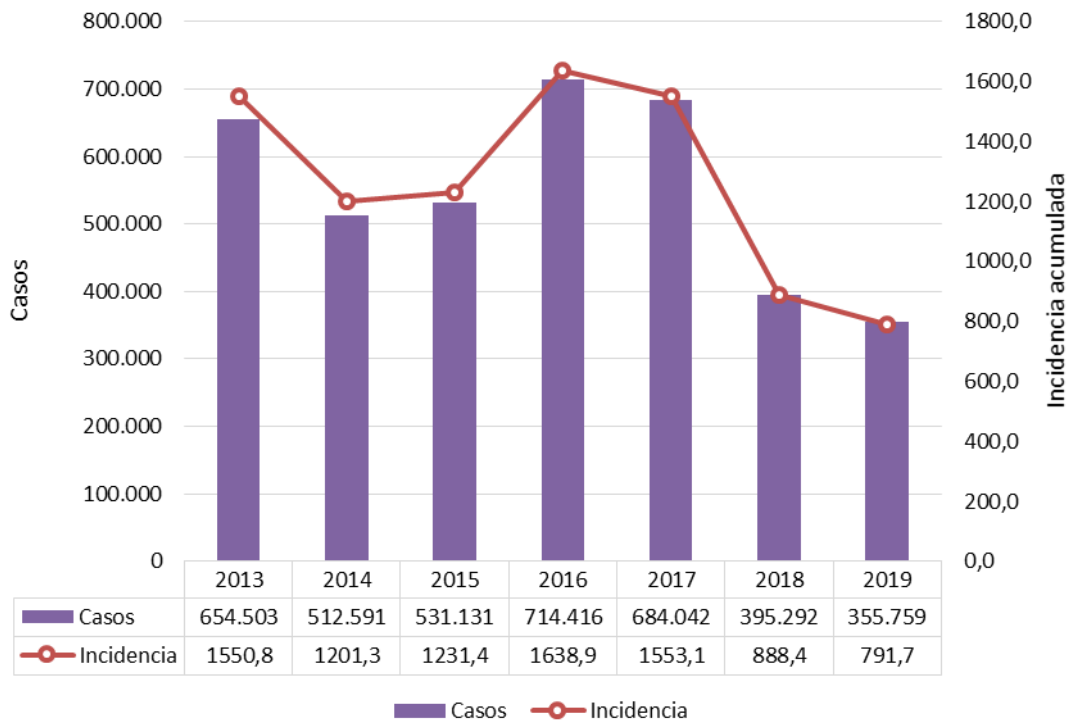
Los casos notificados de ETI a nivel nacional estuvieron dentro de lo esperado con respecto a períodos previos durante todo el año.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100 mil hab. Acumuladas hasta SE28 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	1.056.008	1050,9	94.946	552,1	82.400	474,4	✓ -54,9%	✓ -14,1%
Total C.A.B.A.	112.208		13.847		13.910			
Residentes	76.363	416,4	9.519	310,3	9.882	321,7	✓ -22,7%	⚠ 3,7%
No residentes	35.845		4.328		4.028			
Córdoba	276.534	1284,9	28.576	775,7	21.149	568,2	✓ -55,8%	✓ -26,8%
Entre Ríos	227.225	2852,0	27.560	2.025,8	24.472	1.782,0	✓ -37,5%	✓ -12,0%
Santa Fe	145.771	712,2	5.673	162,9	2.794	79,6	✓ -88,8%	✓ -51,1%
Centro	1.817.746	1077,0	170.602	592,6	144.725	498,2	✓ -53,7%	✓ -15,9%
Mendoza	75.593	664,5	10.090	517,6	6.847	347,6	✓ -47,7%	✓ -32,9%
San Juan	64.335	1442,8	6.948	908,9	8.116	1.050,1	✓ -27,2%	✗ 15,5%
San Luis	31.280	1087,1	5.165	1.042,1	4.661	928,5	✓ -14,6%	⚠ -10,9%
Cuyo	171.208	915,0	22.203	691,8	19.624	604,8	✓ -33,9%	✓ -12,6%
Chaco	183.763	2664,7	24.640	2.087,3	27.484	2.304,5	✓ -13,5%	✗ 10,4%
Corrientes	177.615	2752,8	21.525	1.954,9	21.177	1.906,0	✓ -30,8%	⚠ -2,5%
Formosa	111.531	3194,8	18.145	3.048,9	6.608	1.100,9	✓ -65,5%	✓ -63,9%
Misiones	247.502	3447,3	31.139	2.525,1	24.033	1.926,7	✓ -44,1%	✓ -23,7%
NEA	720.411	2999,4	95.449	2.322,4	79.302	1.910,3	✓ -36,3%	✓ -17,7%
Catamarca	97.490	4074,8	17.083	4.185,5	18.827	4.571,6	✗ 12,2%	⚠ 9,2%
Jujuy	108.236	2464,1	18.700	2.480,5	23.084	3.027,6	✗ 22,9%	✗ 22,1%
La Rioja	64.844	2918,3	12.815	3.344,0	9.059	2.332,5	✓ -20,1%	✓ -30,2%
Salta	100.517	1247,9	10.469	754,0	11.326	805,2	✓ -35,5%	⚠ 6,8%
Santiago del Estero	86.982	1553,5	9.299	970,4	5.766	595,5	✓ -61,7%	✓ -38,6%
Tucumán	112.064	1165,1	13.961	843,9	15.707	937,9	✓ -19,5%	✗ 11,1%
NOA	570.133	1766,3	82.327	1.484,3	83.769	1.492,6	✓ -15,5%	⚠ 0,6%
Chubut	41.329	1204,0	3.788	633,0	3.716	610,5	✓ -49,3%	⚠ -3,6%
La Pampa	26.667	1289,8	2.503	710,3	2.425	682,3	✓ -47,1%	⚠ -3,9%
Neuquén	48.527	1295,9	3.930	607,6	4.136	631,0	✓ -51,3%	⚠ 3,8%
Río Negro	65.869	1560,0	11.201	1.537,7	12.126	1.643,0	⚠ 5,3%	⚠ 6,8%
Santa Cruz	20.526	1052,6	1.907	548,6	4.321	1.211,6	✗ 15,1%	✗ 120,8%
Tierra del Fuego	9.553	1031,0	1.382	837,9	1.615	954,6	⚠ -7,4%	✗ 13,9%
Sur	212.471	1300,0	24.711	870,6	28.339	982,8	✓ -24,4%	✗ 12,9%
Total PAIS	3.491.969	1342,4	395.292	888,4	355.759	791,7	✓ -41,0%	⚠ -10,9%

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 2: Casos e Incidencia Acumulada de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 28 – 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

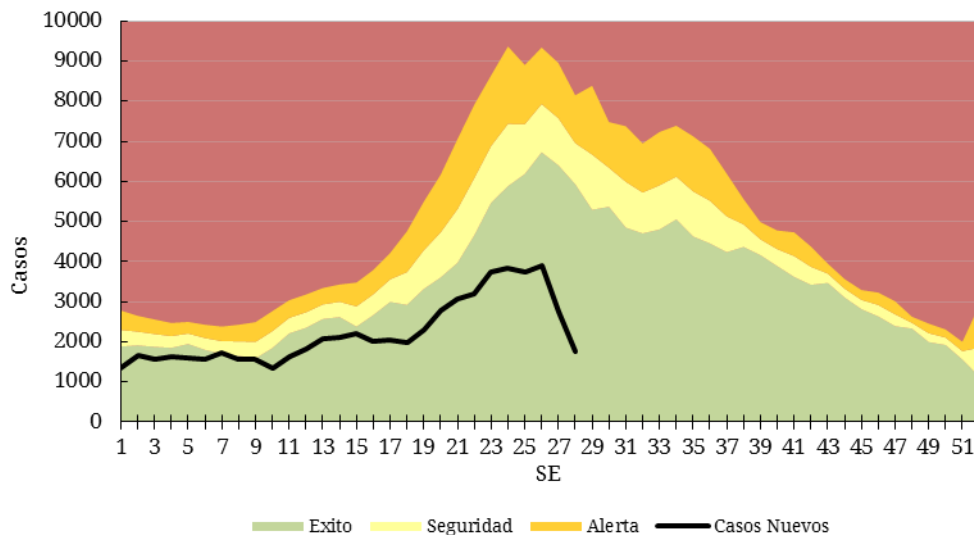
En las primeras 28 semanas de los últimos siete años en el evento ETI se observan dos picos en los años 2013 y 2016, año desde el cual se observa una incidencia en descenso. Lo mismo se observa en el evento Neumonía.

Neumonía

Respecto de la notificación de neumonías, la información provista por la vigilancia clínica muestra que hasta la SE28 del 2019 se notificaron 62.511 casos de neumonía (Tabla N°2).

El número de casos registrados en el período analizado en el 2019 es un 12,7% menor al del mismo período del año 2018. En la región del NOA se observan las provincias con las tasas de notificación más altas del periodo analizado.

Gráfico 3. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2019. Curva de casos y estimaciones hasta la SE 28 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.

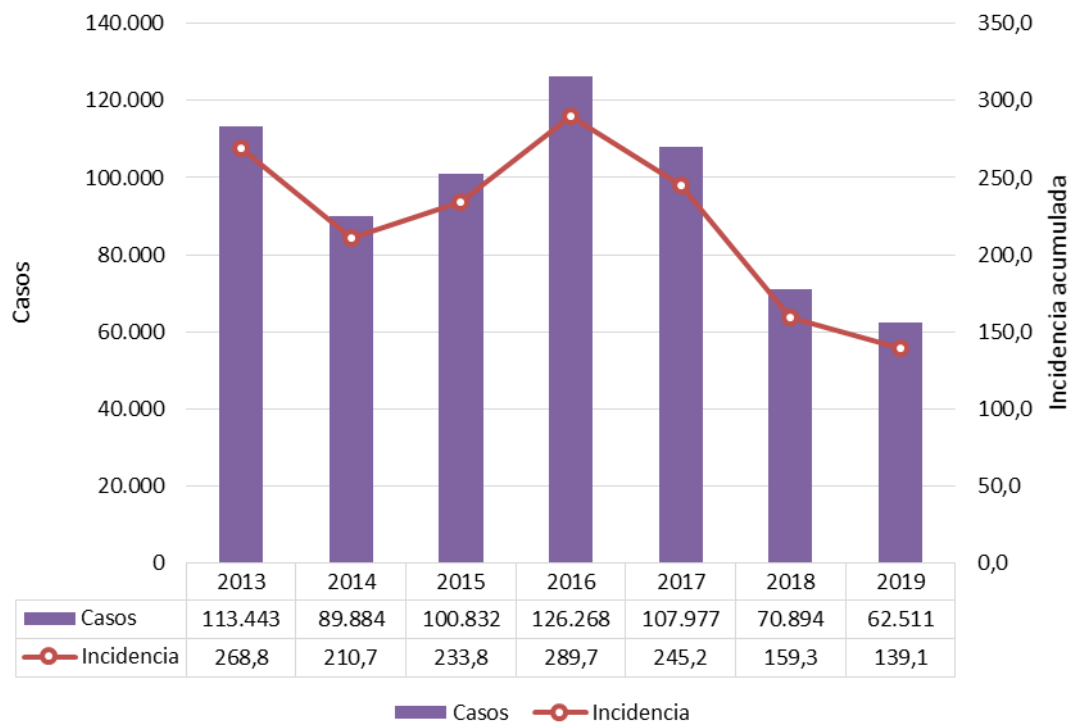
El corredor de neumonía a nivel nacional en 2019 mostró un comportamiento dentro de lo esperado durante todas las semanas de 2019.

Tabla 2 - Neumonía: Casos y tasas c/100 mil hab. Acumuladas hasta SE28 de según provincia. Año 2018-2019. 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	156.634	155,9	16.486	95,9	14.243	82,0	✔ -47,4%	✔ -14,5%
Total C.A.B.A.	45.953		4.793		3.897			
Residentes	32.395	176,7	3.417	111,4	3.015	98,1	✔ -44,4%	✔ -11,9%
No residentes	13.558		1.376		882			
Córdoba	71.554	332,5	8.114	220,3	6.052	162,6	✔ -51,1%	✔ -26,2%
Entre Ríos	20.134	252,7	2.723	200,2	2.931	213,4	✔ -15,5%	⚠ 6,6%
Santa Fe	46.585	227,6	3.817	109,6	2.124	60,5	✔ -73,4%	✔ -44,8%
Centro	340.860	202,0	35.933	124,8	29.247	100,7	✔ -50,1%	✔ -19,3%
Mendoza	44.587	391,9	6.499	333,4	6.065	307,9	✔ -21,5%	⚠ -7,7%
San Juan	11.667	261,6	1.287	168,4	1.222	158,1	✔ -39,6%	⚠ -6,1%
San Luis	12.953	450,2	1.816	366,4	1.705	339,6	✔ -24,6%	⚠ -7,3%
Cuyo	69.207	369,8	9.602	299,2	8.992	277,1	✔ -25,1%	⚠ -7,4%
Chaco	30.006	435,1	3.792	321,2	4.043	339,0	✔ -22,1%	⚠ 5,5%
Corrientes	14.046	217,7	1.488	135,1	1.204	108,4	✔ -50,2%	✔ -19,8%
Formosa	10.495	300,6	1.070	179,8	624	104,0	✔ -65,4%	✔ -42,2%
Misiones	13.239	184,4	1.964	159,3	1.511	121,1	✔ -34,3%	✔ -23,9%
NEA	67.786	282,2	8.314	202,3	7.382	177,8	✔ -37,0%	✔ -12,1%
Catamarca	6.968	291,2	1.011	247,7	1.255	304,7	⚠ 4,6%	✘ 23,0%
Jujuy	9.051	206,1	1.107	146,8	1.427	187,2	⚠ -9,2%	✘ 27,5%
La Rioja	8.940	402,3	1.910	498,4	1.465	377,2	⚠ -6,2%	✔ -24,3%
Salta	27.852	345,8	3.472	250,0	3.997	284,2	✔ -17,8%	✘ 13,6%
Santiago del Estero	8.030	143,4	948	98,9	838	86,5	✔ -39,7%	✔ -12,5%
Tucumán	19.460	202,3	1.996	120,6	2.017	120,4	✔ -40,5%	⚠ -0,2%
NOA	80.301	248,8	10.444	188,3	10.999	196,0	✔ -21,2%	⚠ 4,1%
Chubut	8.284	241,3	744	124,3	840	138,0	✔ -42,8%	✘ 11,0%
La Pampa	4.954	239,6	863	244,9	691	194,4	✔ -18,9%	✔ -20,6%
Neuquén	13.207	352,7	1.403	216,9	1.499	228,7	✔ -35,2%	⚠ 5,4%
Río Negro	12.998	307,8	1.898	260,6	1.453	196,9	✔ -36,0%	✔ -24,4%
Santa Cruz	8.523	437,1	1.100	316,5	863	242,0	✔ -44,6%	✔ -23,5%
Tierra del Fuego	3.050	329,2	593	359,5	545	322,1	⚠ -2,1%	⚠ -10,4%
Sur	51.016	312,1	6.601	232,6	5.891	204,3	✔ -34,5%	✔ -12,2%
Total PAIS	609.170	234,2	70.894	159,3	62.511	139,1	✔ -40,6%	✔ -12,7%

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 2.0

Gráfico 4: Casos e Incidencia Acumulada de Neumonía por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 28 – Año 2013-2019. Argentina



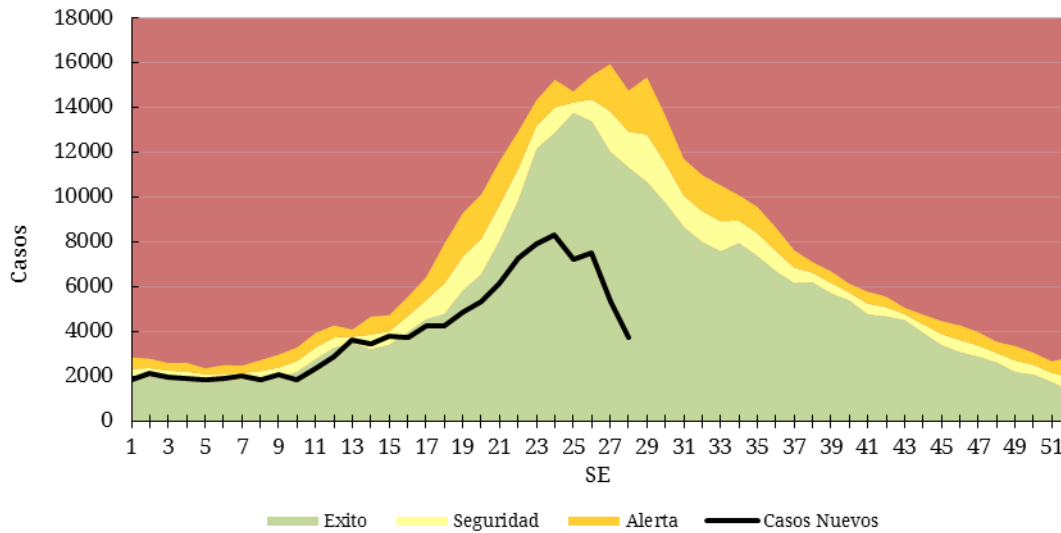
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS ^{2.0}

Como se mencionó anteriormente, en las primeras 28 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 28 de 2019 fueron 111.736 siendo esta cifra a nivel país un 0,9% mayor que la observada en el mismo período para el año 2018. Las regiones de NEA., NOA y Cuyo y provincias como la provincia de Chubut, La Pampa, Rio Negro y los residentes de CABA presentan tasas mayores a las registradas en los últimos 5 años para el mismo período.

Gráfico 5. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2019. Curva de casos y estimaciones hasta la SE28 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.

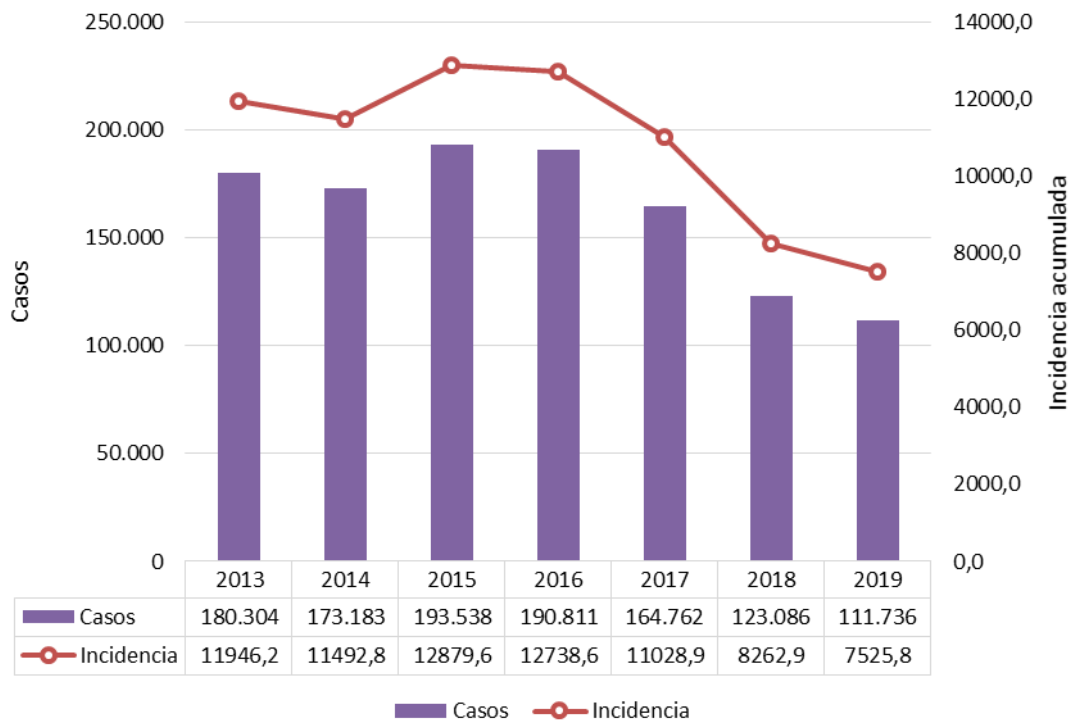
Los casos notificados de bronquiolitis a nivel nacional estuvieron dentro de lo esperado con respecto a períodos previos durante todo el año para el total país con un ascenso desde la semana 10. En el momento actual y las próximas semanas estaríamos llegando al pico estacional.

Tabla 3 – Bronquiolitis en menores de 2 años: Casos y tasas c/100 mil hab. Acumuladas hasta SE28 de 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	414.553	11978,8	42.391	7467,8	36.226	6421,1	✓ -46,4%	✓ -14,0%
Total C.A.B.A.	84.454		8.518		7.711			
Residentes	48.823	9679,8	5.028	6070,5	5.451	6578,7	✓ -32,0%	⚠ 8,4%
No residentes	35.631		3.490		2.260			
Córdoba	58.520	8260,6	7.531	6.366,0	4.228	3.575,4	✓ -56,7%	✓ -43,8%
Entre Ríos	27.344	10264,1	4.067	9.152,9	2.905	6.544,7	✓ -36,2%	✓ -28,5%
Santa Fe	32.953	5104,7	3.303	3.076,7	1.148	1.072,8	✓ -79,0%	✓ -65,1%
Centro	617.824	11061,3	65.810	7.148,9	52.218	5.696,4	✓ -48,5%	✓ -20,3%
Mendoza	29.935	7402,3	5.342	7.987,3	5.712	8.575,3	✗ 15,8%	⚠ 7,4%
San Juan	28.788	17949,8	4.061	15.137,7	4.321	16.102,1	⚠ -10,3%	⚠ 6,4%
San Luis	7.509	7697,3	1.284	7.811,2	1.404	8.513,2	✗ 10,6%	⚠ 9,0%
Cuyo	66.232	9999,7	10.687	9.702,6	11.437	10.403,2	⚠ 4,0%	⚠ 7,2%
Chaco	34.572	12673,7	5.067	11.180,0	6.201	13.741,2	⚠ 8,4%	✗ 22,9%
Corrientes	16.249	6622,1	1.894	4.640,8	2.054	5.054,1	✓ -23,7%	⚠ 8,9%
Formosa	18.366	13281,3	1.760	7.672,2	562	2.461,2	✓ -81,5%	✓ -67,9%
Misiones	22.876	7837,8	1.857	3.848,4	1.896	3.946,6	✓ -49,6%	⚠ 2,6%
NEA	92.063	9708,1	10.578	6.723,5	10.713	6.839,2	✓ -29,6%	⚠ 1,7%
Catamarca	7.354	8897,3	1.607	11.642,4	1.719	12.469,2	✗ 40,1%	⚠ 7,1%
Jujuy	27.324	17021,6	3.806	14.202,0	4.331	16.183,4	⚠ -4,9%	✗ 14,0%
La Rioja	5.984	7702,0	1.215	9.183,7	1.374	10.333,9	✗ 34,2%	✗ 12,5%
Salta	59.893	18119,3	7.792	14.181,7	9.779	17.845,2	⚠ -1,5%	✗ 25,8%
Santiago del Estero	53.463	24966,3	7.772	21.512,4	4.120	11.379,6	✓ -54,4%	✓ -47,1%
Tucumán	47.461	13142,5	6.882	11.417,5	9.743	16.182,0	✗ 23,1%	✗ 41,7%
NOA	201.479	16424,6	29.074	14.170,0	31.066	15.149,9	⚠ -7,8%	⚠ 6,9%
Chubut	7.010	5764,1	777	3.825,7	929	4.574,1	✓ -20,6%	✗ 19,6%
La Pampa	6.008	9154,8	972	8.899,5	1.182	10.837,1	✗ 18,4%	✗ 21,8%
Neuquén	12.662	9169,4	1.286	5.669,2	1.342	5.952,3	✓ -35,1%	⚠ 5,0%
Río Negro	12.445	8641,9	1.833	7.631,5	1.384	5.767,4	✓ -33,3%	✓ -24,4%
Santa Cruz	6.277	8276,6	1.232	9.569,7	695	5.359,3	✓ -35,2%	✓ -44,0%
Tierra del Fuego	3.409	10556,5	837	14.978,5	770	13.589,8	✗ 28,7%	⚠ -9,3%
Sur	47.811	8279,4	6.937	7.196,3	6.302	6.537,8	✓ -21,0%	⚠ -9,2%
Total PAIS	1.025.409	11393,1	123.086	8262,9	111.736	7525,8	✓ -33,9%	⚠ -8,9%

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}

Grafico 6: Casos e Incidencia Acumulada de Bronquiolitis < 2 años por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 28 – 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 28 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)

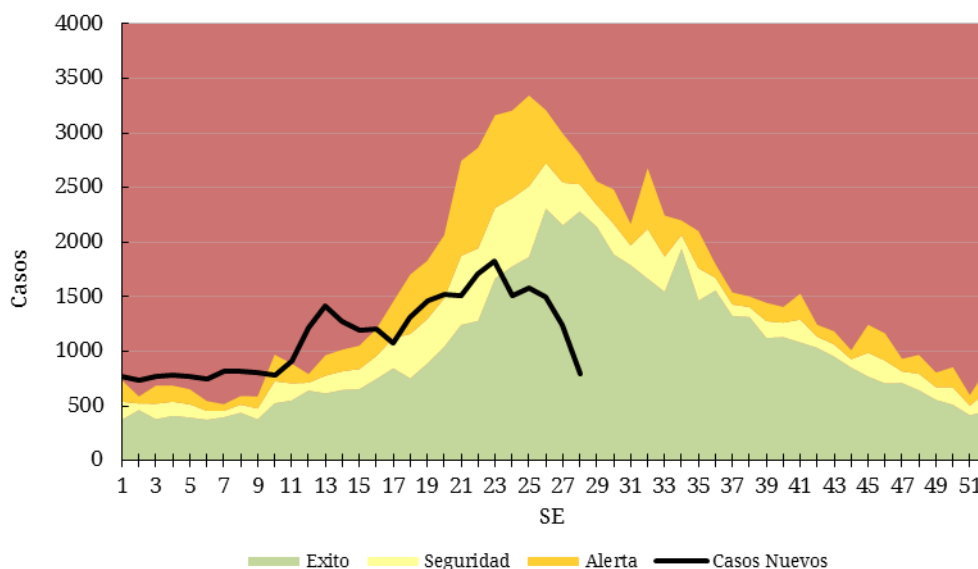
A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo con la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014.¹⁸

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 SE28, se registraron 32.073 casos de IRAG con una tasa acumulada de 70 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 que la implementación de la vigilancia universal de IRAG se ha ido fortaleciendo con los años, sin embargo 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 SE28 de 2018.



Históricos 5 años: 2013 a 2017¹⁹.

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}.

¹⁸ 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/

¹⁹ FE DE ERRATAS del BIV 457: el título debía decir a la SE25 de 2019.

I.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positivas

En las primeras **28 SE de 2019** se notificaron 41.093 muestras estudiadas para virus respiratorios y 15.700 con resultado positivos (porcentaje de positividad de 38,2%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Tabla 1).

Las muestras analizadas correspondientes a pacientes internados suman 39.113 de las cuales 15.158 resultaron positivas para virus respiratorios. De estas muestras, 1.448 fueron positivas para virus influenza (3,7%) y 11.649 (29,8%) para VSR (Tabla 1).

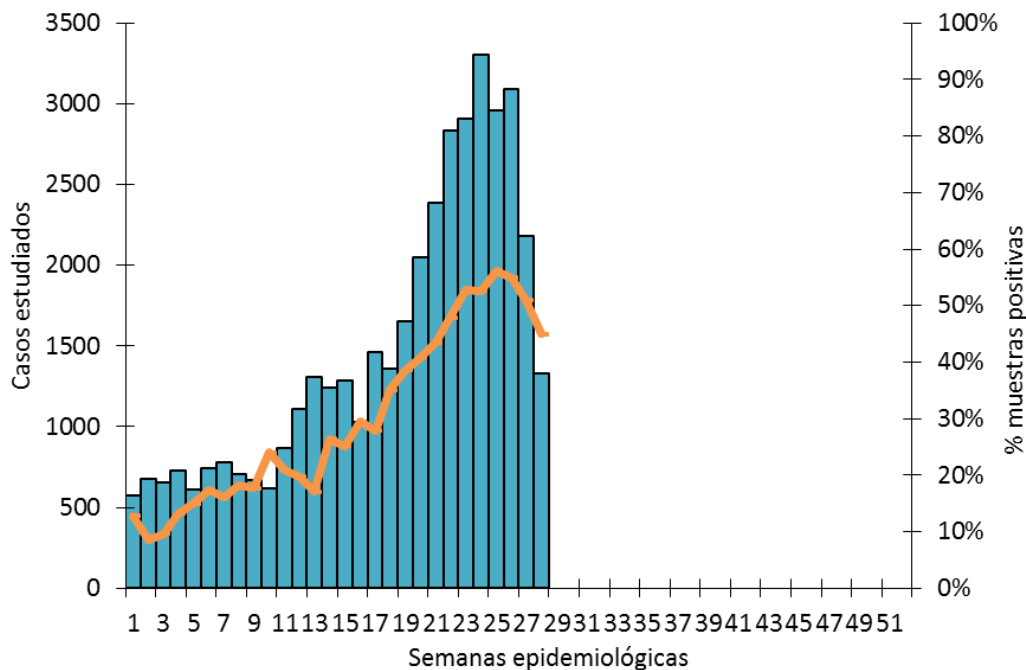
En pacientes ambulatorios, en el período analizado, se notificaron 1.980 muestras para virus respiratorios de las cuales 542 fueron positivas, 230 de ellas para influenza (11,6%) y 255 (12,9%) para VSR (Tabla 1).

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios en internados y ambulatorios. Acumuladas a la SE28 de 2019. Argentina.²⁰

Notificación agrupada	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
Internados	39113	15158	1448	1405	11649	3,70%	29,78%
Ambulatorios	1980	542	230	227	255	11,62%	12,88%
Total 2019	41093	15700	1678	1632	11904	4,08%	28,97%

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 SE28. Año 2019. Argentina



²⁰ Incluye nueva metodología de cálculo para porcentaje de positividad.

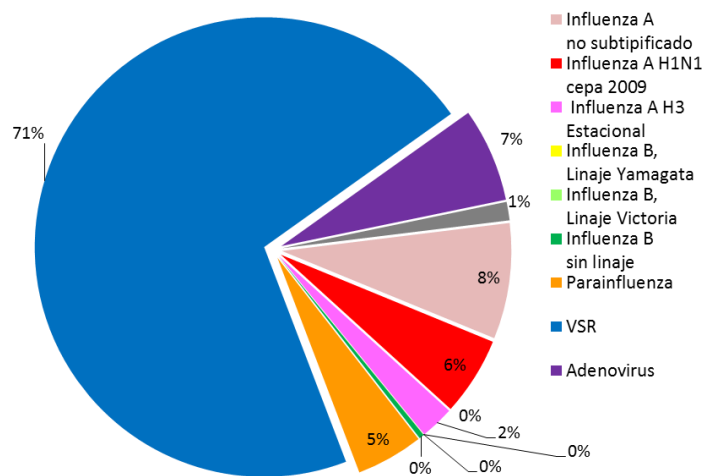
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

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

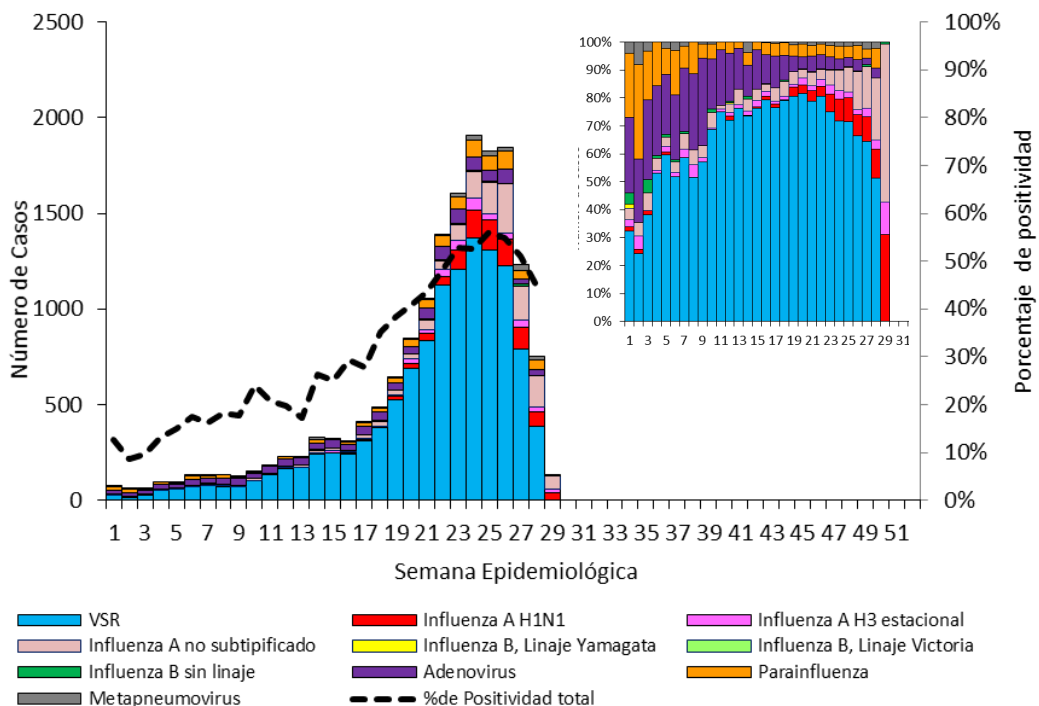
Hasta la SE28 de 2019, de las 15.700 muestras positivas el 71% corresponde a VSR. Le siguen en orden de frecuencia relativa el Influenza (16%), el Adenovirus (7%), Parainfluenza (5%) y Metapneumovirus (1%) (Figura 3).

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Acumulado a la SE28 de 2019. Argentina N=15.700



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.

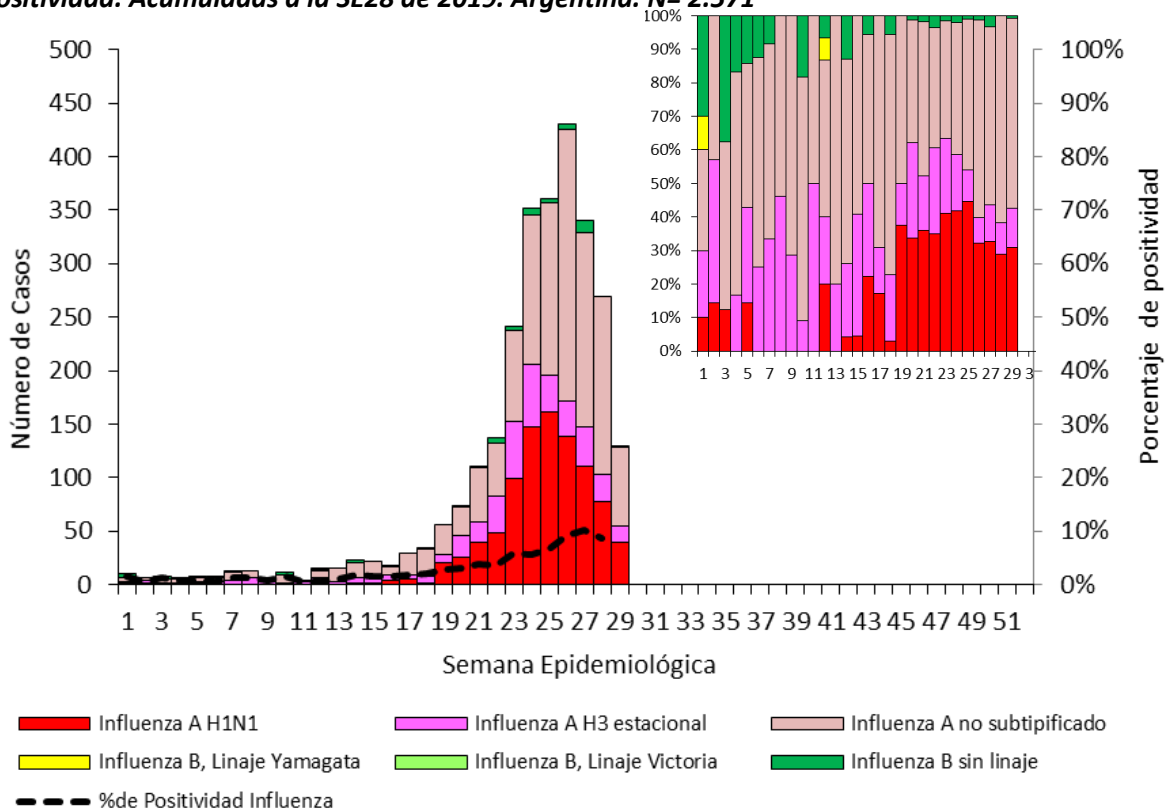
Figura 4 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE28 de 2019. Argentina. N=15.700



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 28 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 SE28 de 2019. Argentina. N= 2.571²¹



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=2.571), el 98% de correspondieron a virus tipo A y 2% a Influenza B.

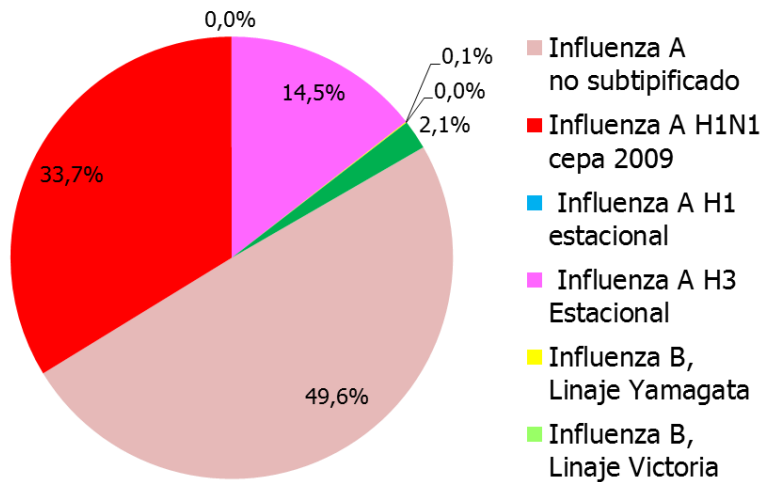
De las muestras registradas, a partir de la SE14 se observa la co-circulación sostenida de ambos subtipos de Influenza A.

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=1.326), el 30% de las muestras corresponden al subtipo A (H3N2) y el 70% corresponde a A (H1N1).

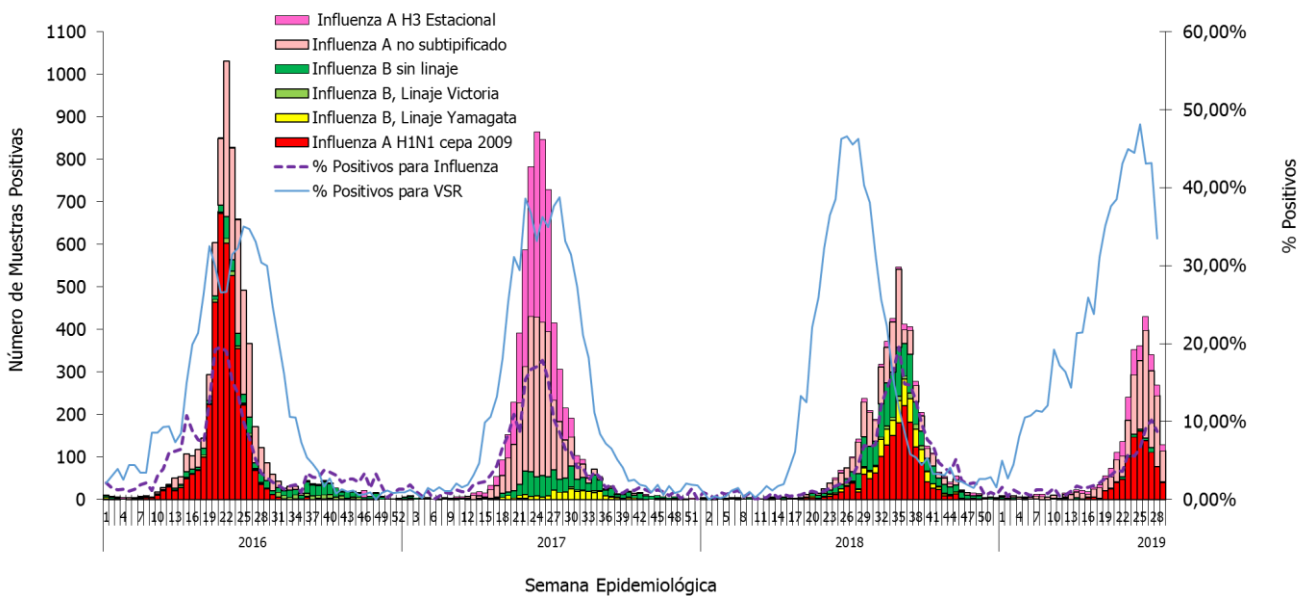
²¹ Incluye nueva metodología de análisis de casos.

Figura 6 – Distribución porcentual de virus Influenza identificados por semana epidemiológica. Acumuladas a la SE28 de 2019. Argentina. N= 2.571



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.

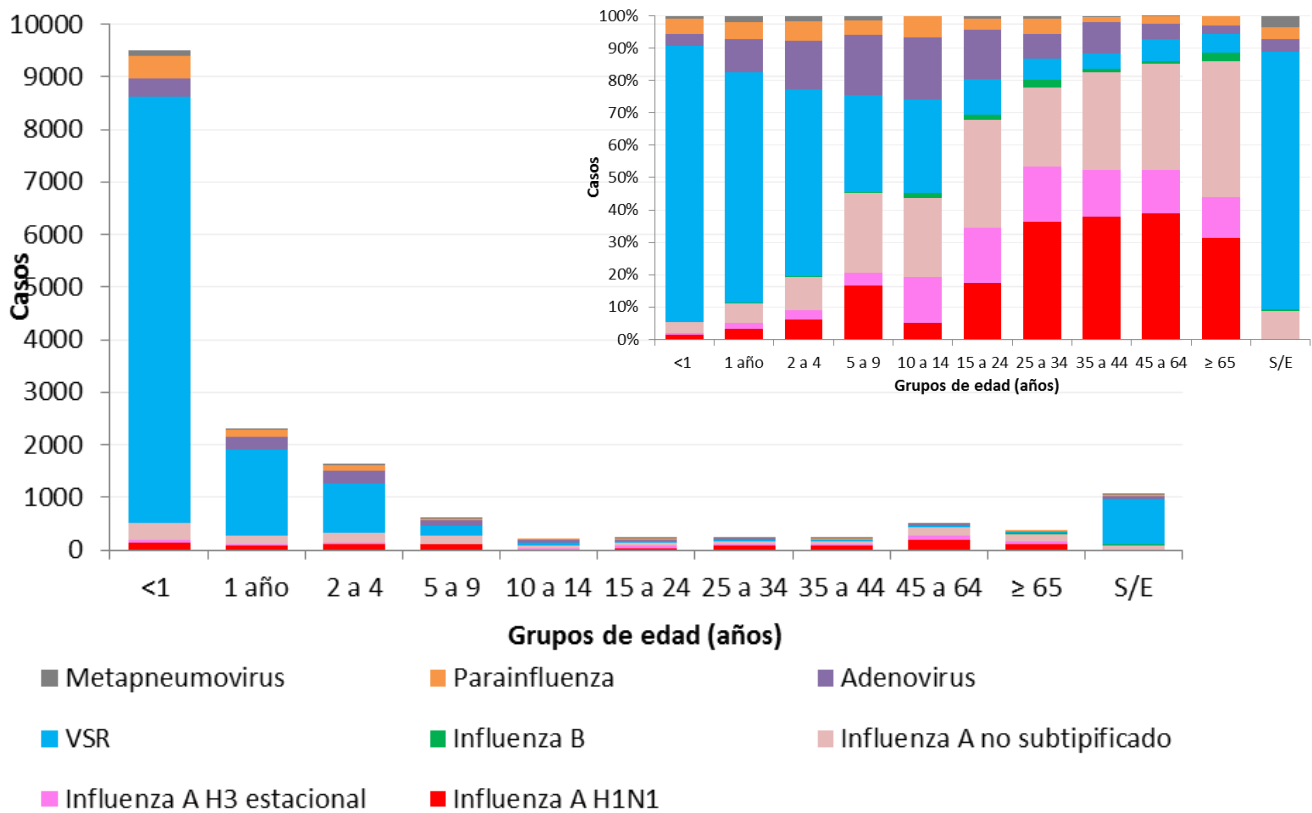


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0..

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 SE28 de 2019. Argentina.

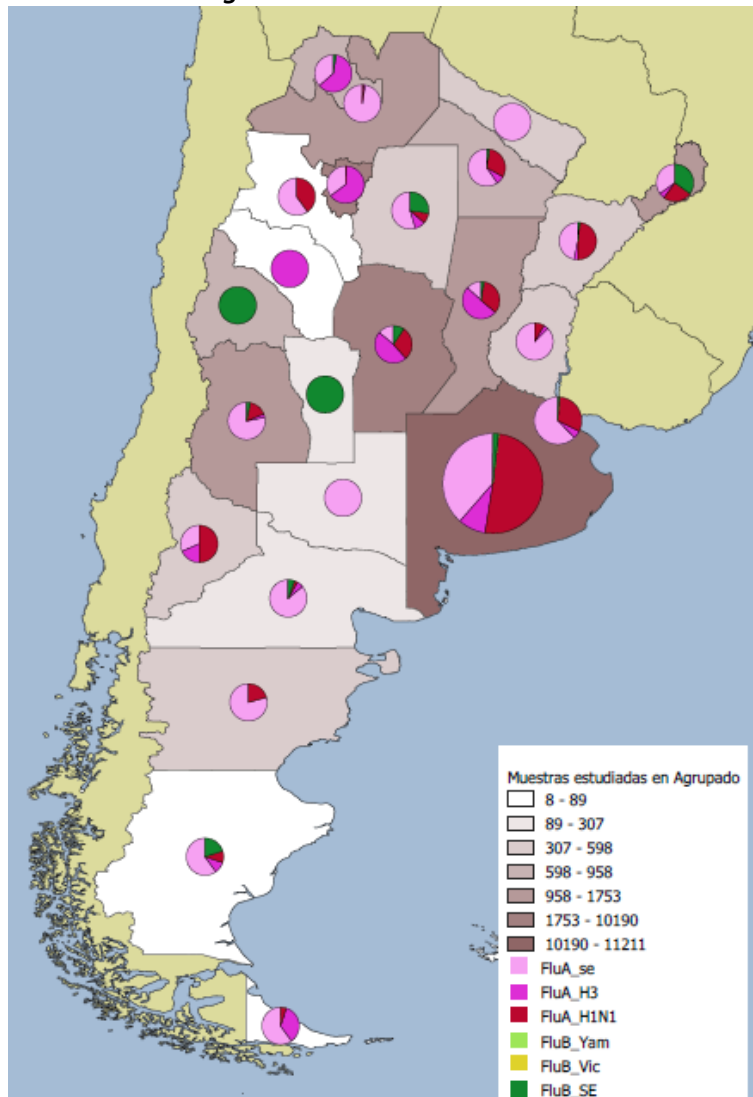


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de la Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

De los casos de IRAG con diagnóstico de Influenza que poseen datos de vacunación y factores de riesgo²² 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.

²² 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 puérperas 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 SE28 de 2019. Argentina. N=41.093



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.

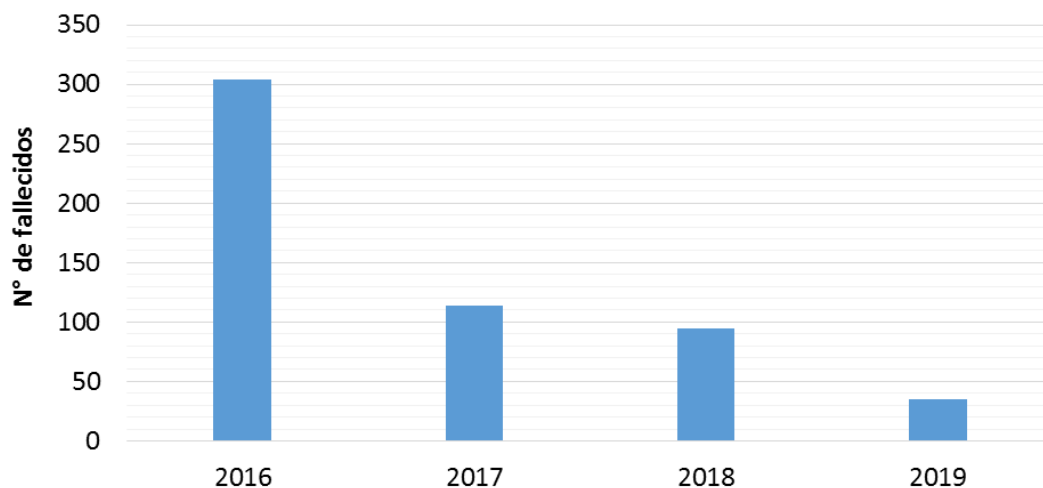
Esta información sirve como insumo de la sala de situación de coyuntura y la evaluación de riesgo de este evento a nivel nacional.

I.2.f. Análisis epidemiológico de los casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza.

La información de los casos fallecidos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) 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 en 2019 de IRAG fallecidos con diagnóstico de influenza acumulados a la SE30 suman 35, siendo este valor menor que lo observado para los años previos en el mismo período (Figura 10).

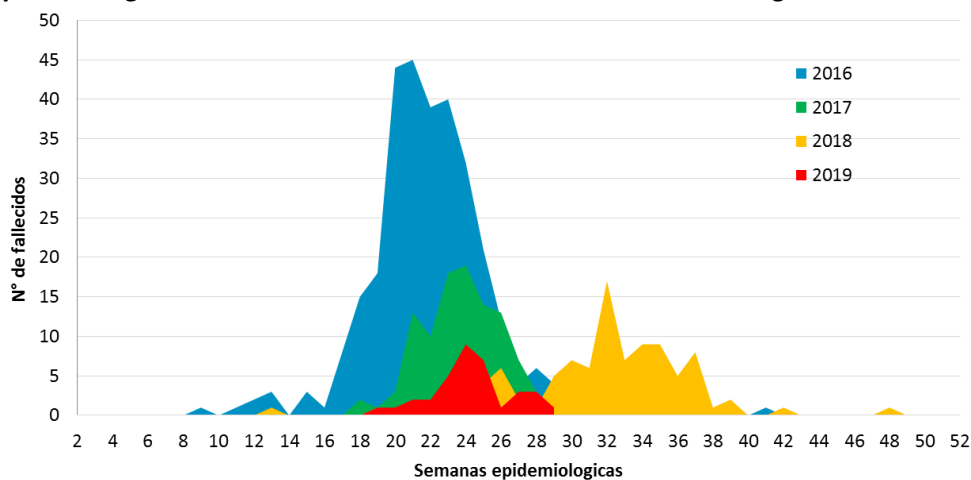
Figura 10: Casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS. Años 2016-2019 acumulados a la hasta SE30. Argentina



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 hasta el momento se encuentra dentro la estacionalidad esperada, durante la SE23. Esto no coincide con 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 11)

Figura 11: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS por Semana epidemiológica. Años 2016-2019 acumulados a la hasta SE30. Argentina

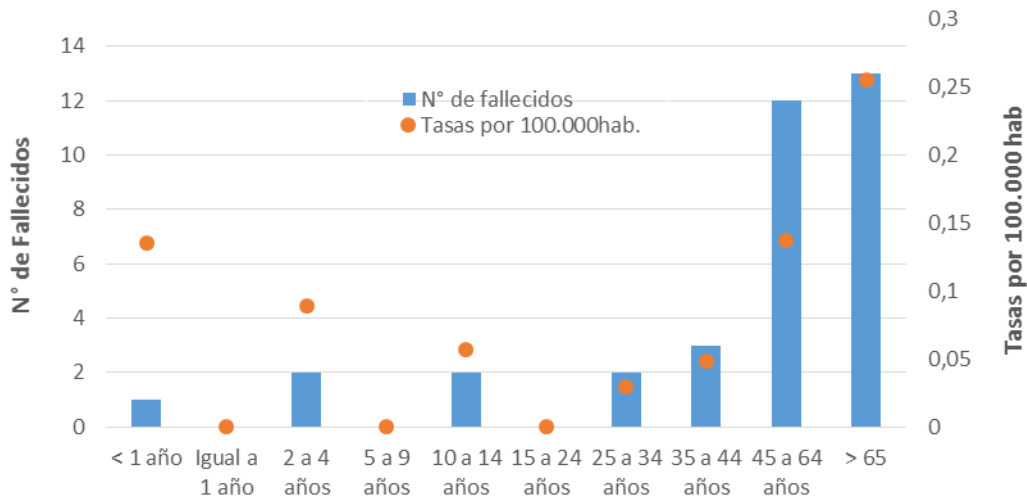


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

Respecto del análisis de los casos, las edades con mayores tasas corresponden a las personas de 45 a 64 años y mayores a 65 años con 0,15 y 0.25 casos por 100.000 habitantes respectivamente (Figura 12).

De los 35 casos, 21 tienen registro de factores de riesgo y 20 no registran antecedentes de vacunación.

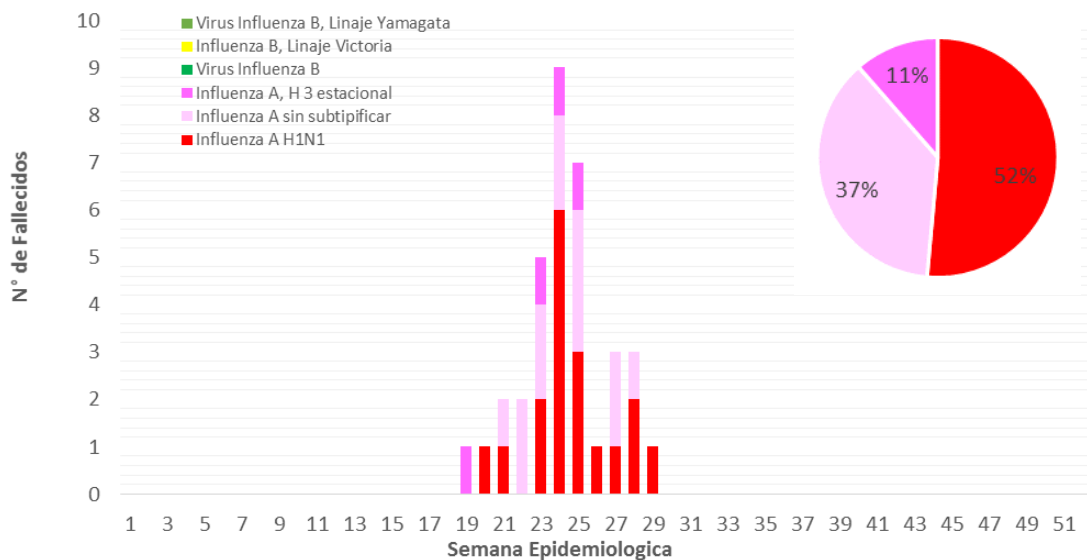
Figura 12: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS según grupos de edad. SE1 a SE30 2019. Argentina (n=35).



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 50% de ellos correspondieron a influenza A (H1N1) y el 11% al subtipo H3. No se registraron casos fallecidos con Influenza B (Figura13).

Figura 13: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS según etiología. Año 2019 acumulados a la hasta SE30. Argentina (n=35)



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.2.g. Conclusiones

Las notificaciones clínicas a nivel país de ETI, Bronquiolitis en menores de 2 años, Neumonía e IRAG comenzaron el ascenso estacional a partir de la SE12 con un número de notificaciones registradas menores que años previos y en el momento actual se encontrarían comenzando el descenso. En cuanto a los casos acumulados, 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 arroja que la mayor parte de las muestras estudiadas y notificadas corresponde a niños menores de 5 años, con predominio de VSR. En los mayores de 15 años predomina la infección por el virus Influenza, especialmente en persona de 5 a 64 años, lo que refuerza la necesidad de vacunar a todas aquellas personas **con factores de riesgo** en estos grupos etarios, a los menores de 2 años y mayores de 65.

A la SE30 se registran 35 fallecidos de los cuales la mayoría era población con factores de riesgo y no vacunada.

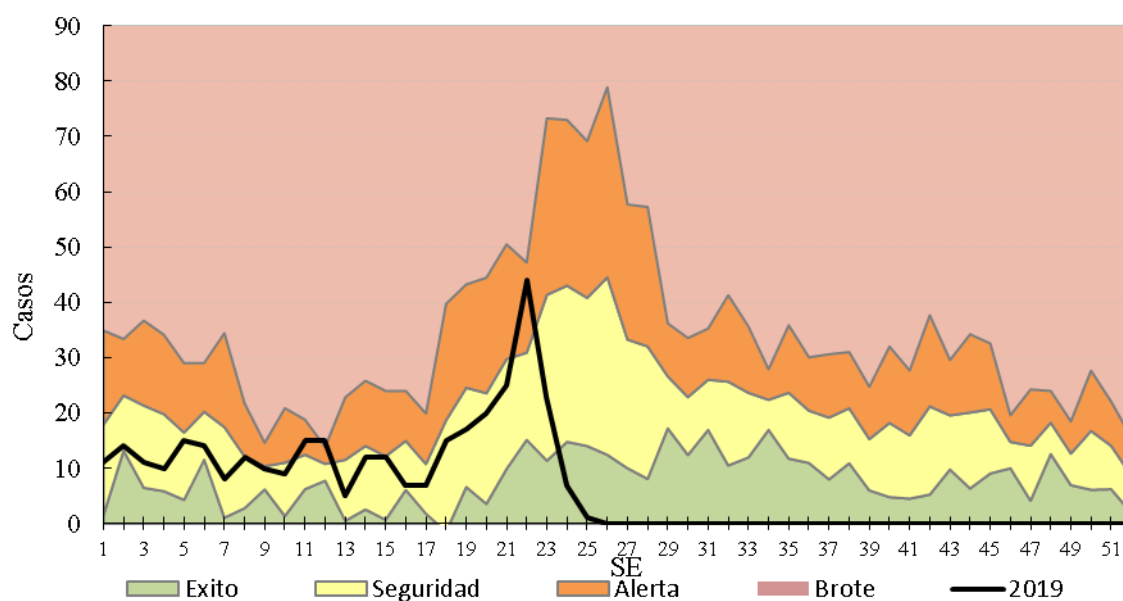
I.3. Vigilancia de coqueluche

I.3.a. Situación actual

Hasta la SE 25 de 2019 fueron notificados al SNVS^{2.0} un total de 2.556 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales fueron confirmados 339 casos (13,2%).

El corredor endémico de coqueluche durante el primer semestre de 2019 transcurrió durante la mayor parte del periodo dentro del área de seguridad; ingresó en zona de alerta en la SE13 y luego en la SE21, donde permanece hasta la actualidad (Figura 1). El descenso de las últimas semanas se podría corresponder al retraso en la notificación.

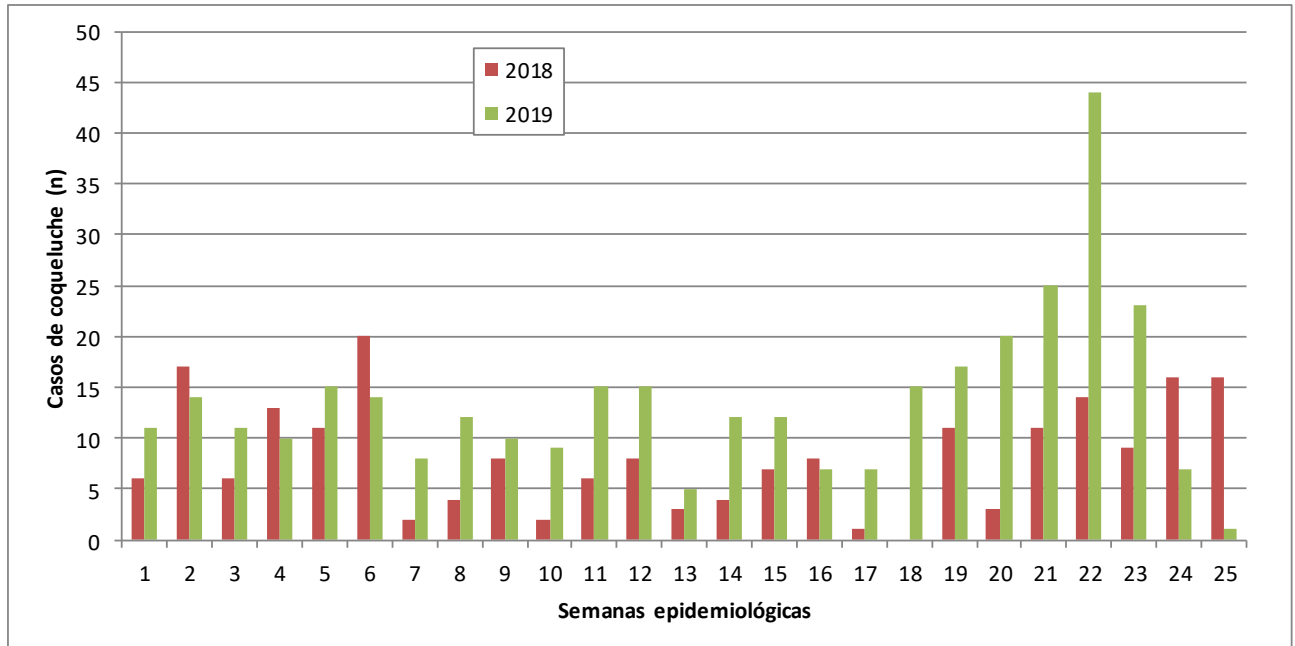
Figura 1: Corredor endémico semanal de coqueluche. Argentina. 2019 Hasta SE 25. Históricos 5 años: 2014 a 2018.



Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles en base a datos del SNVS 2.0. Secretaría de Gobierno de Salud. Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

Al comparar los casos confirmados con el mismo período del año anterior también se observa una mayor actividad en el 2019 a partir de la SE18. En 2018 entre las SE 1-25 se habían confirmado 206 casos, esto significa que en 2019 se observa un incremento de 64% (Figura 2).

Figura 2: Distribución semanal de casos de coqueluche. Argentina. Años 2018 y 2019 (SE 1-25)

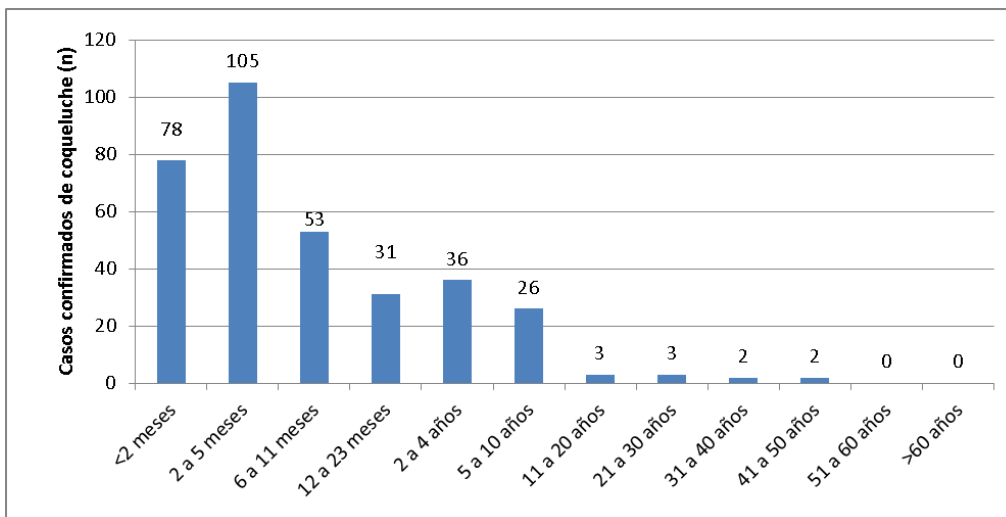


Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles en base a datos del SNVS 2.0. Secretaría de Gobierno de Salud. Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

La distribución por edad muestra que el 70% de los casos confirmados son menores de 1 año y los menores de 2 meses representan el 23%. Este último grupo etario debería estar protegido por la vacunación materna con triple bacteriana acelular (Figura 3).

Con respecto al estado de vacunación de los casos resulta fundamental continuar con los esfuerzos para optimizar la calidad de los datos cargados en la solapa de epidemiología del SNVS^{2.0}, ya que esto permite realizar en forma adecuada y oportuna el monitoreo de las estrategias de vacunación vigentes así como la supervisión de las actividades de control de foco de la enfermedad.

Figura 3: Distribución etaria de casos de coqueluche (n=339). Argentina. SE 1-25 de 2019.



Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles en base a datos del SNVS 2.0. Secretaría de Gobierno de Salud. Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

En la tabla 2 se muestran los casos y tasas (por 100.000) de sospechosos y confirmados.

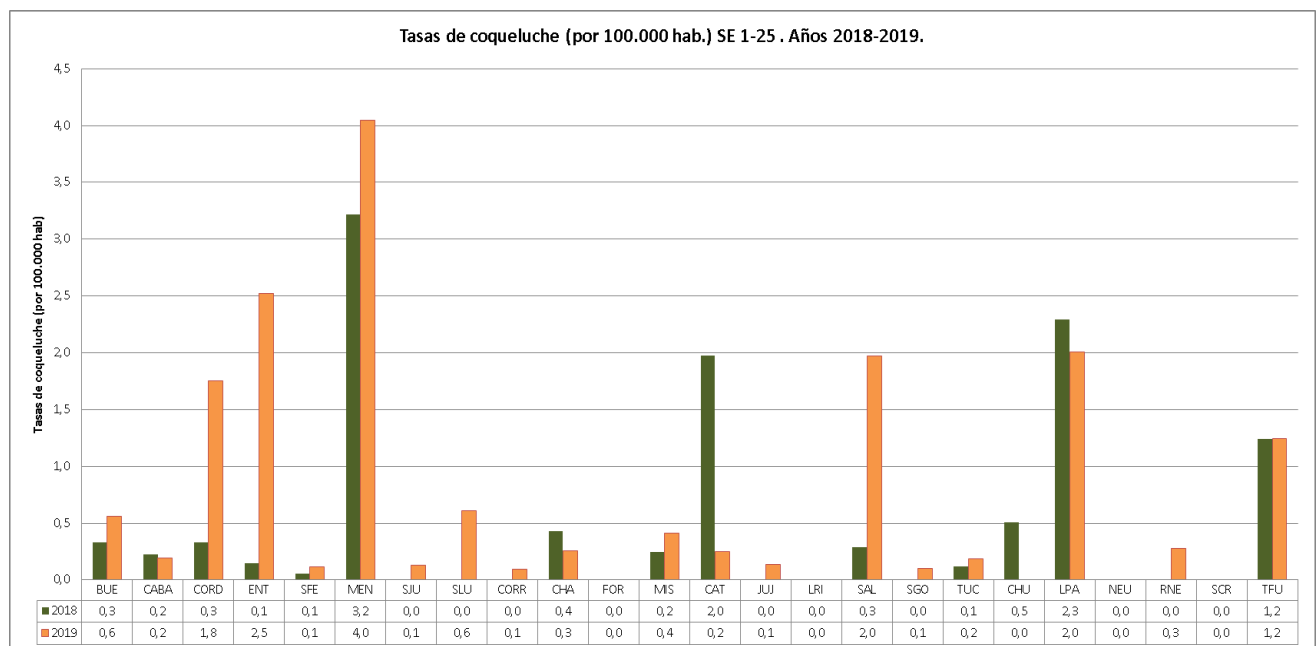
Tabla 2: Sospechosos y confirmados de coqueluche (casos y tasas por 100.000 hab.) según jurisdicción. Argentina. SE 1-25, años 2018-2019.

Provincia de Residencia	2018				2019			
	Total SE 1-26				Total SE 1-26			
	Casos Sospechosos	Tasa Notificación	Casos Confirmados	Tasa Coqueluche	Casos Sospechosos	Tasa Notificación	Casos Confirmados	Tasa Coqueluche
BUE	188	1,1	56	0,3	572	3,4	96	0,6
CABA	21	0,7	7	0,2	33	1,1	6	0,2
CORD	83	2,3	12	0,3	479	13,1	64	1,8
ENT	12	0,9	2	0,1	102	7,6	34	2,5
SFE	172	5,0	2	0,1	295	8,5	4	0,1
Centro	476	1,7	79	0,3	1481	5,2	204	0,7
MEN	264	13,7	62	3,2	455	23,6	78	4,0
SJU	0	0,0	0	0,0	7	0,9	1	0,1
SLU	2	0,4	0	0,0	13	2,7	3	0,6
Cuyo	266	8,4	62	2,0	475	15,0	82	2,6
CORR	6	0,5	0	0,0	33	3,0	1	0,1
CHA	44	3,8	5	0,4	44	3,8	3	0,3
FOR	2	0,3	0	0,0	1	0,2	0	0,0
MIS	14	1,1	3	0,2	28	2,3	5	0,4
NEA	66	1,6	8	0,2	106	2,6	9	0,2
CAT	17	4,2	8	2,0	7	1,7	1	0,2
JUJ	8	1,1	0	0,0	27	3,6	1	0,1
LRI	0	0,0	0	0,0	8	2,1	0	0,0
SAL	193	14,1	4	0,3	273	19,9	27	2,0
SGO	1	0,1	0	0,0	12	1,3	1	0,1
TUC	24	1,5	2	0,1	94	5,8	3	0,2
NOA	243	4,4	14	0,3	421	7,7	33	0,6
CHU	8	1,4	3	0,5	6	1,0	0	0,0
LPA	46	13,2	8	2,3	24	6,9	7	2,0
NEU	3	0,5	0	0,0	10	1,6	0	0,0
RNE	9	1,3	0	0,0	11	1,5	2	0,3
SCR	1	0,3	0	0,0	5	1,5	0	0,0
TFU	4	2,5	2	1,2	17	10,6	2	1,2
Sur	71	2,5	13	0,5	73	2,6	11	0,4
Total país*	1122	2,5	176	0,4	2556	5,8	339	0,8

Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles en base a datos del SNVS^{2.0}. Secretaría de Gobierno de Salud. Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

Hasta el momento se destaca la mayor actividad de la enfermedad en las provincias de Córdoba, Entre Ríos, Mendoza y Salta (Figura 4).

Figura 4: Tasas de coqueluche por 100.000 habitantes según jurisdicción. Argentina. SE 1-25 del año 2019.



Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles en base a datos del SNVS 2.0. Secretaría de Gobierno de Salud. Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

1.3.b. Recomendaciones para la prevención de coqueluche

Ante la situación de mayor actividad de la enfermedad, resulta fundamental reforzar las indicaciones de vacunación en las embarazadas con el fin de proteger a los niños más pequeños con edad insuficiente para contar con el esquema primario de vacunación completo, así como mejorar las coberturas de vacunación en los otros grupos.

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

Verificar según la edad que cuenten con las siguientes dosis:

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

Del mismo modo se recuerdan las acciones que deben llevarse a cabo ante la sospecha de coqueluche:

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

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

<https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles/vigilancia/tos-convulsa-coqueluche>

I.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

I.4.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

Actualización:

Entre la SE 1-25 del corriente año, se notificaron 5 casos confirmados de sarampión, 4 importados y uno relacionado con la importación. El genotipo identificado en el primer caso B3, en el segundo caso el genotipo fue D8 linaje MVi/Delhi.IND/01.14, similar al reportado en los casos del brote en el crucero en Brasil, donde había estado el paciente. En los casos restantes (3 al 5), el genotipo fue D8, linaje MVs/Gir Somnath.IND/42.16, virus con amplia distribución en Europa y Asia y notificado en el brote actual de Nueva York. En todos los casos se realizaron acciones de bloqueo y seguimiento de contactos.

Con respecto a rubéola hasta la SE 25 se confirmaron 3 casos, 1 importado de China en un adulto de 27 años, residente en Argentina en los últimos 3 años y 2 casos en hermanos de 7 y 11 años sin antecedente de vacunación que estuvieron en contacto con un familiar sintomático que había regresado de India.

Situación actual del sarampión en la Región de las Américas y el mundo

En la Región de las Américas durante el año 2018, se notificaron más de 16.000 casos en 12 países y dos de ellos reportaron defunciones por esta causa (Brasil y Venezuela). En el corriente año continúan detectándose brotes en diversos países de la Región: los países con más casos son EEUU (1095), Canadá (72), Brasil (143), Colombia (125) y Venezuela (332). Casos aislados se registraron en Argentina, Chile, Costa Rica, México, Perú, Uruguay. En 2019, son tres los países (Brasil, Colombia y Venezuela) que siguen notificando casos relacionados con el genotipo D8 linaje MVi/HuluLangat.MYS/26.11 cuya circulación había sido detectada por primera vez en Venezuela en 2017.

En el mundo, en 2018, se notificaron 229.068 casos. En Europa se registró un gran aumento respecto a los años previos, reportándose desde enero 2018 a diciembre más de 12.000 casos y 35 defunciones. En los primeros meses del año 2019 se registraron 34.300 casos de sarampión reportados en 42 países de la región europea, de éstos más de 25.000 casos ocurrieron en Ucrania siendo el país con mayor cantidad de casos registrados.

Antecedentes:

Argentina ha logrado eliminar la circulación del virus del sarampión gracias a la vacunación. El último caso endémico se registró en el año 2000. Desde la eliminación, hasta diciembre de 2018 se detectaron 43 casos confirmados. Los principales brotes posteriores a la eliminación ocurrieron en el año 2010 (17 casos) y en 2018 (14 casos agrupados en 3 brotes). En el corriente año se confirmaron 5 casos de sarampión. De éstos, 4 fueron residentes argentinos y 1 turista.

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y el sarampión, es necesario un sistema de vigilancia epidemiológica sensible capaz de detectar e investigar todos los casos sospechosos, incluidos los importados, y la realización de actividades que eviten o limiten la transmisión secundaria.

Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, **las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada como enfermedad febril exantemática (EFE)**, utilizando una definición de caso única para ambas patologías. Los casos sospechosos deben ser investigados por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

Vigilancia de EFE:

Caso sospechoso: todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche.

Ante caso sospechoso (no esperar la confirmación de laboratorio para acciones de control y bloqueo):

1. **Informar inmediatamente** a la autoridad sanitaria por el medio disponible (teléfono, mail whatsapp), SIN esperar resultados de laboratorio.
2. Confeccionar de manera completa la **ficha epidemiológica**.
3. **Recolectar muestras** para el diagnóstico etiológico: Tomar siempre muestra de **sangre**; además, tomar muestra de **orina** hasta 14 días posteriores a la aparición de exantema y/o **hisopado nasofaríngeo** (HNF) hasta 7 días posteriores. Conservarlas refrigeradas hasta su derivación, que debe realizarse dentro de las 48hs. posteriores a la toma. Todas las muestras deben ser estudiadas en forma simultánea para sarampión y rubéola.
4. **Notificar dentro de las 24 horas al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)**. Todo caso sospechoso deberá notificarse al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud: al módulo C2 por parte del personal médico que atienda a un caso sospechoso, y al módulo SIVILA por parte del personal de laboratorio que obtenga, reciba o procese muestras provenientes de un caso sospechoso.
5. **Aislamiento del paciente**: Disponer el aislamiento del paciente hasta los 7 días siguientes del inicio del exantema para evitar contagios. En caso de requerir internación, se debe proceder al aislamiento respiratorio.

Del nivel operativo:

- **Investigación epidemiológica:**
 - Investigar la posible fuente de infección, identificando los lugares que el enfermo ha frecuentado, sus eventuales desplazamientos y viajes, entre los 7 y 30 días previos al inicio del exantema.
 - Elaborar la línea de tiempo del caso para definir los períodos de incubación, de transmisibilidad y de aparición de casos secundarios.
 - Realizar investigación de contactos en los lugares en los que haya estado o permanecido el caso sospechoso (trabajo, escuela, club, gimnasio, etc.) durante el período de transmisibilidad.
- **Realizar la vacunación de bloqueo** con vacuna triple viral a los contactos del caso sospechoso que no cuenten con esquema de vacunación adecuado.
- **Efectuar acciones de monitoreo rápido de cobertura** en áreas de ocurrencia de casos para identificar a los no vacunados y completar esquemas.

Para evitar la reintroducción del virus del sarampión en el país, el Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación recomienda:

1. Verificar esquema de vacunación completo para la edad

- De 12 meses a 4 años: deben acreditar UNA DOSIS de vacuna triple viral (sarampión-rubéola-paperas)
- Mayores de 5 años: deben acreditar DOS DOSIS de vacuna con doble o triple viral después del primer año de vida
- Adultos: deben acreditar DOS DOSIS de vacuna doble o triple viral. Se recuerda la importancia de la vacunación del personal de salud.
- Las personas nacidas antes de 1965 no necesitan vacunarse porque son considerados inmunes

2. Intensificar la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos de enfermedad febril exantemática (EFE).

I. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

En la tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados 2019 de SE 1 a 28 por jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 27 años 2018 y 2019

Jurisdicción	2019 hasta SE 27							2018 hasta SE 27	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2019	Casos totales	Tasas 2018
BUENOS AIRES	2	57	9	1	0	69	0,41	306	1,82
CABA	0	60	6	2	2	76	2,48	139	4,54
CORDOBA	0	20	9	0	1	30	0,83	69	1,91
ENTRE RIOS	0	3	0	0	0	3	0,22	10	0,75
SANTA FE	1	20	2	2	0	24	0,70	40	1,17
Centro	3	160	26	5	3	202	0,71	564	2,00
LA RIOJA	0	3	0	0	0	3	0,80	1	0,27
MENDOZA	0	5	12	0	0	17	0,89	118	6,19
SAN JUAN	0	1	0	0	0	1	0,13	2	0,27
SAN LUIS	0	11	0	0	0	11	2,28	9	1,86
Cuyo	0	20	12	0	0	32	0,91	130	3,70
CORRIENTES	0	2	0	0	0	2	0,19	20	1,85
CHACO	0	16	2	0	0	18	1,56	15	1,30
FORMOSA	0	3	0	0	0	3	0,51	9	1,54
MISIONES	0	9	2	0	0	11	0,91	3	0,25
NEA	0	30	4	0	0	34	0,84	47	1,17
CATAMARCA	0	2	0	0	0	2	0,50	7	1,75
JUJUY	0	5	0	0	0	5	0,68	14	1,90
SALTA	0	6	0	0	0	6	0,44	18	1,33
SGO DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0,00	6	0,64
TUCUMAN	0	9	0	0	0	9	0,56	38	2,36
NOA	0	22	0	0	0	22	0,44	83	1,65
CHUBUT	0	2	1	0	0	3	0,52	2	0,35
LA PAMPA	0	1	0	0	0	1	0,29	7	2,02
NEUQUEN	0	1	0	0	0	1	0,16	4	0,64
RIO NEGRO	0	10	0	0	0	10	1,41	7	0,99
SANTA CRUZ	0	1	1	0	0	2	0,61	4	1,21
T DEL FUEGO	0	3	0	0	0	3	1,92	2	1,28
Sur	0	18	2	0	0	20	0,73	26	0,95
Total Argentina	3	250	44	5	3	310	0,71	850	1,95

Fuente: SNVS2.0 DiCEI. Datos preliminares, sujetos a modificaciones.

I.1. Vigilancia de Síndrome Urémico Hemolítico.

En el presente informe se describe la situación de la notificación de casos de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) realizada al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud²³ a la Semana Epidemiológica N° 30 (SE30) del año 2019.

El Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y compromiso renal agudo que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón, y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes. El período de incubación puede variar entre 2 y 10 días, con una media de tres o cuatro días, y el de transmisibilidad se extiende hasta tres semanas o más en los niños y de una semana o menos en los adultos, después del comienzo de la diarrea.

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

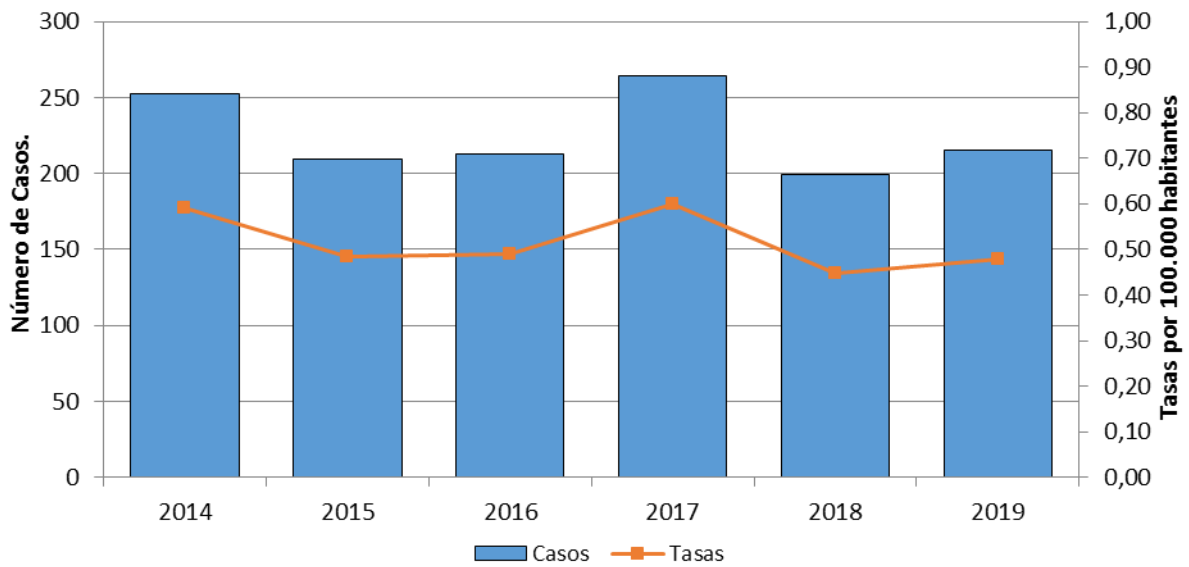
En cuanto a la fuente de información, la misma es el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). Dicho sistema se componía hasta la SE17 de 2018 de tres subsistemas que proveían información sobre SUH (subsistema de vigilancia clínica C2, subsistema de vigilancia por laboratorios, SIVILA y subsistema de unidades centinela, UC). A partir de la SE18/2018 el antiguo SNVS fue reemplazado por el SNVS^{2.0} el cual integra las tres estrategias en un mismo sistema de información. Por lo tanto, los datos provienen desde la SE1 y hasta la SE17 de 2018 de los 3 componentes del antiguo SNVS y desde la SE18/2018 y hasta el momento actual de las notificaciones realizadas al SNVS^{2.0}.

I.1.a. Situación nacional

De acuerdo a lo notificado hasta el 23/07/2019, durante el año 2019 (SE1 a SE30), se notificaron 215 casos de SUH. Este número es superior a la mediana e inferior al promedio de casos para el mismo período de los últimos 5 años 2014-2018 (213 y 227 respectivamente). La incidencia acumulada hasta la SE30 de 2019 asciende a 0,48 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 1). De los 215 casos notificados, 174 (81%) corresponden a menores de 5 años. En este grupo de edad la mediana de casos notificados para el periodo 2014-2018 fue de 174 casos. La incidencia acumulada en el año 2019 hasta la SE26 para menores de 5 años fue de 4,65 casos cada 100.000 menores de 5 años. (Gráfico 2).

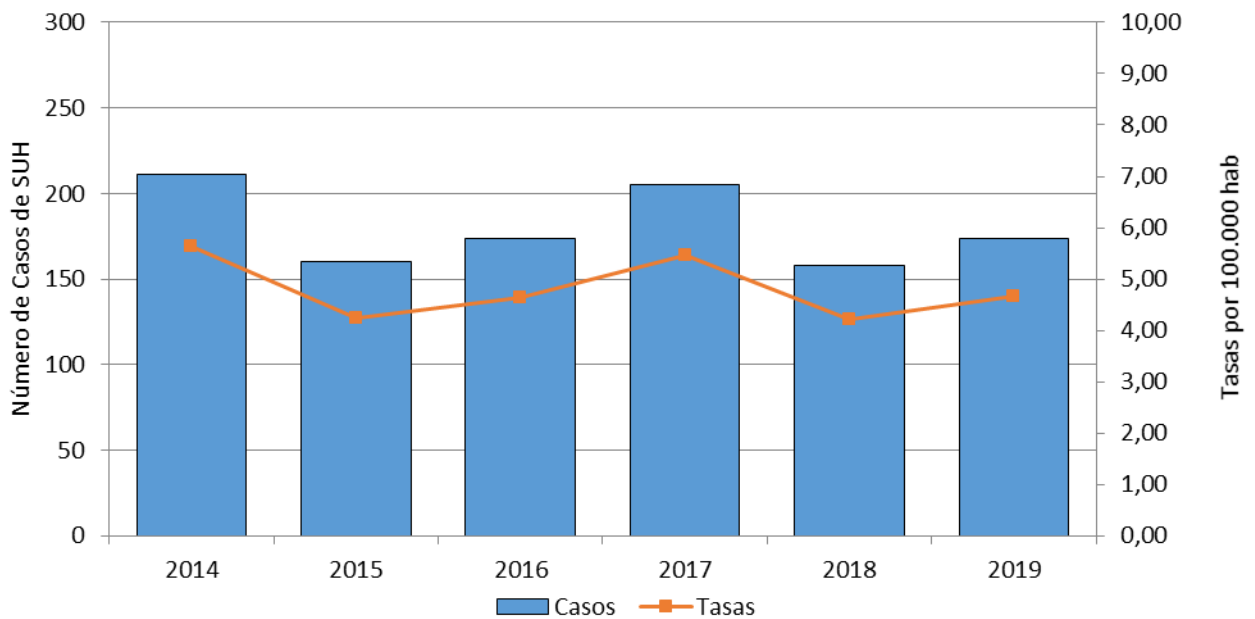
²³ Los datos consignados en este BIV son los notificados hasta 29/02/2019 al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud. Los datos de vigilancia son parciales y sujetos a modificación en la medida en que se completen las notificaciones por parte de los establecimientos.

Gráfico 1: Casos y tasas de SUH (cada 100.000 habitantes). Argentina. Años 2014-2019 hasta SE30.



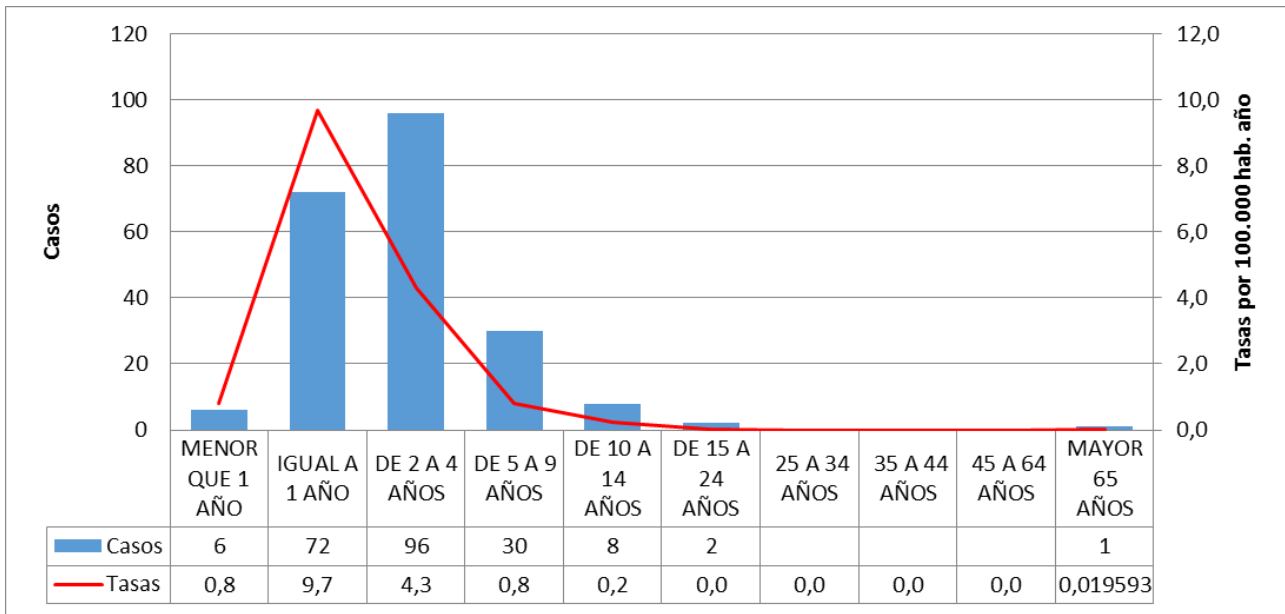
Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2014-2019 hasta SE30.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2019 hasta SE30. (N=215).



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

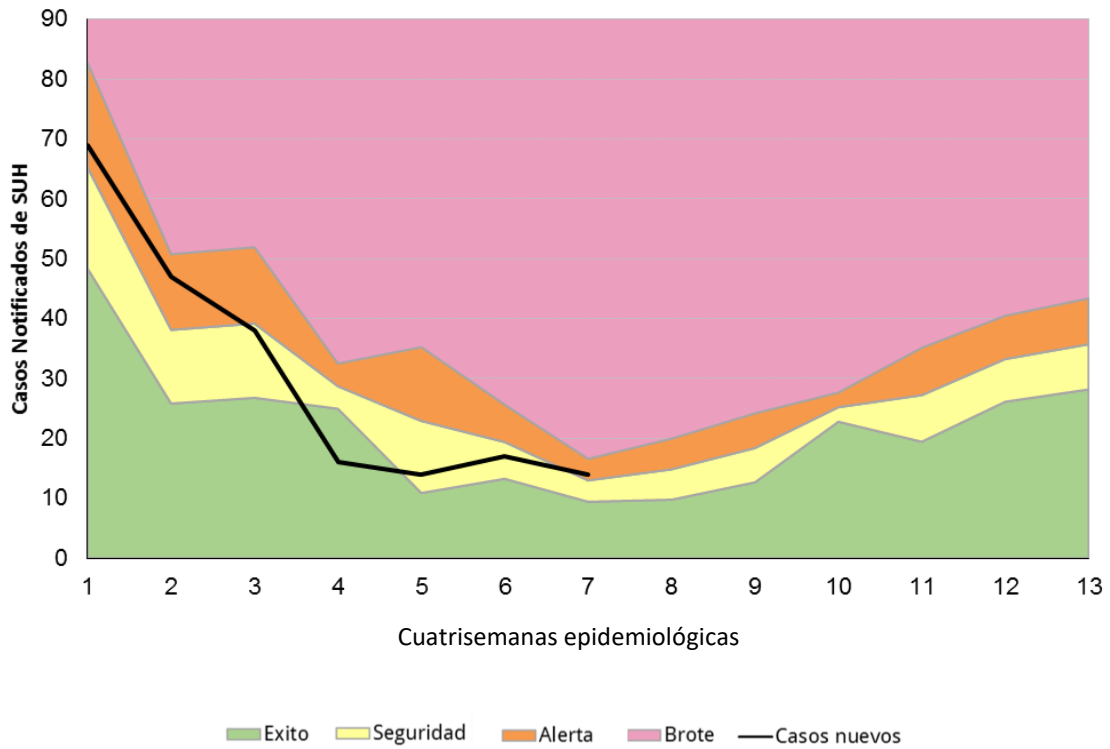
Con respecto a la distribución según edad, los grupos de edad más afectados continúan siendo los menores de 5 años, en especial de 2 a 4, aunque se registran casos en niños mayores y adolescentes (**Gráfico 3**). En las notificaciones hasta el momento hay un ligero predominio de casos del sexo femenino. (**Gráfico 4**).

Gráfico 4: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2019 hasta SE26 (N=215).



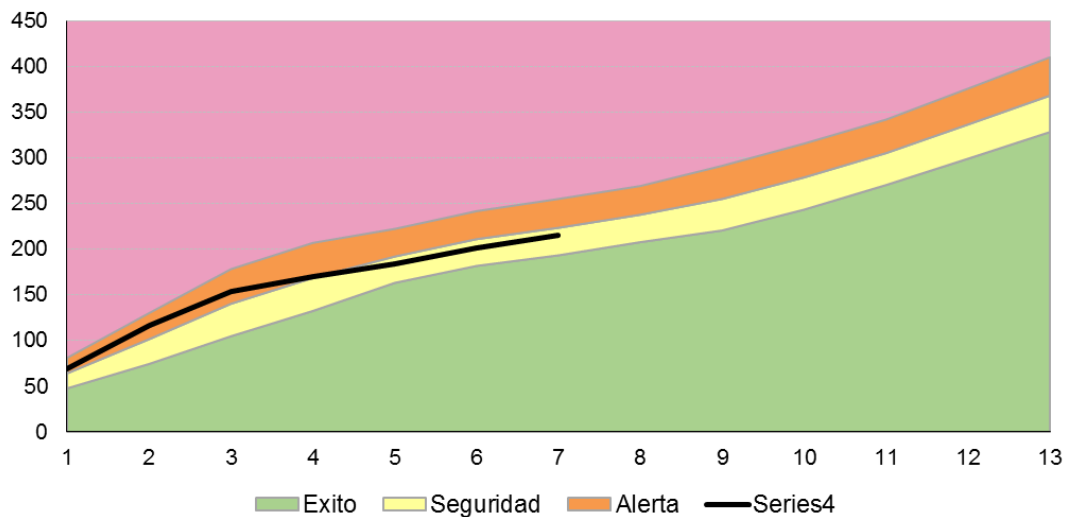
Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2019 hasta CS 6 (N=215). Total País. Históricos 2014 a 2018.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS 2.0.

Gráfico 6: Corredor endémico cuatrisesmanal acumulado de SUH. 2019 hasta CS 6 (N=215). Total País. Históricos 2014 a 2018.



Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS 2.0.

Los corredores endémicos por cuatrisesmana y acumulado muestran un comportamiento dentro de lo esperado, transitando entre las áreas de alerta, seguridad y éxito. (Gráfico 5 y 6).

I.1.b. Situación según región y provincia.

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2014-2019

Provincia	2014		2015		2016		2017		2018		Promedio 2014-2018	Mediana 2014-2018	2019		Diferencia de casos 2019
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas			Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	89	0,54	60	0,36	85	0,50	120	0,71	82	0,48	87	85	86	0,50	-1
CABA	58	1,90	31	1,01	13	0,42	39	1,27	16	0,52	31	31	18	0,59	-13
CORDOBA	12	0,34	26	0,73	33	0,92	29	0,80	21	0,57	24	26	20	0,54	-4
ENTRE RIOS	6	0,46	4	0,30	3	0,22	3	0,22	7	0,51	5	4	8	0,58	3
SANTA FE	15	0,45	18	0,53	17	0,50	22	0,64	10	0,29	16	17	15	0,43	-1
CENTRO	180	0,65	139	0,50	151	0,53	213	0,75	136	0,47	164	151	147	0,51	-16,8
MENDOZA	10	0,54	15	0,80	15	0,79	10	0,52	12	0,62	12	12	16	0,81	4
SAN JUAN	7	0,96	5	0,68	3	0,40		0,00	7	0,92	6	6		0,00	-6
SAN LUIS	2	0,43	2	0,42	3	0,62		0,00	5	1,01	3	2,5	1	0,20	-2
CUYO	19	0,62	22	0,71	21	0,67	10	0,32	24	0,75	19	21	17	0,52	-2,2
CORRIENTES	2	0,19	2	0,19	3	0,28	1	0,09		0,00	2	2	3	0,27	1
CHACO		0,00	1	0,09		0,00	1	0,09		0,00	1	1	3	0,25	2
FORMOSA		0,00	1	0,17	1	0,17	1	0,17		0,00	1	1	1	0,17	0
MISIONES	1	0,09		0,00	1	0,08	2	0,16		0,00	1	1	1	0,08	0
NEA	3	0,08	4	0,10	5	0,12	5	0,12	0	0,00	3	4	8	0,19	4,6
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	2	0,50		0,00		0,00	1	1		0,00	-1
JUJUY	1	0,14		0,00	3	0,41		0,00		0,00	2	2	1	0,13	-1
LA RIOJA	1	0,28		0,00	2	0,54		0,00		0,00	2	1,5	1	0,26	-1
SALTA	9	0,68	5	0,37	6	0,44	4	0,29	5	0,36	6	5	2	0,14	-4
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	1	0,11	2	0,21	6	0,63	1	0,10	2	1	1	0,10	-1
TUCUMAN	5	0,32	1	0,06	1	0,06	2	0,12	4	0,24	3	2	6	0,36	3
NOA	18	0,34	8	0,15	16	0,30	12	0,22	10	0,18	12,8	12	11	0,20	-1,8
CHUBUT	7	1,26	11	1,94	7	1,21	10	1,70	9	1,50	9	9	8	1,31	-1
LA PAMPA	5	1,47	4	1,17	3	0,87		0,00	5	1,42	4	4,5	3	0,84	-1
NEUQUEN	7	1,15	8	1,29	4	0,64	6	0,94	5	0,77	6	6	7	1,07	1
RIO NEGRO	5	0,73	5	0,72	5	0,71	3	0,42	4	0,55	4	5	8	1,08	4
SANTA CRUZ	4	1,28	6	1,87	1	0,30	3	0,89	4	1,15	4	4	4	1,12	0
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	2	1,31		0,00	2	1,24	2	1,21	3	2	2	1,18	-1
SUR	32	1,21	36	1,33	20	0,73	24	0,86	29	1,02	28	29	32	1,11	3,8
Total general	252	0,59	209	0,48	213	0,49	264	0,60	199	0,45	227	213	215	0,48	-12

Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH y SNVS 2.0).

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Las tasas más elevadas de SUH se encuentran en la Región Sur. Así mismo junto a la región NEA registran más casos en lo que va de 2019 respecto del promedio y la mediana de los últimos 5 años para el mismo período, mientras que en el Centro, Cuyo y NOA los casos 2019 son inferiores tanto al promedio como a la mediana de los últimos años para el mismo período. En cuanto al análisis por provincia, si bien en la mayoría de las jurisdicciones se observa un número de casos inferior a la mediana de los últimos 5 años, 5 provincias registran más casos según el mismo indicador.

I.1.c. Actualización datos 2018.

Tabla 2: Actualización de casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Año 2018

Provincia/ Región	2018 SE52	
	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	131	0,72
CABA	35	1,14
CORDOBA	39	1,03
ENTRE RIOS	10	0,74
SANTA FE	21	0,60
CENTRO	227	0,79
MENDOZA	24	1,23
SAN JUAN	9	1,18
SAN LUIS	5	1,01
CUYO	38	1,18
CORRIENTES	1	0,09
CHACO	1	0,08
FORMOSA	0	0,00
MISIONES	0	0,00
NEA	2	0,05
CATAMARCA	0	0,00
JUJUY	2	0,27
LA RIOJA	1	0,26
SALTA	6	0,43
SGO. DEL ESTERO	4	0,42
TUCUMAN	7	0,42
NOA	20	0,36
CHUBUT	17	2,84
LA PAMPA	6	1,70
NEUQUEN	7	1,08
RIO NEGRO	6	0,82
SANTA CRUZ	5	1,44
TIERRA DEL FUEGO	2	1,21
SUR	43	1,51
Total País	339	0,74

Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH y SNVS 2.0).

Referencia diferencia absoluta de casos

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

La tabla 2 presenta los datos 2018 actualizados al 22/07/2019.²⁴

²⁴ Esta información actualiza la publicada en el BIV 439 SE6, aportada por las provincias y desde el 06/02/2019 hasta 27/04/2019, último día de corte para su análisis.

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.²⁵

Durante la última SE notificaron 5 brotes al Formulario de Notificación de Brotes. Tres de los mismos fueron brotes de triquinosis en las provincias de Río Negro y Mendoza y otros dos brotes notificados por la CABA, correspondientes a Intoxicación por hidrocarburo volátil (escape de gas) e Intoxicación por monóxido de carbono.

Respecto a los brotes de triquinosis, se notificaron dos en la SE 29 y uno en la SE 30. Los dos primeros corresponden a la provincia de Mendoza, uno ocurrido en la SE 25 como consecuencia de la ingesta de jabalí, confirmado mientras que el segundo brote ocurrió durante la SE 29, como consecuencia del consumo de chacinados obtenidos de una faena casera. Ambos brotes fueron confirmados por análisis bromatológico con el posterior decomiso de todos los productos y restos de los alimentos hallados. De las 13 personas involucradas en ambos brotes, 4 requirieron hospitalización y evolucionaron favorablemente. La Dirección de Epidemiología y la división de Zoonosis provincial y municipal continúan con la vigilancia para la detección de nuevos casos asociados al mismo, así como alimentos.

El brote notificado en la SE 30 corresponde a la provincia de Río Negro. Se trata de un brote familiar ocurrido en la SE 19 como consecuencia del consumo de perrito de cerdo mal cocido. Se llevaron a cabo todas las acciones de vigilancia y control por parte de la provincia.

Respecto a los brotes de la CABA, uno se trató de una intoxicación por escape de gas e involucró a 11 personas de sexo femenino y 1 masculino, con edades entre 21 y 36 años. Los mismos presentaron cefalea, disnea, vómitos y mareos. En cuanto a la intoxicación por monóxido de carbono afectó a 3 personas de entre 25 y 29 años, que se encontraban trabajando en sótano de un edificio. Los pacientes presentaron náuseas, vómitos, mareos y malestar general; recibieron tratamiento específico, pautas de alarma y control por consultorios externos.

²⁵ *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 29 de 2019.

Grupo de eventos	Eventos	Provincia	Brotes notificados entre la última SE26 y SE30	Nro. de casos notificados entre la última SE26 y SE30	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
	Shigellosis	La Rioja			1	33	19	0
		Córdoba			1	65	9	0
Botulismo alimentario	CABA			1	2	2	0	
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	1	3	0	0
		Mendoza	2	13	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	3	1	3	0	0
	Intoxicación por hidrocarburo volátil	CABA	1	12	1	12	0	0
Todas			5	31	31	1153	204	12

(*) 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. EVENTOS DE
NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA
SELECCIONADOS:
SITUACIÓN PROVINCIAL.**

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

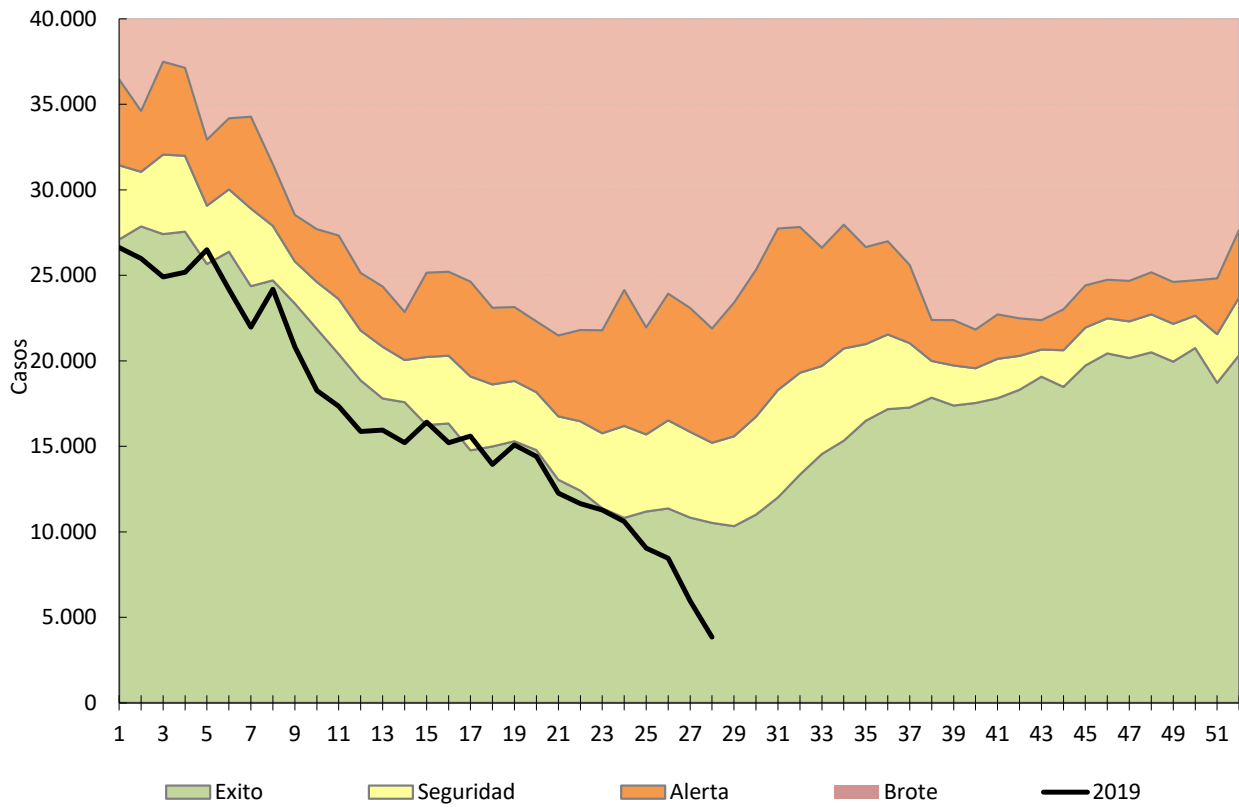
Diarreas

Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	88.101	512,3	76.930	442,9	✓ -13,6%
Total CABA	22.146		14.997		
Residentes	15.149	493,8	11.257	366,4	✓ -25,8%
No residentes	6.997		3.740		
Córdoba	38.367	1041,5	33.379	896,7	✓ -13,9%
Entre Ríos	26.010	1911,9	24.177	1760,5	⚠ -7,9%
Santa Fe	12.877	369,9	4.982	142,0	✓ -61,6%
Centro	187.501	651,3	154.465	531,8	✓ -18,3%
Mendoza	34.143	1751,6	36.957	1876,0	⚠ 7,1%
San Juan	12.798	1674,1	13.670	1768,7	⚠ 5,7%
San Luis	10.982	2215,8	12.481	2486,3	✗ 12,2%
Cuyo	57.923	1804,8	63.108	1944,9	⚠ 7,8%
Corrientes	8.994	816,8	10.300	927,0	✗ 13,5%
Chaco	15.951	1351,2	21.377	1792,4	✗ 32,7%
Formosa	4.996	839,5	2.351	391,7	✓ -53,3%
Misiones	9.780	793,1	8.315	666,6	✓ -15,9%
NEA	39.721	966,5	42.343	1020,0	⚠ 5,5%
Catamarca	8.711	2134,3	11.131	2702,9	✗ 26,6%
Jujuy	20.283	2690,4	23.217	3045,1	✗ 13,2%
La Rioja	7.057	1841,5	7.083	1823,7	⚠ -1,0%
Salta	44.305	3190,8	46.063	3274,8	⚠ 2,6%
Santiago del Estero	19.685	2054,3	14.775	1525,9	✓ -25,7%
Tucumán	40.340	2438,4	35.651	2128,9	✓ -12,7%
NOA	140.381	2531,0	137.920	2457,5	⚠ -2,9%
Chubut	10.351	1729,8	11.405	1873,6	⚠ 8,3%
La Pampa	9.536	2706,2	8.290	2332,4	✓ -13,8%
Neuquén	19.095	2952,3	18.991	2897,2	⚠ -1,9%
Río Negro	20.150	2766,3	18.378	2490,0	⚠ -10,0%
Santa Cruz	6.719	1933,0	5.360	1502,9	✓ -22,3%
Tierra del Fuego	5.212	3159,9	6.467	3822,5	✗ 21,0%
Sur	71.063	2503,6	68.891	2389,1	⚠ -4,6%
Total PAIS	496.589	1116,1	466.727	1038,6	⚠ -6,9%

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2019. Total país. Históricos 5 años: 2014 a 2018.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.1.b. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	4	1	2	1	-2	0
CABA	0	0	3	2	3	2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	2	0	2	0
Santa Fe	4	0	3	1	-1	1
Centro	8	1	10	4	2	3
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	3	0	0	0	-3	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	4	0	2	0	-2	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	0	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	0	0	6	0	6	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	0	6	5	5	5
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	8	5	7	5
Total PAIS	14	1	26	9	12	8

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.1.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	8	4	5	2	-3	-2
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	11	6	6	2	-5	-4
Mendoza	6	3	5	2	-1	-1
San Juan	3	0	3	3	0	3
San Luis	3	1	3	1	0	0
Cuyo	12	4	11	6	-1	2
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	2	0	0	0	-2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	1	1	1	1
Salta	1	1	3	2	2	1
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	1	6	3	4	2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	5	4	2	2	-3	-2
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	4	2	1	1	-3	-1
Santa Cruz	2	2	0	0	-2	-2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	11	8	4	3	-7	-5
Total PAIS	38	19	27	14	-28,%	-5

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.1.d. Triquinelosis

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.²⁶

Triquinelosis
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	102	20	125	7	22,5%	-13
CABA	0	0	1	1	1	1
Córdoba	118	100	29	4	-75,4%	-96%
Entre Ríos	0	0	7	0	7	0
Santa Fe	29	1	72	11	148,2%	10
Centro	249	121	234	23	-6,02%	-80,9%
Mendoza	16	5	7	3	-9	-2
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	10	8	44	6	340%	-2
Cuyo	27	13	51	9	88,8%	-4
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	0	2	0
NEA	0	0	2	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	4	2	8	3	4	1
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	4	2	8	3	4	1
Chubut	1	1	1	0	0	-1
La Pampa	3	0	3	0	0	0
Neuquén	2	1	3	0	1	-1
Río Negro	3	0	27	0	24	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	9	2	34	0	25	-2
Total PAIS	289	138	329	35	13,8%	-74,6%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

²⁶ Al momento de la elaboración de este BIV no están notificados nominalmente todos los casos reportados como brote en Mendoza. Los casos del brote reportado en Río Negro no se han podido confirmar con pruebas de laboratorio.

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

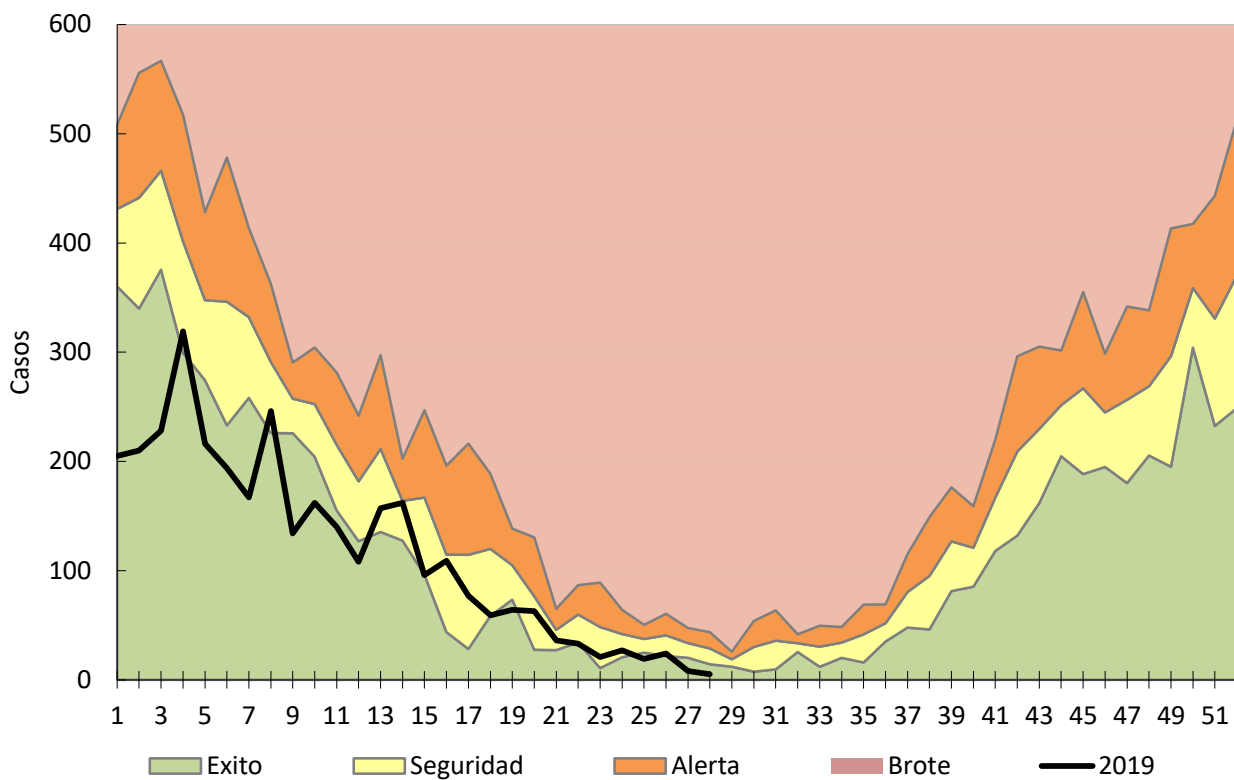
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo

Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	12	0,1	40	0,2	230,0%
Total CABA	31		15		
Residentes	26	0,8	15	0,5	-42,4%
No residentes	5		0		
Córdoba	1.329	36,1	1.007	27,1	-25,0%
Entre Ríos	226	16,6	133	9,7	-41,7%
Santa Fe	306	8,8	216	6,2	-30,0%
Centro	1.904	6,6	1.411	4,9	-26,5%
Mendoza	9	0,5	5	0,3	-45,0%
San Juan	41	5,4	48	6,2	15,8%
San Luis	31	6,3	15	3,0	-52,2%
Cuyo	81	2,5	68	2,1	-17,0%
Corrientes	53	4,8	34	3,1	-36,4%
Chaco	16	1,4	18	1,5	11,4%
Formosa	10	1,7	1	0,2	-90,1%
Misiones	70	5,7	35	2,8	-50,6%
NEA	149	3,6	88	2,1	-41,5%
Catamarca	401	98,2	194	47,1	-52,1%
Jujuy	212	28,1	70	9,2	-67,4%
La Rioja	135	35,2	114	29,4	-16,7%
Salta	201	14,5	146	10,4	-28,3%
Santiago del Estero	406	42,4	176	18,2	-57,1%
Tucumán	1.045	63,2	1.014	60,6	-4,1%
NOA	2.400	43,3	1.714	30,5	-29,4%
Chubut	3	0,5	2	0,3	-34,5%
La Pampa	0	0,0	0	0,0	
Neuquén	0	0,0	1	0,2	
Río Negro	3	0,4	2	0,3	-34,2%
Santa Cruz	1	0,3	1	0,3	-2,5%
Tierra del Fuego	0	0,0	2	1,2	
Sur	7	0,2	8	0,3	12,5%
Total PAIS	4.541	10,2	3.289	7,3	-28,3%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de Alacranismo. 2019. Total país. Históricos 5 años: 2014 a 2018



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo

Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	39	0,2	17	0,1	✓ -56,8%
Total CABA	6		3		
Residentes	2	0,1	3	0,1	✗ 49,8%
No residentes	4		0		
Córdoba	88	2,4	85	2,3	⚠ -4,4%
Entre Ríos	7	0,5	0	0,0	✓ -100,0%
Santa Fe	4	0,1	4	0,1	⚠ -0,8%
Centro	144	0,5	109	0,4	✓ -25,0%
Mendoza	110	5,6	94	4,8	✓ -15,4%
San Juan	2	0,3	14	1,8	✗ 592,4%
San Luis	11	2,2	1	0,2	✓ -91,0%
Cuyo	123	3,8	109	3,4	✓ -12,4%
Corrientes	0	0,0	0	0,0	
Chaco	8	0,7	0	0,0	✓ -100,0%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	63	5,1	14	1,1	✓ -78,0%
NEA	71	1,7	14	0,3	✓ -80,5%
Catamarca	13	3,2	5	1,2	✓ -61,9%
Jujuy	7	0,9	2	0,3	✓ -71,7%
La Rioja	1	0,3	3	0,8	✗ 196,0%
Salta	18	1,3	5	0,4	✓ -72,6%
Santiago del Estero	132	13,8	146	15,1	⚠ 9,5%
Tucumán	35	2,1	19	1,1	✓ -46,4%
NOA	206	3,7	180	3,2	✓ -13,6%
Chubut	1	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
La Pampa	4	1,1	2	0,6	✓ -50,4%
Neuquén	10	1,5	18	2,7	✗ 77,6%
Río Negro	30	4,1	16	2,2	✓ -47,4%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	45	1,6	36	1,2	✓ -21,3%
Total PAIS	589	1,3	448	1,0	✓ -24,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	1	0,0	4	0,0	✖ 296,0%
Total CABA	4		0		
Residentes	3	0,1	0	0,0	✔ -100,0%
No residentes	1		0		
Córdoba	31	0,8	26	0,7	✔ -17,0%
Entre Ríos	39	2,9	20	1,5	✔ -49,2%
Santa Fe	7	0,2	5	0,1	✔ -29,1%
Centro	82	0,3	55	0,2	✔ -33,5%
Mendoza	5	0,3	1	0,1	✔ -80,2%
San Juan	1	0,1	0	0,0	✔ -100,0%
San Luis	2	0,4	1	0,2	✔ -50,6%
Cuyo	8	0,2	2	0,1	✔ -75,3%
Corrientes	41	3,7	35	3,2	✔ -15,4%
Chaco	14	1,2	17	1,4	✖ 20,2%
Formosa	12	2,0	1	0,2	✔ -91,7%
Misiones	101	8,2	119	9,5	✖ 16,5%
NEA	168	4,1	172	4,1	⚠ 1,4%
Catamarca	2	0,5	5	1,2	✖ 147,8%
Jujuy	4	0,5	1	0,1	✔ -75,3%
La Rioja	3	0,8	1	0,3	✔ -67,1%
Salta	38	2,7	15	1,1	✔ -61,0%
Santiago del Estero	117	12,2	97	10,0	✔ -18,0%
Tucumán	21	1,3	5	0,3	✔ -76,5%
NOA	185	3,3	124	2,2	✔ -33,8%
Chubut	1	0,2	0	0,0	✔ -100,0%
La Pampa	0	0,0	1	0,3	
Neuquén	2	0,3	1	0,2	✔ -50,7%
Río Negro	2	0,3	0	0,0	✔ -100,0%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	5	0,2	2	0,1	✔ -60,6%
Total PAIS	448	1,0	355	0,8	✔ -21,5%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018	2019	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Confir.	Confir.	
Buenos Aires	0	0	0
CABA	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	1	1
Tucumán	0	0	0
NOA	0	1	1
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS	0	1	1

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

En la SE 26 de 2019 se registró un caso de Chagas agudo vectorial, correspondiente a una niña de 10 años residente en el departamento Figueroa de Santiago del Estero. Se realizó la evaluación y tratamiento de la vivienda y se planificó el tratamiento de todas las casas de la zona. De los convivientes, 4 resultaron positivos.

III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	6	6	1	1	-5	-5
CABA	3	2	2	1	-1	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	1	1	0	-1	-1
Santa Fe	1	1	1	1	0	0
Centro	12	10	5	3	-7	-7
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	2	1	0	0	-2	-1
Corrientes	4	4	3	3	-1	-1
Chaco	20	20	11	11	-9	-9
Formosa	3	3	1	1	-2	-2
Misiones	11	10	8	7	-3	-3
NEA	38	37	23	22	-39,4%	-40,5%
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	66	30	22	5	-66,6%	-25
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	95	91	56	16	-41,0%	-82,%
Santiago del Estero	7	5	0	0	-7	-5
Tucumán	8	8	3	3	-5	-5
NOA	176	134	82	25	-53,4%	-81,3%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	2	2	0	0	-2	-2
Sur	2	2	0	0	-2	-2
Total PAIS	230	184	110	50	-52,1%	-72,8%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	3	2	0	0	-3	-2
CABA	0	0	1	1	1	1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	3	2	1	1	-2	-1
Mendoza	0	0	2	0	2	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	2	0	2	0
Corrientes	1	1	0	0	-1	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	1	0	0	-1	-1
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	6	1	2	0	-4	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	13	11	4	3	-9	-8
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	1	1	1	0	0
NOA	21	14	7	4	-14	-10
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	25	17	10	5	-15	-12

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	5	0	9	1	4	1
CABA	3	0	4	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	5	0	3	0	-2	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	13	0	17	1	4	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	2	0	1	1	-1	1
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	50	3	20	1	-60%	-2
NEA	55	3	22	2	-60%	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	0	10	2	1	2
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	1	0	1	0	0	0
NOA	12	0	14	2	2	2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	80	3	53	5	-33,7%	2

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

El caso confirmado con residencia en Buenos Aires tiene antecedentes de viaje a Paraguay, por lo cual se lo considera importado.

III.3.e. Paludismo

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

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

Paludismo
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	10	5	20	9	10	4
CABA	10	4	12	4	2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	4	0	2	1	-2	1
Centro	26	9	34	14	30,7%	5
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	59	0	5800%	0
NEA	1	0	59	0	5800%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	10	0	141	0	1310%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	0	264	0	2833,3%	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	19	0	406	0	2036,8%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	46	9	500	14	986,9%	5

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

La sospecha de Paludismo ha aumentado de 39 casos entre las SE1 a 24 de 2018 a 467 en el mismo período del año 2019. Se han registrado hasta el momento 12 casos confirmados importados. El aumento de la sospecha clínica se da en el marco de las acciones llevadas a cabo para sensibilizar la vigilancia epidemiológica habiéndose ya certificado la eliminación del paludismo en Argentina.

III.3.f. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	10	0	7	0	-3	0
CABA	1	0	2	0	1	0
Córdoba	4	1	2	0	-2	-1
Entre Ríos	2	0	2	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	18	1	13	0	-5	-1
Mendoza	2	2	3	0	1	-2
San Juan	1	0	2	0	1	0
San Luis	9	0	6	0	-3	0
Cuyo	12	2	11	0	-1	-2
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	1	1	0	0	-1
NEA	1	1	2	0	1	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	23	0	21	1	-2	1
La Rioja	2	0	0	0	-2	0
Salta	9	4	6	0	-3	-4
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	34	4	29	1	-14,7%	-3
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	4	0	0	0	-4	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	0	1	0	-3	0
Total PAIS	69	8	56	1	-18,8%	-7

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	18	5	38	11	111,1%	6
CABA	9	1	2	1	-7	0
Córdoba	10	6	17	0	7	-6
Entre Ríos	28	11	18	1	-10	-10
Santa Fe	19	2	29	0	10	-2
Centro	84	25	104	13	23,8%	-12
Mendoza	1	0	3	1	2	1
San Juan	10	5	6	1	-4	-4
San Luis	9	1	16	1	7	0
Cuyo	20	6	25	3	5	-3
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	2	0	1	0	-1	0
Jujuy	12	1	20	2	8	1
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	2	0	4	1	2	1
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	18	3	26	3	8	0
Chubut	2	0	0	0	-2	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	0	0	0	-3	0
Total PAIS	125	34	155	19	24%	-44,1%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirrosis
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	269	29	623	23	131%	-20,6%
CABA	13	0	75	0	476,9	0
Córdoba	15	1	13	0	-2	-1
Entre Ríos	43	9	50	2	16,2%	-7
Santa Fe	156	4	379	1	142,9%	-3
Centro	496	43	1140	26	129,%	-39%
Mendoza	2	0	3	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	3	0	3	0	0	0
Corrientes	1	0	6	0	5	0
Chaco	25	1	60	0	140%	-1
Formosa	2	0	7	0	5	0
Misiones	1	1	18	0	17	-1
NEA	29	2	91	0	213,7%	-2
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	90	7	341	21	278,8%	14
La Rioja	0	0	3	0	3	0
Salta	186	31	90	12	-51,%	-19
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	9	0	6	0	-3	0
NOA	286	38	443	33	54,%	-13,1%
Chubut	6	3	56	14	833,3%	11
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	6	2	28	0	22	-2
Río Negro	8	1	33	2	25	1
Santa Cruz	5	0	8	0	3	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	28	6	126	16	350%	10
Total PAIS	842	89	1803	75	114,%	-15,%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	78	32	39	9	-50%	-23
CABA	7	5	1	1	-6	-4
Córdoba	6	4	11	4	5	0
Entre Ríos	22	6	10	2	-12	-4
Santa Fe	20	3	12	1	-8	-2
Centro	133	50	73	17	-45,1%	-66%
Mendoza	7	2	6	2	-1	0
San Juan	6	0	12	2	6	2
San Luis	2	0	1	0	-1	0
Cuyo	15	2	19	4	4	2
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	16	2	8	3	-8	1
Formosa	4	1	0	0	-4	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	22	3	8	3	-14	0
Catamarca	16	3	10	0	-6	-3
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	2	1	2	0	0	-1
Salta	12	2	26	3	14	1
Santiago del Estero	2	1	1	1	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	33	7	39	4	18,18%	-3
Chubut	1	1	1	0	0	-1
La Pampa	10	4	8	6	-2	2
Neuquén	2	1	2	1	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	3	0	0	0	-3	0
Sur	16	6	12	7	-4	1
Total PAIS	219	68	151	35	-31,0%	-48,5%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	41	2	65	0	58,53%	-2
CABA	0	0	1	0	1	0
Córdoba	12	1	8	0	-4	-1
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	122	4	141	7	15,57%	3
Centro	176	7	217	7	23,29%	0
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	1	0	3	0	2	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	3	0	5	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	2	0	2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	1	0	3	0	2	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	2	0	1	0
Total PAIS	182	7	227	7	24,72%	0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Aumentaron los casos sospechosos notificados de FHA pero no se registraron casos confirmados en el período en el año 2019.

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

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

Rabia animal - Perros,gatos,ferrets
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	27	1	15	0	-12	-1
Entre Ríos	1	0	3	0	2	0
Santa Fe	17	0	9	0	-8	0
Centro	45	1	27	0	-40%	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	3	0	0	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	0	0	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	4	0	7	0	3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	5	0	0	-6	-5
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	9	0	5	0
NOA	12	5	9	0	-3	-5
Chubut	4	0	1	0	-3	0
La Pampa	3	0	3	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	4	0	3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	7	0	6	0
Sur	8	0	8	0	0	0
Total PAIS	53	6	43	0	-18%	-6

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

*Se ha incorporado a los Ferrets (Huronos domésticos) a los casos publicados en esta tabla ya que estos están incluidos en la vigilancia de la rabia animal en animales domésticos, si bien no se han reportado casos.

III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia animal - murciélagos
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	80	80	126	68	57,5%	-15%
CABA	14	14	12	12	-2	-2
Córdoba	111	13	122	6	9,9%	-7
Entre Ríos	6	0	20	3	14	3
Santa Fe	180	9	129	5	-28,3%	-4
Centro	391	116	409	94	4,6%	-18,9%
Mendoza	0	0	1	1	1	1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	1	1	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	8	0	0	0	-8	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	8	0	0	0	-8	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	5	0	2	0	-3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	1	0	0	-4	-1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	15	0	11	0	-4	0
NOA	24	1	13	0	-11	-1
Chubut	8	1	13	1	5	0
La Pampa	58	9	48	9	-17,2%	0
Neuquén	0	0	3	2	3	2
Río Negro	21	4	16	1	-5	-3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	88	14	80	13	-9,0%	-1
Total PAIS	511	131	503	108	-1,5%	-17,5%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	74	23	39	12	-47,2%	-11
CABA	43	43	1	0	-42	-43
Córdoba	27	11	19	5	-8	-6
Entre Ríos	18	13	7	3	-11	-10
Santa Fe	16	5	8	1	-8	-4
Centro	178	95	74	21	-58,4%	-77,8%
Mendoza	12	2	7	3	-5	1
San Juan	4	2	9	3	5	1
San Luis	9	2	6	1	-3	-1
Cuyo	25	6	22	7	-3	1
Corrientes	3	3	0	0	-3	-3
Chaco	1	0	4	0	3	0
Formosa	1	0	5	0	4	0
Misiones	1	0	1	0	0	0
NEA	6	3	10	0	4	-3
Catamarca	4	4	5	4	1	0
Jujuy	8	1	13	4	5	3
La Rioja	5	1	6	1	1	0
Salta	33	23	13	10	-20	-13
Santiago del Estero	28	15	18	13	-10	-2
Tucumán	10	7	9	2	-1	-5
NOA	88	51	64	34	-27,2%	-33,3%
Chubut	31	31	17	17	-14	-14
La Pampa	9	1	6	1	-3	0
Neuquén	20	19	18	17	-2	-2
Río Negro	13	13	3	3	-10	-10
Santa Cruz	3	2	5	2	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	76	66	49	40	-35,5%	-39,3%
Total PAIS	373	221	219	102	-41,2%	-53,8%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.h. Leptospiriosis

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

Leptospiriosis
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	287	26	414	40	44,2%	53,8%
CABA	14	0	36	1	22	1
Córdoba	42	0	70	3	66,6%	3
Entre Ríos	147	10	213	25	44,8%	15
Santa Fe	399	26	954	45	139,0%	73,0%
Centro	889	62	1687	114	89,7%	83,8%
Mendoza	2	0	3	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	17	1	5	0	-12	-1
Cuyo	19	1	8	0	-11	-1
Corrientes	93	1	48	2	-48,3%	1
Chaco	46	2	159	4	245,6%	2
Formosa	12	0	4	0	-8	0
Misiones	19	0	89	3	368,4%	3
NEA	170	3	300	9	76,4%	6
Catamarca	1	1	1	0	0	-1
Jujuy	47	0	130	0	176,5%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	54	2	42	1	-22,2%	-1
Santiago del Estero	3	0	8	0	5	0
Tucumán	37	3	14	1	-62,1%	-2
NOA	142	6	195	2	37,3%	-4
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	18	1	15	2	-3	1
Neuquén	2	0	17	2	15	2
Río Negro	12	1	19	1	7	0
Santa Cruz	2	0	3	1	1	1
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	36	2	56	6	55,5%	4
Total PAIS	1256	74	2246	131	78,8%	77,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Se verifica un aumento del número de notificaciones de casos sospechosos y confirmados a nivel nacional y en casi todas las regiones. Por otra parte en las provincias de Buenos Aires, Entre Ríos y Santa Fe hay un número superior de casos confirmados respecto del mismo período del año anterior. Otras 7 provincias registran entre uno y dos casos confirmados más que en el mismo período de 2018. Esta situación puede atribuirse, entre otros factores, a una mejor vigilancia del síndrome febril agudo inespecífico (SFAI).

III.4.i. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	0	0	0	-1	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	5	0	0	0	-5	0
Centro	6	0	0	0	-6	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	6	0	0	0	-6	0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	150	76	110	50	-26,6%	-34,2%
CABA	70	32	51	12	-27,1	-20
Córdoba	88	14	36	0	-59,0%	-14
Entre Ríos	34	27	19	0	-44,1%	-27
Santa Fe	5	4	3	0	-2	-4
Centro	347	153	219	62	-36,%	-59%
Mendoza	162	12	125	6	-22,%	-6
San Juan	48	4	16	0	-66,%	-4
San Luis	9	2	9	0	0	-2
Cuyo	219	18	150	6	-31,5%	-12
Corrientes	0	0	9	0	9	0
Chaco	1	0	4	0	3	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	6	0	0	0	-6	0
NEA	9	0	14	0	5	0
Catamarca	35	0	21	1	-40%	1
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	83	0	81	0	-2,4%	0
Santiago del Estero	101	0	50	0	-50,4%	0
Tucumán	70	20	42	0	-40%	-20
NOA	290	20	195	1	-32,7%	-19
Chubut	86	21	28	10	-67,4%	-11
La Pampa	4	0	14	1	10	1
Neuquén	172	47	146	20	-15,1%	-57%
Río Negro	57	19	23	4	-59,6%	-15
Santa Cruz	57	12	27	12	-52,6%	0
Tierra del Fuego	72	28	76	27	5,5%	-3,%
Sur	448	127	314	74	-29,9%	-41,7%
Total PAIS	1313	318	892	143	-32%	-55,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2019-2018 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	68	48	10	0	-85,2%	-48
CABA	3	1	3	1	0	0
Córdoba	26	11	21	1	-5	-10
Entre Ríos	32	30	6	1	-26	-29
Santa Fe	11	5	3	0	-8	-5
Centro	140	95	43	3	-69,2%	-96,8%
Mendoza	38	0	32	3	-15,7%	3
San Juan	3	0	2	0	-1	0
San Luis	12	0	4	0	-8	0
Cuyo	53	0	38	3	-28,3%	3
Corrientes	6	0	1	1	-5	1
Chaco	34	0	5	0	-29	0
Formosa	7	0	1	0	-6	0
Misiones	30	0	0	0	-30	0
NEA	77	0	7	1	-90,9%	1
Catamarca	15	1	2	0	-13	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	0	0	0	-2	0
Salta	4	0	0	0	-4	0
Santiago del Estero	6	0	1	0	-5	0
Tucumán	71	54	7	1	-90,1%	-98,1%
NOA	98	55	10	1	-89,7%	-98,1%
Chubut	123	1	1	0	-99,1%	-1
La Pampa	6	0	9	0	3	0
Neuquén	3	0	0	0	-3	0
Río Negro	2	1	2	1	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	135	2	12	1	-91,1%	-1
Total PAIS	503	152	110	9	-78,1%	-94,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres

Sífilis en Mujeres por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 28ª semana
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018				2019				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	3367	38,4	635	2732	1745	19,7	539	1206	✓ -48,7%
Total CABA	749		204	545	329		88	241	
Residentes	524	32,1	159	365	234	14,3	54	180	✓ -55,4%
No residentes	225		45	180	95		34	61	
Córdoba	338	17,9	147	191	302	15,9	90	212	✓ -11,5%
Entre Ríos	427	61,7	51	376	255	36,5	84	171	✓ -40,8%
Santa Fe	87	4,9	27	60	31	1,7	17	14	✓ -64,6%
Centro	4968	33,7	1064	3904	2662	17,9	818	1844	✓ -46,9%
Mendoza	274	27,6	81	193	359	35,9	44	315	✗ 29,7%
San Juan	123	31,9	56	67	108	27,7	47	61	✓ -13,1%
San Luis	60	24,0	9	51	109	43,1	23	86	✗ 79,4%
Cuyo	457	28,1	146	311	576	35,0	114	462	✗ 24,7%
Corrientes	113	20,3	73	40	66	11,7	26	40	✓ -42,1%
Chaco	152	25,4	45	107	353	58,4	140	213	✗ 129,8%
Formosa	32	10,7	5	27	10	3,3	1	9	✓ -69,0%
Misiones	131	21,2	26	105	68	10,9	11	57	✓ -48,7%
NEA	428	20,7	149	279	497	23,7	178	319	✗ 15,0%
Catamarca	28	13,7	22	6	20	9,7	8	12	✓ -29,2%
Jujuy	49	12,8	2	47	45	11,7	14	31	⚠ -9,2%
La Rioja	13	6,8	4	9	23	11,8	4	19	✗ 74,6%
Salta	217	30,9	139	78	62	8,7	28	34	✓ -71,8%
Santiago del Estero	77	16,0	47	30	120	24,7	73	47	✗ 54,2%
Tucumán	57	6,8	17	40	87	10,3	25	62	✗ 50,8%
NOA	441	15,8	231	210	357	12,6	152	205	✓ -20,0%
Chubut	15	5,0	3	12	42	13,8	14	28	✗ 175,3%
La Pampa	134	75,5	99	35	181	101,1	135	46	✗ 33,9%
Neuquén	50	15,4	14	36	52	15,8	13	39	⚠ 2,6%
Río Negro	55	15,1	7	48	64	17,3	22	42	✗ 14,9%
Santa Cruz	12	7,1	0	12	5	2,9	5	0	✓ -59,4%
Tierra del Fuego	11	13,6	0	11	17	20,5	3	14	✗ 50,6%
Sur	277	19,6	123	154	361	25,1	192	169	✗ 28,3%
Total PAIS	6571	29,0	1713	4858	4453	19,5	1454	2999	✓ -32,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones

Sífilis en Varones por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 28ª semana
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018				2019				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	2693	31,9	436	2257	1159	13,6	315	844	✓ -57,4%
Total CABA	882		274	608	397		166	231	
Residentes	608	42,3	221	387	277	19,2	108	169	✓ -54,5%
No residentes	274		53	221	120		58	62	
Córdoba	371	20,6	209	162	219	12,0	69	150	✓ -41,6%
Entre Ríos	357	53,4	19	338	165	24,5	53	112	✓ -54,2%
Santa Fe	46	2,7	16	30	33	1,9	21	12	✓ -28,9%
Centro	4349	31,0	954	3395	1973	13,9	624	1349	✓ -55,1%
Mendoza	127	13,3	18	109	274	28,3	39	235	✗ 113,4%
San Juan	45	11,9	27	18	49	12,8	28	21	⚠ 7,6%
San Luis	57	23,2	22	35	109	43,8	13	96	✗ 88,8%
Cuyo	229	14,5	67	162	432	27,0	80	352	✗ 86,5%
Corrientes	63	11,6	40	23	49	8,9	14	35	✓ -22,9%
Chaco	98	16,8	29	69	164	27,9	50	114	✗ 65,7%
Formosa	22	7,4	6	16	2	0,7	1	1	✓ -91,0%
Misiones	114	18,5	77	37	35	5,6	5	30	✓ -69,6%
NEA	297	14,6	152	145	250	12,1	70	180	✓ -16,7%
Catamarca	38	18,6	29	9	6	2,9	0	6	✓ -84,4%
Jujuy	30	8,1	3	27	48	12,7	13	35	✗ 58,2%
La Rioja	11	5,8	3	8	9	4,7	1	8	✓ -19,3%
Salta	104	15,1	47	57	53	7,6	33	20	✓ -49,7%
Santiago del Estero	33	6,9	16	17	32	6,6	8	24	⚠ -4,0%
Tucumán	35	4,3	8	27	50	6,0	15	35	✗ 41,1%
NOA	251	9,1	106	145	198	7,1	70	128	✓ -22,0%
Chubut	31	10,3	10	21	40	13,1	20	20	✗ 26,8%
La Pampa	42	24,0	24	18	34	19,3	18	16	✓ -19,7%
Neuquén	47	14,6	5	42	54	16,6	7	47	✗ 13,4%
Río Negro	61	16,8	16	45	55	14,9	16	39	✓ -11,0%
Santa Cruz	17	9,5	2	15	7	3,8	2	5	✓ -59,9%
Tierra del Fuego	13	15,5	1	12	18	20,9	9	9	✗ 35,0%
Sur	211	14,8	58	153	208	14,4	72	136	⚠ -3,0%
Total PAIS	5337	24,5	1337	4000	3061	13,9	916	2145	✓ -43,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.c. Sífilis temprana y sin especificar en población total

Sífilis en Población general por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 28ª semana
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018				2019				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	6060	35,2	1071	4989	2904	16,7	854	2050	✓ -52,6%
Total CABA	1631		478	1153	726		254	472	
Residentes	1132	36,9	380	752	511	16,6	162	349	✓ -54,9%
No residentes	499		98	401	215		92	123	
Córdoba	709	19,2	356	353	521	14,0	159	362	✓ -27,3%
Entre Ríos	784	57,6	70	714	420	30,6	137	283	✓ -46,9%
Santa Fe	133	3,8	43	90	64	1,8	38	26	✓ -52,3%
Centro	9317	32,4	2018	7299	4635	16,0	1442	3193	✓ -50,7%
Mendoza	401	20,6	99	302	633	32,1	83	550	✗ 56,2%
San Juan	168	22,0	83	85	157	20,3	75	82	⚠ -7,6%
San Luis	117	23,6	31	86	218	43,4	36	182	✗ 84,0%
Cuyo	686	21,4	213	473	1008	31,1	194	814	✗ 45,3%
Corrientes	176	16,0	113	63	115	10,4	40	75	✓ -35,2%
Chaco	250	21,2	74	176	517	43,4	190	327	✗ 104,7%
Formosa	54	9,1	11	43	12	2,0	2	10	✓ -78,0%
Misiones	245	19,9	103	142	103	8,3	16	87	✓ -58,4%
NEA	725	17,6	301	424	747	18,0	248	499	⚠ 2,0%
Catamarca	66	16,2	51	15	26	6,3	8	18	✓ -61,0%
Jujuy	79	10,5	5	74	93	12,2	27	66	✗ 16,4%
La Rioja	24	6,3	7	17	32	8,2	5	27	✗ 31,6%
Salta	321	23,1	186	135	115	8,2	61	54	✓ -64,6%
Santiago del Estero	110	11,5	63	47	152	15,7	81	71	✗ 36,7%
Tucumán	92	5,6	25	67	137	8,2	40	97	✗ 47,1%
NOA	692	12,5	337	355	555	9,9	222	333	✓ -20,7%
Chubut	46	7,7	13	33	82	13,5	34	48	✗ 75,2%
La Pampa	176	49,9	123	53	215	60,5	153	62	✗ 21,1%
Neuquén	97	15,0	19	78	106	16,2	20	86	⚠ 7,8%
Río Negro	116	15,9	23	93	119	16,1	38	81	⚠ 1,2%
Santa Cruz	29	8,3	2	27	12	3,4	7	5	✓ -59,7%
Tierra del Fuego	24	14,6	1	23	35	20,7	12	23	✗ 42,2%
Sur	488	17,2	181	307	569	19,7	264	305	✗ 14,8%
Total PAIS	11908	26,8	3050	8858	7514	16,7	2370	5144	✓ -37,5%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.d. Secreción genital en mujeres

Secreción Genital En Mujeres
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.
Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	1.549	17,7	1.278	14,4	✓ -18,3%
Total CABA	185		968		
Residentes	123	7,5	955	58,6	✗ 676,2%
No residentes	62		13		
Córdoba	1.004	53,3	895	47,1	✓ -11,7%
Entre Ríos	1.518	219,2	1.321	189,0	✓ -13,8%
Santa Fe	103	5,8	167	9,3	✗ 60,9%
Centro	4.359	29,5	4.629	31,1	⚠ 5,3%
Mendoza	2.448	247,0	2.958	295,5	✗ 19,6%
San Juan	716	185,6	1.202	308,3	✗ 66,1%
San Luis	323	129,3	309	122,1	⚠ -5,5%
Cuyo	3.487	214,4	4.469	271,8	✗ 26,8%
Corrientes	745	133,5	713	126,7	⚠ -5,1%
Chaco	3.560	595,6	3.914	648,0	⚠ 8,8%
Formosa	614	205,5	300	99,5	✓ -51,6%
Misiones	312	50,5	268	42,9	✓ -15,1%
NEA	5.231	252,5	5.195	248,2	⚠ -1,7%
Catamarca	14	6,9	51	24,8	✗ 261,1%
Jujuy	120	31,4	205	53,1	✗ 69,0%
La Rioja	214	111,2	100	51,3	✓ -53,9%
Salta	4.513	643,3	4.478	630,1	⚠ -2,0%
Santiago del Estero	1.067	221,7	989	203,4	⚠ -8,3%
Tucumán	733	87,5	691	81,5	⚠ -6,9%
NOA	6.661	238,0	6.514	230,1	⚠ -3,3%
Chubut	44	14,7	15	4,9	✓ -66,5%
La Pampa	124	69,8	171	95,5	✗ 36,7%
Neuquén	83	25,5	89	27,0	⚠ 5,8%
Río Negro	713	195,2	699	188,9	⚠ -3,2%
Santa Cruz	173	102,4	112	64,6	✓ -36,9%
Tierra del Fuego	488	603,8	464	559,6	⚠ -7,3%
Sur	1.625	114,7	1.550	107,7	⚠ -6,1%
Total PAIS	21.363	94,2	22.357	97,7	⚠ 3,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.e. Secreción genital purulenta en varones

Secrecion Genital purulenta En Varones
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.
Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	145	1,7	110	1,3	✓ -24,9%
Total CABA	71		50		
Residentes	56	3,9	40	2,8	✓ -28,7%
No residentes	15		10		
Córdoba	155	8,6	97	5,3	✓ -38,1%
Entre Ríos	72	10,8	34	5,0	✓ -53,2%
Santa Fe	12	0,7	21	1,2	✗ 73,6%
Centro	455	3,2	312	2,2	✓ -32,1%
Mendoza	132	13,8	181	18,7	✗ 35,6%
San Juan	24	6,3	56	14,6	✗ 130,7%
San Luis	6	2,4	34	13,7	✗ 459,4%
Cuyo	162	10,2	271	16,9	✗ 65,4%
Corrientes	50	9,2	69	12,6	✗ 36,7%
Chaco	66	11,3	125	21,2	✗ 87,5%
Formosa	24	8,1	13	4,4	✓ -46,3%
Misiones	7	1,1	13	2,1	✗ 83,6%
NEA	147	7,2	220	10,7	✗ 48,2%
Catamarca	5	2,4	18	8,7	✗ 256,7%
Jujuy	27	7,3	60	15,9	✗ 119,7%
La Rioja	305	159,9	9	4,7	✓ -97,1%
Salta	202	29,4	89	12,8	✓ -56,5%
Santiago del Estero	26	5,5	7	1,5	✓ -73,4%
Tucumán	16	2,0	14	1,7	✓ -13,6%
NOA	581	21,1	197	7,1	✓ -66,5%
Chubut	29	9,7	32	10,5	⚠ 8,4%
La Pampa	7	4,0	11	6,2	✗ 55,8%
Neuquén	24	7,5	70	21,5	✗ 187,8%
Río Negro	42	11,6	28	7,6	✓ -34,2%
Santa Cruz	2	1,1	0	0,0	✓ -100,0%
Tierra del Fuego	9	10,7	8	9,3	✓ -13,3%
Sur	113	7,9	149	10,3	✗ 29,8%
Total PAIS	1.458	6,7	1.149	5,2	✓ -22,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6.f. Secreción genital sin especificar en varones

Secrecion Genital sin especificar En Varones
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.
Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	171	2,0	213	2,5	✗ 23,3%
Total CABA	155		102		
Residentes	106	7,4	74	5,1	✓ -30,4%
No residentes	49		28		
Córdoba	155	8,6	124	6,8	✓ -20,9%
Entre Ríos	139	20,8	122	18,1	✓ -13,1%
Santa Fe	78	4,6	72	4,2	⚠ -8,5%
Centro	698	5,0	633	4,5	✓ -10,2%
Mendoza	164	17,1	250	25,8	✗ 50,8%
San Juan	11	2,9	31	8,1	✗ 178,6%
San Luis	2	0,8	18	7,2	✗ 788,5%
Cuyo	177	11,2	299	18,7	✗ 67,0%
Corrientes	87	16,0	72	13,1	✓ -18,0%
Chaco	327	56,1	381	64,7	✗ 15,4%
Formosa	13	4,4	5	1,7	✓ -61,9%
Misiones	41	6,7	42	6,7	⚠ 1,3%
NEA	468	23,0	500	24,3	⚠ 5,8%
Catamarca	15	7,3	6	2,9	✓ -60,4%
Jujuy	11	3,0	35	9,3	✗ 214,5%
La Rioja	52	27,3	472	244,1	✗ 795,6%
Salta	42	6,1	13	1,9	✓ -69,4%
Santiago del Estero	9	1,9	15	3,1	✗ 65,0%
Tucumán	20	2,4	14	1,7	✓ -30,9%
NOA	149	5,4	555	20,0	✗ 268,1%
Chubut	25	8,3	30	9,8	✗ 17,9%
La Pampa	32	18,3	20	11,3	✓ -38,0%
Neuquén	88	27,4	98	30,1	⚠ 9,9%
Río Negro	38	10,5	27	7,3	✓ -29,9%
Santa Cruz	9	5,0	8	4,4	✓ -13,4%
Tierra del Fuego	93	110,6	74	85,8	✓ -22,4%
Sur	285	20,0	257	17,8	✓ -11,2%
Total PAIS	1.777	8,1	2.244	10,2	✗ 25,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas

III.7.a. Meningitis (todas las causas)

Meningitis Todas las causas
Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	260	1,5	203	1,2	✓ -22,7%
Total CABA	125		52		
Residentes	69	2,2	52	1,7	✓ -24,7%
No residentes	56		0		
Córdoba	88	2,4	67	1,8	✓ -24,6%
Entre Ríos	68	5,0	76	5,5	✗ 10,7%
Santa Fe	195	5,6	296	8,4	✗ 50,6%
Centro	736	2,6	694	2,4	⚠ -6,5%
Mendoza	30	1,5	35	1,8	✗ 15,4%
San Juan	26	3,4	11	1,4	✓ -58,2%
San Luis	21	4,2	33	6,6	✗ 55,1%
Cuyo	77	2,4	79	2,4	⚠ 1,5%
Corrientes	35	3,2	14	1,3	✓ -60,4%
Chaco	79	6,7	57	4,8	✓ -28,6%
Formosa	10	1,7	0	0,0	✓ -100,0%
Misiones	20	1,6	26	2,1	✗ 28,5%
NEA	144	3,5	97	2,3	✓ -33,3%
Catamarca	6	1,5	1	0,2	✓ -83,5%
Jujuy	28	3,7	41	5,4	✗ 44,8%
La Rioja	10	2,6	13	3,3	✗ 28,3%
Salta	246	17,7	85	6,0	✓ -65,9%
Santiago del Estero	35	3,7	26	2,7	✓ -26,5%
Tucumán	84	5,1	20	1,2	✓ -76,5%
NOA	409	7,4	186	3,3	✓ -55,1%
Chubut	6	1,0	8	1,3	✗ 31,1%
La Pampa	10	2,8	8	2,3	✓ -20,7%
Neuquén	29	4,5	21	3,2	✓ -28,5%
Río Negro	14	1,9	7	0,9	✓ -50,7%
Santa Cruz	16	4,6	6	1,7	✓ -63,5%
Tierra del Fuego	0	0,0	2	1,2	
Sur	75	2,6	52	1,8	✓ -31,8%
Total PAIS	1.441	3,2	1.108	2,5	✓ -23,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.b. Meningitis Bacterianas

Meningitis Bacteriana
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

Hasta la 28ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	83	0,5	65	0,4	✓ -22,5%
Total CABA	49		15		
Residentes	29	0,9	15	0,5	✓ -48,3%
No residentes	20		0		
Córdoba	12	0,3	2	0,1	✓ -83,5%
Entre Ríos	8	0,6	12	0,9	✗ 48,6%
Santa Fe	21	0,6	9	0,3	✓ -57,5%
Centro	173	0,6	103	0,4	✓ -41,0%
Mendoza	12	0,6	14	0,7	✗ 15,4%
San Juan	7	0,9	4	0,5	✓ -43,5%
San Luis	4	0,8	2	0,4	✓ -50,6%
Cuyo	23	0,7	20	0,6	✓ -14,0%
Corrientes	11	1,0	2	0,2	✓ -82,0%
Chaco	20	1,7	8	0,7	✓ -60,4%
Formosa	2	0,3	0	0,0	✓ -100,0%
Misiones	12	1,0	13	1,0	⚠ 7,1%
NEA	45	1,1	23	0,6	✓ -49,4%
Catamarca	3	0,7	1	0,2	✓ -67,0%
Jujuy	8	1,1	5	0,7	✓ -38,2%
La Rioja	3	0,8	0	0,0	✓ -100,0%
Salta	25	1,8	23	1,6	⚠ -9,2%
Santiago del Estero	4	0,4	2	0,2	✓ -50,5%
Tucumán	8	0,5	11	0,7	✗ 35,8%
NOA	51	0,9	42	0,7	✓ -18,6%
Chubut	3	0,5	2	0,3	✓ -34,5%
La Pampa	3	0,9	1	0,3	✓ -67,0%
Neuquén	3	0,5	0	0,0	✓ -100,0%
Río Negro	6	0,8	4	0,5	✓ -34,2%
Santa Cruz	2	0,6	0	0,0	✓ -100,0%
Tierra del Fuego	0	0,0	2	1,2	
Sur	17	0,6	9	0,3	✓ -47,9%
Total PAIS	309	0,7	197	0,4	✓ -36,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.
Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	103	0,6	45	0,3	✓ -56,7%
Total CABA	35		13		
Residentes	17	0,6	13	0,4	✓ -23,6%
No residentes	18		0		
Córdoba	52	1,4	39	1,0	✓ -25,8%
Entre Ríos	35	2,6	14	1,0	✓ -60,4%
Santa Fe	62	1,8	39	1,1	✓ -37,6%
Centro	287	1,0	150	0,5	✓ -48,2%
Mendoza	7	0,4	11	0,6	✗ 55,5%
San Juan	13	1,7	4	0,5	✓ -69,6%
San Luis	3	0,6	2	0,4	✓ -34,2%
Cuyo	23	0,7	17	0,5	✓ -26,9%
Corrientes	22	2,0	3	0,3	✓ -86,5%
Chaco	13	1,1	9	0,8	✓ -31,5%
Formosa	2	0,3	0	0,0	✓ -100,0%
Misiones	0	0,0	4	0,3	
NEA	37	0,9	16	0,4	✓ -57,2%
Catamarca	1	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
Jujuy	5	0,7	13	1,7	✗ 157,1%
La Rioja	6	1,6	9	2,3	✗ 48,0%
Salta	130	9,4	16	1,1	✓ -87,9%
Santiago del Estero	5	0,5	2	0,2	✓ -60,4%
Tucumán	74	4,5	4	0,2	✓ -94,7%
NOA	221	4,0	44	0,8	✓ -80,3%
Chubut	1	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
La Pampa	5	1,4	0	0,0	✓ -100,0%
Neuquén	20	3,1	15	2,3	✓ -26,0%
Río Negro	5	0,7	0	0,0	✓ -100,0%
Santa Cruz	11	3,2	2	0,6	✓ -82,3%
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	42	1,5	17	0,6	✓ -60,2%
Total PAIS	610	1,4	244	0,5	✓ -60,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

(*)El brote de Meningoencefalitis virales se desarrolla en la tabla de brotes de cualquier etiología.

III.7.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Meningitis Parasitarias, micóticas y Tuberculosas
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

Hasta la 28ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	8	0,0	7	0,0	✓ -13,4%
Total CABA	4		2		
Residentes	3	0,1	2	0,1	✓ -33,4%
No residentes	1		0		
Córdoba	2	0,1	0	0,0	✓ -100,0%
Entre Ríos	3	0,2	2	0,1	✓ -34,0%
Santa Fe	1	0,0	5	0,1	✗ 396,1%
Centro	18	0,1	16	0,1	✓ -11,9%
Mendoza	0	0,0	0	0,0	
San Juan	0	0,0	0	0,0	
San Luis	1	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
Cuyo	1	0,0	0	0,0	✓ -100,0%
Corrientes	1	0,1	0	0,0	✓ -100,0%
Chaco	3	0,3	2	0,2	✓ -34,0%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	0	0,0	1	0,1	
NEA	4	0,1	3	0,1	✓ -25,7%
Catamarca	1	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
Jujuy	3	0,4	1	0,1	✓ -67,0%
La Rioja	0	0,0	0	0,0	
Salta	17	1,2	3	0,2	✓ -82,6%
Santiago del Estero	0	0,0	0	0,0	
Tucumán	0	0,0	0	0,0	
NOA	21	0,4	4	0,1	✓ -81,2%
Chubut	0	0,0	0	0,0	
La Pampa	1	0,3	0	0,0	✓ -100,0%
Neuquén	0	0,0	0	0,0	
Río Negro	0	0,0	0	0,0	
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	1	0,0	0	0,0	✓ -100,0%
Total PAIS	45	0,1	23	0,1	✓ -49,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Meningoencefalitis Sin Especificar etiología
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.
Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	45	0,3	46	0,3	🟡 1,2%
Total CABA	29		16		
Residentes	12	0,4	16	0,5	🔴 33,2%
No residentes	17		0		
Córdoba	1	0,0	9	0,2	🔴 790,7%
Entre Ríos	3	0,2	4	0,3	🔴 32,1%
Santa Fe	23	0,7	20	0,6	🟢 -13,7%
Centro	101	0,4	95	0,3	🟡 -6,8%
Mendoza	4	0,2	3	0,2	🟢 -25,8%
San Juan	6	0,8	2	0,3	🟢 -67,0%
San Luis	0	0,0	2	0,4	
Cuyo	10	0,3	7	0,2	🟢 -30,8%
Corrientes	0	0,0	4	0,4	
Chaco	27	2,3	20	1,7	🟢 -26,7%
Formosa	6	1,0	0	0,0	🟢 -100,0%
Misiones	5	0,4	1	0,1	🟢 -80,2%
NEA	38	0,9	25	0,6	🟢 -34,9%
Catamarca	0	0,0	0	0,0	
Jujuy	6	0,8	1	0,1	🟢 -83,5%
La Rioja	0	0,0	2	0,5	
Salta	48	3,5	3	0,2	🟢 -93,8%
Santiago del Estero	20	2,1	3	0,3	🟢 -85,2%
Tucumán	2	0,1	2	0,1	🟡 -1,2%
NOA	76	1,4	11	0,2	🟢 -85,7%
Chubut	1	0,2	1	0,2	🟡 -1,7%
La Pampa	1	0,3	1	0,3	🟡 -0,9%
Neuquén	1	0,2	2	0,3	🔴 97,3%
Río Negro	1	0,1	1	0,1	🟡 -1,3%
Santa Cruz	1	0,3	1	0,3	🟡 -2,5%
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	5	0,2	6	0,2	🔴 18,1%
Total PAIS	230	0,5	144	0,3	🟢 -38,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.8. Otras enfermedades inmunoprevenibles

III.8.a. Parotiditis

Parotiditis

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

Hasta la 28ª semana epidemiológica

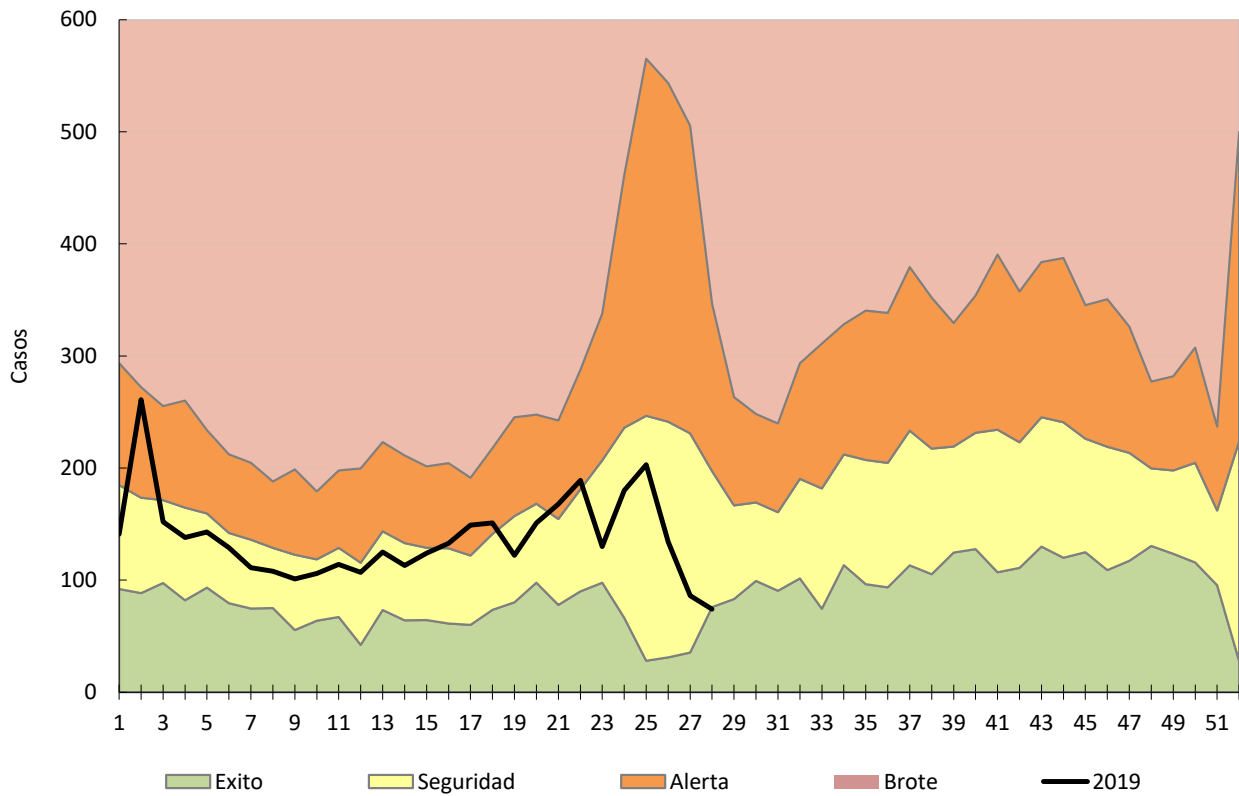
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	890	5,2	1.066	6,1	✖ 18,6%
Total CABA	160		92		
Residentes	137	4,5	87	2,8	✔ -36,6%
No residentes	23		5		
Córdoba	438	11,9	422	11,3	⚠ -4,6%
Entre Ríos	169	12,4	179	13,0	⚠ 4,9%
Santa Fe	172	4,9	95	2,7	✔ -45,2%
Centro	1.829	6,4	1.854	6,4	⚠ 0,5%
Mendoza	504	25,9	455	23,1	✔ -10,7%
San Juan	42	5,5	24	3,1	✔ -43,5%
San Luis	70	14,1	72	14,3	⚠ 1,6%
Cuyo	616	19,2	551	17,0	✔ -11,5%
Corrientes	24	2,2	40	3,6	✖ 65,2%
Chaco	7	0,6	53	4,4	✖ 649,4%
Formosa	20	3,4	8	1,3	✔ -60,3%
Misiones	24	1,9	17	1,4	✔ -30,0%
NEA	75	1,8	118	2,8	✖ 55,8%
Catamarca	18	4,4	22	5,3	✖ 21,1%
Jujuy	41	5,4	44	5,8	⚠ 6,1%
La Rioja	55	14,4	49	12,6	✔ -12,1%
Salta	67	4,8	122	8,7	✖ 79,8%
Santiago del Estero	103	10,7	166	17,1	✖ 59,5%
Tucumán	123	7,4	253	15,1	✖ 103,2%
NOA	407	7,3	656	11,7	✖ 59,3%
Chubut	63	10,5	72	11,8	✖ 12,3%
La Pampa	76	21,6	70	19,7	⚠ -8,7%
Neuquén	98	15,2	110	16,8	✖ 10,8%
Río Negro	105	14,4	68	9,2	✔ -36,1%
Santa Cruz	36	10,4	130	36,5	✖ 251,9%
Tierra del Fuego	21	12,7	214	126,5	✖ 893,5%
Sur	399	14,1	664	23,0	✖ 63,8%
Total PAIS	3.326	7,5	3.843	8,6	✖ 14,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Se verifica a nivel país un aumento de casos de parotiditis en comparación con el mismo período de 2018 en correspondencia con un aumento de casos en las regiones NEA, NOA y Sur.

Figura- Corredor endémico semanal de Parotiditis. 2019. Total país. Históricos 5 años: 2014 a 2018



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

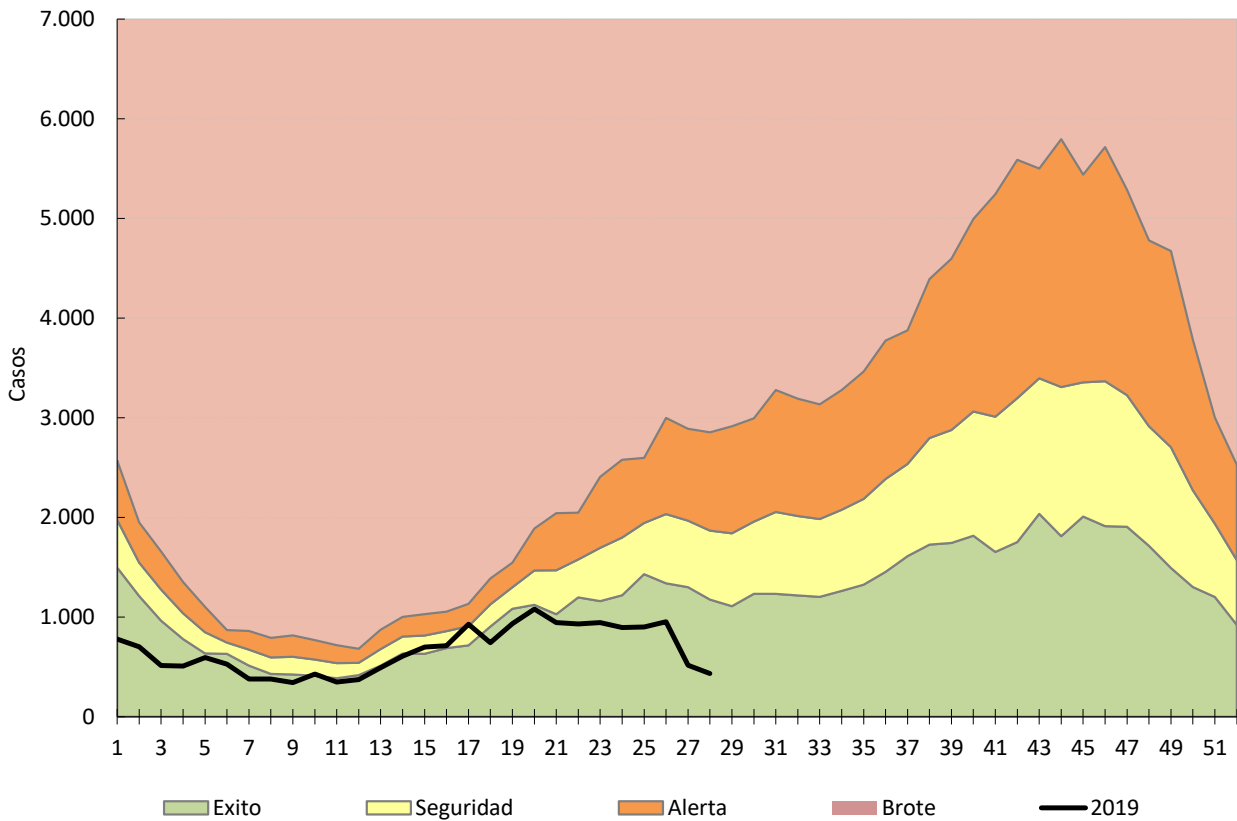
III.8.b. Varicela

Varicela
Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes.
Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018		2019		Diferencia Incidencia acumulada 2018/2019
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	6.647	38,7	4.994	28,8	✓ -25,6%
Total CABA	752		654		
Residentes	499	16,3	553	18,0	✗ 10,7%
No residentes	253		101		
Córdoba	1.324	35,9	1.075	28,9	✓ -19,6%
Entre Ríos	913	67,1	1.224	89,1	✗ 32,8%
Santa Fe	636	18,3	277	7,9	✓ -56,8%
Centro	10.272	35,7	8.224	28,3	✓ -20,6%
Mendoza	2.627	134,8	1.776	90,2	✓ -33,1%
San Juan	722	94,4	504	65,2	✓ -31,0%
San Luis	253	51,0	348	69,3	✗ 35,8%
Cuyo	3.602	112,2	2.628	81,0	✓ -27,8%
Corrientes	513	46,6	713	64,2	✗ 37,7%
Chaco	682	57,8	690	57,9	⚠ 0,1%
Formosa	377	63,3	99	16,5	✓ -74,0%
Misiones	514	41,7	381	30,5	✓ -26,7%
NEA	2.086	50,8	1.883	45,4	⚠ -10,6%
Catamarca	348	85,3	311	75,5	✓ -11,4%
Jujuy	796	105,6	501	65,7	✓ -37,8%
La Rioja	498	130,0	258	66,4	✓ -48,9%
Salta	749	53,9	559	39,7	✓ -26,3%
Santiago del Estero	632	66,0	470	48,5	✓ -26,4%
Tucumán	1.198	72,4	1.330	79,4	⚠ 9,7%
NOA	4.221	76,1	3.429	61,1	✓ -19,7%
Chubut	294	49,1	307	50,4	⚠ 2,6%
La Pampa	419	118,9	232	65,3	✓ -45,1%
Neuquén	484	74,8	526	80,2	⚠ 7,2%
Río Negro	799	109,7	585	79,3	✓ -27,7%
Santa Cruz	280	80,6	521	146,1	✗ 81,3%
Tierra del Fuego	247	149,7	265	156,6	⚠ 4,6%
Sur	2.523	88,9	2.436	84,5	⚠ -5,0%
Total PAIS	22.704	51,0	18.600	41,4	✓ -18,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Figura- Corredor endémico semanal de Varicela. 2019. Total país. Históricos 5 años: 2014 a 2018



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.9. Vigilancia de infecciones de transmisión vertical en embarazadas

III.9.a. Sífilis en embarazadas

Embarazadas estudiadas para Sífilis
Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018					2019					Variación porcentual del % de positividad	Variación porcentual Emb/NVSO
	Est.	Pruebas tamizajes +	Pruebas confirmatorias +	% de positividad	Emb. Est / Nac. Vivos Subsector Oficial	Est.	Pruebas tamizajes +	Pruebas confirmatorias +	% de positividad	Emb. Est / Nac. Vivos Subsector Oficial		
Buenos Aires	38725	2323	981	6,0%	0,23	34240	2221	1009	6,49%	0,20	8,1%	-11,6%
CABA	14771	731	492	4,9%	1,16	10661	479	321	4,49%	0,84	-9,2%	-27,8%
Córdoba	15426	877	693	5,7%	0,59	13659	738	543	5,40%	0,52	-5,0%	-11,5%
Entre Ríos	3479	46	19	1,3%	0,30	2113	40	70	1,89%	0,18	43,2%	-39,3%
Santa Fe	17428	549	305	3,2%	0,65	17664	910	356	5,15%	0,66	63,5%	1,4%
Centro	89829	4526	2490	5,0%	0,36	78337	4388	2299	5,60%	0,32	11,2%	-12,8%
Mendoza	8024	104	56	1,3%	0,45	4928	82	47	1,66%	0,27	28,4%	-38,6%
San Juan	1593	15	14	0,9%	0,20	3702	99	98	2,67%	0,47	184,0%	132,4%
San Luis	3618	105	66	2,9%	0,86	2394	64	60	2,67%	0,57	-7,9%	-33,8%
Cuyo	13235	224	136	1,7%	0,44	11024	245	205	2,22%	0,37	31,3%	-16,7%
Corrientes	1968	98	90	5,0%	0,15	883	54	52	6,12%	0,07	22,8%	-55,1%
Chaco	4136	208	141	5,0%	0,29	2782	139	58	5,00%	0,19	-0,6%	-32,7%
Formosa	7121	205	23	2,9%	0,87	4384	202	70	4,61%	0,53	60,1%	-38,4%
Misiones	8722	424	261	4,9%	0,56	6996	409	376	5,85%	0,45	20,3%	-19,8%
NEA	21947	935	515	4,3%	0,43	15045	804	556	5,34%	0,29	25,4%	-31,4%
Catamarca	471	6	1	1,3%	0,13	339	6	0	1,77%	0,09	38,9%	-28,0%
Jujuy	5612	90	50	1,6%	0,67	3882	59	43	1,52%	0,46	-5,2%	-30,8%
La Rioja	3338	47	43	1,4%	0,95	0	0	0		0,00		-100,0%
Salta	15146	424	334	2,8%	0,81	9850	333	269	3,38%	0,53	20,8%	-35,0%
Santiago del Estero	815	45	122	5,5%	0,07	1037	69	123	6,65%	0,09	20,5%	27,2%
Tucumán	15216	324	230	2,1%	0,90	13801	351	202	2,54%	0,82	19,4%	-9,3%
NOA	40598	936	780	2,3%	0,64	28909	818	637	2,83%	0,46	22,7%	-28,8%
Chubut	1978	26	22	1,3%	0,53	1660	30	18	1,81%	0,44	37,5%	-16,1%
La Pampa	1968	72	17	3,7%	0,74	1619	60	8	3,71%	0,61	1,3%	-17,7%
Neuquén	4186	49	21	1,2%	0,68	2408	48	19	1,99%	0,39	70,3%	-42,5%
Río Negro	5770	28	21	0,5%	0,82	4136	12	9	0,29%	0,59	-40,2%	-28,3%
Santa Cruz	1117	19	10	1,7%	0,24	432	8	4	1,85%	0,09	8,9%	-61,3%
Tierra del Fuego	906	19	13	2,1%	0,67	597	20	20	3,35%	0,44	59,7%	-34,1%
Sur	15925	213	104	1,3%	0,62	10852	178	78	1,64%	0,42	22,6%	-31,9%
Total PAIS	181534	6834	4025	3,8%	0,43	144167	6433	3775	4,46%	0,34	18,5%	-20,6%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.9.b. Chagas en embarazadas

Embarazadas estudiadas para Chagas
Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019

PROVINCIA	2018				2019				Variación porcentual del % de positividad	Variación porcentual Emb/NVSO
	Est.	Pos.	% de positividad	Emb. Est / Nac. Vivos Subsector Oficial	Est.	Pos.	% de positividad	Emb. Est / Nac. Vivos Subsector Oficial		
Buenos Aires	15289	152	1,0%	0,09	16062	172	1,1%	0,09	7,7%	5,1%
CABA	8076	157	1,9%	0,63	5240	89	1,7%	0,41	-12,6%	-35,1%
Córdoba	13461	161	1,2%	0,51	11206	124	1,1%	0,43	-7,5%	-16,8%
Entre Ríos	3709	18	0,5%	0,31	2084	16	0,8%	0,18	58,2%	-43,8%
Santa Fe	8867	122	1,4%	0,33	8468	107	1,3%	0,31	-8,2%	-4,5%
Centro	49402	610	1,2%	0,20	43060	508	1,2%	0,17	-4,5%	-12,8%
Mendoza	8359	176	2,1%	0,46	5178	138	2,7%	0,29	26,6%	-38,1%
San Juan	5390	144	2,7%	0,69	5164	110	2,1%	0,66	-20,3%	-4,2%
San Luis	3548	53	1,5%	0,84	2451	31	1,3%	0,58	-15,3%	-30,9%
Cuyo	17297	373	2,2%	0,58	12793	279	2,2%	0,43	1,1%	-26,0%
Corrientes	1755	13	0,7%	0,13	1119	8	0,7%	0,08	-3,5%	-36,2%
Chaco	3767	490	13,0%	0,26	2367	266	11,2%	0,16	-13,6%	-37,2%
Formosa	5369	188	3,5%	0,65	3476	109	3,1%	0,42	-10,4%	-35,3%
Misiones	8648	63	0,7%	0,56	6971	54	0,8%	0,45	6,3%	-19,4%
NEA	19539	754	3,9%	0,38	13933	437	3,1%	0,27	-18,7%	-28,7%
Catamarca	427	9	2,1%	0,11	305	7	2,3%	0,08	8,9%	-28,6%
Jujuy	5630	119	2,1%	0,67	3145	66	2,1%	0,37	-0,7%	-44,1%
La Rioja	3251	47	1,4%	0,93	0	0		0,00	-100,0%	-100,0%
Salta	18721	451	2,4%	1,00	9840	245	2,5%	0,53	3,4%	-47,4%
Santiago del Estero	4360	97	2,2%	0,37	4644	110	2,4%	0,39	6,5%	6,5%
Tucumán	12585	99	0,8%	0,75	10837	60	0,6%	0,64	-29,6%	-13,9%
NOA	44974	822	1,8%	0,71	28771	488	1,7%	0,46	-7,2%	-36,0%
Chubut	1086	12	1,1%	0,29	1079	11	1,0%	0,29	-7,7%	-0,6%
La Pampa	1442	16	1,1%	0,54	890	6	0,7%	0,33	-39,2%	-38,3%
Neuquén	2015	6	0,3%	0,33	1217	4	0,3%	0,20	10,4%	-39,6%
Río Negro	4571	12	0,3%	0,65	3530	3	0,1%	0,50	-67,6%	-22,8%
Santa Cruz	697	11	1,6%	0,15	357	5	1,4%	0,08	-11,3%	-48,8%
Tierra del Fuego	729	4	0,5%	0,54	503	10	2,0%	0,37	262,3%	-31,0%
Sur	10540	61	0,6%	0,41	7576	39	0,5%	0,30	-11,1%	-28,1%
Total PAIS	141752	2620	1,8%	0,34	106133	1751	1,6%	0,25	-10,7%	-25,1%

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.9.c. HBsAg en embarazadas

**Embarazadas estudiadas para HBsAg
Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2018 - 2019**

PROVINCIA	2018				2019				Variación porcentual del % de positividad	Variación porcentual Emb/NVSO
	Est.	Pos.	% de positividad	Emb. Est / Nac. Vivos Subsector Oficial	Est.	Pos.	% de positividad	Emb. Est / Nac. Vivos Subsector Oficial		
Buenos Aires	13371	32	0,24%	0,08	11977	40	0,33%	0,07	39,5%	-10,4%
CABA	3337	105	3,15%	0,26	2146	10	0,47%	0,17	-85,2%	-35,7%
Córdoba	15557	11	0,07%	0,59	12812	18	0,14%	0,49	98,7%	-17,6%
Entre Ríos	4001	2	0,05%	0,34	2551	1	0,04%	0,22	-21,6%	-36,2%
Santa Fe	10460	7	0,07%	0,39	12594	3	0,02%	0,47	-64,4%	20,4%
Centro	46726	157	0,34%	0,19	42080	72	0,17%	0,17	-49,1%	-9,9%
Mendoza	7462	1	0,01%	0,41	4488	1	0,02%	0,25		-39,9%
San Juan	1435	0	0,00%	0,18	1575	0	0,00%	0,20		9,8%
San Luis	3555	5	0,14%	0,84	2461	1	0,04%	0,58	-71,1%	-30,8%
Cuyo	12452	6	0,05%	0,41	8524	2	0,02%	0,28	-51,3%	-31,5%
Corrientes	1847	1	0,05%	0,14	810	1	0,12%	0,06	128,0%	-56,1%
Chaco	3309	3	0,09%	0,23	2316	0	0,00%	0,16	-100,0%	-30,0%
Formosa	5184	4	0,08%	0,63	3628	1	0,03%	0,44	-64,3%	-30,0%
Misiones	7853	17	0,22%	0,51	6969	3	0,04%	0,45	-80,1%	-11,3%
NEA	18193	25	0,14%	0,35	13723	5	0,04%	0,27	-73,5%	-24,6%
Catamarca	304	1	0,33%	0,08	198	0	0,00%	0,05	-100,0%	-34,9%
Jujuy	6782	12	0,18%	0,81	3315	12	0,36%	0,39	104,6%	-51,1%
La Rioja	3235	2	0,06%	0,92	0	0		0,00	-100,0%	-100,0%
Salta	12904	17	0,13%	0,69	9407	8	0,09%	0,50	-35,4%	-27,1%
Santiago del Estero	3042	2	0,07%	0,26	3171	1	0,03%	0,27	-52,0%	4,2%
Tucumán	9773	0	0,00%	0,58	8789	1	0,01%	0,52		-10,1%
NOA	36040	34	0,09%	0,57	24880	22	0,09%	0,39	-6,3%	-31,0%
Chubut	1616	1	0,06%	0,43	1472	0	0,00%	0,39	-100,0%	-8,9%
La Pampa	1508	0	0,00%	0,57	1668	4	0,24%	0,63		10,6%
Neuquén	2828	2	0,07%	0,46	1949	0	0,00%	0,32	-100,0%	-31,1%
Río Negro	4423	2	0,05%	0,63	3208	0	0,00%	0,46	-100,0%	-27,5%
Santa Cruz	791	0	0,00%	0,17	369	0	0,00%	0,08		-53,4%
Tierra del Fuego	698	0	0,00%	0,52	550	4	0,73%	0,41		-21,2%
Sur	11864	5	0,04%	0,46	9216	8	0,09%	0,36	106,0%	-22,3%
Total PAIS	125275	227	0,18%	0,30	98423	109	0,11%	0,23	-38,9%	-21,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.9.d. VIH en embarazadas

A continuación se presentan los datos de Controles de Embarazo para VIH. Debe tenerse en cuenta que las embarazadas cuyo diagnóstico de VIH es previo al embarazo actual no están aquí contempladas, por lo cual no puede asimilarse la información a una aproximación de la prevalencia de VIH en embarazadas sino de nuevos diagnósticos de VIH en el contexto del control prenatal.

**Embarazadas estudiadas para VIH por laboratorio
Hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2018				2019				Variación porcentual del % de positividad	Variación porcentual Emb/NVSO
	Est.	Pos.	% de positividad	Emb. Est / Nac. Vivos Subsector Oficial	Est.	Pos.	% de positividad	Emb. Est / Nac. Vivos Subsector Oficial		
Buenos Aires	31566	97	0,31%	0,19	28923	67	0,23%	0,17	-24,6%	-8,4%
CABA	7619	21	0,28%	0,60	5196	5	0,10%	0,41	-65,1%	-31,8%
Córdoba	24748	35	0,14%	0,94	14095	15	0,11%	0,54	-24,8%	-43,0%
Entre Ríos	4705	6	0,13%	0,40	2908	0	0,00%	0,25	-100,0%	-38,2%
Santa Fe	12240	6	0,05%	0,46	13141	13	0,10%	0,49	101,8%	7,4%
Centro	80878	165	0,20%	0,33	64263	100	0,16%	0,26	-23,7%	-20,5%
Mendoza	6870	12	0,17%	0,38	4433	5	0,11%	0,25	-35,4%	-35,5%
San Juan	1663	1	0,06%	0,21	1660	3	0,18%	0,21		-0,2%
San Luis	3631	4	0,11%	0,86	2395	5	0,21%	0,57	89,5%	-34,0%
Cuyo	12164	17	0,14%	0,40	8488	13	0,15%	0,28	9,6%	-30,2%
Corrientes	1890	3	0,16%	0,14	848	0	0,00%	0,06	-100,0%	-55,1%
Chaco	6579	13	0,20%	0,46	3301	1	0,03%	0,23	-84,7%	-49,8%
Formosa	6136	8	0,13%	0,75	3892	5	0,13%	0,47	-1,5%	-36,6%
Misiones	8781	16	0,18%	0,57	7003	10	0,14%	0,45	-21,6%	-20,2%
NEA	23386	40	0,17%	0,45	15044	16	0,11%	0,29	-37,8%	-35,7%
Catamarca	686	1	0,15%	0,18	335	1	0,30%	0,09	104,8%	-51,2%
Jujuy	10138	38	0,37%	1,21	3751	3	0,08%	0,45	-78,7%	-63,0%
La Rioja	3306	17	0,51%	0,94	0	0		0,00		-100,0%
Salta	18423	18	0,10%	0,98	9292	9	0,10%	0,50	-0,9%	-49,6%
Santiago del Estero	2573	7	0,27%	0,22	1624	2	0,12%	0,14	-54,7%	-36,9%
Tucumán	12890	13	0,10%	0,77	11252	4	0,04%	0,67	-64,8%	-12,7%
NOA	48016	94	0,20%	0,76	26254	19	0,07%	0,42	-63,0%	-45,3%
Chubut	2010	5	0,25%	0,53	1762	1	0,06%	0,47	-77,2%	-12,3%
La Pampa	1851	4	0,22%	0,69	1629	3	0,18%	0,61	-14,8%	-12,0%
Neuquén	3817	11	0,29%	0,62	2084	0	0,00%	0,34	-100,0%	-45,4%
Río Negro	5264	5	0,09%	0,75	3797	1	0,03%	0,54		-27,9%
Santa Cruz	1085	2	0,18%	0,23	437	0	0,00%	0,09	-100,0%	-59,7%
Tierra del Fuego	945	2	0,21%	0,70	601	0	0,00%	0,45	-100,0%	-36,4%
Sur	14972	29	0,19%	0,58	10310	5	0,05%	0,40	-75,0%	-31,1%
Total PAIS	179416	345	0,19%	0,43	124359	153	0,12%	0,30	-36,0%	-30,7%

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Secretaría de
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud
y Desarrollo Social
**Presidencia
de la Nación**