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

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción y programas sanitarios

N° 325 – SE 35 – Septiembre de 2016

QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

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

Área de Vigilancia de la Salud

Alexia Echenique	Julio Tapia	Noelia Stefanic
Carlos Giovacchini	Leonardo Baldiviezo	Paula Couto
Emiliano Mariscal	María Pía Buyayisqui	Teresa Varela
José Carrizo Olalla	Natalia Ferro	

En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina:
Victoria Luppo, Alejandra Morales, Cintia Fabbri del Laboratorio Nacional de Referencia de Dengue y otros arbovirus del INEVH Julio Maiztegui- ANLIS "Carlos G. Malbrán", Ciudad de Pergamino.
Ezequiel Travín del Centro Nacional de Enlace, Dirección de Epidemiología.

En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas:
Elsa Baumeister y todo el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia y Centro Nacional de Influenza de OMS: Servicio Virosis Respiratorias, INEI- ANLIS "Carlos G. Malbrán", Ciudad de Buenos Aires.

En el análisis de la vigilancia de SUH:
Marta Rivas y todo el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia: Servicio de Fisiopatogenia, INEI- ANLIS "Carlos G. Malbrán", Ciudad de Buenos Aires.

En el Informe Especial "Situación de la notificación de Intoxicación por Monóxido de Carbono".
Paula Rosin y Amalia Botto, residentes del primer año de la Residencia de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación en el marco de su rotación por el Area de Vigilancia de la Salud.

En la gestión de la información, los ***coordinadores de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA)*** *de las 24 jurisdicciones.*

En la recolección, sistematización y notificación, los ***usuarios activos de notificación C2*** *y los* ***usuarios activos de notificación SIVILA*** *(incluyendo establecimientos provinciales y laboratorios de referencia nacional) al 04 de septiembre de 2016, y todos los establecimientos que de manera sistemática aportan su información para hacer posible este Boletín.*

Sobre el Boletín integrado de vigilancia

El "Boletín integrado de vigilancia" muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran -en relación con lo esperado- los 86 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido De Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirosis, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo[1]. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario.
La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

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

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

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

Por último, ***"Informes Especiales"***, donde se ofrece un análisis en profundidad de aquella o aquellas enfermedades escogidas.

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

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

Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia

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

ÍNDICE

Quiénes hacemos el boletín 2
I. Tablas total país 6
II. Actualización semanal de eventos priorizados 8
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina 8
II.1.a. Resumen 8
II.1.b. Dengue 10
II.1.c. Fiebre Chikungunya 15
II.1.d. Infección por Virus Zika 17
II.1.e. Otros arbovirus en Argentina 21
II.1.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas 24
II.1.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE) 24
II.1.c. Situación actual de Síndrome de Rubéola congénita 26
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas. 27
II.2.a. Introducción 27
II.2.b. Resumen 28
II.2.c. Vigilancia Clínica 30
II.2.d. Vigilancia de virus respiratorios 45
II.2.e. Casos fallecidos por Influenza. 55
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) 58
I.1.a. Introducción 58
I.1.a. Situación nacional 59
I.1.b. Referencias 67
II.4. Reporte de brotes 68
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial 69
III.1. Gastroentéricos 69
III.1.a. Diarreas agudas 69
III.1.a. Botulismo 71
III.1.b. Botulismo del lactante 72
III.1.c. Triquinellosis 73
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos 74
III.2.a. Alacranismo 74
III.2.b. Araneísmo 76
III.2.c. Ofidismo 77
III.3. Enfermedades Vectoriales 78
III.3.a. Chagas agudo vectorial 78
III.3.b. Leishmaniasis cutánea 79
III.3.c. Leishmaniasis mucosa 80
III.3.d. Leishmaniasis visceral 81
III.3.e. Paludismo* 82
III.3.f. Fiebre Recurrente 83
III.3.g. Rickettsiosis 84
III.4. Enfermedades Zoonóticas 85
III.4.a. Psitacosis 85
III.4.b. Hantavirus 86
III.4.c. Brucelosis 87
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina 88
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets)* 89
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos) 90
III.4.g. Hidatidosis 91
III.4.h. Leptospirosis 92

III.4.i. Carbunco Cutáneo 93
IV. Intoxicaciones 94
IV.1.a. Monóxido de carbono 94
IV.1.b. Plaguicidas 95
IV.2. Infecciones de transmisión sexual 96
IV.2.a. Secreción Genital en Mujeres 96
IV.2.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres 97
IV.2.c. Secreción Genital Purulenta en Varones 98
IV.2.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones 99
IV.2.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones 100
IV.2.f. Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres 101
IV.2.g. Sífilis Temprana y sin especificar en Varones 102
IV.3. Eventos de transmisión vertical 103
IV.3.a. Sífilis Congénita 103
IV.3.b. Chagas Agudo Congénito 104
IV.4. Vigilancia de hepatitis virales 105
IV.5. Otros eventos 106
IV.5.a. Lepra 106
V. Informes Especiales 107
V.1. Situación de la notificación de Intoxicación por Monóxido de Carbono. 107

I. TABLAS TOTAL PAÍS

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

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 34/2015	Acum SE 34/2016
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	60	76
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	259	177
	Poliomelitis: PAF < 15 años	115	118
	Viruela	0	0

La viruela es la única enfermedad inmunoprevenible erradicada del planeta gracias a la vacuna universal.
La poliomelitis y el sarampión están eliminados en Argentina y la difteria, rubeola y rubeola congénita en control.
El numero de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 30/2015	Conf. Acum. SE 30/2015	Notif. Acum. SE 30/2016	Conf. Acum. SE 30/2016	Notif Cuatrisemana 31-34/2016	Conf. Cuatrisemana 31-34/2016
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	8390	0	5624	0	**191**	**0**
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	**0**	**0**
	Tétanos Otras Edades	2	0	4	0	**0**	**0**
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	7	4	6	0	**0**	**0**
Otros eventos	Encefalopatía espongiforme	3	0	3	0	**0**	**0**
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	**0**	**0**
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente [1]	6	6	16	15	**0**	**0**
	Peste	0	0	0	0	**0**	**0**
	Tifus epidémico	0	0	0	0	**0**	**0**
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en pág. 19 del Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	1	0	0	0	**0**	**0**
	Carbunco Cutáneo [1]	4	1	1	0	**0**	**0**
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana [1]	0	0	0	0	**0**	**0**
	Rabia Canina, Felina y Ferrets [1]	101	10	29	3	**4**	**1**
	Rabia en murcielagos	139	25	104	10	**5**	**0**

*Coprocultivos estudiados en el marco de la vigilancia de diarreas bacterianas. No corresponden a casos sospechosos de cólera.
**Se estudian para FNO, FA y Encefalitis de San Luis casos de Sindrome Febril Inespecifico estudiados por laboratorio para estas patologías en el marco de la vigilancia de dengue.
(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 30.

Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2016 en relación con el acumulado 2015 o mediana del acumulado de los últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

- Acumulado por debajo de lo observado en los últimos 5 años
- Acumulado igual a lo observado en los últimos 5 años
- Acumulado por encima de lo observado en los últimos 5 años

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

En los eventos de C2 con prevalencias altas (frecuencia acumulada mayor a 100 casos) se consideró el índice epidémico con los siguientes puntos de corte :
< 0,75 para eventos con número de casos por debajo de lo esperado.
Entre 0, 75 u 1, 25 para eventos con número de casos igual a lo esperado.
Mayor a 1,25 para eventos con número de casos por encima de lo esperado.

En los eventos con bajas prevalencias (menos de 100 casos acumulados en lo que va del año) se utilizó el criterio de Poisson con un valor de p < 0,05 para definir los eventos con casos por encima de lo esperado.

En los eventos resultado de la integración de datos de C2/SIVILA, no se presenta la comparación con los últimos 5 años ya que dicha integración se inició con los datos de 2011/2012; por ello, solo se toma el acumulado del año anterior para calcular la diferencia proporcional y se utilizan los mismos rangos porcentuales detallados anteriormente para los eventos C2.
Para los eventos de muy baja prevalencia (usualmente menos de 10 casos), se utiliza un criterio absoluto y no porcentual.

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

Grupo	Eventos	Acum SE 30/2015	Acum SE 30/2016	Semana 30/2016	Cuatrisemana 31-34/2016	Mediana /*Media*	Índice epidémico/ Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4869	5305	33	**97**	4819,2	1,10	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	866	658	3	**18**	749,8	0,88	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	573	477	0	**7**	469,0	1,02	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo [1]	25	21	0	**2**		-4	
	Botulismo del Lactante [1]	51	33	2	**2**		-35,2%	
	Triquinellosis [1]	508	311	19	**118**		-38,7%	
	Diarreas	712535	588579	10100	**25126**	722087,8	0,82	
	Diarreas agudas sanguinolientas	1365	1306	29	**93**	1102,2	1,18	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	4	4	0	**0**	4,0		
	Intox. por moluscos	1	0	0	**0**	1,0		
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	**Año 2015**	notif. SE22: 182		**Año 2016**	notif. SE22: 157		
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados [1]	1398	1339	35	**85**		-4,22%	
	Chagas agudo congénito notificados [1]	1444	1365	34	**72**		-5,47%	
	HIV pediátricos notificados [1]	Proximo informe detallado.						
Los Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas Sífilis, Hepatitis B, VIH y Chagas se encuentran en el cuerpo del boletin.								
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas [1]	238	154	9	**15**			
	Hepatitis C Confirmadas [1]	204	130	5	**19**			
	Hepatitis D Confirmadas [1]	0	0	0	**0**			
	Hepatitis E Confirmadas [1]	0	0	0	**0**			
	Hepatitis A Confirmadas [1]	50	22	2	**2**			
	Hepatitis Notificadas Totales [1]	1874	1063	38	**115**			
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujeres	115566	123145	2987	**3910**		6,558%	
	Sífilis Temprana y sin especificar en varones	55585	80650	2086	**2339**		45,09%	
	Secreción Genital en mujeres	15363	17887	575	**1316**			
	Secreción Genital Purulenta en varones	929	1052	35	**59**			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	2099	1656	61	**151**			
	Infección por VIH*	**Año 2011:** 6329			**Año 2012:** 5865			
	SIDA*	**Año 2011:** 1590			**Año 2012:** 1152			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	**Año 2016**	notif. SE18:	1759	conf. SE18:		369	
	Eventos	**Acum SE 30/2015**	**Acum SE 30/2016**	**Semana 30/2016**	**Cuatrisemana 31-34/2016**	**Mediana /*Media***	**Índice epidémico/ Variación %**	
	Parotiditis	4235	7685	192	**529**	2932,4	2,62	
	Varicela	47991	33416	1381	**2846**	51801,2	0,65	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	4728	3704	111	**266**	4914,4	0,75	
	Intox. por Monóxido De Carbono [1]	1039	1395	62	**87**		34,26%	
	Intox. por Plaguicidas [1]	912	1099	7	**17**		20,50%	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	73	47	0	**6**	95,0	0,49	
	Mening. bacteriana por otros agentes	69	60	1	**5**	96,0	0,63	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	165	133	2	**13**	183,8	0,72	
	Mening. micóticas y parasitarias	29	12	0	**1**	28,0		
	Mening. por Haemophilus influenzae	62	43	1	**1**	35,0		
	Mening. por otros virus	60	39	0	**4**	61,0		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	99	59	3	**5**	112,0	0,53	
	Mening. sin especificar etiología	243	262	3	**11**	224,8	1,17	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	95	88	1	**6**	128,0	0,69	
	Mening. virales sin esp. agente	480	339	5	**24**	423,6	0,80	
	Mening. virales urleanas	2	2	0	**0**	1,0		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	213420	190086	7223	**13456**	215606,8	0,88	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	592691	683030	18933	**32234**	651295,0	1,05	
	IRAG (IRA internada)	34737	45389	1372	**3013**	29771,8	1,52	
	Virus Sincicial Respiratorio	24	60	12				
	Influenza A	20	526	97				
	Influenza B	9	84	11				
	Virus Respiratorios	11715	11430	1547				
	Neumonía	112858	129633	4321	**8530**	127435,6	1,02	
Vectoriales	Chagas agudo vectorial [1]	2	3	0	**0**		1	
	Leishmaniasis Cutánea [1]	123	204	6	**5**		65,85%	
	Leishmaniasis Mucosa [1]	5	11	0	**0**		6	
	Leishmaniasis Visceral [1]	116	85	2	**2**		-26,7%	
	Paludismo [1]	43	28	0	**0**		-34,8%	
	Rickettsiosis [1]	16	15	0	**2**		-1	
	Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
	Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
	Enfermedad por virus Zika	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
	Dengue	Evento desarrollado en seccion correspondiente del Boletín.						
Grupo	**Eventos**	**Acum SE 30/2015**	**Acum SE 30/2016**	**Semana 30/2016**	**Cuatrisemana 31-34/2016**	**Mediana /*Media***	**Índice epidémico/ Variación %**	
Zoonóticas	Brucelosis [1]	407	214	6	**16**		-47,4%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina [1]	240	488	5	**11**		103,3%	
	Hantavirosis [1]	1011	1688	15	**42**		66,96%	
	Hidatidosis [1]	497	433	9	**22**		-12,8%	
	Leptospirosis [1]	1789	2824	15	**46**		57,85%	
	Psitacosis [1]	159	144	2	**7**		-9,43%	
Otros eventos	Lepra [1]	207	94	1	**9**		-54,5%	
	Tuberculosis**	**Año 2014: Casos:** 9582			**Año 2015: Casos preliminares:** 7624			

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 30.

II. Actualización semanal de eventos priorizados

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

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina[2]

II.1.a. Resumen

Dengue: Entre las SE 1 a 25 de 2016 se registraron brotes de dengue en 15 jurisdicciones del país. Durante este período s**e notificaron 76.734 casos con sospecha de dengue** (incluyendo probables, confirmados, descartados y en estudio[3]). De ellos, **41.207** correspondieron a casos **confirmados o probables autóctonos** (por nexo epidemiológico o laboratorio)**,** mientras que **2.681 correspondieron a casos confirmados y probables importados[4]**, distribuidos en 23 provincias. Los casos ocurridos en el contexto de brote durante el 2016 superaron en un 53% a los registrados en el 2009 para el mismo período. En la presente temporada el aumento del número de casos comenzó hacia fines de 2015 con picos en las SEs 4, 8-9 y 14. Se reportaron 11 pacientes fallecidos con dengue cuya clasificación se encuentra pendiente.

Los últimos casos autóctonos se registraron en la SE25. A partir de la SE26 y hasta la SE34 se notificaron 164 casos, entre los que se identificó 1 caso probale con antecedente de viaje en la provincia de Mendoza. La oportunidad de la notificación es de 1 día a nivel país, con un máximo de 10 días y un mínimo de 0 días.

En la situación actual, todos los casos sospechosos deben ser estudiados por laboratorio para verificar la interrupción de la transmisión y notificarse en forma individual en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

Fiebre Chikungunya: Hasta la SE34 fueron estudiados 3.771 casos para virus Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico. Se notificaron 320 casos confirmados autóctonos (311 en Salta y 9 en Jujuy) siendo la primera vez que se registró circulación del virus en el territorio argentino. **Desde la semana 20 no se registraron nuevos casos autóctonos en el territorio argentino.** Por otra parte**,** se notificaron 81 casos confirmados importados en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos, Jujuy, Santa Fe, Mendoza, Salta, Neuquén y Río Negro.

Infección por virus Zika: En la SE 8, se notifiicó el primer caso de transmisión local por vía sexual en Argentina en la provincia de Córdoba. Por otra parte en la SE18 fueron notificados los dos primeros casos confirmados en la ciudad de San Miguel de Tucumán de lo que sería el primer brote de la enfermedad de transmisión vectorial. Actualmente (SE34), el total de casos confirmados de ese brote asciende a 24 y otros 9 probables. El caso positivo más antiguo tiene fecha de inicio de síntomas (FIS) el 29/03 y el más reciente (caso probable) tiene FIS el 27/06/2016. **Desde entonces no se registraron casos autóctonos confirmados ni probables de la enfermedad en la Argentina.** Se identificaron además hasta la SE34 30 casos importados (23 confirmados y 7 probables), distribuidos en CABA, Buenos Aires, Córdoba, Santa Fe, Mendoza, Corrientes, Chubut y Tucumán.

Con respecto a la Enfermedad por Virus Zika en embarazadas, se notificaron 40 casos sospechosos, se confirmaron 4 (3 residentes de Tucumán, y 1 paciente oriunda de Bolivia asistida en Córdoba) y se registraron como probables otras 3 (2 residentes en Tucumán y 1 paciente oriunda de Colombia asistida en Salta). No se notiificaron casos de Sindrome Congénito, aborto o mortinatos asociados a virus Zika. Tampoco se registran hasta la fecha

[2] Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 25/08/2016.
[3] Los casos considerados en estudio son aquellos en los que no se puede descartar la infección con una prueba directa en una muestra de menos de 4 días de evolución y requerirían una nueva muestra para estudios complementarios y aquellos que aún no disponen de un resultado de laboratorio. Así mismo, en zonas sin circulación viral y sin nuevos casos notificados luego de los 15 días de haberse obtenido un resultado negativo por pruebas directas, se considera descartado el caso a los fines epidemiológicos.
[4] Se considera importado para la jurisdicción a aquellos casos con antecedentes de viaje a una zona con circulación viral de dengue en un país extranjero o en una provincia distinta del lugar de residencia del paciente.

casos con Sindrome de Guillain Barré u otros trasntornos neurológicos asociados a este virus en Argentina.

Encefalitis de San Luis: En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados hasta la SE34 del 2016 2.650 casos de los cuales se obtuvo confirmación diagnóstica en uno de ellos en la semana 28, con residencia en San Rafael, Mendoza y sin antecedentes de viaje. La fecha de inició síntomas fue en la SE 12 y correspondió a un cuadro de síndrome febril inespecífico con buena evolución. No se detectaron otros sintomáticos como resultado de la investigación epidemiológica realizada por la provincia.

Fiebre del Nilo Occidental: En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis, hasta la SE34 del 2016, se estudiaron 1.105 casos obteniéndose resultados positivos en uno de ellos en la SE9, en un paciente residente en San Nicolás, provincia de Buenos Aires sin antecedente de viaje. No se registraron otros casos sospechosos ni se notificaron eventos relacionados en animales.

II.1.b. Dengue

Situación regional

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

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia[1]	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina[2]	34/2016	76.898*	41.207	96,0	DEN 1, 4	-	**
Bolivia[3]	32/2016		3.549		DEN 1, 4	-	1
Brasil[4]	27/2016	1.399.480		684,5	DEN 1, 4, 2 y 3	639	419
Chile	-	-			-	-	-
Paraguay[5]	31/2016	176.875	2.536	37	DEN 1, 4 y 3	-	16
Uruguay[6]	21/2016	1.337	26		DEN 1		-

***Se incluyen como casos notificados a aquellos clasificados como sospechosos, probables, confirmados y descartados.**
**** Los casos reportados (11) de pacientes fallecidos con dengue están siendo evaluados para su clasificación final.**

[1] Tasa: casos confirmados por 100.000 habitantes. Datos poblacionales Argentina: INDEC, Proyecciones de población 2015 (43.131.966 habitantes). Para Brasil incidencia de casos probables.
[2] Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.
[3] Ministerio de Salud. Dirección general de servicios de salud. Unidad de Epidemiología de Bolivia. Centro Nacional de Enlace. Parte Epidemiológico Año 10 n° 032.
[4] Ministério da Saúde. Secretaria de Vigiláncia em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 Nº 31. 2016. Disponible en http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/agosto/10/2016-026--2-..pdf
[5] Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición nº 27- Semana Epidemiológica Nº 31. 2016. Disponible en: http://vigisalud.gov.py/boletines/25_08_2016_08_35_27_Boletin-Epidemiologico-SE_31.pdf
[6] Ministerio de Salud Pública. República Oriental del Uruguay. http://www.msp.gub.uy/noticia/confirman-primer-caso-de-dengue-aut%C3%B3ctono. http://www.who.int/csr/don/10-march-2016-dengue-uruguay/en/

Se notificaron en Brasil hasta la SE27 del 2016, 1.399.480 casos probables en todo el país, cifra inferior a la registrada en el 2015 hasta la misma SE (1.441.131). Se confirmaron 6.253 casos de dengue con signos de alarma y 639 casos con criterios de dengue grave, cifras inferiores a las registradas para el mismo período del 2015 (19.149 casos con signos de alarma y 1.441 graves). Se confirmaron 419 fallecidos por dengue, lo que representa una reducción del 47% con respecto al mismo periodo 2015 (789 óbitos). Se procesaron 9.513 muestras para aislamiento viral, siendo 2.520 positivas (89,7% DENV1; 6,0% DENV2, 3,5% DENV4 y 0,9% DENV3).

En Paraguay, hasta la SE31, se notificaron 176.875 casos sospechosos con síndrome febril. Se confirmaron 2.536 y se clasificaron como probables 56.453. Se han identificado la circulación de los serotipos DEN- 1, DEN- 4, además del aislamiento de DEN-3 en Caazapá, departamento donde se registró cocirculación de serotipos.

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

Situación en Argentina

PERÍODO EPIDÉMICO DE 2016 (SE 1 A 25)

Argentina presentó entre las SE 1 a 25 del año 2016 brotes de dengue con un total de 41.207 casos autóctonos entre probables y confirmados (por laboratorio o nexo epidemiológico), en 15 jurisdicciones correspondientes a las regiones NEA, NOA y Centro. En ese período se notificaron un total de 76.734 de casos sospechosos confirmados, probables, sospechosos y descartados en el Sistema Nacional de Vigilancia. Los casos notificados en el contexto de un brote superaron en un 53% a los registrados en el 2009 para el mismo período. Se reportaron 11 pacientes fallecidos con dengue cuya clasificación se encuentra pendiente.

Los brotes comenzaron en la región NEA, particularmente en Formosa y Misiones, a fines del año 2015 constituyéndose en la región con el mayor número de notificaciones de la temporada. En esta región se observó un primer pico de notificaciones en la SE 4 y otro en la SE 8. A partir de la SE 3 comienzan a incrementarse las notificaciones de la región CENTRO, alcanzando su primer pico en la SE 10. Por último, en la SE 6 comienza a incrementar sus notificaciones la región NOA, con un pico durante las SE 9 y 10 y un segundo pico entre las SE 15 a 17, superior al anterior.

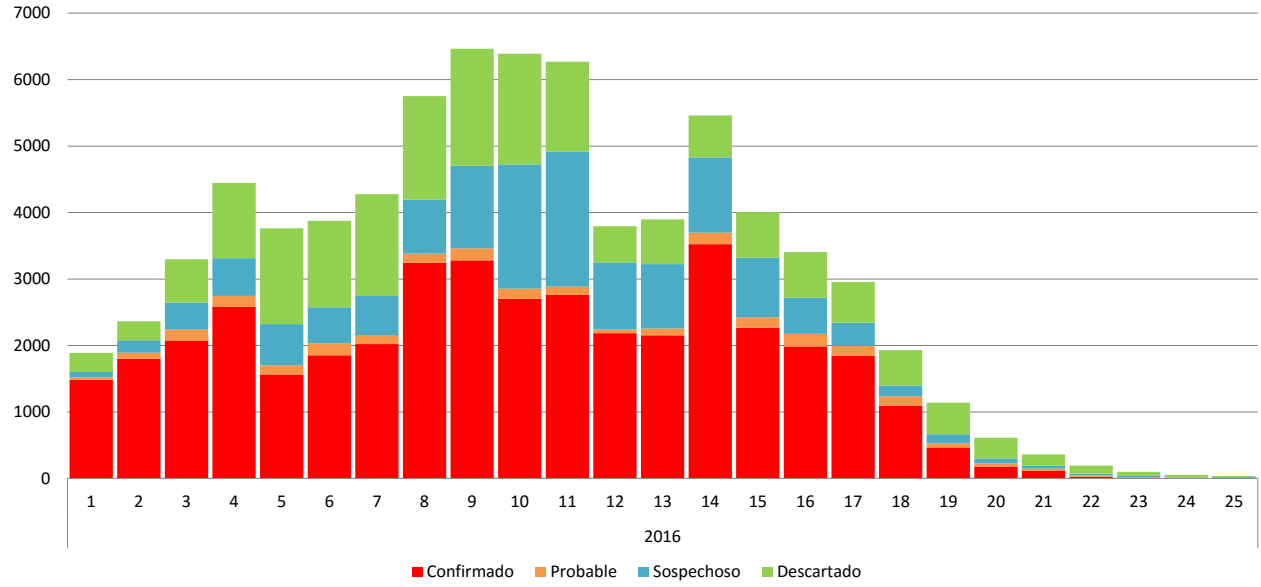
Debido a la diferente magnitud y extensión del brote entre las jurisdicciones, se definieron tres situaciones epidemiológicas: **provincias que presentaron transmisión sostenida**[5] (Buenos Aires, CABA, Córdoba, Entre Ríos, Santa Fe, Chaco, Corrientes, Formosa, Misiones, Jujuy, Salta, Santiago del Estero y Tucumán), **provincias que presentaron transmisión circunscripta a barrios y/o localidades**[6] (Catamarca y La Rioja), y **provincias con presencia del vector con casos importados confirmados y probables y sin casos autóctonos confirmados** (La Pampa, San Luis, Mendoza y San Juan)..

En este período se estudiaron por laboratorio 45.129 de los 76.734 casos notificados (58,8%). De los casos estudiadas 20.886 resultaron positivas (46,3%). El DEN1 correspondió al 99% de los casos en los que se pudo identificar el serotipo. Se observó co-circulación de DEN1 con DEN4 en localidades de Buenos Aires, Salta y Santa Fe.

Los grupos de edad más afectados fueron los mayores de 15 años en la mayor parte de las provincias. Hay dos excepciones a este patrón y fueron la provincia de Misiones y la CABA. En el primer caso el grupo con mayor incidencia el de menores de 5 años y en el segundo, el grupo de 10 a 14 años[7]. En el análisis de la proporción de casos positivos sobre el total de estudiados por laboratorio y notificados al SIVILA se observó que el grupo de 0 a 4 años es el grupo de edad con menor proporción de casos positivos del total de estudiados por laboratorios en cada una de las jurisdicciones. Los grupos de edad de entre 15 y 64 años están en valores medios de positividad para la mayoría de las provincias. Para casi todas las provincias las mayores proporciones de casos positivos se encuentran en los mayores de 65 años. Por otra parte, las variaciones en cuanto a las proporciones de positividad entre provincias son altas y están vinculadas a la prevalencia del evento en la población (provincias con proporción de positividad global inferior al 10% como Tucumán, La Rioja, Catamarca a provincias con más del 40% de positividad, como Buenos Aires, CABA, Chaco, Formosa y Misiones).

[5] Dos o más localidades en distintos departamentos relacionados geográficamente con ocurrencia de casos autóctonos en más de dos periodos de incubación
[6] Ocurrencia de casos autóctonos en un radio de 1000 metros de un único barrio en el mismo periodo de incubación
[7] Una hipótesis a investigar sería que muchos niños que presentaron Síndrome Febril Agudos al momento de la consulta fueron clasificados como dengue, aunque la etiología que motivó los síntomas hubiera sido otras de las tantas involucradas en una sintomatología tan inespecífica al comienzo como frecuente.

Gráfico 1 - Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. SE 1 a 25 de 2016. Argentina. (N=76.734)



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

Tabla 3 - Notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia. SE 1 a 25 de 2016. Argentina.

PROVINCIA		Casos autóctonos				Casos importados			Sospechosos en estudio	Descartado	Notificaciones totales	Tasa notif x 100.000 hab
		Confirmados*	Probables	Total conf y prob	Tasa CyP x 100.000 hab	Confirmados	Probables	Total conf y prob				
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	3709	262	3971	23,6	446	635	1081	4801	3262	13115	77,9
	CABA	4771	0	4771	156,0	295	279	574	4402	1406	11153	364,6
	CORDOBA	683	5	688	19,1	107	26	133	399	2157	3377	93,6
	ENTRE RIOS	166	31	197	14,8	20	34	54	235	805	1291	96,7
	SANTA FE	1522	20	1542	45,0	129	25	154	527	1326	3549	103,6
	TOTAL CENTRO	**10851**	**318**	**11169**	**39,5**	**997**	**999**	**1996**	**10364**	**8956**	**32485**	**114,9**
	CHACO	2678	455	3133	271,0	87	67	154	293	2862	6442	557,3
	CORRIENTES	392	17	409	37,8	44	148	192	748	480	1829	169,2
	FORMOSA	1629	0	1629	278,6	10	1	11	0	54	1694	289,8
	MISIONES	21696	0	21696	1801,7	41	78	119	663	498	22976	1908,0
	TOTAL NEA	**26394**	**472**	**26867**	**667,4**	**182**	**294**	**476**	**1704**	**3894**	**32941**	**818,3**
	CATAMARCA	6	0	6	1,5	8	6	14	103	587	710	177,2
	JUJUY	865	46	911	123,7	29	16	45	475	1442	2873	390,1
	SALTA	1459	393	1852	271,2	34	10	44	986	2438	5320	778,9
	SGO. DEL ESTERO	290	49	339	36,1	15	5	20	115	362	836	89,1
	TUCUMAN	56	2	58	3,6	8	8	16	345	521	940	58,3
	TOTAL NOA	**2677**	**490**	**3166**	**72,4**	**94**	**45**	**139**	**2024**	**5350**	**10679**	244,3
	LA RIOJA	5	0	5	**1,3**	1	5	6	45	99	155	41,6
	SAN LUIS	0	0	0	0,0	7	6	13	75	86	174	36,0
	MENDOZA	0	0	0	0,0	10	2	12	28	38	78	4,1
	SAN JUAN	0	0	0	0,0	3	0	3	5	6	14	1,9
	TOTAL CUYO	**5**	**0**	**5**	**0,0**	**21**	**13**	**34**	**153**	**229**	**421**	12,0
Áreas SIN vector	CHUBUT	*0*	*0*	*0*		4	5	9	16	19	44	7,6
	LA PAMPA**	0	0	0	0,0	1	7	8	9	9	26	7,5
	RIO NEGRO	*0*	*0*	*0*		0	5	5	8	15	28	4,0
	SANTA CRUZ	*0*	*0*	*0*		2	2	4	6	18	28	8,5
	NEUQUEN	*0*	*0*	*0*		5	5	10	26	22	58	9,2
	TIERRA DEL FUEGO	*0*	*0*	*0*		0	0	0	22	2	24	15,3
	TOTAL SUR	**0**	**0**	**0**		**12**	**24**	**36**	**87**	**85**	**208**	7,6
TOTAL GENERAL		**39927**	**1280**	**41207**	**96,0**	**1306**	**1375**	**2681**	**14332**	**18514**	**76734**	**178,8**

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

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

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

PERÍODO INTER-EPIDÉMICO DE 2016 (SE 26 A 34)

Los últimos casos autóctonos se registraron en la SE25, en esta situación donde no se cuenta con evidencia de circulación viral, todos los casos sospechosos deben ser estudiados por laboratorio para verificar la interrupción de la transmisión y notificarse en forma individual en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

En el período entre la SE26 a 34 se notificaron un total de 164 casos con una adecuada oportunidad a nivel país. Se registró un caso probable en la provincia con antecedente de viaje a un país endémico. Las provincias con mayor número de notificaciones fueron Chaco y Jujuy.

Tabla 4 - Notificaciones de dengue según clasificación por provincia de residencia. SE 26 a 34 de 2016. Argentina.

	PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		EE	NC	D	Total general	Mediana de la notificación en días*
		C	P	C	P					
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	0	0	8	3	4	15	2
	CABA	0	0	0	0	11	0	1	12	10
	CORDOBA	0	0	0	0	0	7	6	13	3
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	5	1	5	11	2,5
	SANTA FE	0	0	0	0	7	5	8	20	0
	TOTAL CENTRO	**0**	**0**	**0**	**0**	**31**	**16**	**24**	**71**	
	CHACO	0	1	0	0	1	17	9	28	0
	CORRIENTES	0	0	0	0	1	0	0	1	1
	FORMOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	
	MISIONES	0	0	0	0	1	8	2	11	0
	TOTAL NEA	**0**	**1**	**0**	**0**	**3**	**25**	**11**	**40**	
	CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	
	JUJUY	0	0	0	0	3	11	7	21	5
	SALTA	0	0	0	0	2	4	2	8	1
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	2	4	6	2
	TUCUMAN	0	0	0	0	1	9	4	14	0
	TOTAL NOA	**0**	**0**	**0**	**0**	**6**	**26**	**17**	**49**	
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	
	SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	
	MENDOZA	0	0	0	0	1	1	2	4	0,5
	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TOTAL CUYO	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**2**	**4**	
Áreas SIN vector	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	
	LA PAMPA*	0	0	0	0	0	0	0	0	
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	
	TOTAL SUR	**0**	**0**	0	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	
TOTAL GENERAL		**0**	**1**	**0**	**0**	**41**	**68**	**54**	**164**	1

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

C=Confirmado, P=Probable, EE= En estudio, NC= No conclusivo, D=Descartado.

II.1.c. Fiebre Chikungunya

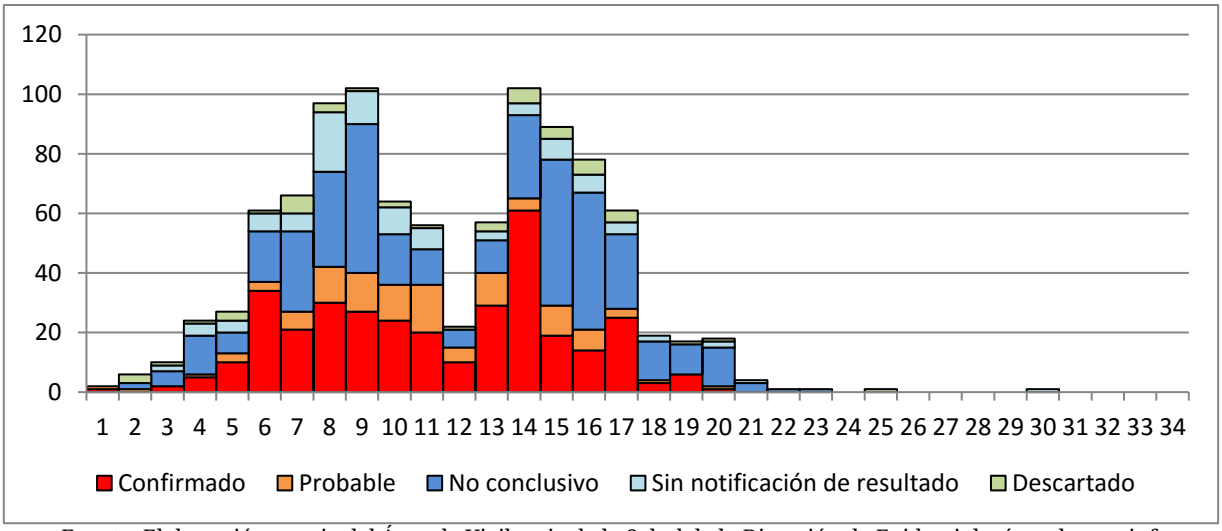
Situación actual en Argentina.

Hasta la SE34 fueron estudiados 3.771 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (Tabla 6). Se notificaron 320 casos confirmados autóctonos y 81 casos confirmados importados.

En la SE8 de 2016 se confirmó por primera vez circulación autóctona de virus Chikungunya en la Argentina, en las provincias de Salta y Jujuy. **Desde la semana 20 no se registraron nuevos casos autóctonos en el territorio argentino** (ver Gráfico 6).

En Salta se notificaron **311 casos confirmados autóctonos**, los cuales se distribuyen de las siguientes localidades: 120 en Gral. Enrique Mosconi, 82 en Tartagal; 77 en P. Salvador Mazza, 8 en Aguaray, 5 en Santa Victoria Este, 4 en Apolinario Saravia, 2 en Embarcación, 2 en Alto de la Sierra, 1 en San Ramón de la Nueva Oran, 1 en el Quebrachal, 1 en Hipólito Yrigoyen y 8 en Salta capital (2 de estos con antecedente de viaje a Tartagal y otros 6 en evaluación). Además se notificaron **107 casos probables** sin antecedente de viaje: 57 residentes en P. Salvador Mazza, 21 en Gral. Enrique Mosconi, 11 en Tartagal, 5 en Embarcación, 4 en Salta Capital, 2 en Santa Victoria Este, 2 en Hipólito Yrygoyen, 2 en Joaquín V. Gonzalez, 2 en Aguaray y 1 en Alto de la Sierra. Se notificaron también casos confirmados y probables importados con antecedente de viaje a otras zonas afectadas.

Grafico 6- Casos estudiados para Fiebre Chikungunya según clasificación y semana epidemiológica de FIS. Provincia de Salta. Año 2016 hasta SE34.



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

En Jujuy, se notificaron 5 casos autóctonos confirmados residentes en la localidad de San Pedro y 4 en Libertador Gral. San Martin. También se notificaron 4 casos probables sin antecedente de viaje, residentes en Libertador Gral. San Martin, Perico, San Pedro y San Salvador de Jujuy.

Tabla 6 - Distribución de casos de Fiebre Chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. Argentina. SE 1 a 34 de 2016.

	PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general
		Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			
Areas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	6	1	400	44	451
	CABA	0	0	11	0	291	4	306
	CORDOBA	0	0	3	2	370	9	384
	ENTRE RIOS	0	0	4	0	52	11	67
	SANTA FE	0	0	5	1	47	2	55
	TOTAL CENTRO	**0**	**0**	**29**	**4**	**1160**	**70**	**1263**
	CHACO	0	0	0	0	127	7	134
	CORRIENTES	0	0	0	0	18	0	18
	FORMOSA	0	0	0	0	7	0	7
	MISIONES	0	0	0	0	27	0	27
	TOTAL NEA	**0**	**0**	**0**	**0**	**179**	**7**	**186**
	CATAMARCA	0	0	0	0	17	0	17
	JUJUY	9	5	12	1	990	82	1099
	SALTA	311	107	34	3	487	47	989
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	5	0	5
	TUCUMAN	0	0	0	0	91	13	104
	TOTAL NOA	**320**	**112**	**46**	**4**	**1590**	**142**	**2214**
	LA RIOJA	0	0	0	0	2	0	2
	SAN LUIS	0	0	0	0	12	3	15
	MENDOZA	0	0	2	1	42	2	47
	SAN JUAN	0	0	0	0	2	0	2
	TOTAL CUYO	**0**	**0**	**2**	**1**	**58**	**5**	**66**
Areas SIN vector	CHUBUT	0	0	0	0	5	0	5
	LA PAMPA*	0	0	0	0	1	0	1
	RIO NEGRO	0	0	2	0	6	3	11
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	6	0	6
	NEUQUEN	0	0	2	0	13	4	19
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	**0**	**0**	**4**	**0**	**31**	**7**	**42**
TOTAL GENERAL		**320**	**112**	**81**	**9**	**3018**	**231**	**3771**

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

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

Con respecto a los casos confirmados y probables con antecedentes de viaje, el detalle de los mismos se describe en la tabla 7.

Tabla 7 - Distribución de casos importados de Fiebre Chikungunya confirmados y probables por provincia de residencia y antecedente de viaje. Argentina. SE 1 a 34 de 2016.

PROVINCIA	Confirmados	Probables	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	6	1	2 a Bolivia, 5 a Brasil.
CABA	11		6 a Bolivia, 4 a Brasil y 1 a Paraguay
CORDOBA	3	2	3 a Brasil y 2 a Bolivia.
ENTRE RIOS	4		1 a Bolivia, 1 a Brasil, 1 a Colombia y 1 a Paraguay.
JUJUY	12	1	7 a Bolivia, 2 a Tartagal y 2 a Orán (Salta); y 2 en investigación.
MENDOZA	2	1	2 a Salta y 1 a Brasil.
NEUQUEN	2		1 a Bolivia y 1 a Tartagal (Salta)
RIO NEGRO	2		2 a Tartagal (Salta).
SALTA	34	3	20 a Bolivia, 1 a Colombia, y 16 en investigación.
SANTA FE	5	1	4 a Bolivia, 1 a Brasil y 1 en investigación.
Total	**81**	**9**	

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

Situación Regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 26 de agosto (SE34)[8], se registraron casos confirmados autóctonos e importados en casi todos los países de América. (Ver Mapa).

Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Argentina, Perú, Bolivia y Paraguay. En Bolivia, hasta la SE32 del 2016 se confirmaron 7.577 casos (1.191 por laboratorio y 6.386 por nexo epidemiológico)[9].

En Paraguay, durante el 2016 y hasta la SE31 se clasificaron como probables 862 casos y se confirmaron 38 casos[10].

En Brasil, hasta la SE27 del 2016 se notificaron 169.656 casos probables. De estos, 63.000 fueron confirmados. Se informaron 38 óbitos con diagnóstico de fiebre chikungunya. La mediana de edad de los fallecidos fue de 71 años[11].

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

II.1.d. Infección por Virus Zika

El 1 de febrero de 2016 el Comité de Emergencia de la Organización Mundial de la Salud declaró a la Infección por virus Zika una Emergencia de Salud Pública Internacional (ESPII) bajo Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005). Dicha declaración se definió a partir de una posible asociación entre la microcefalia y otros trastornos neurológicos y la infección por Virus Zika resultantes de los aportes de Brasil, Francia, Estados Unidos y El Salvador. [12]

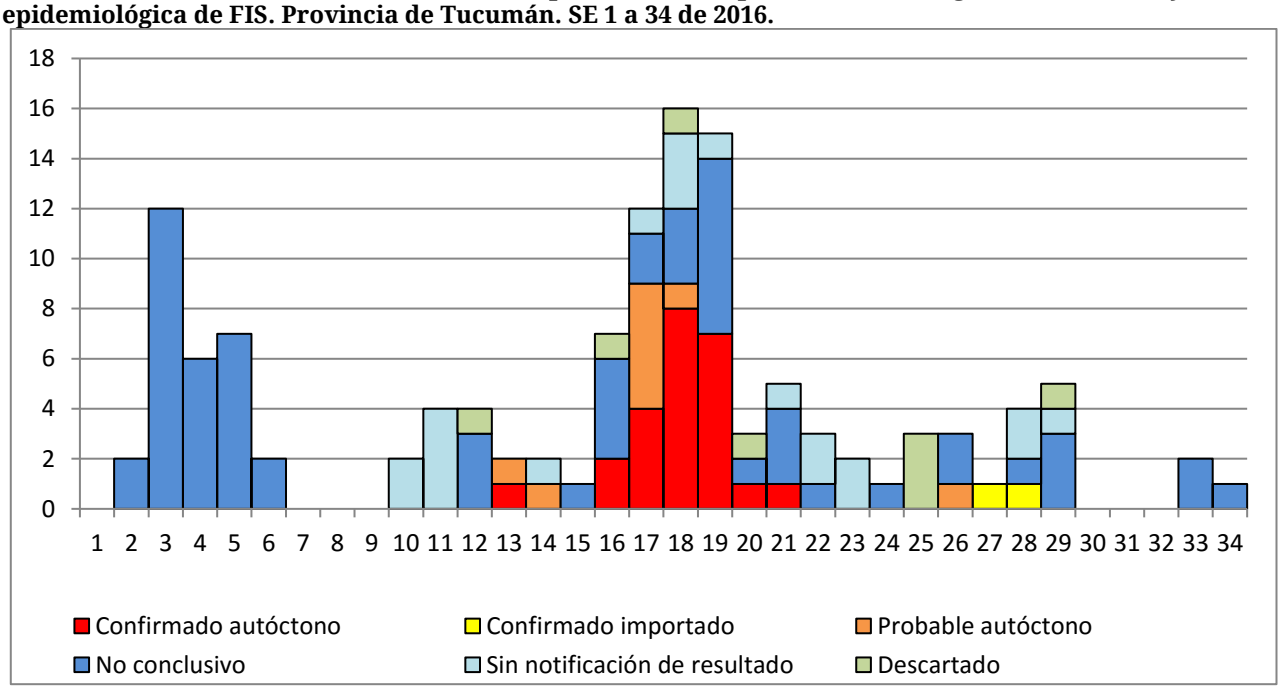
[8] OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2016 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 33 de 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es
[9] Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia; Parte Epidemiológico N° 32. Año 10.
[10] Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición nº 27- Semana Epidemiológica Nº 31. 2016. Disponible en: http://vigisalud.gov.py/boletines/25_08_2016_08_35_27_Boletin-Epidemiologico-SE_31.pdf
[11] Ministério da Saúde. Secretaria de Vigiláncia em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 Nº 31 2016. Disponible en http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/agosto/10/2016-026--2-..pdf
[12] La OMS anuncia una emergencia de salud pública de importancia internacional http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11640&Itemid=135&lang=es

Situación en Argentina

Hasta la SE34 del 2016, fueron notificados 1.842 casos sospechoso de infección por virus Zika, estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. **Se identificaron 25 casos confirmados por laboratorio y 9 probables de transmisión local** (correspondientes a un brote en la provincia Tucumán y 1 caso de transmisión sexual identificado en la provincia de Córdoba). Se identificaron también 30 casos importados (23 confirmados y 7 probables) en distintas provincias.

Se registró el primer brote de Enfermedad por Virus Zika en Argentina en la ciudad de San Miguel de Tucumán. Los primeros dos casos fueron confirmados en la SE18, por el Laboratorio de Referencia Nacional (LRN) de Dengue y Otros arbovirus del INEVH Julio Maiztegui y por el Laboratorio Central de la provincia de Tucumán. Hasta la SE34 suman 33 los casos con resultados positivos (24 confirmados y 9 probables), casi todos residentes en la ciudad de San Miguel de Tucumán, con excepción de un caso confirmado de la localidad de Banda del Río Salí y 2 casos probables, uno de Aguilares y el otro de Tafí Viejo. La mayor parte de los casos confirmados y probables tienen fecha de inicio de síntomas (FIS) entre las SE17 29/03 y SE19. El caso más antiguo con resultado positivo notificado hasta el momento tiene FIS en la SE13 y el más reciente, un caso probable, tiene FIS en la SE26. Desde entonces **no se registraron nuevos casos autóctonos confirmados o probables en Argentina.**

Grafico 7- Distribución de casos estudiados para Infección por Virus Zika según clasificación y semana epidemiológica de FIS. Provincia de Tucumán. SE 1 a 34 de 2016.



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

Se notificaron además **23 casos confirmados importados y 7 casos probables importados** de Infección por Virus ZIKA residentes en 9 provincias. EL detalle del lugar de residencia y viaje se puede consultar en la tabla 8. Los casos probables pueden presentar reacciones cruzadas con otros flavivirus como Dengue o Encefalitis de San Luis.

Tabla 8 - Distribución de casos importados de infección por virus Zika confirmados y probables por provincia de residencia y antecedente de viaje. Argentina. SE 1 a 34 de 2016.

PROVINCIA	Confirmados	Probables	Antecedente de viaje
BUENOS AIRES	2	4	2 a Venezuela, 1 a Brasil, 1 a Paraguay, 1 a R. Dominicana y 1 a México.
CABA	11	1	3 a Colombia, 4 a Venezuela, 2 a Brasil, 1 a San Martin (Caribe), 1 a Paraguay y 1 a Perú.
CORDOBA	3	1	2 a Venezuela y 1 a Colombia (nexo de caso autóctono), 1 caso oriundo de Bolivia.
CORRIENTES	2		1 a Brasil y 1 a Colombia.
CHUBUT	1		Brasil.
MENDOZA	1		Colombia.
SALTA		1	Oriunda de Colombia. Curso infección en ese país.
SANTA FE	1		Puerto Rico.
TUCUMAN	2		2 a Venezuela.
TOTAL	**23**	7	

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

Tabla 9. Distribución de casos de infección por virus Zika notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 34 de 2016. Argentina.

	PROVINCIA	Casos transmisión local		Casos importados		En estudio	Descartado	Total general
		Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	0	0	2	4	232	34	272
	CABA	0	0	11	1	155	12	179
	CORDOBA	1	0	3	1	43	5	53
	ENTRE RIOS	0	0	0	0	39	6	45
	SANTA FE	0	0	1	0	38	4	43
	TOTAL CENTRO	**1**	**0**	**17**	**6**	**507**	**61**	**592**
	CHACO	0	0	0	0	66	5	71
	CORRIENTES	0	0	2	0	19	0	21
	FORMOSA	0	0	0	0	9	0	9
	MISIONES	0	0	0	0	22	3	25
	TOTAL NEA	**0**	**0**	**2**	**0**	**116**	**8**	**126**
	CATAMARCA	0	0	0	0	17	0	17
	JUJUY	0	0	0	0	774	4	778
	SALTA	0	0	0	1	107	5	113
	SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	6	1	7
	TUCUMAN	24	9	2	0	85	8	128
	TOTAL NOA	**24**	**9**	**2**	**1**	**989**	**18**	**1043**
	LA RIOJA	0	0	0	0	3	0	3
	SAN LUIS	0	0	0	0	11	1	12
	MENDOZA	0	0	1	0	17	2	20
	SAN JUAN	0	0	0	0	1	0	1
	TOTAL CUYO	**0**	**0**	**1**	**0**	**32**	**3**	**36**
Áreas SIN vector	CHUBUT	*0*	*0*	1	0	5	0	6
	LA PAMPA*	0	0	0	0	2	0	2
	RIO NEGRO	*0*	*0*	0	0	8	1	9
	SANTA CRUZ	*0*	*0*	0	0	9	0	9
	NEUQUEN	*0*	*0*	0	0	19	0	19
	TIERRA DEL FUEGO	*0*	*0*	0	0	0	0	0
	TOTAL SUR	**0**	**0**	**1**	**0**	**43**	**1**	**45**
TOTAL GENERAL		**25**	**9**	**23**	**7**	**1687**	**91**	**1842**

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

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

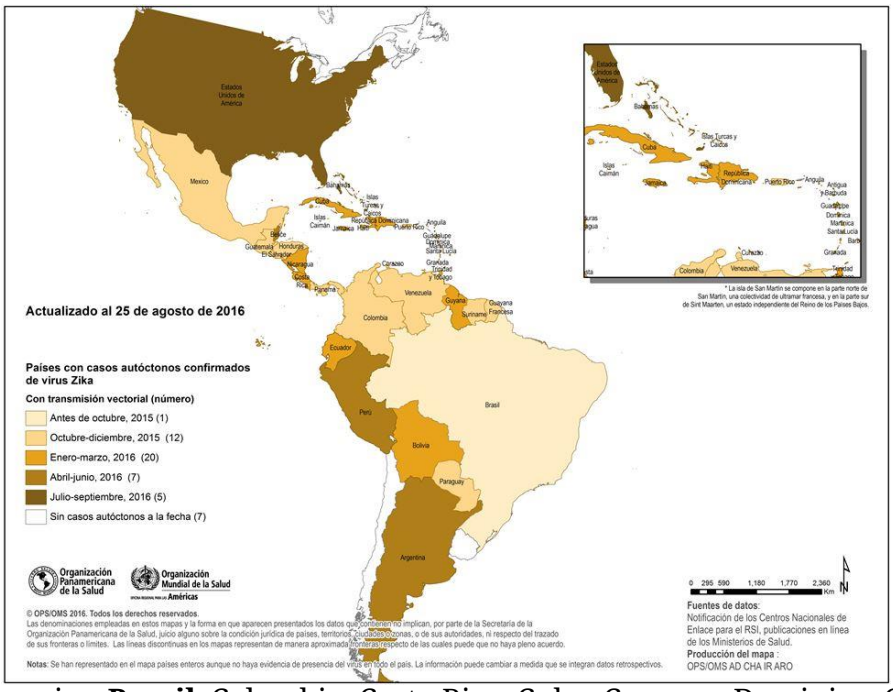
Incluidas en los 1.842 casos notificados, encontramos 40 casos sospechosos de infección por virus Zika en embarazadas. En 4 casos se confirmó la infección (3 residentes de Tucumán, y 1 paciente oriunda de Bolivia asistida en Córdoba) y se registraron como probables otras 3 embarazadas (2 de Tucumán y 1 paciente asistida en Salta procenedente de Colombia, donde habría cursado la infección) (Tabla 10). No se han notificado hasta el momento casos confirmados de infección en abortos, fetos muertos o recién nacidos vivos.

Tabla 10. Distribución de casos de infección por virus Zika en embarazadas notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 34 de 2016. Argentina.

PROVINCIA	Confirmados	Probables	Total estudiadas
BUENOS AIRES	0	0	7
CABA	0	0	2
CORDOBA	1	0	3
SANTA FE	0	0	4
TOTAL CENTRO	**1**	**0**	**16**
CHACO	0	0	1
TOTAL NEA	**0**	**0**	**1**
CATAMARCA	0	0	1
JUJUY	0	0	1
SALTA	0	1	5
TUCUMAN	3	2	13
TOTAL NOA	**3**	**3**	**20**
SAN LUIS	0	0	1
MENDOZA	0	0	2
TOTAL CUYO	**0**	**0**	**3**
TOTAL SUR	**0**	**0**	**0**
TOTAL GENERAL	**4**	**3**	**40**

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

Situación regional



De acuerdo a la última actualización de OPS-OMS realizada en SE34 del 2016[13], 45 países /territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos (transmisión vectorial) de infección por virus Zika. Las Bahamas, los Estados Unidos y las Islas Caimán fueron los últimos en agregarse a la lista de países que ya confirmaron presentar transmisión autóctona vectorial del virus del Zika: Anguila, Antigua y Barbuda, **Argentina**, Aruba, Barbados, **Bolivia**, Bonaire, **Brasil**, Colombia, Costa Rica, Cuba, Curacao, Dominica, Chile (Isla de Pascua, 2014), Ecuador, El Salvador, Guadalupe, Guatemala, Guyana, Guyana Francesa, Granada, Haití, Honduras, Islas Turcas y Caicos, Jamaica, Martinica, México, Nicaragua, Panamá, **Paraguay**, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, San Martín (estado independiente del Reino de los Países Bajos), Sint Maarten, San Bartolomé, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago, Islas Vírgenes de los Estados Unidos y Venezuela.

Además de la transmisión vectorial, 5 países de las Américas notificaron casos de Zika **transmitidos sexualmente** (Argentina, Canadá, Chile, Estados Unidos de América y Perú).

El 21 de julio de 2016, la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) de Brasil informó la presencia de Culex quinquefasciatus infectados por el virus Zika detectados mediante RT-PCR cuantitativa. Los mosquitos fueron colectados en la residencia de los casos notificados de

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

enfermedad por el virus del Zika en las ciudades de Recife y Arcoverde del estado de Pernambuco.

En Brasil, hasta la SE27 2016 fueron notificados 174.003 casos probables de Zika, de los cuales 78.421 fueron confirmados. También fueron reportaron 3 óbitos por Zika en 2015 y 1 en 2016 en Río de Janeiro. Con respecto a las embarazadas, fueron notificados 14.739 casos probables de los cuales 6.903 fueron confirmados por criterios clínicos epidemiológicos o de laboratorio[14].

En Paraguay, hasta la SE31, se registran 4 casos confirmados de ZIKV y 275 casos sospechosos[15].

En Bolivia, entre las SE52 del 2015 y la SE32 del 2016 se reportaron 126 casos de Zika (2 importados de Brasil y 124 autóctonos) en las ciudades de Santa Cruz de la Sierra, Portachuelo, Camiri y La Guardia [16].

Síndrome congénito asociado a infección por virus Zika: Hasta la SE34 del 2016, quince países de la región de las Américas han informado casos confirmados de síndrome congénito asociado con el virus Zika: Brasil (1.845 casos), Colombia (29), Estados Unidos (21), Martinica (10), Panamá (5), El Salvador (4), Guayana Francesa (3), Paraguay (2), Puerto Rico (1), Canada (1) y recientemente Costa Rica (1), Haiti (1), Honduras (1), Suriname (1) y la Republica Dominicana (3).

Adicionalmente tres países notificaron casos sospechosos y probables de síndrome congénito asociados a la infección por el virus del Zika: Barbados, Guatemala y Nicaragua.

Síndrome de Guillain-Barré (SGB): Hasta la SE34, diez (10) países y territorios de la Región han reportado el aumento de casos de SGB (Brasil, Colombia, El Salvador, Guyana Francesa, Honduras, Jamaica, Martinica, República Dominicana, Surinam y Venezuela) con al menos un caso de SGB en los que se confirmó la infección por ZIKV. Otros siete países, no han notificado un incremento de SGB, pero si han confirmado por laboratorio la infección por ZIKV en al menos un caso de SGB (Costa Rica, Guadalupe, Granada, Haití, Panamá, Puerto Rico y recientemente Guatemala). Dos países, Paraguay y recientemente San Vicente y las Granadinas, notifico un aumento de casos de SGB aunque en ningun caso se confirmó la infección por virus del Zika.

II.1.e. Otros arbovirus en Argentina

Los casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre del Nilo Occidental y Fiebre Amarilla se obtuvieron a partir de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis.
Se registró **un caso con muestras positivas para Virus del Nilo Occidental** en la provincia de Buenos Aires en la SE09 y **un caso con encefalitis de San Luis** residente en la provincia de Mendoza en la SE12.

[14] Ministério da Saúde. Secretaria de Vigiláncia em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 Nº 31. 2016. Disponible en http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/agosto/10/2016-026--2-..pdf
[15] Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición nº 25- Semana Epidemiológica Nº 29. 2016. Disponible en: http://vigisalud.gov.py/wp-content/uploads/2016/08/Bolet%C3%ADn-Epidemiol%C3%B3gico-SE-29.pdf
[16] Ministerio de Salud-Unidad de Epidemiología de Bolivia- Centro Nacional de Enlace; Parte Epidemiológico, Año 10 N° 32.

Tabla 11. Distribución de casos estudiados para Encefalitis de San Luis, Fiebre Amarilla y Fiebre del Nilo Occidental por provincia de residencia. SE 1 a 34 de 2016.

Provincia de residencia	Fiebre Amarilla	Fiebre del Nilo Occidental		Encefalitis de San Luis	
	Estudiados	Estudiados	Confirmados	Estudiados	Confirmados
BUENOS AIRES	28	72	1	76	0
CABA	1	17	0	18	0
CORDOBA	3	824	0	2336	0
ENTRE RIOS	25	15	0	20	0
SANTA FE	58	16	0	22	0
TOTAL CENTRO	**115**	**944**	**1**	**2472**	**0**
CHACO	9	36	0	40	0
CORRIENTES	1	17	0	20	0
FORMOSA	0	3	0	3	0
MISIONES	0	5	0	5	0
TOTAL NEA	**10**	**61**	**0**	**68**	**0**
CATAMARCA	0	1	0	1	0
JUJUY	6	7	0	8	0
SALTA	0	2	0	2	0
SGO. DEL ESTERO	3	5	0	8	0
TUCUMAN	1	21	0	21	0
TOTAL NOA	**10**	**36**	**0**	**40**	**0**
LA RIOJA	0	0	0	0	0
SAN LUIS	5	43	0	43	0
MENDOZA	0	3	0	3	1
SAN JUAN	1	3	0	7	0
TOTAL CUYO	**6**	**49**	**0**	**53**	**1**
CHUBUT	3	6	0	6	0
LA PAMPA*	0	2	0	2	0
RIO NEGRO	0	2	0	2	0
SANTA CRUZ	1	2	0	2	0
NEUQUEN	3	3	0	5	0
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0
TOTAL SUR	**7**	**15**	**0**	**17**	**0**
TOTAL GENERAL	**148**	**1105**	**1**	**2650**	**1**

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

Encefalitis de San Luis (ESL).

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados hasta la SE34 del 2016 para Encefalitis de San Luis 2.650 casos de los cuales **se obtuvo confirmación diagnóstica en un caso**.

El caso, notificado en la SE28, corresponde a una mujer de 25 años residente en el departamento de San Rafael, Mendoza. La misma inicio síntomas en la SE12, presentó síndrome febril inespecífico con cefalea, requirió manejo ambulatorio y tuvo buena evolución. Inicialmente, se sospecho dengue por lo que su muestra fue derivada al laboratorio de referencia en el INEVH-ANLIS Maiztegui, donde finalmente se confirmo el diagnóstico por seroconversión en neutralización en par serológico. La paciente no presentó antecedentes de viaje ni se detectaron otros sintomáticos como resultado de la investigación epidemiológica realizada porla provincia.

Fiebre del Nilo Occidental (FNO)

Los casos investigados para Fiebre del Nilo Occidental fueron estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus y de meningoencefalitis. Hasta la SE34 del 2016, se estudiaron 1.105 casos **obteniéndose resultados positivos en uno.**

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

Fiebre Amarilla (FA)

En el período informado no se registraron casos de Fiebre Amarilla en Argentina.
En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados hasta la SE33 del 2016 para Fiebre amarilla 148 casos de los cuales ninguno resultó confirmado. Se notificaron 7 casos con MAC-ELISA IgM (+). Cuatro de ellos presentaron antecedente de vacunación reciente para FA y en los otros tres se detectaron reacciones cruzadas para otros flavivirus (virus dengue y encefalitis de San Luis), siendo dos de ellos finalmente clasificados como dengue.

Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

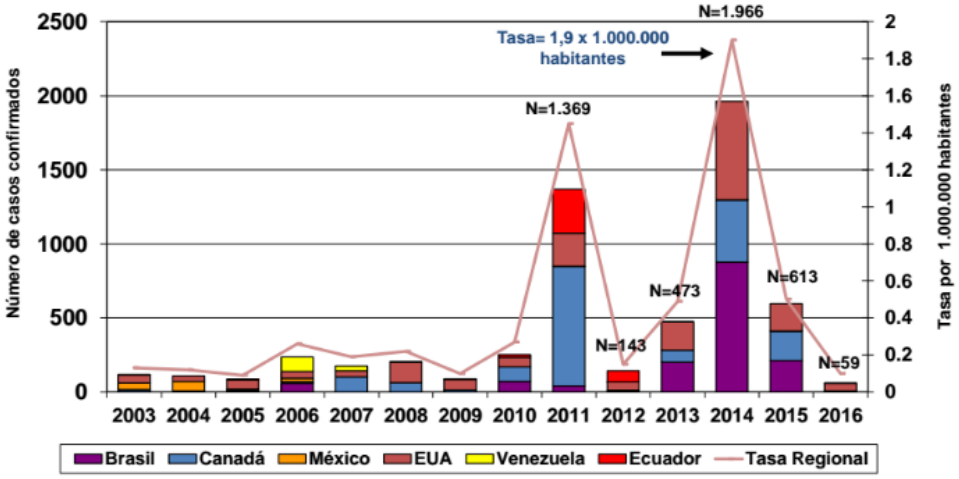
II.1.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

El 29 de abril del año 2015, el Comité Internacional de Expertos (CIE) responsable de verificar la eliminación en las Américas del sarampión, la rubéola y el SRC, **declaró a la Región de las Américas libre de transmisión endémica de rubéola y SRC.** Así, ambas enfermedades se convirtieron en la tercera y cuarta en ser eliminadas de la región, luego de la viruela que se eliminó en 1971 y la poliomielitis en 1994. En los cuatro casos, la región de las Américas ha sido la primera del mundo en eliminar estas enfermedades, gracias a los esfuerzos de inmunización masivos coordinados por la OPS/OMS con los ministerios de Salud.

El 28 de Julio del corriente año, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Organización de la Salud (OPS / OMS), después de un año sin registros de casos de sarampión, se consideró interrumpida la circulación endémica del virus de la enfermedad en Brasil y, con ello, su desaparición del continente americano. Los últimos casos de sarampión en el país se registraron en julio del año pasado, durante un brote en el estado de Ceará (noreste). En aquel momento, la OPS/OMS invirtió 370.000 dólares para apoyar medidas de control de la enfermedad y contratar a 165 enfermeras y auxiliares. La iniciativa permitió realizar la vacunación tanto en unidades básicas de salud como en los hogares de regiones con mayor circulación del virus.

En la región de las Américas, hasta la SE 33 de 2016, se han reportado 61 casos de sarampión: 1 en Ecuador, 52 en EEUU y 8 en Canadá. No se han notificado casos de rubéola

Figura 1: Casos confirmados de sarampión después de la interrupción de la transmisión endémica Las Américas, 2003 - 2016



Fuente: ISIS, MESS e informe de los países a FGL-IM/OPS.
*Datos de semana epidemiológica 33, 2016.

II.1.b. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

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

Con el fin de aumentar la sensibilidad y no perder ningún caso, se adoptó una definición de caso sospechoso amplia y sensible. Se considera **caso sospechoso todo paciente de cualquier edad con fiebre y exantema o bien que un trabajador de la salud lo sospeche**. Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, **las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada**, investigando por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.
Todos los casos sospechosos deben ser estudiados por laboratorio mediante la realización de IgM para sarampión y rubéola en una muestra de suero. Si la misma fue tomada antes del 5º día post exantema, se requiere tomar una segunda muestra de suero a los 10-14 días de la primera para evitar los posibles falsos negativos. Asimismo se sugiere la toma de muestra para detección viral: orina (hasta el día 14 post exantema) y/o hisopado naso-faringeo (hasta el día 7 post exantema).

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

Jurisdicción	2016 hasta SE 34							2015 hasta SE 34	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2016	Casos totales	Tasas 2015
Buenos Aires	0	5	9	0	0	14	0,08	37	0,22
CABA	1	0	0	0	0	1	0,03	21	0,69
Córdoba	4	4	13	0	0	21	0,58	33	0,92
Entre Ríos	3	2	3	0	0	8	0,60	9	0,67
Santa Fe	3	0	6	0	0	9	0,26	26	0,76
Centro	**11**	**11**	**31**	**0**	**0**	**53**	**0,19**	**126**	**0,45**
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	8	2,15
Mendoza	1	1	7	0	0	9	0,47	31	1,63
San Juan	1	0	3	0	0	4	0,54	1	0,13
San Luis	0	3	3	0	0	6	1,24	6	1,24
Cuyo	**2**	**4**	**13**	**0**	**0**	**19**	**0,54**	**46**	**1,31**
Corrientes	1	2	5	0	0	8	0,74	10	0,93
Chaco	1	5	2	0	0	8	0,69	3	0,26
Formosa	1	0	0	0	0	1	0,17	6	1,03
Misiones	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,08
NEA	**3**	**7**	**7**	**0**	**0**	**17**	**0,42**	**20**	**0,50**
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	7	1,75
Jujuy	2	4	0	0	0	6	0,81	7	0,95
Salta	0	4	1	0	0	5	0,37	6	0,44
Sgo del Estero	0	0	4	0	0	4	0,43	4	0,43
Tucumán	1	9	32	0	0	42	2,60	19	1,18
NOA	**3**	**17**	**37**	**0**	**0**	**57**	**1,13**	**43**	**0,85**
Chubut	1	2	4	0	0	7	1,21	5	0,87
La Pampa	0	0	1	0	0	1	0,29	1	0,29
Neuquén	2	2	1	0	0	5	0,80	5	0,80
Río Negro	0	0	15	0	0	15	2,12	8	1,13
Santa Cruz	0	0	1	0	0	1	0,30	3	0,91
Tierra del Fuego	1	1	0	0	0	2	1,28	2	1,28
Sur	**4**	**5**	**22**	**0**	**0**	**31**	**1,13**	**24**	**0,87**
Total Argentina	**23**	**44**	**110**	**0**	**0**	**177**	**0,41**	**259**	**0,59**

Tabla1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 34 años 2015 y 2016

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

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

Síndrome de rubéola congénita

II.1.c. Situación actual de Síndrome de Rubéola congénita

Desde el año 2012 a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación esperada de 1 caso sospechoso cada 10.000 Nacidos vivos. Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC y realizar la investigación adecuada para evitar la reintroducción del virus de la rubéola a Argentina y la Región de las Américas.

Se deben estudiar y notificar todos los niños **menores de un año** que cumplan con la siguiente definición de caso:

Caso sospechoso: Todo paciente de menos de 1 año de edad, de quien el trabajador de salud sospeche que tiene SRC debido a:

1. Que se le ha detectado una o más de las siguientes anormalidades al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

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

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

De la SE 1 – 34 del corriente año 2016 se han notificado 76 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 1 por cada 10.000 nacidos vivos.

En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción de SE 1 – 34, año 2016

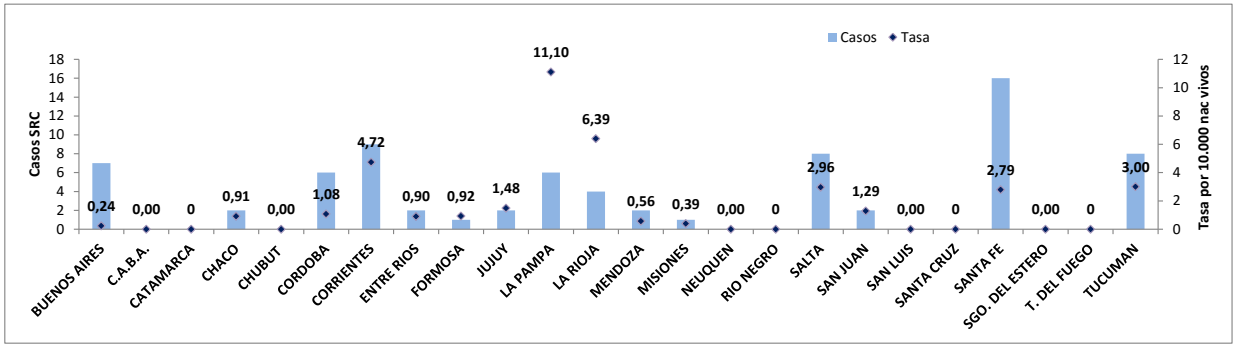


Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 34 del año 2016

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

II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.

II.2.a. Introducción

En el presente informe se presenta 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) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante las primeras 34 semanas del año 2016. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y fortalecer con la información a los niveles locales, provinciales y nacionales para la toma de decisiones.

Las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y de laboratorio (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud).

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual de las infecciones respiratorias agudas, se ha implementado desde el Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología una metodología de estimación que considera las notificaciones al móduclo C2 para cada uno de los cuatro eventos, la variación en los establecimientos con mayor regularidad, oportunidad de notificación y número de casos, así como el porcentaje de positividad para virus respiratorios por semana epidemiológica surgido de las notificaciones al SIVILA. Se están calculando los casos estimados para las últimas 6 semanas. El resultado de la aplicación de este modelo para el total país se muestra en los corredores por evento incluyendo 3 escenarios: el calculado en función de la mediana –representado por una línea llena– y los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI) –representado con líneas punteadas– que conformarían el peor y mejor escenario en el que se encontraría la notificación según las estimaciones para cada semana.

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG –además de las 24 jurisdicciones- el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**[17]**.** Esta incorporación, acordada con las direcciones de epidemiología de provincia de Buenos Aires y CABA, pretende contribuir a la comprensión epidemiológica de una zona con características comunes que puede tomarse como una unidad geográfica y social en la que vive el 31,7% de la población de la Argentina (13826974 de los 43.590.368 según las proyecciones para el año 2016). El Gran Buenos Aires está compuesto por los partidos de **General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza y la CABA.**

[17] "El INDEC denominará así al área comprendida por la Ciudad de Buenos Aires más los Partidos del Gran Buenos Aires (en el sentido administrativo, es decir, 24 partidos completos)". INDEC, Qué es el Gran Buenos Aires, 2005. Disponible en http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/1/folleto%20gba.pdf.

II.2.b. Resumen

Se registraron hasta la SE29[18], 682.834 casos de de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza) en todo el país. En el momento actual los casos estarían dentro de lo esperado según las estimaciones realizadas. A partir de la SE 18 y hasta la 25 las notificaciones se ubicaron en zona de brote. El pico de notificaciones hasta el momento se observó en la SE20, unas 6 semanas antes de lo ocurrido en los últimos años. El número de casos se encuentra en una tendencia descendente. En cuanto al análisis por regiones se verifica que:

La región Noroeste Argentino (NOA) presentó una curva de notificación de ETI en zona de brote desde la SE10 y hasta la SE25, con pico en la SE 20, mostrando un adelanto de la temporada estacional respecto de los últimos 5 años.
La región SUR ha tocado la zona de brote desde la SE15 y hasta la SE25, con pico alrededor de la SE22. También evidencia un adelantamiento estacional en la presente temporada.
En la región de CUYO se presentó una curva entre alerta y brote desde las semanas 12-14, con dos picos en SE 22 y SE26. Si bien el número de casos estuvo en el borde superior a lo esperado, se mantuvo una estacionalidad similar a la de los últimos años.
En la región Centro, a partir de la SE17 de 2016 se superó el número de casos esperado para el período, y se ubicó en zona de brote hasta la SE 25, con pico en las SE20 y 21.
En la Región NEA, la SE18-19 de 2016, superó el número de casos esperado para el período, y se ubicó en zona de brote hasta la SE 25, con pico en las SE23 y 24.
En el momento actual todas las regiones muestran una tendencia descendente en el número de casos y dentro de lo esperado para la época.

En cuanto a **Neumonía**, se registraron hasta la SE29, 130.979 casos. Las notificaciones se encontraron por encima de lo esperado desde la semanas 18 a nivel país. Habría alcanzado su pico entre las semanas 20 a 27. En el momento actual, de acuerdo a las estimaciones, se encontraría con una curva en descenso y dentro del número esperado de casos para la época.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años,** se registraron hasta la SE29, 195.568 casos. Desde la SE16 y hasta la semana 21, los casos estuvieron entre zona de alerta y brote, habiéndose dado el pico anual alrededor de las semanas 24 y 25. Actualmente la curva se encuentra en descenso y dentro de lo esperado para la época.

En cuanto a **Infección Respiratoria Aguda Grave,** se registraron hasta la SE29, 45.643 y la curva de notificaciones del evento en 2016 se ha mantenido por encima de lo esperado según la mediana de los últimos 5 años[19].

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** entre las SE1 y SE34 de 2016 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 61.272 casos con 24.299 casos positivos (porcentaje de positividad de 39,65%). El 66,% de los casos correspondieron a VSR, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 26% de los positivos identificados. Parainfluenza constituyó casi el 4% de los casos

En menores de 2 años el 82,56% de los casos positivos correspondió a VSR y 8,8% a Influenza. Entre 2 y 14 años, 52,5% VSR y 34,4% Influenza; de 15 a 64 años 4,8% VSR y 92% Influenza; en mayores de 65 años, 13,4% VSR y 81,8% Influenza.

Hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza con 6338 muestras positivas notificadas, predominantemente del tipo A (92,75% de los casos de Influenza correspondieron a este tipo) y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

[18] Los casos y tasas acumulados para los eventos bajo vigilancia clínica descriptos en el presente Boletín corresponden a los reportados hasta la semana 29, al igual que el BIV 324, debido a un inconveniente en la exportación semanal de la base de datos acumulada para la presente edición.
[19] Esta Evento se notifica desde el año 2010 por lo cual los cálculos basados en la mediana están influidos por los primeros años de baja notificación.

El mayor número de notificaciones de Influenza se dio en la semana 22 con 1039 casos notificados, lo que la hace la semana con mayor notificaciones luego del año pandémico 2009 Desciende luego de manera paulatina el número de casos hasta reducirse a menos de 20 casos por semana en las últimas 2 semanas analizadas.

En el Servicio de Virosis Respiratorias del INEI, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios, determinó que las caracterizaciones genómicas obtenidas hasta el presente indican que las cepas de influenza A circulantes están emparentadas con las cepas A/California/ 07/09 (H1N1)pdm09. Por otro lado, las caracterizaciones de las cepas tipo B indican que ambos linajes, Victoria y Yamagata, se encuentran circulando con predominio del primero.

Tanto las cepas de influenza A y la mayoría de las B identificadas se encuentran relacionadas con las cepas incluidas en la fórmula de la vacuna antigripal aplicada en 2016 en nuestro país, cuyos componentes son: A/California/7/2009(H1N1)pdm09 , A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2) y B/Brisbane/60/2008.

En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio, de la integración de la información notificada al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE34 se registraron 265[20] casos en 20 provincias. En todos los casos menos uno se identificó Influenza A y casi exclusivamente del subtipo AH1N1.
Más del 70% de los casos notificados correspondieron a personas entre 2 y 64 años. Si bien todavía se encuentran en investigación los antecedentes vacunales y comorbilidades, los datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron por presentar factores de riesgo y no estar vacunados.
Las notificaciones corresponden fundamentalmente a los meses de mayo y junio descendiendo desde entonces hasta llegar a 3 notificaciones en el mes de agosto.

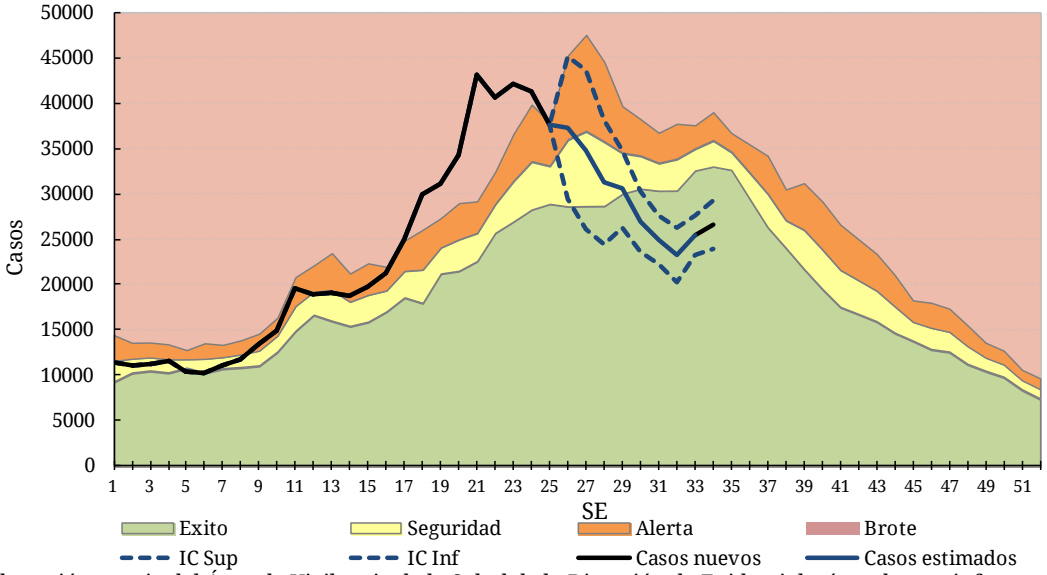
[20] En el Boletín anterior Nro. 322, se publicó un total de 251 casos, de los cuales 1 caso fue descartado como óbito con diagnóstico de Influenza por la Provincia de Neuquén, por lo que el dato correcto son 8 fallecidos en esta provincia y un toal de 250 casos confirmados para el total del país, tal como se encuentra publicado en la presente edición.

II.2.c. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 la curva casos notificados de ETI para el total país entre las SE1 y SE17 de 2016 se ubicó en el límite entre zona de seguridad y alerta, con un total de casos semanales similar al esperado, en relación a la mediana para los 5 años previos. **Desde la SE 18 de 2016 y hasta la SE25, la curva de ETI ingresó en zona de brote**. El pico de notificaciones hasta el momento se observó en la SE20. En el momento actual las notificaciones, según las estimaciones realizadas, se encontrarían dentro de lo esperado, en una tendencia descendente.

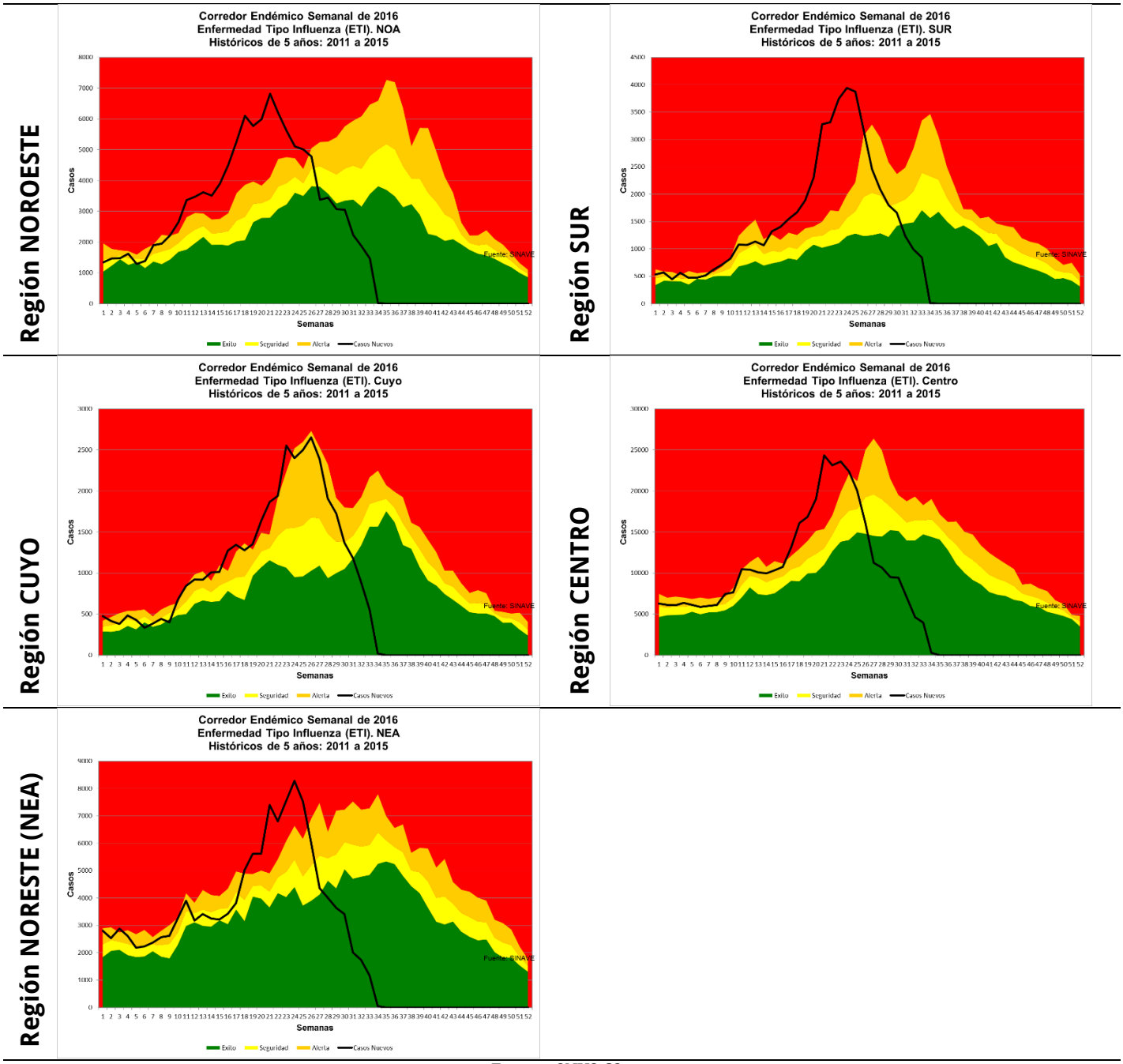
Argentina: Corredor endémico semanal de ETI. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015



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

A nivel regional y en base a los casos notificados (sin estimaciones), la región del Noroeste Argentino (NOA) presentó una curva de notificación de ETI en zona de brote desde la SE10 y hasta la SE25, con pico en la SE 20, mostrando un adelanto de la temporada estacional respecto de los últimos 5 años.
Así mismo, la región SUR ha tocado la zona de brote desde la SE15 y hasta la SE25, con pico alrededor de la SE22. También evidencia un adelantamiento del pico estacional en la presente temporada.
En la región de CUYO se presentó una curva entre alerta y brote desde las semanas 12-14, con dos picos en SE 22 y SE26. Si bien el número de casos estuvo en el borde superior a lo esperado, se mantuvo una estacionalidad similar a la de los últimos años.
A partir de la SE17 de 2016, la región Centro superó el número de casos esperado para el período, y se ubicó en zona de brote hasta la SE 25, con pico en las SE20 y 21.
En relación a la región NEA, la SE18-19 de 2016, la región Centro superó el número de casos esperado para el período, y se ubicó en zona de brote hasta la SE 25, con pico en las SE23 y 24.
En las últimas semanas epidemiológicas, ninguna de las regiones se encontraría en zona de brote y todas se encuentran en una curva descendente (Figura 2).

Figura 2 - Corredor endémico semanal de ETI. 2016. 5 regiones de Argentina. SE 1 a 34. Históricos 5 años: 2010 a 2015



Fuente: SNVS C2

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que 12 provincias presentan tasas acumuladas hasta la SE29[21] superiores en 2016 a la tasa acumulada para el período[22] 2010/2015: C.A.B.A., La Rioja, Salta, Tucumán y Santa Cruz fueron superiores con variaciones que oscilan entre 12% superior en La Rioja y 43% en C.A.B.A. Hasta la SE29 de 2016, la tasa de notificación acumulada de ETI para el total del país (1590,89 casos por 100.000 habitantes) resultó ser 17% menor a la tasa registrada para el total del período 2010/2015

[21] Los casos y tasas acumulados para los eventos bajo vigilancia clínica descriptos en el presente Boletín corresponden a los reportados hasta la semana 29, al igual que el BIV 324, debido a un inconveniente en la exportación semanal de la base de datos acumulada para la presente edición.

[22] La **tasa del período** es la resultante del cociente entre la suma de los casos notificados hasta la SE correspondiente de los años 2010 a 2015, y la suma de las poblaciones estimadas para cada año entre 2010 y 2015, multiplicado por el factor de ampliación (100.000).

(con un total de 1906,85 casos por 100.000 habitantes), y 6% menor a la correspondiente al año 2015 (1697,63 por 100.000 habitantes).

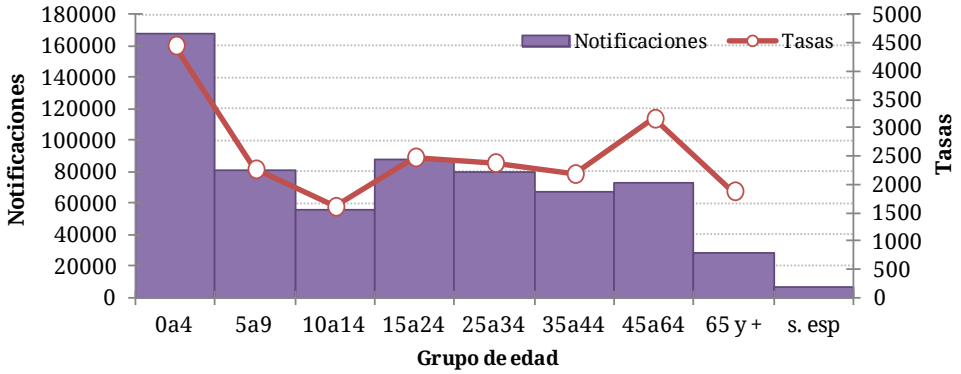
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes
Hasta la 29ª semana epidemiológica PAIS por Provincia.
Periodo 2010 - 2015 y Años 2015 - 2016.

PROVINCIA	2010/15 Casos	2010/15 Tasas Período 2010/2015	2015 Casos	2015 Tasas	2016 Casos	2016 Tasas	Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
No Residentes	31512		5304		9604			
Residentes	66369	363,69	11120	364,08	15904	519,89	43%	43%
Total C.A.B.A.	97881		16424		25508			
Buenos Aires	1528267	1573,05	226697	1360,73	209000	**1241,01**	-21%	-9%
G.B.A.*	648048	809,10	93722	684,42	96546	**698,24**	-14%	2%
Córdoba	376406	1807,78	57131	1601,36	58237	1614,76	-11%	1%
Entre Ríos	300617	3888,42	45354	3432,23	42129	3156,94	-19%	-8%
Santa Fe	283453	1419,77	30937	910,57	22545	658,12	-54%	-28%
Centro	**2613861**	**1594,61**	**376543**	**1344,76**	**357419**	**1264,44**	**-21%**	**-6%**
Mendoza	111169	1012,21	14983	794,62	16106	844,55	-17%	6%
San Juan	90040	2091,44	14709	1990,50	14397	1926,05	-8%	-3%
San Luis	43051	1559,28	6412	1346,07	7094	1469,36	-6%	9%
Cuyo	**244260**	**1353,33**	**36104**	**1164,32**	**37597**	**1198,38**	**-11%**	**3%**
Corrientes	207709	3315,81	35551	3321,64	31767	2939,61	-11%	-12%
Chaco	233999	3508,40	41435	3624,47	37773	3268,34	-7%	-10%
Formosa	135264	3986,51	25055	4325,42	19011	3251,89	-18%	-25%
Misiones	333522	4826,87	49967	4200,86	36766	3053,19	-37%	-27%
NEA	**910494**	**3918,35**	**152008**	**3817,21**	**125317**	**3113,33**	**-21%**	**-18%**
Catamarca	90308	3886,10	19649	4950,68	12798	3194,09	-18%	-35%
Jujuy	127300	3006,60	22580	3102,59	21391	2904,25	-3%	-6%
La Rioja	42209	1981,27	9761	2654,41	8241	2210,10	12%	-17%
Salta	152078	2373,20	19641	2915,55	19373	2836,39	20%	-3%
Santiago del Estero	137377	2534,14	17470	1882,35	18655	1988,57	-22%	6%
Tucumán	151564	1639,17	23824	1495,66	30831	1910,84	17%	28%
NOA	**700836**	**2354,65**	**112925**	**2409,30**	**111289**	**2345,54**	**0%**	**-3%**
Chubut	63811	1968,58	8738	1541,31	10547	1826,43	-7%	18%
La Pampa	47228	2349,13	4466	1301,83	5378	1553,48	-34%	19%
Neuquén	70052	1958,81	11579	1868,35	12530	1992,38	2%	7%
Río Negro	86886	2149,60	13347	1909,79	14831	2092,41	-3%	10%
Santa Cruz	25136	1406,13	3878	1210,10	5577	1692,57	20%	40%
Tierra del Fuego	13656	1603,38	1436	942,77	2349	1500,87	-6%	59%
Sur	**306769**	**1977,95**	**43444**	**1608,21**	**51212**	**1864,04**	**-6%**	**16%**
Total PAIS ARGENTINA	**4776220**	**1906,85**	**721024**	**1697,63**	**682834**	**1590,89**	**-17%**	**-6%**

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2
*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires	2010/15 Casos	2010/15 Tasas Período 2010/2015	2015 Casos	2015 Tasas	2016 Casos	2016 Tasas	Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
Región I	56216	1407,76	7729	1154,06	12624	1880,44	34%	63%
Región II	34709	2175,09	4793	1781,47	7871	2912,63	34%	63%
Región III	17355	1130,54	1736	673,45	2531	979,55	-13%	45%
Región IV	26557	769,31	5677	969,05	5803	983,74	28%	2%
Región V	368069	1892,21	51428	1543,80	76723	2279,44	20%	48%
Región VI	161061	688,38	22559	563,22	23627	583,94	-15%	4%
Región VII	113018	809,36	16470	690,34	8550	354,95	-56%	-49%
Región VIII	44789	632,16	4847	403,16	5183	428,14	-32%	6%
Región IX	16974	889,98	2932	912,30	5507	1706,30	92%	87%
Región X	13983	704,97	2542	757,35	2878	852,49	21%	13%
Región XI	42582	580,34	9479	753,23	9926	780,20	34%	4%
Región XII	30038	262,32	5007	245,75	4396	210,60	-20%	-14%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	**925351**	**952,47**	**135199**	**811,52**	**165619**	**983,42**	**3%**	**21%**

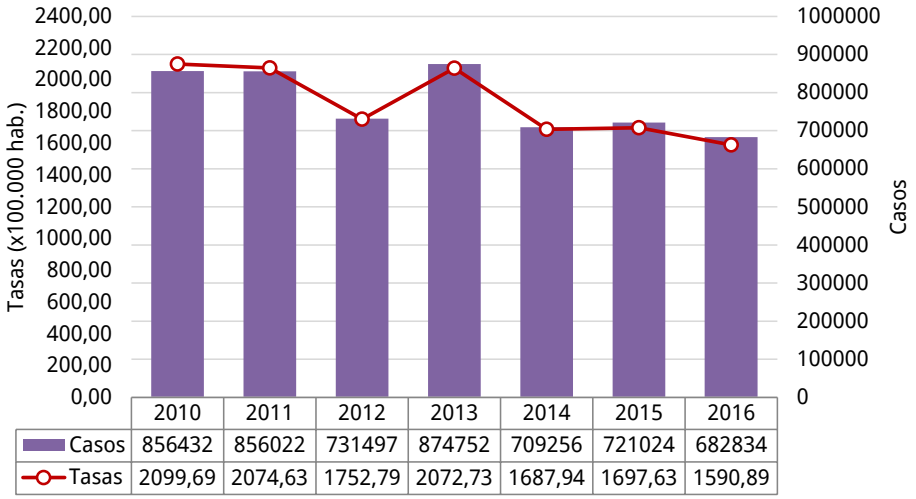
Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 29 de 2016. Argentina.



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

La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 4500 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) total país. Período 2010-2016. SE 1 a SE29.

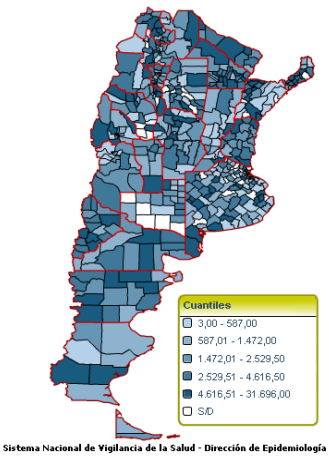


	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos	856432	856022	731497	874752	709256	721024	682834
Tasas	2099,69	2074,63	1752,79	2072,73	1687,94	1697,63	1590,89

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

Puede observarse que en 2016 la tasa de notificación es similar a la de 2013 e inferior a 2010 y 2011, mientras que supera a la de los últimos 2 años.

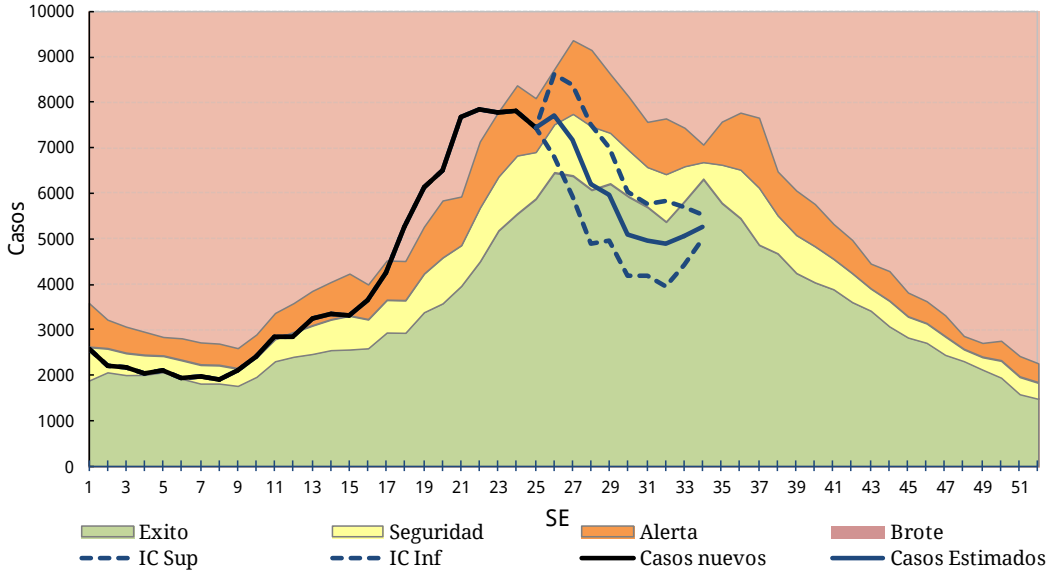
Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. Según provincia. SE 29 de 2016. Argentina.



Neumonía

Entre las semanas epidemiológicas 1 y 16 de 2016, la curva de casos de neumonía se ubicó principalmente en la zona de seguridad y luego de alerta, hasta la SE 18. Posteriormente a partir de la SE 19 y hasta SE 24, se ubicó en zona de brote. De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE25, el número de casos se encontraría en descenso hasta la actualidad, y el pico se habría producido alrededor de la SE26/27.

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



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

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, muestra que en la SE 29 de 2016 la tasa de notificación acumulada de neumonía para el total del país (de 305,16 casos por 100.000 habitantes) resultó 17% menor a la registrada hasta la SE 29 del período 2010/2015 (368,27 casos por 100.000 habitantes) y 4% menor a la registrada en el mismo período del año 2015 (con 328,63 casos por 100.000 habitantes).
A nivel provincial, las jurisdicciones de Córdoba, Mendoza, Salta y Neuquén presentan tasas superiores a las correspondientes para el mismo período[23] de los años 2010/2015.
Trece jurisdicciones presentaron tasas acumuladas a SE29 de 2016 superiores al mismo período de 2015: la región de Gran Buenos Aires, Córdoba, Jujuy, La Pampa y Tierra del Fuego.
Las provincias con tasas más elevadas en lo que va de 2016 son: Salta (que duplica la tasa acumulada país), San Luis, Mendoza, Neuquén, Córdoba y Chaco.

[23] Cabe recordar que **la tasa del período** es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 29ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Periodo 2010 - 2015 y Años 2015 - 2016.

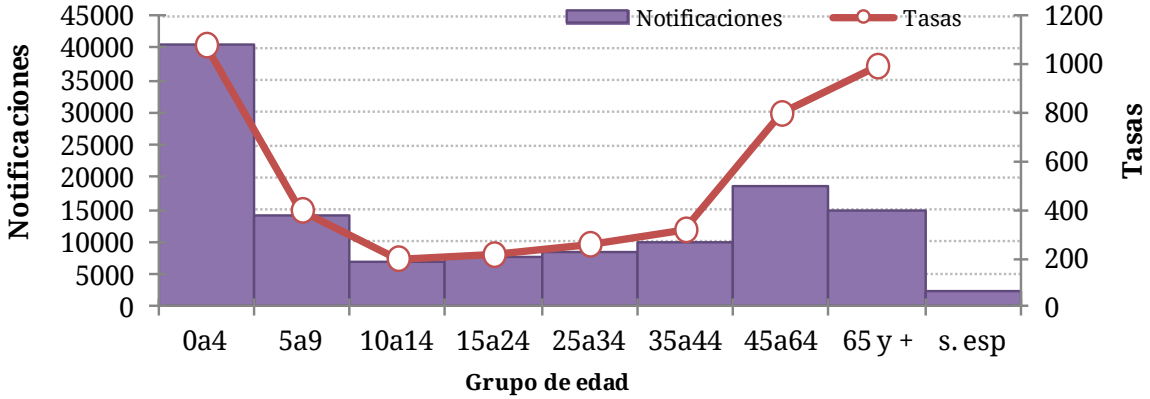
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	18054		2131		2551			
Residentes	42822	234,66	6659	218,02	6755	220,81	-6%	1%
Total C.A.B.A.	60876		8790		9306			
Buenos Aires	264506	272,26	31377	188,34	31020	184,19	-32%	-2%
Gran Buenos Aires*	167204	208,76	21254	155,21	24794	179,32	-14%	16%
Córdoba	86594	415,89	16156	452,85	19044	528,04	27%	17%
Entre Ríos	29136	376,87	3993	302,18	3708	277,86	-26%	-8%
Santa Fe	73320	367,25	12533	368,89	9306	271,66	-26%	-26%
Centro	**527072**	**321,54**	**72849**	**260,17**	**72384**	**256,07**	**-20%**	**-2%**
Mendoza	55131	501,98	10869	576,44	10805	566,58	13%	-2%
San Juan	19659	456,64	3397	459,70	2740	366,56	-20%	-20%
San Luis	19635	711,17	3284	689,41	2991	619,52	-13%	-10%
Cuyo	**94425**	**523,16**	**17550**	**565,97**	**16536**	**527,07**	**1%**	**-7%**
Corrientes	22205	354,47	2943	274,97	2097	194,05	-45%	-29%
Chaco	43917	658,46	7457	652,29	6982	604,12	-8%	-7%
Formosa	17364	511,75	2219	383,08	2257	386,07	-25%	1%
Misiones	24429	353,55	2947	247,76	2332	193,66	-45%	-22%
NEA	**107915**	**464,42**	**15566**	**390,89**	**13668**	**339,56**	**-27%**	**-13%**
Catamarca	10795	464,53	1449	365,08	1226	305,98	-34%	-16%
Jujuy	12479	294,73	1926	264,64	2287	310,51	5%	17%
La Rioja	9656	453,25	1899	516,41	1476	395,84	-13%	-23%
Salta	42025	655,81	5961	884,86	5001	732,19	12%	-17%
Santiago del Estero	14601	269,34	1819	195,99	1667	177,70	-34%	-9%
Tucumán	28520	308,44	4624	290,29	4623	286,52	-7%	-1%
NOA	**118076**	**396,71**	**17678**	**377,17**	**16280**	**343,12**	**-14%**	**-9%**
Chubut	12602	388,77	1839	324,38	2024	350,50	-10%	8%
La Pampa	6557	326,15	883	257,39	1080	311,97	-4%	21%
Neuquén	19126	534,81	3447	556,20	3759	597,71	12%	7%
Río Negro	18460	456,71	2935	419,96	3052	430,59	-6%	3%
Santa Cruz	13582	759,79	2093	653,11	1497	454,33	-40%	-30%
Tierra del Fuego	4621	542,56	491	322,35	699	446,62	-18%	39%
Sur	**74948**	**483,24**	**11688**	**432,67**	**12111**	**440,82**	**-9%**	**2%**
Total PAIS ARGENTINA	**922436**	**368,27**	**135331**	**318,63**	**130979**	**305,16**	**-17%**	**-4%**

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región I	9477	237,32	1231	183,81	1410	210,03	-12%	14%
Región II	4430	277,61	665	247,17	986	364,86	31%	48%
Región III	2022	131,72	240	93,10	378	146,29	11%	57%
Región IV	8540	247,39	919	156,87	1225	207,67	-16%	32%
Región V	31816	163,56	3088	92,70	3905	116,02	-29%	25%
Región VI	29808	127,40	3945	98,49	5312	131,29	3%	33%
Región VII	26586	190,39	2596	108,81	2627	109,06	-43%	0%
Región VIII	16013	226,01	1333	110,87	1465	121,02	-46%	9%
Región IX	5157	270,39	660	205,36	897	277,93	3%	35%
Región X	4597	231,76	717	213,62	721	213,57	-8%	0%
Región XI	14483	197,39	2166	172,12	2202	173,08	-12%	1%
Región XII	9985	87,20	1178	57,82	1521	72,87	-16%	26%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	**162914**	**167,69**	**18738**	**112,47**	**22649**	**134,49**	**-20%**	**20%**

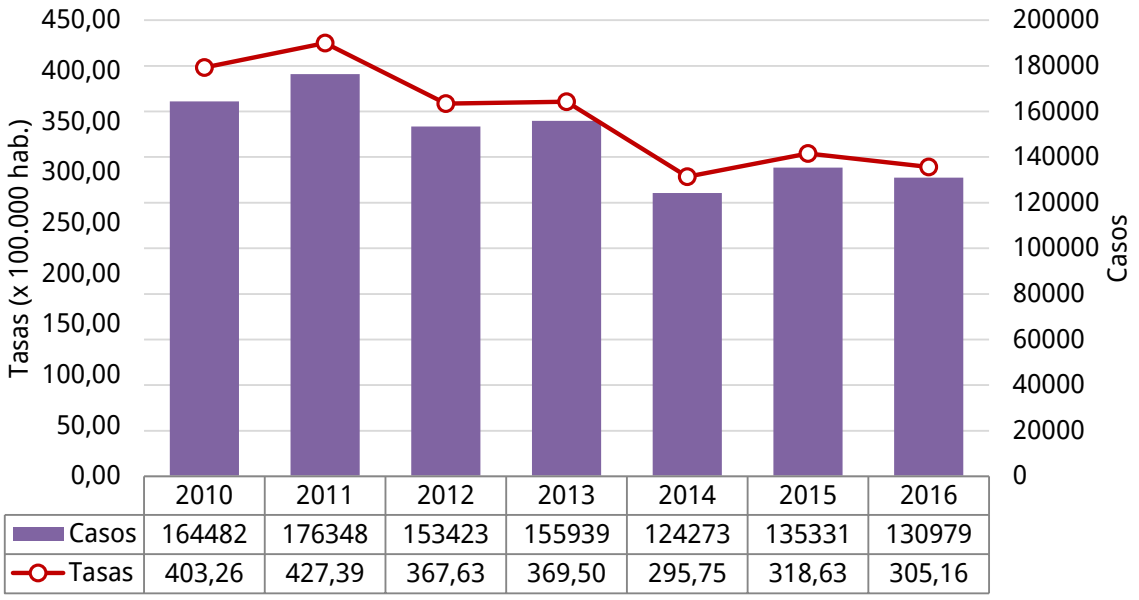
Argentina. Neumonía. Notificaciones y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupos de edad. SE1 a 29 de 2016.



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

Las tasas más alta de notificación de neumonía se registran en los menores de 5 y mayores de 65 años (con casi la misma tasa de notificación).
En la comparación con otros años, la tasa de 2016 se ubica cercana a 2012 y 2013, con una tendencia en ascenso respecto de los dos años previos.

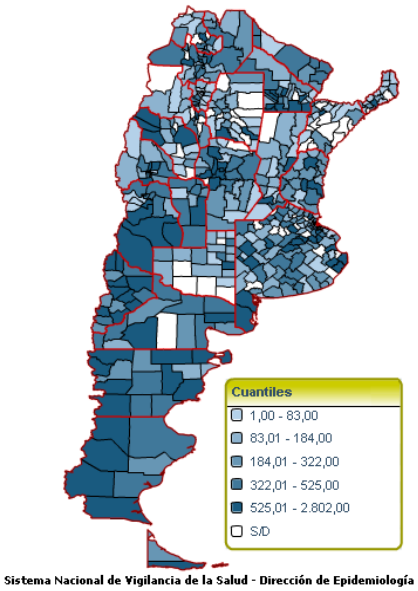
Argentina. Neumonía. Notificaciones y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según año. SE1 a 29 de 2016.



	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos	164482	176348	153423	155939	124273	135331	130979
Tasas	403,26	427,39	367,63	369,50	295,75	318,63	305,16

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

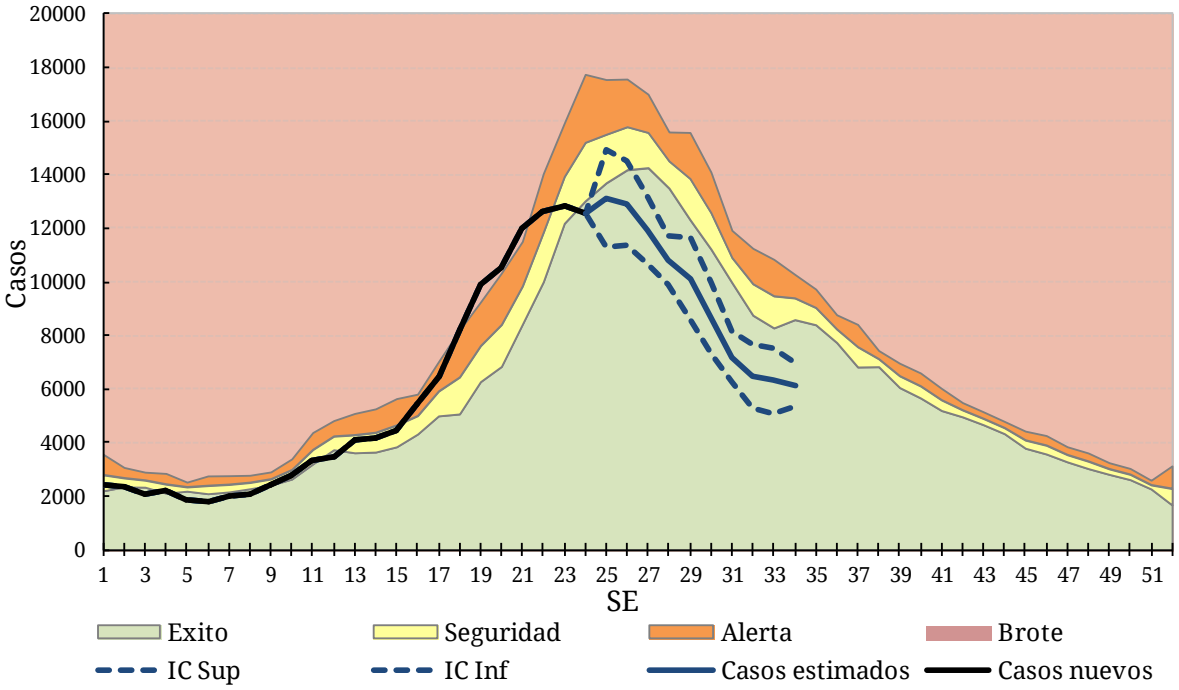
Argentina: Tasas de Neumonía por 100.000 hab. según deparamento. SE 29 de 2016.



Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE 1 y SE 15 de 2016, la curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años se presentó en el límite entre zona de seguridad y éxito, con menos casos que lo esperado. Posteriormente y hasta la semana 25, se ubicó en los límites de las zonas de alerta y brote. Desde la SE24, y según las estimaciones realizadas a partir de la SE25, se nota un descenso en el número de casos y en el momento actual los casos estarían dentro de lo esperado. El pico anual se habría dado entre las SE 24 y 25.

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



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

La tasa acumulada de notificaciones de bronquiolitis en menores de dos años hasta la SE 29 de 2016 para el total país resultó un 26% menor a la registrada para el mismo período de los años 2010/2015[24]: 17533,29 casos por 100.000 habitantes en 2010/2015 y 13056,15 casos por 100.000 habitantes en 2016 (con un total de 195568 casos acumulados de bronquiolitis).
A nivel jurisdiccional, Chubut, Neuquén y Tierra del Fuego presentan una tasa acumulada en la SE 29 de 2016 superior a la correspondiente al mismo período del año anterior.
Las jurisdicciones con tasas más elevadas de bronquiolitis en lo que va de 2016 son Santiago del Estero (26674,30 casos cada 100000 habitantes, más del doble de la tasa acumulada del país -13056,15-), Salta, Jujuy y Neuquén.

[24] Cabe recordar que **la tasa del período** es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 29ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Periodo 2010 - 2015 y Años 2015 - 2016.

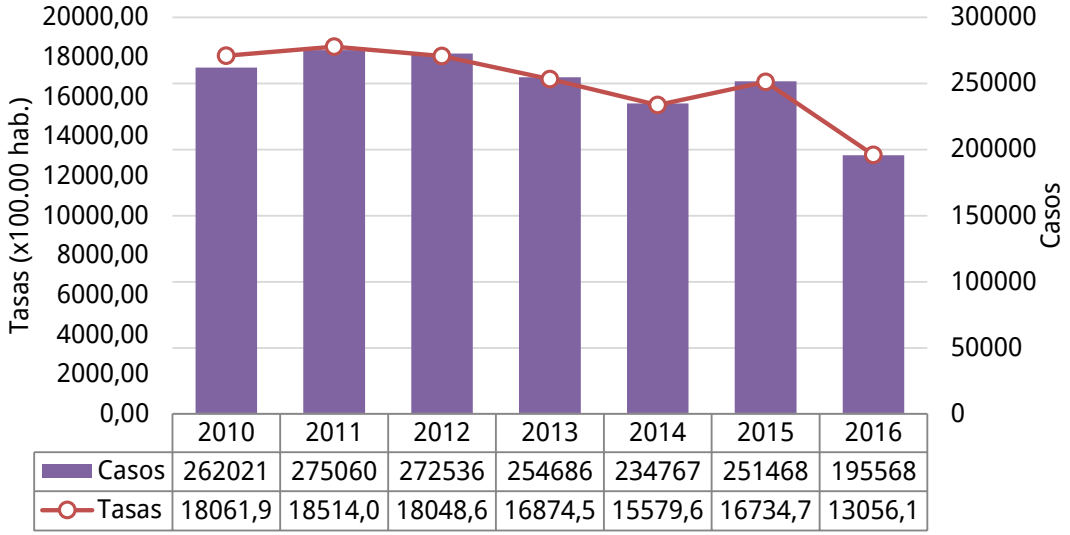
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	48739		7217		6349			
Residentes	59258	11647,99	9452	11198,26	8766	10440,69	-10%	-7%
Total C.A.B.A.	107997		16669		15115			
Buenos Aires	681446	19578,7717	97990	16935,71	75402	13127,09	-33%	-22%
Gran Buenos Aires*	455005	16374,4665	70691	15263,18	61018	13251,14	-19%	-13%
Córdoba	71604	10333,5113	14470	12254,20	13250	11213,70	9%	-8%
Entre Ríos	41540	15794,3765	5981	13468,60	4901	11034,56	-30%	-18%
Santa Fe	56117	8752,70417	10822	10042,22	4967	4611,20	-47%	-54%
Centro	**980065**	**17543,9272**	**145932**	**15636,80**	**113635**	**12236,58**	**-30%**	**-22%**
Mendoza	39333	9761,6968	6549	9697,77	6306	9370,54	-4%	-3%
San Juan	43063	26650,535	9863	36920,72	6467	24182,93	-9%	-35%
San Luis	11113	11597,788	2379	14662,56	1892	11609,50	0%	-21%
Cuyo	**93509**	**14160,821**	**18791**	**17010,05**	**14665**	**13291,34**	**-6%**	**-22%**
Corrientes	26219	10771,272	4381	10697,89	1685	4116,89	-62%	-62%
Chaco	64829	23973,183	8683	19069,27	6898	15166,77	-37%	-20%
Formosa	25439	18494,5	4266	18481,93	2833	12297,07	-34%	-33%
Misiones	41104	14167,784	6314	12960,04	3795	7820,87	-45%	-40%
NEA	**157591**	**16738,094**	**23644**	**14937,42**	**15211**	**9628,92**	**-42%**	**-36%**
Catamarca	13949	17098,344	1427	10358,59	1343	9740,35	-43%	-6%
Jujuy	36541	23070,124	6159	23012,26	4836	18057,58	-22%	-22%
La Rioja	5734	7575,1371	1394	10798,67	1452	11142,66	47%	3%
Salta	73226	22338,621	16249	29472,37	11418	20741,52	-7%	-30%
Santiago del Estero	79127	37803,555	14894	41812,41	9551	26674,30	-29%	-36%
Tucumán	52709	14819,261	10983	18242,67	10229	16982,95	15%	-7%
NOA	**261286**	**21621,456**	**51106**	**25001,96**	**38829**	**18970,03**	**-12%**	**-24%**
Chubut	10937	9164,49502	1887	9310,24	2508	12368,69	35%	33%
La Pampa	8049	12301,6965	1286	11749,66	1310	11980,98	-3%	2%
Neuquén	23070	16636,0195	3623	15694,17	4286	18688,41	12%	19%
Río Negro	20214	14238,7208	3239	13489,65	3211	13371,92	-6%	-1%
Santa Cruz	10209	14011,6111	1340	10639,99	1100	8677,82	-38%	-18%
Tierra del Fuego	6969	23000	620	11606,14	813	14994,47	-35%	29%
Sur	**79448**	**13973,2523**	**11995**	**12462,99**	**13228**	**13742,52**	**-2%**	**10%**
Total PAIS ARGENTINA	**1571899**	**17533,2911**	**251468**	**16734,75**	**195568**	**13056,15**	**-26%**	**-22%**

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región I	11610	9441,79	2133	10716,67	2379	12163,04	29%	13%
Región II	4196	7869,12	569	6561,79	738	8646,41	10%	32%
Región III	3438	7203,54	410	5306,18	529	6970,82	-3%	31%
Región IV	10367	8869,07	1573	8210,25	1620	8564,81	-3%	4%
Región V	110602	15620,96	14050	11942,05	11704	10021,63	-36%	-16%
Región VI	99745	11477,11	16384	11362,62	15361	10739,19	-6%	-5%
Región VII	61808	12224,76	8328	9934,11	6493	7807,50	-36%	-21%
Región VIII	24344	11248,72	2858	8062,36	2389	6827,77	-39%	-15%
Región IX	9687	16271,87	1285	13282,20	1856	19495,07	20%	47%
Región X	5683	8788,98	635	6016,73	651	6257,61	-29%	4%
Región XI	38445	14585,62	4899	11184,37	4197	9651,72	-34%	-14%
Región XII	21822	4820,07	4441	5694,76	3130	3991,51	-17%	-30%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	**401747**	**11542,68**	**57565**	**9949,01**	**51047**	**8887,01**	**-23%**	**-11%**

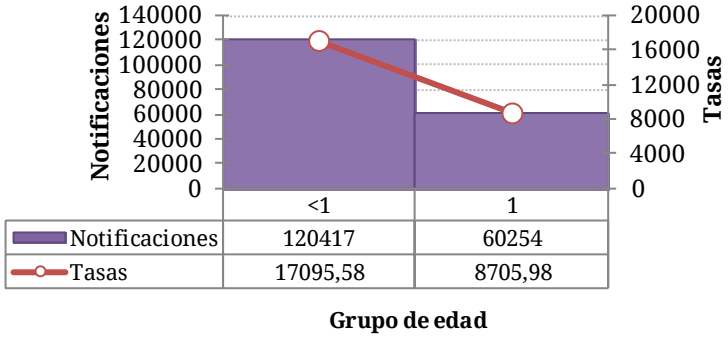
Argentina: Casos y Tasas de Bronquiolitis en menores de 2 años (x100.000 hab.) según año. SE 1 a SE29. 2010-2016.



	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos	262021	275060	272536	254686	234767	251468	195568
Tasas	18061,9	18514,0	18048,6	16874,5	15579,6	16734,7	13056,1

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

Argentina: Casos y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) según grupos de edad. SE 1 a 29 de 2016. Argentina.



	<1	1
Notificaciones	120417	60254
Tasas	17095,58	8705,98

Grupo de edad

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

En relación con las edades afectadas puede observarse que los menores de un año casi duplican la tasa respecto de los niños de un año de edad.

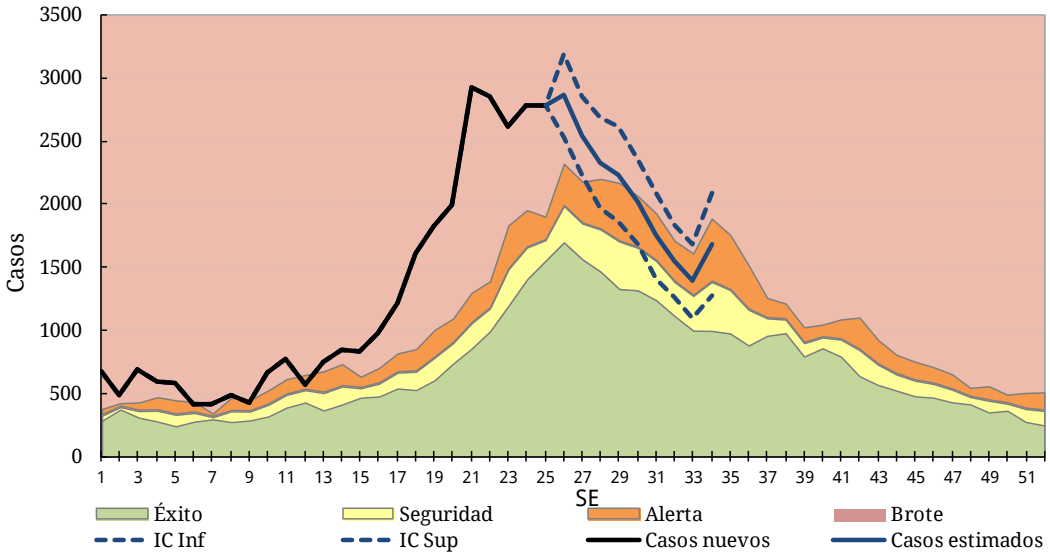
Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del corriente año, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014[25].

Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada ≥ 38ºC, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

Entre las SE1 y SE15, la curva de notificación de IRAG se localizó en el límite entre zona de alerta y brote del corredor endémico. A partir de la SE15, la curva de casos se ubica fundamentalmente en zona de brote hasta la SE34, por lo que las notificaciones de IRAG superaron ampliamente lo esperado en casi todas las semanas del período.
En relación a este exceso de casos de IRAG desde la SE15 de 2016, el mismo se explica - por un lado- por el inicio reciente de la vigilancia de este evento en comparación con Neumonía, ETI y bronquiolitis, que se deriva en una consolidación sólida de la notificación recién desde 2010. Desde el año 2011, la incorporación constante de establecimientos notificadores y, en consecuencia, de un mayor número de casos notificados hacen que año a año, la curva sea superadora del límite previo. Este ascenso sostenido puede observarse en el gráfico de casos y tasas acumulados para el período 2010-2016, de la hoja siguiente.
Por otra parte, es relevante mencionar que durante el corriente año, la circulación de Influenza encuentra adelantada su estacionalidad en al menos 10 semanas epidemiológicas, en relación al período 2009 a 2015. Este adelanto en la estacionalidad se asocia tanto a las notificaciones en zona de brote para el evento IRAG como para ETI y Neumonía.
Cabe aclarar que, para la confección de los corredores endémicos, se consideraron únicamente las notificaciones de IRAG efectuadas por los establecimientos con capacidad de internación, teniendo en cuenta la condición de hospitalización que contempla la definición de caso.

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



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

La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 4 semanas.
En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (105,92 casos por 100000 habitantes) hasta la SE 29 de 2016 es 33% mayor a la tasa notificada hasta la semana 29 del

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

período 2010/2015[26] (79,64 casos por 100000 habitantes en el período 2010/2015). El total de casos acumulados de IRAG registrados hasta SE29 de 2016 fue 45463 y la tasa, de 105,92 casos cada 100.000 habitantes.
Así mismo, todas las jurisdicciones, excepto 4 de ellas (Santa Fe, San Juan, Corrientes, Misiones) presentan tasas acumulada hasta la SE 29 de 2016 superiores a su correspondiente para el período 2010/2015.

En relación al 2015, la tasa acumulada para el total del país en 2016 (105,92 casos por 100.000 habitantes) resulta 10% mayor a la observada para el mismo intervalo del año anterior.
Por otra parte, 17 jurisdicciones presentan tasas acumuladas a SE29 de 2016 mayores a sus correspondientes para el mismo período del 2015: C.A.B.A., Buenos Aires, Gran Buenos Aires*, Córdoba, Entre Ríos, Mendoza, San Luis, Formosa, Misiones, Jujuy, La Rioja, Salta, Chubut, La Pampa, Río Negro, Santa Cruz y Tierra del Fuego.
Las jurisdicciones de Salta, Tucumán, Chaco y Catamarca registran tasas durante 2016 que duplican o triplican la tasa total del país de 105,92 casos cada 100000 habitantes.

[26] Cabe recordar que **la tasa del período** es la resultante del cálculo que comprende la sumatoria de los casos hasta la SE correspondiente del período 2010 a 2015, en relación a la población total acumulada del mismo período, cada 100.000 habitantes.

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 29º semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Periodo 2010 - 2015 y Años 2015 - 2016.

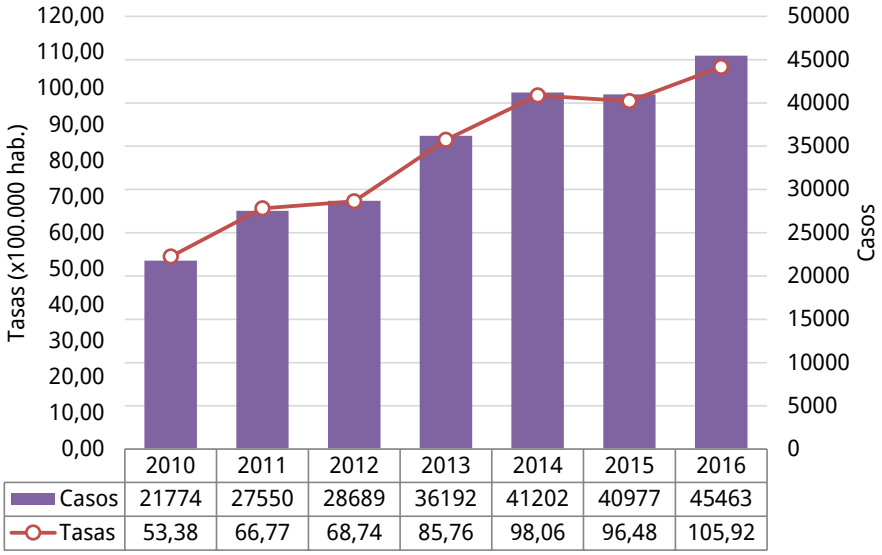
PROVINCIA	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Periodo/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
No Residentes	5829		689		1068			
Residentes	5975	32,74	741	24,26	1778	58,12	78%	140%
Total C.A.B.A.	11804		1430		2846			
Buenos Aires	38874	40,01	6043	36,27	8483	50,37	26%	39%
Gran Buenos Aires*	23632	29,50	3378	24,67	6109	44,18	50%	79%
Córdoba	26979	129,57	7753	217,31	9198	255,04	97%	17%
Entre Ríos	9457	122,32	2228	168,61	2378	178,20	46%	6%
Santa Fe	3986	19,97	597	17,57	234	6,83	-66%	-61%
Centro	**94192**	**57,46**	**18051**	**64,47**	**23139**	**81,86**	**42%**	**27%**
Mendoza	11851	107,91	2554	135,45	3242	170,00	58%	26%
San Juan	719	16,70	291	39,38	64	8,56	-49%	-78%
San Luis	2906	105,25	431	90,48	801	165,91	58%	83%
Cuyo	**15476**	**85,74**	**3276**	**105,65**	**4107**	**130,91**	**53%**	**24%**
Corrientes	5557	88,71	962	89,88	558	51,64	-42%	-43%
Chaco	14414	216,11	4051	354,36	2863	247,72	15%	-30%
Formosa	3628	106,92	893	154,16	1050	179,61	68%	17%
Misiones	18414	266,49	1223	102,82	1499	124,48	-53%	21%
NEA	**42013**	**180,80**	**7129**	**179,02**	**5970**	**148,32**	**-18%**	**-17%**
Catamarca	5105	219,68	1637	412,45	1126	281,02	28%	-32%
Jujuy	2066	48,80	346	47,54	360	48,88	0%	3%
La Rioja	3060	143,63	460	125,09	696	186,66	30%	49%
Salta	3976	62,05	1185	175,90	1388	203,22	228%	16%
Santiago del Estero	7604	140,27	2242	241,57	1516	161,60	15%	-33%
Tucumán	12116	131,03	4192	263,17	3857	239,05	82%	-9%
NOA	**33927**	**113,99**	**10062**	**214,68**	**8943**	**188,48**	**65%**	**-12%**
Chubut	2869	88,51	574	101,25	975	168,84	91%	67%
La Pampa	1218	60,58	230	67,04	286	82,61	36%	23%
Neuquén	3485	97,45	758	122,31	765	121,64	25%	-1%
Río Negro	3968	98,17	519	74,26	733	103,41	5%	39%
Santa Cruz	1022	57,17	219	68,34	310	94,08	65%	38%
Tierra del Fuego	1306	153,34	159	104,39	235	150,15	-2%	44%
Sur	**13868**	**89,42**	**2459**	**91,03**	**3304**	**120,26**	**34%**	**32%**
Total País ARGENTINA	**199476**	**79,64**	**40977**	**96,48**	**45463**	**105,92**	**33%**	**10%**

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires	2010/15		2015		2016		Diferencia tasas Período/2016	Diferencia tasas 2015/2016
	Casos	Tasas Período 2010/2015	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región I	170	4,26	5	0,75	9	1,34	-69%	80%
Región II	150	9,40	43	15,98	189	69,94	644%	338%
Región III	99	6,45	49	19,01	67	25,93	302%	36%
Región IV	632	18,31	143	24,41	234	39,67	117%	63%
Región V	3540	18,20	40	1,20	606	18,00	-1%	1399%
Región VI	3256	13,92	409	10,21	1288	31,83	129%	212%
Región VII	3708	26,55	778	32,61	1073	44,55	68%	37%
Región VIII	3671	51,81	476	39,59	1189	98,22	90%	148%
Región IX	777	40,74	272	84,63	439	136,02	234%	61%
Región X	317	15,98	9	2,68	20	5,92	-63%	121%
Región XI	5349	72,90	804	63,89	901	70,82	-3%	11%
Región XII	345	3,01	65	3,19	90	4,31	43%	35%
Total PROVINCIA BUENOS AIRES	**22014**	**22,66**	**3093**	**18,57**	**6105**	**36,25**	**60%**	**95%**

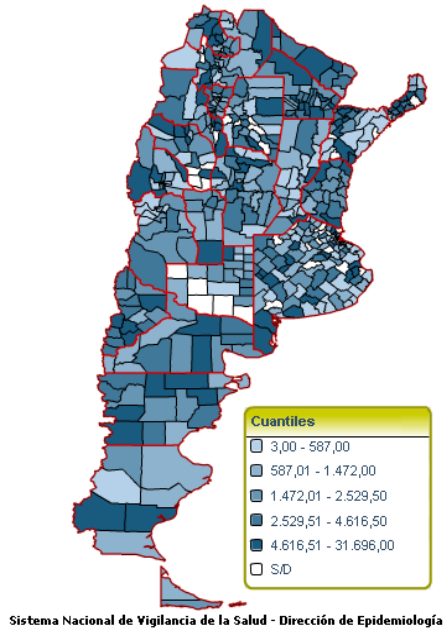
Argentina: Casos y Tasas acumuladas de IRAG (x100.000 hab.) según año. SE 1 a 29. Años 2010 a 2016,



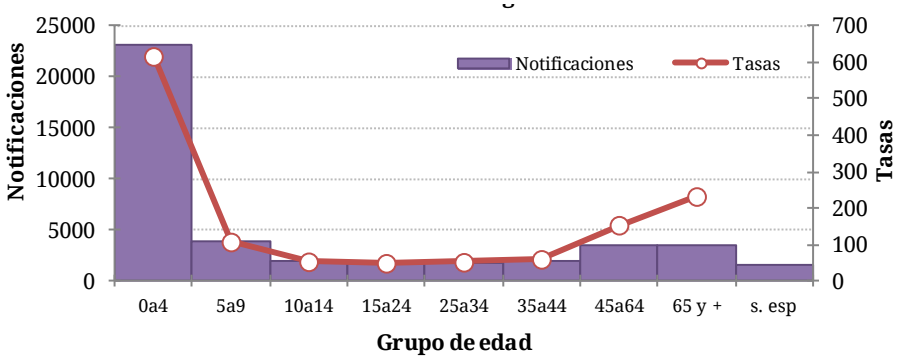
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos	21774	27550	28689	36192	41202	40977	45463
Tasas	53,38	66,77	68,74	85,76	98,06	96,48	105,92

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

Argentina. Tasa de IRAG por 100.000 hab. según departamento. SE1 a 29 de 2016. Argentina



Argentina. Casos y Tasas por 100.000 hab. de IRAG según grupo de edad. SE1 a 29 de 2016. Argentina



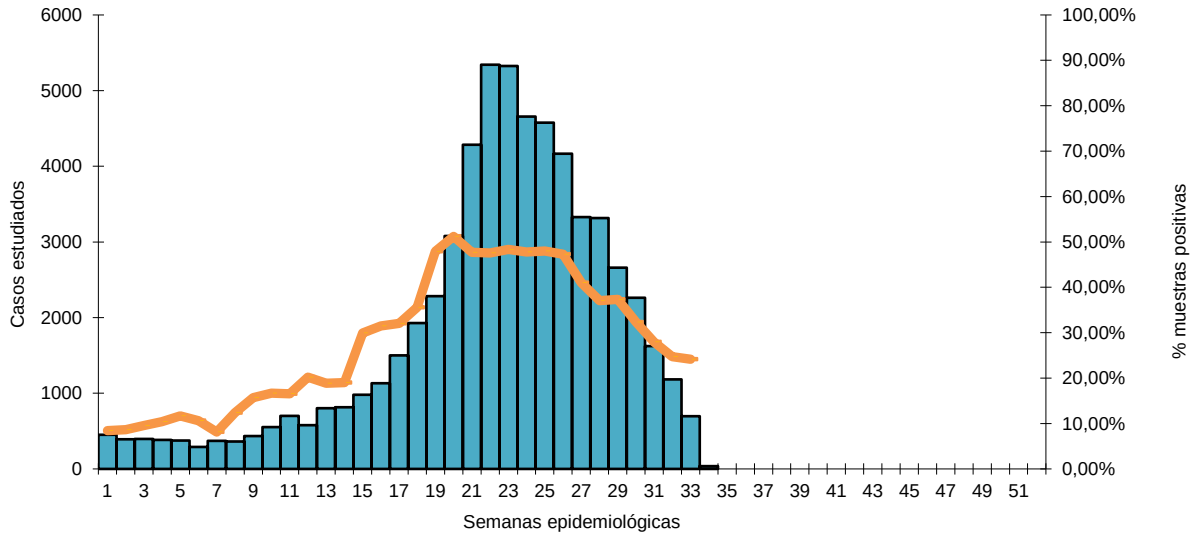
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

II.2.d. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

Entre las **SE1 y SE34 de 2016** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 61.272 casos con 24.299 casos positivos (porcentaje de positividad de 39,65%), considerando pacientes ambulatorios e internados. En la figura 1 puede observarse que el pico de casos estudiados se dio alrededor de las semanas 22-23, descendiendo desde entonces y de manera paulatina el número de casos estudiados.

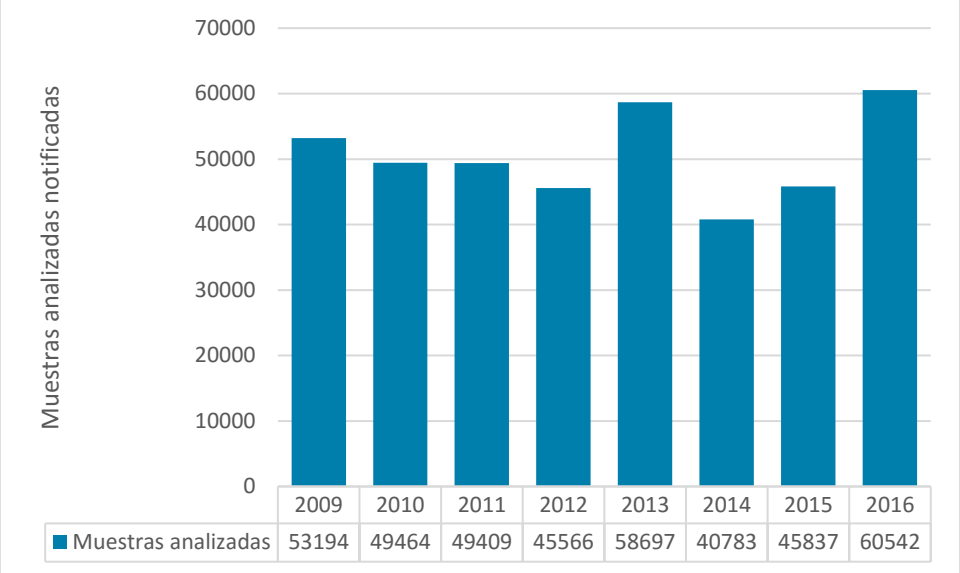
Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE 34 de 2016. Muestras estudiadas=61272



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

Considerando el retraso de algunos establecimientos se comparó para esta edición el número acumulado de muestras analizadas y notificadas al SIVILA entre las semanas 1 y 32 desde 2009 a 2016 (figura 2). Puede observarse que este año, en ese período se notificaron más muestras estudiadas que en todos los años previos, sòlo similar al año 2013.

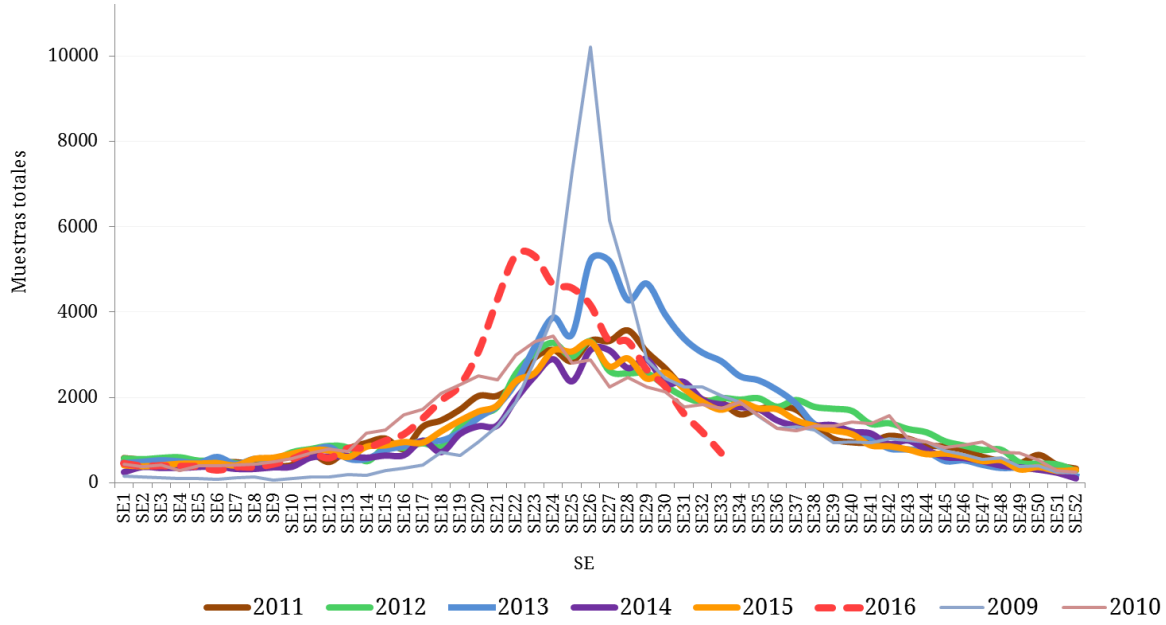
Figura 2 – Muestras analizadas acumuladas para virus respiratorios por SE. SE 1 a 32. Años: 2009 a 2016. Argentina.



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

En el análisis por semana epidemiológica (figura 3), puede observarse que este año se adelantó el pico estacional respecto de toda la serie y el pico de casos sólo fue superado por la SE26 de 2009 en que se dio el pico de la pandemia de Influenza AH1N1.

Figura 3 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE1 a 52. Años 2009 a 2016.



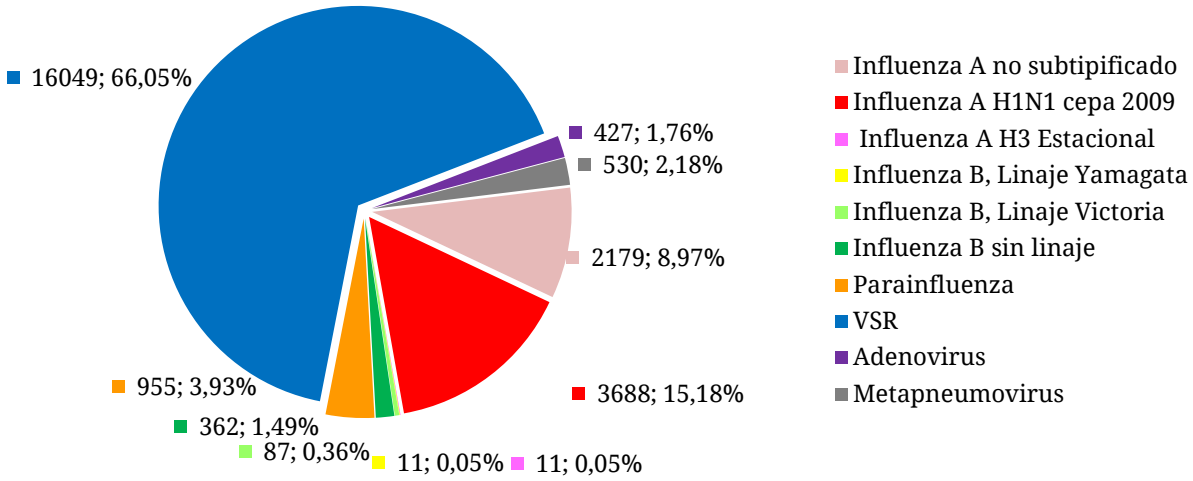
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE33 de 2016, en términos acumulados, de las 24299 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=16049) con 66,% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza que representó el 26% de los positivos identificados

(n=6338), en su mayoría, Influenza tipo A H1N1. En tercer lugar, Parainfluenza constituyó casi el 4% de los casos (Figura 5)

Figura 5 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE34 de 2016 Nº estudiados=61272, nº positivos=24299

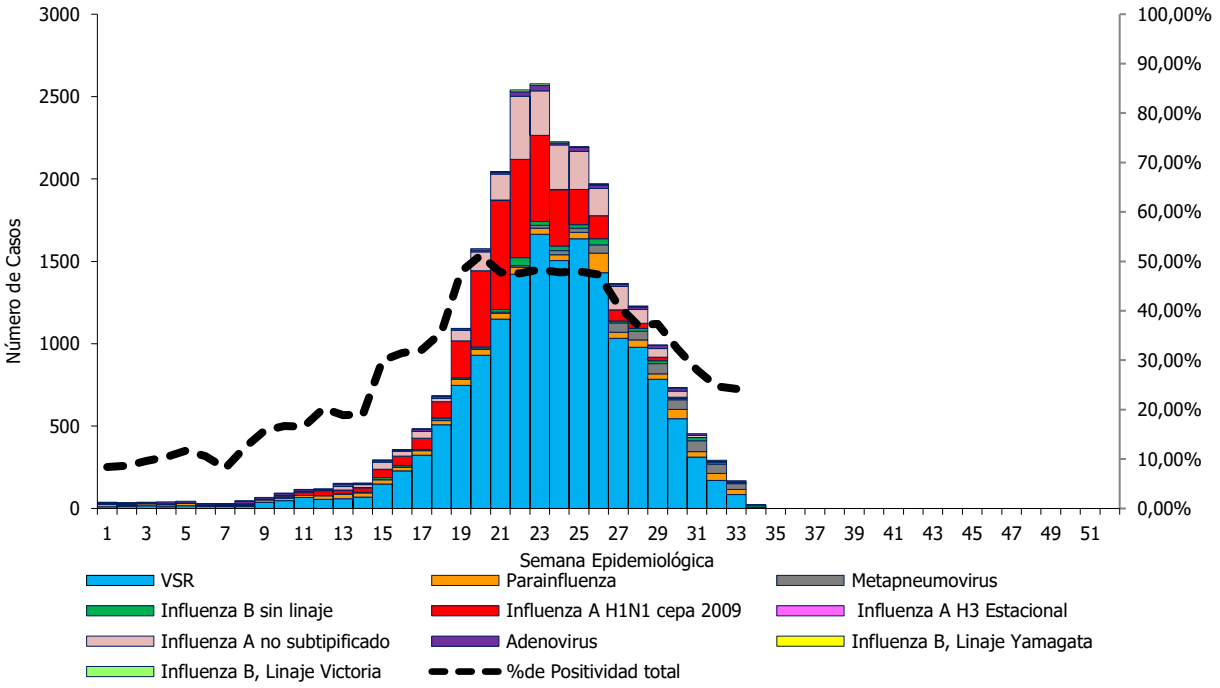


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Distribución temporal de casos positivos

En cuanto a los casos positivos de virus respiratorios puede apreciarse que la curva de casos por semana está principalmente traccionada por los casos de VSR en las primeras semanas de 2016, pero a partir de la SE19 de 2016, los casos de Influenza explican alrededor del 40% de los casos positivos (Figura 4). Aquí también se verifica que el pico de casos positivos para virus respiratorios se dio entre las semanas 21 y 23 habiendo un descenso paulatino desde entonces.

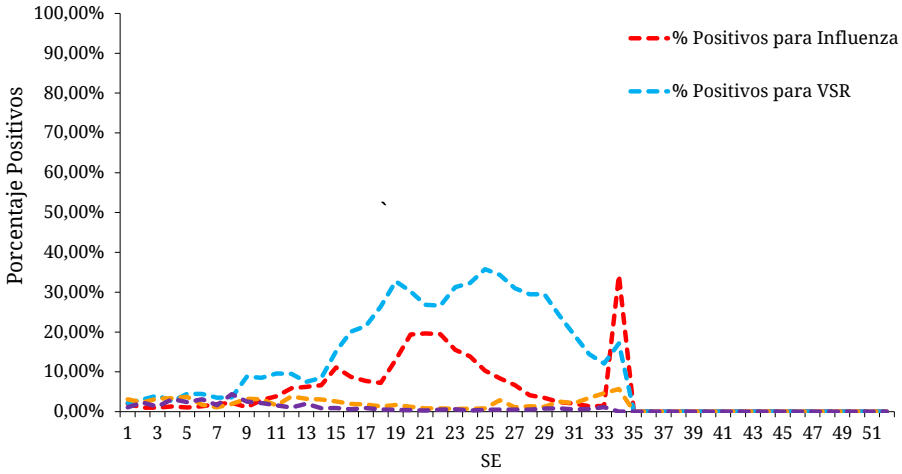
Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica y % de positividad. SE1-SE34 de 2016. Argentina. (n=24299)



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

En cuanto a la distribución temporal de la proporción de positividad de los distintos virus respiratorios durante 2016, se destaca que a partir de la SE14 se supera el 10% de positividad para VSR para el total país (Figura 6). En tanto, a partir de la SE9 la proporción de muestras positivas para Influenza experimenta un aumento desde la semana 9, notándose la mayor proporción alrededor de la semana 20 (en coincidencia con el pico de ETI descripto en el apartado correspondiente a la vigilancia clínica). Desde entonces muestra un descenso paulatino. El aumento de la proporción de la última semana es debido al retraso en la notificación de muestras estudiadas.

Figura 6 - Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE, en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 34 de 2016. Argentina. (N estudiadas=61272; n positivas=24299)

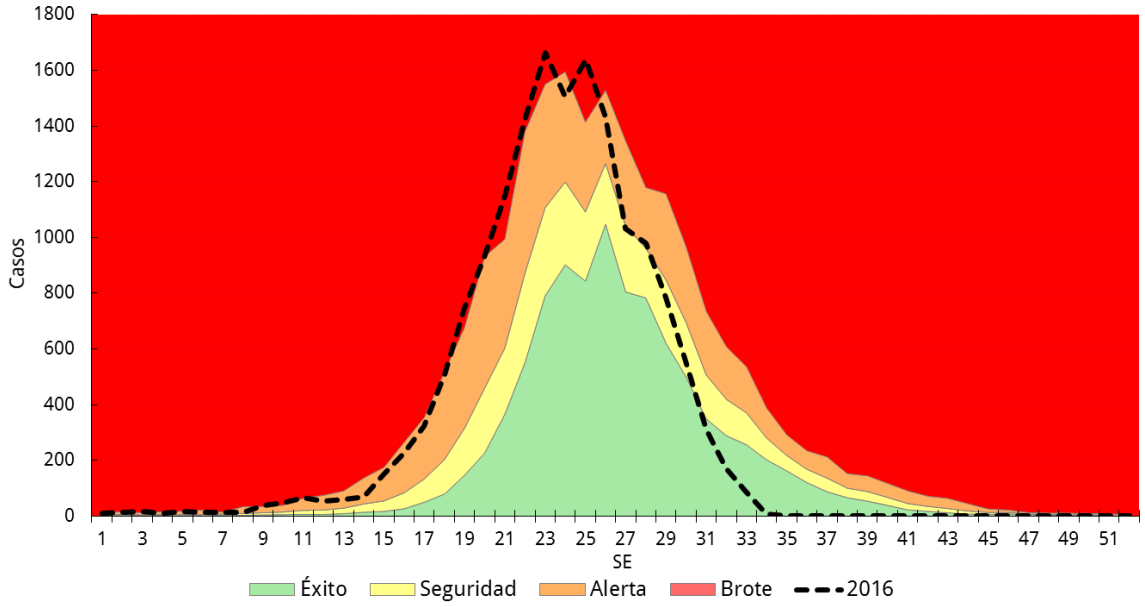


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

En el corredor endémico de VSR[27] se evidencia que la curva de casos en 2016 se encuentra en el límite entre la zona de alerta y de brote, con dos picos por encima de lo esperado en las 22 y 25. Luego de ello, el número de casos cae de manera acentuada, hasta el momento actual.

[27] Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincicial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas que resultaron positivas por año para el total del país.

Figura 7 – Argentina: Corredor endémico semanal de Virus Sincicial Respiratorio. Año 2016. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014.

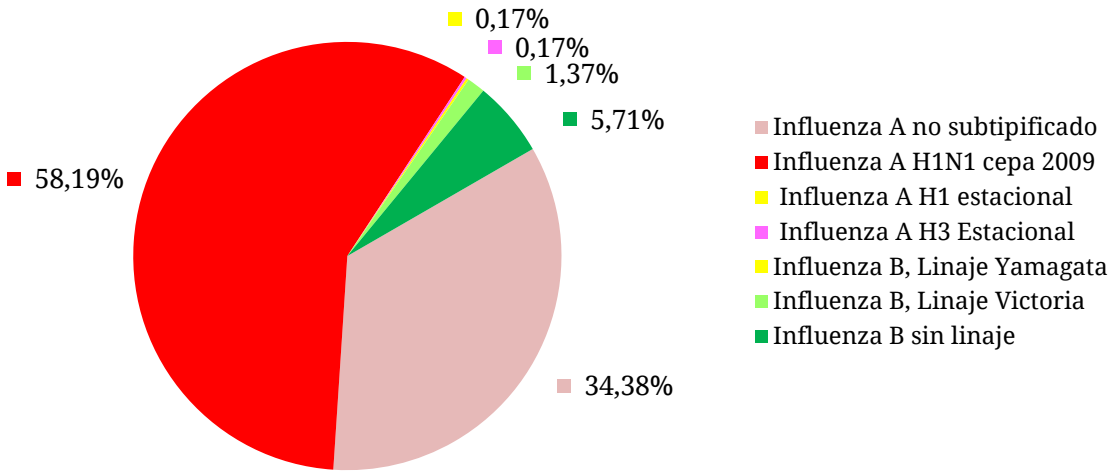


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante el **año 2016**, fueron notificadas 6338 muestras positivas para el **grupo de virus influenza**, 5878 correspondieron a Influenza A (92,75%): 3688 correspondieron al subtipo AH1N1 y solo 11 para influenza AH3N2, 2179 casos no se han subtipificado. Por otra parte, se registraron 460 casos de influenza B, con circulación prepnderante de linaje Victoria (87 casos notificaos) sobre el Yamagata (11 casos notificados). Por lo tanto, hasta el momento hubo una circulación intensa de Influenza, predominantemente del tipo A y, dentro de éste, casi exclusivamente AH1N1; en los casos del tipo B predominó la identificación del linaje Victoria.

Figura 8 – Argentina: Distribución proporcional de subtipos de Influenza. SE1 a SE34 de 2016. n=6338

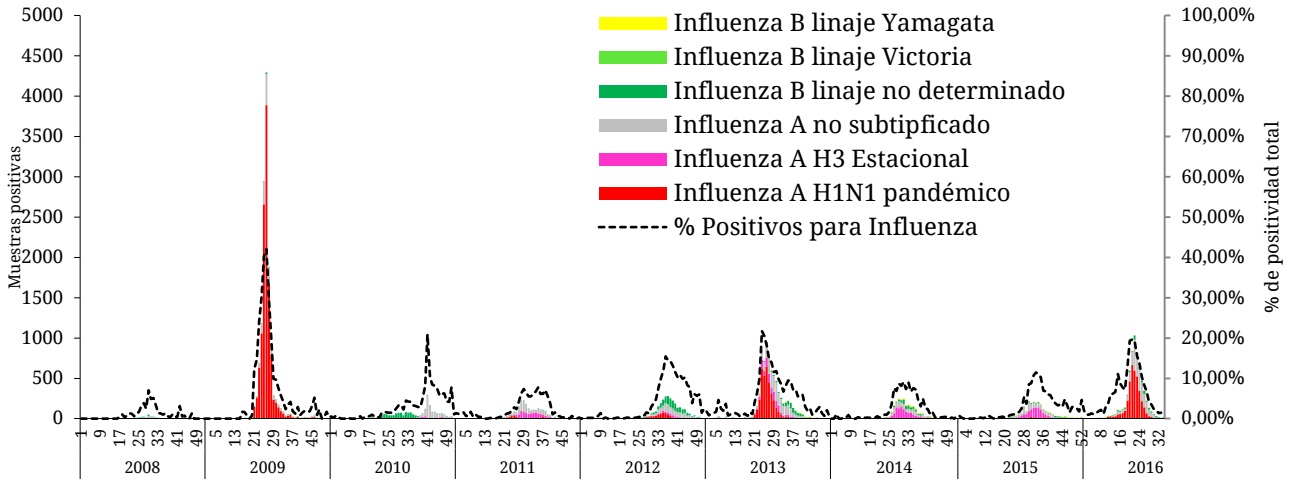


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras analizadas pasó de alrededor al 1-2% desde el comienzo del año y hasta la SE 9 a alrededor de 19,5% en las SE 20, 21 y 22.

El mayor número de notificaciones de Influenza se dio en la semana 22 con 1039 casos notificados, lo que la hace la semana con mayor notificaciones luego del año pandémico 2009 (la semana con mayor número de casos después de 2009 había sido hasta el momento la SE26 de 2013 con 950. Ver figura 9). Desciende luego de manera paulatina el número de casos hasta reducirse a menos de 20 casos por semana en las últimas 2 semanas analizadas..

Figura 9 –Argentina Distribución de muestras positivas para Influenza por Semana epidemiológica y % de positividad de influenza. SE 1-SE52 de 2008/2015 y SE1-SE34 de 2016.

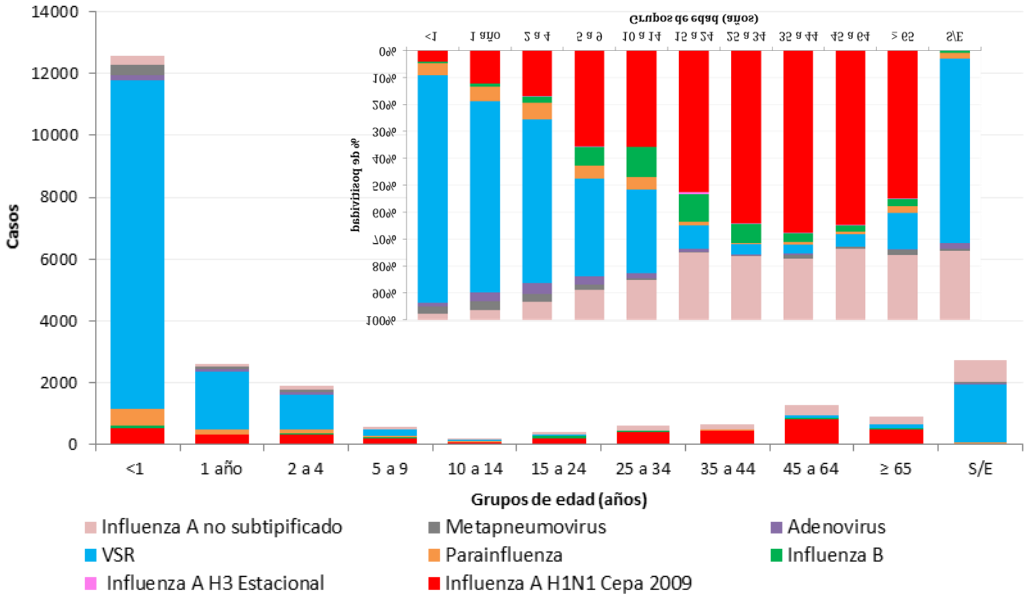


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Virus respiratorios según grupos de edad 2016

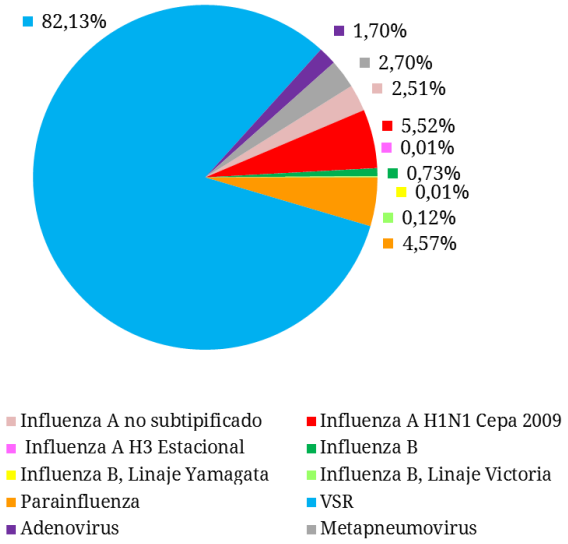
De las 61272 muestras analizadas entre SE 1 y 34 de 2016, 52264 (85,3%) cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 21856 (41,8%) resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.
La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 15208 casos positivos de 32955 estudiados. En este grupo, el 82,56% de los casos positivos correspondió a VSR (n=12490) (Figura 12 y 13).
Entre los 2 y 64 años de edad, se estudiaron 16849 muestras, con 5751 positivas. Dentro de este grupo, se puede clasificar dos subgrupos: de 2 a 14 años, por un lado, y de 15 a 64 años por el otro (Figura 14 a y b). En el primero se estudiaron 9680 casos entre, con 2716 positivos, y proporciones mayores del grupo de virus influenza y VSR, seguidas por Parainfluenza y Adenovirus (Figura 14 a).
En tanto, para el grupo de 15 a 64 años, se han estudiado 7169 con 3035 positivos, de los cuales la mayoría correspondió a Influenza A, con predominio de subtipo H1N1 (Figura 14 b).
Por último, para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 2460 muestras, resultando 897 muestras positivas también con predominio del virus Influenza (Figura 15).

Figura 12 - Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 34 de 2016. Argentina. n=21856 (N estudiados=52264)



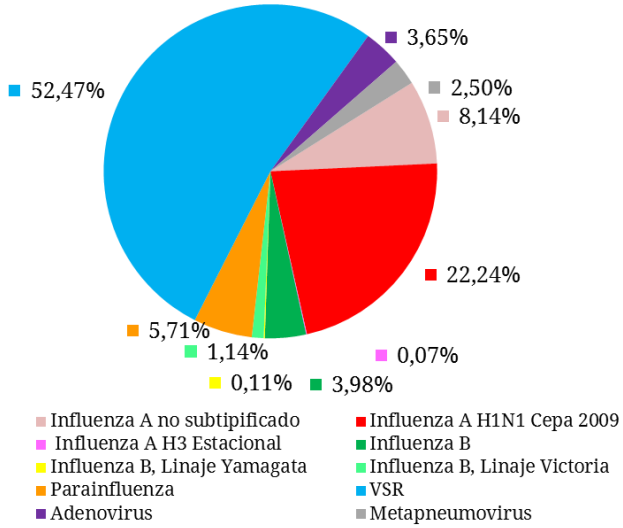
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 13 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 34 de 2016. Muestras estudiadas=32955. Muestras positivas=15208.



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

Figura 14 –a) Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 14 años de edad. Argentina. SE 1 a 34 de 2016. Muestras estudiadas=9680. Muestras positivas=2716.



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

Figura 14 – b) Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de 15 a 64 años de edad. Argentina. SE 1 a 34 de 2016. Muestras estudiadas=7169. Muestras positivas=3035.

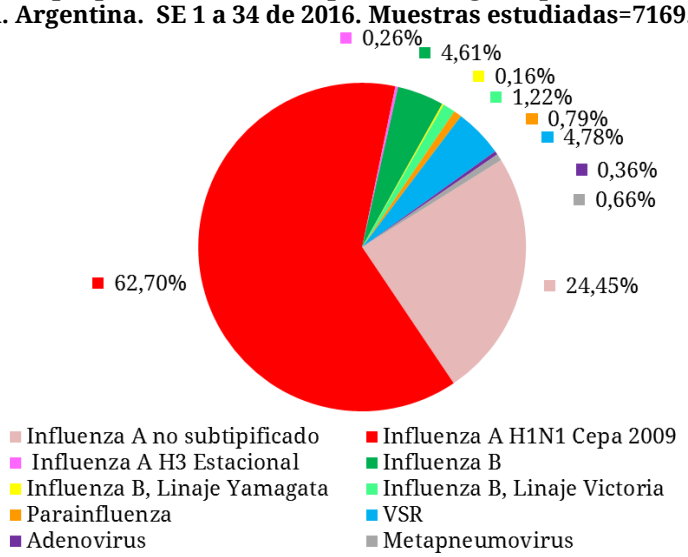
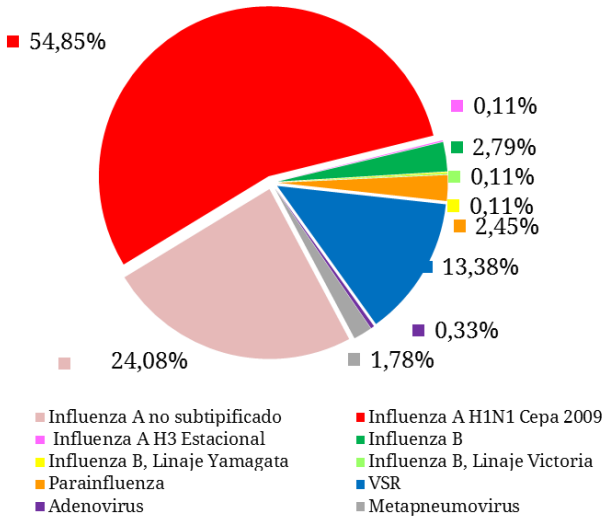


Figura 15 – Distribución proporcional de casos positivos según tipo de virus respiratorios en población de mayor de 65 años de edad. Argentina. SE 1 a 34 de 2016. Muestras estudiadas=2460. Muestras positivas=897.



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

Notificación de virus respiratorios por provincia.

Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 34 de 2016

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
Bs. As.	4656	388	93	101	243	0	861	2	10	91	103	**1207**	**6445**	**13549**	**7,17**
CABA	3753	232	143	106	635	1	660	0	0	64	64	**1360**	**5594**	**19307**	**44,46**
Cordoba	1120	46	20	111	87	0	329	0	0	32	32	**448**	**1745**	**3190**	**12,42**
Entre Rios	231	10	4	0	69	0	85	0	0	3	3	**157**	**402**	**727**	**11,76**
Santa Fe	782	31	24	11	39	2	390	0	8	4	12	**443**	**1291**	**3398**	**12,93**
CENTRO	**10542**	**707**	**284**	**329**	**1073**	**3**	**2325**	**2**	**18**	**194**	**214**	**3615**	**15477**	**40171**	**12,79**
Chaco	236	12	25	1	236	1	148	0	4	13	17	**402**	**676**	**2055**	**34,78**
Corrientes	140	2	13	6	47	0	95	0	4	14	18	**160**	**321**	**1091**	**14,81**
Formosa	114	4	3	0	30	0	0	0	0	4	4	**34**	**155**	**476**	**5,82**
Misiones	172	11	0	0	40	0	77	1	0	5	6	**123**	**306**	**1160**	**10,21**
NEA	**662**	**29**	**41**	**7**	**353**	**1**	**320**	**1**	**8**	**36**	**45**	**719**	**1458**	**4782**	**17,86**
Catamarca	139	11	0	0	10	0	95	0	1	2	3	**108**	**258**	**579**	**26,95**
Jujuy	113	16	8	0	34	1	39	0	0	18	18	**92**	**229**	**711**	**12,49**
Salta	731	34	7	35	230	4	274	0	26	67	93	**601**	**1408**	**2547**	**44,46**
Sgo. Del Estero	302	10	3	0	27	0	22	0	0	0	0	**49**	**364**	**1037**	**5,22**
Tucuman	764	26	23	134	40	1	228	7	33	14	54	**323**	**1270**	**2462**	**20,02**
NOA	**2049**	**97**	**41**	**169**	**341**	**6**	**658**	**7**	**60**	**101**	**168**	**1173**	**3529**	**7336**	**23,27**
La Rioja	263	5	6	1	52	0	60	0	0	1	1	**113**	**388**	**704**	**30,30**
Mendoza	628	57	33	17	24	0	43	0	0	7	7	**74**	**809**	**2289**	**3,88**
San Juan	208	8	0	0	43	0	11	0	0	3	3	**57**	**273**	**1048**	**7,63**
San Luis	151	1	0	0	5	0	5	0	0	4	4	**14**	**166**	**508**	**2,90**
CUYO	**1250**	**71**	**39**	**18**	**124**	**0**	**119**	**0**	**0**	**15**	**15**	**258**	**1636**	**4549**	**7,35**
Chubut	366	4	2	1	31	0	9	0	0	1	1	**41**	**414**	**813**	**7,10**
La Pampa	148	3	3	2	14	1	44	1	0	5	6	**65**	**221**	**530**	**18,78**
Neuquen	780	38	13	10	177	0	115	0	1	6	7	**299**	**1140**	**2286**	**47,54**
Rio Negro	179	4	0	0	39	0	92	0	0	0	0	**131**	**314**	**555**	**18,48**
Santa Cruz	42	2	3	0	9	0	4	0	0	0	0	**13**	**60**	**150**	**3,95**
T. del Fuego	31	0	1	1	18	0	2	0	0	4	4	**24**	**57**	**100**	**15,33**
SUR	**1546**	**51**	**22**	**14**	**288**	**1**	**266**	**1**	**1**	**16**	**18**	**573**	**2206**	**4434**	**20,86**
Total país	**30552**	**1859**	**832**	**1060**	**4070**	**21**	**7110**	**21**	**173**	**708**	**902**	**12103**	**46406**	**118110**	**27,77**

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

Caracterización de los virus influenza circulantes

En el Servicio Virosis Respiratorias del INEI, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios, y Centro Nacional de Influenza de la OMS (LNR) se intentó realizar el aislamiento viral en dos líneas celulares, MDCK y MDCK- SIAT 1, el porcentaje de recuperación en cultivos celulares fue del 48%. Se recuperaron 165 virus.
Las caracterizaciones genómicas obtenidas hasta el presente indican que las cepas de influenza A circulantes están emparentadas con las cepas A/California/ 07/09 (H1N1)pdm09. Por otro lado, las caracterizaciones de las cepas tipo B indican que ambos linajes, Victoria y Yamagata, se encuentran circulando con predominio del primero.
Tanto las cepas de influenza A y la mayoría de las B identificadas se encuentran relacionadas con las cepas incluidas en la fórmula de la vacuna antigripal aplicada en 2016 en nuestro

país, cuyos componentes son: A/California/7/2009(H1N1)pdm09 , A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2) y B/Brisbane/60/2008.

Desde los años 2011 y 2014 en Argentina, ha sido posible realizar la detección de las sustituciones H275Y y E119V, en el gen que codifica para la neuraminidasa viral de los virus influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2) respectivamente. La presencia de dichos cambios confieren resistencia a oseltamivir y se analiza mediante la utilización de métodos genotípicos a partir de la muestra clínica original. Hasta el momento, de un total de 1.474 muestras positivas para influenza A(H1N1) pdm09 analizadas entre los años 2013-2015 la sustitución H275Y se encontró en 22 especímenes (17 en 2013, 1 en 2014 y 4 en 2015). Por otro lado, entre los años 2014-2015, de un total de 1.515 muestras positivas para influenza A(H3N2) estudiadas, el cambio E119V se encontró en 1 muestra recolectada en el año 2014. La mayoría de los virus que poseían los cambios aminoacídicos H275Y/E119V se recogieron de pacientes con enfermedades de base que no recibieron terapia antiviral. Con respecto a la temporada 2016, de un total de 1.586 muestras positivas para influenza A(H1N1)pdm09, se analizaron 784 muestras hasta la SE 24. De ellas, 764 no poseen el cambio H275Y, 17 no pudieron ser estudiadas por poseer baja carga viral y en 3 de ellas se detectó el cambio H275Y. Las 3 muestras resistentes a oseltamivir fueron recolectadas en la provincia de Salta, 2 de ellas corresponden a pacientes adultos (34 y 55 años) que no estaban vacunados y una de ella a un paciente pediátrico (9 meses), vacunado. Se desconoce el dato de tratamiento con antiviral al momento de la toma de la muestra de los 3 pacientes.

Al inicio del mes de junio se realizó el primer envío de 50 cepas caracterizadas al Centro Colaborador de Influenza de la OMS ubicado en el CDC de Atlanta, USA; se está a la espera de las caracterizaciones realizadas por este Centro.

II.2.e. Casos fallecidos por Influenza.

En cuanto a casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio, de la integración de la información notificada al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología, hasta la SE34 se registraron 265[28] casos en 20 provincias.

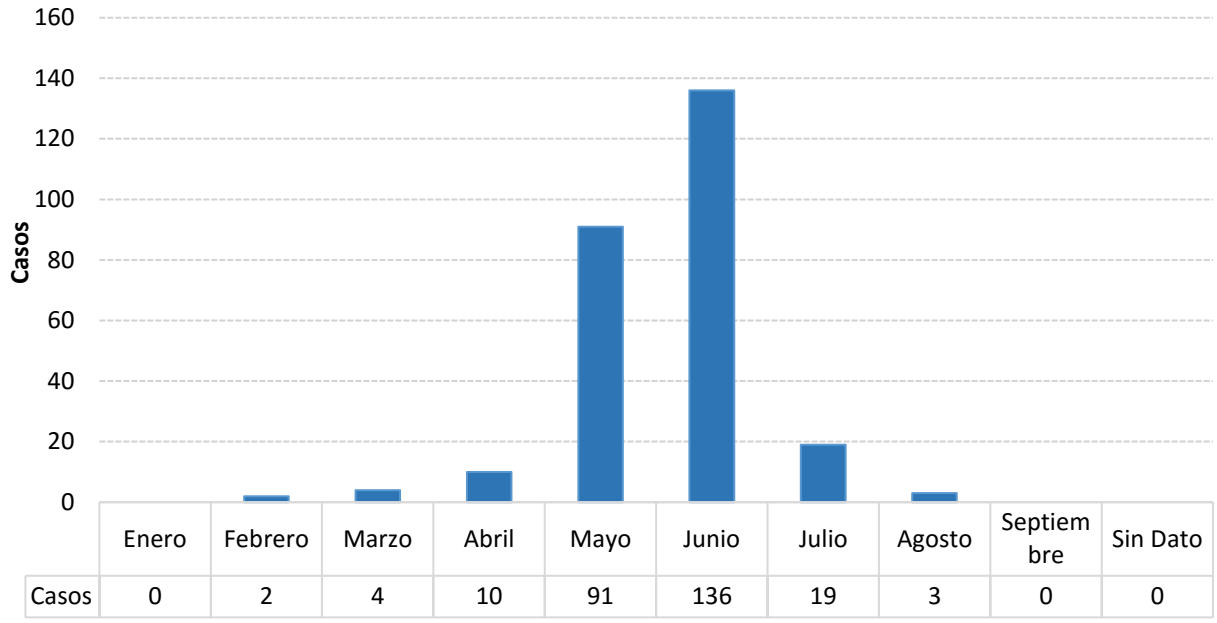
Tabla 4 - Casos fallecidos notificados según diagnóstico de Influenza por provincia de residencia. SE1 a 34 de 2016. Argentina

Provincia	Casos fallecidos sospechosos	Casos fallecidos confirmados para Influenza	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B	Tasa de notificación fallecidos con Influenza
Bs. As.	91	64	25%	75%			0,38
CABA	47	8	13%	88%			0,26
Cordoba	21	21	0%	100%			0,58
Entre Rios	23	16	75%	25%			1,20
Santa Fe	63	61	7%	92%		1,64%	1,78
REGION CENTRO	245	170	19%	80%		0,59%	0,60
Chaco	14	10	40%	60%			0,87
Corrientes	6	4	25%	75%			0,37
Formosa	0	0					0,00
Misiones	17	15	47%	53%			1,25
REGION NEA	37	29	41%	59%			0,72
Catamarca	1	1	0%	100%			0,25
Jujuy	2	2	0%	100%			0,27
Salta	7	6	0%	100%			0,44
Sgo. Del Estero	12	11	18%	82%			1,17
Tucuman	10	10	20%	70%	10%		0,62
REGION NOA	32	30	13%	83%	3%		0,60
La Rioja	7	7	100%	0%			1,88
Mendoza	3	3	33%	67%			0,16
San Juan	0	0					0,00
San Luis	2	2	50%	50%			0,41
REGION CUYO	12	12	75%	25%			0,34
Chubut	3	3	33%	67%			0,52
La Pampa	0	0					0,00
Neuquen	8	8	0%	100%			1,27
Rio Negro	12	11	27%	73%			1,55
Santa Cruz	5	2	50%	50%			0,61
T. del Fuego	0	0					0,00
REGION SUR	28	24	21%	79%			0,87
Total país	354	265	24%	75%	0,38%	0,38%	0,61

Fuente: Elaboración propia en base a la notificación de SNVS-SIVILA, SNVS-C2 y relevamiento de Direcciones de Epidemiología provinciales.

[28] En el Boletín anterior Nro. 322, se publicó un total de 251 casos, de los cuales 1 caso fue descartado como óbito con diagnóstico de Influenza por la Provincia de Neuquén, por lo que el dato correcto son 8 fallecidos en esta provincia y un toal de 250 casos confirmados para el total del país, tal como se encuentra publicado en la presente edición.

Figura 16 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 34 de 2016. Argentina (n=265)



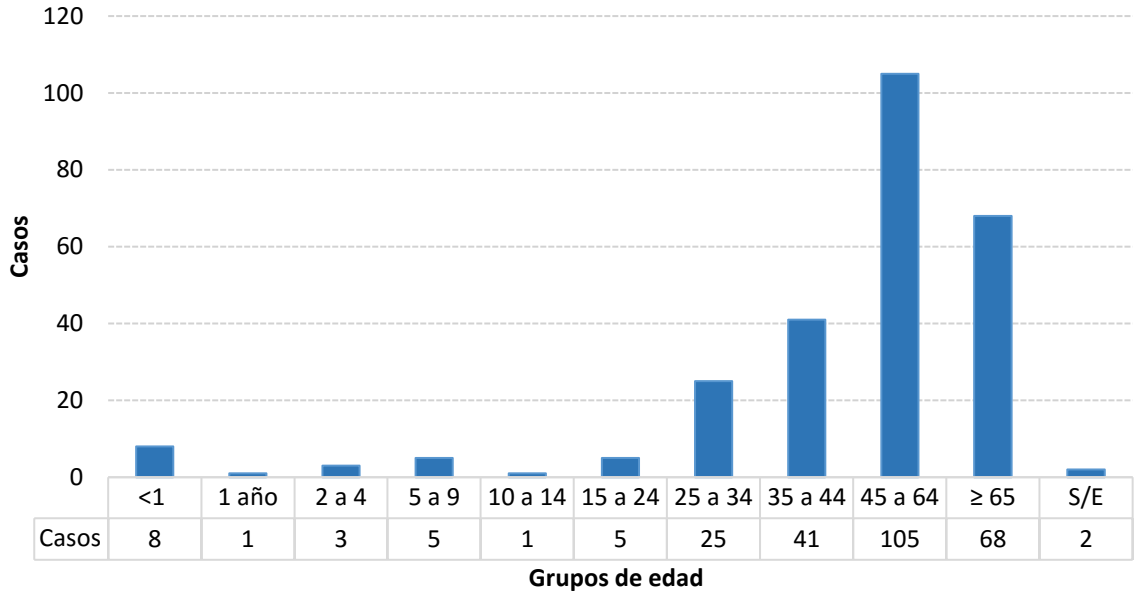
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Sin Dato
Casos	0	2	4	10	91	136	19	3	0	0

Fuente: Elaboración propia en base a la notificación de SNVS-SIVILA, SNVS-C2 y relevamiento de Direcciones de Epidemiología provinciales.

Más del 70% de los casos se registraron en población de entre 2 y 64 años (fundamentalmente adultos de entre 25 y 64 años). (Figura 16).
Si bien en muchos casos aùn se encuentran en investigación los antecedentes vacunales y factores de riesgo, los datos disponibles hasta el momento indican que los casos se caracterizaron en su mayoría por presentar factores de riesgo y no estar vacunados.
Los factores de riesgo predominantes fueron los antecedentes de enfermedad respiratoria crónica, patología cardíaca, y -en menor medida- los oncológicos, la diabetes y la obesidad.

La ocurrencia de casos fallecidos se registró principalmente en los meses de mayo y junio (figura 17).

Figura 17 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza según mes de ocurrencia. SE 1 a SE34. Año 2016. Argentina (n=254)



	<1	1 año	2 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 64	≥ 65	S/E
Casos	8	1	3	5	1	5	25	41	105	68	2

Fuente: Elaboración propia en base a la notificación de SNVS-SIVILA, SNVS-C2 y relevamiento de Direcciones de Epidemiología provinciales.

II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

I.1.a. Introducción

Sobre el SUH

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

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

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

Sobre la presentación de los datos

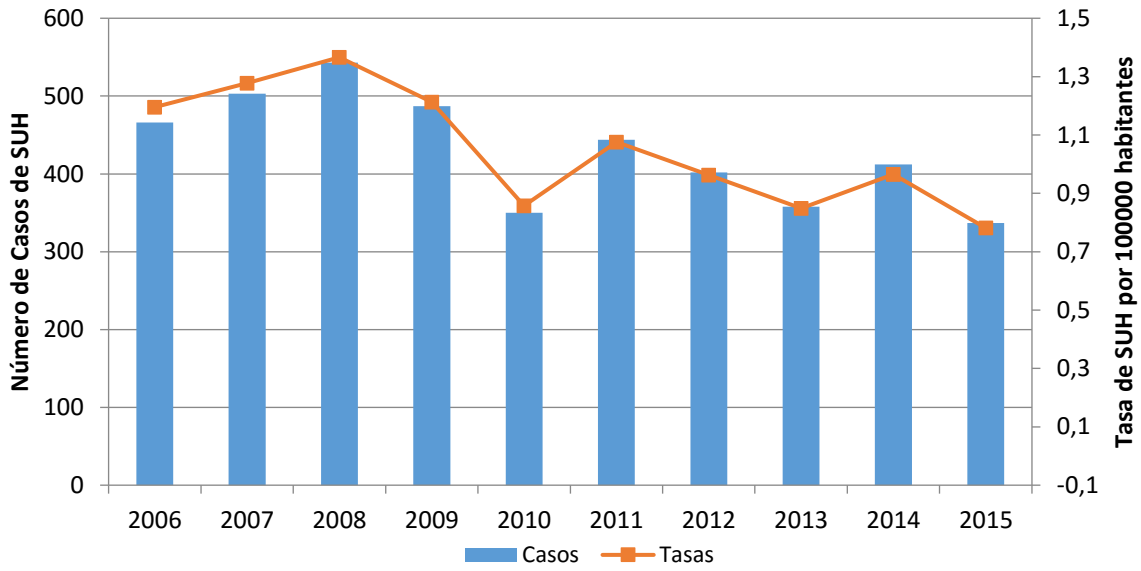
En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 33 del año en curso.

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

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

I.1.a. Situación nacional

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

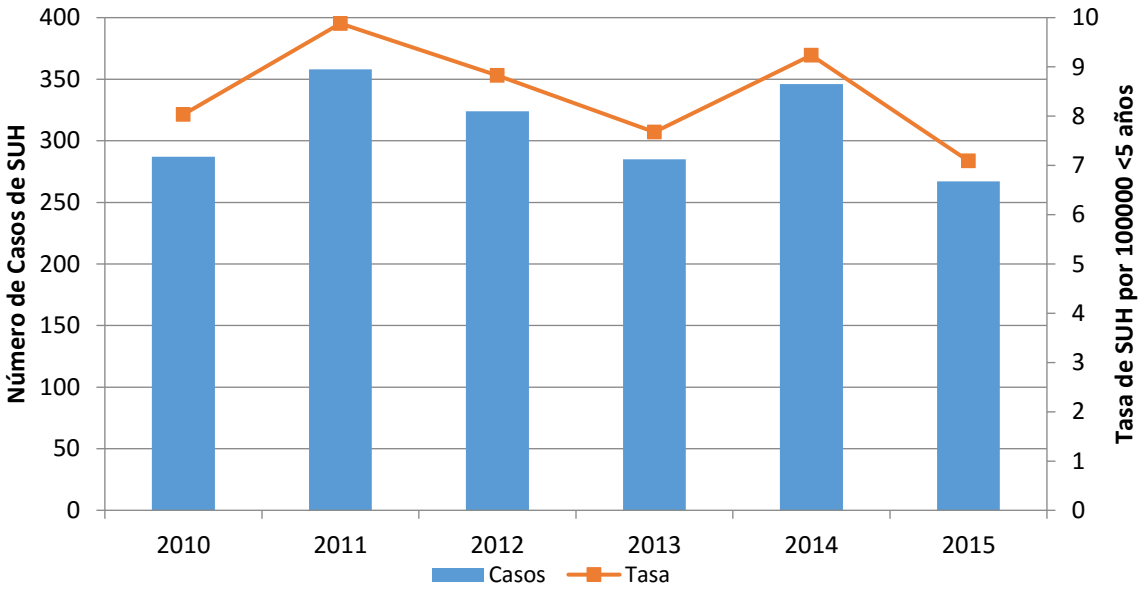


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Observando la serie de los últimos 10 años, puede constatarse una tendencia a la disminución de los casos notificados de SUH a nivel agregado para el país, siendo la tasa de notificación para todo el periodo de 1 casos cada 100.000 habitantes/año y la mediana de casos anuales notificados de 428. El año con mayor cantidad de casos notificados fue el 2008 con 543, y el año con menor cantidad el 2015, con 337 casos notificados hasta la fecha.

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

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

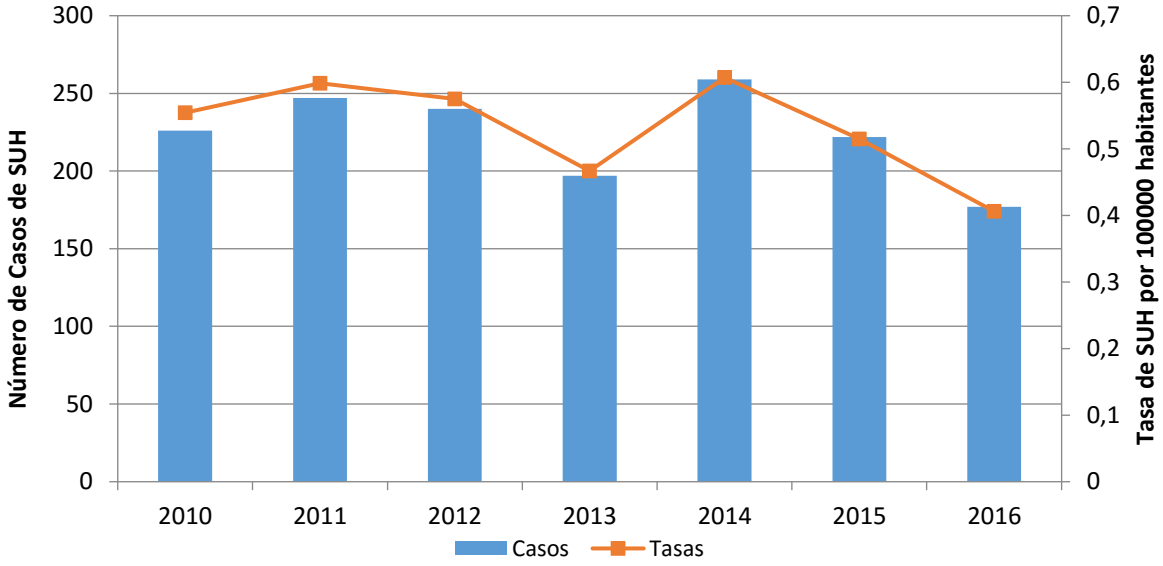


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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

En el gráfico 3 se presentan los casos y tasas notificados de SUH hasta la SE 33, entre 2010 y 2016.

Gráfico 3: Casos y tasas acumuladas de SUH. Argentina. SE 1 a 33. Años 2010-2016.

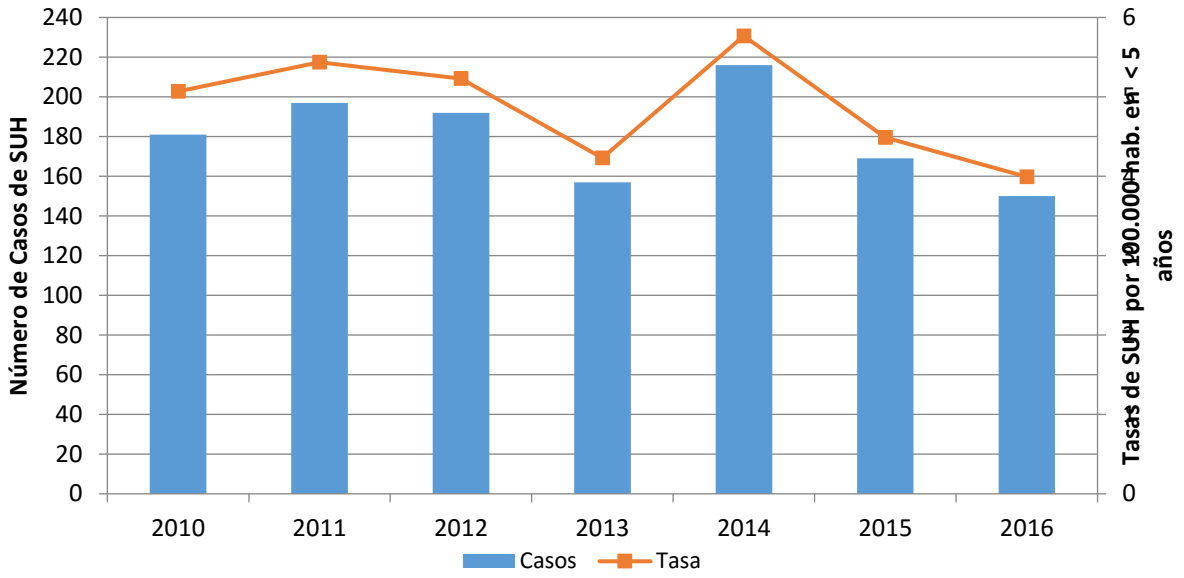


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, hasta la SE 33, se registró un descenso de los casos notificados en el año 2013 para luego aumentar hacia 2014, volviendo a descender en 2015 y 2016 con los casos notificados hasta la fecha. La mediana de casos para el periodo fue de 226.

En el gráfico 4 se presentan los casos notificados hasta la SE33 desde 2010 a 2016, con la finalidad de comparar la situación de 2016 con los períodos previos en los menores de 5 años.

Gráfico 4: Argentina. Casos y Tasas acumulados de SUH en menores de 5 años. SE1 a 33. Años 2010-2016.

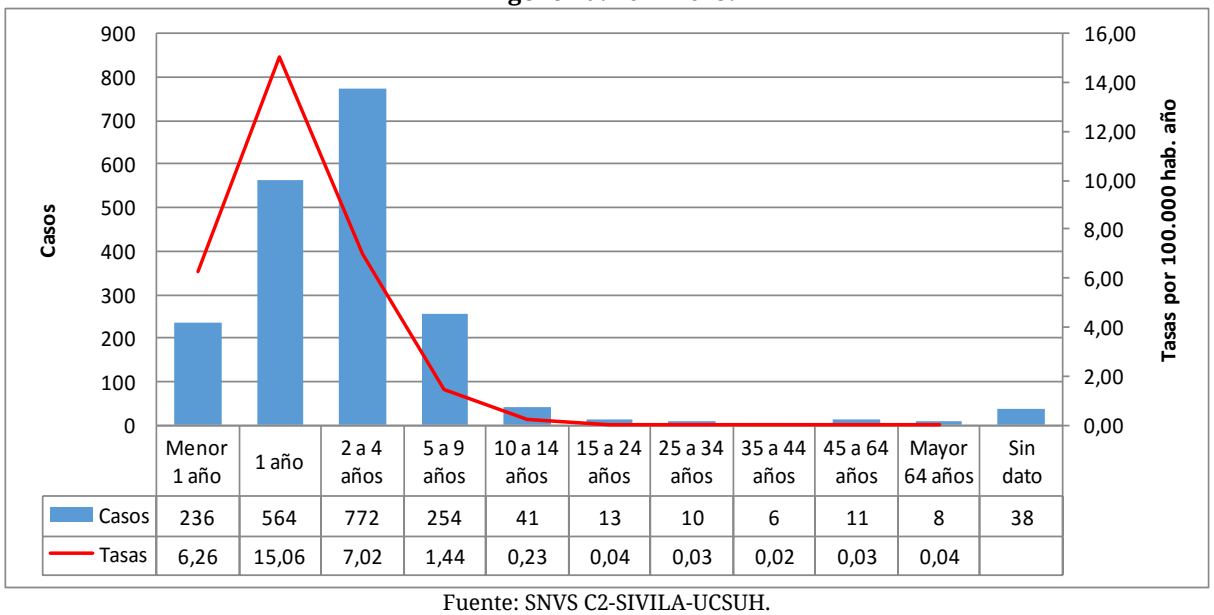


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos acumulados entre las semanas 1 y 33 en menores de 5 años para el periodo 2010-2016 fue de 181, mientras que en el presente año el número de casos notificados hasta el momento para el período es de 150.

En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados y las tasas por grupo de edad para el período 2011-2015.

Gráfico 5: Distribución de los casos y tasas de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2011-2015.



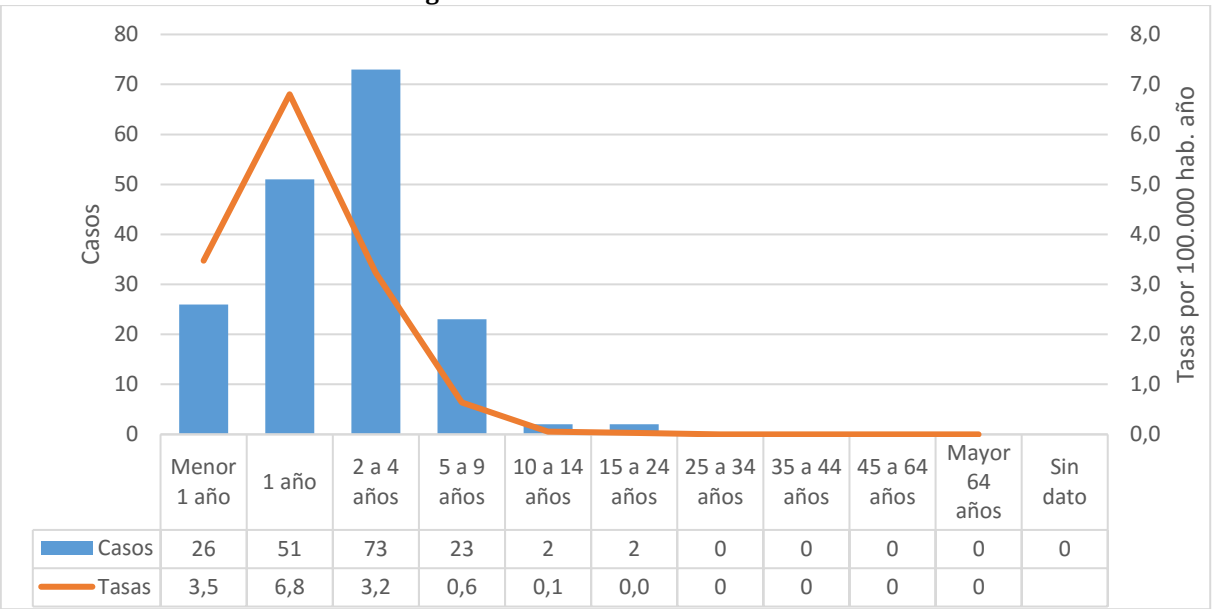
	Menor 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 a 44 años	45 a 64 años	Mayor 64 años	Sin dato
Casos	236	564	772	254	41	13	10	6	11	8	38
Tasas	6,26	15,06	7,02	1,44	0,23	0,04	0,03	0,02	0,03	0,04	

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante el período 2011-2015, el 39,5% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de 1 año con el 28,9% de los casos. La mayor tasa de notificación correspondió al grupo de 1 año con 15 casos cada 100.000 habitantes/año.

En el gráfico 6 se presenta la distribución de los casos notificados y las tasas por grupo de edad para 2016 hasta la SE33.

Gráfico 6: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2016 hasta la SE 33.



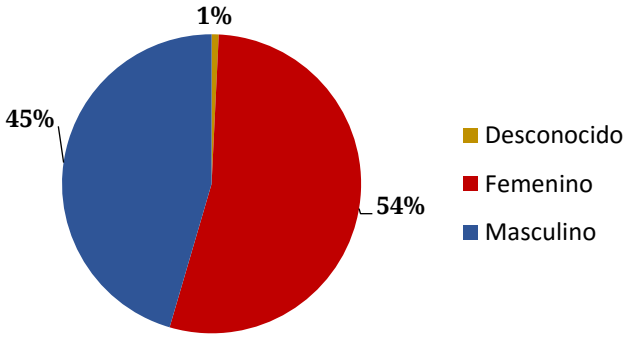
	Menor 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 24 años	25 a 34 años	35 a 44 años	45 a 64 años	Mayor 64 años	Sin dato
Casos	26	51	73	23	2	2	0	0	0	0	0
Tasas	3,5	6,8	3,2	0,6	0,1	0,0	0	0	0	0	

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UC SUH.

Durante el año 2016 hasta la SE33, el 41% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de 1 año con el 29% de los casos notificados. La mayor tasa especifica de notificación corresponde a este último grupo con 6,8 casos cada 100.000 hab.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante el 2011-2015 presenta un leve predominio femenino, con un 54% de los casos.

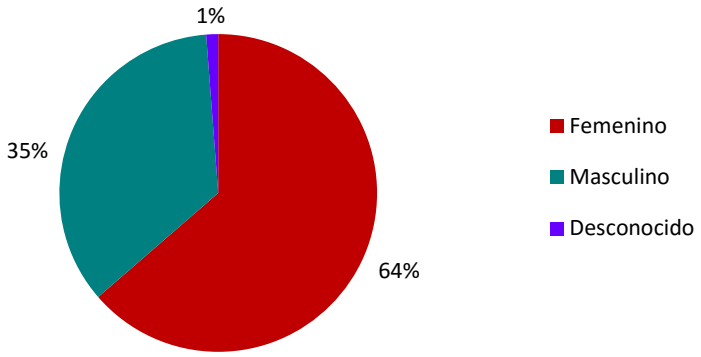
Gráfico 7: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2011-2015



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Según las notificaciones recibidas hasta el momento para el período SE1 a SE33 de 2016 esa tendencia se acentúa correspondiendo el 64% de los casos al sexo femenino.

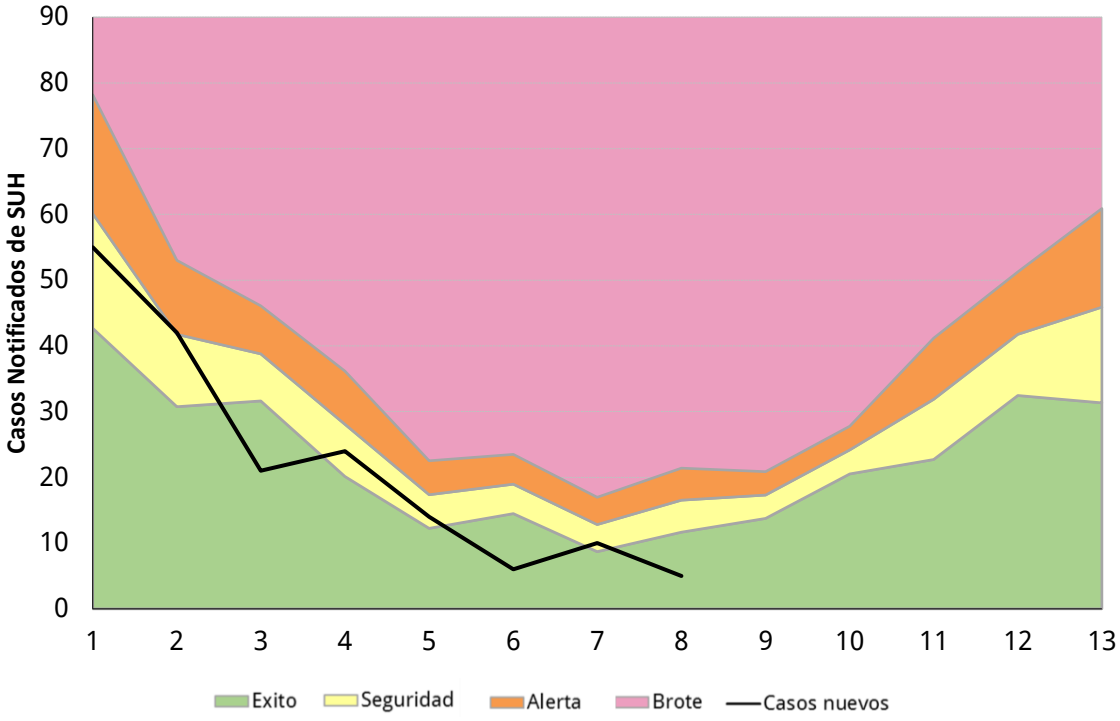
Gráfico 8: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2016 hasta la SE 33.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En cuanto al análisis por semana epidemiológica, durante las 8 primeras cuatrisemanas epidemiológicas del año 2016 la curva de casos notificados se ha mantenido entre las zonas de seguridad y éxito del corredor endémico, mostrando un comportamiento dentro de lo esperado de acuerdo a las notificaciones de los últimos 5 años..

Gráfico 9: Argentina: Corredor endémico cuatrisemanal de SUH. 2016. Históricos 2011 a 2015.

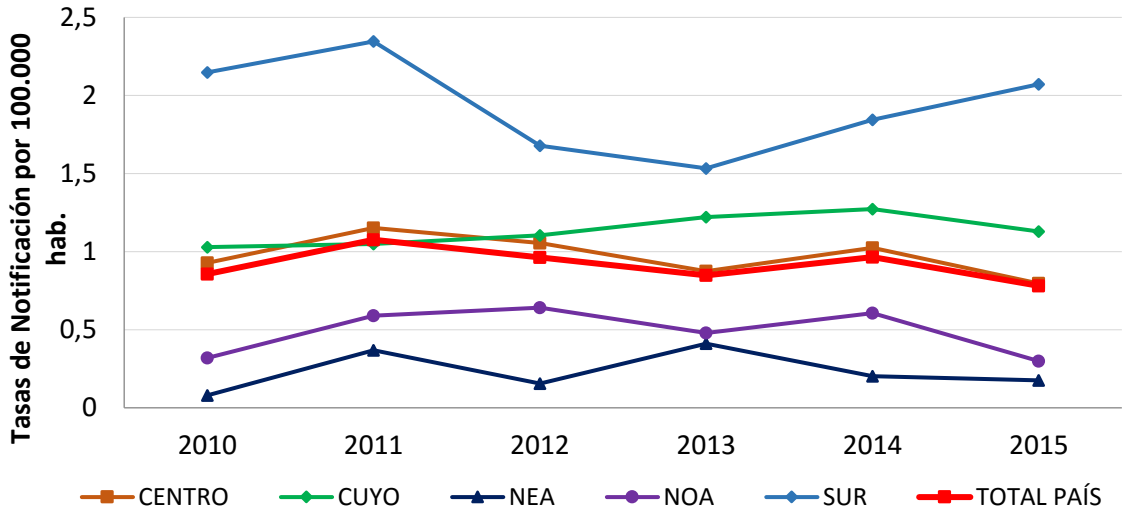


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH

Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

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

Gráfico 10: Tasas de notificación de SUH c/100.000 habitantes por año según región del país. Argentina. SE 1 a 52. Años 2010 2015.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Como se observa en el gráfico 10, la región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país, con una leve tendencia descendente. La región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, y luego de mostrar una disminución de la tasa de notificación entre 2010 y 2013, registra un ascenso de las notificaciones hacia el año 2015. La región Cuyo mantiene tasas por encima del total país en los últimos tres años. Las regiones NOA y NEA transcurren por debajo del total país durante el período analizado.

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

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

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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

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

Hasta la SE33 del año 2016 se han notificado 177 casos de Síndrome Urémico Hemolítico, mientras que en el mismo periodo de 2015 se notificaron 222 casos.

La tasa acumulada más elevada para las primeras 33 semanas de 2016 corresponde a la provincia de Chubut (1,21 cada 100.000 habitantes), seguida por la provincia de Mendoza (0,73 cada 100.000 hab) y Río Negro (0,71 cada 100.000 hab), aunque estas tasas pueden presentar gran variabilidad por el pequeño numero de casos.

Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2015-2016. SE1 a SE33.

Provincia/ Región	2015 SE33		2016 SE33		Diferencia de casos 2016-2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	64	0,38	69	0,41	5
CABA	33	1,08	7	0,23	-26
CORDOBA	26	0,73	25	0,69	-1
ENTRE RIOS	4	0,30	3	0,22	-1
SANTA FE	21	0,62	16	0,47	-5
CENTRO	148	0,53	120	0,42	-28
MENDOZA	16	0,85	14	0,73	-2
SAN JUAN	5	0,68	3	0,40	-2
SAN LUIS	2	0,42	2	0,41	0
CUYO	23	0,74	19	0,61	-4
CORRIENTES	3	0,28	3	0,28	0
CHACO	1	0,09	0	0,00	-1
FORMOSA	1	0,17	1	0,17	0
MISIONES	1	0,08	0	0,00	-1
NEA	6	0,15	4	0,10	-2
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	0
JUJUY	0	0,00	4	0,54	4
LA RIOJA	0	0,00	1	0,27	1
SALTA	5	0,37	6	0,44	1
SGO. DEL ESTERO	1	0,11	2	0,21	1
TUCUMAN	1	0,06	1	0,06	0
NOA	8	0,15	15	0,28	7
CHUBUT	11	1,94	7	1,21	-4
LA PAMPA	4	1,17	2	0,58	-2
NEUQUEN	9	1,45	4	0,64	-5
RIO NEGRO	5	0,72	5	0,71	0
SANTA CRUZ	6	1,87	1	0,30	-5
TIERRA DEL FUEGO	2	1,31	0	0,00	-2
SUR	37	1,37	19	0,69	-18
Total País	**222**	**0,51**	**177**	**0,41**	**-45**

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

I.1.b. Referencias

1. Fernández-Brando, R.J., et al., Actualización en el tratamiento del síndrome urémico hemolítico endémico. Patogénesis y tratamiento de la complicación sistémica más grave de las infecciones por *Escherichia coli* productor de toxina Shiga. Medicina, 2011. 71: 383-9.

2. Guth, B.E.C., Prado, V. and Rivas, M., Shiga Toxin-Producing *Escherichia coli*, in Pathogenic *Escherichia coli* in Latin America, A.G. Torres (Ed), 2010, Bentham Science. p. 65-83.

3. Rivero, M.A., et al., Role and clinical course of verotoxigenic *Escherichia coli* infections in childhood acute diarrhea in Argentina. J M Microbiol, 2010. 59: 345-52.

4. Repetto, H.A., Long-term course and mechanisms of progression of renal disease in hemolytic uremic syndrome. Kidney Int Suppl, 2005. 68:S102-6.

5. Rivas, M., et al., Epidemiología del síndrome urémico hemolítico en Argentina. Diagnóstico del agente etiológico, reservorios y vías de transmisión. Medicina, 2006. 66 Suppl 3: 27-32.

6. Rivas, M., et al., Diarrheagenic *Escherichia coli* in Argentina, in Pathogenic *Escherichia coli* in Latin America, A.G. Torres (Ed.), 2010, Bentham Science. pp. 142-161.

7. Pianciola, L., et al., Genotypic characterization of *Escherichia coli* O157:H7 strains that cause diarrhea and hemolytic uremic syndrome in Neuquén, Argentina.Int J Med Microbiol, 2014. 304: 499-504.

8. Manning, S.D., et al., Variation in virulence among clades of *Escherichia coli* O157:H7 associated with disease outbreaks. ProcNatlAcadSci USA, 2008. 105:4868-73.

II.4. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote[29].
A continuación, se presentan los reportes de brote notificados por las Direcciones de Epidemiología Provinciales.

Tabla: Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE1 a SE21 de 2015 y 2016.

Región	Provincia notificadora	Brote/Caso de	SE 1 a 21 de 2015	SE 1 a 21 de 2016	Total general
CENTRO	BUENOS AIRES	GASTROENTEROCOLITIS		1	1
		PAROTIDITIS		1	1
		TRIQUINOSIS	1	1	2
	CIUDAD DE BUENOS AIRES	DENGUE		1	1
		ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	1		1
		INTOXICACIONES	1		1
	CORDOBA	BOTULISMO ALIMENTARIO		1	1
		DENGUE	1		1
	SANTA FE	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	2		2
		PAROTIDITIS	1		1
Total CENTRO			**7**	**5**	**12**
CUYO	LA RIOJA	HEPATITIS	1		1
		TRIQUINOSIS	1		1
	SAN LUIS	PAROTIDITIS	1		1
Total CUYO			**3**		**3**
NEA	CORRIENTES	DENGUE		8	8
		LEISHMANIASIS	1		1
	ENTRE RIOS	BOTULISMO ALIMENTARIO	1		1
		DENGUE		10	10
		GASTROENTEROCOLITIS	1		1
		PAROTIDITIS	1		1
		SUH	3		3
Total NEA			**7**	**18**	**25**
NOA	CHACO	DENGUE		1	1
	JUJUY	CHIKUNGUNYA		2	2
		DENGUE		5	5
		GASTROENTEROCOLITIS		2	2
	SALTA	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	1		1
	SANTIAGO DEL ESTERO	DENGUE		1	1
		PAROTIDITIS	1		1
	TUCUMAN	DENGUE		1	1
		ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMATICA		1	1
		ETI		1	1
		GASTROENTEROCOLITIS	1		1
		SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS		1	1
Total NOA			**3**	**15**	**18**
SUR	LA PAMPA	GASTROENTEROCOLITIS		1	1
	RIO NEGRO	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	4		4
		LEPTOSPIROSIS		1	1
		PAROTIDITIS		1	1
		PSITACOSIS		1	1
		SUH	5	4	9
	SANTA CRUZ	MENIGITIS MENINGOCOCCICA	1		1
		PSITACOSIS	1		1
		SUH	1		1
Total SUR			**12**	**8**	**20**
Total general			**32**	**46**	**78**

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

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

III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: Situación Provincial[30]

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 30ª semana epidemiológica

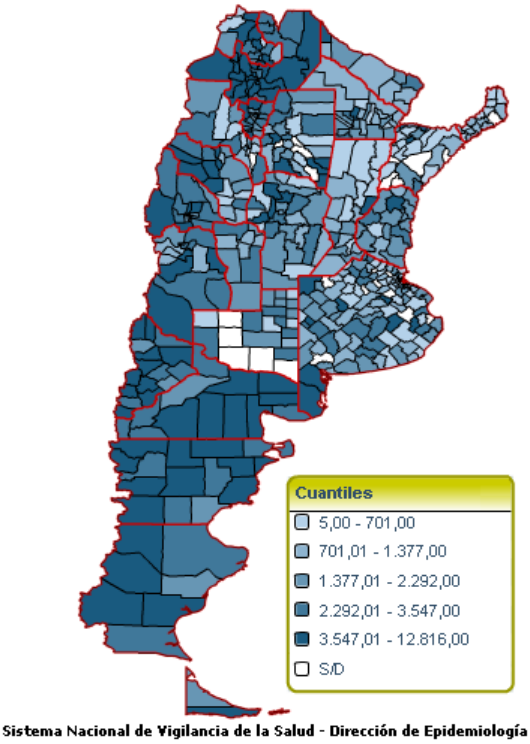
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2016

	2014		2015		2016		Diferencia tasas 2015/2016
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	11439		10246		6862		
Residentes	17979	589,62	16581	542,88	11158	364,75	-33%
Total CABA	**29418**		**26827**		**18020**		
BUENOS AIRES	154955	940,48	155267	931,98	120110	713,19	-23%
Córdoba	62790	1779,42	62730	1758,30	60132	1667,30	-4%
Entre Ríos	30744	2349,94	32162	2433,91	25509	1911,52	-21%
Santa Fe	42510	1261,66	43868	1291,17	29048	847,95	-34%
Centro	**320417**	**1155,42**	**320854**	**1145,87**	**252819**	**894,40**	-21%
Mendoza	40825	2190,41	48995	2598,44	41817	2192,76	-15%
San Juan	25370	3473,40	18804	2544,66	15358	2054,61	-18%
San Luis	11350	2415,46	13645	2864,48	10207	2114,14	-25%
Cuyo	**77545**	**2530,75**	**81444**	**2626,50**	**67382**	**2147,75**	-17%
Corrientes	12368	1166,97	13272	1240,05	10218	945,54	-23%
Chaco	20866	1845,56	21930	1918,30	17503	1514,46	-20%
Formosa	10144	1767,79	10272	1773,33	8509	1455,49	-17%
Misiones	13229	1126,31	13079	1099,59	9130	758,19	-30%
NEA	**56607**	**1437,16**	**58553**	**1470,38**	**45360**	**1126,91**	-23%
Catamarca	11762	2992,21	10082	2540,22	5674	1416,10	-44%
Jujuy	31008	4312,83	28027	3851,03	27164	3688,04	-3%
La Rioja	12103	3337,79	9643	2622,32	8679	2327,56	-10%
Salta	58923	8870,67	59417	8819,99	46515	6810,25	-22%
Santiago del Estero	25912	2822,21	24743	2665,99	20876	2225,33	-16%
Tucumán	52368	3330,86	47984	3012,41	42536	2636,30	-11%
NOA	**192076**	**4149,17**	**179896**	**3838,16**	**151444**	**3191,86**	-16%
Chubut	12739	2289,87	13623	2402,98	14652	2537,29	8%
La Pampa	5998	1764,66	6319	1841,97	6353	1835,11	1%
Neuquén	22174	3632,41	20271	3270,86	19467	3095,42	-4%
Río Negro	19528	2834,78	19170	2742,98	19142	2700,62	0%
Santa Cruz	7083	2274,25	7134	2226,11	7113	2158,73	0%
Tierra del Fuego	5462	3686,98	5814	3817,04	4836	3089,92	-17%
Sur	**72984**	**2748,80**	**72331**	**2677,55**	**71563**	**2604,79**	-1%
Total PAIS ARGENTINA	**719629**	**1712,63**	**713078**	**1678,93**	**588568**	**1371,27**	-17%

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

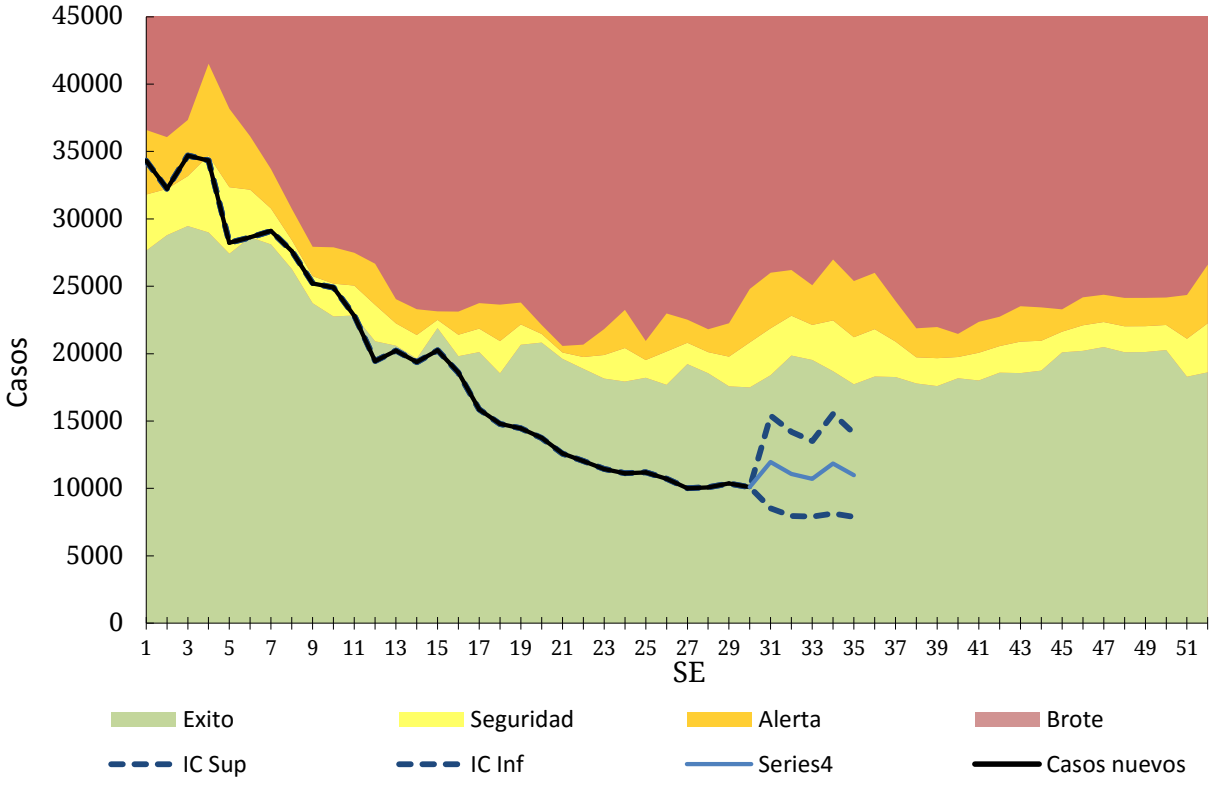
[30] Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 30.

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 29 DE 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

III.1.a. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	6	2	0	0	-6	-2
Córdoba	3	3	3	1	0	-2
Entre Ríos	4	3	0	0	-4	-3
Santa Fe	1	0	2	0	1	0
Centro	**14**	**8**	**6**	**2**	**-8**	**-6**
Mendoza	6	4	2	2	-4	-2
San Juan	0	0	6	3	6	3
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	**6**	**4**	**10**	**5**	**4**	**1**
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	**1**	**0**	**0**	**0**	**-1**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	3	2	3	0	0	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	**3**	**2**	**3**	**0**	**0**	**-2**
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	2	1	2	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**1**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**
Total PAIS ARGENTINA	**25**	**14**	**21**	**8**	**-4**	**-6**

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

III.1.b. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	11	6	4	3	-7	-3
Córdoba	3	3	9	7	6	4
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
Centro	**17**	**10**	**13**	**10**	**-4**	**0**
Mendoza	18	13	3	1	-15	-12
San Juan	0	0	3	1	3	1
San Luis	1	1	3	2	2	1
Cuyo	**19**	**14**	**9**	**4**	**-10**	**-10**
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	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	2	2	2	2
Santiago del Estero	6	3	2	1	-4	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	**7**	**3**	**4**	**3**	**-3**	**0**
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	2	0	0	-2	-2
Neuquén	3	2	3	3	0	1
Río Negro	3	1	4	2	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**8**	**5**	**7**	**5**	**-1**	**0**
Total PAIS ARGENTINA	**51**	**32**	**33**	**22**	**-35,2%**	**-31,2%**

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

III.1.c. Triquinellosis

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

Triquinellosis
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	8	3	0	0	-8	-3
Buenos Aires	373	162	198	43	-46,9%	
Córdoba	34	14	15	6	-19	-8
Entre Ríos	12	0	9	0	-3	0
Santa Fe	22	1	29	9	31,81%	8
Centro	**449**	**180**	**251**	**58**	**-44,0%**	**-67,7%**
Mendoza	4	0	1	0	-3	0
San Juan	3	2	1	0	-2	-2
San Luis	20	6	45	25	125%	19
Cuyo	**27**	**8**	**47**	**25**	**74,07%**	**17**
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	**0**	**0**	**2**	**0**	**2**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	20	6	2	2	-18	-4
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	2	2	0	0	-2	-2
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	**22**	**8**	**3**	**2**	**-19**	**-6**
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	9	4	3	0	-6	-4
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	0	0	2	0	2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**10**	**4**	**8**	**0**	**-2**	**-4**
Total PAIS ARGENTINA	**508**	**200**	**311**	**85**	**-38,7%**	**-57,5%**

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

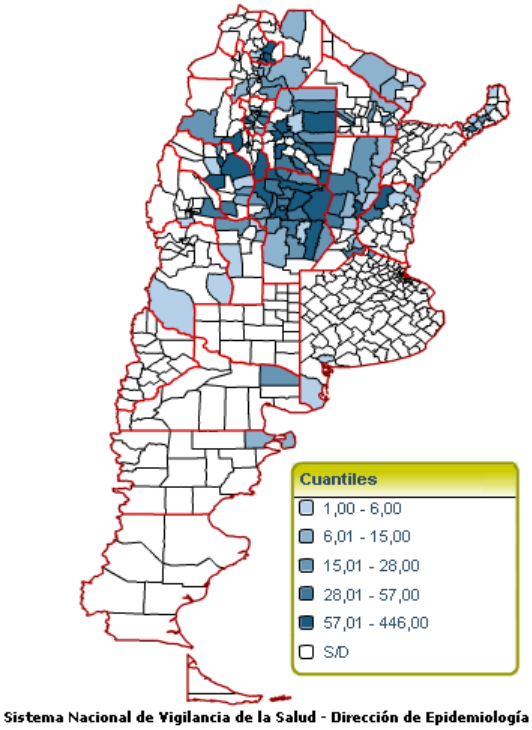
Se observa que la notificación total país hasta la SE 30 de 2016 presenta una aumento de 8% de las tasas acumuladas respecto del 2015, las provincias de La Rioja, Buenos Aires, Cordoba y Santa Fe presentaron mayor diferencia de tasa de notificación en relación al mismo período del año previo.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
PROVINCIA	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0			1		1	
Residentes	2	0,07	2	0	0,00		-100%
Total CABA	**2**		**2**	**1**		**1**	
BUENOS AIRES	12	0,07	10	16	0,10	6	32%
Córdoba	1058	29,66	619	1346	37,32	871	26%
Entre Ríos	193	14,61	184	175	13,11	175	-10%
Santa Fe	514	15,13	289	639	18,65	423	23%
Centro	**1779**	**6,35**	**1104**	**2177**	**7,70**	**1476**	21%
Mendoza	7	0,37	0	6	0,31	0	-15%
San Juan	25	3,38	20	24	3,21	22	-5%
San Luis	16	3,36	16	13	2,69	13	-20%
Cuyo	**48**	**1,55**	**36**	**43**	**1,37**	**35**	-11%
Corrientes	95	8,88	87	70	6,48	61	-27%
Chaco	69	6,04	32	63	5,45	50	-10%
Formosa	21	3,63	21	20	3,42	20	-6%
Misiones	89	7,48	83	77	6,39	60	-15%
NEA	**274**	**6,88**	**223**	**230**	**5,71**	**191**	-17%
Catamarca	404	101,79	391	325	81,11	314	-20%
Jujuy	431	59,22	278	363	49,28	245	-17%
La Rioja	94	25,56	90	201	53,90	150	111%
Salta	184	27,31	136	131	19,18	79	-30%
Santiago del Estero	427	46,01	263	379	40,40	346	-12%
Tucumán	1224	76,84	1218	1442	89,37	1409	16%
NOA	**2764**	**58,97**	**2376**	**2841**	**59,88**	**2543**	2%
Chubut	1	0,18	0	8	1,39	1	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	3	0,43	3	6	0,85	5	97%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	**4**	**0,15**	**3**	**14**	**0,51**	**6**	244%
Total PAIS ARGENTINA	**4869**	**11,46**	**3742**	**5305**	**12,36**	**4251**	8%

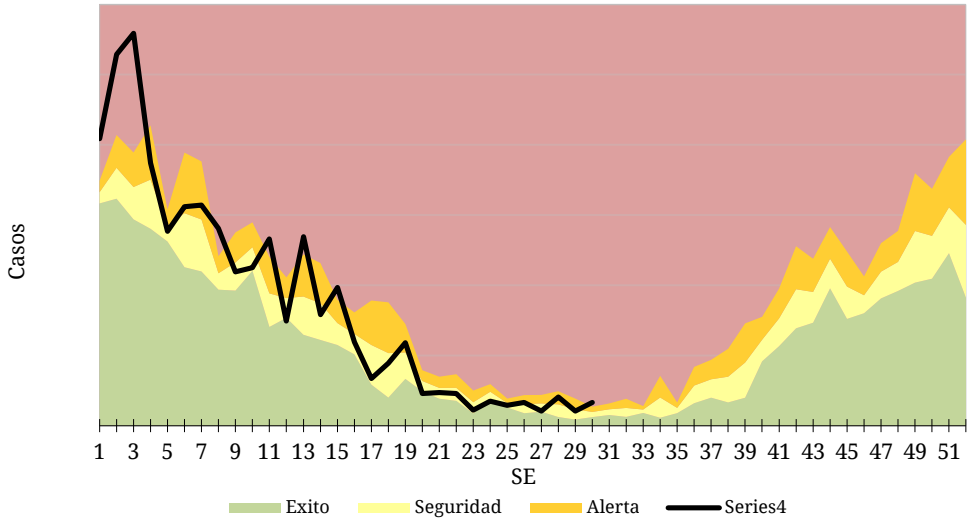
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 30 de 2016. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



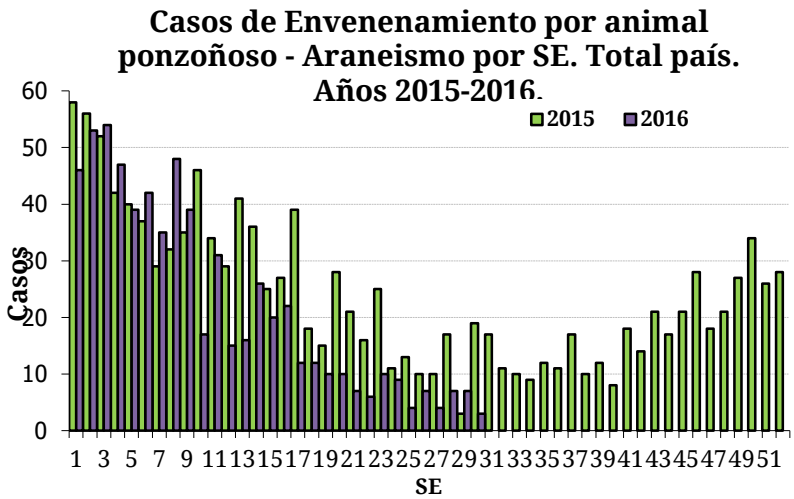
Fuente: SNVS – C2

III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
PROVINCIA	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	0			1			
Residentes	0	0,00	**0**	0	0,00	**0**	
Total CABA	**0**		**0**	**1**		**0**	
BUENOS AIRES	65	0,39	34	52	0,31	8	-21%
Córdoba	86	2,41	51	123	3,41	91	41%
Entre Ríos	10	0,76	9	2	0,15	2	-80%
Santa Fe	10	0,29	4	3	0,09	1	-70%
Centro	**171**	**0,61**	**98**	**181**	**0,64**	**102**	5%
Mendoza	51	2,70	0	56	2,94	0	9%
San Juan	16	2,17	9	12	1,61	7	-26%
San Luis	6	1,26	6	13	2,69	9	114%
Cuyo	**73**	**2,35**	**15**	**81**	**2,58**	**16**	10%
Corrientes	1	0,09	1	0	0,00	0	-100%
Chaco	10	0,87	7	0	0,00	0	-100%
Formosa	18	3,11	18	10	1,71	10	-45%
Misiones	90	7,57	71	57	4,73	52	-37%
NEA	**119**	**2,99**	**97**	**67**	**1,66**	**62**	-44%
Catamarca	44	11,09	38	20	4,99	16	-55%
Jujuy	11	1,51	4	3	0,41	0	-73%
La Rioja	39	10,61	37	27	7,24	22	-32%
Salta	18	2,67	11	6	0,88	2	-67%
Santiago del Estero	276	29,74	92	143	15,24	84	-49%
Tucumán	39	2,45	36	60	3,72	54	52%
NOA	**427**	**9,11**	**218**	**259**	**5,46**	**178**	-40%
Chubut	7	1,23	3	8	1,39	1	12%
La Pampa	0	0,00	0	1	0,29	1	
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	47	6,73	47	39	5,50	37	-18%
Santa Cruz	1	0,00	1	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	**55**	**2,04**	**51**	**48**	**1,75**	**39**	-14%
Total PAIS ARGENTINA	**845**	**1,99**	**479**	**636**	**1,48**	**397**	-26%

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

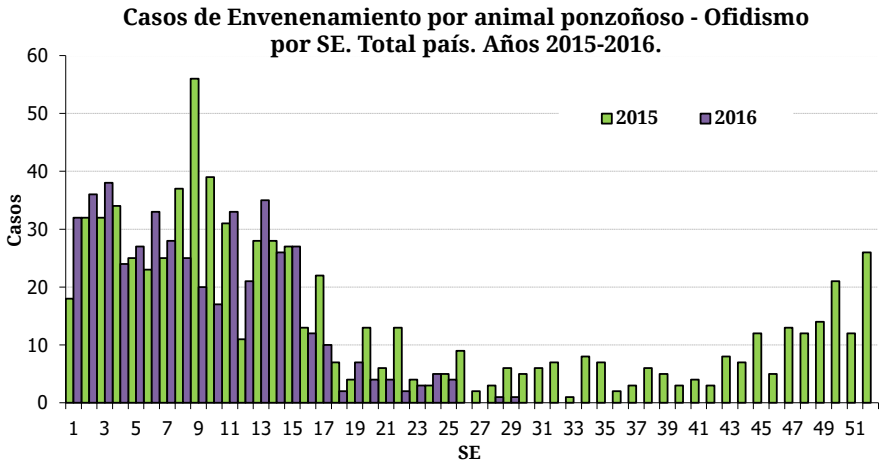


III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015			2016			Diferencia tasas 2015/2016
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
No residentes	2		1	1		1	
Residentes	0	0,00		1	0,03		
Total CABA	**2**		**1**	**2**		**1**	
BUENOS AIRES	5	0,03	5	3	0,02	1	-41%
Córdoba	33	0,92	21	49	1,36	38	47%
Entre Ríos	83	6,28	41	35	2,62	17	-58%
Santa Fe	15	0,44	13	10	0,29	6	-34%
Centro	**138**	**0,49**	**81**	**99**	**0,35**	**63**	-29%
Mendoza	1	0,05	1	3	0,16	1	197%
San Juan	1	0,14	1	0	0,00	0	-100%
San Luis	13	2,73	12	5	1,04	5	-62%
Cuyo	**15**	**0,48**	**14**	**8**	**0,25**	**6**	-47%
Corrientes	74	6,91	74	53	4,90	1	-29%
Chaco	35	3,06	25	14	1,21	11	-60%
Formosa	40	6,91	39	26	4,45	26	-36%
Misiones	57	4,79	52	53	4,40	48	-8%
NEA	**206**	**5,17**	**190**	**146**	**3,63**	**86**	-30%
Catamarca	6	1,51	6	14	3,49	12	131%
Jujuy	12	1,65	4	9	1,22	7	-26%
La Rioja	4	1,09	4	8	2,15	6	97%
Salta	31	4,60	20	30	4,39	18	-5%
Santiago del Estero	115	12,39	38	146	15,56	85	26%
Tucumán	30	1,88	30	13	0,81	12	-57%
NOA	**198**	**4,22**	**102**	**220**	**4,64**	**140**	10%
Chubut	0	0,00	0	1	0,17	0	
La Pampa	0	0,00	0	0	0,00	0	
Neuquén	1	0,16	1	0	0,00	0	-100%
Río Negro	3	0,43	2	3	0,42	2	-1%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	**4**	**0,15**	**3**	**4**	**0,15**	**2**	-2%
Total PAIS ARGENTINA	**561**	**1,32**	**390**	**477**	**1,11**	**297**	-16%

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



III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015 Confir.	2016 Confir.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	**0**	**0**	**0**
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	1	1
San Luis	0	0	0
Cuyo	**0**	**1**	**1**
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	**0**	**0**	**0**
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	2	1	-1
Tucumán	0	0	0
NOA	**2**	**1**	**-1**
Chubut	0	1	1
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	**0**	**1**	**1**
Total PAIS ARGENTINA	**2**	**3**	**1**

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

III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	2	1	0	-1
Buenos Aires	6	6	1	1	-5	-5
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	4	0	3	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	**9**	**8**	**8**	**2**	**-1**	**-6**
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Corrientes	7	7	38	38	31	31
Chaco	30	30	34	34	13,33%	13,33%
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	9	7	6	1	-3	-6
NEA	**47**	**44**	**78**	**73**	**65,95%**	**65,90%**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	9	6	5	4	-4	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	45	43	103	85	128,8%	97,67%
Santiago del Estero	2	2	1	1	-1	-1
Tucumán	8	8	7	6	-1	-2
NOA	**64**	**59**	**116**	**96**	**81,25%**	**62,71%**
Chubut	3	3	0	0	-3	-3
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	2	2	2	2
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**	**3**	**2**	**2**	**-1**	**-1**
Total PAIS ARGENTINA	**123**	**114**	**204**	**173**	**65,85%**	**51,75%**

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

III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	2	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	**2**	**2**	**1**	**1**	**-1**	**-1**
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	**0**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	2	2	2	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	**2**	**2**	**2**	**2**	**0**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	1	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	3	3	2	2
Santiago del Estero	0	0	2	2	2	2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	**1**	**1**	**7**	**7**	**6**	**6**
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total PAIS	**5**	**5**	**11**	**10**	**6**	**5**

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

III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	1	5	1	1	0
Buenos Aires	0	0	3	1	3	1
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	4	0	8	0	4	0
Santa Fe	2	0	3	0	1	0
Centro	**11**	**2**	**19**	**2**	**8**	**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	3	2	3	0	0	-2
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	102	2	58	4	-43,1%	2
NEA	**105**	**4**	**63**	**4**	**-40%**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	**0**	**0**	**3**	**1**	**3**	**1**
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total PAIS	**116**	**6**	**85**	**7**	**-26,7%**	**1**

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

III.3.e. Paludismo*

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

Paludismo
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	1	0	-2	-3
Buenos Aires	4	0	3	0	-1	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	3	0	2	0
Santa Fe	16	2	10	0	-6	-2
Centro	**25**	**6**	**17**	**0**	**-8**	**-6**
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	3	1	3	1
NEA	**0**	**0**	**3**	**1**	**3**	**1**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	16	0	7	0	-9	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	**17**	**0**	**7**	**0**	**-10**	**0**
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**1**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**
Total PAIS	**43**	**6**	**28**	**1**	**-34,8%**	**-5**

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

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

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

III.3.f. Fiebre Recurrente

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

Fiebre recurrente
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	5	5	14	14	9	9
Córdoba	1	1	1	1	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	**6**	**6**	**15**	**15**	**9**	**9**
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	**0**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total PAIS	**6**	**6**	**16**	**15**	**10**	**9**

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

III.3.g. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	0	1	0	-2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	**6**	**0**	**3**	**0**	**-3**	**0**
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	1	5	0	2	-1
Cuyo	**3**	**1**	**5**	**0**	**2**	**-1**
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	5	0	7	0	2	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	2	0	0	0	-2	0
NOA	**7**	**0**	**7**	**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	**16**	**1**	**15**	**0**	**-1**	**-1**

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

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	1	0	0	-1
Buenos Aires	10	0	40	0	30	0
Córdoba	20	0	3	0	-17	0
Entre Ríos	25	3	25	7	0	4
Santa Fe	10	0	23	0	13	0
Centro	**66**	**4**	**92**	**7**	**39,39%**	**3**
Mendoza	8	0	3	0	-5	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	42	11	35	6	-16,6%	-5
Cuyo	**50**	**11**	**38**	**6**	**-24%**	**-5**
Corrientes	6	0	0	0	-6	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	**6**	**0**	**0**	**0**	**-6**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	22	0	3	0	-19	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	0	1	0	-3	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	**27**	**0**	**6**	**0**	**-21**	**0**
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	3	1	6	3	3	2
Santa Cruz	5	0	1	0	-4	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**10**	**1**	**8**	**3**	**-2**	**2**
Total PAIS	**159**	**16**	**144**	**16**	**-9,43%**	**0**

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	0	18	1	15	1
Buenos Aires	154	19	233	5	51,29%	-14
Córdoba	10	0	17	0	7	0
Entre Ríos	74	8	151	1	104,0%	-7
Santa Fe	265	4	360	0	35,84%	-4
Centro	**506**	**31**	**779**	**7**	**53,95%**	**-24**
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	3	0	1	0
Cuyo	**2**	**0**	**3**	**0**	**1**	**0**
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	13	2	50	0	284,6%	-2
Formosa	4	0	1	0	-3	0
Misiones	1	0	6	0	5	0
NEA	**18**	**2**	**59**	**1**	**227,7%**	**-1**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	263	43	638	8	142,5%	-81,3%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	209	40	123	13	-41,1%	-67,5%
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	1	0	46	2	45	2
NOA	**476**	**83**	**808**	**23**	**69,74%**	**-72,2%**
Chubut	1	0	12	1	11	1
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	3	0	6	0	3	0
Río Negro	4	0	17	5	13	5
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**9**	**0**	**39**	**6**	**30**	**6**
Total PAIS ARGENTINA	**1011**	**116**	**1688**	**37**	**66,96%**	**-68,1%**

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

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	6	3	4	3	-2	0
Buenos Aires	42	21	31	14	-26,1%	-7
Córdoba	15	12	16	10	1	-2
Entre Ríos	20	10	9	2	-11	-8
Santa Fe	29	7	25	8	-13,7%	1
Centro	**112**	**53**	**85**	**37**	**-24,1%**	**-30,1%**
Mendoza	33	1	23	0	-30,3%	-1
San Juan	20	3	7	1	-13	-2
San Luis	5	2	4	1	-1	-1
Cuyo	**58**	**6**	**34**	**2**	**-41,3%**	**-4**
Corrientes	5	4	1	1	-4	-3
Chaco	11	5	2	1	-9	-4
Formosa	6	0	5	0	-1	0
Misiones	10	1	0	0	-10	-1
NEA	**32**	**10**	**8**	**2**	**-24**	**-8**
Catamarca	149	39	37	23	-75,1%	-41,0%
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	11	1	3	3	-8	2
Salta	12	4	13	3	1	-1
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	0	0	3	0	3	0
NOA	**173**	**44**	**60**	**29**	**-65,3%**	**-34,0%**
Chubut	1	1	1	0	0	-1
La Pampa	28	17	23	10	-17,8%	-7
Neuquén	1	1	0	0	-1	-1
Río Negro	1	1	1	0	0	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	2	0	1	0
Sur	**32**	**20**	**27**	**10**	**-15,6%**	**-10**
Total PAIS ARGENTINA	**407**	**133**	**214**	**80**	**-47,4%**	**-39,8%**

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

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	2	0	2	0
Buenos Aires	47	2	59	0	25,53%	-2
Córdoba	8	0	12	0	4	0
Entre Ríos	7	0	7	0	0	0
Santa Fe	175	9	394	2	125,1%	-7
Centro	**237**	**11**	**474**	**2**	**100%**	**-9**
Mendoza	0	0	0	0	0	**0**
San Juan	0	0	0	0	0	**0**
San Luis	0	0	0	0	0	**0**
Cuyo	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Corrientes	0	0	1	0	1	**0**
Chaco	0	0	4	0	4	**0**
Formosa	0	0	0	0	0	**0**
Misiones	0	0	5	0	5	**0**
NEA	**0**	**0**	**10**	**0**	**10**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	**0**
Jujuy	2	0	2	0	0	**0**
La Rioja	0	0	0	0	0	**0**
Salta	0	0	0	0	0	**0**
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	**0**
Tucumán	0	0	0	0	0	**0**
NOA	**2**	**0**	**3**	**0**	**1**	**0**
Chubut	0	0	0	0	0	**0**
La Pampa	0	0	0	0	0	**0**
Neuquén	0	0	0	0	0	**0**
Río Negro	0	0	0	0	0	**0**
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	**0**
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	**0**
Sur	**1**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**
Total ARGENTINA	**240**	**11**	**488**	**2**	**103,3%**	**-9**

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

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

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

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

Rabia Animal (en gatos y perros)
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	2	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	14	0	6	0	-8	0
Centro	**15**	**0**	**8**	**0**	**-7**	**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	6	1	0	0	-6	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	**6**	**1**	**0**	**0**	**-6**	**-1**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	28	1	5	0	-23	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	8	3	3	-7	-5
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	11	0	11	0	0	0
NOA	**49**	**9**	**19**	**3**	**-61,2%**	**-6**
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	5	0	0	0	-5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	23	0	0	0	-23	0
Sur	**31**	**0**	**2**	**0**	**-29**	**0**
Total PAIS ARGENTINA	**101**	**10**	**29**	**3**	**-71,2%**	**-7**

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

III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	6	6	3	3	-3	-3
Buenos Aires	19	3	4	1	0'	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	1	0	0	-2	-1
Santa Fe	39	5	43	1	10,25%	-4
Centro	**66**	**15**	**50**	**5**	**-24,2%**	**-10**
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	**0**	**0**	**1**	**0**	**1**	**0**
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	10	0	0	0	-10	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	**10**	**0**	**0**	**0**	**-10**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	2	2	2
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	4	0	6	0	2	0
NOA	**4**	**0**	**8**	**2**	**4**	**2**
Chubut	3	1	7	0	4	-1
La Pampa	39	4	29	2	-25,6%	-2
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	17	5	9	1	-8	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**59**	**10**	**45**	**3**	**-23,7%**	**-7**
Total PAIS ARGENTINA	**139**	**25**	**104**	**10**	**-25,1%**	**-15**

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

III.4.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	15	15	20	20	5	5
Buenos Aires	124	34	117	22	-5,64%	-35,2%
Córdoba	7	5	25	22	18	17
Entre Ríos	19	17	25	16	6	-1
Santa Fe	34	3	21	1	-38,2%	-2
Centro	**199**	**74**	**208**	**81**	**4,522%**	**9,459%**
Mendoza	36	0	28	0	-22,2%	0
San Juan	30	12	13	2	-17	-10
San Luis	6	3	4	2	-2	-1
Cuyo	**72**	**15**	**45**	**4**	**-37,5%**	**-11**
Corrientes	6	2	4	0	-2	-2
Chaco	2	0	4	1	2	1
Formosa	2	2	1	1	-1	-1
Misiones	5	0	3	0	-2	0
NEA	**15**	**4**	**12**	**2**	**-3**	**-2**
Catamarca	11	6	9	9	-2	3
Jujuy	4	0	3	1	-1	1
La Rioja	0	0	1	1	1	1
Salta	24	23	31	27	29,16%	4
Santiago del Estero	13	12	20	17	7	5
Tucumán	24	23	21	15	-3	-8
NOA	**76**	**64**	**85**	**70**	**11,84%**	**9,375%**
Chubut	41	22	31	21	-24,3%	-1
La Pampa	23	4	11	1	-12	-3
Neuquén	41	40	14	12	-65,8%	-70%
Río Negro	26	24	23	23	-3	-1
Santa Cruz	3	1	3	3	0	2
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	**135**	**91**	**83**	**60**	**-38,5%**	**-34,0%**
Total PAIS	**497**	**248**	**433**	**217**	**-12,8%**	**-12,5%**

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

III.4.h. Leptospirosis

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

Leptospirosis
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	5	1	26	2	21	1
Buenos Aires	240	39	278	13	15,83%	-66,6%
Córdoba	105	11	33	4	-68,5%	-7
Entre Ríos	142	29	450	40	216,9%	37,93%
Santa Fe	959	69	1364	30	42,23%	-56,5%
Centro	**1451**	**149**	**2151**	**89**	**48,24%**	**-40,2%**
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	3	0	3	0
San Luis	5	0	7	0	2	0
Cuyo	**5**	**0**	**10**	**0**	**5**	**0**
Corrientes	21	2	89	1	323,8%	-1
Chaco	26	0	183	2	603,8%	2
Formosa	17	3	49	0	188,2%	-3
Misiones	25	1	35	0	40%	-1
NEA	**89**	**6**	**356**	**3**	**300%**	**-3**
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	132	3	244	1	84,84%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	79	2	25	1	-68,3%	-1
Santiago del Estero	3	0	2	0	-1	0
Tucumán	0	0	5	0	5	0
NOA	**215**	**5**	**277**	**2**	**28,83%**	**-3**
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	3	0	9	2	6	2
Neuquén	11	0	5	1	-6	1
Río Negro	12	4	15	2	3	-2
Santa Cruz	2	0	1	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**29**	**4**	**30**	**5**	**3,448%**	**1**
Total PAIS ARGENTINA	**1789**	**164**	**2824**	**99**	**57,85%**	**-39,6%**

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

III.4.i. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	0	1	0
Buenos Aires	3	1	0	0	-3	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	**4**	**1**	**1**	**0**	**-3**	**-1**
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total PAIS ARGENTINA	**4**	**1**	**1**	**0**	**-3**	**-1**

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

IV. Intoxicaciones

IV.1.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	120	50	108	36	-10	-28
Buenos Aires	162	136	262	211	61,72%	55,14%
Córdoba	94	42	170	91	80,85%	116,6%
Entre Ríos	20	19	11	9	-9	-10
Santa Fe	10	10	15	9	5	-1
Centro	**406**	**257**	**566**	**356**	**39,40%**	**38,52%**
Mendoza	108	0	136	0	25,92%	0
San Juan	58	19	53	25	-8,62%	6
San Luis	48	42	15	12	-68,7%	-71,4%
Cuyo	**214**	**61**	**204**	**37**	**-4,67%**	**-39,3%**
Corrientes	6	0	1	0	-5	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	5	0	4	0
Misiones	4	0	4	0	0	0
NEA	**11**	**0**	**10**	**0**	**-1**	**0**
Catamarca	16	0	17	0	1	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	2	2	2	2
Salta	34	0	82	0	141,1%	0
Santiago del Estero	48	0	55	0	14,58%	0
Tucumán	75	63	143	117	90,66%	85,71%
NOA	**173**	**63**	**299**	**119**	**72,83%**	**88,88%**
Chubut	68	12	37	12	-45,5%	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	101	21	176	16	74,25%	-5
Río Negro	56	50	64	56	14,28%	12%
Santa Cruz	5	5	12	9	7	4
Tierra del Fuego	5	0	27	8	22	8
Sur	**235**	**88**	**316**	**101**	**34,46%**	**14,77%**
Total PAIS ARGENTINA	**1039**	**469**	**1395**	**613**	**34,26%**	**30,70%**

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

IV.1.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	10	3	3	0	-7	-3
Buenos Aires	111	89	59	48	-46,8%	-46,0%
Córdoba	57	24	39	20	-31,5%	-4
Entre Ríos	48	29	21	18	-56,2%	-11
Santa Fe	26	9	20	5	-6	-4
Centro	**252**	**154**	**142**	**91**	**-43,6%**	**-40,9%**
Mendoza	31	0	26	0	-16,1%	0
San Juan	4	1	3	1	-1	0
San Luis	10	0	16	0	6	0
Cuyo	**45**	**1**	**45**	**1**	**0%**	**0**
Corrientes	26	0	3	0	-23	0
Chaco	76	0	281	0	269,7%	0
Formosa	2	0	2	0	0	0
Misiones	106	0	32	0	-69,8%	0
NEA	**210**	**0**	**318**	**0**	**51,42%**	**0**
Catamarca	11	0	10	0	-1	0
Jujuy	62	13	27	1	-56,4%	-12
La Rioja	0	0	7	0	7	0
Salta	50	1	26	0	-48%	-1
Santiago del Estero	20	1	25	0	5	-1
Tucumán	220	209	150	148	-31,8%	-29,1%
NOA	**363**	**224**	**245**	**149**	**-32,5%**	**-33,4%**
Chubut	36	0	333	0	825%	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	3	0	6	0	3	0
Río Negro	3	3	6	5	3	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	3	0	3	0
Sur	**42**	**3**	**349**	**5**	**730,9%**	**2**
Total PAIS ARGENTINA	**912**	**382**	**1099**	**246**	**20,50%**	**-35,6%**

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

IV.2. Infecciones de transmisión sexual

IV.2.a. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 30° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	2015		2016	
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	47		68	
Residentes	141	4,62	135	4,41
Total CABA	**188**		**203**	
BUENOS AIRES	812	4,87	857	5,09
Córdoba	729	20,43	1024	28,39
Entre Ríos	1114	84,30	1444	108,21
Santa Fe	189	5,56	187	5,46
Centro	**3032**	**10,83**	**3715**	**13,14**
Mendoza	0	0,00	819	42,95
San Juan	935	126,53	1014	135,65
San Luis	14	2,94	191	39,56
Cuyo	**949**	**30,60**	**2024**	**64,51**
Corrientes	548	51,20	442	40,90
Chaco	3472	303,71	3199	276,80
Formosa	221	38,15	248	42,42
Misiones	16	1,35	72	5,98
NEA	**4257**	**106,90**	**3961**	**98,41**
Catamarca	8	2,02	3	0,75
Jujuy	268	36,82	14	1,90
La Rioja	1	0,27	69	18,50
Salta	4340	644,24	4812	704,52
Santiago del Estero	858	92,45	1073	114,38
Tucumán	590	37,04	657	40,72
NOA	**6065**	**129,40**	**6628**	**139,69**
Chubut	27	4,76	113	19,57
La Pampa	307	89,49	278	80,30
Neuquén	170	27,43	136	21,63
Río Negro	228	32,62	479	67,58
Santa Cruz	18	5,62	144	43,70
Tierra del Fuego	304	199,58	409	261,33
Sur	**1054**	**39,02**	**1559**	**56,75**
Total PAIS ARGENTINA	**15357**	**36,16**	**17887**	**41,67**

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

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

Infecciones de transmision sexual en Mujeres
estudios por laboratorio Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
PROVINCIA	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	2	1	27	1	0	0	37	7	73	25
Buenos Aires	32	17	7	39	4	3	2	14	521	594
Córdoba	42	32	6	2	1	3	1	0	882	709
Entre Ríos	19	20	0	0	9	1	0	0	445	528
Santa Fe	34	5	0	0	2	0	2	0	177	6
Centro	**129**	**75**	**40**	**42**	**16**	**7**	**42**	**21**	**2098**	**1862**
Mendoza	13	3	2	0	13	0	0	3	279	146
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3
San Luis	27	19	4	0	2	1	1	0	189	250
Cuyo	**40**	**22**	**6**	**0**	**15**	**1**	**1**	**3**	**472**	**399**
Corrientes	23	1	0	0	0	0	0	0	144	43
Chaco	821	439	20	29	131	18	37	49	10017	6060
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	25	9	2	0	0	0	3	0	50	20
NEA	**869**	**449**	**22**	**29**	**131**	**18**	**40**	**49**	**10211**	**6123**
Catamarca	2	2	0	0	0	0	0	0	4	10
Jujuy	45	42	0	0	19	0	0	0	339	563
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	196	163	52	1	40	3	36	2	2143	1557
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	120	100	7	25	4	1	28	41	1774	1797
NOA	**363**	**307**	**59**	**26**	**63**	**4**	**64**	**43**	**4260**	**3927**
Chubut	58	48	30	28	5	13	45	13	1107	690
La Pampa	16	30	6	2	0	0	10	5	163	146
Neuquén	39	4	1	0	0	0	0	0	352	52
Río Negro	230	222	0	6	17	3	1	4	1424	1195
Santa Cruz	104	72	0	16	1	0	3	16	1953	934
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	**447**	**376**	**37**	**52**	**23**	**16**	**59**	**38**	**4999**	**3017**
Total PAIS	**1848**	**1229**	**164**	**149**	**248**	**46**	**206**	**154**	**22040**	**15328**

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

*Otros incluye *Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium y Mycoplasma hominis*

IV.2.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 30º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

	2015		2016	
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	29		23	
Residentes	53	1,74	34	1,11
Total CABA	**82**		**57**	
BUENOS AIRES	156	0,94	95	0,56
Córdoba	164	4,60	89	2,47
Entre Ríos	39	2,95	63	4,72
Santa Fe	66	1,94	60	1,75
Centro	**507**	**1,81**	**364**	**1,29**
Mendoza	0	0,00	172	9,02
San Juan	39	5,28	32	4,28
Cuyo	**39**	**1,49**	**204**	**7,68**
Corrientes	63	5,89	19	1,76
Chaco	71	6,21	120	10,38
Formosa	18	3,11	15	2,57
Misiones	0	0,00	11	0,91
NEA	**152**	**3,82**	**165**	**4,10**
Catamarca	4	1,01	1	0,25
Jujuy	2	0,27	23	3,12
La Rioja	0	0,00	2	0,54
Salta	63	9,35	174	25,48
Santiago del Estero	32	3,45	21	2,24
Tucumán	36	2,26	27	1,67
	137	**2,92**	**248**	**5,23**
Chubut	0	0,00	7	1,21
La Pampa	7	2,04	6	1,73
Neuquén	16	2,58	27	4,29
Río Negro	46	6,58	19	2,68
Santa Cruz	2	0,62	9	2,73
Tierra del Fuego	23	15,10	3	1,92
Sur	**94**	**3,48**	**71**	**2,58**
Total PAIS ARGENTINA	**929**	**2,21**	**1052**	**2,48**

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

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

**Infecciones de transmision sexual en Varones
estudios por laboratorio Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016**

	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
PROVINCIA	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CABA	0	0	3	0	1	0	11	0	79	8
Buenos Aires	0	3	2	10	46	9	1	3	89	69
Córdoba	1	0	0	0	6	9	0	0	16	20
Entre Ríos	0	0	0	0	2	1	0	0	9	8
Santa Fe	0	0	1	0	2	0	0	0	28	0
Centro	**1**	**3**	**6**	**10**	**57**	**19**	**12**	**3**	**221**	**105**
Mendoza	2	0	0	0	24	1	0	0	46	10
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	21	26	0	0	38	57
Cuyo	**2**	**0**	**0**	**0**	**45**	**27**	**0**	**0**	**84**	**67**
Corrientes	0	0	0	0	2	0	0	0	4	4
Chaco	7	1	1	3	69	33	3	0	148	85
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3
NEA	**7**	**1**	**1**	**3**	**71**	**33**	**3**	**0**	**157**	**97**
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Jujuy	1	0	0	0	8	3	0	0	25	4
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	1	10	2	0	16	18	1	0	34	45
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	4	0	1	13	13	1	0	91	69
NOA	**3**	**14**	**2**	**1**	**37**	**34**	**2**	**0**	**153**	**118**
Chubut	0	1	0	0	1	4	1	0	4	22
La Pampa	0	1	2	0	6	7	4	5	23	47
Neuquén	0	0	0	1	21	4	0	1	38	16
Río Negro	4	6	5	2	45	27	0	0	204	79
Santa Cruz	0	0	0	0	17	6	0	0	75	11
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	**4**	**8**	**7**	**3**	**90**	**48**	**5**	**6**	**344**	**175**
Total PAIS ARGENTINA	**17**	**26**	**16**	**17**	**300**	**161**	**22**	**9**	**959**	**562**

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

*Otros incluye *Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium y Mycoplasma hominis*

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

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 30º semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015-2016

	2015		2016	
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas
No residentes	29		56	
Residentes	96	3,14	126	4,12
Total CABA	**125**		**182**	
BUENOS AIRES	124	0,74	94	0,56
Córdoba	133	3,73	38	1,05
Entre Ríos	97	7,34	125	9,37
Santa Fe	319	9,39	71	2,07
Centro	**798**	**2,85**	**510**	**1,80**
Mendoza	0	0,00	214	11,22
San Juan	23	3,11	28	3,75
Cuyo	**23**	**4,83**	**242**	**50,12**
Corrientes	185	5,97	142	4,53
Chaco	282	26,35	327	30,26
Formosa	37	3,24	35	3,03
Misiones	1	0,17	12	2,05
NEA	**505**	**42,46**	**516**	**42,85**
Catamarca	198	4,97	11	0,27
Jujuy	37	9,32	40	9,98
La Rioja	0	0,00	6	0,81
Salta	104	28,28	5	1,34
Santiago del Estero	12	1,78	29	4,25
Tucumán	300	32,32	33	3,52
NOA	**651**	**40,87**	**124**	**7,69**
Chubut	4	0,09	7	0,15
La Pampa	8	1,41	34	5,89
Neuquén	40	11,66	76	21,95
Río Negro	25	4,03	22	3,50
Santa Cruz	11	1,57	18	2,54
Tierra del Fuego	34	10,61	107	32,47
Sur	**122**	**80,10**	**264**	**168,68**
Total PAIS ARGENTINA	**2099**	**77,70**	**1656**	**60,28**

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

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

Sifilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	5510	229	3418	100	-37,9	-56,3
Buenos Aires	7664	543	11795	843	53,90%	55,24%
Córdoba	2599	153	1986	141	-23,5%	-7,84%
Entre Ríos	1651	80	2575	40	55,96%	-50%
Santa Fe	10509	387	9637	427	-8,29%	10,33%
Centro	**27933**	**1392**	**29411**	**1551**	**5,291%**	**11,42%**
Mendoza	1903	44	1871	75	-1,68%	70,45%
San Juan	10051	412	8950	446	-10,9%	8,252%
San Luis	4405	96	4968	183	12,78%	90,62%
Cuyo	**16359**	**552**	**15789**	**704**	**-3,48%**	**27,53%**
Corrientes	24	0	25	0	1	0
Chaco	12388	470	4138	158	-66,5%	-66,3%
Formosa	7380	316	5829	230	-21,0%	-27,2%
Misiones	5524	291	3794	213	-31,3%	-26,8%
NEA	**25316**	**1077**	**13786**	**601**	**-45,5%**	**-44,1%**
Catamarca	1491	28	1080	5	-27,5%	-23
Jujuy	5801	133	31509	363	443,1%	172,9%
La Rioja	4	0	9	0	5	0
Salta	14126	464	5157	286	-63,4%	-38,3%
Santiago del Estero	50	0	2936	128	5772%	128
Tucumán	7640	360	9359	502	22,5%	39,44%
NOA	**29112**	**985**	**50050**	**1284**	**71,92%**	**30,35%**
Chubut	1189	7	1520	24	27,83%	17
La Pampa	1608	54	1653	56	2,798%	3,703%
Neuquén	2261	55	2810	44	24,28%	-20%
Río Negro	7295	73	5412	53	-25,8%	-27,3%
Santa Cruz	4491	32	2701	13	-39,8%	-19
Tierra del Fuego	2	0	13	0	11	0
Sur	**16846**	**221**	**14109**	**190**	**-16,2%**	**-14,0%**
Total PAIS ARGENTINA	**115566**	**4227**	**123145**	**4330**	**6,558%**	**2,436%**

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

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

Sifilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Posit.	Notif.	Posit.		
CABA	1985	118	2125	88	7,052	-25,4
Buenos Aires	4632	398	6536	511	41,10%	28,39%
Córdoba	861	62	1103	80	28,10%	29,03%
Entre Ríos	1400	50	2625	29	87,5%	-42%
Santa Fe	8593	334	7683	374	-10,5%	11,97%
Centro	**17471**	**962**	**20072**	**1082**	**14,88%**	**12,47%**
Mendoza	1688	58	986	53	-41,5%	-8,62%
San Juan	534	23	590	55	10,48%	139,1%
San Luis	2226	67	2602	85	16,89%	26,86%
Cuyo	**4448**	**148**	**4178**	**193**	**-6,07%**	**30,40%**
Corrientes	81	0	98	0	20,98%	0
Chaco	5080	250	1981	92	-61,0%	-63,2%
Formosa	2987	172	2322	111	-22,2%	-35,4%
Misiones	4272	218	2396	180	-43,9%	-17,4%
NEA	**12420**	**640**	**6797**	**383**	**-45,2%**	**-40,1%**
Catamarca	1007	8	1077	1	6,951%	-7
Jujuy	2033	52	28595	265	1306,%	409,6%
La Rioja	7	0	4	0	-3	0
Salta	3396	167	1826	106	-46,2%	-36,5%
Santiago del Estero	24	0	1843	103	7579,%	103
Tucumán	5384	484	6713	454	24,68%	-6,19%
NOA	**11851**	**711**	**40058**	**929**	**238,0%**	**30,66%**
Chubut	498	6	745	19	49,59%	13
La Pampa	433	7	666	36	53,81%	29
Neuquén	1107	31	1118	23	0,993%	-25,8%
Río Negro	4420	60	4505	64	1,923%	6,666%
Santa Cruz	2933	17	2506	10	-14,5%	-7
Tierra del Fuego	4	0	5	0	1	0
Sur	**9395**	**121**	**9545**	**152**	**1,596%**	**25,61%**
Total PAIS	**55585**	**2582**	**80650**	**2739**	**45,09%**	**6,080%**

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

IV.3. Eventos de transmisión vertical

IV.3.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	174	53	98	42	-43,6	-20,7
Buenos Aires	258	215	357	242	38,37%	12,55%
Córdoba	101	56	86	46	-14,8%	-17,8%
Entre Ríos	10	8	3	3	-7	-5
Santa Fe	63	9	68	5	7,936%	-4
Centro	**606**	**341**	**612**	**338**	**0,990%**	**-0,87%**
La Rioja	9	1	0	0	-9	-1
Mendoza	38	3	76	2	100%	-1
San Juan	66	10	53	6	-19,6%	-4
San Luis	3	1	13	4	10	3
Cuyo	**116**	**15**	**142**	**12**	**22,41%**	**-3**
Corrientes	32	16	38	29	18,75%	13
Chaco	94	19	54	11	-42,5%	-8
Formosa	19	19	8	8	-11	-11
Misiones	209	35	232	27	11,00%	-22,8%
NEA	**354**	**89**	**332**	**75**	**-6,21%**	**-15,7%**
Catamarca	4	1	0	0	-4	-1
Jujuy	51	5	59	0	15,68%	-5
Salta	91	45	71	34	-21,9%	-24,4%
Santiago del Estero	6	4	9	4	3	0
Tucumán	147	59	84	43	-42,8%	-27,1%
NOA	**299**	**114**	**223**	**81**	**-25,4%**	**-28,9%**
Chubut	4	4	6	4	2	0
La Pampa	3	0	8	1	5	1
Neuquén	4	1	4	3	0	2
Río Negro	10	4	12	3	2	-1
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	**23**	**10**	**30**	**11**	**30,43%**	**1**
Total PAIS ARGENTINA	**1398**	**569**	**1339**	**517**	**-4,22%**	**-9,13%**

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

IV.3.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	124	7	93	1	-25	-6
Buenos Aires	259	34	163	11	-37,0%	-23
Córdoba	30	8	47	1	56,66%	-7
Entre Ríos	2	1	1	0	-1	-1
Santa Fe	201	3	154	6	-23,3%	3
Centro	**616**	**53**	**458**	**19**	**-25,6%**	**-64,1%**
Mendoza	225	3	228	7	1,333%	4
San Juan	68	2	72	1	5,882%	-1
San Luis	45	5	26	0	-42,2%	-5
Cuyo	**338**	**10**	**326**	**8**	**-3,55%**	**-2**
Corrientes	11	0	0	0	-11	0
Chaco	17	11	180	6	958,8%	-5
Formosa	49	7	22	3	-55,1%	-4
Misiones	26	4	35	0	34,61%	-4
NEA	**103**	**22**	**237**	**9**	**130,0%**	**-13**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	17	0	0	0	-17	0
La Rioja	6	0	3	1	-3	1
Salta	168	11	109	6	-35,1%	-5
Santiago del Estero	8	0	105	5	1212,%	5
Tucumán	98	5	84	2	-14,2%	-3
NOA	**297**	**16**	**301**	**14**	**1,346%**	**-2**
Chubut	17	2	12	1	-5	-1
La Pampa	2	1	3	0	1	-1
Neuquén	23	0	12	0	-11	0
Río Negro	17	1	9	2	-8	1
Santa Cruz	20	2	7	0	-13	-2
Tierra del Fuego	11	0	0	0	-11	0
Sur	**90**	**6**	**43**	**3**	**-52,2%**	**-3**
Total PAIS ARGENTINA	**1444**	**107**	**1365**	**53**	**-5,47%**	**-50,4%**

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

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

IV.4. Vigilancia de hepatitis virales

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

Total de Hepatitis Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015						2016					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
CABA	72	4	38	27	0	0	59	1	15	9	0	0
Buenos Aires	213	15	66	34	0	0	183	3	52	30	0	0
Córdoba	119	1	36	32	0	0	99	2	23	48	0	0
Entre Ríos	7	0	0	1	0	0	16	0	7	0	0	0
Santa Fe	203	2	8	50	0	0	83	4	6	3	0	0
Centro	**614**	**22**	**148**	**144**	**0**	**0**	**440**	**10**	**103**	**90**	**0**	**0**
Mendoza	239	0	2	0	0	0	110	0	0	0	0	0
San Juan	85	0	0	6	0	0	53	0	1	0	0	0
San Luis	56	0	1	3	0	0	10	0	0	1	0	0
Cuyo	**380**	**0**	**3**	**9**	**0**	**0**	**173**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**
Corrientes	6	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0
Chaco	68	0	11	6	0	0	15	0	9	0	0	0
Formosa	12	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0
Misiones	254	0	20	5	0	0	85	0	13	2	0	0
NEA	**340**	**0**	**32**	**11**	**0**	**0**	**106**	**0**	**23**	**2**	**0**	**0**
Catamarca	4	0	2	0	0	0	15	0	1	0	0	0
Jujuy	58	1	12	0	0	0	16	1	1	1	0	0
La Rioja	15	11	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Salta	91	16	19	5	0	0	63	6	9	1	0	0
Santiago del Estero	9	0	2	2	0	0	10	0	1	1	0	0
Tucumán	128	0	8	24	0	0	77	1	4	27	0	0
NOA	**305**	**28**	**43**	**31**	**0**	**0**	**183**	**8**	**16**	**30**	**0**	**0**
Chubut	30	0	1	1	0	0	37	0	1	1	0	0
La Pampa	6	0	0	1	0	0	9	0	0	0	0	0
Neuquén	43	0	3	1	0	0	15	1	0	0	0	0
Río Negro	146	0	7	4	0	0	82	1	3	3	0	0
Santa Cruz	4	0	0	0	0	0	3	0	1	1	0	0
Tierra del Fuego	6	0	1	2	0	0	15	2	6	2	0	0
Sur	**235**	**0**	**12**	**9**	**0**	**0**	**161**	**4**	**11**	**7**	**0**	**0**
Total PAIS ARGENTINA	**1874**	**50**	**238**	**204**	**0**	**0**	**1063**	**22**	**154**	**130**	**0**	**0**

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

IV.5. Otros eventos

IV.5.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 30ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	9	7	6	6	-3	-1
Buenos Aires	26	26	14	13	-12	-13
Córdoba	6	6	2	2	-4	-4
Entre Ríos	1	1	0	0	-1	-1
Santa Fe	14	13	13	9	-1	-4
Centro	**56**	**53**	**35**	**30**	**-37,5%**	**-43,3%**
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Corrientes	16	16	7	7	-9	-9
Chaco	26	26	17	17	-9	-9
Formosa	27	27	2	2	-25	-25
Misiones	43	37	13	13	-69,7%	-24
NEA	**112**	**106**	**39**	**39**	**-65,1%**	**-63,2%**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	5	3	1	1	-4	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	4	3	2	-3	-2
Santiago del Estero	18	18	6	6	-12	-12
Tucumán	10	10	10	7	0	-3
NOA	**39**	**35**	**20**	**16**	**-48,7%**	**-54,2%**
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 ARGENTINA	**207**	**194**	**94**	**85**	**-54,5%**	**-56,1%**

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

V. Informes Especiales

V.1. Situación de la notificación de Intoxicación por Monóxido de Carbono.

A partir de la identificación en el Boletín Integrado de Vigilancia de un aumento del número de casos notificados acumulados a la semana 28 de Intoxicación por Monóxido de Carbono, se realizó un análisis de las notificaciones del período 2005 a 2016 entre las semanas 1 y 28, para el total país y por provincia, así como el análisis por semana epidemiológica para el total país y para las provincias que presentaron en 2016 un aumento del número de casos respecto del mismo período del año anterior.
La fuente de datos fue el módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia.

Resultados

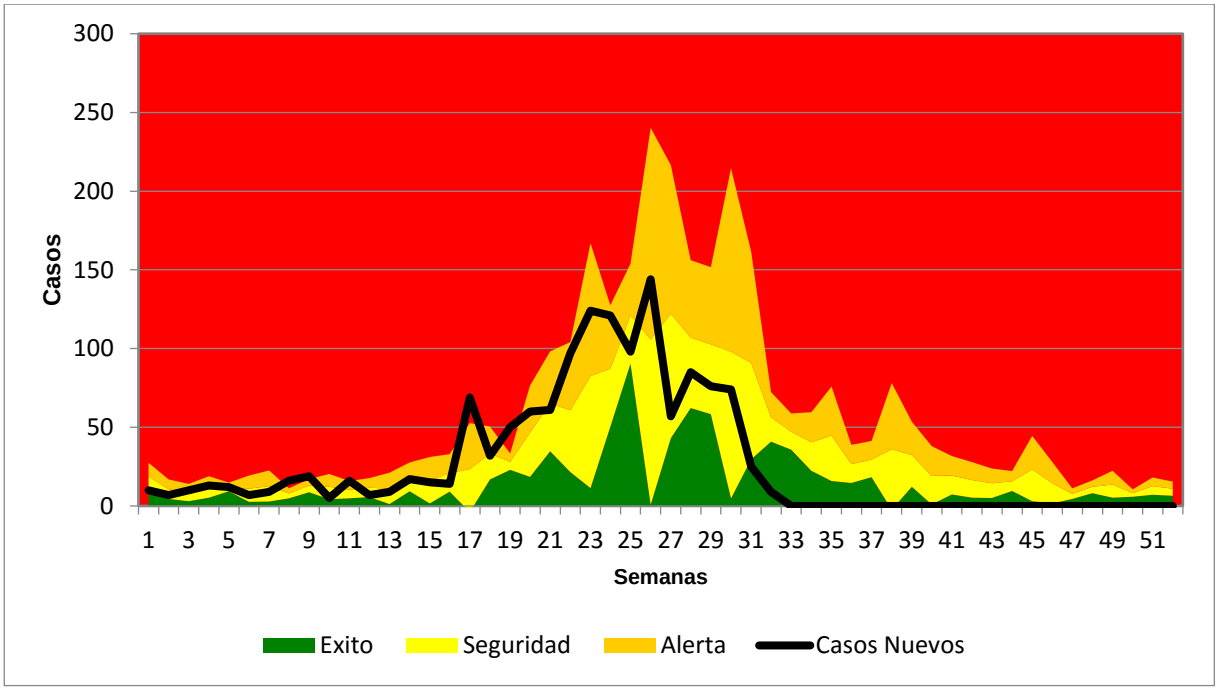
Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 28ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2015 - 2016

PROVINCIA	2015		2016		Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2016-2015 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	109	45	86	32	-21,1	-28,8
Buenos Aires	137	113	214	170	56,20%	50,44%
Córdoba	82	38	149	76	81,70%	100%
Entre Ríos	20	19	10	8	-10	-11
Santa Fe	6	6	8	2	2	-4
Centro	**354**	**221**	**467**	**288**	**31,92%**	**30,31%**
Mendoza	95	0	129	0	35,78%	0
San Juan	57	18	48	25	-15,7%	7
San Luis	48	42	12	9	-75%	-78,5%
Cuyo	**200**	**60**	**189**	**34**	**-5,5%**	**-43,3%**
Corrientes	6	0	1	0	-5	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	5	0	4	0
Misiones	2	0	4	0	2	0
NEA	**9**	**0**	**10**	**0**	**1**	**0**
Catamarca	13	0	17	0	4	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	2	2	2	2
Salta	34	0	79	0	132,3%	0
Santiago del Estero	48	0	48	0	0%	0
Tucumán	56	45	121	97	116,0%	115,5%
NOA	**151**	**45**	**267**	**99**	**76,82%**	**120%**
Chubut	64	12	34	12	-46,8%	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	86	17	149	15	73,25%	-2
Río Negro	52	46	51	46	-1,92%	0%
Santa Cruz	5	5	12	9	7	4
Tierra del Fuego	5	0	26	8	21	8
Sur	**212**	**80**	**272**	**90**	**28,30%**	**12,5%**
Total PAIS ARGENTINA	**926**	**406**	**1205**	**511**	**30,12%**	**25,86%**

Fuente: Boletín Integrado de Vigilancia Nº323, 21/08/2016

Como puede observarse en la tabla precedente, en el análisis del total país de las primeras 28 semanas de 2016 respecto del mismo período del año anterior puede observarse el aumento citado del 30.12% y en el análisis por provincia se verifica que Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, Salta, Tucumán, Neuquén y Tierra del Fuego presentan un mayor número de casos que en el año 2015.
En cuanto al análisis por semana epidemiológica puede observarse que los casos de 2016 se mantuvieron a nivel país entre zona de alerta y seguridad, excepto en las semanas 6 y 18 que tocaron la zona de brote.
Corredor Endémico Semanal de 2016. Intoxicación Por Monóxido de Carbono. Argentina. Históricos de 5 años: 2011 a 2015

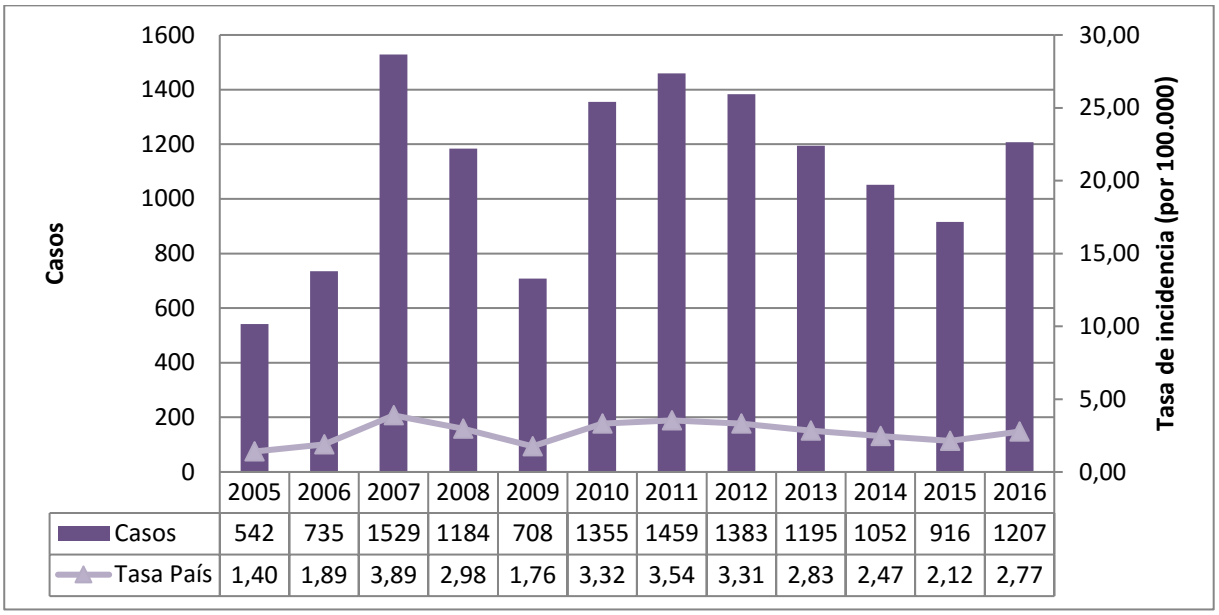
Argentina: Corredor Endémico Semanal de 2016. Intoxicación Por Monóxido de Carbono. Históricos de 5 años: 2011 a 2015



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

Si se analizan los casos y tasas para el período 2005 a 2016 para el total país se observa que si bien en 2016 hay un aumento respecto del año previo, el número de casos está cercano a la mediana de la serie analizada (1189,5). El máximo histórico registrado se encuentra en el 2007. Lo que sí puede observarse es que se rompe la tendencia descendente en el número de casos que venía observándose desde el año 2011.

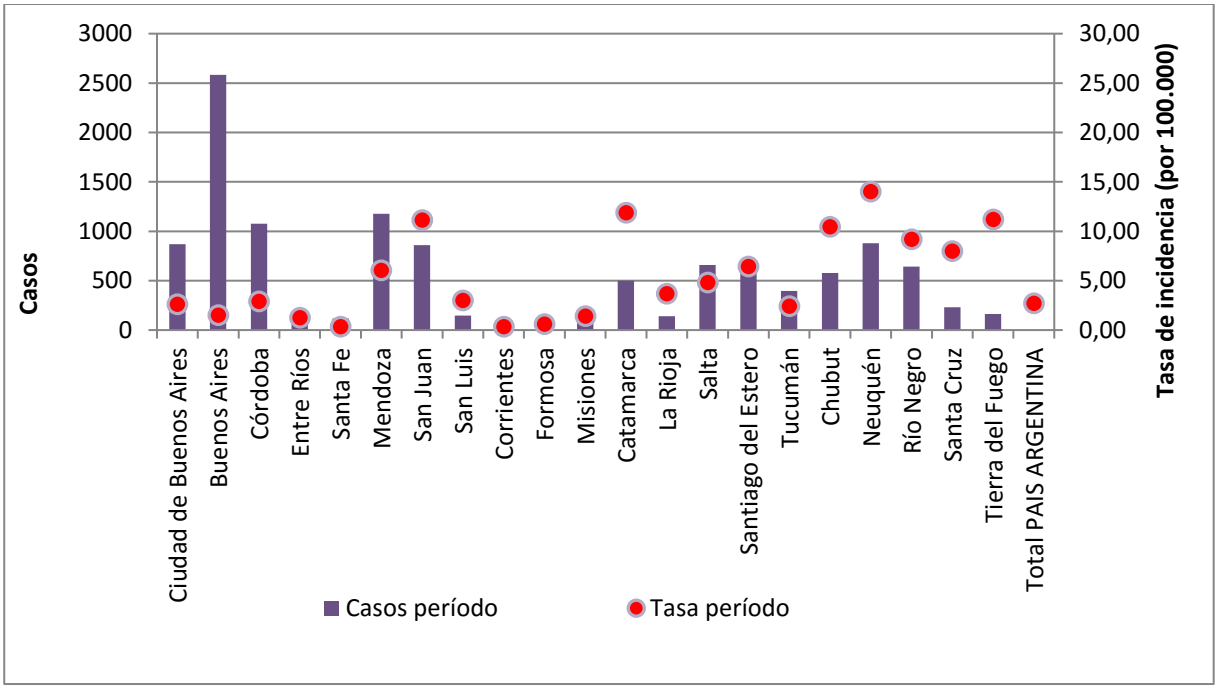
Argentina: Casos y tasa de notificación de Intoxicación por monóxido de carbono según año. SE1 a 28. Años 2005 a 2016.



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Casos	542	735	1529	1184	708	1355	1459	1383	1195	1052	916	1207
Tasa País	1,40	1,89	3,89	2,98	1,76	3,32	3,54	3,31	2,83	2,47	2,12	2,77

Si se analizan ahora las tasas de período por provincia puede observarse que las tasas más altas se encuentran en las provincias de Neuquén, Tierra del Fuego, Catamarca, San Juan y Chubut. La tasa país del período se encuentra en 2,70 casos cada 100.000 habitantes (muy similar a la tasa país de 2016 que es de 2,77 c/100.000).
Notificación de Intoxicaciones por monóxido de carbono. Casos y tasas según provincia*. SE 1 a 28. Período 2005 a 2015.

Notificación de Intoxicaciones por monóxido de carbono. Casos y tasas según provincia*. SE 1 a 28. Período 2005 a 2015.



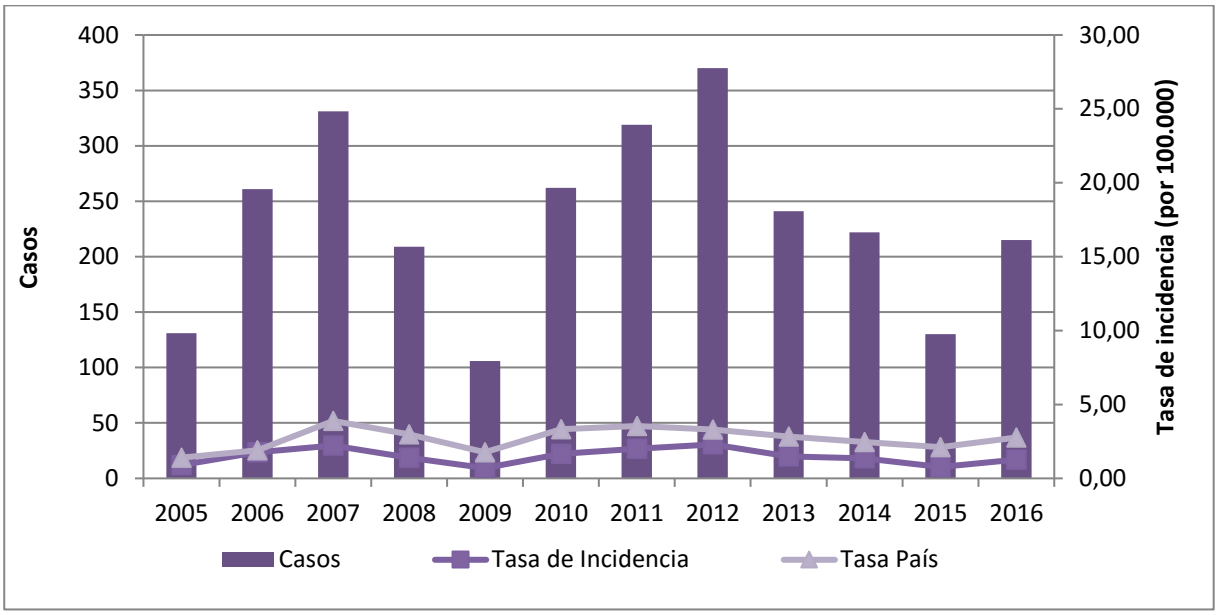
*Las tasas de Tucumán y San Luis se calcularon desde que comienzan los registros de notificación (2010 y 2012 respectivamente)

Fuente: Elaboración propia en base a casos notificados al Módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-C2) y datos de población INDEC.

Análisis de los datos de provincias con tasas elevadas en 2016 respecto del año previo.

Si bien los casos y la tasa de Buenos Aires en 2016 muestran un aumento con respecto al 2015, la tasa comparada con la del período 2005/2015 es levemente inferior (1,28 en 2016 y 1,5 para todo el periodo anterior).

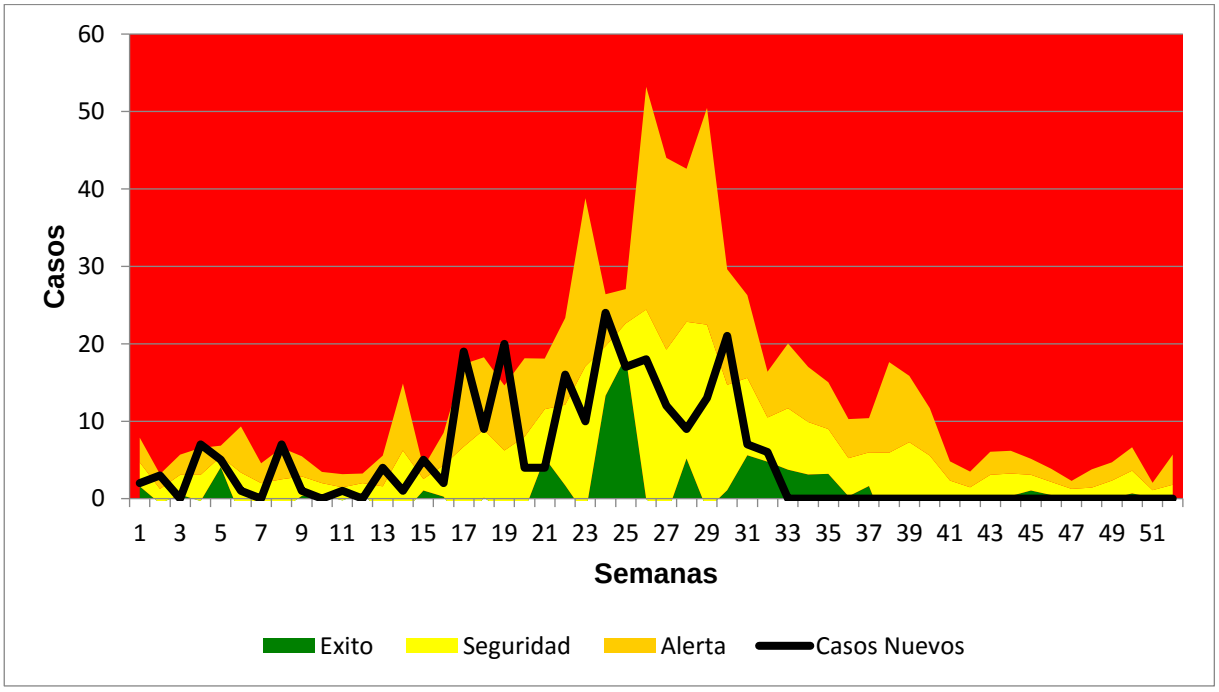
Buenos Aires. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=1,5 c/100.000 hab.



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

En cuanto a los casos por SE durante el año 2016, Buenos Aires muestra un aumento de casos en las semanas 16 y 19. El resto de las semanas se mantienen dentro de lo esperado.

Buenos Aires. Corredor Endémico Semanal de 2016. Intoxicación por Monóxido de Carbono Históricos de 5 años: 2011 a 2015

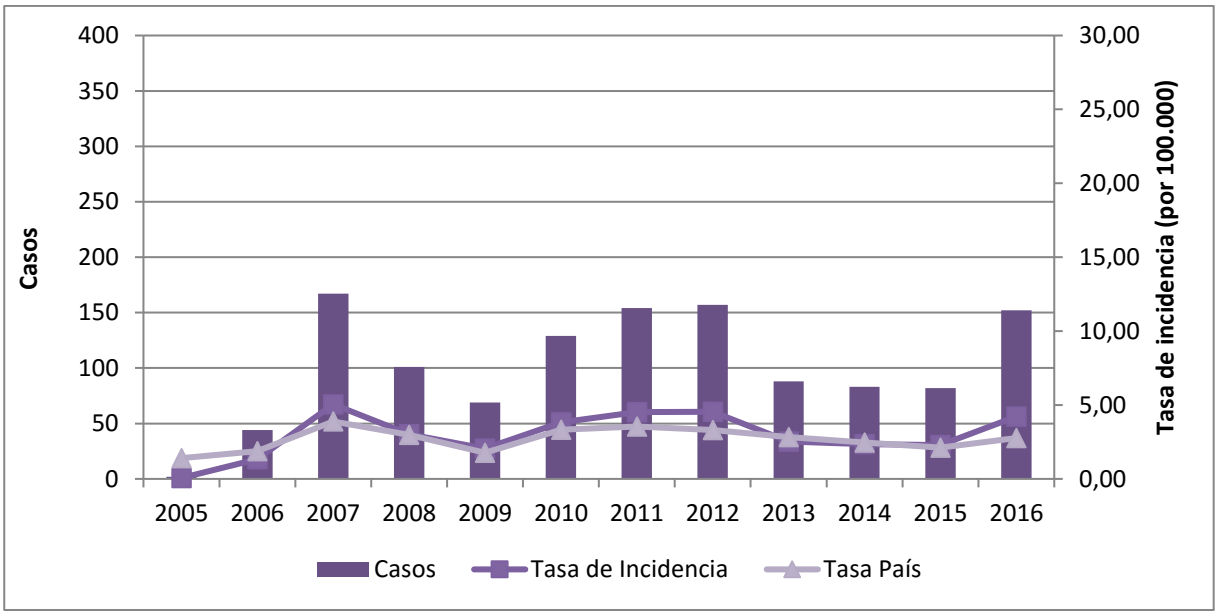


Fuente: Módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-C2)

Córdoba y Mendoza evidenciaron un aumento en las tasas y número de casos respecto a los últimos años. Si bien no alcanzaron los máximos registrados para el período estudiado, presentan tasas más altas a las del período 2005-2015.

En Córdoba, si bien en 2016 se registra un número de casos que casi duplican los de los últimos 3 años previos, se asemejan a periodos previos como los años 2007, 2011 y 2012.

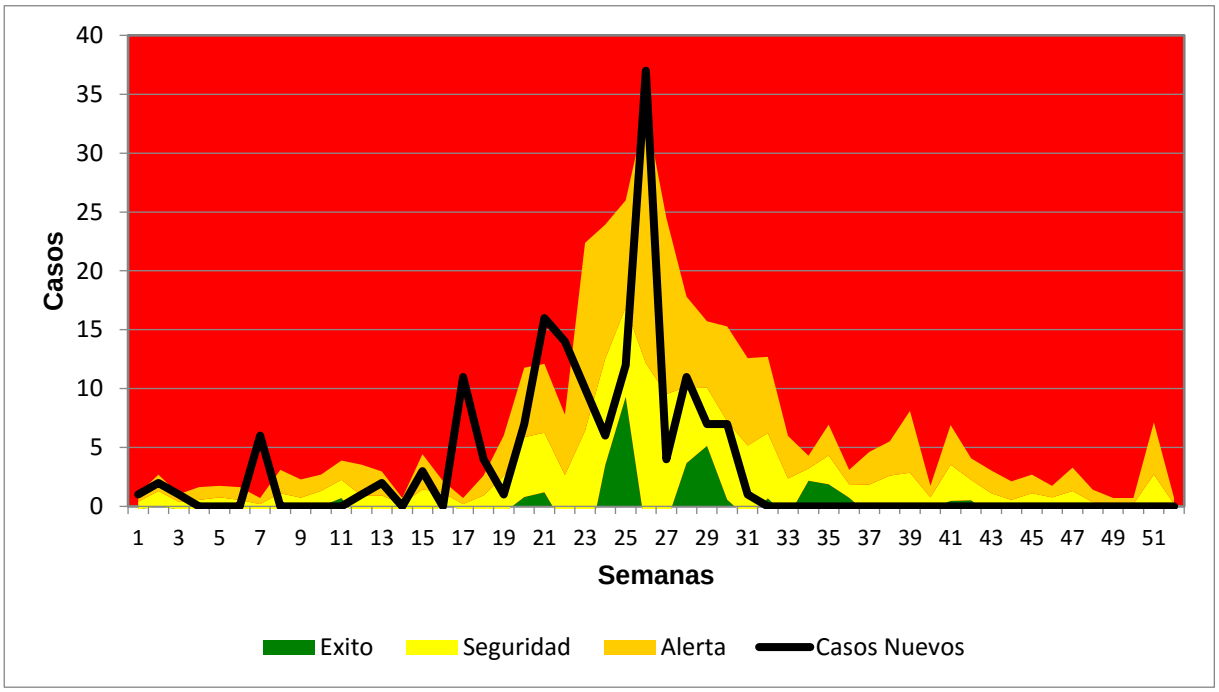
Córdoba. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=2,88 c/100.000 hab.



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

En cuanto a los casos por semana, la provincia de Córdoba presenta 3 momentos en lo que va de 2016 con casos por encima de lo esperado (SE7, 17, 22 y 26) el resto de las semanas se comportan entre zonas de seguridad y alerta.

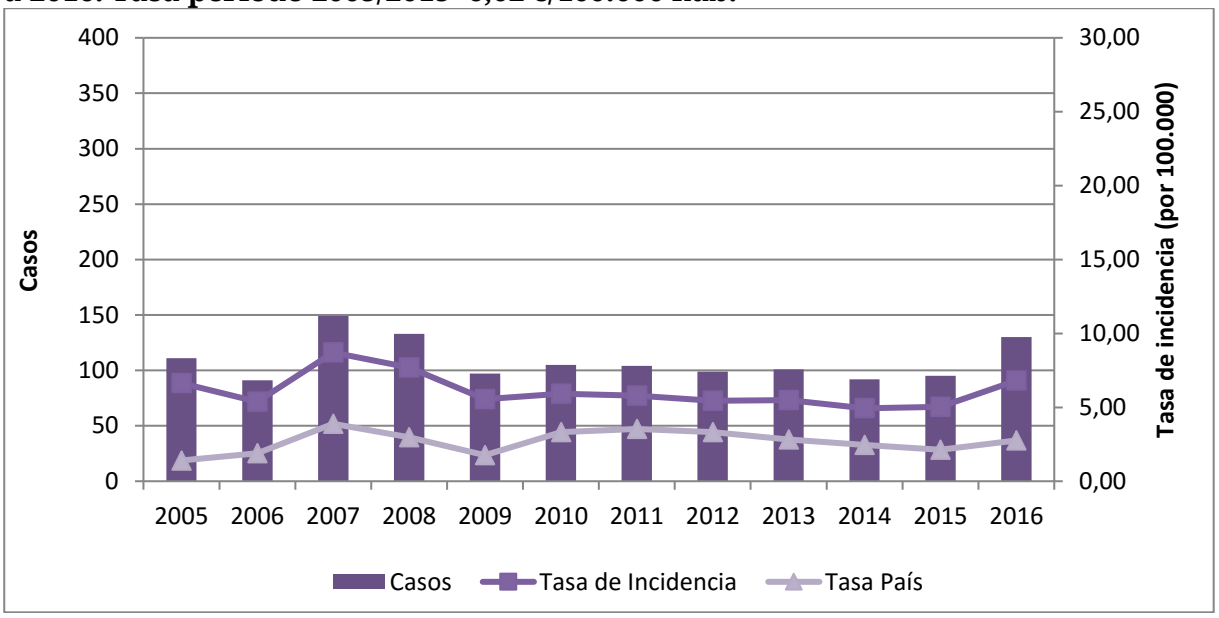
Córdoba: Corredor Endémico Semanal de 2016 Intoxicación Por Monóxido De Carbono. Históricos de 5 años: 2011 a 2015.



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

La provincia de Mendoza presenta un mayor número de casos y tasa más elevada en 2016 que los últimos 7 años. Sólo son similares a los años 2007 y 2008 donde se dieron los mayores números de casos para el período.

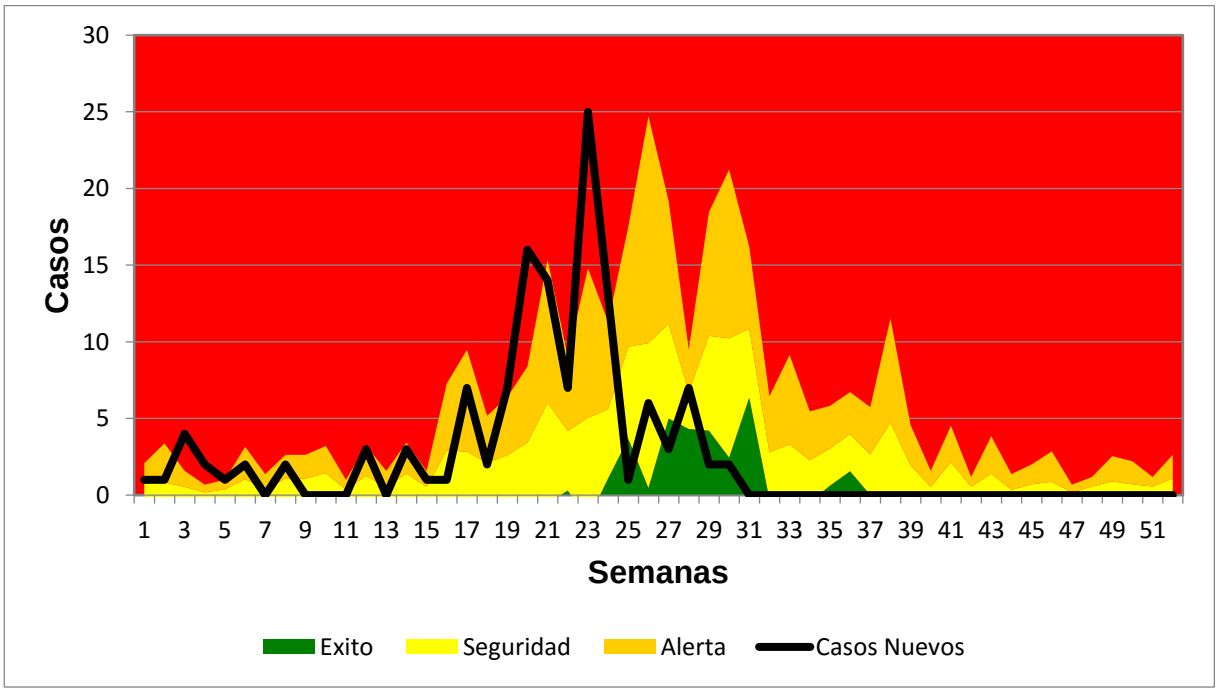
Mendoza. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=6,02 c/100.000 hab.



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

En cuanto a los casos por semana, Mendoza también presenta un adelantamiento del pico estacional hacia las semanas 20 y 22.

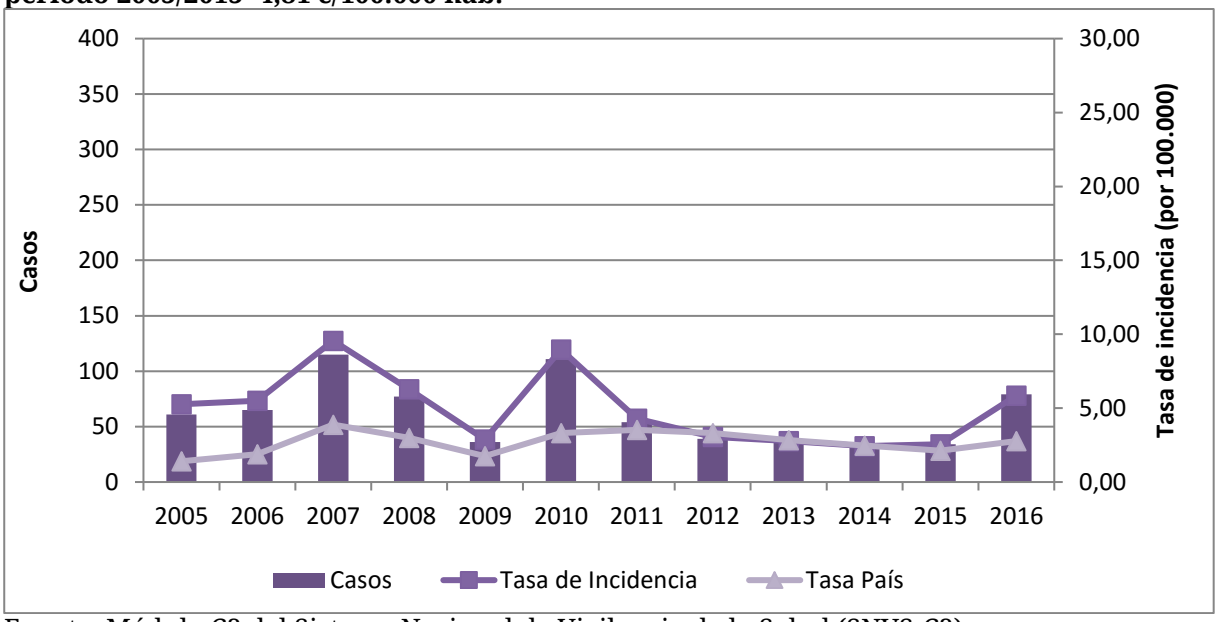
Mendoza: Corredor Endémico Semanal de 2016. Intoxicación Por Monóxido De Carbono. Históricos de 5 años: 2011 a 2015



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

En la provincia de Salta se registra en 2016 un aumento en los casos y la tasa respecto de los últimos 5 años, sólo superados por los casos y tasas registrados en los años 2007, 2008 y 2010 tomando el período analizado.

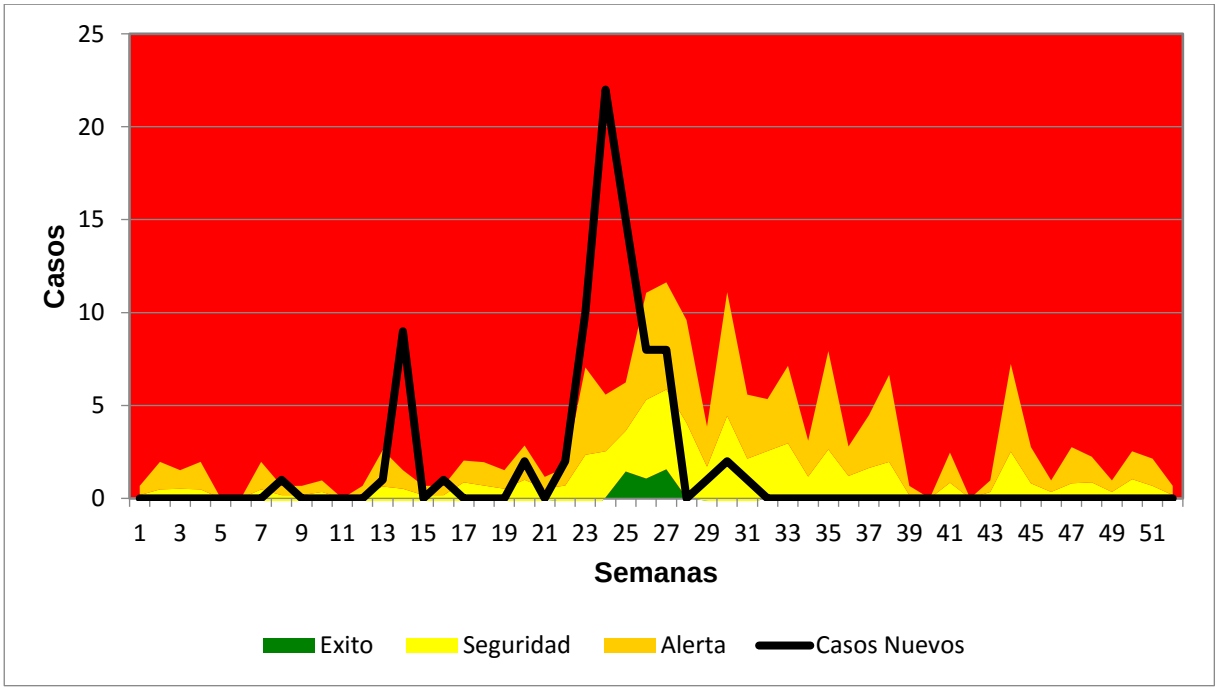
Salta. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=4,81 c/100.000 hab.



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

En cuanto a los casos por semana, la provincia de Salta muestra dos picos por encima de lo esperado en 2016, uno en la semana 14 y otro en la 24, significando también un adelantamiento del aumento estacional de dos semanas en relación a los últimos años.

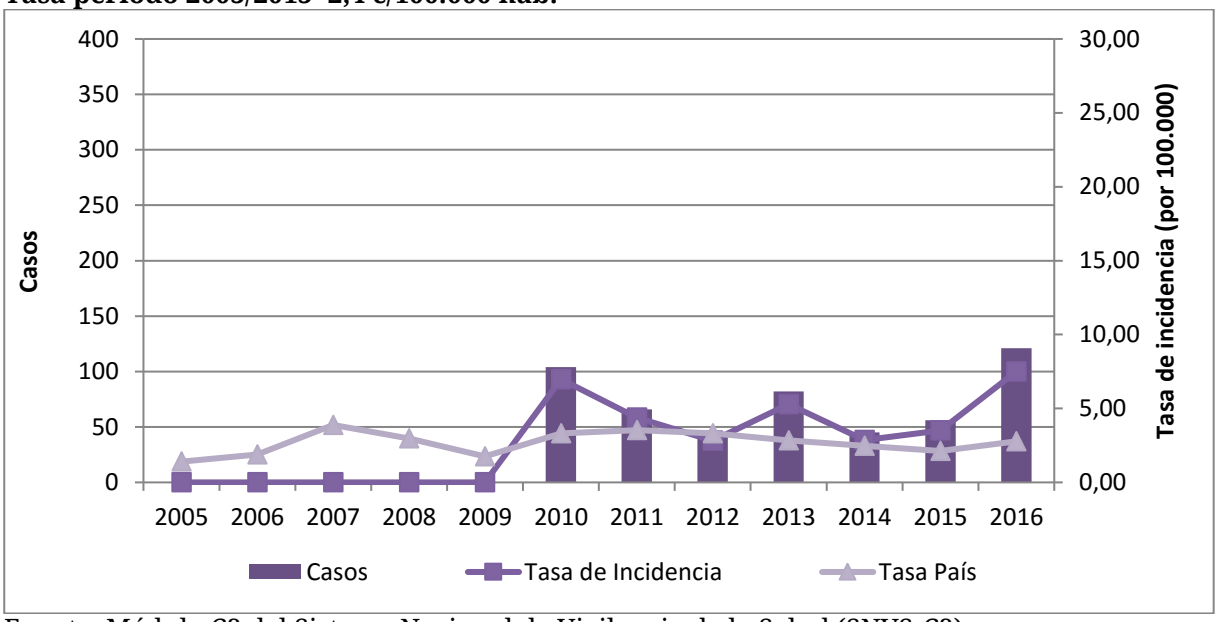
Salta. Corredor Endémico Semanal de 2016. Intoxicación Por Monóxido De Carbono Históricos de 5 años: 2011 a 2015



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

La provincia de Tucumán presentó en 2016 la tasa de notificación más alta desde 2010 (con anterioridad no hay registros en el SNVS-C2 para este evento).

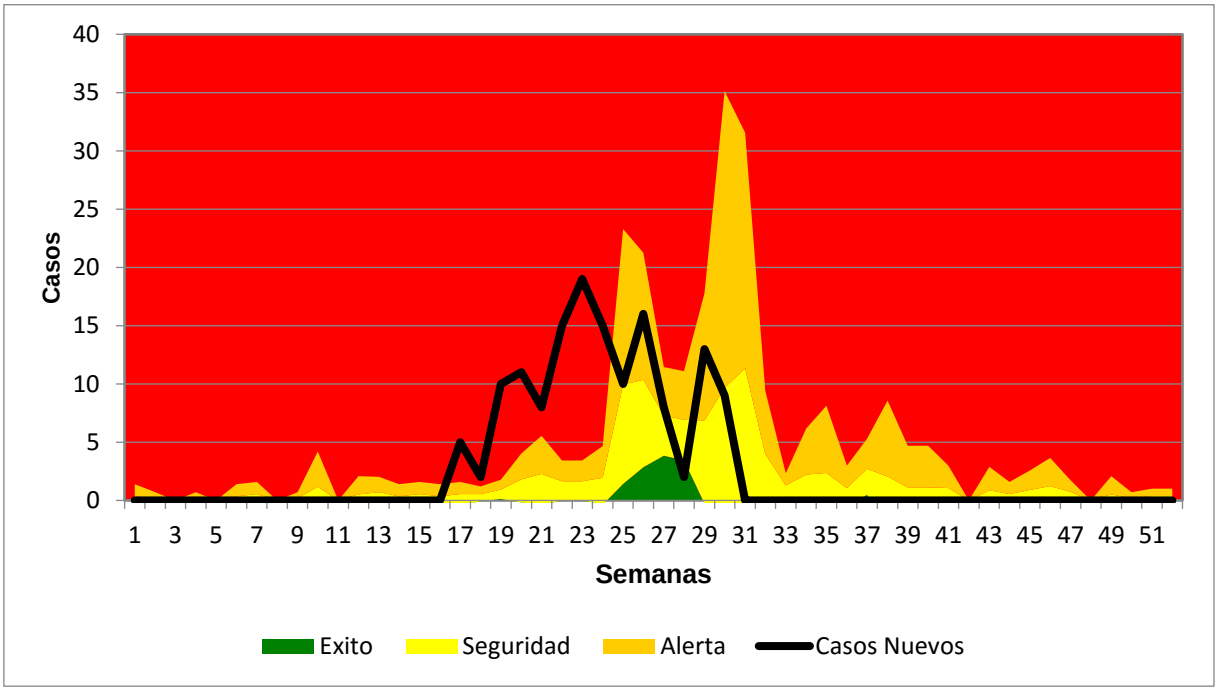
Tucumán. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=2,4 c/100.000 hab.



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

En cuanto a los casos por semana epidemiológica, Tucumán presenta un adelantamiento del pico estacional en la semana 22, aumentando los casos desde la semana 16. Además, el período con mayor número de casos se extiende a unas 10 semanas cuando el histórico de los últimos 5 años muestra una concentración habitual en 5 semanas.

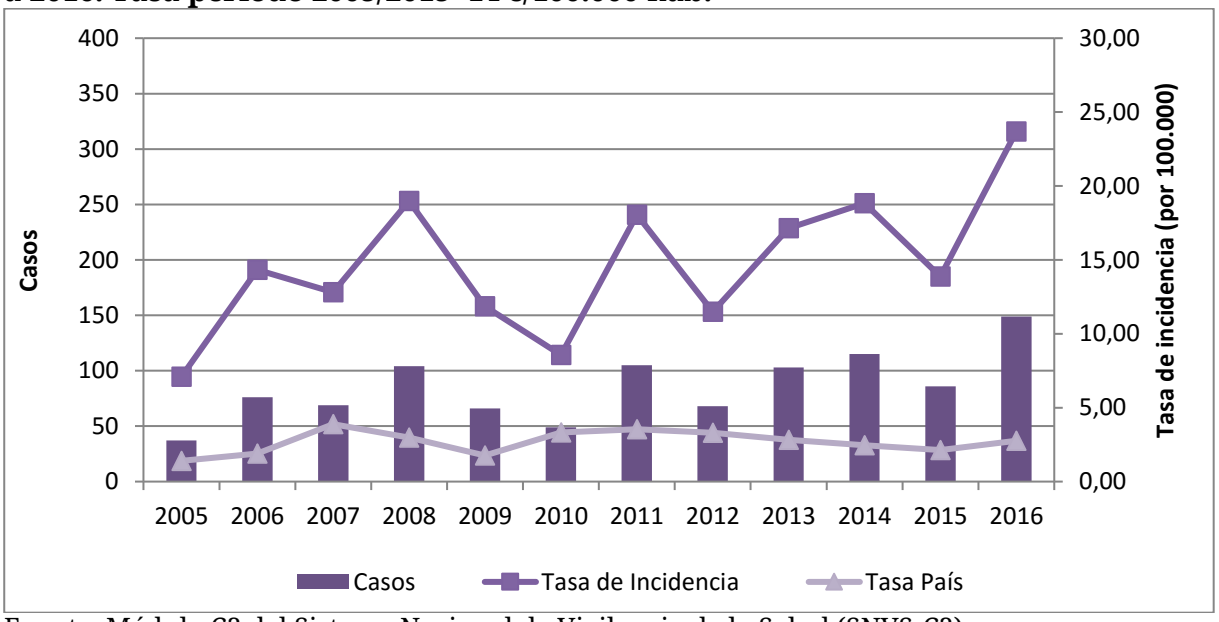
Tucumán: Corredor Endémico Semanal de 2016. Intoxicación Por Monóxido De Carbono. Históricos de 5 años: 2011 a 2015



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

La provincia de Neuquén presenta la tasa más elevada y mayor número de casos en 2016 respecto al período analizado.

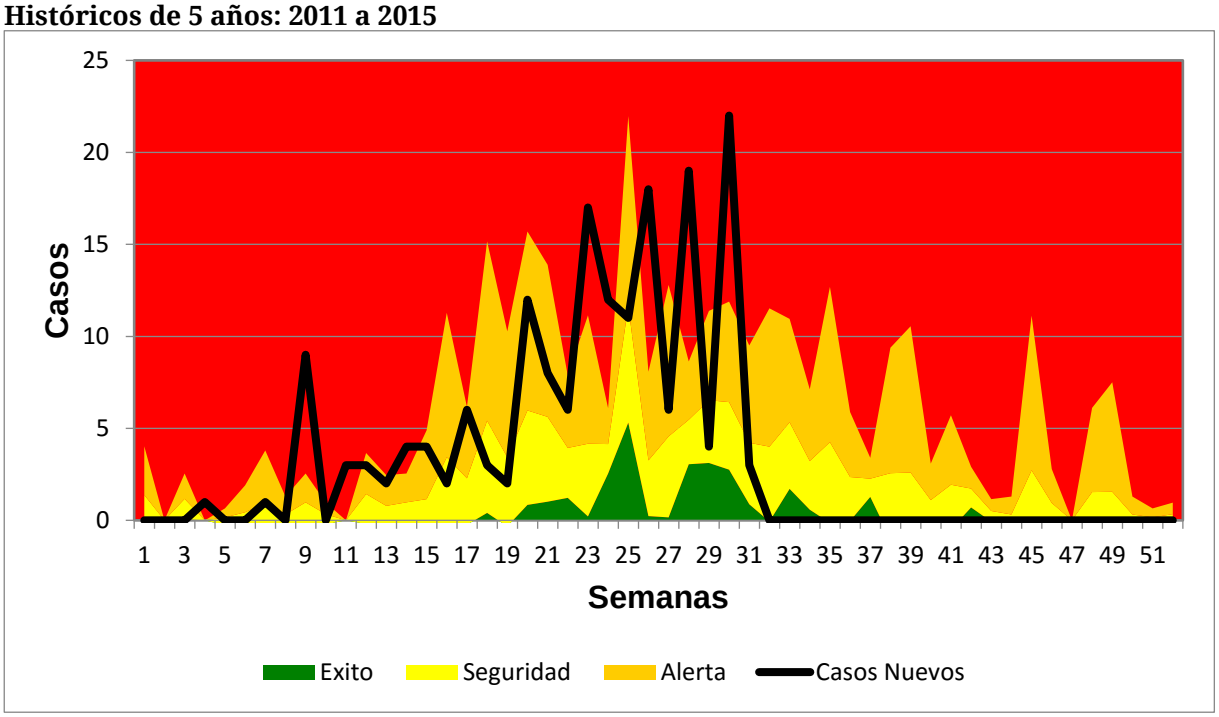
Neuquén: Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=14 c/100.000 hab.



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

En cuanto a los casos por semana, en la provincia del Neuquén presenta casos por encima de lo esperado en distintos momentos de 2016 (9, 24, 25, 29). Se destaca que ese comportamiento se mantiene en las últimas semanas.

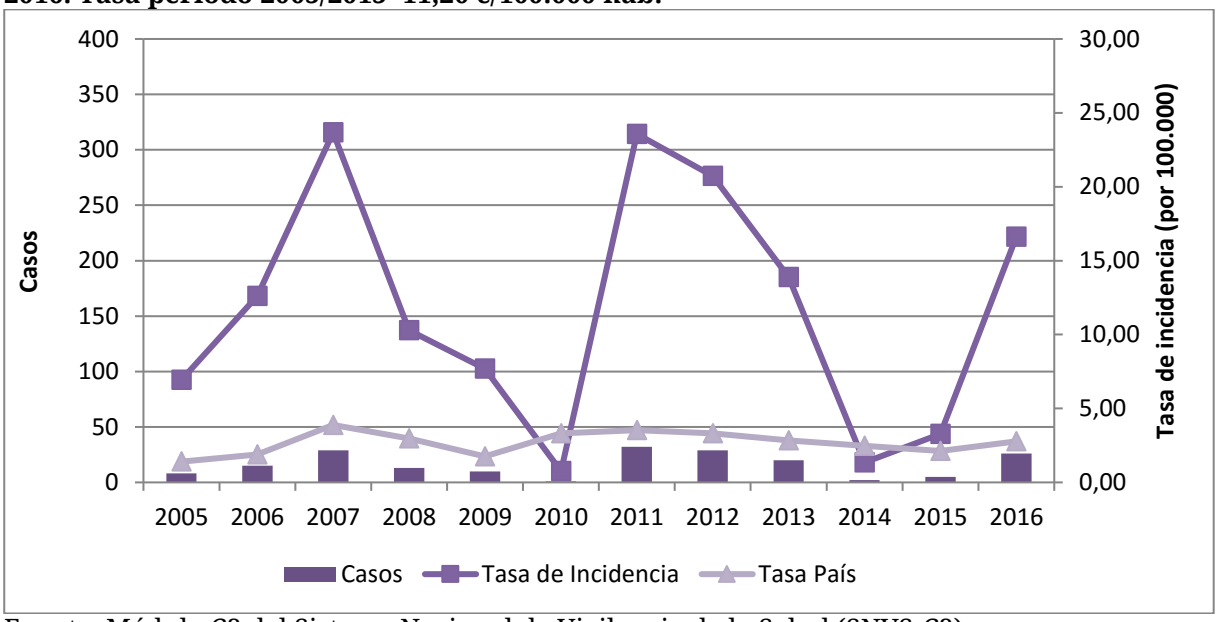
Neuquén. Corredor Endémico Semanal de 2016. Intoxicación Por Monóxido De Carbono Históricos de 5 años: 2011 a 2015



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

Las tasas de notificación de Tierra del Fuego muestran amplias fluctuaciones dado el bajo número de casos sobre una población relativamente pequeña que hace que pocos casos de diferencia representen grandes fluctuaciones en las tasas. En este sentido, si bien los casos en 2016 son más que los dos años previos, se dieron en número similar a los años 2007, 2011 y 2013.

Tierra del Fuego. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=11,20 c/100.000 hab.

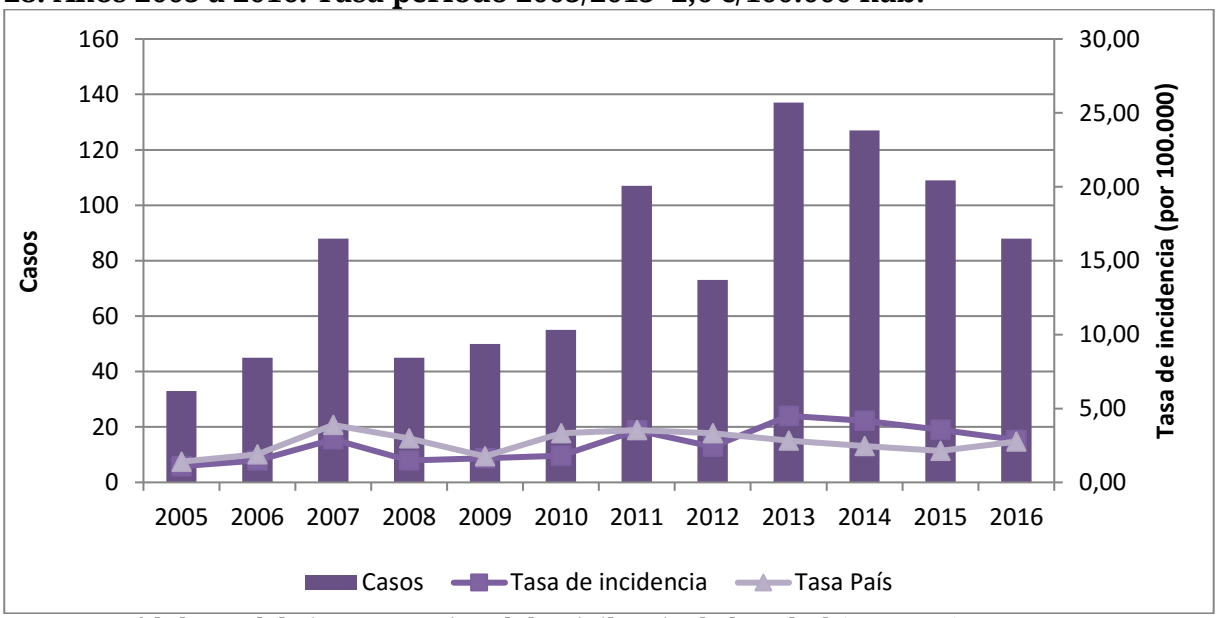


Fuente: Módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-C2)

Análisis de otras provincias con tasas superiores a la tasa nacional en 2016

Los casos y tasas de notificación de la Ciudad de Buenos Aires muestran una tendencia descendente desde el año 2013 (año en que registra el mayor número de casos del período analizado), la tasa en 2016 es ligeramente mayor a la tasa del período (2,88 en 2016 y 2,6 en el período), y muy similar a la tasa país.

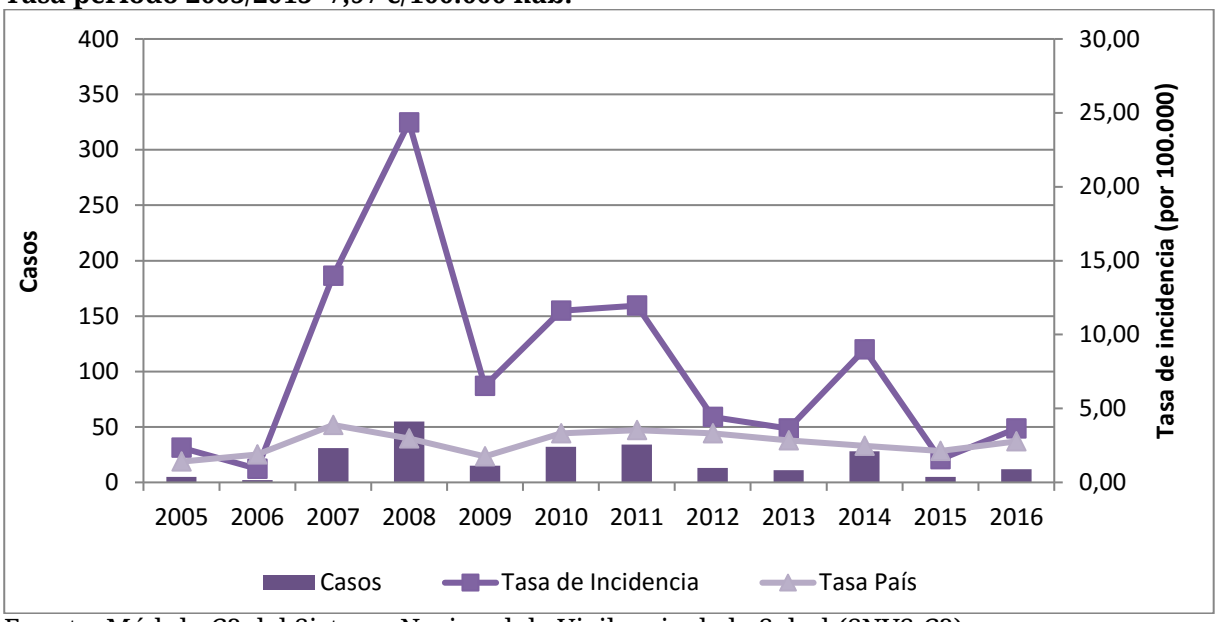
Ciudad de Buenos Aires. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=2,6 c/100.000 hab.



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

En la provincia de Santa Cruz, si bien la tasa de 2016 es mayor a la registrada el año anterior, es a su vez más baja que el resto de los años de la serie analizada y el número de casos muy bajo. Por lo tanto no se evidencia un comportamiento epidémico en el presente año. Las tasas presentan grandes fluctuaciones en período, lo que hace que si se compara la tasa de 2016 con la tasa del período puede notarse que esta última casi duplica la del presente año (3,64 casos c/100.000 hab. en 2016 y 7,97 para el período 2005/2015).

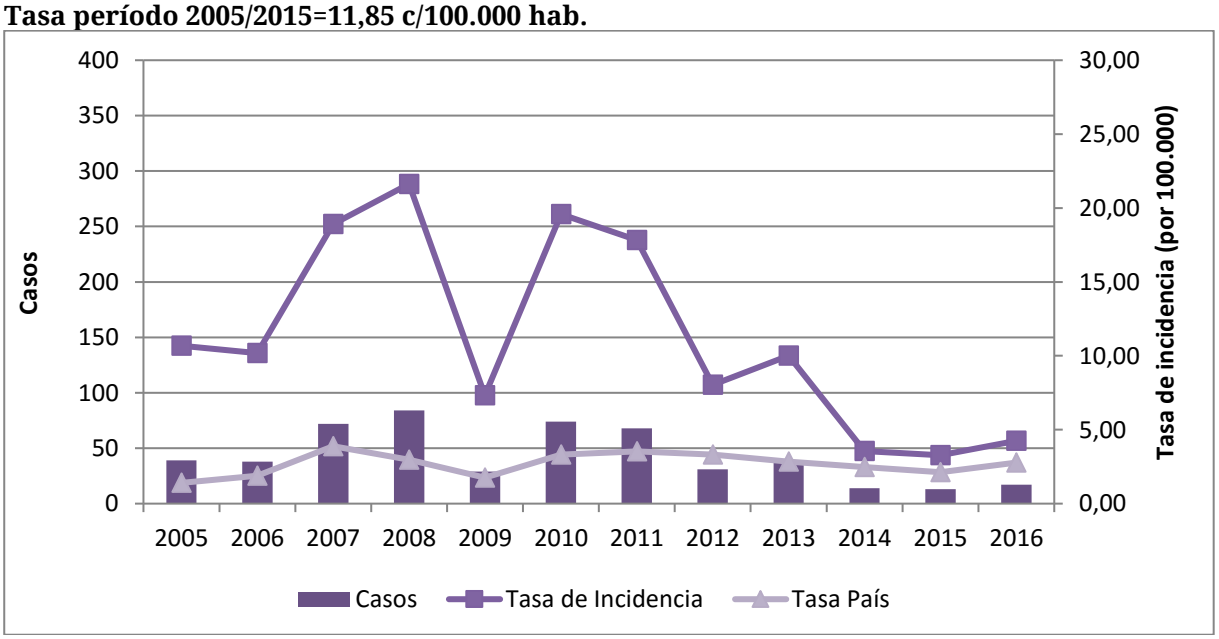
Santa Cruz. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=7,97 c/100.000 hab.



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

Las provincias de Catamarca, San Juan y Santiago del Estero, registraron en 2016 tasas menores a las registradas del periodo en cada provincia.
En Catamarca la tasa de 2016 representa una diferencia de más de 7 puntos con la tasa del periodo (4,24 casos c/100.000 hab. en 2016 versus 11,85 para el periodo 2005/2015).

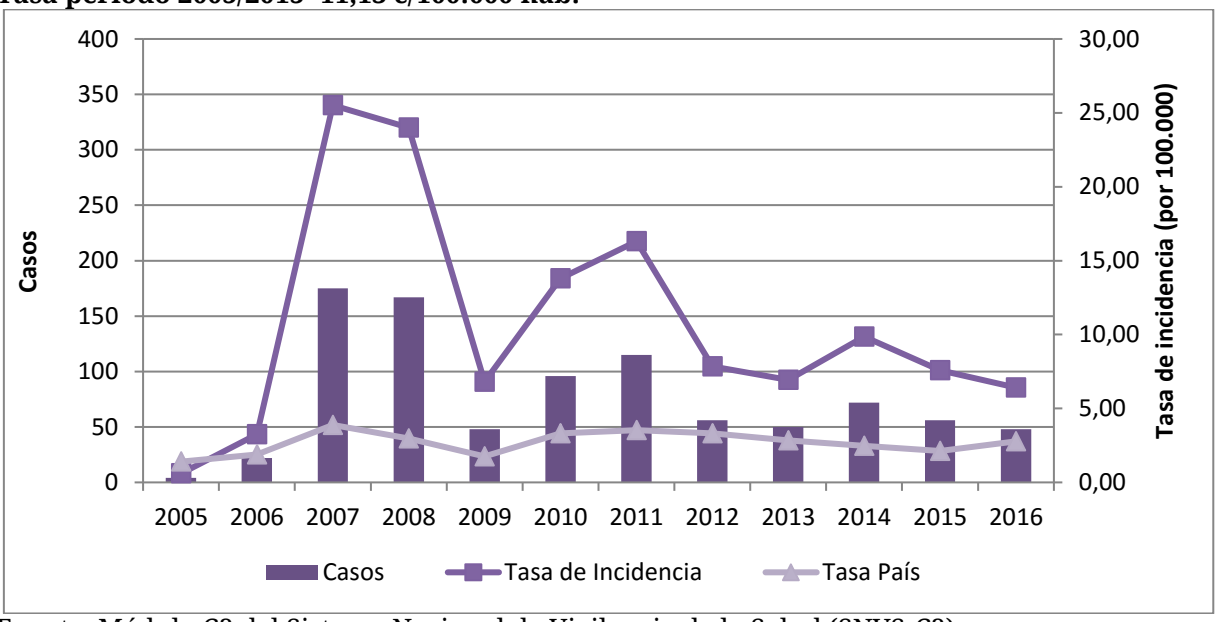
Catamarca. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=11,85 c/100.000 hab.



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

En San Juan la tasa de 2016 representa una diferencia de casi 5 puntos con la tasa del periodo (6,42 casos c/100.000 hab. en 2016 versus 11,13 en el periodo 2005/2015).

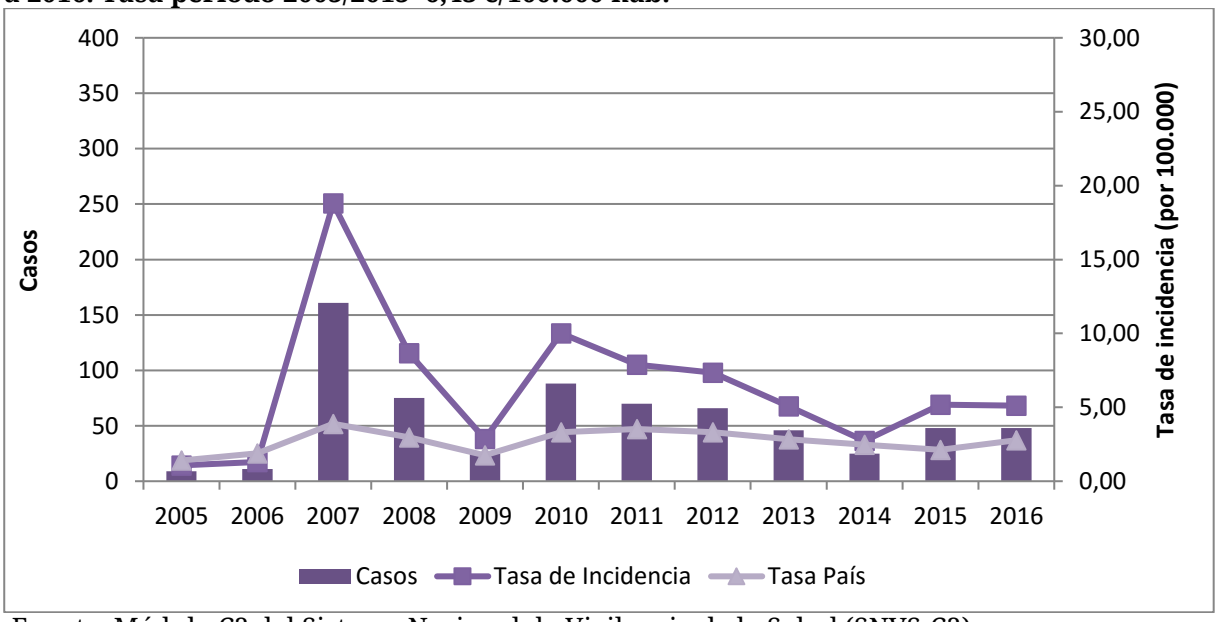
San Juan. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=11,13 c/100.000 hab.



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

En Santiago del Estero la tasa de 2016 fue similar a la tasa del periodo analizado con 5,12 casos c/100.000 hab. versus 6,43 en el periodo 2005/2015).

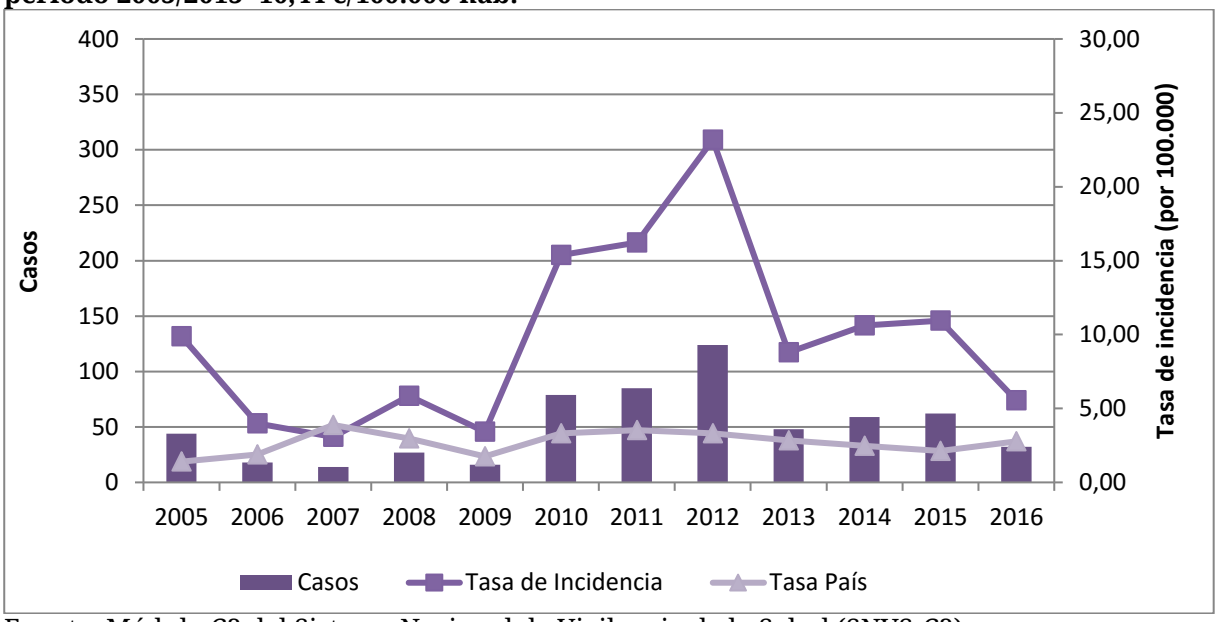
Santiago del Estero. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=6,43 c/100.000 hab.



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

En Chubut y Río Negro también se registraron en el 2016 tasas menores en relación a la tasa del periodo.
En Chubut la tasa de 2016 fue casi la mitad de la tasa del período (5,54 casos c/100.000 hab. versus.10,44 en el periodo 2005/2015).

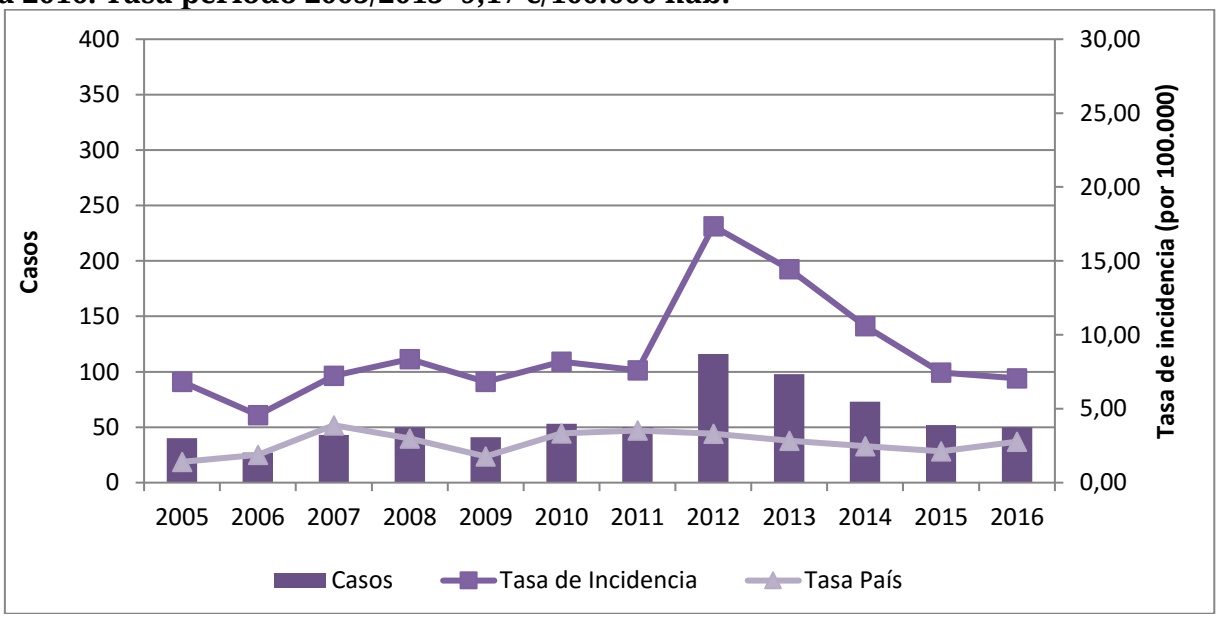
Chubut. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=10,44 c/100.000 hab.



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

En Río Negro la tasa de 2016 fue de 7.05 casos c/100.000 hab. mientras que la tasa del período 2005/2015 fue de 9,17 casos c/100.000 hab.

Río Negro. Casos y tasas de intoxicación por monóxido de carbono. SE 1 a 28. Años 2005 a 2016. Tasa período 2005/2015=9,17 c/100.000 hab.



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

Conclusiones:

Los resultados analizados para la intoxicación por Monóxido de Carbono mostraron a nivel país que si bien se registran más casos en las primeras 28 semanas de 2016 que en el mismo período de 2015, la tasa de notificación del presente año es similar a la tasa del periodo 2005/2015. No obstante, se registra un cambio en la tendencia descendente de los últimos 4 años, ya que desde el 2012 se registraba una disminución paulatina y constante de los casos y la tasa y en el 2016 aumentaron a niveles similares a los de 2013.
A nivel provincial la situación es heterogénea. Once provincias registran igual o menor número de casos en las primeras 28 semanas de 2016 que en igual período de 2015; 6

provincias presentan un número mayor al del año anterior pero con una diferencia menor a 10 casos; 7 jurisdicciones presentan tasas o casos aumentados en 2016:

- Buenos Aires, si bien presenta un aumento con respecto al 2015, la tasa comparada con la del período 2005/2015 es levemente inferior (1,28 en 2016 y 1,5 para todo el periodo anterior).
- Córdoba presenta un aumento respecto a los últimos 3 años,
- Mendoza en 2016 tiene tasas más elevadas a los últimos 7 años para el período analizado, mostrando lo que parece ser un adelantamiento del pico estacional hacia las semanas 20 y 22;
- Neuquén presenta la tasa más elevada y mayor número de casos en 2016 respecto a todo el período analizado (2005/2015).
- Salta registra en 2016 un aumento en los casos y la tasa respecto de los últimos 5 años;
- Tierra del Fuego: las tasas del período analizado son muy variables. Si bien los casos en 2016 son más que los dos años previos, se dieron en número similar a los años 2007, 2011 y 2013.
- Tucumán presenta en las primeras 28 semanas de 2016 la tasa de notificación más alta para el mismo período de las notificadas desde 2010 (con anterioridad no hay registros en el SNVS-C2 para este evento);

Algunas de las provincias con aumento de casos muestran un patrón de adelantamiento del pico estacional en 2016 (como Tucumán y Mendoza).

Esta información permitiría direccionar las investigaciones en función de establecer los lugares específicos al interior de las provincias que registran aumento de casos e intentar avanzar en el análisis de sus determinantes.