

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Dirección Nacional de Epidemiología y
Análisis de la Situación de Salud

N° 405 – SE 13 – Marzo de 2018

AUTORIDADES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN

Ing. Mauricio Macri

MINISTRO DE SALUD DE LA NACIÓN

Dr. Adolfo Rubinstein

SECRETARÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS

Dr. Dr. Mario Kaler

SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES COMUNICABLES E INMUNOPREVENIBLES

Dra. Miriam Burgos

DIRECTOR NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

Dra. Patricia Ines Angeleri

QUIENES HACEMOS EL B.I.V.

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

En la coordinación, armado, gestión y análisis general del BIV, el equipo del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

En la recolección, sistematización y notificación, todos los usuarios activos de notificación C2 y SIVILA que de manera sistemática aportan información al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud desde las 24 jurisdicciones y los laboratorios nacionales de referencia, para hacer posible este Boletín

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

Contamos además con la colaboración de:

En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina el Laboratorio Nacional de Referencia de Dengue y otros arbovirus del

INEVH Julio Maiztegui- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Pergamino.

En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas, 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, el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia: Servicio de Fisiopatogenia, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.

En el análisis de la vigilancia de enfermedades inmunoprevenibles, el equipo de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

En la información de HIV, Tuberculosis, Lepra, ITS y Hepatitis virales, los equipos de la Dirección de SIDA, ETS y hepatitis virales.

En la información de Enfermedades Zoonóticas, el equipo del Programa Nacional de Control de Enfermedades Zoonóticas.

ISSN 2422-698X {en línea}
ISSN 2422-6998 {correo electrónico}
Dirección de Epidemiología
Ministerio de Salud de la Nación.
Av. 9 de Julio 1925
(C1073ABA) – C.A.B.A.
República Argentina

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 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de marzo de 2013 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, Hantavirus, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carunco Cutáneo¹. 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 BIV propone tres diferentes modalidades de presentación de la información expuesta en las tablas iniciales.

En primer lugar una **“Tablas generales para el total país de grupos de eventos de notificación obligatoria seleccionados según relevancia epidemiológica”**, donde se muestra semanalmente un panorama sucinto de casos notificados y confirmados de eventos seleccionados.

En segundo término se presentan **“Actualización semanal de Eventos priorizados”** donde se describe la situación de eventos priorizados (como Infecciones Respiratorias Agudas, Arbovirosis, Coqueluche, EFE, SUH, etc), de manera pormenorizada.

Por último, se incluyen también **“Informes Especiales”**, de inclusión no sistemática que tienen el objetivo de profundizar en determinado tema o problema específico.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos provenientes del módulo C2 se presentan con 4 semanas de atraso para asegurar mayor comparabilidad. No obstante, debe tenerse en cuenta que **los datos de vigilancia son parciales y sujetos a modificación**, de acuerdo a la actualización que los nodos locales van realizando en el SNVS.

Quienes realizamos el BIV esperamos que la información contribuya al reconocimiento de la situación epidemiológica y la toma de decisiones y acciones en salud pública para mejorar la salud de la población.

Esperamos contar con los comentarios y sugerencias de los lectores 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 alguna de dichas estrategias.

ÍNDICE

I. Tablas generales para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica	7
II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados	10
II.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus	10
II.1.a. Introducción	10
II.1.b. Situación nacional	10
II.1.c. Notificaciones de arbovirosis según provincia	14
II.1.d. Situación regional	17
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas	20
II.2.a. Introducción	20
II.2.b. Resumen	20
II.2.c. Situación regional	21
II.2.d. Vigilancia clínica	22
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios	30
II.2.f. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.	38
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)	40
II.3.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina	40
II.3.b. Síndrome de rubéola congénita	42
II.4. Vigilancia epidemiológica de parálisis agudas flácidas en el contexto de la erradicación de la poliomielitis	44
II.4.a. Situación actual de P.A.F. en el mundo y en la región de las Américas	44
II.4.b. Situación de P.A.F. en Argentina	45
II.4.c. Vigilancia epidemiológica	46
II.4.d. Indicadores de monitoreo intensificado:	46
II.4.e. Información general de parálisis flácidas agudas	48
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.....	50
III.1. Enfermedades Zoonóticas	50
III.1.a. Rabia Animal	50
III.2. Gastroentéricos	51
III.2.a. Diarreas agudas	51
III.2.b. Botulismo	53
III.2.c. Botulismo del lactante	54
III.2.d. Triquinelosis	55
III.3. Envenenamiento por animales ponzoñosos	56
III.3.a. Alacranismo	56
III.3.b. Araneísmo	58
III.3.c. Ofidismo	59
III.4. Enfermedades Vectoriales	60
III.4.a. Chagas agudo vectorial	60
III.4.b. Leishmaniasis cutánea	61
III.4.c. Leishmaniasis mucosa	62
III.4.d. Leishmaniasis visceral	63
III.4.e. Paludismo	64
III.4.f. Rickettsiosis	65
III.5. Enfermedades Zoonóticas	66
III.5.a. Psitacosis	66

III.5.b. Hantavirus	67
III.5.c. Brucelosis	68
III.5.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	69
III.5.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	70
III.5.f. Rabia Animal (murciélagos).....	71
III.5.g. Hidatidosis	72
III.5.h. Leptospirosis.....	73
III.5.i. Carbunco Cutáneo	74
III.6. Intoxicaciones.....	75
III.6.a. Monóxido de carbono	75
III.6.b. Plaguicidas	76
III.7. Infecciones de transmisión sexual.....	77
III.7.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)	77
III.7.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)	78
III.7.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2).....	79
III.7.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).....	80
III.7.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)	81
III.7.g. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres.....	82
III.7.h. Sífilis temprana y sin especificar en varones.....	83
III.8. Eventos de transmisión vertical	84
III.8.a. Sífilis Congénita	84
III.8.b. Chagas Agudo Congénito	85
III.8.c. Tamizaje en mujeres embarazadas para Sífilis y Chagas	86
III.9. Hepatitis virales	88
III.10. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	89
III.10.a. Meningitis (todas las causas).....	89
III.10.b. Meningitis Bacterianas	90
III.10.c. Meningitis Virales	91
III.10.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas.....	92
III.10.e. Meningitis Sin Especificar Etiología	93
III.11. Otras enfermedades inmunoprevenibles	94
III.11.a. Parotiditis.....	94

I. TABLAS GENERALES PARA EL TOTAL PAÍS DE GRUPOS DE EVENTOS SELECCIONADOS SEGÚN RELEVANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

Tabla 1 - Eventos erradicados, eliminados y en eliminación. SE1 a SE12. Años 2017/2018.

Grupo	Eventos	2017		2018	
		Suspensiones notificadas	Confirmados	Suspensiones notificadas	Confirmados
Inmunoprevencibles**	Difteria	0	0	0	0
	Rubeola congénita	18	0	12	0
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	60	0	41	1
	Poliomielitis: PAF < 15 años	45	0	43	0
	Viruela	0	0	0	0
Vegetales	Paludismo*	0	0	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos suspensos, no confirmados.

*Datos integrados de la notificación al SNVS mediante los C2 y SIVILA, causados por otros factores a la luz de los hasta la SE 12.

**Datos proporcionados por la DICEI a la luz de los hasta la SE 12 2018.

Tabla 2 - Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a cero similar. SE1 a SE8. Años 2017/2018. (n=16/90)

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 8/2017	Conf. Acum. SE 8/2017	Notif. Acum. SE 8/2018	Conf. Acum. SE 8/2018	Notif. Cuatrimestre a 9-12/2018	Conf. Cuatrimestre a 9-12/2018
Gastroentericas	Cólera (coprocultivos estu diados)*	1589	0	959	0	204	0
Inmunoprevencibles	Fétidos Neonatales	0	0	1	0	0	0
	Fétidos Otr a s Edades	4	0	3	1	0	0
Mezcla de cefalitis	Meníngea cefalitis Tu ber culosa < 5 Años	0	0	0	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	0	0	0	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vegetales	Fiebre del Nilo Occidental (FNO)**	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurren te ¹	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vegetales/Inmunoprevencibles	Fiebre Amarilla (FA)**	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
Zoonóticas	Carbunco Cutáneo ¹	2	0	2	0	1	0
Zoonóticas/Inmunoprevencibles	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Felina ¹	13	0	19	0	3	0
	Rabia en murciélagos	49	6	111	12	31	18

*Copro cultivos estu diados en el marco de la vigilancia de diarreas bacterianas. No corresponden a casos suspensos de cólera.

**Se estu dió en p ara FNO, FA y Encefalitis de Sabin y en la actualidad de Sabin y Febril In específico estu dió por la b orat orio p ara est a s pat ologías en el marco de la vigilancia de dengue.

(1): Datos resu ltados de la integración de casos notificados al SNVS mediante los C2 y Mo du lo SIVILA, actualizados hasta la SE 12/2018.

Referencias

Comparación del evento acumulado 2018 en relación con el acumulado 2017 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

Nota metodológica:

Para considerar un evento por encima, por debajo o dentro de lo esperado se establecen diferentes criterios según la frecuencia del evento en la población y las fuentes de información de la que se componen.

En los eventos cuya única fuente son los casos provenientes de la notificación clínica (módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud) con frecuencia acumulada mayor a 100 casos se consideró el **índice epidémico** (IE)² para calcular si estamos frente a una frecuencia inusual o dentro de lo esperado con los siguientes puntos de corte:

- **IE < 0,75= Debajo de lo esperado**
- **IE: Entre 0,75 y 1,25: Dentro de lo esperado.**
- **IE > 1,25 por encima de lo esperado**

En los eventos con bajas prevalencias (menos de 100 casos acumulados en lo que va del año) se utilizó como criterio una distribución 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, 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.

² El índice epidémico es la razón entre los casos presentados en la semana epidemiológica correspondiente y los casos esperados que resultan de la mediana del quinquenio para la misma semana.

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=68/90). SE1 a SE8. Años 2017/2018.

Grupo	Eventos	Acum SE 8/2017	Acum SE 8/2018	Semanal 8/2018	Cuatrimestral 12/2018	9-Mediana /Media	Índice epidémico Variación %
Envenenamiento por a nima lesponzoso	Env. por a nima lesponzoso - Alacranismo	2906	2033	171	460	2738,2	0,74
	Env. por a nima lesponzoso - Aracnismo	323	255	14	45	325,6	0,78
	Env. por a nima lesponzoso - Ofidismo	305	152	17	48	248,2	0,61
	Botulismo ¹	9	5	0	3		-4
Gastroentéricas	Botulismo del Lactante ¹	14	8	0	6		-6
	Triquinelosis ¹	60	44	6	14		-26,6%
	Diarreas	234944	164874	16819	36273	245878,2	0,67
	Diarreas agudas en guianolentías	699	563	45	95	546,2	1,03
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	23	0	1	3,0	
	Intox. por moluscos	0	0	0	0	0,0	
	Sindromes urémico hemolítico (SUH)						
	Ver informe en el cuerpo del BIV						
Eventos de transmisión vertical*	Sifilis congénita notificada ¹	467	410	56	166		-12,2%
	Chagas agudo congénito notificada ¹	428	234	33	91		-45,3%
	HIV pediátricos notificada ¹						
	Proximidad en el cuerpo del BIV						
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmada ¹	50	45	8	18		
	Hepatitis C Confirmada ¹	76	79	6	28		
	Hepatitis D Confirmada ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis E Confirmada ¹	0	0	0	0		
	Hepatitis A Confirmada ¹	14	32	8	7		
	Hepatitis Notificada s Total ¹	410	364	43	117		
	Ver informe en el cuerpo del BIV						
Infecciones de transmisión sexual	Sifilis temprana y sin especificar en varones						
	Sifilis temprana y sin especificar en varones						
	Secreción genital en mujeres	5989	4523	472	1143		
	Secreción genital por uretra en varones	323	396	37	43		
	Secreción genital sin especificar en varones	596	451	85	74		
	Infección por VIH* (datos preliminares)		Año 2015: 4326			Año 2016: 3070	
	SIDA*		Año 2015: 1252			Año 2016: 875	
	Ver informe en el cuerpo del BIV						
Inmunoprevencibles	Coqueluche						
	Paratuberculosis	1255	804	72	182	1196,2	0,67
	Varicela	7720	4915	253	597	8922,2	0,55
	Intox. medicamentosa	1340	928	93	214	1291,8	0,72
Intoxicación aguda por (por meta-análisis)	Intox. por Monóxido de Carbono ¹	120	103	6	14		-14,1%
	Intox. por Plaguicidas ¹	173	137	3	19		-20,8%
	Menstruación y otras infecciones por N. meningitidis	21	10	3	4	21,0	0,48
	Menstruación y otras infecciones por N. meningitidis	21	20	2	4	22,0	0,91
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Menstruación y otras infecciones por N. meningitidis	53	38	4	9	43,0	0,88
	Menstruación y otras infecciones por N. meningitidis	8	12	1	3	8,0	
	Menstruación y otras infecciones por N. meningitidis	8	10	3	4	11,0	
	Menstruación y otras infecciones por N. meningitidis	22	10	1	7	17,0	
	Menstruación y otras infecciones por N. meningitidis	9	10	0	3	17,0	0,59
	Menstruación y otras infecciones por N. meningitidis	74	72	8	31	74,0	0,97
	Menstruación y otras infecciones por N. meningitidis	44	30	4	15	44,0	0,68
	Menstruación y otras infecciones por N. meningitidis	151	76	12	35	139,2	0,55
	Menstruación y otras infecciones por N. meningitidis	0	0	0	0	1,0	
	Brucelosis < 2 años	15059	10217	1107	2814	17783,2	0,57
	Enfermedad tipo Influenza (ETI)	89086	55517	6520	15201	91268,2	0,61
	IRAG (IRA intermedia)	3831	3297	322	1228	3966,0	0,83
Respiratorias	Neumonía	14250	10339	1042	2661	16634,8	0,62
	Viruses Respiratorios						
	Ver informe y Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín						
	Chagas agudo vectorial ¹	0	0	0	0		0
Vectoriales	Leishmaniasis Cutánea ¹	23	39	5	15		69,56%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	5	4	1	2		-1
	Leishmaniasis Visceral ¹	20	15	1	3		-5
	Rickettsiosis ¹	2	25	3	5		23
	Encefalitis de San Luis						
	Fiebre Chikunguña						
	Enfermedad por virus Zika						
	Dengue						
	Diarrhea bovina						
	Ver informe y Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina en este mismo Boletín						
Zoonóticas	Brucelosis ¹	78	58	2	17		-25,6%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	86	57	9	21		-33,7%
	Hantavirus ¹	337	258	39	89		-23,4%
	Hidatidosis ¹	127	83	7	42		-34,6%
	Leptospirosis ¹	649	332	43	118		-48,8%
	Psittacosis ¹	46	49	7	22		6,521%
	Lepra ¹	44	22	1	13		-50%
Otros eventos	Tuberculosis**		Año 2015: 10754		Año 2016: 11560		Año 2017: Casos preliminares: 9666

* Fue nt e: Dirección de SIDA e IT S. In cluye los n uevos diagn ósticos notificados en infección por VIH, independientemente de si cum plen o no con los criterios para ser definidos como casos de SIDA.

** Fue nt e: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni". El dato de 2017 es informac ión preliminar actualizada al 26 de enero de 2018.

(1): Datos resultantes de la integración de casos notificados al SNVS de los C2 y Mo du lo SIVILA, actualizados hasta la SE 12/2018.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

Dengue y otros arbovirus, Infecciones respiratorias agudas.

II.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus³

II.1.a. Introducción

La vigilancia de las arbovirosis se realiza de forma integrada, en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) y de los casos con sospecha de Zika, y la notificación se realiza a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). La vigilancia integrada de arbovirosis incluye el estudio de dengue, Zika, chikungunya, fiebre amarilla, Encefalitis de San Luis y Fiebre del Nilo Occidental, entre otros agentes etiológicos; así mismo, la vigilancia del SFAI integra patologías como hantavirosis y leptospirosis, de acuerdo al contexto epidemiológico del área.

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

II.1.b. Situación nacional

A la semana 12 se registra en Argentina **transmisión localizada de virus dengue serotipo DEN-1** en las ciudades de **Formosa** (Formosa), **Mercedes** (Corrientes), en la **Comuna 3 y 4** de la Ciudad de Buenos Aires (CABA) y en los partidos de **Morón** y **Avellaneda** de la provincia de Buenos Aires. Se notificaron casos aislados confirmados y probables sin antecedente de viaje en otras comunas de la CABA y partidos de Buenos Aires, Misiones, Chaco, Salta y Tucumán. Además se registraron 69 casos importados confirmados y probables de dengue en 10 provincias.

Al cierre de este Boletín se confirmó la circulación de virus dengue en la localidad de **Charata**, departamento Chacabuco, en la provincia del Chaco. Se encuentran en curso la investigación epidemiológica y las acciones de control.

En el marco de la emergencia de Fiebre amarilla en la región, se notificaron **7 casos confirmados de fiebre amarilla importados** con antecedente de viaje a Brasil, sin antecedentes de vacunación. Seis de los 7 casos tienen el antecedente común de haber visitado Isla Grande en Río de Janeiro (además de otros destinos de ese país) y uno Ouro Preto en el estado de Minas Gerais. Dos de los pacientes fallecieron en la SE12 (uno con residencia en Rio Negro y asistido en un efector privado en Neuquén y otro con residencia en Lanús, provincia de Buenos Aires, asistido en un efector privado de la CABA).

Se encuentran en investigación 4 casos de flavivirus sin especificar (2 confirmados y 2 probables) distribuidos en Buenos Aires, Córdoba y Tucumán, en 2 de los cuales se observa mayor reactividad para virus de la Encefalitis de Saint Louis.

En la SE 11 se registró un caso confirmado de infección por virus Zika en La Matanza, provincia de Buenos Aires, sin antecedente de viaje y que se encuentra en investigación. En la SE 5 se notificó un caso probable de virus Zika sin registro de viaje en la provincia de Salta con FIS en la SE5.

³ Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 27/03/2018.

Dengue: Hasta la SE12 se notificaron casos positivos para dengue sin antecedente de viaje hacia áreas con circulación viral confirmada en 8 provincias que constituyen situaciones de riesgo en investigación (**Mapa 1**):

- **Buenos Aires:** En los partidos de Avellaneda y Morón se confirmó la circulación virus dengue serotipo DEN-1, donde se encuentran realizando las acciones de prevención y control. En el partido de Avellaneda se registraron 11 casos confirmados y 4 probables en Dock Sud (1), Sarandí (2), Villa Domínico (11) y Wilde (1). La fecha de inicio de síntomas (FIS) de los casos detectados fue entre el 12 de febrero (SE7) al 20 de marzo (SE12). En el partido de Morón se registraron 5 casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-1 y 3 casos probables con FIS entre el 11 de febrero (SE 7) al 11 de marzo (SE 11).
Además se registraron casos en los partidos de Berazategui (1 probable), Gral. San Martín (1 probable), José C. Paz (1 probable), La Matanza (1 confirmado y 1 probable), Lanús (2 confirmados), Lomas de Zamora (1 confirmado y 2 probables), Merlo (2 probables), Navarro (1 probable), Olavarría (1 probable), Quilmes (2 confirmados y 5 probables), San Miguel (1 probable) y Tigre (1 probable).
- **Ciudad de Buenos Aires:** se notificaron 37 casos positivos para dengue sin antecedentes de viaje en la Comuna 4 (6 casos confirmados y 9 casos probables), en la Comuna 3 (9 casos confirmados y 4 casos probables) y casos aislados en las Comunas 1 (1 probable), 2 (1 confirmado), 5 (1 confirmado), 8 (1 probable), 12 (1 confirmado) y 15 (1 confirmado y 1 probable) y 2 casos probables sin especificar residencia. El serotipo identificado es virus dengue serotipo DEN-1. Los casos comenzaron con síntomas entre el 16 de febrero (SE7) al 20 de marzo (SE12).
- **Corrientes:** Se notificaron 8 casos de dengue en la ciudad de Mercedes, con identificación de virus dengue serotipo DEN-1. La FIS de los casos detectados hasta el momento van desde el 20 de enero (SE3) al 9 de marzo (SE10). Además se registró en esta provincia 1 caso de dengue probable con residencia en la ciudad de Corrientes con FIS en la SE1 y 1 caso probable en Gdor. Virasoro.
- **Formosa:** En la ciudad de Formosa, se notificaron 12 casos positivos de dengue con identificación del serotipo DEN-1. La FIS de los casos fue entre la SE52/2017 a la SE5/2018. Los últimos casos estudiados por laboratorio notificados por efectores de la provincia son de fecha de toma de muestra 29-01-2018. Se registraron además en toda la provincia otros 188 casos sospechosos distribuidos en los departamentos Formosa, Bermejo, Mátacos, Patiño, Pilcomayo y Pirané. Por otra parte, se notificaron en otras provincias 15 casos (8 confirmados virus dengue serotipo DEN-1 y 7 probables) con antecedente de viaje a Formosa entre las SE2 y SE12 (8 de enero a 19 de marzo).
- **Misiones:** se notificaron 7 casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-1 y 1 probable en la ciudad de Posadas (2 confirmados), Garupá (2 confirmados), Puerto Rico (3 confirmados) y Eldorado (1 probable). Los casos comenzaron con síntomas entre el 2 de enero al 11 de marzo (SE11). Se están realizando las acciones de prevención y control en las áreas con registro de casos.
- **Chaco:** Se notificó la circulación viral de Dengue, serotipo DEN-1 en Charata. Se registraron además 2 casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-1 en Resistencia y Barranqueras que se encuentran en investigación. Además se registraron casos probables para dengue en Juan José Castelli (2) y Villa Río Bermejito (1), departamento Gral. Güemes, en la ciudad de Machagai (1), departamento 25 de Mayo, y en Pcia. Roque Sáenz Peña (1), departamento Comandante Fernández.
- **Salta:** Se registraron 2 casos probables en Salta capital (1) con FIS en la SE 10 y 1 en la localidad de Tartagal (1) con FIS en la SE 9 que se encuentran en investigación.
- **Tucumán:** Se registraron 2 casos probables San Miguel de Tucumán (1) con FIS en la SE 4 y en Quilmes, departamento de Leales (1) con FIS en la SE 9.

Zika: En la SE 10 se registró un caso confirmado de infección por virus Zika en La Matanza, provincia de Buenos Aires, con FIS en la SE 11, sin antecedente de viaje sin nuevos casos relacionados. Anteriormente se notificó un caso probable de virus Zika sin registro de viaje en la ciudad de Salta, con FIS en la SE5, que se encuentra en proceso diagnóstico.

En la SE 7 se confirmó un tercer caso de **síndrome congénito asociado a virus Zika** en la provincia de Salta. Se trató de una niña nacida en la SE 46 de 2017 con residencia materna en la ciudad de Tartagal.

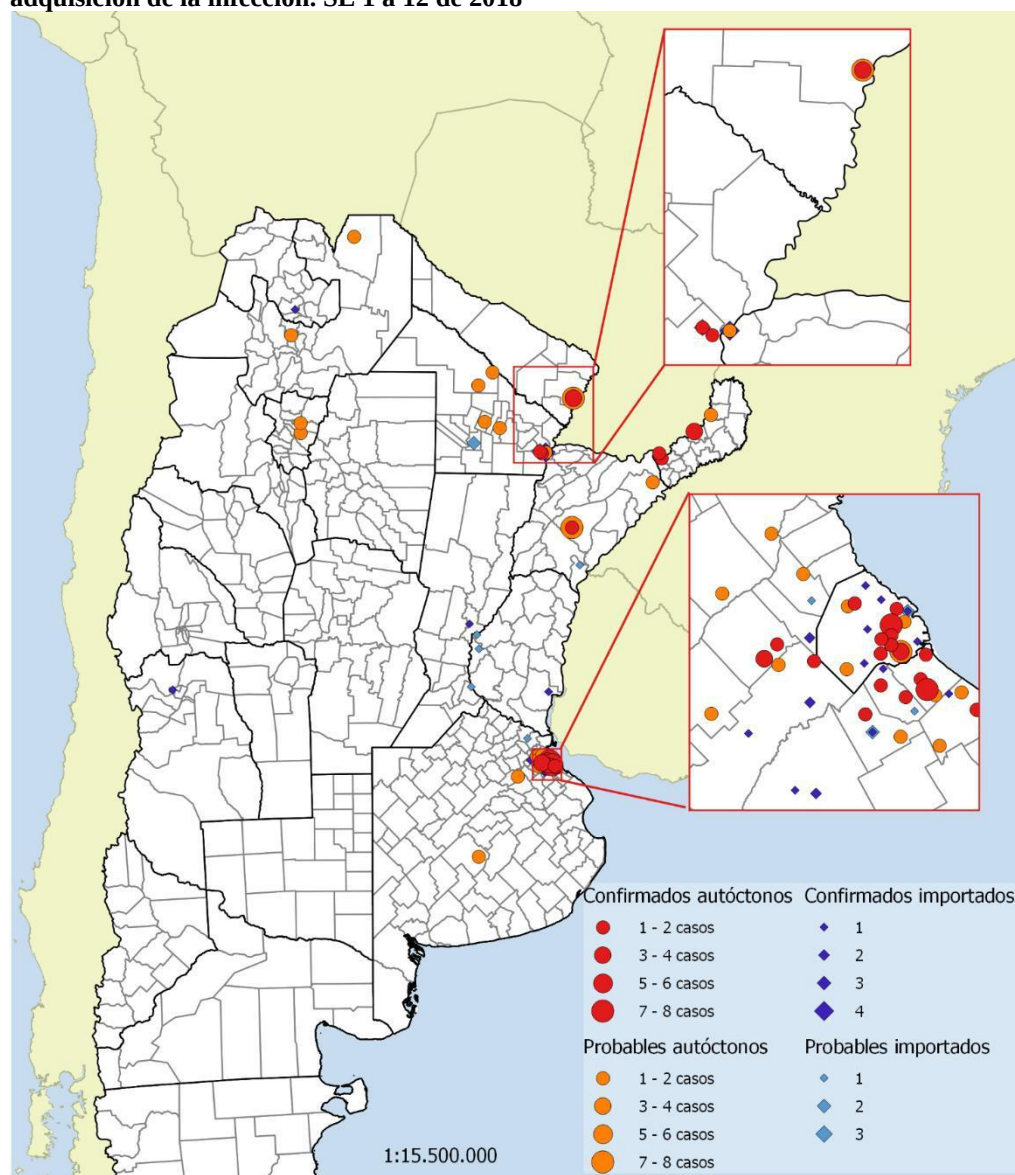
Desde la emergencia del virus del Zika en Argentina en el 2016 y hasta la SE 7 de 2018 se notificaron un total de 8 casos confirmados de síndrome congénito asociados a virus del Zika, 5 autóctonos y 3 importados.

De los casos autóctonos, los tres últimos detectados corresponden a niños nacidos en la provincia de Salta, 2 en el mes de octubre y 1 en el mes de noviembre, cuyas madres habrían adquirido la infección durante el brote de Zika ocurrido en esa provincia entre las semanas 5 y 22 de 2017; los otros dos, correspondieron a nacimientos ocurridos durante el año 2016 (uno, en la provincia de Tucumán -cuya madre habría adquirido la infección durante el primer brote ocurrido en la Argentina en esa provincia en el primer semestre de 2016-; y el otro, ocurrido en la provincia de Santa Fe, cuya madre no viajó -aunque en esa provincia no pudo documentarse la circulación viral de Zika en el tiempo de ese embarazo a pesar de los estudios realizados para determinarlo). Los casos importados se detectaron en las jurisdicciones de Santa Fe, CABA y Buenos Aires. Todos los casos han sido estudiados por las jurisdicciones y el laboratorio nacional de referencia del Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas (INEVH-ANLIS).

Chikungunya: No se registra circulación de virus Chikungunya hasta el momento.

Otros arbovirus: Se notificaron 1 caso confirmado y 2 casos probables de flavivirus sin especificar el agente en Buenos Aires (Pergamino), Córdoba y Tucumán, en 2 de los cuales se observa mayor reactividad para virus de la Encefalitis de Saint Louis.

Mapa 1: Casos confirmados y probables de dengue por lugar de residencia según sitio probable de adquisición de la infección. SE 1 a 12 de 2018

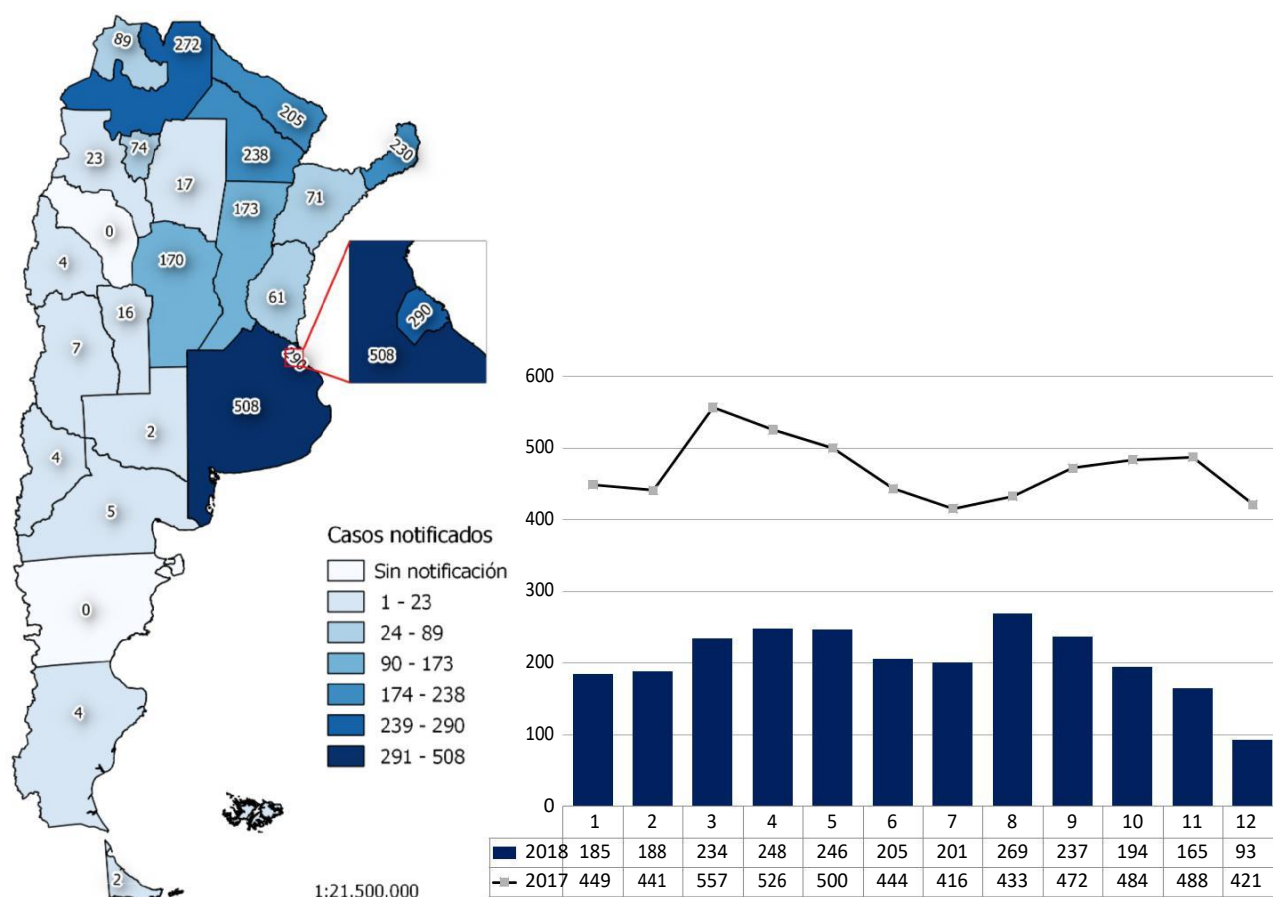


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA.

En las primeras doce semanas epidemiológicas del año 2018 (31 de diciembre 2017 a 24 de marzo de 2018) se notificaron 2465 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 2090 no registran antecedente de viaje y los 375 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje, previo al inicio de los síntomas, hacia áreas con circulación confirmada de arbovirus, principalmente Paraguay, Formosa y Brasil.

El promedio de notificaciones por SE de inicio de síntomas fue de 151 casos sospechosos en las últimas tres semanas (SE10 a SE12 de 2018), un 67% inferior a la registrada el año anterior para el mismo período (**Gráfico 1**).

Gráfico 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis por provincia de residencia y por semana epidemiológica de inicio de síntomas. SE 1 a SE 12. Años 2017 y 2018.



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.

Para consultar la situación de dengue y otros arbovirus del año 2017, el último informe editado se encuentra en el BIV N° 394 en el siguiente Link:

http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletines/BIV_394_SE02.pdf

II.1.c. Notificaciones de arbovirosis según provincia

Se registraron 2090 casos estudiados sin registro de antecedente de viaje, 125 de los cuales resultaron positivos para dengue en: provincia de **Buenos Aires** en los partidos Avellaneda (15), Morón (8), Quilmes (7), Lomas de Zamora (3), La Matanza (2), Lanús (2), Merlo (2), Berazategui (1), Gral. San Martín (1), Jose C Paz (1), Navarro (1), Olavarría (1), San Miguel (1) y Tigre (1); en la **CABA** en las Comunas 4 (15), Comuna 3 (13), Comuna 1 (1), Comuna 2 (1), Comuna 8 (1), Comuna 12 (1), Comuna 15 (2) y sin especificar (2); **Formosa** capital (12); **Corrientes** en Mercedes (8), Corrientes capital (1) y Virasoro (1); **Misiones** en los departamentos Capital (4), Lib. Gral. San Martín (3) y Eldorado (1); **Chaco** en los departamentos San Fernando (2), General Güemes (3), Comandante Fernandez (1) y 25 de mayo (1); **Salta** en los departamentos Capital (1) y San Martín (1) y en **Tucumán** en los departamentos Capital (1) y Leales (1) (**Tabla 1**).

Los casos positivos para dengue se encuentran entre los 6 a 65 años, con una mediana de edad de 31 años, similar en ambos sexos.

En La Matanza, provincia de Buenos Aires, se registró un caso confirmado de infección por virus Zika con FIS en la SE 11, sin antecedente de viaje y que se encuentra en investigación. En la provincia de Salta se registró 1 caso probable de virus Zika con FIS en la SE5 sin registro de viaje.

Se registraron además, 1 casos confirmado y 2 casos probables de flavivirus sin especificar el agente distribuidos en Buenos Aires, Córdoba y Tucumán, en 2 de los cuales se observa mayor reactividad para virus de la Encefalitis de Saint Louis.

Tabla 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 12 de 2018.

Provincia	Casos notificados	Dengue		Zika		Flavivirus S/E		S	NC	D
Provincia	Casos notificados	C	P	C	P	C	P			
Centro										
BUENOS AIRES	392	22	25	1	0	0	1	160	114	69
CABA	205	19	18	0	0	0	0	89	44	35
CORDOBA	132	0	0	0	0	1	0	35	60	36
ENTRE RIOS	57	0	0	0	0	0	0	18	7	32
SANTA FE	151	0	0	0	0	0	0	27	60	64
Total Centro	937	41	43	1	0	1	1	329	285	236
Cuyo										
MENDOZA	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0
SAN JUAN	4	0	0	0	0	0	0	2	2	0
SAN LUIS	16	0	0	0	0	0	0	6	4	6
Total Cuyo	22	0	0	0	0	0	0	8	8	6
NEA										
CHACO	211	2	5	0	0	0	0	52	82	70
CORRIENTES	63	1	9	0	0	0	0	26	24	3
FORMOSA	202	4	8	0	0	0	0	188	2	0
MISIONES	216	7	1	0	0	0	0	65	108	35
Total NEA	692	14	23	0	0	0	0	331	216	108
NOA										
CATAMARCA	19	0	0	0	0	0	0	0	15	4
JUJUY	83	0	0	0	0	0	0	31	28	24
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SALTA	262	0	2	0	1	0	0	43	152	64
SGO. DEL ESTERO	14	0	0	0	0	0	0	4	3	7
TUCUMAN	59	0	2	0	0	0	1	5	19	32
Total NOA	437	0	4	0	1	0	1	83	217	131
Sur										
CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Sur	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Total según clasificación	2090	55	70	1	1	1	2	753	726	481

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.

Referencias:

Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar

C= Confirmado

P= Probable

S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio)

NC= No conclusivo (casos estudiados con resultados negativos que no permiten descartar la infección) D= Descartado

En cuanto a los casos importados (**Tabla 3**), en 2018 se registraron 375 casos estudiados con registro de antecedente de viaje, a Formosa y Paraguay principalmente, seguido de Brasil y México. Entre estos se identificaron 44 casos confirmados de virus dengue (40 serotipo DEN-1, 1 serotipo DEN-2 y 3 sin serotipo) y 31 probables: en Buenos Aires 18 confirmados y 11 probables, en CABA 12 confirmados y 8 probables, en Entre Ríos 1 confirmado y 1 probable, en Santa Fe 1 confirmado y 1 probable, en Mendoza 1 confirmado y 1 probable, en el Chaco 5 confirmados y 6 probables, en Corrientes 4 confirmados y 1 probable, en Formosa 1 probable, en Misiones 1 confirmado y en Jujuy 1 confirmado. Además se registró 1 caso probable de infección por virus Zika en la CABA.

En el marco de la emergencia de Fiebre amarilla en la región, se notificaron **7 casos confirmados de fiebre amarilla importados** con antecedente de viaje a Brasil, sin antecedentes de vacunación. Seis de los 7 casos tienen el antecedente común de haber visitado Isla Grande en Río de Janeiro (además de otros destinos de ese país) y uno Ouro Preto en el estado de Minas Gerais. Dos de los pacientes fallecieron en la SE12 (uno con residencia en Rio Negro y asistido en un efector privado en Neuquén y otro con residencia en Lanús, provincia de Buenos Aires, asistido en un efector privado de la CABA). De los casos restantes 3 se encuentran de alta y 2 permanecen internados.

Seis de los diagnósticos fueron corroborados por el LNR INEVH-Maiztegui y se aguarda la corroboración de 1 de los casos notificados.

En ocasión del primer caso notificado, el Ministerio de Salud de la Nación emitió una Alerta Epidemiológica el 19-02-2018.⁴

Tabla 2: Descripción de casos confirmados de Fiebre amarilla importados. SE 1 a 12. Argentina.

N° de caso	Edad	Sexo	Residencia	FIS
1	27 años	Masculino	Comuna 7 (CABA)	12/2 (SE 7)
2	22 años	Femenino	General Alvarado (BsAs)	21/2 (SE 8)
3	45 años	Femenino	Comuna 1 (CABA)	14/1 (SE 3)
4	69 años	Masculino	Lanus (BsAs)	8/3 (SE 10)
5	69 años	Masculino	General Roca (Rio Negro)	16/3 (SE 11)
6	27 años	Femenino	Comuna 11 (CABA)	19/3 (SE 12)
7	24 años	Masculino	Hurlingham (BsAs)	17/3 (SE 11)

⁴ Alerta Epidemiológica 2: Caso de fiebre amarilla importado de Brasil en Argentina. Disponible en http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/alertas-2018/2018-02_alerta-2_caso-importado-fiebre-amarilla.pdf

Tabla 3: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación, por provincia de residencia, SE 1 a 12 de 2018.

	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		C	Zika		Fiebre amarilla		S	NC	D
			C	P		C	P	C	P			
C E N T R O	BUENOS AIRES	116	18	11	0	0	0	3	0	43	18	23
	CABA	84	12	8	0	0	1	3	0	22	18	20
	CORDOBA	38	0	0	0	0	0	0	0	2	14	22
	ENTRE RIOS	4	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1
	SANTA FE	22	1	1	0	0	0	0	0	7	8	5
	Total Centro	264	32	22	0	1	1	6	0	74	58	71
C U Y O	MENDOZA	5	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1
	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Cuyo	5	1	1	0	0	0	0	0	0	2	1
N E A	CHACO	27	5	6	0	0	0	0	0	3	9	4
	CORRIENTES	9	4	1	0	0	0	0	0	2	2	0
	FORMOSA	3	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0
	MISIONES	14	1	0	0	0	0	0	0	1	10	2
	Total NEA	53	10	8	0	0	0	0	0	8	21	6
N O A	CATAMARCA	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	JUJUY	6	1	0	0	0	0	0	0	0	2	3
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	10	0	0	0	0	0	0	0	2	6	2
	S DEL ESTERO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
	TUCUMAN	15	0	0	0	0	0	0	0	0	4	11
	Total NOA	38	1	0	0	0	0	0	0	2	16	19
S U R	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEUQUEN	4	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	RIO NEGRO	5	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1
	SANTA CRUZ	4	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1
	T DEL FUEGO	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Total Sur	15	0	0	0	0	0	1	0	7	2	5
Total según clasificación		375	44	31	0	1	1	7	0	91	99	102

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.

II.1.d. Situación regional

Dengue

Tabla 4: Casos Reportados de Dengue en las Américas por País o Territorio. Casos Acumulados. 2018

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Bolivia	-						
Brasil	7	32.161	140	15,37	DEN	0	1
Chile	-						
Paraguay	9	10.507	1.947	154,27	DEN-1,4	0	7
Uruguay	11	0	0	-	-	0	0

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.⁵

Fiebre Chikungunya

Tabla 5: Casos de Fiebre Chikungunya acumulados para el año 2017 según clasificación. Países limítrofes.

País	Hasta SE	Sospechosos	Casos confirmados	Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos
Bolivia	49	3.345	22	-	30,47	-
Brasil	35	50.196	121.734	-	81,39	99
Chile	03	0	0	1	0,00	0
Paraguay	48	739	8	0	10,97	0
Uruguay	02	0	0	1	0,00	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Americas - SE 51 (22 de diciembre de 2017)⁶

Infección por virus Zika y sus complicaciones

Tabla 6: Casos acumulados de infección por virus Zika según clasificación. Países limítrofes. Año 2015-2018

País	Autóctonos		Importados	Tasa de incidencia	Fallecidos	Confirmado Sme congénito asociado a Zika
	Sospechosos	confirmados				
Bolivia	2.672	811	4	31,75	0	14
Brasil	231.725	137.288	0	176,10	11	2.952
Chile	0	0	34	0,0	0	0
Paraguay	715	20	0	10,93	0	2
Uruguay	0	0	1	0,0	0	0

Fuente: OPS: Número de casos reportados de Zika en las Americas – SE 01 (4 de enero de 2018)

Fiebre amarilla⁷

Entre enero de 2016 y el 13 de marzo de 2018, siete países y territorios de la región de las Américas notificaron casos confirmados de fiebre amarilla: El **Estado Plurinacional de Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guyana Francesa, Perú y Suriname**. Durante este periodo se notificó el mayor número de casos humanos y epizootias registradas en la Región de las Américas en varias décadas.

⁵ Última actualización disponible. Fecha de consulta 28/03/2018, disponible en <http://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-nacional/9-dengue-pais-ano.html>

⁶ Última actualización disponible. Fecha de consulta 28/03/2018, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

⁷ Extraído de Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla, 20 de marzo de 2018, Washington, D.C. OPS/OMS. 2018. Fecha de consulta 28/03/2018, disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

Desde la última Actualización Epidemiológica de Fiebre Amarilla publicada por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/ OMS) el 16 de febrero de 2018, **Brasil y Perú han notificado casos nuevos de fiebre amarilla.**

En **Brasil**, entre el 1 de julio de 2017 y el 13 de marzo de 2018 se **notificaron 920 casos humanos confirmados de fiebre amarilla, incluidos 300 fallecidos, cifra superior a lo reportado en el mismo periodo del año anterior (610 casos confirmados con 196 fallecidos).** En las últimas cuatro semanas (20 de febrero a 13 de marzo) se notificaron 375 casos confirmados, incluidas 136 defunciones. Al comparar la epicurva de ambos periodos (2016/2017 y 2017/2018) se observa que en ambos el mayor incremento es en la semana epidemiológica (SE) 3. En el periodo 2017/2018 se observa una segunda elevación en la SE 7 probablemente relacionada al feriado del carnaval que propició un amplio desplazamiento interno de personas hacia áreas donde está ocurriendo transmisión selvática. En relación con el lugar probable de infección de los casos confirmados, corresponde en orden decreciente a los estados de Minas Gerais (415 casos, incluyendo 130 defunciones), São Paulo (376 casos, incluyendo 120 defunciones), de Rio de Janeiro (123 casos, incluyendo 49 defunciones), Espírito Santo (5 casos, sin defunciones) y el Distrito Federal (1 caso fatal).

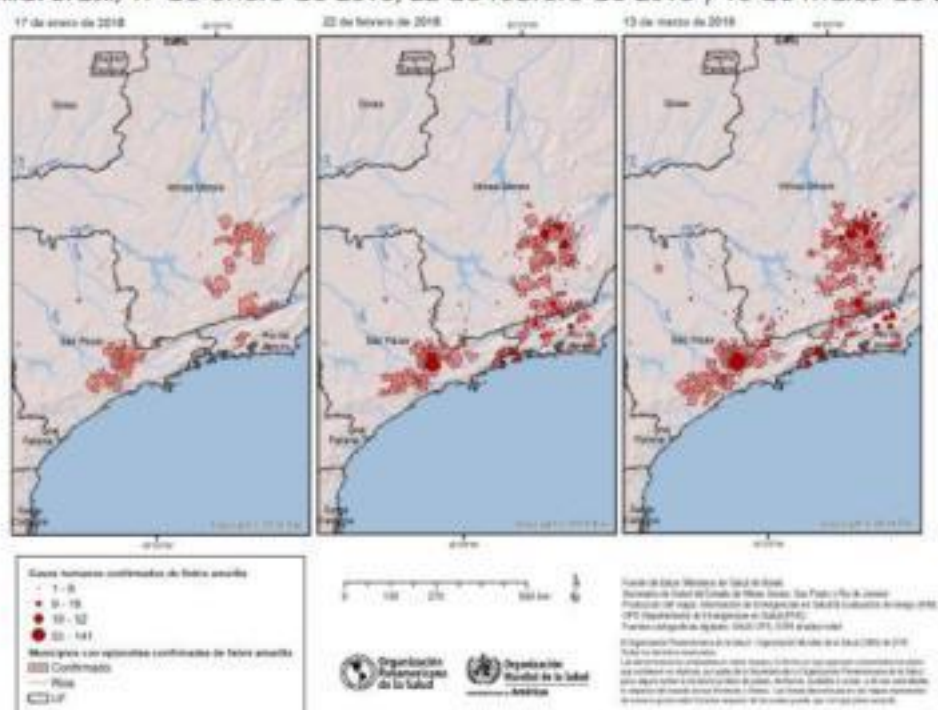
El aumento significativo de casos en el periodo estacional 2017/2018 (julio a mayo) se observa principalmente en los **estados de São Paulo y Rio de Janeiro** donde los casos se registraron en áreas cercanas a las grandes ciudades y con alta densidad poblacional. Adicionalmente, desde la Actualización Epidemiológica anterior¹, **el número de casos confirmados de fiebre amarilla en viajeros internacionales no vacunados, ha aumentado alcanzando un total de 11.** Estos casos según país de residencia, se distribuyen de la siguiente manera: uno en Francia, y uno en los Países Bajos, ambos con antecedente de estadía en municipios en Brasil considerados a riesgo para fiebre amarilla y donde se ha evidenciado la circulación del virus previamente; cuatro en Argentina, tres en Chile, uno en Rumania y uno en Suiza, con estadías en Ilha Grande, municipio de Angra do Reis en el estado de Rio de Janeiro (nueve casos), municipios de Mairiporã y Atibaia en el estado de São Paulo (un caso), y el municipio de Brumadinho en el estado de Minas Gerais (un caso).

Hasta el momento, no hay evidencia de que el *Aedes aegypti* esté implicado en la transmisión.

En relación con las epizootias en Brasil, entre el 1 de julio de 2017 y el 13 de marzo de 2018 se notificaron 4.847 epizootias, de las cuales 617 fueron confirmadas para fiebre amarilla. Las epizootias están ocurriendo en áreas muy cercanas a grandes zonas urbanas como São Paulo y Rio de Janeiro.

En el mapa (Figura 3) se muestra el avance de la onda epizootica hacia el suroeste del estado de São Paulo. De repetirse el mismo patrón observado una década atrás, cuando la onda epizootica que había afectado el sudeste y sur de Brasil alcanzó posteriormente a Argentina y Paraguay, la onda epizootica actual podría llegar a esos países. Sin embargo, el cambio de la temperatura esperada para el otoño podría retardar la velocidad de la diseminación geográfica a partir de ahora y hasta junio.

Figura 3. Casos humanos confirmados y municipalidades con epizootias confirmadas para fiebre amarilla. Brasil, 17 de enero de 2018, 22 de febrero de 2018 y 13 de marzo de 2018



En este último periodo las epizootias ocurrieron en 27 entidades federales, incluso en municipios que anteriormente se consideraba que no estaban a riesgo para fiebre amarilla. Esto evidencia la **diseminación continua de las epizootias**, en las cuales se observó un **progreso de 2,6 kilómetros por día en algunas áreas del estado de São Paulo en el último trimestre de 2017**.

En **Perú**, entre las SE 1 y 9 de 2018, se notificaron 22 casos de fiebre amarilla, 8 de los cuales fueron confirmados por laboratorio y los 14 restantes se encuentran en investigación. Esta cifra es superior a la registrada en el mismo periodo de 2017 cuando se notificaron 5 casos confirmados de fiebre amarilla en 2 departamentos (2 en Amazonas y 3 en Ayacucho).

En 2018, la mayoría de los casos corresponden a residentes del Distrito Callería, provincia Coronel Portillo en el departamento de Ucayali, área considerada de riesgo para fiebre amarilla.

Para consultar el informe completo:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

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

<https://www.argentina.gob.ar/salud/viajeros/vacunafiebreamarilla/brasil>⁸

⁸Ministerio de Salud de la Nación. Salud del Viajero. Actualizado: 17 de enero de 2018. Fecha de consulta 28/03/2018, disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/viajeros/vacunafiebreamarilla/brasil>

II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.2.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante las primeras 44 semanas epidemiológicas del año 2017. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en los niveles locales, provinciales y nacional. Las fuentes de información son los módulos de vigilancia clínica (C2), por laboratorios (SIVILA) y Unidad Centinela de IRAG (UCIRAG) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS).

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 módulo 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. 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 de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**⁹. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

La información de los casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio surge de la integración de los datos notificados al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología.

II.2.b. Resumen

Hasta la SE08 del 2018 se registraron 55.512 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una incidencia acumulada de 124,8 casos cada 100 mil habitantes, un 41% menor a la incidencia acumulada hasta la misma SE de los últimos 6 años. De acuerdo a las estimaciones realizadas la curva de casos se encontrarían, actualmente, entre las zona de éxito.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE08 del 2018, se registraron 10.331 casos con una tasa de 23,2 casos por 100 mil hab., un 43% menor a la incidencia acumulada hasta la misma SE de los últimos 6 años. Según las estimaciones realizadas la curva de casos estarían en la actualidad entre las zonas de seguridad y éxito.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, hasta la SE08 del 2018, se registraron 10.219 casos, con una tasa de 686,0 casos por 100.000 hab. un 45% menor a la incidencia acumulada hasta la misma SE de

⁹ El INDEC denomina 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>. 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 (13.826.974 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.

los últimos 6 años. La curva de casos transitó en lo que va del año por la zona éxito y las estimaciones la ubican entre las zonas de éxito y seguridad.

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, hasta la SE08, se registraron 2.253 casos con una tasa acumulada de 5,1 casos por 100 mil hab. lo que representa una tasa un 32% menor a la correspondiente a la misma SE de los últimos 5 años. Según las estimaciones la curva estaría actualmente entre las zonas de seguridad y éxito.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** a las SE 12 de 2018 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 2.949 muestras con 274 casos positivos (porcentaje de positividad de 9,3%). De las muestras positivas, 115 (42%) correspondieron a adenovirus, 86 (31%) a Parainfluenza y 30 (11%) al grupo de virus Influenza.

Del total de muestras estudiadas, 2.688 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 255 resultados positivos, con diagnóstico de VSR en el 0,9% de las muestras estudiadas (n=24). En tanto, 261 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 19 muestras positivas (6 para influenza y 5 para VSR).

No se notificaron en lo que va del año casos fallecidos con diagnóstico de influenza.

II.2.c. Situación regional¹⁰

América del Norte: En general, la actividad de influenza inició una pendiente decreciente luego de llegar al pico en semanas previas según lo esperado para el período en Canadá, México y los Estados Unidos. Influenza A(H3N2) e influenza B co-circularon en la subregión. En los Estados Unidos y Canada, la actividad de ETI descendió, en tanto en México se registró un ligero descenso en la actividad de IRAG/ETI dentro de lo esperado.

Caribe: La actividad de influenza aumentó y se reportó una actividad disminuída de VSR en la mayoría de la subregión. La actividad de influenza continuó elevada en Territorios Franceses, Jamaica y Puerto Rico en semanas recientes con co-circulación de influenza A(H1N1), A(H3N2) y B. En República Dominicana, la actividad de influenza A(H1N1)pdm09 aumentó.

América Central: Los indicadores epidemiológicos permanecieron en niveles moderados y se informó que la circulación de influenza y VSR se encuentran en descenso en toda la subregión. En Panamá, fue reportada actividad disminuída de VSR en las últimas semanas.

Sub-región Andina: La actividad general de influenza y otros virus respiratorios permaneció estable en la sub-región. La actividad de IRAG asociada a influenza disminuyó en Ecuador. En Colombia, se reportó actividad alta pero estable de influenza; mientras que en Perú, la actividad de IRA y neumonía permaneció dentro de lo esperado, con mayores detecciones de influenza en general.

Brasil y Cono Sur: Los niveles de influenza y VSR reflejaron una tendencia al descenso a niveles estacionales en toda la sub-región, con predominancia de influenza B. La actividad de ETI y de IRAG continúan en descenso, con predominio de influenza B. En Brazil, co-circularon influenza A(H3N2) e Influenza A(H1N1)pdm09 en semanas recientes.

Global: La actividad de influenza se mantuvo alta, pero pareció haber alcanzado su punto máximo en algunos países de la zona templada del hemisferio norte. En la zona templada del hemisferio sur, la actividad se mantuvo en niveles interestacionales. En todo el mundo, influenza A e influenza B representaron una proporción similar de detecciones de influenza.

¹⁰ Reporte de Influenza SE10, 2018. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 23 de marzo de 2018. OPS-OMS. Disponible en: http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=28&Itemid=40753&lang=es

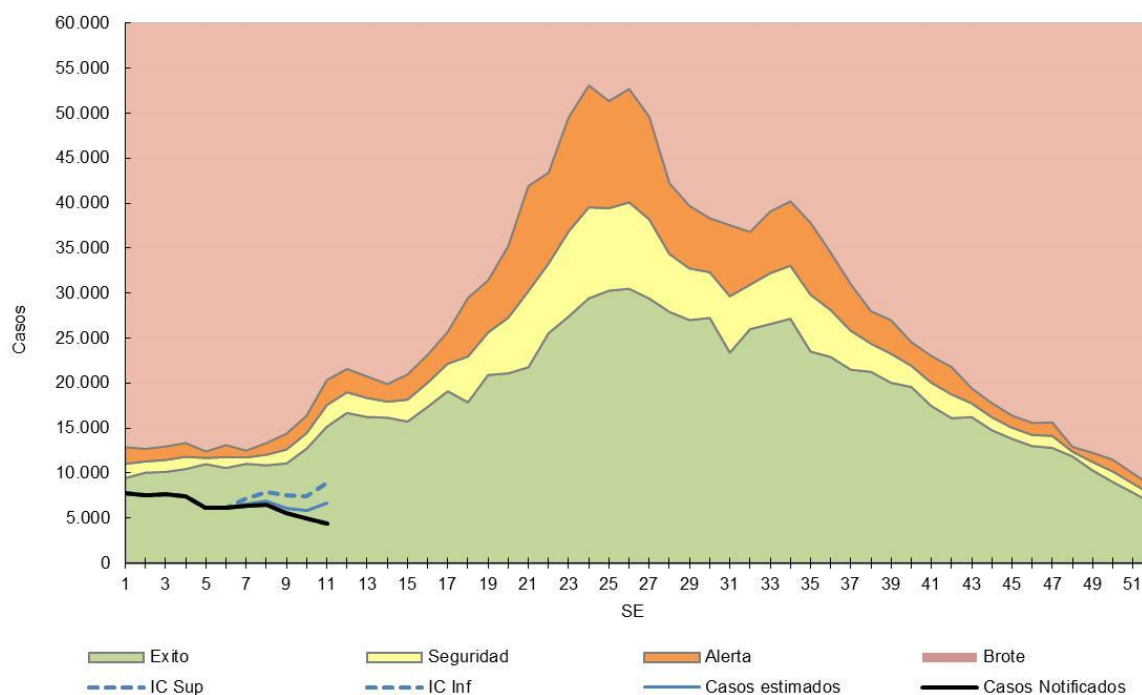
II.2.d. Vigilancia clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

En las primeras 8 SE del 2018, se notificaron al Módulo C2 55.512 casos de ETI, con una tasa acumulada total país de 124,8 casos por 100.000 hab. Esta tasa es un 41% menor a la tasa de la misma SE del período 2012/2017 y un 38 % menor a la correspondiente al año 2017.

En lo que va de 2018, hasta la SE 11 las notificaciones se mantienen en la zona de éxito y según las estimaciones realizadas a partir de la SE07, la curva de casos se mantendría en la zona de éxito.

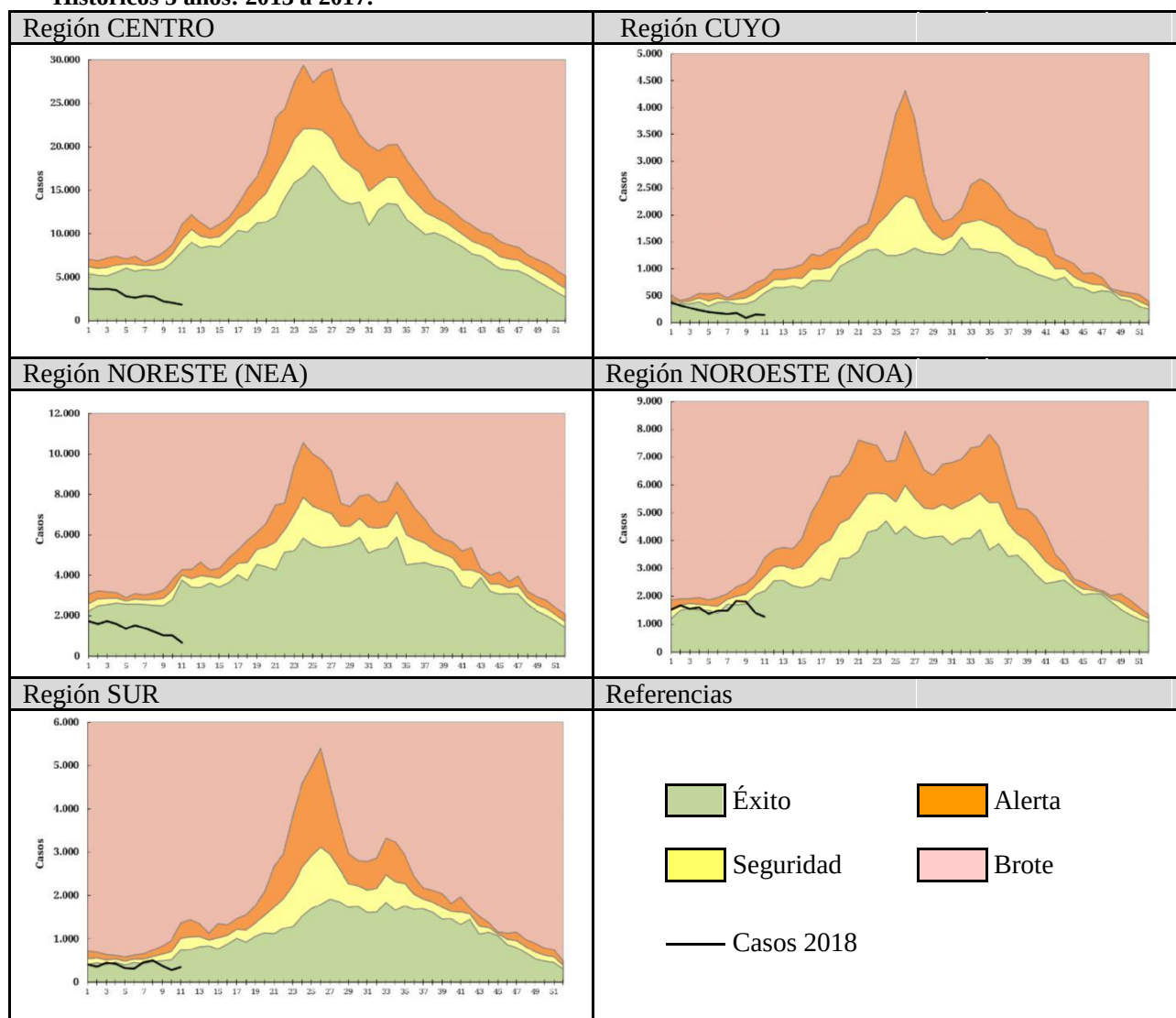
Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE11. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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.

Al igual que en el corredor País, los corredores por regiones muestran una notificación por debajo del mínimo esperado en todas las semanas del año, transitando las curvas por la zona de éxito, con excepción de las regiones de NOA y SUR donde la curva de casos se encontró entre las zonas de éxito y seguridad. Esta información alerta sobre la necesidad de mantener y fortalecer la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas con el fin de contar con información oportuna y de calidad capaz de detectar tempranamente el ascenso estacional.

Gráfico 2 - Corredores endémicos semanales de ETI. 2018. Regiones de Argentina acumulados a la SE11. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2, Área de Vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

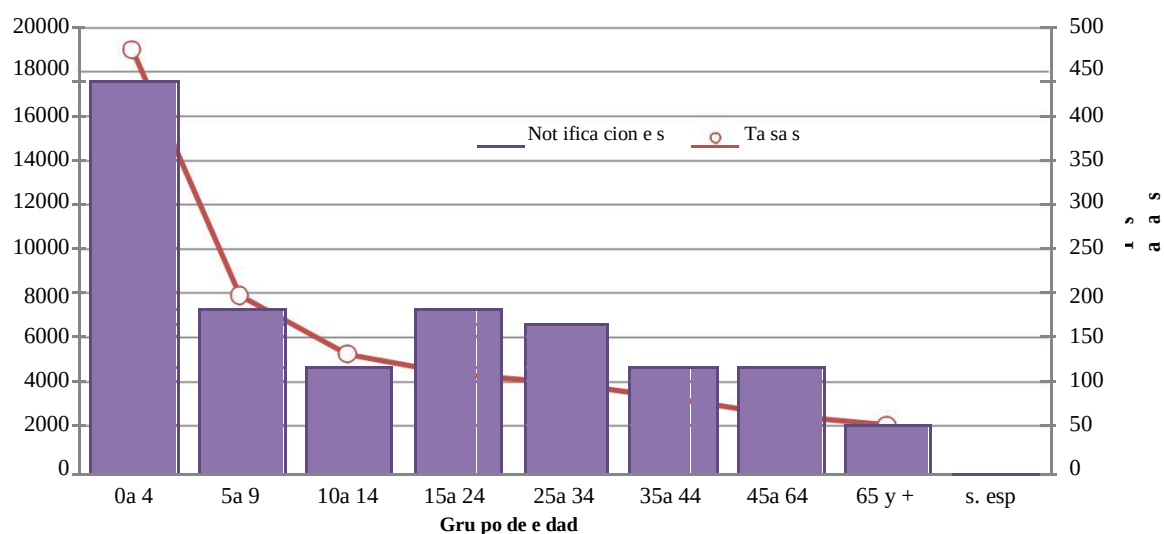
En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que cinco provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE08 de 2018 superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2012/2017. En estas provincias (Catamarca, Jujuy, La Rioja, San Luis y Río Negro), el aumento fue mayor al 10%.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE08 según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Periodo/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	179.813	180,6	30.639	178,2	16.244	94,5	-48%	-47%
Total C.A.B.A.	12.167		1.940		1.774			
No Residentes	4.576		787		745			
Residentes	7.591	41,5	1.153	37,6	1.029	33,5	-19%	-11%
G.B.A.*	85.384	104,3	13.255	96,5	8.081	57,4	-45%	-41%
Córdoba	36.349	170,4	6.156	167,1	2.388	64,8	-62%	-61%
Entre Ríos	34.840	440,9	6.345	466,4	4.126	303,3	-31%	-35%
Santa Fe	31.098	153,0	1.858	53,4	1.082	31,1	-80%	-42%
Centro	294.267	175,8	46.938	163,0	25.614	89,0	-49%	-45%
Mendoza	9.502	84,3	1.382	70,9	571	29,3	-65%	-59%
San Juan	9.257	209,6	1.331	174,1	903	118,1	-44%	-32%
San Luis	1.876	65,9	266	53,7	434	87,6	33%	63%
Cuyo	20.635	111,4	2.979	92,8	1.908	59,5	-47%	-36%
Corrientes	28.125	439,5	6.305	572,6	2.152	195,4	-56%	-66%
Chaco	31.277	457,7	5.144	435,8	3.945	334,2	-27%	-23%
Formosa	21.222	612,7	3.394	570,3	1.307	219,6	-64%	-61%
Misiones	44.718	629,4	6.995	567,2	4.774	387,1	-38%	-32%
NEA	125.342	526,6	21.838	531,4	12.178	296,3	-44%	-44%
Catamarca	12.353	520,5	2.526	618,9	2.707	663,2	27%	7%
Jujuy	16.624	382,3	3.547	470,5	3.651	484,3	27%	3%
La Rioja	7.970	362,9	2.186	570,4	1.701	443,9	22%	-22%
Salta	16.692	209,7	2.041	147,0	1.785	128,6	-39%	-13%
Santiago del Estero	14.233	256,5	2.201	229,7	1.042	108,7	-58%	-53%
Tucumán	11.702	123,0	1.482	89,6	1.641	99,2	-19%	11%
NOA	79.574	249,1	13.983	252,1	12.527	225,9	-9%	-10%
Chubut	5.261	155,7	799	133,5	706	118,0	-24%	-12%
La Pampa	4.352	212,1	255	72,4	254	72,1	-66%	0%
Neuquén	3.901	105,5	493	76,2	451	69,7	-34%	-9%
Río Negro	7.203	172,6	968	132,9	1.439	197,6	14%	49%
Santa Cruz	3.683	193,4	708	203,7	352	101,3	-48%	-50%
Tierra del Fuego	830	91,6	124	75,2	83	50,3	-45%	-33%
Sur	25.230	156,6	3.347	117,9	3.285	115,7	-26%	-2%
Total PAIS ARGENTINA	545.048	211,4	89.085	200,2	55.512	124,8	-41%	-38%

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo con mayor notificación fue el de los menores de 5 años y las tasas disminuyeron a medida que aumentó el grupo de edad. (Gráfico 3).

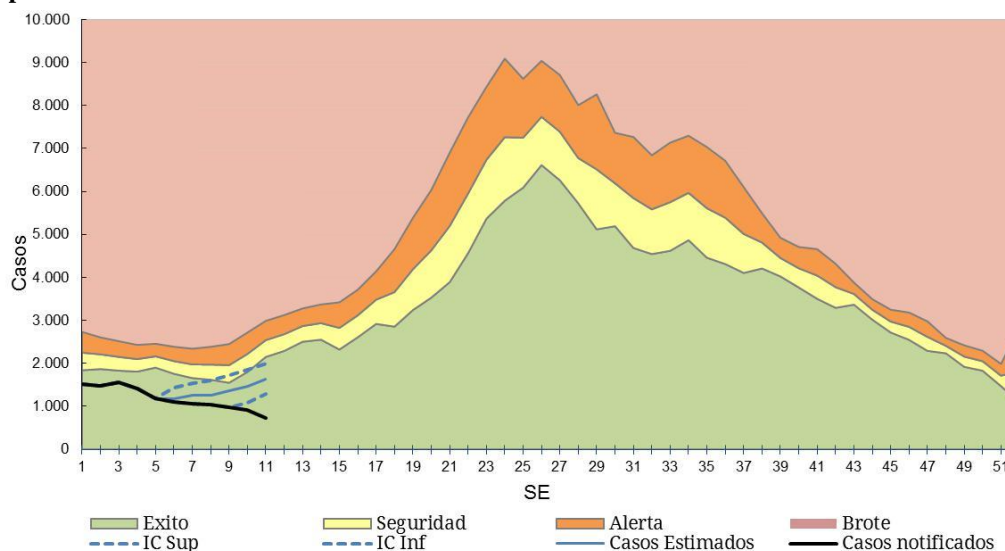
Gráfico 3 - Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. Argentina. SE 08 de 2018.

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.

Neumonía

La información provista por la vigilancia clínica (Módulo C2), reveló que en las primeras 08 SE del 2018 se notificaron 10.331 casos de neumonía lo que representó una tasa acumulada para el total país de 23,2 casos por 100.000 hab. Esta tasa resulta un 43% menor a la registrada en la misma SE del período 2012/2017 y 27% menor a la registrada en el mismo período del año 2017.

Hasta la SE11 de 2018, la curva de casos de neumonía transitó por la zona de éxito. Según las estimaciones realizadas, los casos estarían entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE11. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.

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.

Con respecto al análisis por provincia, La Pamapa presentó una tasa acumulada hasta la SE08 del 2018 mayor a la correspondiente del período 2012/17, siendo este aumento mayor al 10%.

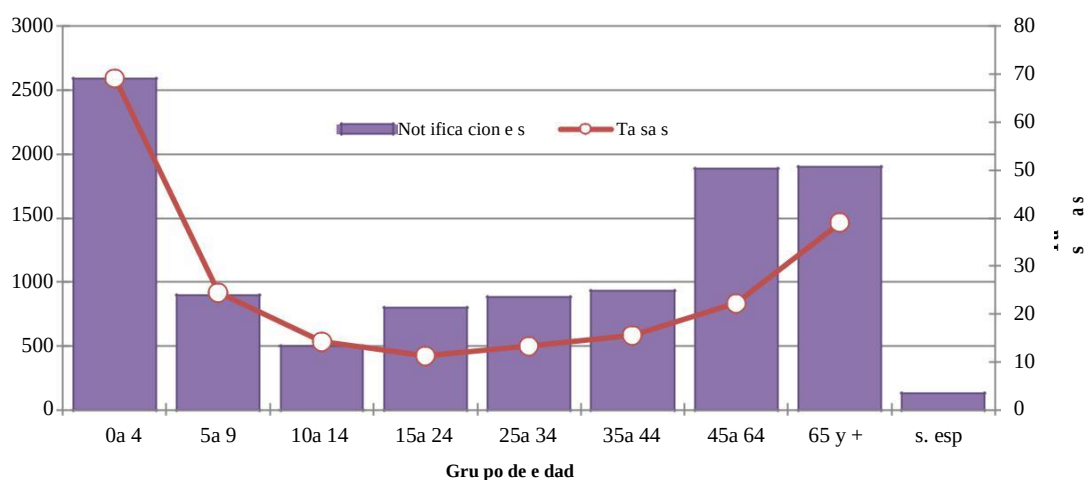
Tabla 2 - Neumonía : Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE08 de según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Período/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	27.979	28,1	3.496	20,3	2.756	16,0	-43%	-21%
Total C.A.B.A.	7.412		866		915			
No Residentes	2.009		285		346			
Residentes	5.403	29,5	581	18,9	569	18,5	-37%	-2%
Gran Buenos Aires*	20.742	25,5	2.510	18,5	2.172	15,8	-38%	-14%
Córdoba	9.293	43,6	1.353	36,7	915	24,8	-43%	-32%
Entre Ríos	3.628	45,9	649	47,7	422	31,0	-32%	-35%
Santa Fe	9.385	46,2	1.369	39,3	742	21,3	-54%	-46%
Centro	57.697	34,5	7.733	26,9	5.750	20,0	-42%	-26%
Mendoza	6.954	61,7	957	49,1	389	20,0	-68%	-59%
San Juan	2.208	50,0	195	25,5	158	20,7	-59%	-19%
San Luis	1.914	67,3	250	50,4	248	50,0	-26%	-1%
Cuyo	11.076	59,8	1.402	43,7	795	24,8	-59%	-43%
Corrientes	2.704	42,3	476	43,2	92	8,4	-80%	-81%
Chaco	5.347	78,2	837	70,9	582	49,3	-37%	-30%
Formosa	2.004	57,9	267	44,9	127	21,3	-63%	-52%
Misiones	2.774	39,0	251	20,4	359	29,1	-25%	43%
NEA	12.829	53,9	1.831	44,6	1.160	28,2	-48%	-37%
Catamarca	1.030	43,4	151	37,0	140	34,3	-21%	-7%
Jujuy	1.824	41,9	245	32,5	264	35,0	-17%	8%
La Rioja	999	45,5	208	54,3	127	33,1	-27%	-39%
Salta	6.183	77,7	690	49,7	568	40,9	-47%	-18%
Santiago del Estero	1.392	25,1	158	16,5	121	12,6	-50%	-23%
Tucumán	3.785	39,8	519	31,4	368	22,2	-44%	-29%
NOA	15.213	47,6	1.971	35,5	1.588	28,6	-40%	-19%
Chubut	1.460	43,2	256	42,8	145	24,2	-44%	-43%
La Pampa	879	42,8	173	49,1	175	49,7	16%	1%
Neuquén	2.196	59,4	347	53,7	284	43,9	-26%	-18%
Río Negro	2.030	48,7	283	38,9	244	33,5	-31%	-14%
Santa Cruz	1.639	86,0	179	51,5	111	31,9	-63%	-38%
Tierra del Fuego	495	54,7	74	44,9	79	47,9	-12%	7%
Sur	8.699	54,0	1.312	46,2	1.038	36,6	-32%	-21%
Total PAIS ARGENTINA	105.514	40,9	14.249	32,0	10.331	23,2	-43%	-27%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Las tasas más elevadas de notificación de neumonía se registran en los menores de 5 años seguidos por el grupo de 65 y más años.

Gráfico 6. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100 mil hab. según grupos de edad. Argentina. SE08 de 2018.

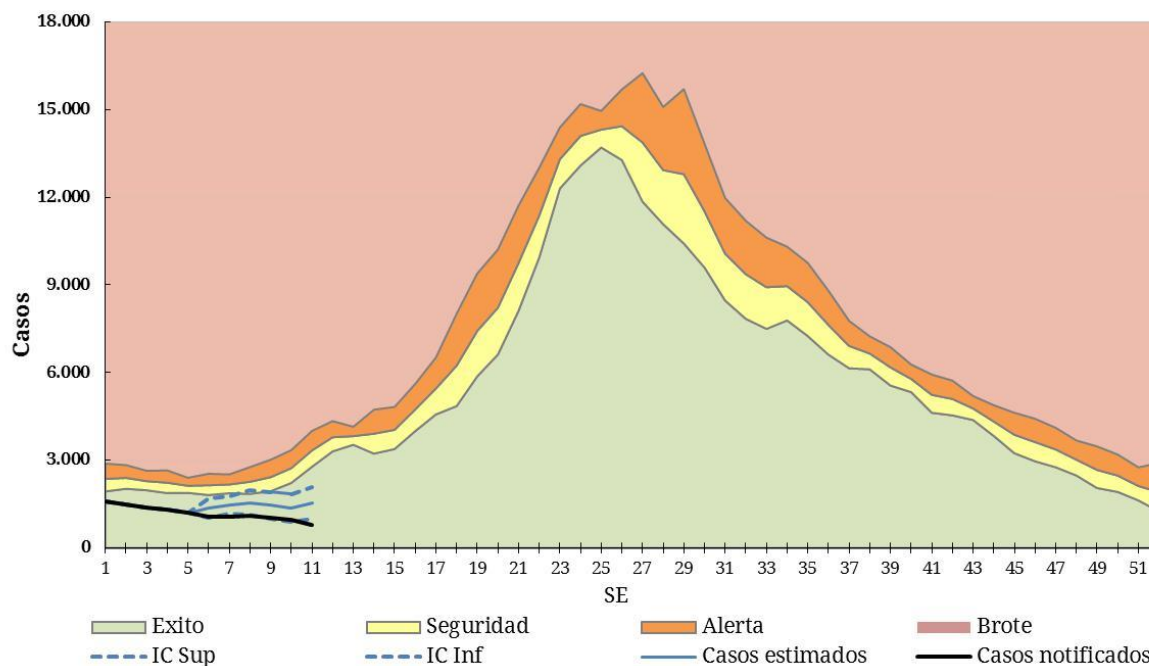
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE08 del 2018 fueron 10.219 con una tasa acumulada total país de 686,0 casos cada 100 mil menores de 2 años. Esta tasa fue un 45% menor a la registrada para el mismo período de los años 2012/2017 y un 33% menor a la correspondiente al período 2017.

La curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transitó en la zona de éxito durante las primeras 11 SE del año, como así también las estimaciones de los casos realizadas a partir de la SE06.

Gráfico 5. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE11. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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.

Al analizar por provincias, se observa que solo en La Pampa, la tasa acumulada de bronquiolitis hasta la SE08 del 2018 fue mayor a la equivalente del período 2012-2017.

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE08 según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Periodo/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	43.577	1.251,4	5.577	976,9	3.713	654,1	✓ -48%	✓ -33%
Total C.A.B.A.	6.759		745		591			
No Residentes	2.850		288		316			
Residentes	3.909	771,5	457	547,8	275	332,0	✓ -57%	✓ -39%
Gran Buenos Aires*	35.556	1.286,4	4.715	1.076,7	2.888	633,4	✓ -51%	✓ -41%
Córdoba	4.346	614,3	784	663,0	328	277,3	✓ -55%	✓ -58%
Entre Ríos	2.772	1.041,3	489	1.100,5	284	639,2	✓ -39%	✓ -42%
Santa Fe	3.271	507,0	454	422,0	160	149,0	✓ -71%	✓ -65%
Centro	60.725	1.082,9	8.049	870,5	5.076	551,4	-49%	-37%
Mendoza	2.735	674,6	329	490,4	216	323,0	✓ -52%	✓ -34%
San Juan	4.010	2.504,5	410	1.530,5	282	1.051,2	✓ -58%	✓ -31%
San Luis	596	613,8	57	348,2	89	541,4	✓ -12%	✗ 56%
Cuyo	7.341	1.107,9	796	722,0	587	532,9	-52%	-26%
Corrientes	1.854	755,8	216	528,2	86	210,7	✓ -72%	✓ -60%
Chaco	5.637	2.066,2	886	1.950,4	695	1.533,5	✓ -26%	✓ -21%
Formosa	3.442	2.486,1	422	1.834,9	189	823,9	✓ -67%	✓ -55%
Misiones	3.392	1.158,5	326	673,6	193	400,0	✓ -65%	✓ -41%
NEA	14.325	1.508,9	1.850	1.173,0	1.163	739,2	-51%	-37%
Catamarca	714	864,9	75	543,5	67	485,4	✓ -44%	✓ -11%
Jujuy	3.613	2.254,1	468	1.746,2	580	2.164,3	✗ -4%	✗ 24%
La Rioja	478	621,6	212	1.613,1	80	604,7	✗ -3%	✓ -63%
Salta	8.048	2.433,1	1.225	2.226,9	897	1.632,6	✓ -33%	✓ -27%
Santiago del Estero	7.517	3.529,8	1.126	3.129,0	602	1.666,3	✓ -53%	✓ -47%
Tucumán	4.727	1.310,7	592	982,2	571	947,3	✓ -28%	✗ -4%
NOA	25.097	2.050,2	3.698	1.803,8	2.797	1.363,2	-34%	-24%
Chubut	770	634,0	152	748,9	77	379,1	✓ -40%	✓ -49%
La Pampa	526	801,3	103	942,4	117	1.071,2	✗ 34%	✗ 14%
Neuquén	1.147	826,1	180	789,2	89	392,3	✓ -53%	✓ -50%
Río Negro	1.266	880,0	177	736,9	188	782,7	✓ -11%	✗ 6%
Santa Cruz	781	1.037,8	148	1.158,7	90	699,1	✓ -33%	✓ -40%
Tierra del Fuego	361	1.135,8	69	1.253,2	35	626,3	✓ -45%	✓ -50%
Sur	4.851	840,9	829	860,5	596	618,3	-26%	-28%
Total PAIS ARGENTINA	112.349	1.245,5	15.222	1.018,9	10.219	686,0	-45%	-33%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014¹¹.

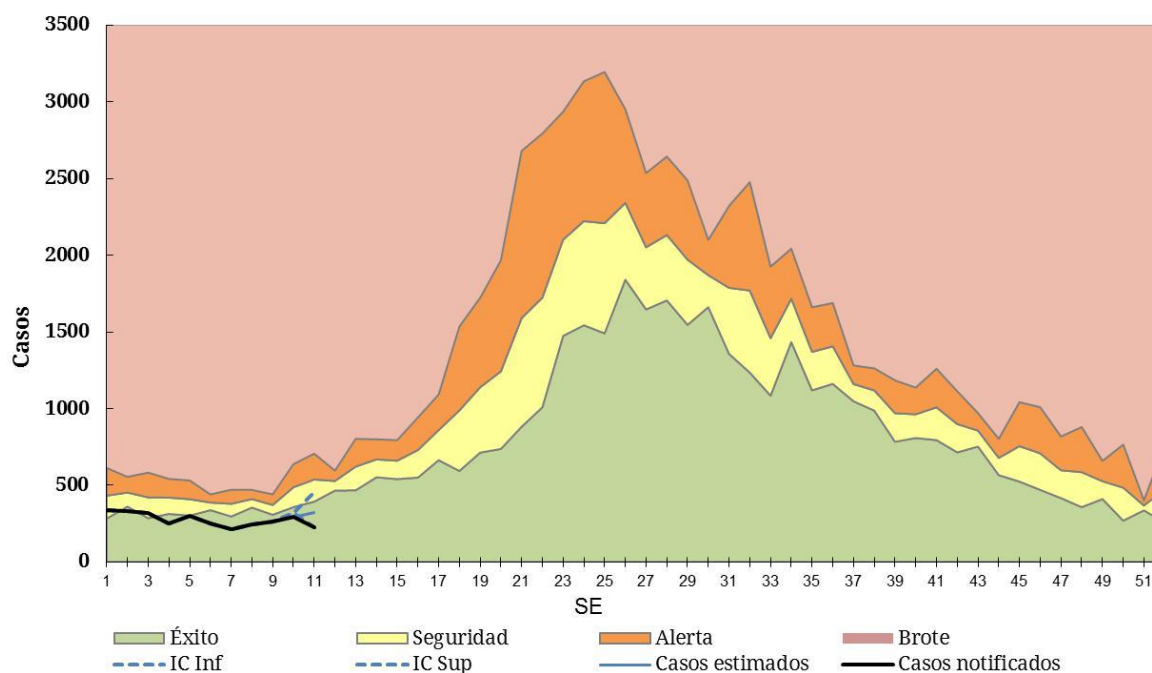
Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada $\geq 38^{\circ}\text{C}$, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

Hasta la SE09, se registraron 2.750 casos de IRAG con una tasa acumulada de 6,2 casos por 100 mil hab. lo que representa una tasa 21% menor a la correspondiente a la misma SE del período 2013-2017.

La curva de notificación de IRAG en 2018 transitó en las zonas de éxito durante las primeras 11 SE. Según las estimaciones realizadas, la curva de casos se ubicarían entre las zonas de éxito y seguridad.

11 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/

Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2018 hasta SE11. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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.e. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

Hasta las **SE12 de 2018** fueron estudiadas y notificadas para virus respiratorios 2.949 muestras con 274 casos positivos (porcentaje de positividad de 9,3%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1 y 2).

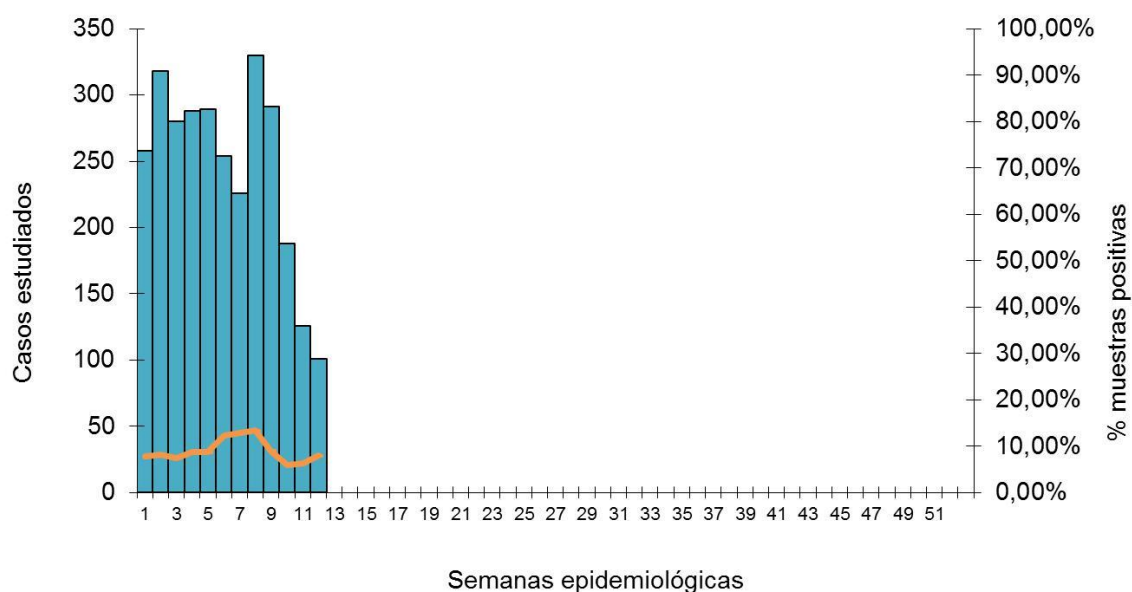
Del total de muestras estudiadas, 2.688 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 255 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 24 (0,9%). En tanto, 261 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 19 muestras positivas. En este grupo las muestras positivas para Influenza fueron 6 (2,3%) (Tabla1). El porcentaje de positividad acumulado para ambulatorios e internados de Influenza fue de 1,0% y el de VSR también de 1,0%.

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE12 de 2018. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de positividad para Influenza	% de positividad para VSR
Internados	2688	255	24	12	24	0,9%	0,9%
Ambulatorios	261	19	6	5	5	2,3%	1,9%
Total 2017	2949	274	30	17	29	1,0%	1,0%

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.

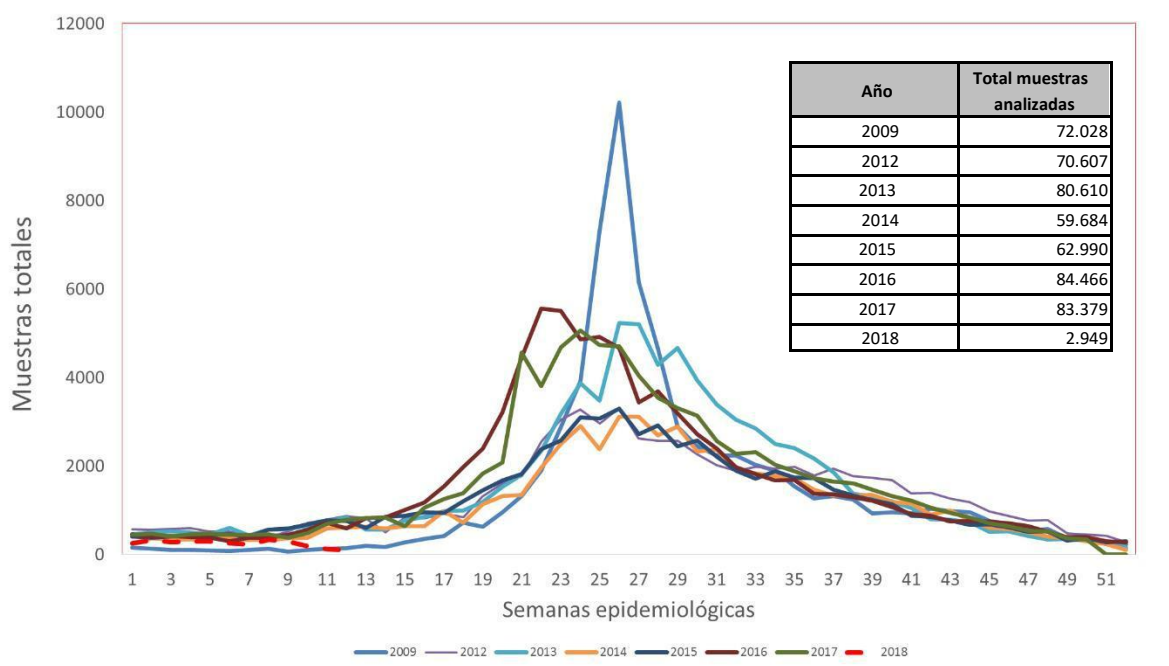
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE12 de 2018. Muestras estudiadas=2.949.



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 curva de muestras analizadas y notificadas hasta el momento para virus respiratorios, muestran (al igual que ETI) estar por debajo de lo esperado de acuerdo a los últimos 6 años.

Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE12. Años 2009, 2012 a 2018.

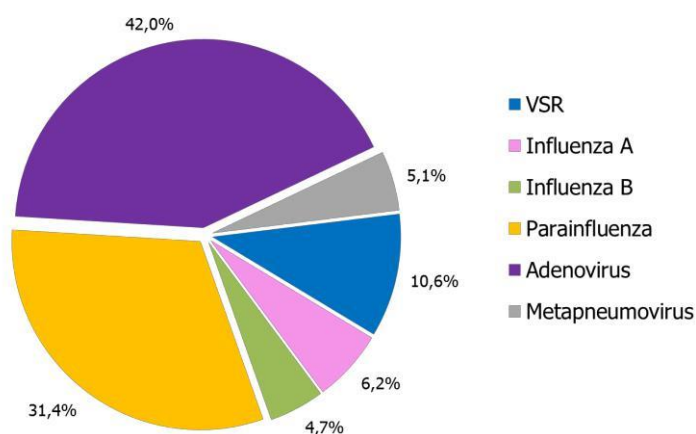


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

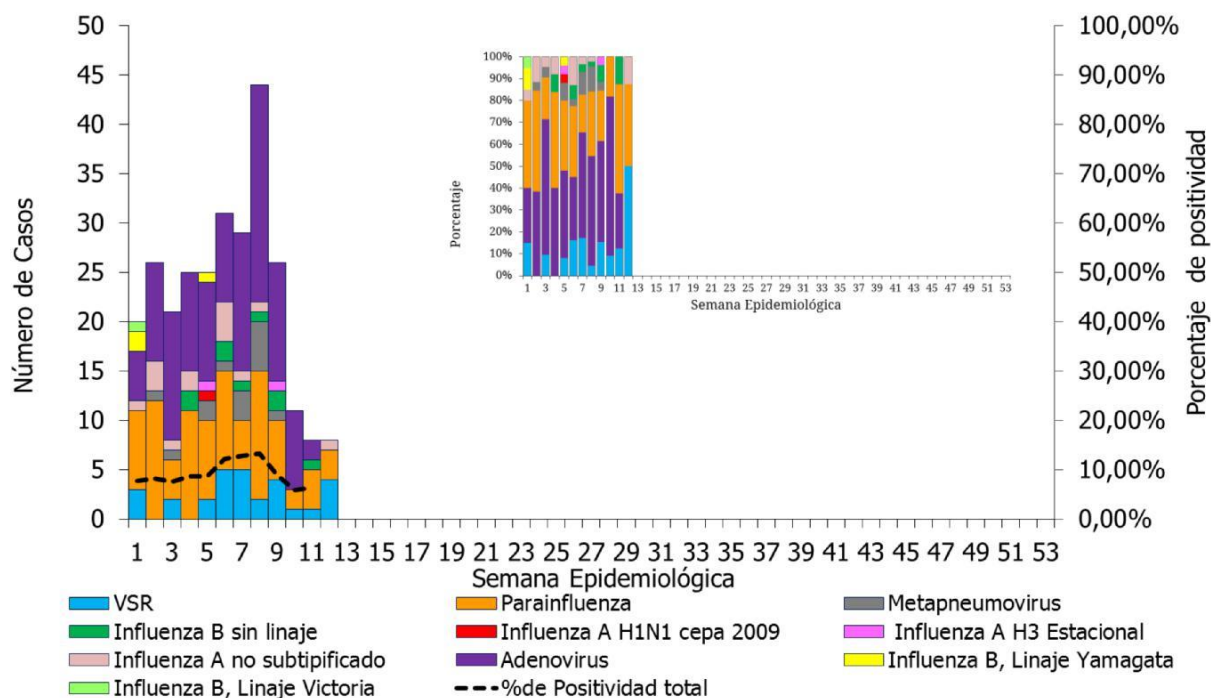
Hasta la **SE12 de 2018**, en términos acumulados, de las 274 muestras positivas, 115 (42,0%) correspondió a Adenovirus y 86 (31,4%) a Parainfluenza virus (Figura 3). En las primeras SE del año la circulación de Adenovirus virus fue proporcionalmente mayor que la de otros virus respiratorios (Figura 4).

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. Acumulado a la SE12 de 2018. N=274.



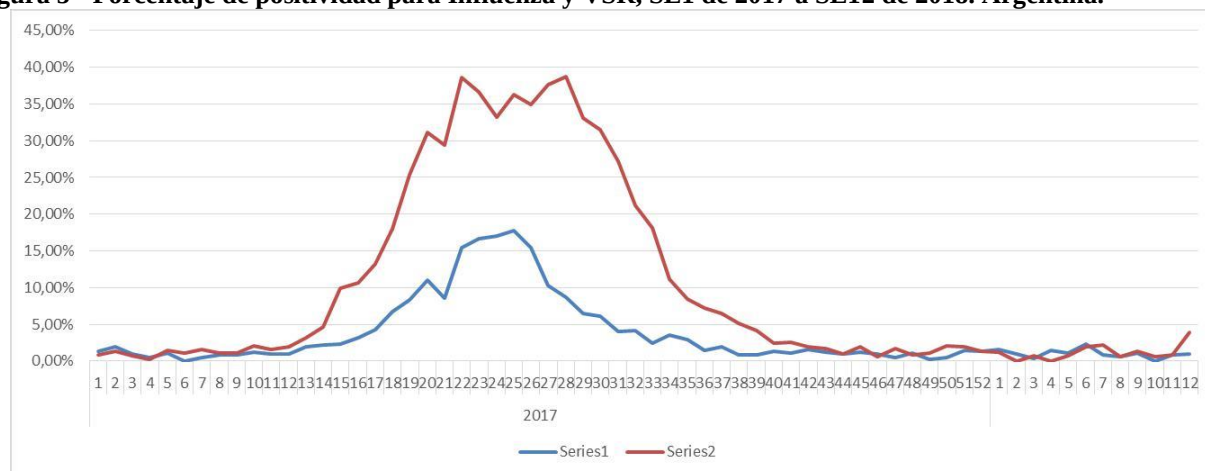
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE12 de 2018. Argentina. N=274.



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 5 - Porcentaje de positividad para Influenza y VSR, SE1 de 2017 a SE12 de 2018. Argentina.

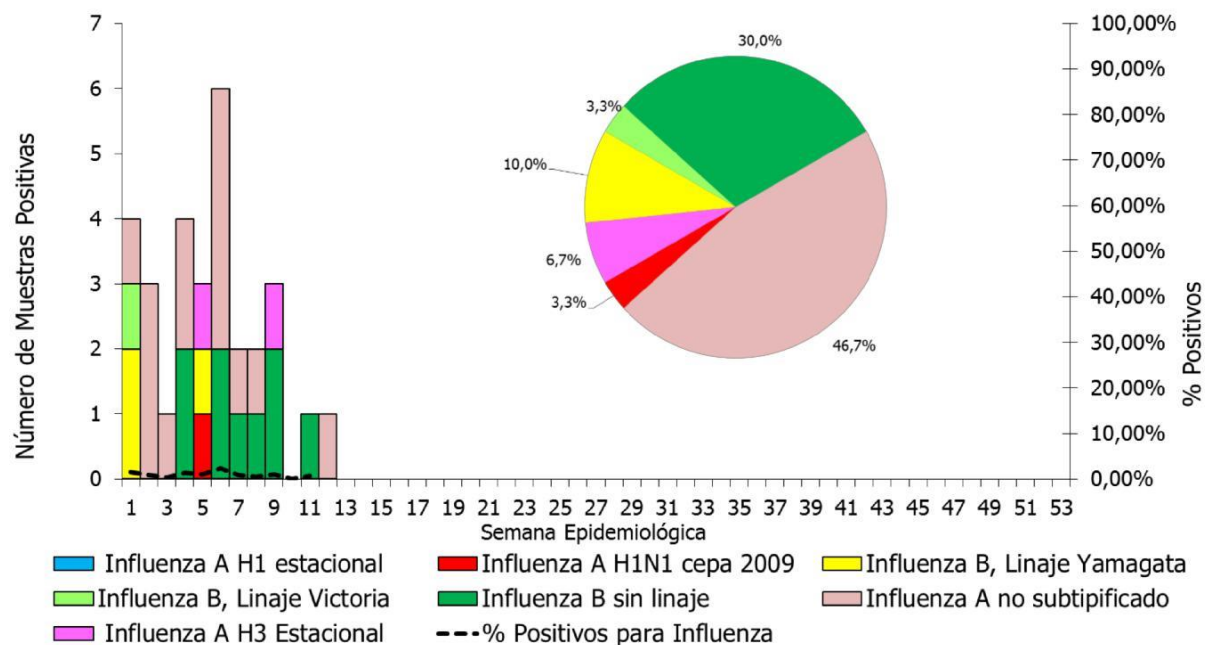


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante las primeras **12 semanas de 2018**, los casos acumulados con diagnóstico de virus influenza fueron 30 de las cuales Influenza A correspondieron al 56,7% (Figura 6).

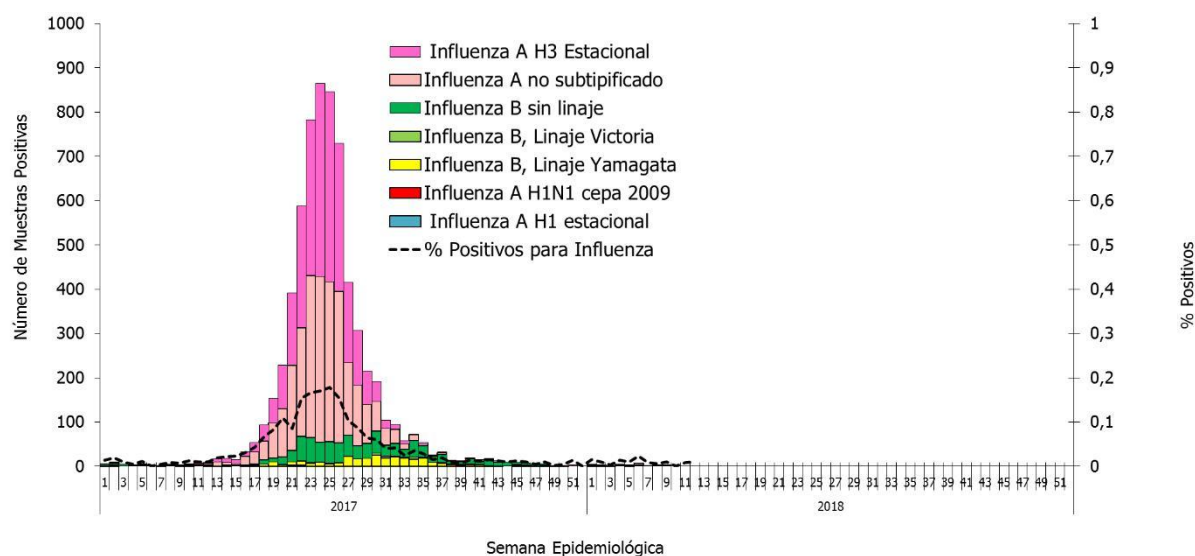
Figura 6 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2018 hasta SE12 (n=30). Argentina.



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.

El caso detectado de Influenza A H1N1 cepa 2009 corresponde a un CASO IMPORTADO.
No hay hasta el momento circulación de esta cepa de influenza a nivel nacional

Figura 7 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. Año 2017 y 2018 hasta SE12. 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.

Virus respiratorios según grupos de edad

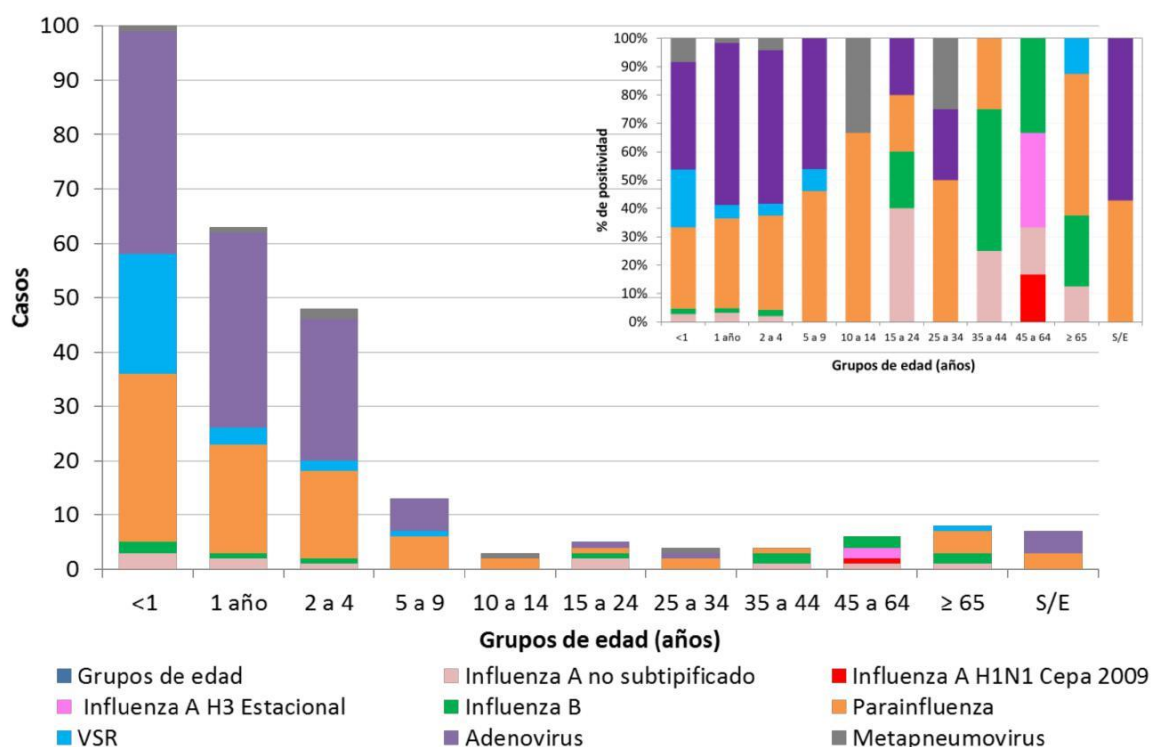
De las 2.949 muestras analizadas hasta la SE12 de 2018, 2.779 contaron con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 266 (9,6%) resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

Como se puede observar en la **tabla 2**, el mayor número de muestras analizadas corresponde a los menores de 2 años. En este grupo, de las 173 muestras positivas, el 14,5% correspondieron a VSR. En el grupo de 2 a 14 años, VSR representa el 4,6% de los casos mientras que los de influenza son el 3,1% de positivos (Figura 8). En el caso del grupo de 15 a 64 años predominaron los casos positivos para influenza en el 60% y en el grupo de mayores de 65 años, el 37,5% los casos correspondieron a influenza.

Tabla 2- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. Acumulados a la SE12 de 2018. Argentina.

Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos
Menores de 2	1647	173	10,5%	4,6%	29,5%	14,5%	44,5%
2 a 64	2 a 14	698	9,3%	3,1%	36,9%	4,6%	49,2%
	15 a 64	257	7,8%	60,0%	20,0%	0,0%	10,0%
Mayores de 65	177	8	4,5%	37,5%	50,0%	12,5%	0,0%

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 8. Casos de virus respiratorios por grupo de edad. Acumulados a la SE12 de 2018. Argentina. N=266.

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

Durante las 12 primeras SE de 2018, 20 de las 23 provincias y la CABA han reportado 2.949 muestras estudiadas para virus respiratorios (Tabla 3).

El mayor número de muestras lo aportaron Buenos Aires, CABA, Tucumán y Misiones.

Hasta la SE12 de 2018 no se notificaron personas fallecidas por influenza.

Tabla 3 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. Acumulados a la SE12 de 2018.

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H2N1pdm	Influenza B Linaje Yamagata	Influenza B Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
Bs. As.	0	37	54	0	4	0	0	2	1	0	3	7	98	880	11,1%	0,0
CABA	5	26	27	1	5	1	0	0	0	7	7	13	72	811	8,9%	0,4
Cordoba	2	4	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	13	128	10,2%	0,0
Entre Ríos	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	6		0,0
Santa Fe	1	3	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	6	110	5,5%	0,0
REGION CENTRO	8	70	92	2	9	1	0	3	1	7	11	21	193	1.935	10,0%	0,1
Chaco	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	98	3,1%	0,0
Corrientes	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0*	0,1
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	56	1,8%	0,2
Misiones	12	6	14	3	0	0	0	0	0	0	0	0	35	171	20,5%	0,0
REGION NEA	13	6	16	3	1	0	0	0	0	1	1	2	40	325	12,3%	0,0
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0,0%	0,0
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0,0%	0,0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0,0%	0,0
Salta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0,0
Sgo. Del Estero	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	20	10,0%	0,0
Tucuman	0	3	1	8	3	1	1	0	0	0	0	5	17	208	8,2%	0,3
REGION NOA	1	3	2	8	3	1	1	0	0	0	0	5	19	293	6,5%	0,1
Mendoza	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	185	4,3%	0,0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0,0
San Luis	3	3	1	0	1	0	0	0	0	1	1	2	9	14	64,3%	0,4
REGION CUYO	3	7	5	0	1	0	0	0	0	1	1	2	17	199	8,5%	0,0
Chubut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0,0%	0,0
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0,0%	0,0
Neuquen	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	92	1,1%	0,0
Rio Negro	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	29	3,4%	0,0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,0%	0,0
T. del Fuego	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	32	9,4%	0,0
REGION SUR	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	197	2,5%	0,0
Total país	29	86	115	14	14	2	1	3	1	9	13	30	274	2.949	9,3%	0,1

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) SIVILA.

*Las provincias de Entre Ríos, Corrientes, Salta, San Juan, no notificaron virus respiratorios positivos.

II.2.f. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE08 según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

Regiones Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Período /2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	9063	225,83	1856	275,81	1274	188,88	✓ -16%	✓ -32%
Región Sanitaria II	6395	397,08	1079	397,55	1145	420,08	⚠ 6%	⚠ 6%
Región Sanitaria III	3422	221,57	566	218,54	737	283,92	✗ 28%	✗ 30%
Región Sanitaria IV	5653	161,42	689	116,01	951	159,07	⚠ -1%	✗ 37%
Región Sanitaria V	83683	420,98	14865	437,24	4063	118,35	✓ -72%	✓ -73%
Región Sanitaria VI	31667	132,48	5741	140,49	3802	92,15	✓ -30%	✓ -34%
Región Sanitaria VII	14302	100,41	1484	61,03	1152	46,94	✓ -53%	✓ -23%
Región Sanitaria VIII	6746	93,86	1007	82,62	331	26,98	✓ -71%	✓ -67%
Región Sanitaria IX	2073	107,74	454	140,09	697	214,19	✗ 99%	✗ 53%
Región Sanitaria X	2495	124,27	245	72,16	166	48,62	✓ -61%	✓ -33%
Región Sanitaria XI	8935	119,02	1827	142,08	1375	105,83	✓ -11%	✓ -26%
Región Sanitaria XII	5379	44,58	826	38,66	551	25,21	✓ -43%	✓ -35%
Total PROVINCIA BUENOS	179813	180,92	30639	180,02	16244	94,46	-48%	-48%

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.

Tabla 2 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE08 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Período /2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	1635	40,74	234	34,77	121	17,94	✓ -56%	✓ -48%
Región Sanitaria II	873	54,21	165	60,79	101	37,05	✓ -32%	✓ -39%
Región Sanitaria III	453	29,33	84	32,43	51	19,65	✓ -33%	✓ -39%
Región Sanitaria IV	1681	48,00	189	31,82	284	47,50	⚠ -1%	✗ 49%
Región Sanitaria V	5042	25,36	695	20,44	427	12,44	✓ -51%	✓ -39%
Región Sanitaria VI	5218	21,83	664	16,25	442	10,71	✓ -51%	✓ -34%
Región Sanitaria VII	3679	25,83	377	15,50	267	10,88	✓ -58%	✓ -30%
Región Sanitaria VIII	2803	39,00	280	22,97	235	19,15	✓ -51%	✓ -17%
Región Sanitaria IX	1003	52,13	141	43,51	170	52,24	⚠ 0%	✗ 20%
Región Sanitaria X	1027	51,15	114	33,58	150	43,93	✓ -14%	✗ 31%
Región Sanitaria XI	2427	32,33	279	21,70	231	17,78	✓ -45%	✓ -18%
Región Sanitaria XII	2138	17,72	274	12,82	277	12,67	✓ -28%	⚠ -1%
Total PROVINCIA BUENOS	27979	28,15	3496	20,54	2756	16,03	-43%	-22%

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.

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE08, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

Región Sanitarias de la Provincia de Buenos Aires	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Período /2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	1105	917,10	168	872,94	141	758,31	✓ -17%	✓ -13%
Región Sanitaria II	526	1003,07	57	677,58	53	647,61	✓ -35%	⚠ -4%
Región Sanitaria III	183	391,22	30	401,96	33	457,70	✗ 17%	✗ 14%
Región Sanitaria IV	1046	904,41	133	711,40	200	1098,30	✗ 21%	✗ 54%
Región Sanitaria V	13101	1850,04	1873	1613,89	708	619,88	✓ -66%	✓ -62%
Región Sanitaria VI	10556	1215,88	1425	1003,02	1028	730,46	✓ -40%	✓ -27%
Región Sanitaria VII	5279	1045,70	613	742,06	440	538,89	✓ -48%	✓ -27%
Región Sanitaria VIII	2779	1298,43	195	563,94	207	626,68	✓ -52%	✗ 11%
Región Sanitaria IX	1104	1886,79	169	1801,71	161	1835,59	⚠ -3%	⚠ 2%
Región Sanitaria X	476	746,44	48	467,50	33	328,78	✓ -56%	✓ -30%
Región Sanitaria XI	3525	1337,08	465	1075,89	371	883,50	✓ -34%	✓ -18%
Región Sanitaria XII	3897	836,65	401	508,22	338	424,88	✓ -49%	✓ -16%
Total PROVINCIA BUENOS	43577	1251,41	5577	976,88	3713	660,47	-47%	-32%

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.

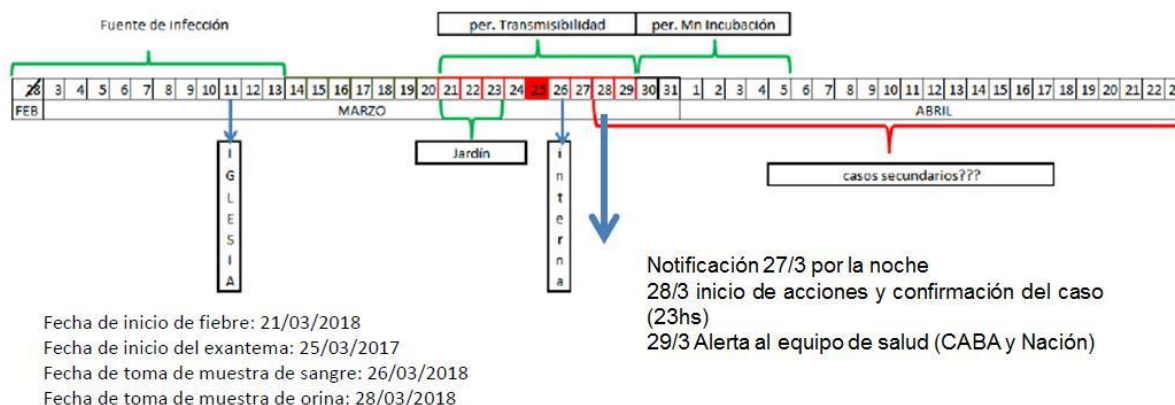
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.3.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina

En la SE 13 del corriente año en la Ciudad de Buenos Aires se confirmó un caso de sarampión en una paciente de 8 meses, sin antecedente de viaje, con muestras de sangre y orina positivas para el virus, se identificó el genotipo D8. La investigación epidemiológica de contactos y búsqueda de fuentes de infección se encuentran en curso.

Actualmente la paciente presenta buena evolución clínica

Figura 1: Línea de tiempo caso confirmado



Fuente: Gerencia operativa de Epidemiología. CABA

Gracias a la vacunación, en Argentina no se registran casos endémicos de sarampión desde el año 2000 y de rubéola y síndrome de rubeola congénita desde el 2009. Argentina certificó la eliminación de ambos virus ante la Organización Panamericana de la Salud-Organización Mundial de la Salud.

Desde la eliminación de la circulación endémica de sarampión, se registraron en Argentina 29 casos de sarampión importados y relacionados a la importación: 3 casos en CABA y 1 en Santa Fe en 2009; 17 casos en el año 2010 en provincia de Buenos Aires, posterior al Mundial de Fútbol de Sudáfrica; 2 casos en Río Negro y 1 caso en Santa Fe en 2011; 1 caso en CABA y 1 en provincia de Buenos Aires en 2012, 1 un caso en 2014 en CABA y 3 casos en Tucumán en 2017.

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

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

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

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

1. **Informar inmediatamente** a la autoridad inmediata superior por el medio disponible (fax, teléfono, mail, whatsapp), SIN esperar resultados de laboratorio
2. Completar la **ficha de notificación**

3. Tomar **muestra de sangre (esta muestra debe tomarse siempre!), orina** (hasta 14 días posterior a la aparición de exantema) y/o hisopado nasofaríngeo (**HNF**) (hasta 7 días posterior a la aparición del exantema)
4. **Notificar al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)** dentro de las 24 hs en los módulos C2 (ante la sospecha clínica de parte de un profesional médico) y SIVILA (frente a la sospecha de un paciente cuya muestra ingresa a un laboratorio)
5. Actividades de vacunación de **bloqueo** en localidad del caso sospechoso, así como lugares que frecuente (trabajo, club, gimnasio, etc.)
6. Efectuar acciones de monitoreo rápido de cobertura en áreas de ocurrencia de casos para identificar a los no vacunados y completar esquemas. Ante una situación de brote, las autoridades sanitarias podrán ampliar las indicaciones de vacunación.
7. Se recuerda que todo equipo de salud debe acreditar dos dosis de vacuna doble o triple viral para estar adecuadamente protegido.

Durante el año 2017 se notificaron 371 casos (tasa 0.85/100.000 habitantes) sospechosos de sarampión-rubéola, con 3 casos confirmados de sarampión (un caso importado y dos relacionados a la importación) en provincia de Tucumán.

En la tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2017 y 2018 de SE 1 a 13 por jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Jurisdicción	2018 hasta SE 13							2017 hasta SE 13	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2018	Casos totales	Tasas 2016
BUENOS AIRES	3	0	1	0	0	4	0,02	4	0,02
CABA	1	2	0	1	0	4	0,13	0	0,00
CORDOBA	0	2	1	0	0	3	0,08	31	0,86
ENTRE RIOS	0	2	0	0	0	2	0,15	3	0,22
SANTA FE	3	4	2	0	0	9	0,26	2	0,06
Centro	7	10	4	1	0	22	0,08	40	0,14
LA RIOJA	0	1	0	0	0	1	0,27	0	0,00
MENDOZA	0	2	5	0	0	7	0,37	5	0,26
SAN JUAN	0	1	0	0	0	1	0,13	0	0,00
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,62
Cuyo	0	4	5	0	0	9	0,26	8	0,23
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,09
CHACO	1	3	0	0	0	4	0,35	1	0,09
FORMOSA	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
MISIONES	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,08
NEA	1	3	0	0	0	4	0,10	3	0,07
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
JUJUY	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
SALTA	0	0	1	0	0	1	0,07	0	0,00
SGO DEL ESTERO	0	2	0	0	0	2	0,21	3	0,32
TUCUMAN	1	1	0	0	0	2	0,12	6	0,37
NOA	1	3	1	0	0	5	0,10	9	0,18
CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
LA PAMPA	1	0	0	0	0	1	0,29	2	0,58
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,30
T DEL FUEGO	1	0	0	0	0	1	0,64	2	1,28
Sur	2	0	0	0	0	2	0,07	5	0,18
Total Argentina	11	20	10	1	0	42	0,10	65	0,15

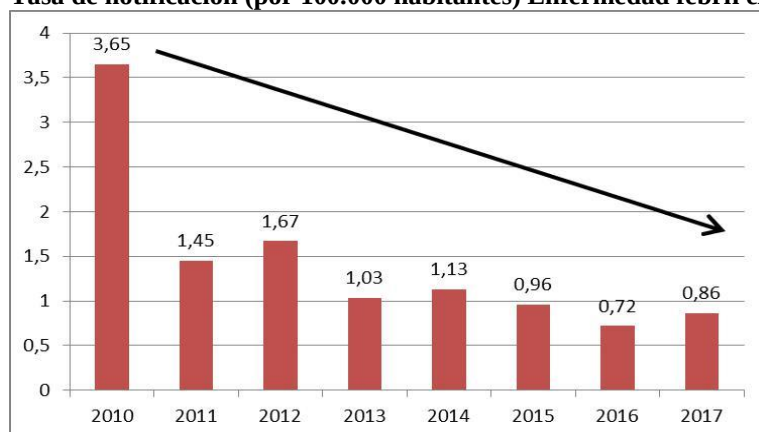
Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 13 años 2017 y 2018

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

Ficha de notificación disponible en <http://www.msal.gob.ar/dicei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/efe>

Para evitar la reintroducción del virus al país se debe contar con altas coberturas de vacunación y un sistema de vigilancia sensible, para lo que se debe alcanzar una tasa de notificación de casos sospechosos de 2 casos/100.000 habitantes. Este indicador de calidad de la vigilancia se alcanzó sólo en el año 2010, luego de la sensibilización de la vigilancia posterior al brote de sarampión. En los últimos años se observa una disminución de la tasa de notificación de EFE a nivel nacional, no alcanzando el objetivo.

Tasa de notificación (por 100.000 habitantes) Enfermedad febril exantemática. Argentina 2010- 2017



Situación actual del Sarampión en el mundo.

En la Región de las Américas, durante el año 2017 cuatro países notificaron casos confirmados de sarampión: Argentina, Canadá, EEUU y la República Bolivariana de Venezuela. Desde enero de 2018, nueve países notificaron casos confirmados: Antigua y Barbuda (1 caso importado), Brasil (14), Canadá (4 casos importados), Colombia (1 caso importado), Guatemala (1 caso importado), Estados Unidos (13 importados y relacionados a la importación), México (4), Perú (2 casos en residentes que no han salido del país) y la República Bolivariana de Venezuela (159).

En **Venezuela**, desde la confirmación del primer caso de sarampión en la semana epidemiológica (SE) 26 de 2017 y hasta la SE 7 de 2018 se notificaron y confirmaron 886 casos de sarampión, de los cuales 666 se confirmaron por laboratorio y 220 por nexo epidemiológico, incluidas dos defunciones. El 82 % de los casos se registraron en el estado de Bolívar, municipio de Caroní, notificándose además casos en otros 8 estados. El grupo de edad más afectado corresponde a los menores de 5 años, seguido del grupo de 6 a 15 años.

En **Brasil**, se encuentra en curso un brote de sarampión con casos notificados en los municipios de Boa Vista y Pacaraima, estado de Roraima. Todos los casos confirmados proceden de Venezuela. Ninguno tiene antecedente de vacunación contra sarampión-rubéola. Se registró un fallecido. El genotipo hallado en este brote es D8, idéntico al identificado en Venezuela en 2017.

II.3.b. Síndrome de rubéola congénita

Situación actual

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

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

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

1. Que se le ha detectado una o más de las siguientes anomalías al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

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

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

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

Desde la SE 1 – 13 del corriente año 2018 se notificaron 12 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzando una tasa de 0.16 casos/10.000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 13/2018

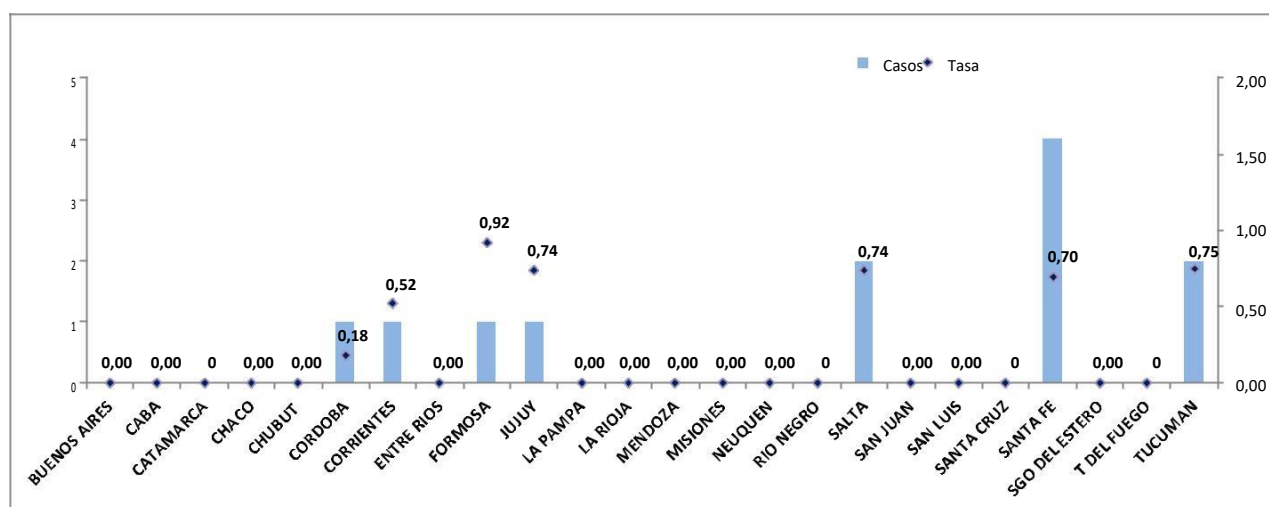


Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 13 del año 2018

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

II.4. Vigilancia epidemiológica de parálisis agudas flácidas en el contexto de la erradicación de la poliomielitis

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal mantener la eliminación de la poliomielitis. Para ello se realiza la vigilancia epidemiológica y la investigación de los casos notificados de parálisis agudas flácidas (P.A.F).

II.4.a. Situación actual de P.A.F. en el mundo y en la región de las Américas

Desde el lanzamiento en la Asamblea Mundial de la Salud en 1988 de la Iniciativa Global de Erradicación de la polio, la incidencia mundial de polio se redujo más de un 99% y el número de países con polio endémica pasó de 125 a 3 (Afganistán, Pakistán y Nigeria). En mayo de 2012, la Asamblea Mundial de la Salud declaró que lograr la erradicación de todos los poliovirus (1, 2, 3: salvajes, vacunales o derivados de la vacuna) constituye una “emergencia programática de alcance mundial para la salud pública” e instó a la Directora General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a elaborar un plan estratégico integral destinado a la fase final de la erradicación de la poliomielitis.

En las Américas el último caso de poliomielitis por virus salvaje se produjo en el año 1991 en Perú. La Comisión Independiente de Expertos declaró la Eliminación de la Circulación de Poliovirus Salvaje del Continente Americano el 20 agosto de 1994. El día 23 de Agosto del 2017 año se cumplió 26 años libres de Polio en la Región de las Américas.

El Plan Estratégico para la Erradicación de la Poliomielitis y Fase Final 2013 - 2018 tiene 4 objetivos:

- Detectar e interrumpir la circulación de todos los poliovirus
- Reforzar los sistemas de inmunización y retirar la vacuna antipoliomielítica oral
- Asegurar que todas las regiones del mundo están libres de polio y que todos los poliovirus estén contenidos en laboratorios con niveles de bioseguridad adecuados para 2018
- Planeamiento del legado sobre las lecciones aprendidas para alcanzar la erradicación de la polio como herencia para la humanidad, alcanzada en base a las actividades de vacunación, contención de virus en laboratorios adecuados y vigilancia epidemiológica intensificada.

El 22 de octubre de 2015 el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunizaciones (SAGE de OMS) revisó la epidemiología y

- Confirma que el switch o cambio de tOPV a bOPV se realizará en forma sincronizada en todos los países del mundo que usan vacuna Sabin trivalente en abril de 2016,
- Declara que África estuvo libre de poliovirus salvaje en el último año y
- Certifica la erradicación del poliovirus salvaje tipo 2 en base a la declaración del 20 de septiembre de 2015 de la Comisión Global para la Certificación de la Erradicación de la Poliomielitis (Bali, Indonesia, 20 de septiembre 2015).
- Asimismo, señala que Nigeria y Pakistán interrumpieron la transmisión sostenida de cVDPV2 y que algunos países ubicados en los niveles de importación y transmisibilidad más bajos (grupos de menor riesgo) harán el cambio a IPV a posteriori del switch.
- También indicaron que estará disponible un stock de vacuna anti poliomielítica oral atenuada monovalente (mOPV) tipo 2 en el poco probable caso de brote por virus tipo 2.

Esta situación permitió realizar el switch o cambio de tOPV a bOPV en forma sincronizada en 155 países del mundo durante abril y mayo de 2016. En nuestro país este cambio se realizó el 29 de Abril de 2016 de forma coordinada en todos los vacunatorios y cámaras de almacenamiento del país.

En la siguiente tabla se detallan los últimos datos publicados por el Global Polio Eradication initiative (Organización Mundial de la Salud, Rotary, U.S. Centers for Disease Control and Prevention y Bill and Melinda Gates Foundation)¹² para el período comprendido desde el 01/01/2017 al 31/12/2017 referido a la ocurrencia de casos por poliovirus salvajes o por virus derivados del poliovirus vacunal.

Aislamiento de poliovirus salvajes (PVS 1)	Afganistán	14
	Pakistán	8
	Nigeria	0
Aislamiento de cVDPV	República Democrática del Congo	22
	República Árabe Siria	74

II.4.b. Situación de P.A.F. en Argentina

FASE FINAL DE ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS

En Argentina las últimas epidemias de poliomiélitis ocurrieron en 1955-1957, 1971 y 1983. La epidemia de 1953 registró 2700 casos, mientras que en la de 1956 hubo 6490 casos con una tasa de mortalidad 33,7 ‰.

Si bien la vacuna Salk permitió detener la epidemia a fines de los '50, en 1964 comenzó a utilizarse la Vacuna Sabin en forma masiva.

Los operativos masivos de vacunación Sabin junto con vigilancia epidemiológica se iniciaron en 1971. En el año 1977 se logra el control de la polio, presentándose casos aislados hasta 1984 principalmente por poliovirus tipo 1 no registrándose más casos de poliomiélitis por poliovirus salvaje desde ese momento hasta la actualidad.

Argentina adhirió en 1985 a la iniciativa de OPS para erradicar a los poliovirus salvajes de las Américas. En los años 2009 y 2014 se realizaron dos Campañas Nacionales de Seguimiento contra el sarampión, la rubéola y la poliomiélitis. Para recibir el componente Sabin, en la campaña de 2009 se incluyeron niños entre dos meses y cuatro años de edad, en la del 2014, se vacunaron niños entre los doce meses y los cuatro años de edad.

En el año 1994 se creó por Resolución Ministerial (R.M.) 188/94 la Comisión Nacional para la Certificación de la Erradicación de la Transmisión de los Poliovirus Salvajes de la República Argentina. Luego, por R.M. N° 13 del año 1999 pasó a denominarse Comisión Nacional para la Certificación de la Erradicación de la Poliomiélitis y por R.M.744/2002, incluyó también la Contención de los Poliovirus en los Laboratorios. Como funciones principales, se encuentran:

- Evaluar y realizar el cierre final de los casos de parálisis flácidas complejos o sin muestra adecuada para descartar poliovirus
- Evaluación del cumplimiento de los indicadores de vigilancia epidemiológica
- Evaluación de las coberturas vacunales
- Mantener el inventario de los laboratorios que tienen o pueden tener poliovirus salvajes o vacunales.

A partir del año 2015 y por R.M. 2334/2015, el Comité Nacional para la Certificación de la Erradicación de la Poliomiélitis, está a cargo de evaluar:

- La documentación referida a la certificación de la erradicación de todos los poliovirus, empezando por el poliovirus salvaje tipo 2
- La calidad del sistema de vigilancia de la Parálisis Agudas Flácidas (P.A.F.)

¹² <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/> Información al 23 de marzo de 2018.

- La implementación del manejo seguro de los poliovirus y las medidas de contención para reducir los riesgos de una reintroducción de los poliovirus
- Todos los pasos de la fase final, hasta certificar la erradicación, formulando la declaración formal del cumplimiento de cada paso y elevando oportunamente los informes requeridos al Comité Regional de Certificación.

II.4.c. Vigilancia epidemiológica

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomielitis consisten en:

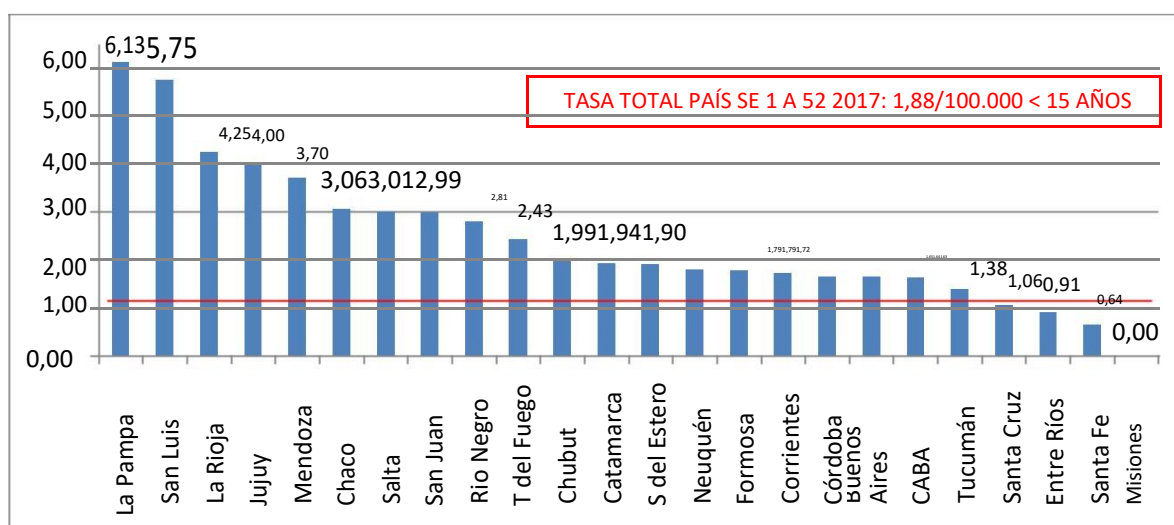
- a) Vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y
- b) Contar con un sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomielitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

II.4.d. Indicadores de monitoreo intensificado:

1. Notificación de todos los casos de P.F.A en menores de 15 años: 1 caso/100.000 menores de 15 años.¹³

Deben notificarse inmediatamente luego de tomado conocimiento del caso, todas las parálisis agudas flácidas en menores de 15 años por cualquier causa (excepto trauma grave) y todas las P.A.F en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomielitis. Las tasas de Notificación de PAF a nivel nacional y jurisdiccional de 2017 se muestran en el gráfico 1. La Tasa de Notificación Esperada es 1 caso / 100.000 menores de 15 años

Gráfico1: Tasas de Notificación de P.A.F. según jurisdicción. SE 1 a 52, año 2017. Argentina



Durante el 2017 se notificaron 205 casos de PAF en todo el país lo que corresponde a una tasa de 1,88 cada 100.000 menores de 15 años. 3 provincias se encontraron por debajo de la tasa de notificación esperada, una de ellas no ha notificado casos durante todo el año. Se trabaja junto con las autoridades del Programa Ampliado de Inmunizaciones de cada jurisdicción para elevar este porcentaje y alcanzar niveles óptimos en todas ellas.

2. Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs de notificación de todos los casos de P.F.A.

¹³Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación

La investigación de los casos debe comenzar dentro de las 48 hs de notificado el caso por los profesionales de la salud debiéndose recabar datos personales y epidemiológicos. Al mismo tiempo deben comenzar las acciones de control y bloqueo si fuera necesario:

- Visita al domicilio del paciente para evaluación de presencia de contactos susceptibles por falta de vacunación o inmunocompromiso y para evaluación de contactos sintomáticos.
- Evaluación de los contactos en instituciones (escuelas, clubes, etc)
- Monitoreo rápido de coberturas de vacunación en el peridomicilio del paciente

Tabla 1: Investigación de casos dentro de las 48 hs de notificado el caso. SE 1 a 52 de 2017. Argentina.¹⁴

Total de casos de P.A.F.	205
% de casos investigados dentro de las 48 hs de notificación	41%

El porcentaje de casos de P.F.A. investigados dentro de las 48 hs. desde la notificación, se encuentra por debajo del nivel esperado (80%). Es necesario continuar con los esfuerzos para optimizar los tiempos de la investigación en terreno dado que es fundamental para realizar las acciones de control de manera oportuna.

3. Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.

La muestra de elección para la investigación de los casos corresponde a muestra de heces recolectada dentro de los 14 días desde el inicio de la parálisis.

Tabla 2: Investigación de casos con toma de muestras dentro de los 14 días del inicio de la parálisis. SE 1 a 52 de 2017.¹⁵

Total de casos de P.A.F.	205
% de muestras tomadas dentro de los 14 días de inicio de la parálisis	77%

El porcentaje de muestras de materia fecal tomadas dentro de los 14 días desde el inicio de la parálisis se encuentra cercano al nivel esperado (80%). Alcanzar este indicador permite el estudio adecuado de cada caso.

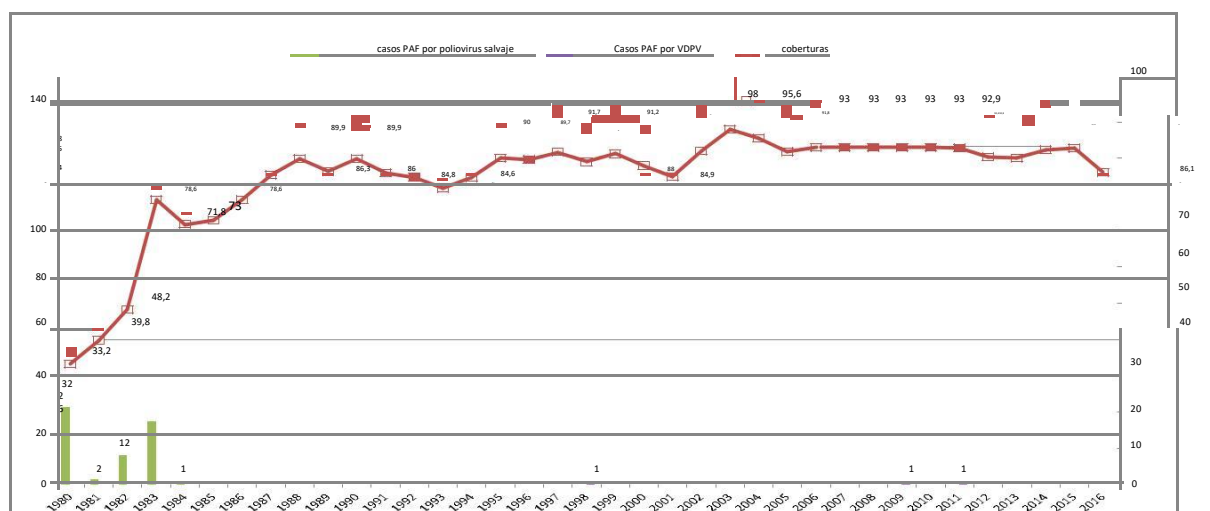
4. Cobertura $\geq 95\%$ con 3 dosis de vacuna Sabin.

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliomielitis por virus salvaje. Desde ese momento se han detectado tres casos de poliomielitis por virus Sabin derivado (en 1998, 2009 y 2011). En 2016 se aisló un virus Sabin derivado en un paciente inmunodeficiente (iVDPV) no asociado a parálisis. (Gráfico 3)

14 Fuente: www.paho.org/inmunizaciones/BoletinPolio.

15 Fuente: www.paho.org/inmunizaciones/BoletinPolio.

Gráfico3: Cobertura de vacunación con 3 dosis de Sabin 1979-2016. Casos de PAF por poliovirus salvaje y por VDPV.¹⁶



Las coberturas de vacunación con la tercera dosis de vacuna antipoliomielítica se mantienen en niveles cercanos al recomendado (95%) desde hace más de 10 años gracias al continuo esfuerzo por el personal de salud a nivel local demostrando el compromiso con el Plan de Erradicación de la Poliomielitis.

5. Porcentaje de aislamiento viral.

Las muestras de materia fecal son analizadas en el Servicio de Neurovirosis del Departamento de Virología, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI), Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) “Dr. Carlos G. Malbrán”

Tabla 3: Resultados de aislamiento viral de todos los casos de P.F.A. SE 1 a 52 de 2017. Argentina.¹⁷

Total de muestras analizadas por el Laboratorio Nacional de Referencia	239
Muestras con aislamiento de poliovirus (Sabin 1)	1 (0,41%)
Muestras con aislamiento de Enterovirus no polio (EVNP)	15 (6,2%)

Se observa que el porcentaje de aislamiento viral por el Laboratorio Nacional de Referencia se encuentra sobre el esperado (10%) según recomendaciones internacionales.

6. Unidades que notifican semanalmente.

El porcentaje de unidades notificadoras que informan semanalmente los casos de PAF en 2017 (SE 1 a 52) corresponde al 88% para el total de las jurisdicciones, manteniéndose sobre el nivel esperado (80%) según las normas internacionales.

II.4.e. Información general de parálisis flácidas agudas

¹⁶ Datos de la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Immunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación.

¹⁷ Fuente: ANLIS. Dr Carlos G. Malbrán. INEI. Departamento de virología.

Definición de caso:

Todo caso de parálisis aguda flácida (hipotónica) en menores de 15 años sin antecedente de trauma grave. Se debe investigar, también todos los casos de P.A.F. en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomielitis por antecedentes epidemiológicos.

Clasificación final de los casos:

Caso sospechoso: Caso de parálisis aguda y flácida en una persona menor de 15 años.

Caso confirmado: caso sospechoso con confirmación de laboratorio (aislamiento viral de poliovirus salvaje).

Caso asociado a la vacuna: PAF en la que el virus vacunal es la causa de la misma, entre 4 y 40 días de haber recibido la vacuna, o haber tenido contacto con vacunado y secuelas luego de los 60 días.

Caso compatible (poliomielitis compatible): todo caso sospechoso, sin estudio de laboratorio y seguimiento por muerte o caso vinculado a uno confirmado.

Caso descartado (no poliomielitis): enfermedad paralítica aguda con muestras adecuadas de heces y con resultado negativo para poliovirus salvaje.

Notificación:

La notificación se realiza a través de la ficha creada para tal fin disponible en la web del Ministerio de Salud de la Nación.

Visitar: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000469cnt-2013-10_ficha-PFA.pdf

Envío de muestras para investigación:

Se deben tomar muestras de heces ya que constituyen el material más adecuado para el aislamiento de poliovirus. Los mejores resultados de aislamiento se alcanzan con las muestras fecales recogidas en la fase aguda de la enfermedad, dentro de los 15 días de comenzado el cuadro. Para más información, visitar:

http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000468cnt-2013-10_guia-practica-polio.pdf

Para consultas, dirigirse a:

vigilanciainmunoprevenibles@gmail.com

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL

III.1. Enfermedades Zoonóticas

III.1.a. Rabia Animal

Rabia animal . Casos acumulados por provincia hasta la SE 12 de 2018. Argentina

	Bs AS	CABA	Córdoba	La Pampa	Santa Fe	Rio Negro	Chubut
Murciélago	15	7	9	4	1	1	1
Perro			1*				
Gato	1		1*				

*en proceso de determinación de variante por laboratorio de referencia

A pesar de que el número de casos notificados en estas doce semanas de 2018 parece elevado, se registra una tendencia creciente en la notificación de casos de rabia con ciclo aéreo (murciélagos), en concordancia con los últimos años. Las variantes diagnosticadas hasta el momento pertenecen también al ciclo aéreo (3, 4, 6), con un caso de spill over en un felino de provincia de Buenos Aires. Durante este periodo no ha sido detectada la circulación de variantes terrestres (1 y 2). Queda por determinar las variantes del virus rábico responsables de los casos en un perro y un gato en la provincia de Córdoba durante la SE12.

La última actualización de información hasta la SE4 de eventos seleccionados por provincia está publicada en el BIV 401 disponible en <http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletines/Boletin-Integrado-De-Vigilancia-N401-SE09.pdf>

III.2. Gastroentéricos

III.2.a. Diarreas agudas

Diarreas

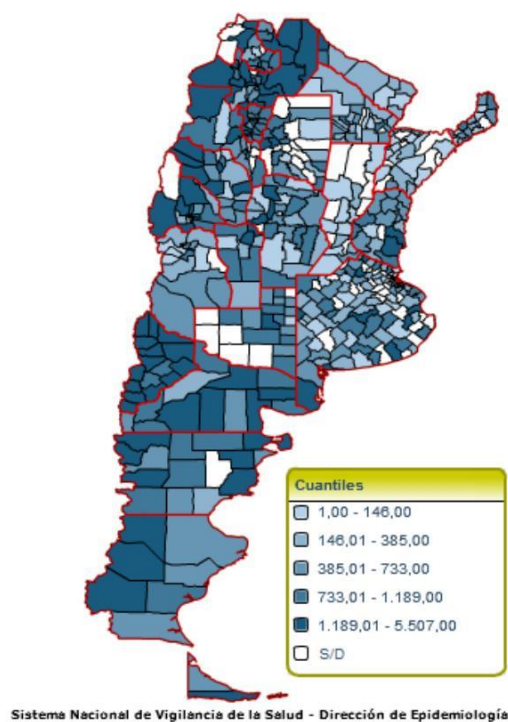
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	46901	278,49	42842	249,13	29975	174,31	-30% 
Total CABA	7190		7154		7080		
No residentes	2815		3063		2687		
Residentes	4375	143,01	4091	133,34	4393	143,19	7% 
Córdoba	26272	728,45	24062	653,16	12082	327,96	-50% 
Entre Ríos	10960	821,29	13220	971,74	9372	688,89	-29% 
Santa Fe	15778	460,58	12883	370,04	4781	137,33	-63% 
Centro	107101	378,89	100161	347,90	63290	219,83	-37% 
Mendoza	17650	925,52	13971	716,72	6064	311,09	-57% 
San Juan	5916	791,45	5909	772,96	2697	352,80	-54% 
San Luis	4800	994,21	4558	919,64	4348	877,27	-5% 
Cuyo	28366	904,14	24438	761,45	13109	408,46	-46% 
Corrientes	4754	439,92	4770	433,21	1200	108,98	-75% 
Chaco	6963	602,48	6154	521,31	4596	389,33	-25% 
Formosa	3432	587,05	2782	467,46	1300	218,44	-53% 
Misiones	4715	391,55	4095	332,07	3659	296,71	-11% 
NEA	19864	493,49	17801	433,13	10755	261,69	-40% 
Catamarca	2679	668,62	3818	935,44	3587	878,84	-6% 
Jujuy	11744	1594,48	10922	1448,75	7572	1004,39	-31% 
La Rioja	4205	1127,71	3033	791,45	1861	485,62	-39% 
Salta	22353	1653,48	22437	1615,88	17865	1286,61	-20% 
Santago del Estero	9469	1009,37	7758	809,60	6756	705,03	-13% 
Tucumán	20152	1248,98	18595	1123,98	16195	978,91	-13% 
NOA	70602	1304,17	66563	1200,10	53836	970,64	-19% 
Chubut	5101	883,34	4892	817,54	3592	600,29	-27% 
La Pampa	2528	730,23	2969	842,56	2687	762,53	-9% 
Neuquén	8873	1410,88	8231	1272,60	8166	1262,55	-1% 
Río Negro	8602	1213,60	6788	931,90	6804	934,10	0% 
Santa Cruz	2564	778,15	1902	547,19	1520	437,29	-20% 
Tierra del Fuego	1336	853,63	1171	709,94	1078	653,56	-8% 
Sur	29004	1055,70	25953	914,33	23847	840,13	-8% 
Total PAIS ARGENTINA	254937	584,85	234916	527,97	164837	370,47	-30% 

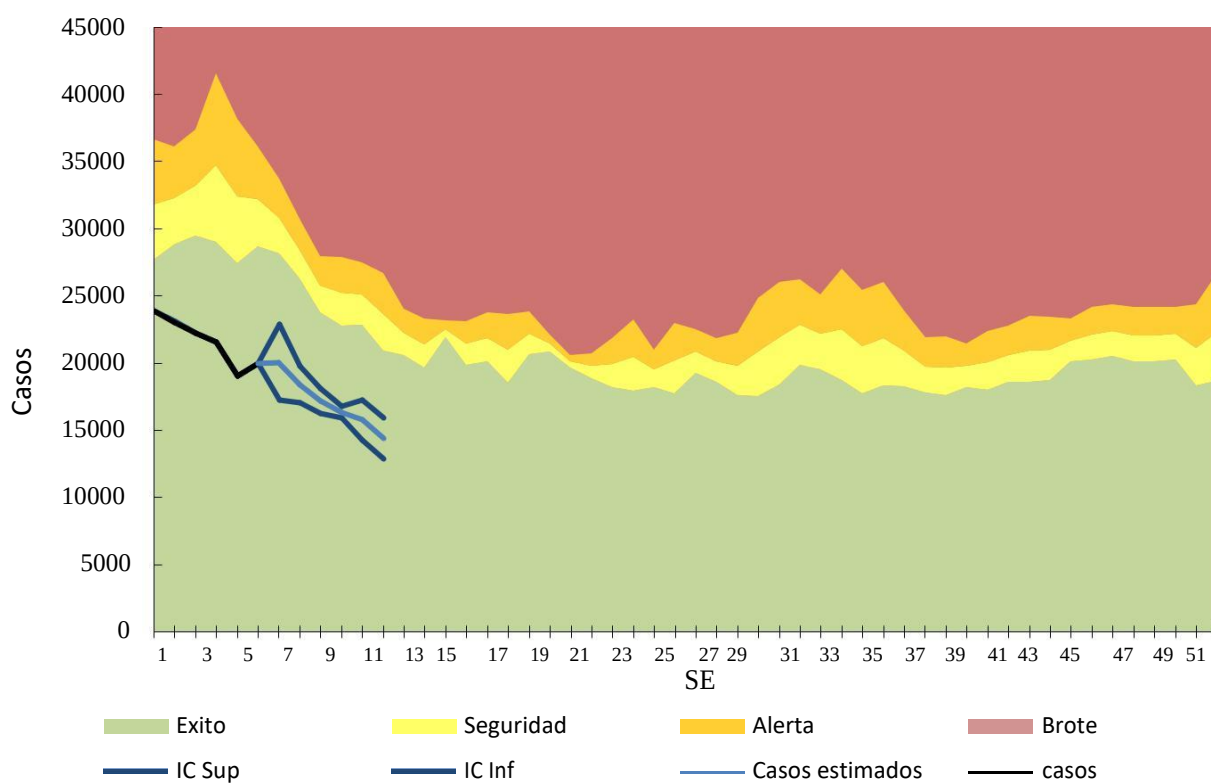
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 8 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS – C2

Figura- Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2018. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017



Fuente: SNVS – C2

III.2.b. Botulismo

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

Botu lism o
Casos Acum u lad os h asta la 8ª sem an a ep id em iológica
PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2017 - 2018

PROVIN CIA	2017		2018		Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018-2017 NOTIF.	Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018-2017 CONF.
	N o tif .	Co n fir .	N o tif .	Co n fir .		
Bu en os Air es	3	0	2	0	-1	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Cór doba	0	0	0	0	0	0
En tr e Ríos	0	0	0	0	0	0
Sa n ta Fe	1	0	0	0	-1	0
Ce n tr o	4	0	2	0	-2	0
Men doza	0	0	1	0	1	0
Sa n Ju a n	0	0	1	0	1	0
Sa n Lu is	0	0	0	0	0	0
Cu y o	0	0	2	0	2	0
Cor r ien tes	0	0	0	0	0	0
Ch a co	1	0	0	0	-1	0
For m osa	0	0	0	0	0	0
Mision es	0	0	0	0	0	0
N EA	1	0	0	0	-1	0
Ca ta m a r ca	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Sa lta	0	0	0	0	0	0
Sa n tia go del Ester o	1	0	0	0	-1	0
Tu cu m á n	0	0	0	0	0	0
N OA	1	0	0	0	-1	0
Ch u bu t	0	0	0	0	0	0
La P a m pa	2	1	1	0	-1	-1
Neu qu én	1	0	0	0	-1	0
Río Negr o	0	0	0	0	0	0
Sa n ta Cr u z	0	0	0	0	0	0
Tier r a del Fu ego	0	0	0	0	0	0
Su r	3	1	1	0	-2	-1
Total PAIS	9	1	5	0	-4	-1

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS -C2/SIVILA

III.2.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia . Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	No tif.	Confir.	No tif.	Confir.		
Buenos Aires	4	1	3	1	-1	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Ce n t r o	4	1	3	1	-1	0
Mendoza	3	0	1	0	-2	0
Santa Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	3	1	0	0	-3	-1
Cu y o	6	1	2	0	-4	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	1	0	0	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
N E A	1	1	0	0	-1	-1
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
N O A	2	1	0	0	-2	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	3	1	2	1
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
Su r	1	0	3	1	2	1
Total PAIS	14	4	8	2	-6	-2

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

III.2.d. Triquinellosis

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

Triquinellosis
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia . Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	No tif.	Confir.	No tif.	Confir.		
Buenos Aires	9	0	18	6	9	
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	16	3	7	0	-9	-3
Entre Ríos	6	0	0	0	-6	0
Santa Fe	16	3	7	0	-9	-3
Centro	47	6	32	6	-31,9%	0
Mendoza	3	0	2	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	1	2	1	0	0
Cuyo	5	1	4	1	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	6	1	4	2	-2	1
Salta	0	0	0	0	0	0
Santago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	6	1	4	2	-2	1
Chubut	1	0	1	1	0	1
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	1	1	0	1
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	4	2	2	2
Total PAIS ARGENTINA	60	8	44	11	-26,6%	3

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

III.3. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.3.a. Alacranismo

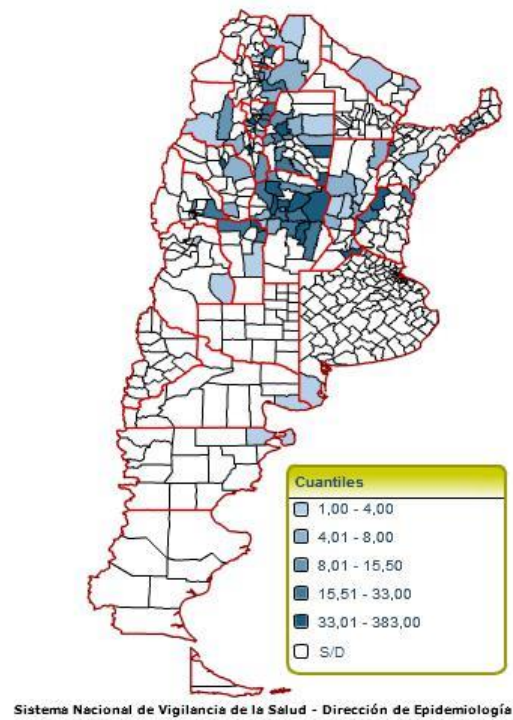
Se observa que la notificación total país hasta la SE8 de 2018 presenta una disminución del 30% en las tasas acumuladas respecto del 2016.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017			2018			Diferencia tasas 2017/2018
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
BUENOS AIRES	33	0,19	30	6	0,03	7	-82%
Total CABA	18		6	14		6	
No residentes	5		0	2		0	
Residentes	13	0,42	6	12	0,39	6	-8%
Córdoba	842	22,86	462	602	16,34	279	-29%
Entre Ríos	165	12,13	154	104	7,64	101	-37%
Santa Fe	385	11,06	237	154	4,42	58	-60%
Centro	1443	5,01	889	880	3,06	451	-39%
Mendoza	8	0,41	0	4	0,21	0	-50%
San Juan	21	2,75	18	15	1,96	12	-29%
San Luis	24	4,84	22	26	5,25	18	8%
Cuyo	53	1,65	40	45	1,40	30	-15%
Corrientes	47	4,27	47	27	2,45	24	-43%
Chaco	14	1,19	12	1	0,08	1	-93%
Formosa	8	1,34	7	4	0,67	1	-50%
Misiones	57	4,62	44	31	2,51	24	-46%
NEA	126	3,07	110	63	1,53	50	-50%
Catamarca	183	44,84	184	208	50,96	206	14%
Jujuy	139	18,44	38	65	8,62	30	-53%
La Rioja	48	12,53	32	18	4,70	11	-63%
Salta	124	8,93	45	103	7,42	67	-17%
Santaigo del Estero	264	27,55	226	188	19,62	172	-29%
Tucumán	514	31,07	510	461	27,87	445	-10%
NOA	1272	22,93	1035	1043	18,80	931	-18%
Chubut	5	0,84	1	1	0,17	0	-80%
La Pampa	1	0,28	1	0	0,00	0	-100%
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	4	0,55	2	1	0,14	0	-75%
Santa Cruz	11	3,16	0	2	0,58	0	-82%
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	21	0,74	4	4	0,14	0	-81%
Total PAIS ARGENTINA	2915	6,55	2078	2035	4,57	1462	-30%

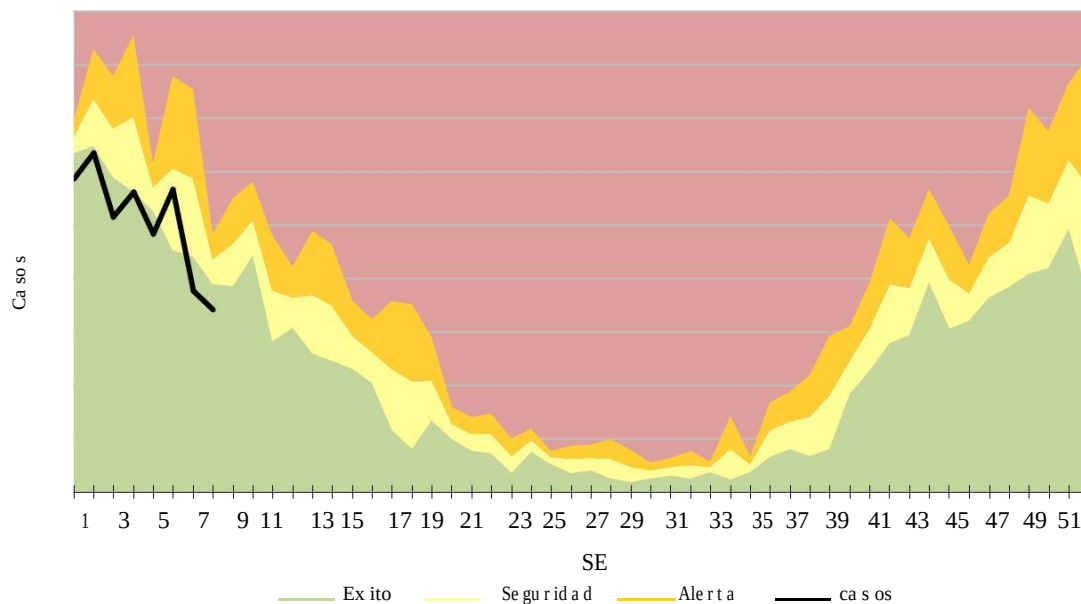
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 8 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS – C2

Figura- Corredor endémico semanal de Alacranismo. 2018. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017



Fuente: SNVS – C2

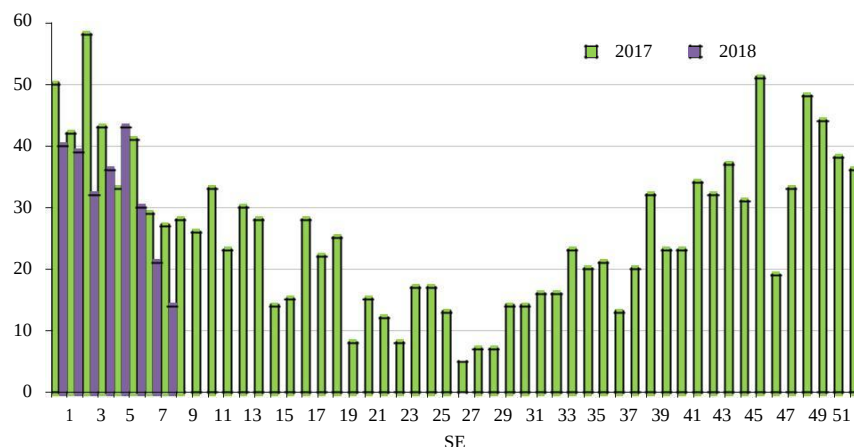
III.3.b. Araneísmo

En v en en am ien to Por An im al Pon zoñ oso - Aran eísm o
Casos y Tasas Acu m u lad os p or 100000 h ab itan tes. Hasta la 8ª sem an a ep id em iológica
PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2017 - 2018

PROVI N C I A	2017			2018			Dif eren cia tasas 2017/2018
	Casos n otif icad os	Tasas	Con f irm ad os	Casos n otif icad os	Tasas	Con f irm ad os	
BUENOS AIRES	25	0,15	16	20	0,12	13	-20% ✓
Total CABA	3		0	2		0	
No r esiden tes	2		0	1		0	
Residen tes	1	0,03	0	1	0,03	0	0% 🟡
Cór doba	73	1,98	34	45	1,22	20	-38% ✓
En tr e Ríos	3	0,22	2	1	0,07	1	-67% ✓
Sa n ta Fe	2	0,06	2	1	0,03	1	-50% ✓
Cen tro	106	0,37	54	69	0,24	35	-35% ✓
Men doza	45	2,31	0	41	2,10	0	-9% 🟡
Sa n Ju a n	3	0,39	2	2	0,26	1	-33% ✓
Sa n Lu is	9	1,82	9	10	2,02	10	11% ✗
Cu y o	57	1,78	11	53	1,65	11	-7% 🟡
Cor r ien tes	4	0,36	4	0	0,00	0	-100% ✓
Ch a co	1	0,08	0	0	0,00	0	-100% ✓
For m osa	6	1,01	6	4	0,67	0	-33% ✓
Mision es	35	2,84	27	27	2,19	22	-23% ✓
NEA	46	1,12	37	31	0,75	22	-33% ✓
Ca ta m a r ca	8	1,96	8	9	2,21	9	13% ✗
Ju ju y	0	0,00	0	2	0,27	1	
La Rioja	3	0,78	2	0	0,00	0	-100% ✓
Sa lta	3	0,22	2	9	0,65	3	200% ✗
Sa n tia go del Ester o	41	4,28	7	42	4,38	17	2% 🟡
Tu cu m á n	12	0,73	11	9	0,54	8	-25% ✓
NOA	67	1,21	30	71	1,28	38	6% 🟡
Ch u bu t	10	1,67	2	6	1,00	4	-40% ✓
La P a m pa	1	0,28	0	3	0,85	2	200% ✗
Neu qu én	11	1,70	10	5	0,77	4	-55% ✓
Río Negr o	25	3,43	23	17	2,33	16	-32% ✓
Sa n ta Cr u z	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tier r a del Fu ego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Su r	47	1,66	35	31	1,09	26	-34% ✓
Total PAIS ARGENTINA	323	0,73	167	255	0,57	132	-21% ✓

Fu en te: Sistem a Na cion al de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS - Módu lo C2

Ca sos d e En ven en a m ien to p or a n im a l p on zoñ oso - Ar a n eism o p or
SE. Tot a l p a ís. Añ os 2017-2018



Fuente: SNVS – C2

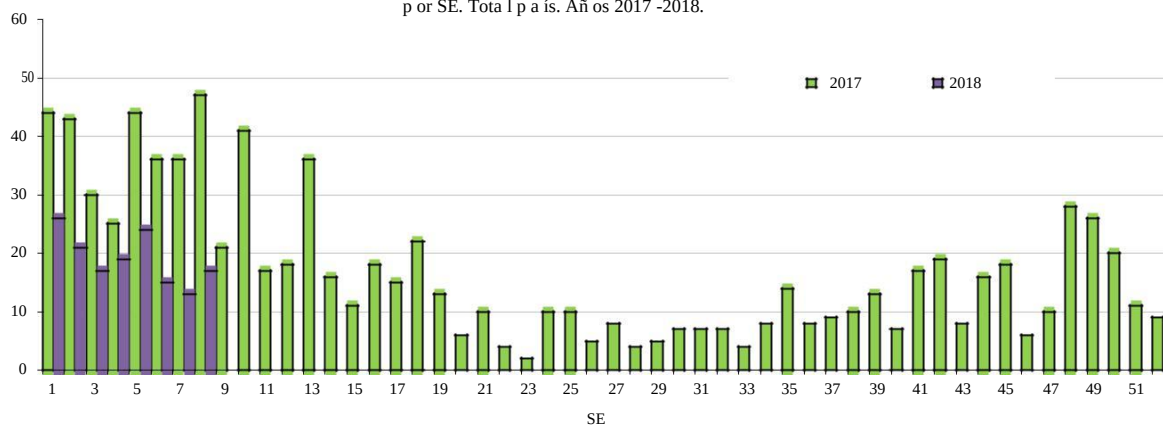
III.3.c. Ofidismo

En v en en am ien to Por An im al Pon zoñ oso - Of id ism o
Casos y Tasas Acu m u lad os p or 100000 h ab itan tes. Hasta la 8ª sem an a ep id em iológica
PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2017 - 2018

PROVI N C I A	2017		Con f irm ad os	2018		Con f irm ad os	Dif eren cia tasas 2017/2018
	Casos n otif icad os	Tasas		Casos n otif icad os	Tasas		
BUENOS AIRES	5	0,03	1	0	0,00	0	-100% ✓
Total CABA	2		0	2		0	
No r esiden tes	2		0	0		0	
Residen tes	0	0,00	0	2	0,07	0	
Cór doba	24	0,65	13	19	0,52	11	-21% ✓
En tr e Ríos	21	1,54	12	12	0,88	5	-43% ✓
Sa n ta Fe	10	0,29	9	1	0,03	1	-90% ✓
Cen tro	62	0,22	35	34	0,12	17	-45% ✓
Men doza	5	0,26	1	1	0,05	0	-80% ✓
Sa n Ju a n	1	0,13	1	0	0,00	0	-100% ✓
Sa n Lu is	4	0,81	1	0	0,00	0	-100% ✓
Cu y o	10	0,31	3	1	0,03	0	-90% ✓
Cor r ien tes	28	2,54	27	3	0,27	3	-89% ✓
Ch a co	7	0,59	6	5	0,42	4	-29% ✓
For m osa	15	2,52	11	4	0,67	4	-73% ✓
Mision es	85	6,89	78	45	3,65	40	-47% ✓
NEA	135	3,28	122	57	1,39	51	-58% ✓
Ca ta m a r ca	0	0,00	0	1	0,25	1	
Ju ju y	2	0,27	1	0	0,00	0	-100% ✓
La Rioja	4	1,04	2	0	0,00	0	-100% ✓
Sa lta	12	0,86	6	12	0,86	8	0% 🟡
Sa n tia go del Ester o	60	6,26	18	34	3,55	14	-43% ✓
Tu cu m á n	15	0,91	16	10	0,60	9	-33% ✓
NOA	93	1,68	43	57	1,03	32	-39% ✓
Ch u bu t	2	0,33	0	0	0,00	0	-100% ✓
La P a m pa	2	0,57	2	0	0,00	0	-100% ✓
Neu qu én	0	0,00	0	2	0,31	2	
Río Negr o	1	0,14	0	1	0,14	1	0% 🟡
Sa n ta Cr u z	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tier r a del Fu ego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Su r	5	0,18	2	3	0,11	3	-40% ✓
Total PAIS ARGENTINA	305	0,69	205	152	0,34	103	-50% ✓

Fu en te: Sistem a Na cion al de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS - Módu lo C2

Ca sos de En ven en a m ien to p or a n im al p on zoñ oso - Of id ism o
p or SE. Tota l p a ís. Añ os 2017 -2018.



Fuente: SNVS – C2

III.4. Enfermedades Vectoriales

III.4.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia . Años 2017 - 2018

	2017	2018	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
PROVINCIA	Confirm.	Confirm.	
Buenos Aires	0	0	0
CABA	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0
Tucumán	0	0	0
NOA	0	0	0
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS	0	0	0

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

III.4.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia . Años 2017 - 2018

Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	4	4	2	2	-2	-2
Chaco	0	0	12	12	12	12
Formosa	0	0	1	1	1	1
Misiones	3	2	4	3	1	1
NEA	7	6	19	18	12	12
Catamarca	2	1	0	0	-2	-1
Jujuy	0	0	1	1	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	9	12	12	2	3
Santago del Estero	1	1	5	5	4	4
Tucumán	2	1	1	1	-1	0
NOA	15	12	19	19	4	7
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	0	0	-1	0

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

III.4.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017
	No tif.	Confir.	No tif.	Confir.		
Buenos Aires	2	1	1	0	-1	-1
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	2	1	1	0	-1	-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	1	1	0	0	-1	-1
NEA	1	1	0	0	-1	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	3	3	1	1
Santago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	2	3	3	1	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 ARGENTINA	5	4	4	3	-1	-1

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

III.4.d. Leishmaniasis visceral

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia . Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017
	No tif.	Confir.	No tif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
CABA*	2	0	0	0	-2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos*	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Ce n t r o	3	0	0	0	-3	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cu y o	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	13	3	9	0	-4	-3
N E A	13	3	10	0	-3	-3
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy*	2	2	0	0	-2	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	4	0	3	0
Santago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
N O A	4	2	5	0	1	-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
Su r	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	20	5	15	0	-5	-5

*En esta jurisdicción se notifica ron casos im portados.

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

III.4.e. Paludismo

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

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

Palu d ism o
Casos Acum u lad os h asta la 8ª sem an a ep id em iológica
PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2017 - 2018

PROVIN CIA	2017		2018		Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018- 2017 NOTIF.	Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018-2017 CONF.
	N o tif .	Co n fir .	N o tif .	Co n fir .		
Bu en os Air es	3	2	2	1	-1	-1
CABA	0	0	5	3	5	3
Cór doba	0	0	0	0	0	0
En tr e Ríos	0	0	1	0	1	0
Sa n ta Fe	0	0	0	0	0	0
Ce n tr o	3	2	8	4	5	2
Men doza	1	0	0	0	-1	0
Sa n Ju a n	0	0	0	0	0	0
Sa n Lu is	0	0	0	0	0	0
Cu y o	1	0	0	0	-1	0
Cor r ien tes	0	0	0	0	0	0
Ch a co	1	0	0	0	-1	0
For m osa	0	0	0	0	0	0
Mision es	0	0	0	0	0	0
N EA	1	0	0	0	-1	0
Ca ta m a r ca	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	3	0	2	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Sa lta	2	0	3	0	1	0
Sa n tia go del Ester o	0	0	0	0	0	0
Tu cu m á n	0	0	0	0	0	0
N OA	5	0	5	0	0	0
Ch u bu t	0	0	0	0	0	0
La P a m pa	0	0	0	0	0	0
Neu qu én	1	1	0	0	-1	-1
Río Negr o	0	0	0	0	0	0
Sa n ta Cr u z	3	0	5	0	2	0
Tier r a del Fu ego	0	0	0	0	0	0
Su r	4	1	5	0	1	-1
Total PAIS	14	3	18	4	4	1

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS -C2/SIVILA

III.4.f. Rickettsiosis¹⁸

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia . Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	No tif.	Co n fir.	No tif.	Co n fir.		
Buenos Aires	1	0	4	0	3	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	0	0	2	0	2	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	1	0	7	0	6	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	1	0	3	0	2	0
Cuyo	1	0	4	0	3	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	8	0	8	0
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	0	0	5	2	5	2
Santago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	14	2	14	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	2	0	25	2	23	2

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

¹⁸Se incluyen todos los casos estudiados para rickettsia notificados al módulo de vigilancia laboratorial SIVILA-SNVS

III.5. Enfermedades Zoonóticas

III.5.a. Psitacosis¹⁹

Psitacosis

Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	5	0	9	5	4	5
CABA	0	0	6	1	6	1
Córdoba	1	0	1	1	0	1
Entre Ríos	4	1	13	8	9	7
Santa Fe	3	0	6	0	3	0
Centro	13	1	35	15	22	14
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	0	6	4	5	4
San Luis	14	4	2	0	-12	-4
Cuyo	15	4	8	4	-7	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	12	4	0	0	-12	-4
Jujuy	2	0	4	1	2	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	15	5	4	1	-11	-4
Chubut	0	0	2	0	2	0
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	2	2	0	-1	-2
Total PAIS ARGENTINA	46	12	49	20	6,521%	8

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

¹⁹ Metodológicamente la construcción de esta tabla difiere de las ediciones previas del BIV debido a que incluye dentro de los confirmados los resultados positivos para *Chlamydia psittaci*, así como también aquellos para *Chlamydia spp.*

III.5.b. Hantavirus

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

Han t a v i r u s
Casos Acum u l a d o s h a s t a l a 8ª s e m a n a e p i d e m i o l ó g i c a
PAIS ARGENTINA p o r P r o v i n c i a . A ñ o s 2017 - 2018

PROVIN CIA	2017		2018		Variación p o r c e n t u a l / D i f . a b s o l u t a 2018- 2017 NOTIF.	Variación p o r c e n t u a l / D i f . a b s o l u t a 2018-2017 CONF.
	N o t i f .	C o n f i r .	N o t i f .	C o n f i r .		
Bu e n o s A i r e s	87	8	98	20	12,64%	12
CABA	11	0	4	0	-7	0
Có r d o b a	2	0	1	0	-1	0
En t r e R í o s	13	0	17	6	4	6
Sa n t a F e	79	1	55	1	-30,3%	0
C e n t r o	192	9	175	27	-8,85%	18
M e n d o z a	1	0	0	0	-1	0
Sa n J u a n	0	0	0	0	0	0
Sa n L u í s	0	0	0	0	0	0
C u y o	1	0	0	0	-1	0
C o r r i e n t e s	0	0	0	0	0	0
C h a c o	15	0	5	0	-10	0
F o r m o s a	3	0	1	0	-2	0
M i s i o n e s	0	0	0	0	0	0
N E A	18	0	6	0	-12	0
C a t a m a r c a	0	0	0	0	0	0
J u j u y	67	4	30	1	-55,2%	-3
L a R i o j a	0	0	0	0	0	0
S a l t a	45	1	33	7	-26,6%	6
S a n t i a g o d e l E s t e r o	1	0	0	0	-1	0
T u c u m á n	3	0	5	0	2	0
N O A	116	5	68	8	-41,3%	3
C h u b u t	4	2	2	0	-2	-2
L a P a m p a	1	0	0	0	-1	0
N e u q u é n	0	0	2	0	2	0
R í o N e g r o	5	2	1	0	-4	-2
S a n t a C r u z	0	0	2	0	2	0
T i e r r a d e l F u e g o	0	0	2	0	2	0
S u r	10	4	9	0	-1	-4
Total PAIS	337	18	258	35	-23,4%	94,44%

Fu e n t e: S i s t e m a N a c i o n a l d e V i g i l a n c i a d e l a S a l u d - S N V S -C2/SIVILA

III.5.c. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia . Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018- 2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018- 2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	22	6	23	8	1	2
CABA	1	1	1	1	0	0
Córdoba	3	3	1	1	-2	-2
Entre Ríos	5	0	8	0	3	0
Santa Fe	7	0	6	0	-1	0
Centro	38	10	39	10	2,631%	0
Mendoza	8	0	1	0	-7	0
San Juan	2	1	2	0	0	-1
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	10	1	4	0	-6	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	5	0	4	2	-1	2
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	6	0	4	2	-2	2
Catamarca	8	4	2	0	-6	-4
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	1	0	0	-4	-1
Santago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	3	0	0	0	-3	0
NOA	15	5	3	0	-12	-5
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	7	3	8	3	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	9	4	8	3	-1	-1
Total PAIS	78	20	58	15	-25,6%	-5

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

III.5.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 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	No tif.	Con fir.	No tif.	Con fir.		
Buenos Aires	17	0	10	0	-7	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	2	0	1	0	-1	0
Entre Ríos	3	0	0	0	-3	0
Santa Fe	63	0	45	0	-28,5%	0
Centro	85	0	56	0	-34,1%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	0	0	1	0	1	0
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total ARGENTINA	86	0	57	0	-33,7%	0

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

III.5.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)

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

Rab ia An im al (en gatos y p erros)
Casos Ac u m u l a d o s h a s t a l a 8ª s e m a n a e p i d e m i o l ó g i c a
PAIS ARGENTINA p or P r o v i n c i a . A ñ o s 2017 - 2018

PROVIN CIA	2017		2018		Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018- 2017 NOTIF.	Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018- 2017 CONF.
	N o t i f .	C o n f i r .	N o t i f .	C o n f i r .		
Bu en os Air es	0	0	0	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Cór doba	5	0	9	0	4	0
En tr e Ríos	0	0	1	0	1	0
Sa n ta Fe	4	0	3	0	-1	0
Ce n tr o	9	0	13	0	4	0
Men doza	0	0	0	0	0	0
Sa n Ju a n	0	0	0	0	0	0
Sa n Lu is	0	0	0	0	0	0
Cu y o	0	0	0	0	0	0
Cor r ien tes	0	0	0	0	0	0
Ch a co	1	0	2	0	1	0
For m osa	0	0	0	0	0	0
Mision es	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	2	0	1	0
Ca ta m a r ca	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Sa lta	0	0	0	0	0	0
Sa n tia go del Ester o	0	0	0	0	0	0
Tu cu m á n	0	0	1	0	1	0
N OA	0	0	2	0	2	0
Ch u bu t	0	0	1	0	1	0
La P a m pa	0	0	1	0	1	0
Neu qu én	0	0	0	0	0	0
Río Negr o	3	0	0	0	-3	0
Sa n ta Cr u z	0	0	0	0	0	0
Tier r a del Fu ego	0	0	0	0	0	0
Su r	3	0	2	0	-1	0
Total PAIS	13	0	19	0	6	0

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS -C2/SIVILA

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

III.5.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rab ia en Mu rciélagos
Casos Acum u lad os h asta la 8ª sem an a ep id em iológica
PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2017 - 2018

PROVIN CIA	2017		2018		Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018- 2017 NOTIF.	Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018- 2017 CONF.
	N o tif .	Co n fir .	N o tif .	Co n fir .		
Bu en os Air es	8	1	4	4	-4	3
CABA	2	2	4	4	2	2
Cór doba	6	0	25	0	19	0
En tr e Ríos	2	0	1	0	-1	0
Sa n ta Fe	13	1	39	0	200%	-1
Ce n tr o	31	4	73	8	135,4%	4
Men doza	0	0	0	0	0	0
Sa n Ju a n	0	0	0	0	0	0
Sa n Lu is	0	0	0	0	0	0
Cu y o	0	0	0	0	0	0
Cor r ien tes	1	1	0	0	-1	-1
Ch a co	3	0	8	0	5	0
For m osa	0	0	0	0	0	0
Mision es	0	0	0	0	0	0
N EA	4	1	8	0	4	-1
Ca ta m a r ca	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Sa lta	0	0	0	0	0	0
Sa n tia go del Ester o	0	0	0	0	0	0
Tu cu m á n	2	0	4	0	2	0
N OA	2	0	5	0	3	0
Ch u bu t	7	0	4	0	-3	0
La P a m pa	5	1	21	4	16	3
Neu qu én	0	0	0	0	0	0
Río Negr o	0	0	0	0	0	0
Sa n ta Cr u z	0	0	0	0	0	0
Tier r a del Fu ego	0	0	0	0	0	0
Su r	12	1	25	4	13	3
Total PAIS	49	6	111	12	126,5%	6

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS -C2/SIVILA

III.5.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	41	7	15	8	-63,4%	1
CABA	9	7	19	19	10	12
Córdoba	1	1	3	2	2	1
Entre Ríos	8	6	4	3	-4	-3
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	61	21	42	32	-31,1%	52,38%
Mendoza	9	1	1	0	-8	-1
San Juan	6	2	2	0	-4	-2
San Luis	5	4	4	0	-1	-4
Cuyo	20	7	7	0	-13	-7
Corrientes	1	1	1	1	0	0
Chaco	4	3	0	0	-4	-3
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	5	4	1	1	-4	-3
Catamarca	2	2	0	0	-2	-2
Jujuy	3	1	0	0	-3	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	2	6	5	3	3
Santago del Estero	8	8	7	6	-1	-2
Tucumán	6	5	1	1	-5	-4
NOA	22	18	14	12	-8	-6
Chubut	6	6	10	9	4	3
La Pampa	4	1	2	0	-2	-1
Neuquén	8	8	5	5	-3	-3
Río Negro	1	1	1	1	0	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	19	16	19	15	0	-1
Total PAIS ARGENTINA	127	66	83	60	-34,6%	-9,09%

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

III.5.h. Leptospirosis

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

Lep tosp irosis
Casos Acum u lad os h asta la 8ª sem an a ep id em iológica
PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2017 - 2018

PROVIN CIA	2017		2018		Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018-2017 NOTIF.	Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018-2017 CONF.
	N o tif .	Co n fir .	N o tif .	Co n fir .		
Bu en os Air es	100	10	69	2	-31%	-8
CABA	18	1	4	0	-14	-1
Cór doba	17	2	16	0	-1	-2
En tr e Ríos	70	10	50	1	-28,5%	-9
Sa n ta Fe	317	15	116	6	-63,4%	-9
Ce n tr o	522	38	255	9	-51, 1%	-29
Men doza	1	0	0	0	-1	0
Sa n Ju a n	0	0	0	0	0	0
Sa n Lu is	6	0	5	1	-1	1
Cu y o	7	0	5	1	-2	1
Cor r ien tes	17	0	5	1	-12	1
Ch a co	26	3	12	0	-14	-3
For m osa	1	0	2	0	1	0
Mision es	3	0	4	0	1	0
N EA	47	3	23	1	-51, 0%	-2
Ca ta m a r ca	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	42	0	16	0	-61,9%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Sa lta	13	0	10	0	-3	0
Sa n tia go del Ester o	4	0	2	0	-2	0
Tu cu m á n	2	0	12	0	10	0
N OA	61	0	40	0	-34, 4%	0
Ch u bu t	2	1	0	0	-2	-1
La P a m pa	5	0	4	0	-1	0
Neu qu én	2	0	1	0	-1	0
Río Negr o	3	1	3	0	0	-1
Sa n ta Cr u z	0	0	1	0	1	0
Tier r a del Fu ego	0	0	0	0	0	0
Su r	12	2	9	0	-3	-2
Total PAIS	649	43	332	11	-48,8%	-74,4%

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS -C2/SIVILA

III.5.i. Carhunco Cutáneo

Carhunco Cutáneo

Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017
	No tif.	Co n fir.	No tif.	Co n fir.		
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	2	0	0	0
Centro	2	0	2	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santago 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	2	0	2	0	0	0

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

III.6. Intoxicaciones

III.6.a. Monóxido de carbono

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

In tox icación p or Mon óx id o
Casos Acu m u lad os h asta la 8ª sem an a ep id em iológica
PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2017 - 2018

PROVIN CIA	2017		2018		Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018-2017	Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018- 2017 CONF.
	N o tif .	Co n fir .	N o tif .	Co n fir .		
Bu en os Air es	34	25	20	12	-41,1%	-13
CABA	25	7	12	1	-13	-6
Cór doba	7	3	9	7	2	4
En tr e Ríos	1	1	4	4	3	3
Sa n ta Fe	2	2	3	3	1	1
Ce n tr o	69	38	48	27	-30, 4%	-28, 9%
Men doza	13	0	1	0	-12	0
Sa n Ju a n	0	0	2	2	2	2
Sa n Lu is	0	0	0	0	0	0
Cu y o	13	0	3	2	-10	2
Cor r ien tes	1	0	0	0	-1	0
Ch a co	0	0	0	0	0	0
For m osa	0	0	1	0	1	0
Mision es	2	0	4	0	2	0
N EA	3	0	5	0	2	0
Ca ta m a r ca	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Sa lta	7	0	10	0	3	0
Sa n tia go del Ester o	1	0	3	0	2	0
Tu cu m á n	3	3	0	0	-3	-3
N OA	11	3	13	0	2	-3
Ch u bu t	2	0	0	0	-2	0
La P a m pa	0	0	0	0	0	0
Neu qu én	2	1	9	1	7	0
Río Negr o	10	5	11	9	1	4
Sa n ta Cr u z	2	0	2	0	0	0
Tier r a del Fu ego	8	2	12	0	4	-2
Su r	24	8	34	10	41, 66%	2
Total PAIS	120	49	103	39	-14,1%	-20,4%

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS -C2/SIVILA

III.6.b. Plaguicidas

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

In tox icación p or Plagu icid as
Casos Acum u lad os h asta la 8ª sem an a ep id em iológica
PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2017 - 2018

PROVIN CIA	2017		2018		Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018-2017	Variación p orcen tu al / Dif . ab solu ta 2018-2017
	N o tif .	Co n fir .	N o tif .	Co n fir .		
Bu en os Air es	26	22	28	19	7,692%	-3
CABA	0	0	2	0	2	0
Cór doba	17	13	5	1	-12	-12
En tr e Ríos	3	1	17	16	14	15
Sa n ta Fe	8	4	4	3	-4	-1
Ce n tr o	54	40	56	39	3, 703%	-2, 5%
Men doza	21	0	8	0	-13	0
Sa n Ju a n	0	0	0	0	0	0
Sa n Lu is	3	0	2	0	-1	0
Cu y o	24	0	10	0	-14	0
Cor r ien tes	3	0	1	0	-2	0
Ch a co	14	0	6	0	-8	0
For m osa	0	0	2	0	2	0
Mision es	5	0	9	0	4	0
N EA	22	0	18	0	-4	0
Ca ta m a r ca	3	0	10	1	7	1
Ju ju y	2	2	0	0	-2	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Sa lta	8	0	4	0	-4	0
Sa n tia go del Ester o	3	0	1	0	-2	0
Tu cu m á n	42	42	32	28	-23,8%	-33,3%
N OA	58	44	47	29	-18, 9%	-34, 0%
Ch u bu t	13	0	0	0	-13	0
La P a m pa	0	0	2	0	2	0
Neu qu én	1	0	3	0	2	0
Río Negr o	1	0	1	1	0	1
Sa n ta Cr u z	0	0	0	0	0	0
Tier r a del Fu ego	0	0	0	0	0	0
Su r	15	0	6	1	-9	1
Total PAIS	173	84	137	69	-20,8%	-17,8%

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS -C2/SIVILA

III.7. Infecciones de transmisión sexual

III.7.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)

Se c r e c i o n G e n i t a l E n M u j e r e s

Ca so s y Ta sa s A c u m u l a d o s p o r 100000 h a b i t a n t e s. H a s t a l a 8º s e m a n a e p i d e m i o l ó g i c a

PAIS ARGENTINA p o r P r o v i n c i a . A ñ o s 2016 - 2018

PROVIN CIA	2016		2017		2018	
	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s
BUENOS AIRES	217	2,53	226	2,60	426	4,86
Total CABA	59		44		46	
No r esiden tes	23		14		20	
Residen tes	36	2,21	30	1,84	26	1,59
Cór doba	255	13,82	291	15,61	204	10,83
En tr e Ríos	365	53,70	452	65,88	307	44,33
Sa n ta Fe	79	4,49	52	2,93	27	1,51
Cen tro	975	6,72	1065	7,28	1010	6,84
Men doza	77	7,94	1104	112,57	300	30,27
Sa n Ju a n	232	61,43	246	64,44	182	47,17
Sa n Lu is	41	16,84	79	32,03	76	30,42
Cu y o	350	21,99	1429	88,81	558	34,30
Cor r ien tes	140	25,56	148	26,77	121	21,69
Ch a co	695	118,82	1047	177,05	861	144,05
For m osa	43	14,65	96	32,42	82	27,44
Mision es	7	1,16	21	3,44	124	20,09
NEA	885	43,62	1312	63,99	1188	57,34
Ca ta m a r ca	1	0,50	1	0,49	0	0,00
Ju ju y	1	0,27	3	0,80	18	4,72
La Rioja	3	1,60	142	74,81	36	18,71
Sa lta	1178	172,47	1390	200,78	1048	149,39
Sa n tia go del Ester o	292	62,00	230	48,31	141	29,30
Tu cu m á n	129	15,78	91	11,00	102	12,18
NOA	1604	58,72	1857	67,16	1345	48,06
Ch u bu t	36	12,48	30	10,22	9	3,01
La P a m pa	75	43,01	21	11,94	20	11,27
Neu qu én	28	8,86	27	8,42	20	6,15
Río Negr o	108	30,38	115	31,91	181	49,55
Sa n ta Cr u z	29	18,11	40	24,30	62	36,69
Tier r a del Fu ego	98	127,84	93	118,11	130	160,85
Su r	374	27,28	326	23,39	422	29,79
Total PAIS ARGENTINA	4188	18,84	5989	26,68	4523	19,95

Fu en te: Sis tem a Nacio n al d e Vigilan cia d e la Salu d - SNVS - Mó d u lo C2

III.7.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

P ROVINCIA	Tric ho mo na s v a g i n a l i s		Otro s*		Ne isse ria go no rrho e a e		Ure a pla sma spp		To ta l Estudia do s	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Bu en os Air es	8	5	8	0	0	0	2	2	150	99
CABA	0	0	9	13	8	0	3	0	40	23
Cór d ob a	9	9	0	0	0	0	0	0	165	159
En t r e Ríos	3	8	0	0	0	0	0	0	88	99
San t a Fe	0	0	2	1	0	0	0	0	35	28
Ce ntr o	20	22	19	14	8	0	5	2	478	408
Men d oza	4	0	0	0	2	0	0	0	41	8
San Ju an	0	5	0	0	0	0	0	0	0	24
San Lu is	5	7	7	2	1	0	5	0	124	94
Cuy o	9	12	7	2	3	0	5	0	165	126
Cor r ien t es	1	0	0	0	0	0	0	0	31	15
Ch aco	225	107	8	9	31	10	12	11	2729	1454
For m osa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mision es	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0
NEA	231	107	8	9	31	10	12	11	2765	1469
Cat am ar ca	3	0	0	0	0	0	0	0	7	1
Ju ju y	19	9	0	0	0	0	0	0	155	22
La Rioja	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Salt a	72	38	10	0	0	2	0	0	442	174
San t iag o d el Est er o	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tu cu m án	32	29	23	17	2	1	35	22	498	507
NOA	126	77	33	17	2	3	35	22	1102	705
Ch u b u t	17	4	19	10	3	5	9	7	183	81
La Pam p a	17	7	0	0	0	0	1	1	41	22
Neu q u én	16	21	2	0	0	0	0	0	56	82
Río Neg ro	51	34	0	0	4	0	0	0	264	254
San t a Cr u z	12	4	0	0	0	0	0	0	236	27
Tier r a d el Fu eg o	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	113	70	21	10	7	5	10	8	780	466
To ta l PAIS ARGENTINA	499	288	88	52	51	18	67	43	5290	3174

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS -SIVILA

*Otr os in clu ye *Ch lam y dia trach om atis*, *My coplasm a gen italiu m* y *My coplasm a h om in is*

III.7.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)

Se c r e c i o n G e n i t a l P u r u l e n t a e n V a r o n e s
Ca so s y Ta sa s A c u m u l a d o s p o r 100000 h a b i t a n t e s. H a s t a l a 8º s e m a n a e p i d e m i o l ó g i c a
PAIS ARGENTINA p o r P r o v i n c i a . A ñ o s 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018	
	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s
BUENOS AIRES	52	0,63	25	0,30	30	0,36
Total CABA	32		28		25	
No r e s i d e n t e s	15		10		10	
R e s i d e n t e s	17	1,19	18	1,25	15	1,04
C ó r d o b a	40	2,27	51	2,86	44	2,44
E n t r e R í o s	13	1,99	27	4,08	42	6,29
S a n t a F e	13	0,78	8	0,48	2	0,12
C e n t r o	150	1,09	139	1,00	143	1,02
M e n d o z a	20	2,14	58	6,12	7	0,73
S a n J u a n	19	5,14	7	1,87	10	2,64
S a n L u í s	0	0,00	0	0,00	0	0,00
C u y o	39	2,52	65	4,15	17	1,07
C o r r i e n t e s	8	1,50	13	2,42	2	0,37
C h a c o	30	5,26	39	6,76	24	4,12
F o r m o s a	3	1,03	4	1,36	8	2,70
M i s i o n e s	1	0,17	0	0,00	2	0,32
NEA	42	2,10	56	2,78	36	1,77
C a t a m a r c a	1	0,50	0	0,00	0	0,00
J u j u y	10	2,75	1	0,27	2	0,54
L a R í o j a	2	1,08	2	1,06	73	38,26
S a l t a	123	18,39	18	2,65	84	12,23
S a n t i a g o d e l E s t e r o	3	0,64	2	0,42	3	0,63
T u c u m á n	9	1,13	3	0,37	2	0,24
NOA	148	5,52	26	0,96	164	5,97
C h u b u t	4	1,38	9	3,06	12	4,00
L a P a m p a	1	0,58	4	2,31	1	0,57
N e u q u é n	7	2,24	4	1,26	9	2,80
R í o N e g r o	2	0,57	14	3,91	10	2,75
S a n t a C r u z	4	2,36	5	2,87	0	0,00
T i e r r a d e l F u e g o	0	0,00	1	1,22	4	4,76
S u r	18	1,31	37	2,64	36	2,53
Total PAIS ARGENTINA	397	1,86	323	1,50	396	1,81

Fu en t e : S i s t e m a N a c i o n a l d e V i g i l a n c i a d e l a S a l u d - S N V S - M ó d u l o C 2

III.7.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).

Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiados por laboratorio Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

P ROVINCIA	Tric ho mo na s v a g i n a l i s		Otro s*		Ne isse ria go no rrho e a e		Ure a pla sma spp		To ta l Estudia do s	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Bu en os Air es	0	0	2	1	9	1	1	0	20	12
CABA	0	0	0	3	3	0	0	0	6	21
Cór d ob a	0	0	0	0	2	1	0	0	3	2
En t r e Ríos	0	0	0	0	2	0	0	0	4	0
San t a Fe	0	0	1	1	0	0	0	0	18	2
Ce ntr o	0	0	3	5	16	2	1	0	51	37
Men d oza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Ju an	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Lu is	1	1	0	0	12	9	0	0	20	11
Cuy o	1	1	0	0	12	9	0	0	20	11
Cor r ien tes	0	0	0	0	3	1	0	0	4	2
Ch aco	1	0	1	0	29	12	1	0	50	18
For m osa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mision es	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	1	0	32	13	1	0	54	20
Cat am ar ca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ju ju y	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Salt a	2	1	8	0	4	9	0	10	57	272
San t iag o d el Est er o	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tu cu m án	0	0	0	0	2	2	0	0	20	11
NOA	2	1	8	0	7	11	0	10	78	285
Ch u b u t	3	0	0	0	5	0	0	0	5	0
La Pam p a	0	0	1	0	2	0	1	0	6	2
Neu q u én	0	0	0	0	7	3	0	0	18	7
Río Neg ro	1	2	0	0	4	5	0	0	36	18
San t a Cr u z	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0
Tier r a d el Fu eg o	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	5	2	1	0	18	8	1	0	70	27
To ta l PAIS ARGENTINA	9	4	13	5	85	43	3	10	273	380

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS -SIVILA

*Otr os in clu ye *Ch lam y dia trach om atis*, *My coplasm a gen italiu m* y *My coplasm a h om in is*

III.7.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)

Se creció la Secreción Genital Sin Especificar en Varones Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2016-2017

PROVINCIA	2016		2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	55	0,67	35	0,42	32	0,38
Total CABA	49		38		57	
No residentes	20		11		19	
Residentes	29	2,03	27	1,88	38	2,64
Córdoba	14	0,79	20	1,12	66	3,67
Entre Ríos	38	5,80	56	8,47	13	1,95
Santa Fe	27	1,62	41	2,44	19	1,12
Centro	183	1,33	190	1,37	187	1,33
Men doza	22	2,35	60	6,33	11	1,15
Santa Juan	14	3,79	8	2,14	2	0,53
Santa Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	36	2,33	68	4,35	13	0,82
Corrientes	23	4,32	16	2,97	36	6,63
Chaco	48	8,41	137	23,75	81	13,90
Formosa	17	5,84	19	6,47	2	0,67
Misiones	1	0,17	3	0,49	18	2,92
NEA	89	4,46	175	8,67	137	6,72
Catamarca	0	0,00	3	1,48	9	4,41
Jujuy	13	3,58	0	0,00	2	0,54
La Rioja	5	2,69	5	2,66	4	2,10
Salta	3	0,45	4	0,59	13	1,89
Santago del Estero	19	4,07	0	0,00	4	0,84
Tucumán	2	0,25	2	0,25	0	0,00
NOA	42	1,57	14	0,52	32	1,16
Chubut	3	1,04	10	3,40	7	2,34
La Pampa	18	10,48	9	5,19	8	4,58
Neuquén	17	5,43	54	17,02	26	8,08
Río Negro	7	1,98	12	3,35	9	2,48
Santa Cruz	5	2,95	3	1,72	0	0,00
Tierra del Fuego	22	27,55	61	74,41	32	38,04
Sur	72	5,23	149	10,65	82	5,77
Total PAIS ARGENTINA	422	1,98	596	2,76	451	2,07

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

III.7.g. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres

Se muestran los casos notificados por clínica (C2) y por laboratorio las pruebas no treponémicas positivas (PNT+) y pruebas treponémicas positivas (PT+).

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA		2017			2018			Variación porcen tu al / Dif . ab solu ta 2018- 2017 NOTIF.C2	Variación porcen tu al / Dif . ab solu ta 2018- 2017 PNT+	Variación porcen tu al / Dif . ab solu ta 2018- 2017 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA					
	No tif .	PNT+	PT+	Notif .	PNT+		PT+			
Bu en os Air es	354	304	123	961	148		63	171,4%	-51,3%	-48,7
CABA	141	76	23	193	97		47	36,87		
Cór do ba	94	118	76	64	93		72	-31,9%	-21,1%	-5,26
En tr e Ríos	25	24	1	7	17		5	-18	-7	4
Sa n ta Fe	37	120	105	28	118		102	-24,3%	-1,66%	-2,85
Cen tro	651	642	328	1253	473		289	92,47%	-26,3%	-11,8
Men do za	29	36	40	14	22		11	-15	-38,8%	-72,5
Sa n Ju a n	22	105	87	17	91		92	-5	-13,3%	5,747
Sa n Lu is	13	73	48	16	86		65	3	17,80%	35,41
Cu y o	64	214	175	47	199		168	-26,5%	-7,00%	-4
Cor r ien tes	24	0	0	38	0		0	58,33%	0	0
Ch a co	29	134	44	17	12		5	-12	-91,0%	-39
For mo sa	2	82	23	5	0		0	3	-100%	-23
Mision es	4	78	34	33	68		30	29	-12,8%	-11,7
NEA	59	294	101	93	80		35	57,62%	-72,7%	-65,3
Ca ta ma r ca	8	0	0	1	3		0	-7	3	0
Ju ju y	15	106	39	5	18		10	-10	-83,0%	-29
La Rioja	6	0	0	3	0		0	-3	0	0
Sa lta	21	166	64	39	63		17	85,71%	-62,0%	-73,4
Sa n tía go del Ester o	13	32	31	10	0		5	-3	-32	-26
Tu cu má n	10	111	77	7	56		30	-3	-49,5%	-61,0
NOA	73	415	211	65	140		62	-10,9%	-66,2%	-70,6
Ch u bu t	13	16	5	3	4		4	-10	-12	-1
La P a m pa	10	34	5	24	54		22	14	58,82%	17%
Neu qu én	5	16	7	13	7		1	8	-9	-6
Río Negr o	9	15	7	16	16		7	7	1	0
Sa n ta Cr u z	8	12	4	8	2		2	0	-10	-2
Tier r a del Fu ego	0	0	0	4	0		0	4	0	0
Su r	45	93	28	68	83		36	51,11%	-10,7%	28,57
Total PAIS ARGENTINA	892	1658	843	1526	975		590	71,07%	-41,1%	-30,0

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

III.7.h. Sífilis temprana y sin especificar en varones

Se muestran los casos notificados por clínica (C2) y por laboratorio las pruebas no treponémicas positivas (PNT+) y pruebas treponémicas positivas (PT+).

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA		2017			2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018- 2017 NOTIF.C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018- 2017 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018- 2017 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	No tif .	PNT+	PT+	Notif .	PNT+	PT+			
Buenos Aires	226	179	95	777	58	31	243,8%	-67,5%	-67,3
CABA	211	57	20	251	43	25	18,95	-24,5	5
Córdoba	142	111	80	105	134	112	-26,0%	20,72%	40
Entre Ríos	13	11	2	3	13	4	-10	2	2
Santa Fe	27	97	89	8	91	82	-19	-6,18%	-7,86
Centro	619	455	286	1144	339	254	84,81%	-25,4%	-11,1
Mendoza	21	38	23	6	24	15	-15	-36,8%	-8
San Juan	5	17	14	5	10	7	0	-7	-7
San Luis	10	38	23	28	40	25	18	5,263%	2
Cuyo	36	93	60	39	74	47	8,333%	-20,4%	-21,6
Corrientes	13	0	0	15	1	1	2	1	1
Chaco	18	66	40	20	4	2	2	-93,9%	-38
Formosa	2	52	26	6	0	0	4	-100%	-26
Misiones	4	55	32	55	53	31	1275%	-3,63%	-3,12
NEA	37	173	98	96	58	34	159,4%	-66,4%	-65,3
Catamarca	7	0	0	2	1	0	-5	1	0
Jujuy	38	52	23	8	25	14	-30	-51,9%	-9
La Rioja	0	0	0	4	0	0	4	0	0
Salta	16	96	20	37	58	5	131,2%	-39,5%	-15
Santiago del Estero	2	25	26	7	0	2	5	-25	-24
Tucumán	16	113	84	9	39	23	-7	-65,4%	-72,6
NOA	79	286	153	67	123	44	-15,1%	-56,9%	-71,2
Chubut	11	8	9	10	0	0	-1	-8	-9
La Pampa	3	23	14	4	27	12	1	4	-2
Neuquén	11	18	13	14	14	11	3	-4	-2
Río Negro	11	20	11	12	9	4	1	-11	-7
Santa Cruz	5	10	3	8	1	1	3	-9	-2
Tierra del Fuego	3	0	0	6	0	0	3	0	0
Sur	44	79	50	54	51	28	22,72%	-35,4%	-44
Total PAIS ARGENTINA	815	1086	647	1400	645	407	71,77%	-40,6%	-37,0

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

III.8. Eventos de transmisión vertical

III.8.a. Sífilis Congénita

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados. En los casos confirmados se consideran los notificados como Confirmados en el módulo C2 y los confirmados por criterios laboratoriales en SIVILA)

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia . Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017
	No tif .	Co n f ir .	No tif .	Co n f ir .		
Buenos Aires	170	85	123	63	-27,6%	-25,8%
CABA	58	9	50	10	-13,7	1
Córdoba	30	25	44	28	46,66%	12%
Entre Ríos	3	1	3	3	0	2
Santa Fe	18	1	20	3	2	2
Ce n t r o	279	121	240	107	-13,9%	-11,5%
La Rioja	6	0	6	1	0	1
Mendoza	12	0	18	1	6	1
San Juan	21	3	20	1	-1	-2
San Luis	2	0	3	1	1	1
Cu y o	41	3	47	4	14,63%	1
Corrientes	2	2	8	8	6	6
Chaco	29	6	8	3	-21	-3
Formosa	3	0	3	0	0	0
Misiones	60	8	55	7	-8,33%	-1
NEA	94	16	74	18	-21,2%	2
Catamarca	2	0	3	0	1	0
Jujuy	10	2	9	4	-1	2
Salta	7	7	9	8	2	1
Santia go del Estero	6	5	9	2	3	-3
Tucumán	12	7	15	4	3	-3
NOA	37	21	45	18	21,62%	-3
Chubut	3	2	0	0	-3	-2
La Pampa	5	4	1	0	-4	-4
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	7	5	1	0	-6	-5
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Su r	16	11	4	0	-12	-11
Total PAIS	467	172	410	147	-12,2%	-14,5%

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

III.8.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 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017
	No tif.	Confir.	No tif.	Confir.		
Buenos Aires	65	2	40	1	-38,4%	-1
CABA	26	2	33	3	26,92	1
Córdoba	4	0	1	0	-3	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	46	0	31	0	-32,6%	0
Centro	141	4	105	4	-25,5%	0
Mendoza	45	1	20	1	-55,5%	0
San Juan	18	0	21	0	3	0
San Luis	7	0	3	0	-4	0
Cuyo	70	1	44	1	-37,1%	0
Corrientes	1	1	2	0	1	-1
Chaco	64	6	2	1	-96,8%	-5
Formosa	8	2	0	0	-8	-2
Misiones	8	0	8	0	0	0
NEA	81	9	12	1	-85,1%	-8
Catamarca	1	0	3	0	2	0
Jujuy	2	0	0	0	-2	0
La Rioja	7	0	9	0	2	0
Salta	44	2	1	0	-43	-2
Santiago del Estero	36	0	35	0	-2,77%	0
Tucumán	23	1	18	0	-5	-1
NOA	113	3	66	0	-41,5%	-3
Chubut	5	0	2	1	-3	1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	5	0	1	0	-4	0
Río Negro	5	1	3	0	-2	-1
Santa Cruz	6	0	1	0	-5	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	23	1	7	1	-16	0
Total PAIS ARGENTINA	428	18	234	7	-45,3%	-11

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

III.8.c. Tamizaje en mujeres embarazadas para Sífilis y Chagas

En los casos notificados de la tabla se incluye el total controles de embarazo realizados positivos en mujeres

Sífilis en Embarazadas. Controles de embarazo totales, positivos y proporción de positividad (PNT –pruebas no treponémicas y PT – pruebas treponémicas) según jurisdicciones. Casos acumulados SE1 a SE52. Argentina. Años 2014-2017.

Embarazadas estudiadas para Sífilis (Primer control y controles no expeditivos) - Casos, porcentajes de positividad y tasa de notificación.
 PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2014 a 2017

PROVINCIA	2014				2015				2016				2017			
	Estudiados PNT	PNT+	PT+	Porcentaje de positividad PNT	Estudiados PNT	PNT+	PT+	Porcentaje de positividad PNT	Estudiados PNT	PNT+	PT+	Porcentaje de positividad PNT	Estudiados PNT	PNT+	PT+	Porcentaje de positividad PNT
Buenos Aires	69796	1710	1016	2,45%	76188	2390	1504	3,14%	93207	3885	1882	4,17%	83832	4031	1703	4,81%
CABA	11275	237	171	2,10%	12454	318	220	2,55%	4449	95	63	2,14%	29313	1418	790	4,84%
Córdoba	19919	988	1086	4,96%	19305	646	782	3,35%	16922	536	621	3,17%	21013	1034	876	4,92%
Entre Ríos	6957	108	39	1,55%	6342	88	42	1,39%	7799	100	20	1,28%	6663	108	68	1,62%
Santa Fe	37661	499	405	1,32%	45282	840	518	1,86%	37493	763	474	2,04%	34008	736	528	2,16%
Centro	145608	3542	2717	2,43%	159571	4282	3066	2,68%	159870	5379	3060	3,36%	174829	7327	3965	4,19%
Mendoza	20319	159	101	0,78%	18219	183	66	1,00%	25150	281	174	1,12%	12893	148	79	1,15%
Santa Juan	4194	33	15	0,79%	4172	78	36	1,87%	4894	94	36	1,92%	4549	95	50	2,09%
San Luis	9397	107	79	1,14%	8389	103	76	1,23%	7690	120	66	1,56%	8887	180	98	2,03%
Cuyo	33910	299	195	0,88%	30780	364	178	1,18%	37734	495	276	1,31%	26329	423	227	1,61%
Corrientes	2522	37	0	1,47%	1648	48	0	2,91%	5233	190	2	3,63%	8156	261	13	3,20%
Chaco	22506	728	555	3,23%	16143	479	329	2,97%	10044	345	207	3,43%	10410	423	283	4,06%
Formosa	17980	621	126	3,45%	17591	450	56	2,56%	17085	415	119	2,43%	14349	350	67	2,44%
Misiones	17574	639	536	3,64%	17059	633	399	3,71%	14583	590	258	4,05%	15901	729	403	4,58%
NEA	60582	2025	1217	3,34%	52441	1610	784	3,07%	46945	1540	586	3,28%	48816	1763	766	3,61%
Catamarca	1019	5	0	0,49%	6435	119	89	1,85%	1944	29	23	1,49%	883	3	0	0,34%
Jujuy	15196	289	98	1,90%	12865	246	85	1,91%	11489	172	90	1,50%	10690	213	84	1,99%
La Rioja	147	6	61	4,08%	239	7	4	2,93%	39	0	0	0,00%	4341	66	68	1,52%
Salta	23314	483	240	2,07%	36634	878	380	2,40%	37390	991	474	2,65%	33318	778	458	2,34%
Sgo. del Estero	43	0	0	0,00%	2216	67	61	3,02%	9671	190	58	1,96%	7464	152	139	2,04%
Tucumán	38115	836	552	2,19%	27494	527	379	1,92%	24064	602	475	2,50%	25001	448	337	1,79%
NOA	77834	1619	951	2,08%	85883	1844	998	2,15%	84597	1984	1120	2,35%	81697	1660	1086	2,03%
Chubut	2502	23	16	0,92%	2424	12	6	0,50%	2981	31	16	1,04%	4805	23	19	0,48%
La Pampa	3342	27	4	0,81%	2640	34	5	1,29%	2898	73	19	2,52%	4138	159	56	3,84%
Neuquén	14194	59	28	0,42%	13741	87	27	0,63%	10656	69	33	0,65%	7771	52	30	0,67%
Río Negro	14916	74	32	0,50%	12234	31	17	0,25%	12416	78	60	0,63%	12753	55	28	0,43%
Santa Cruz	3586	22	12	0,61%	2076	10	3	0,48%	2406	33	20	1,37%	2577	30	14	1,16%
T. del Fuero	0	0	0		878	4	3	0,46%	972	22	18	2,26%	884	18	18	2,04%
Sur	38540	205	92	0,53%	33993	178	61	0,52%	32329	306	166	0,95%	32928	337	165	1,02%
PAIS ARGENTINA	356474	7690	5172	2,16%	362668	8278	5087	2,28%	361475	9704	5208	2,68%	364599	11510	6209	3,16%

Fuente: SNVS-SIVILA

Chagas en Embarazadas. Controles de embarazo totales, positivos y proporción de positividad según jurisdicciones.Casos acumulados SE1 a SE52.Argentina . Años 2014-2017.

Embarazadas est udiadas para Chagas (Primer cont rol) - Casos y porcent ajes de posit ividad
PAI S ARGENTI NA por Provincia. SE 1 a 52 de 2014 a 2017

PROVI NCI A	2014			2015			2016			2017		
	Est udiados	Casos*	Porcent aje de posit ividad	Est udiados	Casos*	Porcent aje de posit ividad	Est udiados	Casos*	Porcent aje de posit ividad	Est udiados	Casos*	Porcent aje de posit ividad
Bu en os Air es	31453	428	1,36%	40854	534	1,31%	44262	549	1,24%	38366	412	1,07%
CABA	4668	131	2,81%	4428	137	3,09%	1584	49	3,09%	11727	301	2,57%
Cór doba	18198	338	1,86%	20779	389	1,87%	20076	287	1,43%	32557	372	1,14%
En tr e Ríos	5258	53	1,01%	6842	66	0,96%	7789	62	0,80%	6974	45	0,65%
Sa n ta Fe	23571	355	1,51%	24460	290	1,19%	20089	250	1,24%	18666	287	1,54%
Cent ro	83148	1305	1,57%	97363	1416	1,45%	93800	1197	1,28%	108290	1417	1,31%
Mendoza	21156	695	3,29%	19176	530	2,76%	24827	720	2,90%	13400	358	2,67%
Sa n Ju a n	3476	80	2,30%	10826	277	2,56%	11306	285	2,52%	11046	242	2,19%
Sa n Lu is	9220	186	2,02%	7909	157	1,99%	7455	110	1,48%	8633	115	1,33%
Cuyo	33852	961	2,84%	37911	964	2,54%	43588	1115	2,56%	33079	715	2,16%
Corrientes	2364	94	3,98%	5244	24	0,46%	8576	139	1,62%	10505	70	0,67%
Ch a co	18396	1933	10,51%	14350	1452	10,12%	9871	1299	13,16%	9580	1134	11,84%
For m osa	15350	747	4,87%	13881	769	5,54%	12793	631	4,93%	10968	556	5,07%
Mision es	17506	134	0,77%	16741	118	0,70%	14394	106	0,74%	15730	159	1,01%
NEA	53616	2908	5,42%	50216	2363	4,71%	45634	2175	4,77%	46783	1919	4,10%
Catamarca	954	26	2,73%	5248	129	2,46%	1340	27	2,01%	692	17	2,46%
Ju ju y	10906	292	2,68%	10393	200	1,92%	10194	224	2,20%	10218	210	2,06%
La Rioja	4483	122	2,72%	279	15	5,38%	3533	77	2,18%	4347	89	2,05%
Sa lta	24062	816	3,39%	27840	992	3,56%	29590	884	2,99%	30821	888	2,88%
Sa n tia go del Ester o	849	56	6,60%	3209	127	3,96%	9683	268	2,77%	12439	340	2,73%
Tu cu m á n	33110	343	1,04%	27270	309	1,13%	25449	283	1,11%	24263	232	0,96%
NOA	74364	1655	2,23%	74239	1772	2,39%	79789	1763	2,21%	82780	1776	2,15%
Chubut	1896	23	1,21%	1500	26	1,73%	2048	24	1,17%	2742	36	1,31%
La P a m pa	3354	46	1,37%	2890	32	1,11%	2442	17	0,70%	3010	34	1,13%
Neu qu én	8706	70	0,80%	8177	70	0,86%	6369	33	0,52%	4666	12	0,26%
Río Negr o	10845	51	0,47%	9328	41	0,44%	9165	46	0,50%	9019	33	0,37%
Sa n ta Cr u z	2145	54	2,52%	1474	22	1,49%	1537	18	1,17%	1572	33	2,10%
Tier r a del Fu ego	0	0	#DI V/ O!	536	17	3,17%	633	17	2,69%	652	9	1,38%
Sur	26946	244	0,91%	23905	208	0,87%	22194	155	0,70%	21661	157	0,72%
Tot al PAI S ARGENTI NA	271926	7073	2,60%	283634	6723	2,37%	285005	6405	2,25%	292593	5984	2,05%

Fuente: SNVS-SIVILA

III.9. Hepatitis virales

Total d e Hep atitis
Casos Acu m u lad os h asta la 8ª sem an a ep id em iológica
PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2017 - 2018

PROVINCIA		2017					2018					
	Total n otif	Con f irm ad os					Total n otif	Con f irm ad os				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
Bu en os Air es	46	4	9	15	0	0	96	7	18	27	0	0
CABA	25	0	2	4	0	0	46	9	5	8	0	0
Cór doba	83	1	23	42	0	0	48	9	11	19	0	0
En tr e Ríos	2	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0
Sa n ta Fe	49	3	2	8	0	0	23	1	1	6	0	0
Ce n tr o	205	8	36	69	0	0	216	26	36	60	0	0
Men doza	43	3	0	1	0	0	12	0	0	0	0	0
Sa n Ju a n	14	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0
Sa n Lu is	16	0	1	0	0	0	15	0	0	4	0	0
Cu y o	73	3	1	1	0	0	31	0	1	4	0	0
Cor r ien tes	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Ch a co	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
For m osa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Mision es	28	0	3	0	0	0	25	2	2	0	0	0
N EA	28	0	3	0	0	0	28	3	2	0	0	0
Ca ta m a r ca	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Ju ju y	4	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sa lta	16	1	2	0	0	0	15	2	1	2	0	0
Sa n tia go del Ester o	1	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0
Tu cu m á n	19	1	4	1	0	0	5	0	1	4	0	0
N OA	41	3	8	1	0	0	26	2	3	7	0	0
Ch u bu t	5	0	1	1	0	0	13	0	0	4	0	0
La P a m pa	1	0	0	0	0	0	4	0	1	2	0	0
Neu qu én	5	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0
Río Negr o	49	0	1	2	0	0	40	0	0	0	0	0
Sa n ta Cr u z	0	0	0	0	0	0	3	0	1	2	0	0
Tier r a del Fu ego	3	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0
Su r	63	0	2	5	0	0	63	1	3	8	0	0
Total PAIS ARGENTINA	410	14	50	76	0	0	364	32	45	79	0	0

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS -C2/SIVILA

III.10. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas²⁰

III.10.a. Meningitis (todas las causas)

Men in gitis Tod as las cau sas

Casos y Tasas Acum u lad os p or 100000 h ab itan tes. Hasta la 8ª sem an a ep id em iológica

PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2016 - 2018

	2016		2017		2018		Dif eren cia
PROVINCIA	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s	tasas 2017/2018
BUENOS AIRES	71	0,42	75	0,44	73	0,42	-3% 🟡
Total CABA	61		59		48		
No r esiden tes	43		35		29		
Residen tes	18	0,59	24	0,78	19	0,62	-21% ✅
Cór doba	81	2,25	58	1,57	18	0,49	-69% ✅
En tr e Ríos	16	1,20	26	1,91	20	1,47	-23% ✅
Sa n ta Fe	34	0,99	32	0,92	11	0,32	-66% ✅
Cen tro	263	0,93	250	0,87	170	0,59	-32% ✅
Men doza	10	0,52	25	1,28	7	0,36	-72% ✅
Sa n Ju a n	19	2,54	5	0,65	12	1,57	140% ❌
Sa n Lu is	10	2,07	10	2,02	2	0,40	-80% ✅
Cu y o	39	1,24	40	1,25	21	0,65	-48% ✅
Cor r ien tes	9	0,83	3	0,27	8	0,73	167% ❌
Ch a co	10	0,87	28	2,37	12	1,02	-57% ✅
For m osa	4	0,68	13	2,18	0	0,00	-100% ✅
Mision es	1	0,08	12	0,97	5	0,41	-58% ✅
NEA	24	0,60	56	1,36	25	0,61	-55% ✅
Ca ta m a r ca	4	1,00	4	0,98	0	0,00	-100% ✅
Ju ju y	7	0,95	0	0,00	5	0,66	
La Rioja	7	1,88	1	0,26	1	0,26	0% 🟡
Sa lta	8	0,59	33	2,38	45	3,24	36% ❌
Sa n tia go del Ester o	11	1,17	5	0,52	14	1,46	180% ❌
Tu cu m á n	14	0,87	6	0,36	4	0,24	-33% ✅
NOA	51	0,94	49	0,88	69	1,24	41% ❌
Ch u bu t	2	0,35	3	0,50	0	0,00	-100% ✅
La P a m pa	2	0,58	4	1,14	2	0,57	-50% ✅
Neu qu én	3	0,48	8	1,24	4	0,62	-50% ✅
Río Negr o	8	1,13	3	0,41	2	0,27	-33% ✅
Sa n ta Cr u z	0	0,00	1	0,29	1	0,29	
Tier r a del Fu ego	4	2,56	2	1,21	0	0,00	
Su r	19	0,69	21	0,74	9	0,32	-57% ✅
Total PAIS ARGENTINA	396	0,91	416	0,93	294	0,66	-29% ✅

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS - Módu lo C2

²⁰ A partir de este número se incluyen los caso reportados al módulo C2. Estos datos no incluyen todavía los casos reportados al módulo SIVILA.

III.10.b. Meningitis Bacterianas

Men in gitis Bacterian a

Casos y Tasas Acum u lad os p or 100000 h ab itan tes. Hasta la 8ª sem an a ep id em iológica

PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Dif eren cia tasas 2017/2018
	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s	
BUENOS AIRES	20	0,12	25	0,15	27	0,16	8% 🟡
Total CABA	15		12		20		
No r esiden tes	14		7		9		
Residen tes	1	0,03	5	0,16	11	0,36	120% 🔴
Cór doba	14	0,39	10	0,27	5	0,14	-50% 🟢
En tr e Ríos	1	0,07	2	0,15	1	0,07	-50% 🟢
Sa n ta Fe	1	0,03	14	0,40	2	0,06	-86% 🟢
Cen tro	51	0,18	63	0,22	55	0,19	-13% 🟢
Men doza	3	0,16	7	0,36	3	0,15	-57% 🟢
Sa n Ju a n	6	0,80	2	0,26	5	0,65	150% 🔴
Sa n Lu is	1	0,21	2	0,40	2	0,40	
Cu y o	10	0,32	11	0,34	10	0,31	-9% 🟡
Cor r ien tes	5	0,46	2	0,18	2	0,18	0% 🟡
Ch a co	6	0,52	4	0,34	3	0,25	-25% 🟢
For m osa	4	0,68	2	0,34	0	0,00	-100% 🟢
Mision es	1	0,08	7	0,57	2	0,16	-71% 🟢
NEA	16	0,40	15	0,36	7	0,17	-53% 🟢
Ca ta m a r ca	0	0,00	4	0,98	0	0,00	-100% 🟢
Ju ju y	3	0,41	0	0,00	0	0,00	
La Rioja	2	0,54	1	0,26	0	0,00	-100% 🟢
Sa lta	3	0,22	4	0,29	8	0,58	100% 🔴
Sa n tia go del Ester o	1	0,11	2	0,21	4	0,42	100% 🔴
Tu cu m á n	3	0,19	4	0,24	1	0,06	-75% 🟢
NOA	12	0,22	15	0,27	13	0,23	-13% 🟢
Ch u bu t	1	0,17	1	0,17	0	0,00	
La P a m pa	1	0,29	3	0,85	0	0,00	
Neu qu én	1	0,16	1	0,15	1	0,15	0% 🟡
Río Negr o	5	0,71	2	0,27	2	0,27	
Sa n ta Cr u z	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tier r a del Fu ego	2	1,28	1	0,61	0	0,00	
Su r	10	0,36	8	0,28	3	0,11	-63% 🟢
Total PAIS ARGENTINA	99	0,23	112	0,25	88	0,20	-21% 🟢

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS - Módu lo C2

III.10.c. Meningitis Virales

Men in gitis Viral

Casos y Tasas Acum u lad os p or 100000 h ab itan tes. Hasta la 8ª sem an a ep id em iológica

PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Dif eren cia tasas 2017/2018
	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s	
BUENOS AIRES	26	0,15	36	0,21	31	0,18	-14% 
Total CABA	32		29		14		
No r esiden tes	20		19		12		
Residen tes	12	0,39	10	0,33	2	0,07	-80% 
Cór doba	59	1,64	37	1,00	12	0,33	-68% 
En tr e Ríos	12	0,90	24	1,76	17	1,25	-29% 
Sa n ta Fe	17	0,50	14	0,40	5	0,14	-64% 
Cen tro	146	0,52	140	0,49	79	0,27	-44% 
Men doza	4	0,21	14	0,72	4	0,21	-71% 
Sa n Ju a n	13	1,74	3	0,39	7	0,92	133% 
Sa n Lu is	7	1,45	6	1,21	0	0,00	-100% 
Cu y o	24	0,76	23	0,72	11	0,34	-52% 
Cor r ien tes	3	0,28	1	0,09	6	0,54	
Ch a co	4	0,35	20	1,69	1	0,08	-95% 
For m osa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Mision es	0	0,00	2	0,16	0	0,00	-100% 
NEA	7	0,17	23	0,56	7	0,17	-70% 
Ca ta m a r ca	3	0,75	0	0,00	0	0,00	
Ju ju y	2	0,27	0	0,00	1	0,13	
La Rioja	5	1,34	0	0,00	1	0,26	
Sa lta	2	0,15	21	1,51	12	0,86	-43% 
Sa n tia go del Ester o	3	0,32	3	0,31	4	0,42	33% 
Tu cu m á n	11	0,68	2	0,12	2	0,12	0% 
NOA	26	0,48	26	0,47	20	0,36	-23% 
Ch u bu t	1	0,17	0	0,00	0	0,00	
La P a m pa	0	0,00	1	0,28	1	0,28	
Neu qu én	1	0,16	7	1,08	3	0,46	-57% 
Río Negr o	1	0,14	0	0,00	0	0,00	
Sa n ta Cr u z	0	0,00	1	0,29	1	0,29	
Tier r a del Fu ego	1	0,64	1	0,61	0	0,00	
Su r	4	0,15	10	0,35	5	0,18	-50% 
Total PAIS ARGENTINA	207	0,47	222	0,50	122	0,27	-45% 

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS - Módu lo C2

III.10.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Men in gitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia . Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	4	0,02	2	0,01	2	0,01	
Total CABA	0		0		2		
No residentes	0		0		1		
Residentes	0	0,00	0	0,00	1	0,03	
Córdoba	0	0,00	1	0,03	1	0,03	0% 🟡
Entre Ríos	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Santa Fe	0	0,00	0	0,00	1	0,03	
Centro	4	0,01	3	0,01	6	0,02	100% 🔴
Mendoza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Juan	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Luis	0	0,00	1	0,20	0	0,00	
Cuyo	0	0,00	1	0,03	0	0,00	
Corrientes	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Chaco	0	0,00	1	0,08	1	0,08	
Formosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NEA	0	0,00	1	0,02	1	0,02	
Catamarca	1	0,25	0	0,00	0	0,00	
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Salta	3	0,22	3	0,22	5	0,36	67% 🔴
Santago del Estero	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tucumán	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NOA	4	0,07	3	0,05	5	0,09	67% 🔴
Chubut	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Pampa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Neuquén	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Río Negro	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Sur	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Total PAIS ARGENTINA	8	0,02	8	0,02	12	0,03	50% 🔴

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

III.10.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Men in goen cef alitis Sin Esp ecif icar Etiología Casos y Tasas Acu m u lad os p or 100000 h ab itan tes. Hasta la 8ª sem an a ep id em iológica PAIS ARGENTINA p or Prov in cia . Añ os 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Dif eren cia tasas 2017/2018
	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s	Ca so s	Ta sa s	
BUENOS AIRES	21	0,12	12	0,07	13	0,08	8% 🟡
Total CABA	14		18		12		
No r esiden tes	9		9		7		
Residen tes	5	0,16	9	0,29	5	0,16	-44% ✅
Cór doba	8	0,22	10	0,27	0	0,00	-100% ✅
En tr e Ríos	3	0,22	0	0,00	1	0,07	
Sa n ta Fe	16	0,47	4	0,11	4	0,11	0% 🟡
Cen tro	62	0,22	44	0,15	30	0,10	-32% ✅
Men doza	3	0,16	4	0,21	0	0,00	-100% ✅
Sa n Ju a n	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Sa n Lu is	2	0,41	1	0,20	0	0,00	-100% ✅
Cu y o	5	0,16	5	0,16	0	0,00	-100% ✅
Cor r ien tes	1	0,09	0	0,00	0	0,00	
Ch a co	0	0,00	3	0,25	7	0,59	133% ❌
For m osa	0	0,00	11	1,85	0	0,00	
Mision es	0	0,00	3	0,24	3	0,24	0% 🟡
NEA	1	0,02	17	0,41	10	0,24	-41% ✅
Ca ta m a r ca	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Ju ju y	2	0,27	0	0,00	4	0,53	
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Sa lta	0	0,00	5	0,36	20	1,44	
Sa n tia go del Ester o	7	0,75	0	0,00	6	0,63	
Tu cu m á n	0	0,00	0	0,00	1	0,06	
NOA	9	0,17	5	0,09	31	0,56	520% ❌
Ch u bu t	0	0,00	2	0,33	0	0,00	-100% ✅
La P a m pa	1	0,29	0	0,00	1	0,28	
Neu qu én	1	0,16	0	0,00	0	0,00	
Río Negr o	2	0,28	1	0,14	0	0,00	-100% ✅
Sa n ta Cr u z	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tier r a del Fu ego	1	0,64	0	0,00	0	0,00	
Su r	5	0,18	3	0,11	1	0,04	-67% ✅
Total PAIS ARGENTINA	82	0,19	74	0,17	72	0,16	-3% 🟡

Fu en te: Sistem a Na cion a l de Vigila n cia de la Sa lu d - SNVS - Módu lo C2

III.11. Otras enfermedades inmunoprevenibles

III.11.a. Parotiditis

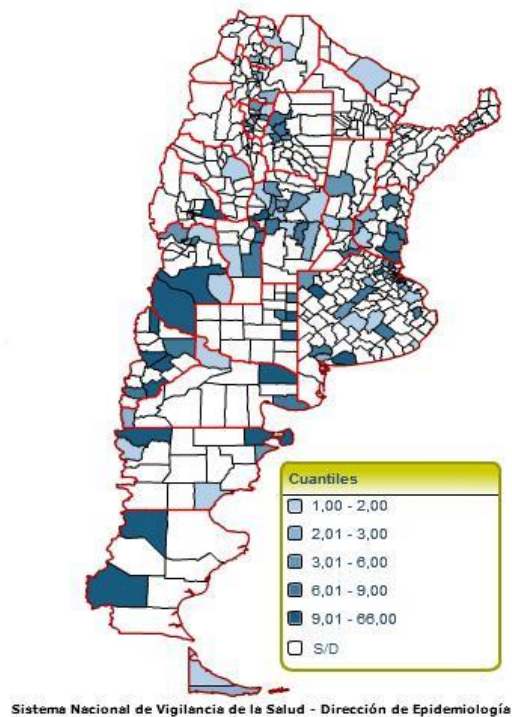
Parotiditis

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica

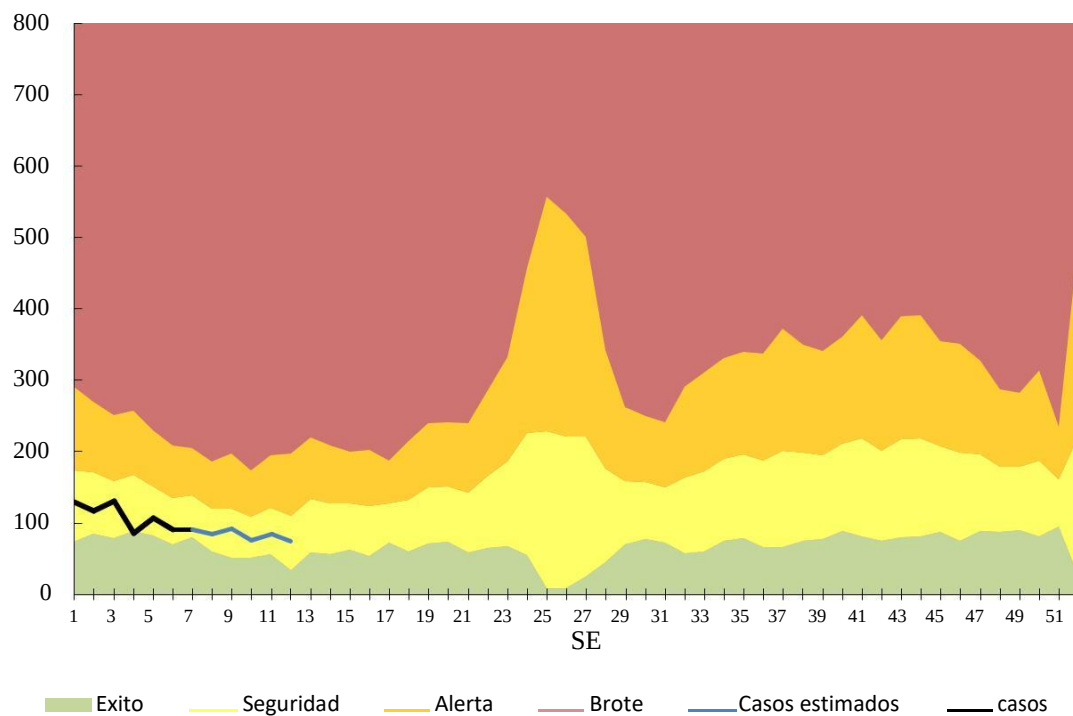
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	296	1,76	202	1,17	184	1,07	-9% 🟡
Total CABA	32		28		63		
No residentes	9		10		9		
Residentes	23	0,75	18	0,59	54	1,76	200% 🔴
Córdoba	1079	29,92	330	8,96	111	3,01	-66% 🟢
Entre Ríos	65	4,87	33	2,43	39	2,87	18% 🔴
Santa Fe	264	7,71	137	3,94	67	1,92	-51% 🟢
Centro	1736	6,14	730	2,54	464	1,61	-36% 🟢
Mendoza	95	4,98	112	5,75	95	4,87	-15% 🟢
San Juan	14	1,87	16	2,09	7	0,92	-56% 🟢
San Luis	11	2,28	13	2,62	21	4,24	62% 🔴
Cuyo	120	3,82	141	4,39	123	3,83	-13% 🟢
Corrientes	4	0,37	1	0,09	0	0,00	
Chaco	3	0,26	4	0,34	1	0,08	-75% 🟢
Formosa	5	0,86	0	0,00	1	0,17	
Misiones	2	0,17	5	0,41	2	0,16	-60% 🟢
NEA	14	0,35	10	0,24	4	0,10	-60% 🟢
Catamarca	8	2,00	9	2,21	7	1,72	-22% 🟢
Jujuy	15	2,04	19	2,52	10	1,33	-47% 🟢
La Rioja	1	0,27	0	0,00	5	1,30	
Salta	30	2,22	37	2,66	25	1,80	-32% 🟢
Santago del Estero	65	6,93	82	8,56	36	3,76	-56% 🟢
Tucumán	45	2,79	129	7,80	37	2,24	-71% 🟢
NOA	164	3,03	276	4,98	120	2,16	-57% 🟢
Chubut	3	0,52	2	0,33	23	3,84	1050% 🔴
La Pampa	11	3,18	12	3,41	18	5,11	50% 🔴
Neuquén	33	5,25	32	4,95	18	2,78	-44% 🟢
Río Negro	14	1,98	35	4,81	19	2,61	-46% 🟢
Santa Cruz	11	3,34	8	2,30	11	3,16	38% 🔴
Tierra del Fuego	43	27,47	8	4,85	4	2,43	-50% 🟢
Sur	115	4,19	97	3,42	93	3,28	-4% 🟡
Total PAIS ARGENTINA	2149	4,93	1254	2,82	804	1,81	-36% 🟢

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

Mapa 1– Tasas de Parotiditis por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 8 de 2018. Argentina

Fuente: SNVS – C2

Figura- Corredor endémico semanal de Parotiditis 2018. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017

Fuente: SNVS – C2