

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° 406 – SE 14 – Abril de 2018

AUTORIDADES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN

Ing. Mauricio Macri

MINISTRO DE SALUD DE LA NACIÓN

Dr. Adolfo Rubinstein

SECRETARIO DE PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS

Dr. Mario Sergio Kaler

SUBSECRETARIO DE PREVENCION 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 Carbunco 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	15
II.1.d. Situación regional	18
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	21
II.2.a. Introducción.....	21
II.2.b. Resumen	21
II.2.c. Situación regional	22
II.2.d. Vigilancia clínica.....	24
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	32
II.2.f. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.	40
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	42
II.3.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina	42
II.3.b. Síndrome de rubéola congénita	46
II.4. Vigilancia epidemiológica de parálisis agudas flácidas en el contexto de la erradicación de la poliomielitis	48
II.4.a. Situación actual de P.A.F. en el mundo y en la región de las Américas	48
II.4.b. Situación de P.A.F. en Argentina	49
II.4.c. Vigilancia epidemiológica	50
II.4.d. Indicadores de monitoreo intensificado:	50
II.4.e. Información general de parálisis flácidas agudas	54
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	55
III.1. Enfermedades Zoonóticas	55
III.1.a. Rabia Animal	55
III.2. Gastroentéricos	56
III.2.a. Diarreas agudas	56
III.2.b. Botulismo.....	58
III.2.c. Botulismo del lactante	59
III.2.d. Triquinelosis.....	60
III.3. Envenenamiento por animales ponzoñosos	61
III.3.a. Alacranismo	61
III.3.b. Araneísmo.....	63
III.3.c. Ofidismo	64
III.4. Enfermedades Vectoriales.....	65
III.4.a. Chagas agudo vectorial.....	65
III.4.b. Leishmaniasis cutánea	66
III.4.c. Leishmaniasis mucosa.....	67
III.4.d. Leishmaniasis visceral.....	68
III.4.e. Paludismo	69
III.4.f. Rickettsiosis	70
III.5. Enfermedades Zoonóticas	71
III.5.a. Psitacosis.....	71

III.5.b. Hantavirus	72
III.5.c. Brucelosis	73
III.5.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	74
III.5.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	75
III.5.f. Rabia Animal (murciélagos).....	76
III.5.g. Hidatidosis	77
III.5.h. Leptospirosis.....	78
III.5.i. Carbunco Cutáneo	79
III.6. Intoxicaciones	80
III.6.a. Monóxido de carbono	80
III.6.b. Plaguicidas	81
III.7. Infecciones de transmisión sexual.....	82
III.7.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)	82
III.7.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)	83
III.7.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2)	84
III.7.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).....	85
III.7.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)	86
III.7.g. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres.....	87
III.7.h. Sífilis temprana y sin especificar en varones.....	88
III.8. Eventos de transmisión vertical	89
III.8.a. Sífilis Congénita.....	89
III.8.b. Chagas Agudo Congénito.....	90
III.8.c. Tamizaje en mujeres embarazadas para Sífilis y Chagas	91
III.9. Hepatitis virales	93
III.10. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	94
III.10.a. Meningitis (todas las causas).....	94
III.10.b. Meningitis Bacterianas	95
III.10.c. Meningitis Virales	96
III.10.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas.....	97
III.10.e. Meningitis Sin Especificar Etiología	98
III.11. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	99
III.11.a. Parotiditis.....	99

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	
		Sospechosos notificados	Confirmados	Sospechosos notificados	Confirmados
Inmunoprevenibles**	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
Vectoriales	Paludismo *	0	0	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autoctonos actualizados hasta la SE 12.

**Datos proporcionados por la DICEI actualizados 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 9-12/2018	Conf. Cuatrimestre 9-12/2018
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	1589	0	959	0	204	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	1	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	4	0	3	1	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 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
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Anthrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	2	0	2	0	1	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	13	0	19	0	3	0
	Rabia en murciélagos	49	6	111	12	31	18

*Coproculivos estudiados en el marco de la vigilancia de diarreas bacterianas. No corresponden a casos sospechosos de cólera.

**Se estudian para FNO, FA y Encefalitis de San Luis casos de Síndrome Febril Inespecífico estudiados por laboratorio para estas patologías en el marco de la vigilancia de dengue.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 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	Semana 8/2018	Cuatrimestre 12/2018	9- Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	2906	2033	171	460	2738,2	0,74	✓
	Env. por animal ponzoñoso - Araneísmo	323	255	14	45	325,6	0,78	✓
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	305	152	17	48	248,2	0,61	✓
Gastroentéricas	Botulismo ¹	9	5	0	3		-4	✓
	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 sanguinolentas	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		✓
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)							✓
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados ¹	467	410	56	166		-12,2%	✓
	Chagas agudo congénito notificados ¹	428	234	33	91		-45,3%	✓
	HIV pediátricos notificados ¹							✓
Hepatitis virales	Hepatitis B Confirmadas ¹	50	45	8	18			✓
	Hepatitis C Confirmadas ¹	76	79	6	28			✓
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0			✓
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0			✓
	Hepatitis A Confirmadas ¹	14	32	8	7			✓
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	410	364	43	117			✓
								✓
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujeres							✓
	Sífilis Temprana y sin especificar en varones							✓
	Secreción Genital en mujeres	5989	4523	472	1143			✓
	Secreción Genital Purulenta en varones	323	396	37	43			✓
	Secreción Genital Sin especificar en varones	596	451	85	74			✓
	Infección por VIH* (datos preliminares)							✓
	SIDA*							✓
								✓
Inmunoprevenibles	Coqueluche							✓
	Parotiditis	1255	804	72	182	1196,2	0,67	✓
	Varicela	7720	4915	253	597	8922,2	0,55	✓
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	1340	928	93	214	1291,8	0,72	✓
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	120	103	6	14		-14,1%	✓
	Intox. por Plaguicidas ¹	173	137	3	19		-20,8%	✓
								✓
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	21	10	3	4	21,0	0,48	✓
	Mening. bacteriana por otros agentes	21	20	2	4	22,0	0,91	✓
	Mening. bacteriana sin especificar agente	53	38	4	9	43,0	0,88	✓
	Mening. micóticas y parasitarias	8	12	1	3	8,0		✓
	Mening. por Haemophilus influenzae	8	10	3	4	11,0		✓
	Mening. por otros virus	22	10	1	7	17,0		✓
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	9	10	0	3	17,0	0,59	✓
	Mening. sin especificar etiología	74	72	8	31	74,0	0,97	✓
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	44	30	4	15	44,0	0,68	✓
	Mening. virales sin esp. agente	151	76	12	35	139,2	0,55	✓
	Mening. virales urleaneas	0	0	0	0	1,0		✓
								✓
								✓
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	15059	10217	1107	2814	17783,2	0,57	✓
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	89086	55517	6520	15201	91268,2	0,61	✓
	IRAG (IRA internada)	3831	3297	322	1228	3966,0	0,83	✓
	Neumonía	14250	10339	1042	2661	16634,8	0,62	✓
	Virus Respiratorios							✓
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	0	0	0	0		0	✓
	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							✓
Zoonóticas	Dengue							✓
	Otras arbovirosis							✓
	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%	✓
Otros eventos	Psitacosis ¹	46	49	7	22		6,521%	✓
	Lepra ¹	44	22	1	13		-50%	✓
	Tuberculosis**							✓
		Año 2015: Casos: 10754		Año 2016: Casos: 11560		Año 2017: Casos preliminares: 9666		✓

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

** Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni". El dato de 2017 es información preliminar actualizada al 26 de enero 2018.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo 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

En el año 2018 hasta la semana 13 se registró en Argentina **transmisión localizada de virus dengue serotipo DEN-1** en las ciudades de **Formosa** (Formosa), **Mercedes** (Corrientes), **Charata** (Chaco), **Capital** (Córdoba), 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 74 casos importados confirmados y probables de dengue en 10 provincias.

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 1 caso confirmado y 3 casos probables de flavivirus sin especificar el agente en Córdoba. Asimismo, se identificaron 2 casos probables de flavivirus en Buenos Aires, 1 caso probable en Salta y un caso probable en Tucumán.

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 SE13 se notificaron casos positivos para dengue sin antecedente de viaje hacia áreas con circulación viral confirmada en 9 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 12 casos confirmados y 4 probables en Dock Sud (1), Sarandí (2), Villa Domínico (12) y Wilde (1). La fecha de inicio de síntomas (FIS) de los casos detectados fue entre el 12 de febrero (SE7) al 23 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 Almirante Brown (1 probable), Ezeiza (1 confirmado), Berazategui (1 probable), Gral. San Martín (2 probables), José C Paz (1 probable), La Matanza (1 confirmado y 2 probables), Lanús (2 confirmados), Lomas de Zamora (2 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 42 casos positivos para dengue sin antecedentes de viaje en la Comuna 4 (8 casos confirmados y 7 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), 13 (1 probable) y 15 (2 confirmado) y 3 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 27 de marzo (SE12).
- **Córdoba:** se notificaron 10 casos positivos sin antecedente de viaje, 8 de ellos confirmados y 2 probables. Todos ellos residen o realizan sus actividades laborales en el barrio Jardín de la ciudad Capital. El serotipo identificado es DEN-1.
- **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 2 casos en la ciudad de Corrientes (1 confirmado y 1 probable) 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, Mataros, 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 8 casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-1 y 2 probables en la ciudad de Posadas (2 confirmados), Garupá (2 confirmados), Puerto Rico (4 confirmados), Eldorado (1 probable) y Apóstoles. Los casos comenzaron con síntomas entre el 2 de enero al 15 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 (4 confirmados y 4 probables). 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 3 casos probables en Salta capital (1) con FIS en la SE 10 y 2 en la localidad de Tartagal con FIS en la SE 9 y SE12. Actualmente 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.

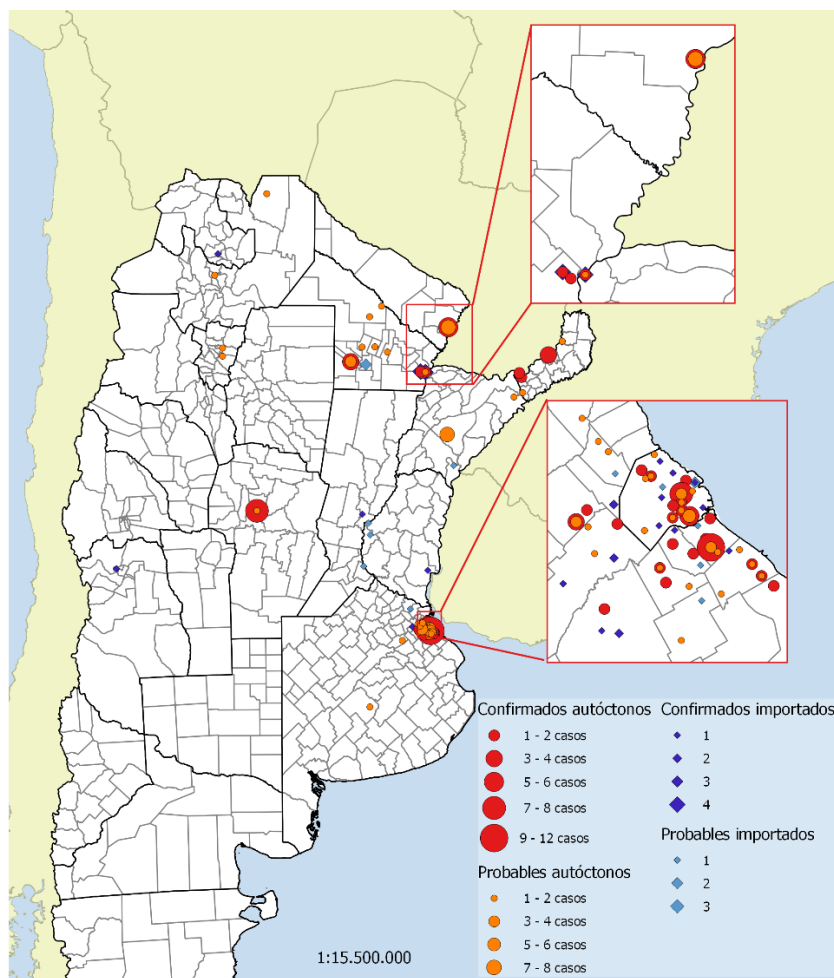
Desde la emergencia del virus del Zika en Argentina en el 2016 y hasta la SE 7 de 2018 se notificaron un total de 8 casos confirmados de síndrome congénito asociados a virus del Zika, 5 autóctonos y 3 importados.

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 3 casos probables de flavivirus sin especificar el agente en Córdoba. Asimismo, se identificaron 2 casos probables de flavivirus en Buenos Aires, 1 caso probable en Salta y un caso probable en Tucumán.

Mapa 1: Casos confirmados y probables de dengue por lugar de residencia según sitio probable de adquisición de la infección. SE 1 a 13 de 2018

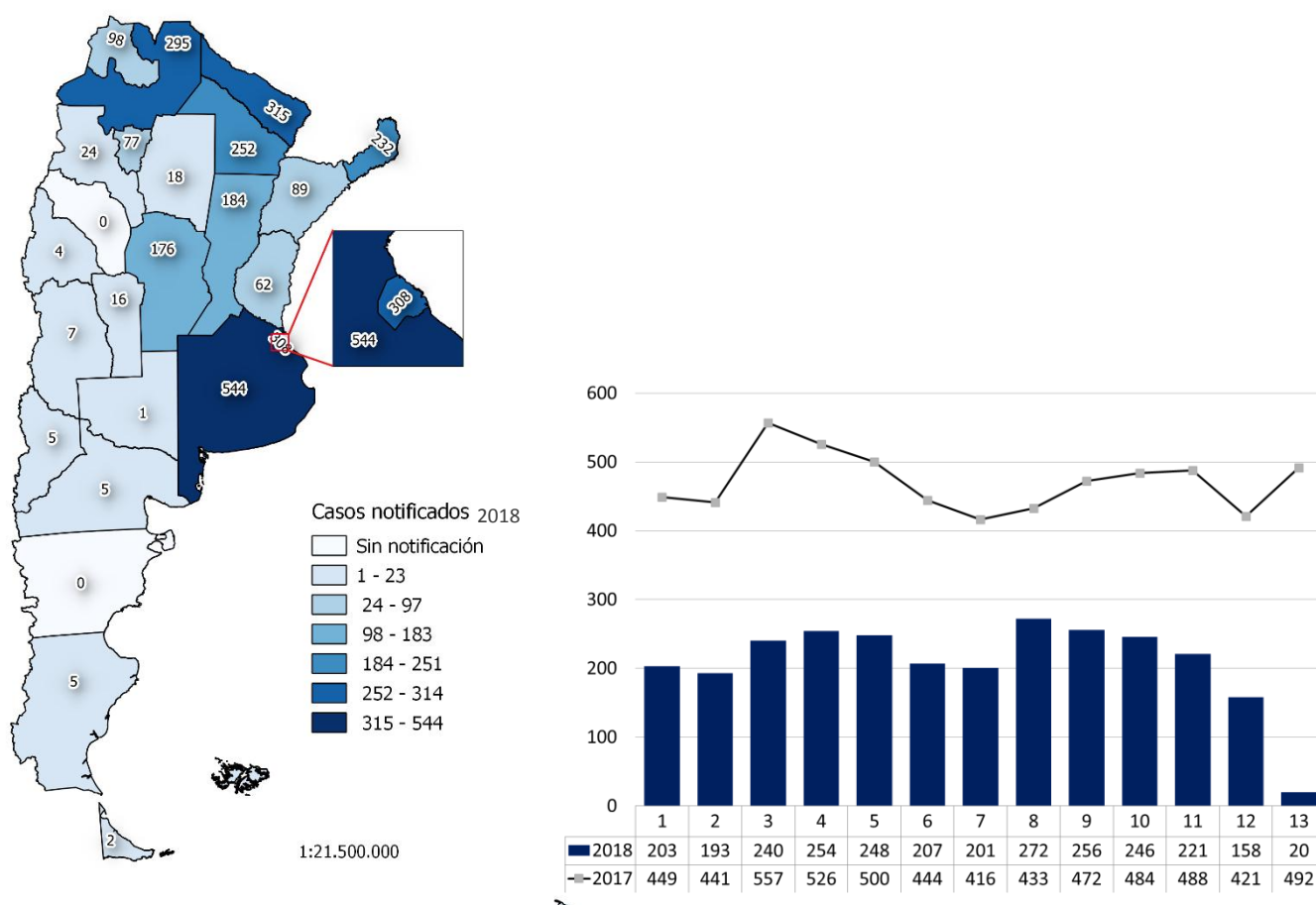


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA.

En las primeras trece semanas epidemiológicas del año 2018 (31 de diciembre 2017 a 31 de marzo de 2018) se notificaron 2713 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 2329 no registran antecedente de viaje y los 384 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 150 casos sospechosos en las últimas tres semanas (SE11 a SE13 de 2018), un 72% 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 13. 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.gov.ar/images/stories/boletines/BIV_394_SE02.pdf

II.1.c. Notificaciones de arbovirosis según provincia

Se registraron 2329 casos estudiados sin registro de antecedente de viaje, 161 de los cuales resultaron positivos para dengue en: provincia de **Buenos Aires** en los partidos Avellaneda (16), Morón (8), Quilmes (7), Lomas de Zamora (4), La Matanza (3), Gral. San Martín (2), Lanús (2), Merlo (2), Almirante Brown (1), Berazategui (1), Ezeiza (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 5 (1), Comuna 8 (1), Comuna 12 (2), Comuna 15 (2) y sin especificar (3); **Formosa** capital (12); **Corrientes** en Mercedes (7), Corrientes capital (2) y Virasoro (1); **Misiones** en los departamentos Capital (4), Lib. Gral. San Martín (4), Apóstoles (1), Eldorado (1); **Chaco** en los departamentos Chacabuco (8), General Güemes (3), San Fernando (2), Comandante Fernandez (1), Independencia (1) y 25 de mayo (1); **Salta** en los departamentos Capital (1) y San Martín (2) 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 caso confirmado y 3 casos probables de flavivirus sin especificar el agente en Córdoba. Asimismo, se identificaron 2 casos probables de flavivirus en Buenos Aires, 1 caso probable en Salta y un caso probable en Tucumán.

Tabla 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 13 de 2018.

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL		Flavivirus S/E		S	NC	D
			C	P	C	P	P	C	P	C	P			
Centro	BUENOS AIRES	419	27	27	1	0	0	0	0	0	2	158	130	74
	CABA	219	22	20	0	0	0	0	0	0	0	95	47	35
	CORDOBA	145	8	2	0	0	0	0	1	1	2	29	65	37
	ENTRE RIOS	58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	7	33
	SANTA FE	157	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	65	68
	Total Centro	998	57	49	1	0	0	0	1	1	4	324	314	247
Cuyo	MENDOZA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	SAN JUAN	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0
	SAN LUIS	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	4	6
	Total Cuyo	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8	6
NEA	CHACO	226	6	10	0	0	0	0	0	0	0	30	103	77
	CORRIENTES	80	2	9	0	0	0	0	0	0	0	25	26	18
	FORMOSA	313	5	8	0	0	0	0	0	0	0	299	1	0
	MISIONES	218	8	2	0	0	0	0	0	0	0	66	108	34
	Total NEA	837	21	29	0	0	0	0	0	0	0	420	238	129
NOA	CATAMARCA	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	4
	JUJUY	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	31	25
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	284	0	3	0	1	0	0	0	0	1	36	173	70
	SGO. DEL ESTERO	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	7
	TUCUMAN	61	0	2	0	0	0	0	0	0	1	8	18	32
	Total NOA	469	0	5	0	1	0	0	0	0	2	83	240	138
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	SANTA CRUZ	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Sur	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Total según clasificación		2329	78	83	1	1	0	0	1	1	6	838	800	520

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 384 casos estudiados con registro de antecedente de viaje a la provincia de Formosa y a los países de Paraguay, principalmente, seguido de Brasil y México. Entre estos se identificaron 45 casos confirmados de virus dengue (41 serotipo DEN-1, 1 serotipo DEN-2 y 3 sin serotipo) y 29 probables. 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 Río 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 13. 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 (Río 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.gob.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 13 de 2018.

Region	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik		Fiebre amarilla		ESL	Flavivirus S/E	S	NC	D
			C	P	C	P	C	P	C	P	P	P			
Centro	BUENOS AIRES	118	18	10	0	0	0	0	3	0	0	0	42	22	23
	CABA	87	12	8	0	1	0	0	3	0	0	0	18	24	21
	CORDOBA	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	14	24
	ENTRE RIOS	4	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	SANTA FE	22	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8	10
	Total Centro	271	32	21	0	1	0	0	6	0	0	0	64	68	79
Cuyo	MENDOZA	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Cuyo	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
NEA	CHACO	26	6	5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9	4
	CORRIENTES	10	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1
	FORMOSA	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	MISIONES	14	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	2
	Total NEA	53	11	7	0	0	0	0	0	0	0	0	5	23	7
NOA	CATAMARCA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
	JUJUY	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	2
	S DEL ESTERO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
	TUCUMAN	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	11
	Total NOA	40	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	17	20
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEUQUEN	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3
	RIO NEGRO	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1
	SANTA CRUZ	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1
	T DEL FUEGO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Total Sur	15	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	2	6
Total según clasificación		384	45	29	0	1	0	0	7	0	0	0	77	112	113

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	10	51.930	1.430	24,81	DEN	0	10
Chile	-						
Paraguay	12	14.735	2.433	216,34	DEN-1,4	0	10
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 Américas - 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 Américas – SE 01 (4 de enero de 2018)

⁵ Última actualización disponible. Fecha de consulta 11/04/2018, 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 11/04/2018, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

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.

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 2018¹, **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.

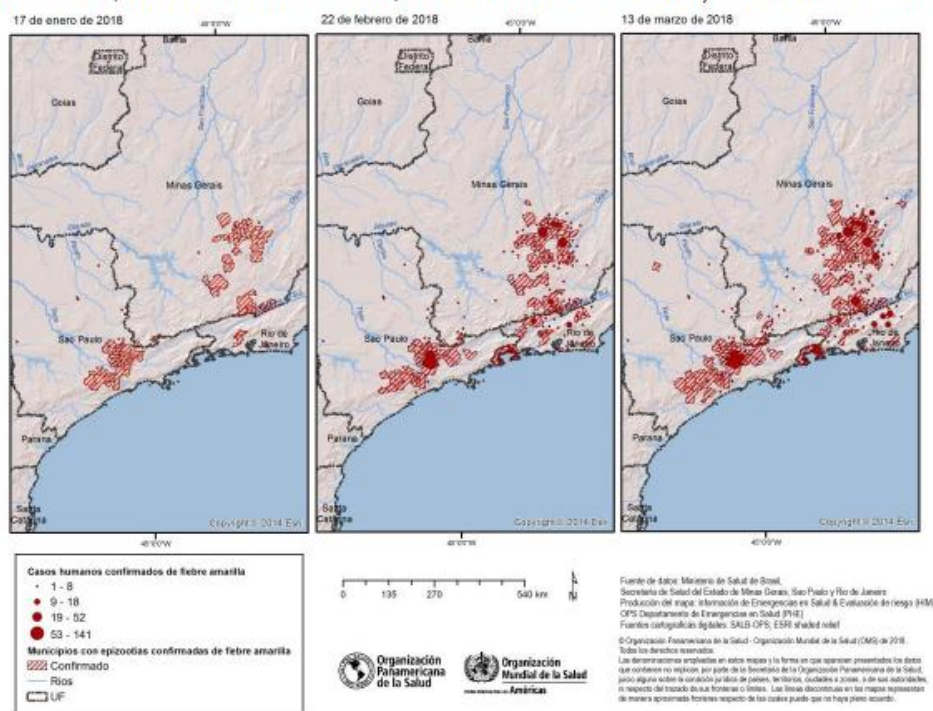
En relación con las epizootias en Brasil, entre el 1 de julio de 2017 y el 13 de marzo de 2018 se notificaron 4.847 epizootias, de las cuales 617 fueron confirmadas para fiebre amarilla. Las epizootias están ocurriendo en áreas muy cercanas a grandes zonas urbanas como São Paulo y Rio de Janeiro.

En el mapa (Figura 3) se muestra el avance de la onda epizoótica hacia el suroeste del estado de São Paulo. De repetirse el mismo patrón observado una década atrás, cuando la onda epizoótica que había afectado el sudeste y sur de Brasil alcanzó posteriormente a Argentina y Paraguay, la onda epizoótica actual podría llegar a esos países. Sin embargo, el cambio de

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 11/04/2018, disponible en

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

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



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

⁸ Ministerio 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 SE10 del 2018 se registraron 74.462 casos de ETI (Enfermedad Tipo Influenza), con una incidencia acumulada de 167,4 casos cada 100 mil habitantes, un 39% 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.

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.**

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE10 del 2018, se registraron 13.493 casos con una tasa de 30.3 casos por 100 mil hab., un 40% 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 SE10 del 2018, se registraron 13.425 casos, con una tasa de 901,2 casos por 100.000 hab. un 44% menor a la incidencia acumulada hasta la misma SE de 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 SE10, se registraron 3.601 casos con una tasa acumulada de 7,8 casos por 100 mil hab. lo que representa una tasa un 30,5% 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 3.624 muestras con 343 casos positivos (porcentaje de positividad de 9,5%). De las muestras positivas, 140 (40,8%) correspondieron a adenovirus, 106 (31%) a Parainfluenza y 36 (10,5%) al grupo de virus Influenza.

Del total de muestras estudiadas, 3.319 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 323 resultados positivos, con diagnóstico de VSR en el 1,1% de las muestras estudiadas (n=38). En tanto, 305 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 20 muestras positivas (6 para influenza y 5 para VSR).

Hasta la SE13 de 2018 se notificó una persona fallecida por Influenza A sin subtipificar, de sexo masculino, de 32 años SIN antecedentes de vacunación y con comorbilidades aun, en la provincia de Mendoza, cuya muestra fue derivada al LNR para su estudio virológico específico

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 Canadá, 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 disminuida 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 en las semanas recientes.

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 Guatemala y Honduras, la actividad de influenza aumentó con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) y B.

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 aumentó en

¹⁰ Reporte de Influenza SE13, 2018. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 13 de abril de 2018. OPS-OMS. Disponible en:

http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=28&Itemid=40753&lang=es

Bolivia, con co-circulación de influenza B y A(H1N1)pdm09. En Colombia, se reportó menor actividad de influenza.

Brasil y Cono Sur: Los niveles de influenza y VSR continuaron bajo los 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, cocircularon influenza A(H3N2) e Influenza A(H1N1)pdm09 en semanas recientes.

Global: La actividad de influenza pareció disminuir en la mayoría de los países en la zona templada del hemisferio norte, con excepción de Europa Oriental donde la actividad continuó en aumento. En la zona templada del hemisferio sur, la actividad de influenza permaneció a niveles interestacionales. En todo el mundo, influenza A e influenza B representaron una proporción similar de detecciones de influenza.

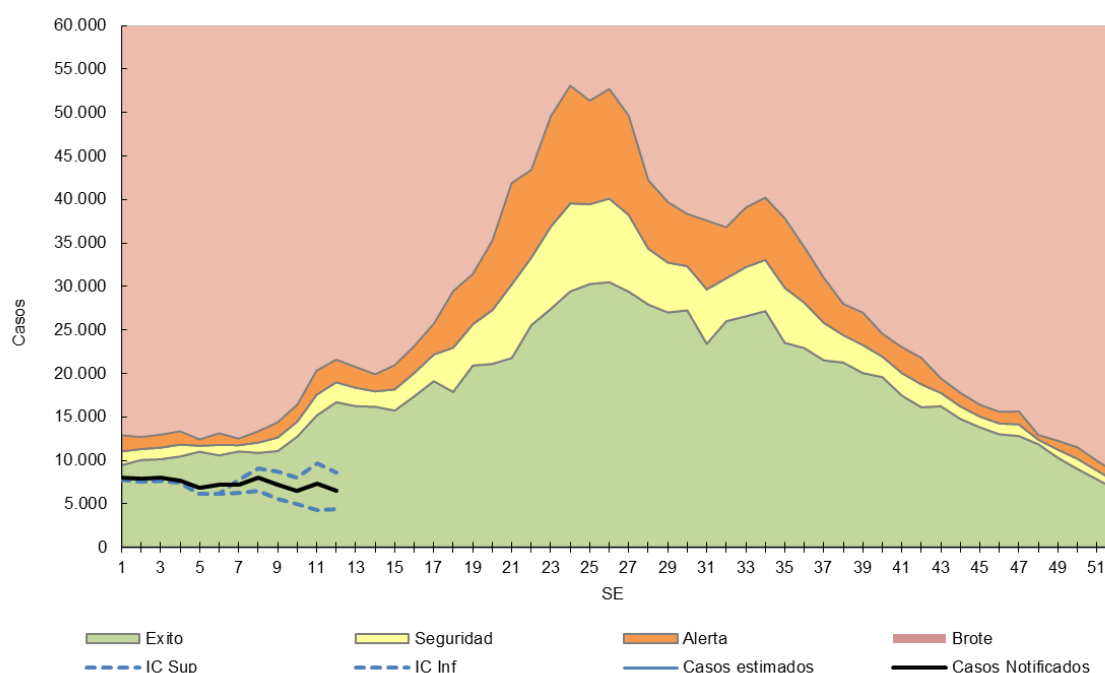
II.2.d. Vigilancia clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

En las primeras 10 SE del 2018, se notificaron al Módulo C2 74.462 casos de ETI, con una tasa acumulada total país de 167,4 casos por 100.000 hab. Esta tasa es un 39% menor a la tasa de la misma SE del período 2012/2017y un 35 % menor a la correspondiente al año 2017.

En lo que va de 2018, hasta la SE 12 las notificaciones se mantienen en la zona de éxito.

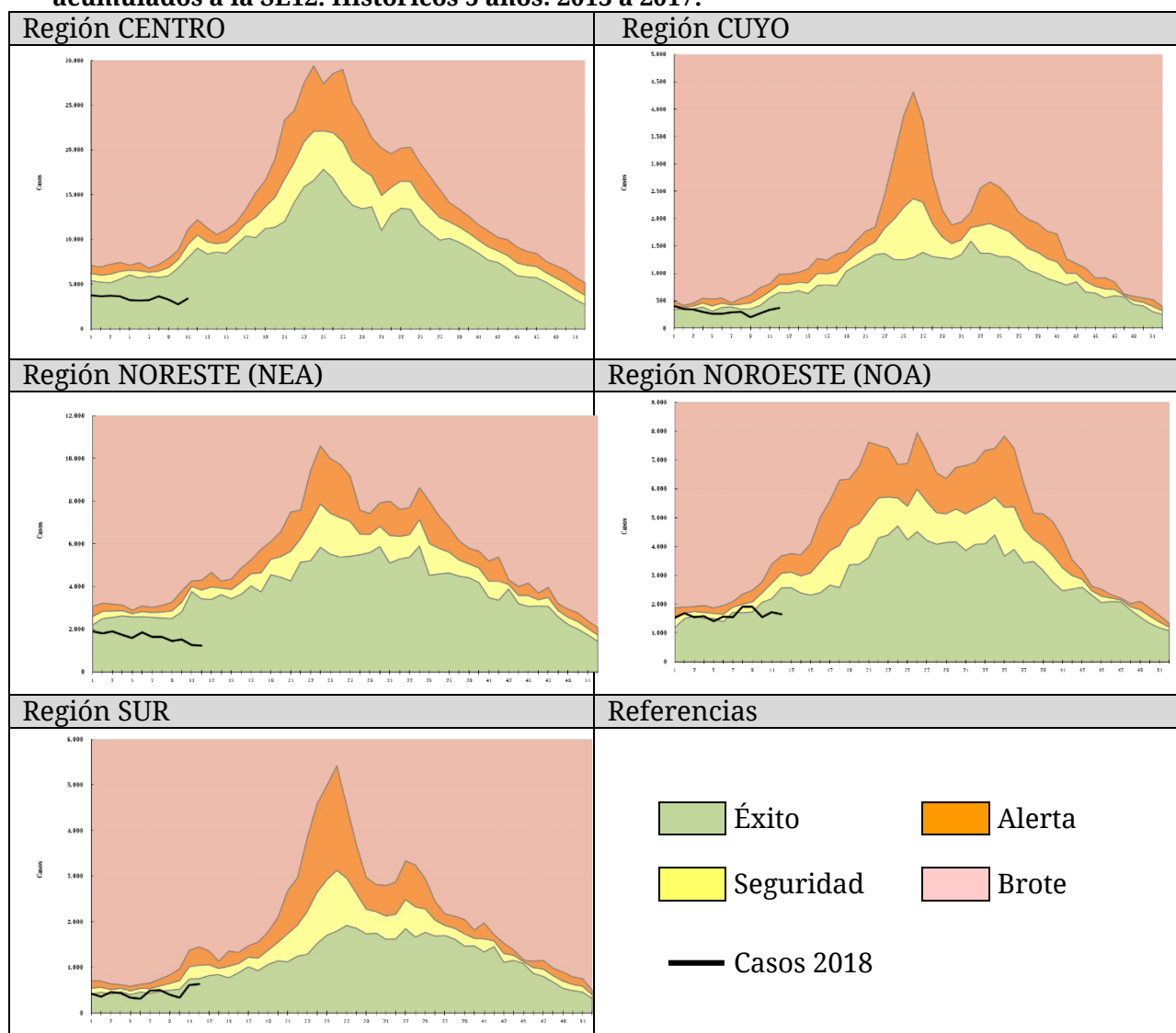
Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE12. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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 SE12. 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 seis provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE10 de 2018 superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2012/2017. En estas 3 provincias (Tucumán, San Luis y Río Negro), el aumento fue mayor al 10%.

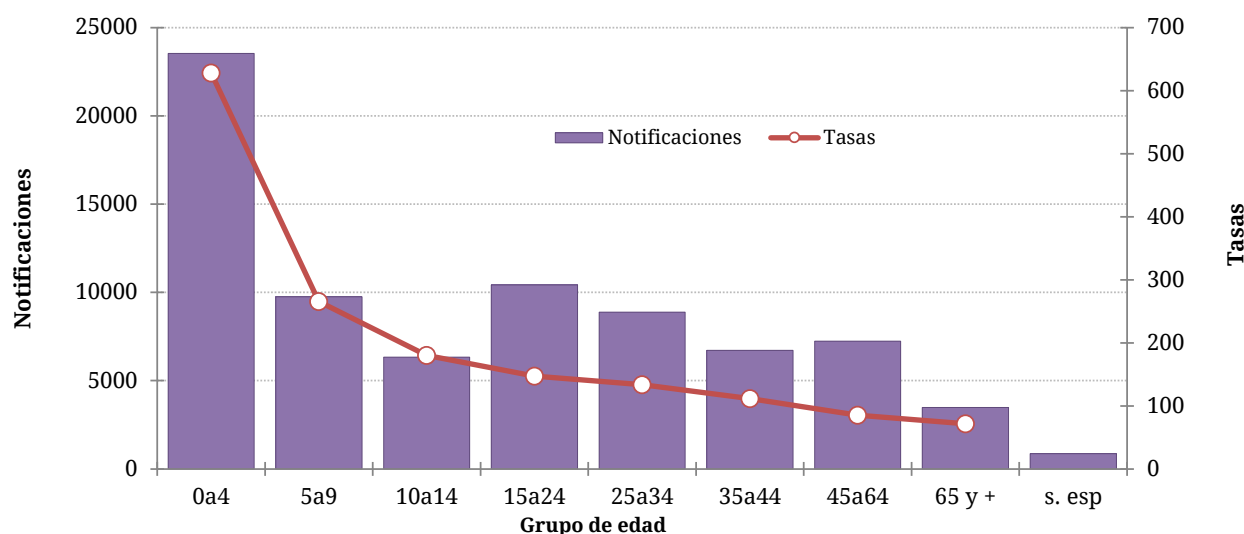
Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE10 según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Periodo/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	230.977	232,0	40.040	232,8	21.728	126,4	✓ -46%	✓ -46%
Total C.A.B.A.	15.872		2.366		2.455			
No Residentes	5.965		932		986			
Residentes	9.907	54,1	1.434	46,7	1.469	47,9	✓ -11%	⚠ 2%
G.B.A.*	110.293	134,8	17.055	124,2	11.780	83,6	✓ -38%	✓ -33%
Córdoba	47.774	224,0	7.761	210,7	2.838	77,0	✓ -66%	✓ -63%
Entre Ríos	44.953	568,9	8.073	593,4	5.752	422,8	✓ -26%	✓ -29%
Santa Fe	39.442	194,0	2.321	66,7	1.314	37,7	✓ -81%	✓ -43%
Centro	379.018	226,4	60.561	210,4	34.087	118,4	✓ -48%	✓ -44%
Mendoza	12.188	108,2	1.674	85,9	1.287	66,0	✓ -39%	✓ -23%
San Juan	12.146	275,0	1.639	214,4	1.122	146,8	✓ -47%	✓ -32%
San Luis	2.598	91,3	329	66,4	565	114,0	✗ 25%	✗ 72%
Cuyo	26.932	145,4	3.642	113,5	2.974	92,7	✓ -36%	✓ -18%
Corrientes	36.942	577,2	8.117	737,2	3.884	352,7	✓ -39%	✓ -52%
Chaco	40.045	586,0	6.620	560,8	5.455	462,1	✓ -21%	✓ -18%
Formosa	27.271	787,3	4.493	755,0	1.486	249,7	✓ -68%	✓ -67%
Misiones	55.438	780,3	8.875	719,7	6.275	508,8	✓ -35%	✓ -29%
NEA	159.696	670,9	28.105	683,8	17.100	416,1	✓ -38%	✓ -39%
Catamarca	15.949	672,0	3.098	759,0	3.372	826,2	✗ 23%	⚠ 9%
Jujuy	22.398	515,1	4.622	613,1	4.775	633,4	✗ 23%	⚠ 3%
La Rioja	10.564	481,0	2.898	756,2	2.364	616,9	✗ 28%	✓ -18%
Salta	21.414	269,0	2.515	181,1	2.396	172,6	✓ -36%	⚠ -5%
Santiago del Estero	18.840	339,5	2.935	306,3	1.193	124,5	✓ -63%	✓ -59%
Tucumán	15.872	166,8	1.915	115,8	2.140	129,4	✓ -22%	✗ 12%
NOA	105.037	328,8	17.983	324,2	16.240	292,8	✓ -11%	⚠ -10%
Chubut	6.991	206,9	1.025	171,3	824	137,7	✓ -33%	✓ -20%
La Pampa	5.437	265,0	332	94,2	342	97,1	✓ -63%	⚠ 3%
Neuquén	5.421	146,6	680	105,1	592	91,5	✓ -38%	✓ -13%
Río Negro	9.668	231,7	1.201	164,9	1.717	235,7	⚠ 2%	✗ 43%
Santa Cruz	4.877	256,0	888	255,5	453	130,3	✓ -49%	✓ -49%
Tierra del Fuego	1.159	128,0	158	95,8	133	80,6	✓ -37%	✓ -16%
Sur	33.553	208,2	4.284	150,9	4.061	143,1	✓ -31%	⚠ -5%
Total PAIS ARGENTINA	704.236	273,1	114.575	257,5	74.462	167,4	✓ -39%	✓ -35%

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

*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).

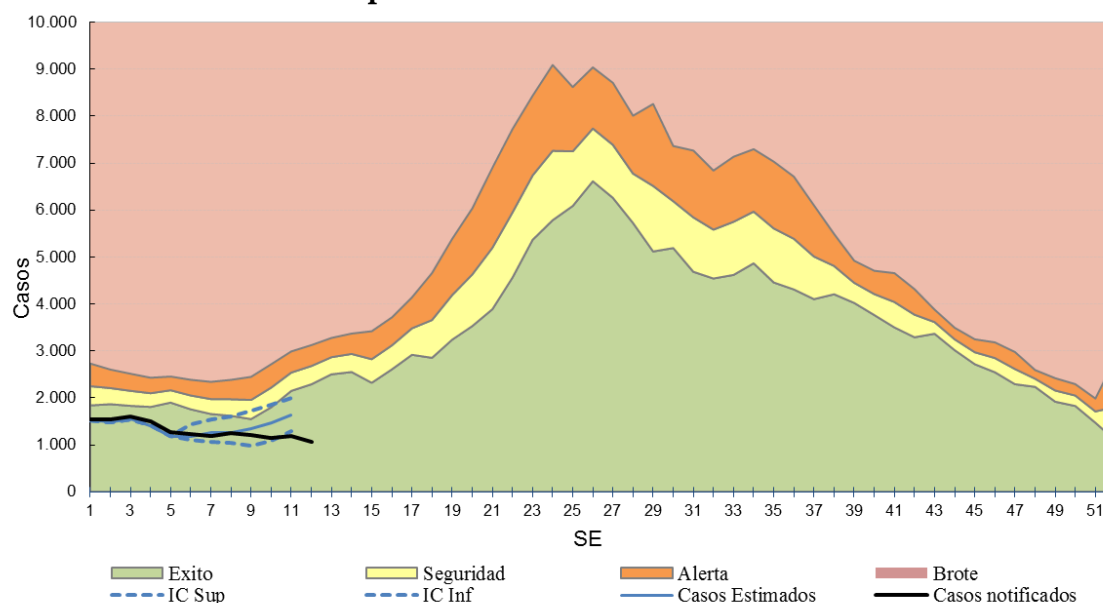
Gráfico 3 - Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. Argentina. SE 10 de 2018.

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 10 SE del 2018 se notificaron 13.493 casos de neumonía lo que representó una tasa acumulada para el total país de 30,3 casos por 100.000 hab. Esta tasa resulta un 40% menor a la registrada en la misma SE del período 2012/2017 y 23% menor a la registrada en el mismo período del año 2017.

Hasta la SE12 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 SE12. 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.

Respecto del análisis por provincias, Misiones presentó una tasa acumulada hasta la SE10 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 SE10 de según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

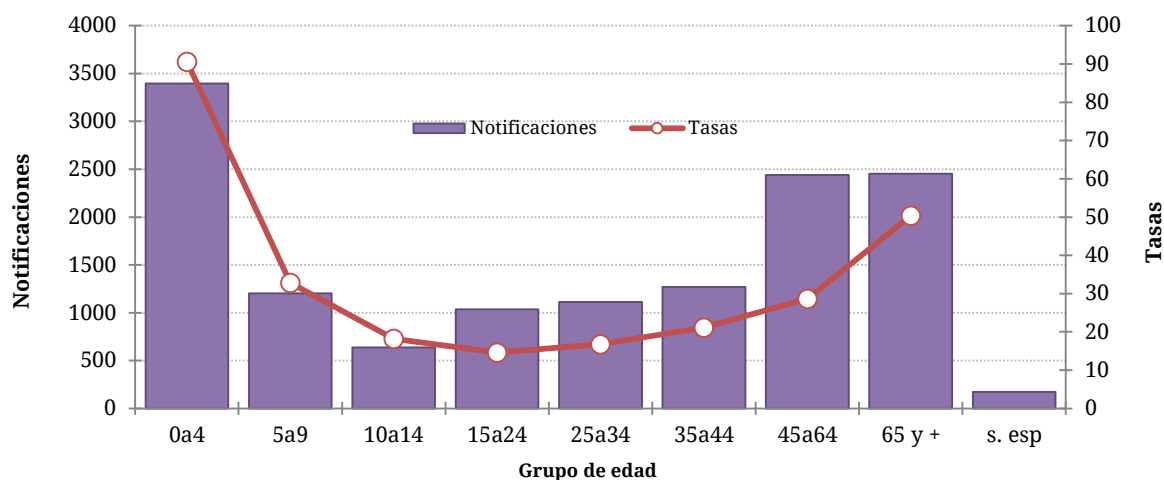
PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Período/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	34.796	34,9	4.320	25,1	3.343	19,4	✓ -44%	✓ -23%
Total C.A.B.A.	9.230		1.064		1.173			
No Residentes	2.481		341		443			
Residentes	6.749	36,9	723	23,6	730	23,8	✓ -35%	⚠ 1%
Gran Buenos Aires*	25.844	31,8	3.092	22,7	2.746	20,0	✓ -37%	✓ -12%
Córdoba	12.365	58,0	1.740	47,2	1.180	32,0	✓ -45%	✓ -32%
Entre Ríos	4.421	56,0	786	57,8	509	37,4	✓ -33%	✓ -35%
Santa Fe	11.339	55,8	1.640	47,1	920	26,4	✓ -53%	✓ -44%
Centro	72.151	43,1	9.550	33,2	7.125	24,7	✓ -43%	✓ -25%
Mendoza	8.443	74,9	1.137	58,3	947	48,6	✓ -35%	✓ -17%
San Juan	2.716	61,5	254	33,2	204	26,7	✓ -57%	✓ -20%
San Luis	2.442	85,8	320	64,6	296	59,7	✓ -30%	⚠ -8%
Cuyo	13.601	73,4	1.711	53,3	1.447	45,1	✓ -39%	✓ -15%
Corrientes	3.371	52,7	592	53,8	163	14,8	✓ -72%	✓ -72%
Chaco	6.350	92,9	1.023	86,7	780	66,1	✓ -29%	✓ -24%
Formosa	2.487	71,8	337	56,6	146	24,5	✓ -66%	✓ -57%
Misiones	3.327	46,8	324	26,3	481	39,0	✓ -17%	✗ 48%
NEA	15.535	65,3	2.276	55,4	1.570	38,2	✓ -41%	✓ -31%
Catamarca	1.298	54,7	186	45,6	170	41,7	✓ -24%	⚠ -9%
Jujuy	2.268	52,2	296	39,3	319	42,3	✓ -19%	⚠ 8%
La Rioja	1.289	58,7	258	67,3	234	61,1	⚠ 4%	⚠ -9%
Salta	7.700	96,7	846	60,9	725	52,2	✓ -46%	✓ -14%
Santiago del Estero	1.772	31,9	188	19,6	149	15,5	✓ -51%	✓ -21%
Tucumán	4.733	49,7	618	37,4	458	27,7	✓ -44%	✓ -26%
NOA	19.060	59,7	2.392	43,1	2.055	37,1	✓ -38%	✓ -14%
Chubut	1.807	53,5	299	50,0	185	30,9	✓ -42%	✓ -38%
La Pampa	1.057	51,5	221	62,7	204	57,9	✗ 12%	⚠ -8%
Neuquén	2.768	74,8	425	65,7	370	57,2	✓ -24%	✓ -13%
Río Negro	2.528	60,6	346	47,5	301	41,3	✓ -32%	✓ -13%
Santa Cruz	2.079	109,1	233	67,0	138	39,7	✓ -64%	✓ -41%
Tierra del Fuego	626	69,1	103	62,4	98	59,4	✓ -14%	⚠ -5%
Sur	10.865	67,4	1.627	57,3	1.296	45,7	✓ -32%	✓ -20%
Total PAIS ARGENTINA	131.212	50,9	17.556	39,5	13.493	30,3	✓ -40%	✓ -23%

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. SE10 de 2018.



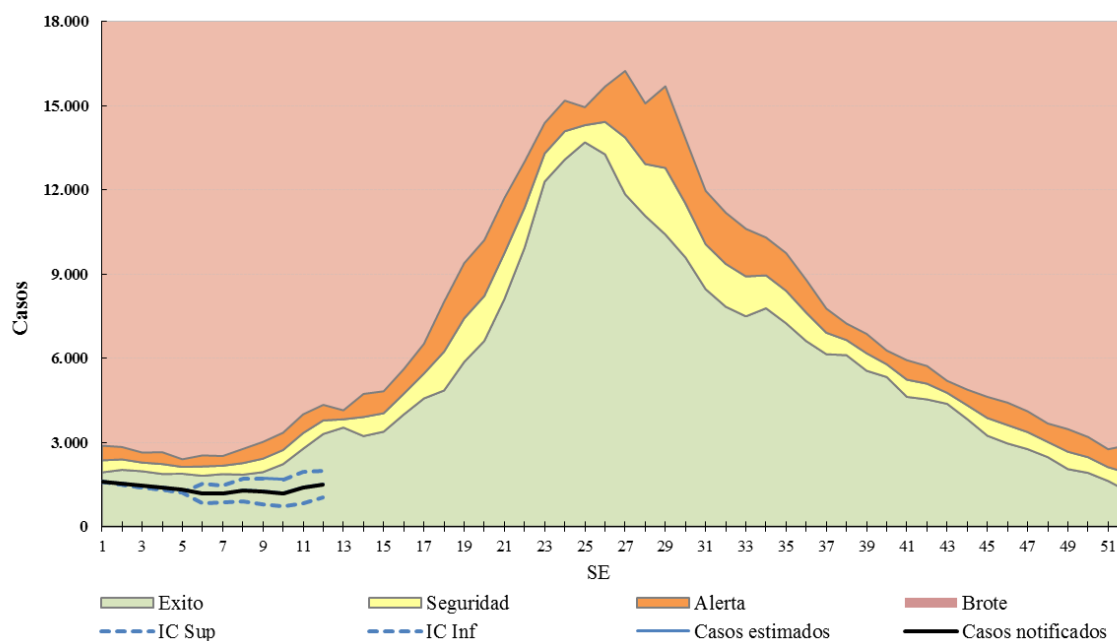
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE10 del 2018 fueron 13.425 con una tasa acumulada total país de 901,2 casos cada 100 mil menores de 2 años. Esta tasa fue un 44% menor a la registrada para el mismo período de los años 2012/2017 y un 29% 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 12SE 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 SE12. 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 SE10 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	56.587	1.625,0	7.128	1.248,6	4.605	811,2	✓ -50%	✓ -35%
Total C.A.B.A.	8.839		913		829			
No Residentes	3.688		355		424			
Residentes	5.151	1.016,7	558	668,8	405	489,0	✓ -52%	✓ -27%
Gran Buenos Aires*	46.400	1.678,7	6.012	1.372,8	3.729	817,9	✓ -51%	✓ -40%
Córdoba	5.780	817,1	1.026	867,7	567	479,3	✓ -41%	✓ -45%
Entre Ríos	3.610	1.356,1	602	1.354,8	402	904,7	✓ -33%	✓ -33%
Santa Fe	4.097	635,0	528	490,8	198	184,4	✓ -71%	✓ -62%
Centro	78.913	1.407,2	10.197	1.102,9	6.601	717,1	✓ -49%	✓ -35%
Mendoza	3.444	849,5	407	606,6	526	786,5	⚠ -7%	✗ 30%
San Juan	5.097	3.183,5	563	2.101,6	349	1.300,9	✓ -59%	✓ -38%
San Luis	802	826,0	81	494,8	104	632,7	✓ -23%	✗ 28%
Cuyo	9.343	1.410,0	1.051	953,3	979	888,8	✓ -37%	⚠ -7%
Corrientes	2.489	1.014,7	296	723,8	140	343,0	✓ -66%	✓ -53%
Chaco	6.945	2.545,6	1.040	2.289,4	906	1.999,0	✓ -21%	✓ -13%
Formosa	4.382	3.165,1	540	2.347,9	194	845,7	✓ -73%	✓ -64%
Misiones	4.278	1.461,1	403	832,7	279	578,2	✓ -60%	✓ -31%
NEA	18.094	1.905,9	2.279	1.445,0	1.519	965,5	✓ -49%	✓ -33%
Catamarca	911	1.103,5	87	630,5	100	724,5	✓ -34%	✗ 15%
Jujuy	4.534	2.828,7	578	2.156,6	682	2.544,9	⚠ -10%	✗ 18%
La Rioja	646	840,1	277	2.107,7	129	975,1	✗ 16%	✓ -54%
Salta	9.866	2.982,7	1.431	2.601,4	1.172	2.133,1	✓ -28%	✓ -18%
Santiago del Estero	9.634	4.523,9	1.364	3.790,4	720	1.992,9	✓ -56%	✓ -47%
Tucumán	6.293	1.744,9	733	1.216,2	755	1.252,6	✓ -28%	⚠ 3%
NOA	31.884	2.604,7	4.470	2.180,4	3.558	1.734,1	✓ -33%	✓ -20%
Chubut	979	806,1	190	936,1	95	467,7	✓ -42%	✓ -50%
La Pampa	676	1.029,8	128	1.171,1	139	1.272,7	✗ 24%	⚠ 9%
Neuquén	1.549	1.115,6	214	938,2	126	555,5	✓ -50%	✓ -41%
Río Negro	1.658	1.152,5	221	920,0	220	915,9	✓ -21%	⚠ 0%
Santa Cruz	1.047	1.391,2	195	1.526,7	132	1.025,3	✓ -26%	✓ -33%
Tierra del Fuego	449	1.412,7	84	1.525,6	56	1.002,1	✓ -29%	✓ -34%
Sur	6.358	1.102,2	1.032	1.071,3	768	796,7	✓ -28%	✓ -26%
Total PAIS ARGENTINA	144.609	1.603,1	19.029	1.273,8	13.425	901,2	✓ -44%	✓ -29%

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.

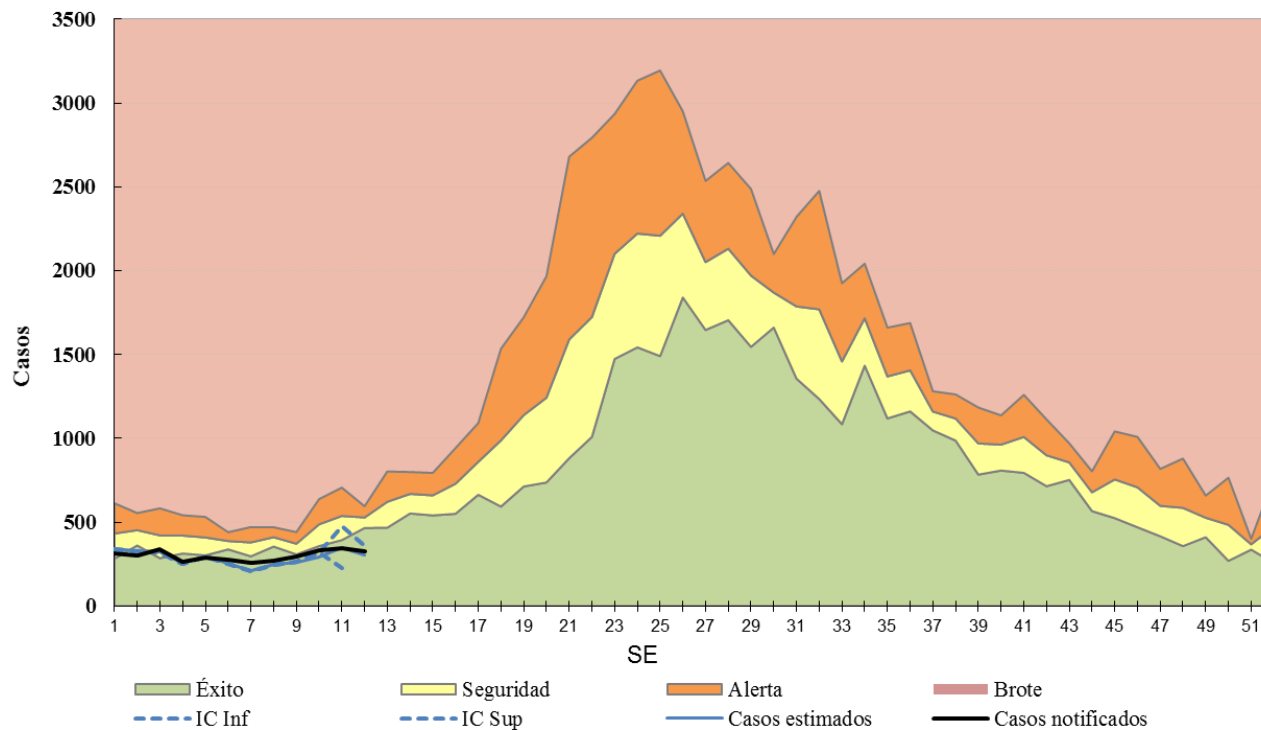
Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada $\geq 38^{\circ}\text{C}$, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

Hasta la SE12, se registraron 3.601 casos de IRAG con una tasa acumulada de casos por 100 mil hab. lo que representa una tasa 30,5% menor a la correspondiente a la misma SE del período 2013-2017.

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/

La curva de notificación de IRAG en 2018 transitó en las zonas de éxito durante las primeras 12 SE. Según las estimaciones realizadas, la curva de casos se ubicarían entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2018 hasta SE12. 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

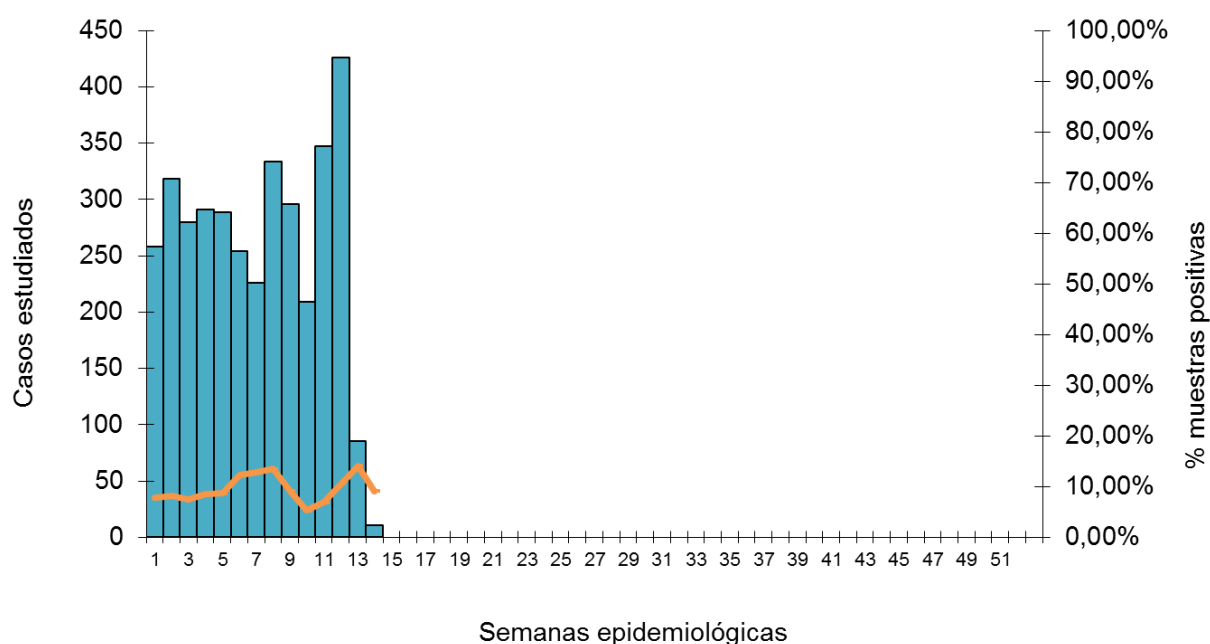
Hasta las **SE13 de 2018** fueron estudiadas y notificadas para virus respiratorios 3.624 muestras con 343 casos positivos (porcentaje de positividad de 9,5%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1 y 2).

Del total de muestras estudiadas, 3.319 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 323 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 38 (0,9%). En tanto, 305 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 20 muestras positivas. En este grupo las muestras positivas para Influenza fueron 6 (2,0%) (Tabla1). El porcentaje de positividad acumulado para ambulatorios e internados de Influenza fue de 1,0% y el de VSR de 1,2%.

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE13 de 2018. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de positividad para Influenza	% de positividad para VSR
Internados	3319	323	30	15	38	0,9%	1,1%
Ambulatorios	305	20	6	5	5	2,0%	1,6%
Total 2017	3624	343	36	20	43	1,0%	1,2%

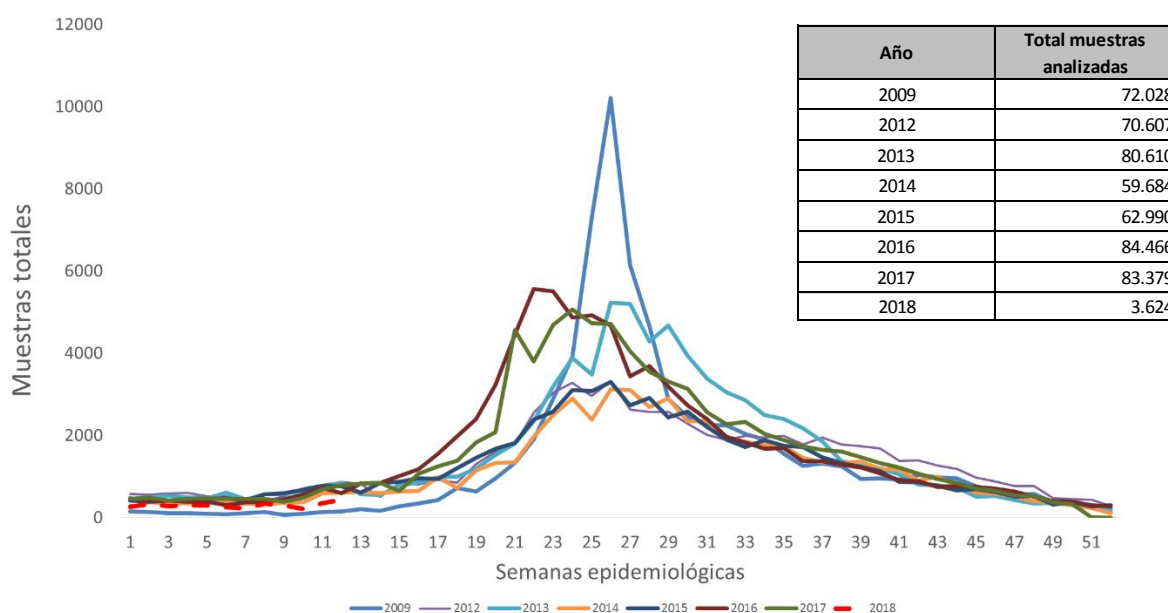
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE13 de 2018. Muestras estudiadas=3.624.

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 estar por dentro de lo esperado y hubo un incipiente aumento del número de muestras analizadas en las semanas 11 y 12 respecto de las previas aunque no un aumento del porcentaje de positividad.

Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE13. Años 2009, 2012 a 2018.

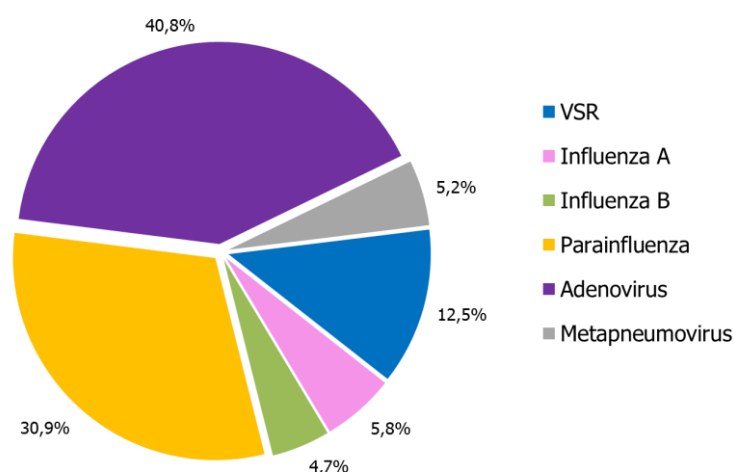


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

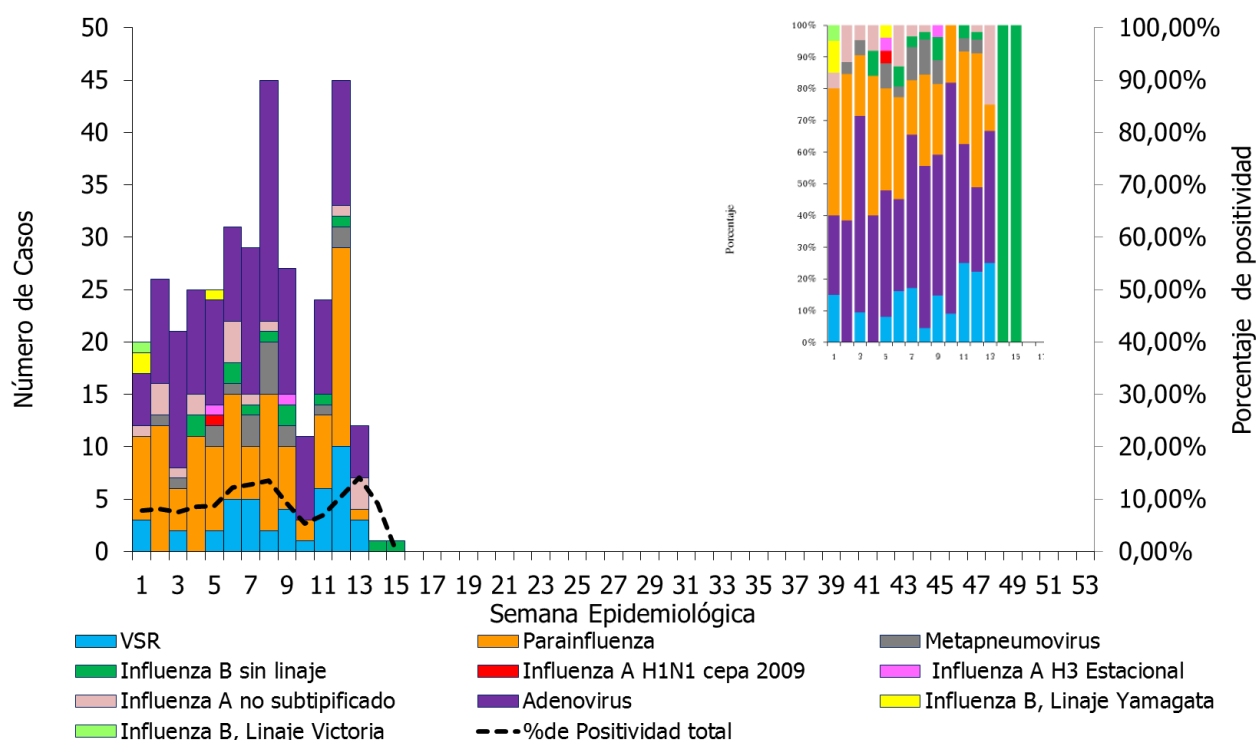
Hasta la **SE13 de 2018**, en términos acumulados, de las 343 muestras positivas, 115 (42,0%) correspondió a Adenovirus y 86 (31,4%) a Parainfluenza virus (Figura 3). En las primeras SE del año la circulación de Adenovirus virus fue proporcionalmente mayor que la de otros virus respiratorios (Figura 4).

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. Acumulado a la SE13 de 2018. N=343.



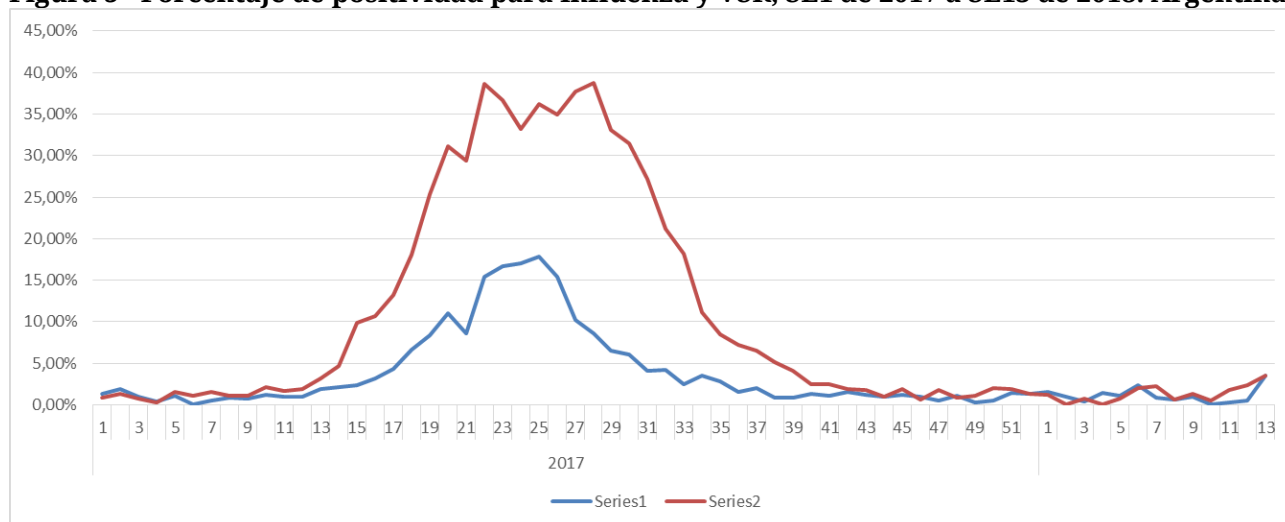
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE13 de 2018. Argentina. N=343.



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 SE13 de 2018. Argentina.

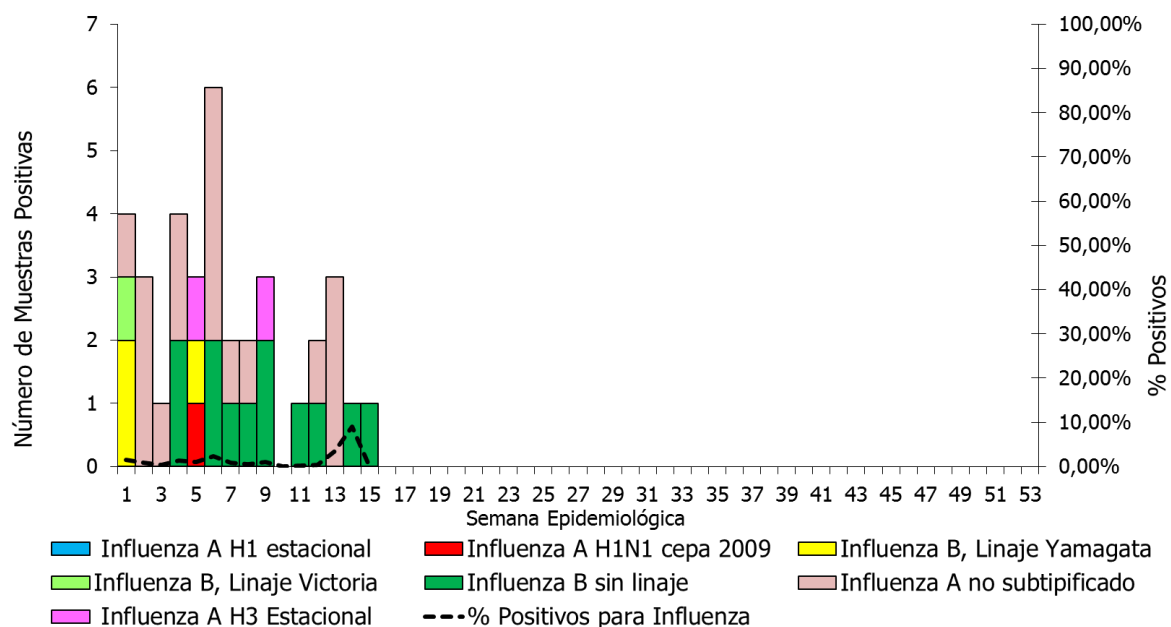


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante las primeras **13 semanas de 2018**, los casos acumulados con diagnóstico de virus influenza fueron 36 de las cuales Influenza A correspondieron al 55,6% (Figura 6).

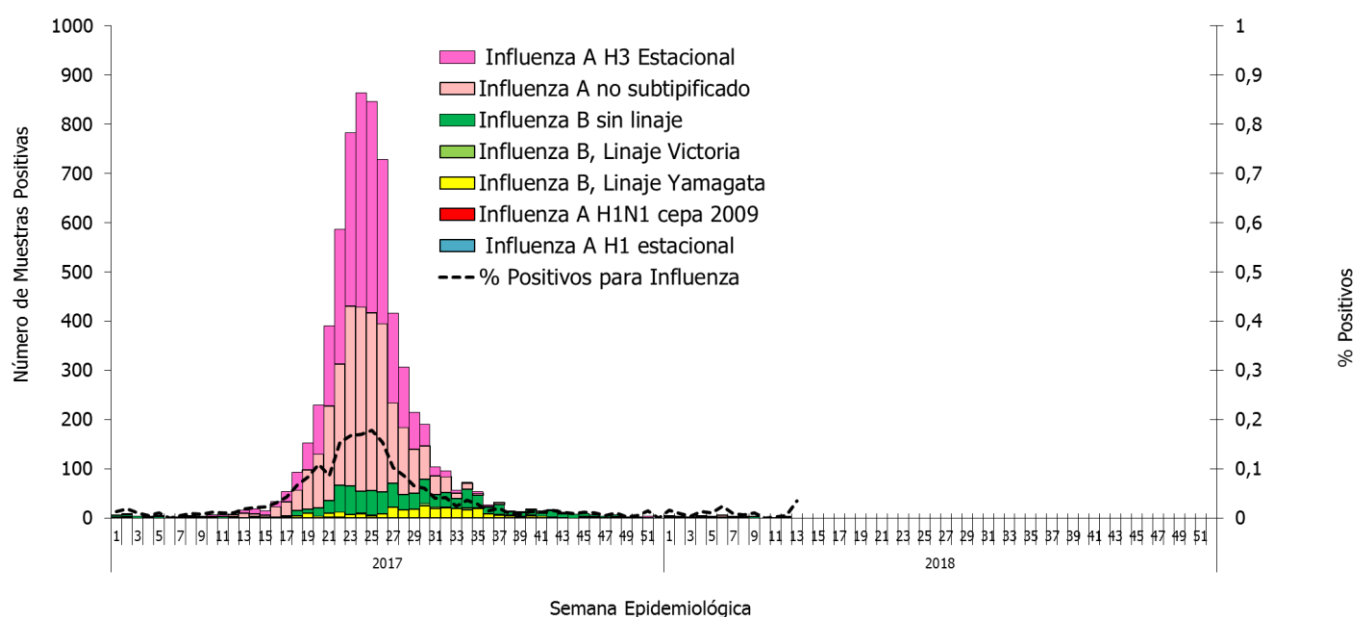
Figura 6 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2018 hasta SE13 (n=36). Argentina.



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 SE13. 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 SE13 de 2018, 3.407 contaron con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 343 (9,5%) resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

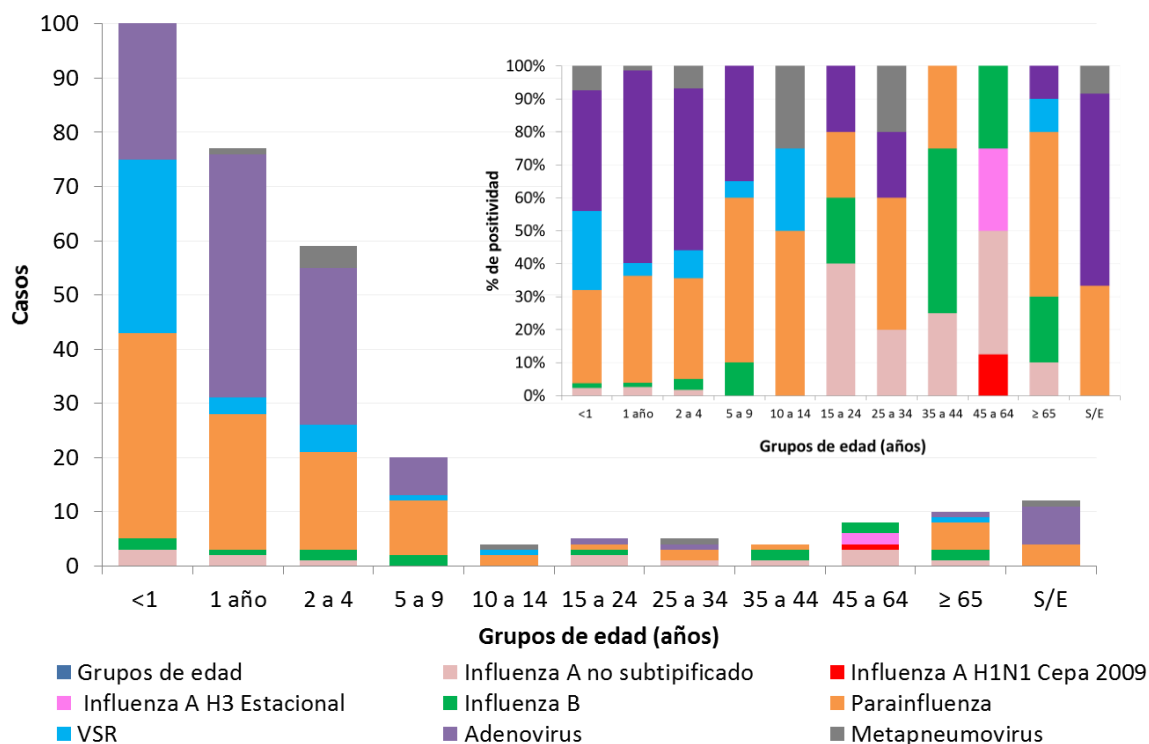
Como se puede observar en la **tabla 2**, el mayor número de muestras analizadas corresponde a los menores de 2 años. En este grupo, de las 213 muestras positivas, el 16,4% correspondieron a VSR. En el grupo de 2 a 14 años, VSR representa el 8,3% de los casos mientras que los de influenza son el 6,0% de positivos (Figura 8). En el caso del grupo de 15 a 64 años predominaron los casos positivos para influenza en el 65,2% y en el grupo de mayores de 65 años, el 30,0% los casos correspondieron a influenza.

Tabla 2- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. Acumulados a la SE13 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		1962	213	10,9%	3,8%	29,6%	16,4%	44,1%
2 a 64	2 a 14	886	84	9,5%	6,0%	35,7%	8,3%	42,9%
	15 a 64	342	23	6,7%	65,2%	17,4%	0,0%	8,7%
Mayores de 65		217	10	4,6%	30,0%	50,0%	10,0%	10,0%

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 SE13 de 2018. Argentina. N=330



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 13 primeras SE de 2018, 22 de las 23 provincias y la CABA han reportado 3.624 muestras estudiadas para virus respiratorios (Tabla 3).

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

Tabla 3 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. Acumulados a la SE13 de 2018.

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
Bs. As.	1	44	69	1	4	0	0	2	1	2	5	9	124	1.043	11,9%	0,1
CABA	5	29	34	1	5	1	0	0	0	7	7	13	82	1.022	8,0%	0,4
Cordoba	2	4	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	13	133	9,8%	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	113	5,3%	0,0
REGION CENTRO	9	80	114	3	9	1	0	3	1	9	13	23	229	2.317	9,9%	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
Fomosa	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	3	64	4,7%	0,3
Misiones	21	8	16	5	0	0	0	0	0	0	0	0	50	231	21,6%	0,0
REGION NEA	22	9	18	5	1	0	0	0	0	2	2	3	57	393	14,5%	0,1
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0,0%	0,0
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	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	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	40		0,0
Sgo. Del Estero	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	20	10,0%	0,0
Tucumán	0	8	2	9	3	1	1	0	0	0	0	5	24	296	8,1%	0,3
REGION NOA	3	10	3	9	3	1	1	0	0	0	0	5	30	439	6,8%	0,1
Mendoza	1	4	4	0	2	0	0	0	0	0	0	2	11	199	5,5%	0,1
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0,0
San Luis	3	3	1	0	2	0	0	0	0	1	1	3	10	24	41,7%	0,6
REGION CUYO	4	7	5	0	4	0	0	0	0	1	1	5	21	223	9,4%	0,0
Chubut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0,0%	0,0
La Pampa	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	39	2,6%	0,0
Neuquen	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	129	0,8%	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	40	7,5%	0,0
REGION SUR	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	252	2,4%	0,0
Total país	43	106	140	18	17	2	1	3	1	12	16	36	343	3.624	9,5%	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.

Hasta la SE13 de 2018 se notificó un caso fallecida con diagnóstico de Influenza A sin subtipificar hasta el momento, de sexo masculino, de 32 años SIN antecedentes de vacunación y con comorbilidades, en la provincia de Mendoza, cuya muestra fue derivada al LNR para su subtipificación.

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 SE10 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	11634	289,89	2352	349,52	1546	229,21	✓ -21%	✓ -34%
Región Sanitaria II	8187	508,35	1403	516,92	1380	506,30	⚠ 0%	⚠ -2%
Región Sanitaria III	4310	279,06	766	295,77	962	370,60	✗ 33%	✗ 25%
Región Sanitaria IV	7339	209,56	929	156,42	1096	183,32	✓ -13%	✗ 17%
Región Sanitaria V	107715	541,88	19808	582,64	5004	145,76	✓ -73%	✓ -75%
Región Sanitaria VI	40428	169,13	7487	183,21	6071	147,14	✓ -13%	✓ -20%
Región Sanitaria VII	18527	130,08	1839	75,63	1621	66,05	✓ -49%	✓ -13%
Región Sanitaria VIII	8413	117,05	1133	92,96	428	34,88	✓ -70%	✓ -62%
Región Sanitaria IX	2694	140,02	552	170,32	907	278,72	✗ 99%	✗ 64%
Región Sanitaria X	3281	163,42	351	103,38	197	57,70	✓ -65%	✓ -44%
Región Sanitaria XI	11532	153,62	2302	179,02	1842	141,77	⚠ -8%	✓ -21%
Región Sanitaria XII	6917	57,32	1118	52,32	674	30,84	✓ -46%	✓ -41%
Total PROVINCIA BUENOS	230977	232,40	40040	235,25	21728	126,35	✓ -46%	✓ -46%

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 SE10 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	2028	50,53	275	40,87	150	22,24	✓ -56%	✓ -46%
Región Sanitaria II	1109	68,86	219	80,69	121	44,39	✓ -36%	✓ -45%
Región Sanitaria III	549	35,55	100	38,61	59	22,73	✓ -36%	✓ -41%
Región Sanitaria IV	2043	58,34	231	38,90	296	49,51	✓ -15%	✗ 27%
Región Sanitaria V	6447	32,43	870	25,59	544	15,85	✓ -51%	✓ -38%
Región Sanitaria VI	6309	26,39	825	20,19	538	13,04	✓ -51%	✓ -35%
Región Sanitaria VII	4635	32,54	456	18,75	364	14,83	✓ -54%	✓ -21%
Región Sanitaria VIII	3483	48,46	335	27,49	251	20,46	✓ -58%	✓ -26%
Región Sanitaria IX	1246	64,76	165	50,91	215	66,07	⚠ 2%	✗ 30%
Región Sanitaria X	1312	65,35	152	44,77	174	50,96	✓ -22%	✗ 14%
Región Sanitaria XI	2985	39,76	367	28,54	315	24,24	✓ -39%	✓ -15%
Región Sanitaria XII	2650	21,96	325	15,21	316	14,46	✓ -34%	⚠ -5%
Total PROVINCIA BUENOS	34796	35,01	4320	25,38	3343	19,44	✓ -44%	✓ -23%

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 SE11, 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	1443	1197,63	220	1143,14	176	946,54	✓ -21%	✓ -17%
Región Sanitaria II	697	1329,17	80	950,99	63	769,79	✓ -42%	✓ -19%
Región Sanitaria III	234	500,25	46	616,34	34	471,57	⚠ -6%	✓ -23%
Región Sanitaria IV	1337	1156,03	169	903,96	211	1158,70	⚠ 0%	✗ 28%
Región Sanitaria V	17072	2410,79	2512	2164,49	849	743,33	✓ -69%	✓ -66%
Región Sanitaria VI	13574	1563,50	1779	1252,19	1310	930,83	✓ -40%	✓ -26%
Región Sanitaria VII	7073	1401,07	763	923,64	583	714,02	✓ -49%	✓ -23%
Región Sanitaria VIII	3627	1694,64	237	685,40	222	672,10	✓ -60%	⚠ -2%
Región Sanitaria IX	1419	2425,14	205	2185,51	199	2268,84	⚠ -6%	⚠ 4%
Región Sanitaria X	619	970,69	64	623,33	41	408,49	✓ -58%	✓ -34%
Región Sanitaria XI	4475	1697,43	569	1316,52	487	1159,74	✓ -32%	✓ -12%
Región Sanitaria XII	5017	1077,11	484	613,41	430	540,53	✓ -50%	✓ -12%
Total PROVINCIA BUENOS	56587	1625,02	7128	1248,56	4605	819,13	✓ -50%	✓ -34%

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

Actualización:

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. El caso se confirmó por serología (IgM positiva) y detección viral por reacción en cadena de la polimera (PCR) en muestras de orina y sangre.

El Laboratorio Nacional de Referencia INEI ANLIS “Carlos G Malbán” realizó el análisis filogenético para determinación del linaje viral. La información analizada relaciona al virus detectado con el genotipo D8, **Linaje Mvs/Osaka/JPN/29.15 D8**. Este linaje presenta 100% de identidad con 1143 cepas identificadas entre 2015 y 2018 en países tales como Italia, Malasia, Tailandia, Japón, USA, Austria, Australia, Suiza, Reino Unido, Alemania, Korea, España, Nueva Caledonia, China, Sudáfrica, Nueva Zelanda, Holanda, Indonesia, Israel, Dinamarca. En el año 2018, esta cepa se notificó en 43 casos de Tailandia.

Cabe mencionar que la secuencia obtenida difiere en un nucleótido con la cepa que en la actualidad circula en Venezuela y ha producido casos en Brasil y Colombia. Esta cepa también difiere de la hallada en el brote del año 2017 en Tucumán, demostrando que no se registra en el país circulación endémica del virus.

A la fecha ningún contacto de la paciente presentó síntomas compatibles con la enfermedad. Se continúa con la investigación epidemiológica para hallar la fuente de infección.

Antecedentes:

Gracias a la vacunación, en Argentina no se registran casos endémicos de sarampión desde el año 2000 y de rubéola y síndrome de rubéola 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.

Vigilancia de EFE:

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

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

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

Del nivel operativo:

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

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

1. Verificar esquema de vacunación completo para la edad

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

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

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 15 por jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Jurisdicción	2018 hasta SE 15							2017 hasta SE 15	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2018	Casos totales	Tasas 2016
BUENOS AIRES	17	7	5	0	0	29	0,17	4	0,02
CABA	21	8	0	1	0	30	0,98	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	41	23	8	1	0	73	0,26	40	0,14
LA RIOJA	0	1	0	0	0	1	0,27	0	0,00
MENDOZA	0	0	7	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	2	7	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	45	31	16	1	0	93	0,21	65	0,15

Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 15 años 2017 y 2018

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

Ficha de notificación disponible en:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles/vigilancia/sarampion-rubeola-src>

Situación actual del sarampión en la Región de las Américas

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, once países notificaron casos confirmados: Antigua y Barbuda (1 caso importado), Argentina (1), Brasil (46), Canadá (4), Colombia (5), Ecuador (1), Guatemala (1), Estados Unidos (41), México (4), Perú (2) y la República Bolivariana de Venezuela (279).

En **Venezuela**, desde la confirmación del primer caso de sarampión en la SE 26 de 2017 y hasta la SE 12 de 2018 se confirmaron 1.006 casos de sarampión (757 por laboratorio y 249 por nexo epidemiológico), incluidas 2 defunciones. Sesenta y siete por ciento de los casos confirmados se registraron en el estado Bolívar (siendo este estado el que presenta la mayor incidencia acumulada), aunque también se notificaron casos en los estados Apure, Anzoátegui, Delta Amacuro, Distrito Capital, Miranda, Monagas, Vargas. La mayor tasa de incidencia de casos confirmados se observa en los menores de 5 años, seguido del grupo de 6 a 15 años.

En Colombia y Brasil, se registraron casos relacionados al brote de Venezuela.

En **Brasil**, está en curso un brote de sarampión con 316 casos sospechosos notificados (103 en el estado de Amazonas y 213 en el estado de Roraima), de los cuales 46 fueron confirmados, 4 en el estado de Amazonas y 42 en el estado de Roraima (incluido dos fallecidos). Los cuatros casos confirmados en el estado de Amazonas proceden de Manaus, todos ellos son ciudadanos brasileños, 3 de los cuales son del sexo femenino. E genotipo identificado en todos los casos confirmados es el D8, el cual es idéntico al identificado en Venezuela en 2017 y en el estado de Roraima en 2018. En el estado de Roraima, 34 de los 42 casos confirmados son venezolanos y 8 son brasileños, siendo 31 casos de Boa Vista y 11 de Pacaraima.

II.3.b. Síndrome de rubéola congénita

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 anormalidades al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

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

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

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

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

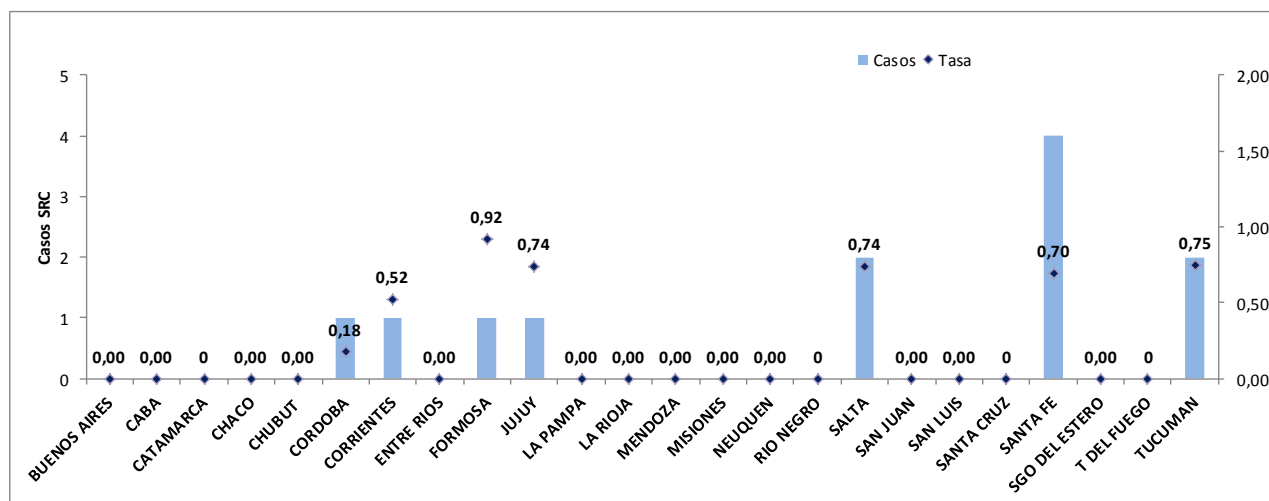


Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 13 del año 2018

Ficha de notificación:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/inmunoprevenibles/vigilancia/sarampion-rubeola-src>

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 poliomielitis 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 poliomielitis 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 poliomielitis. 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 Poliomielitis y por R.M.744/2002, incluyó también la Contención de los Poliovirus en los Laboratorios Como funciones principales, se encuentran:

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

- 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 Poliomielitis, 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.)
- 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.

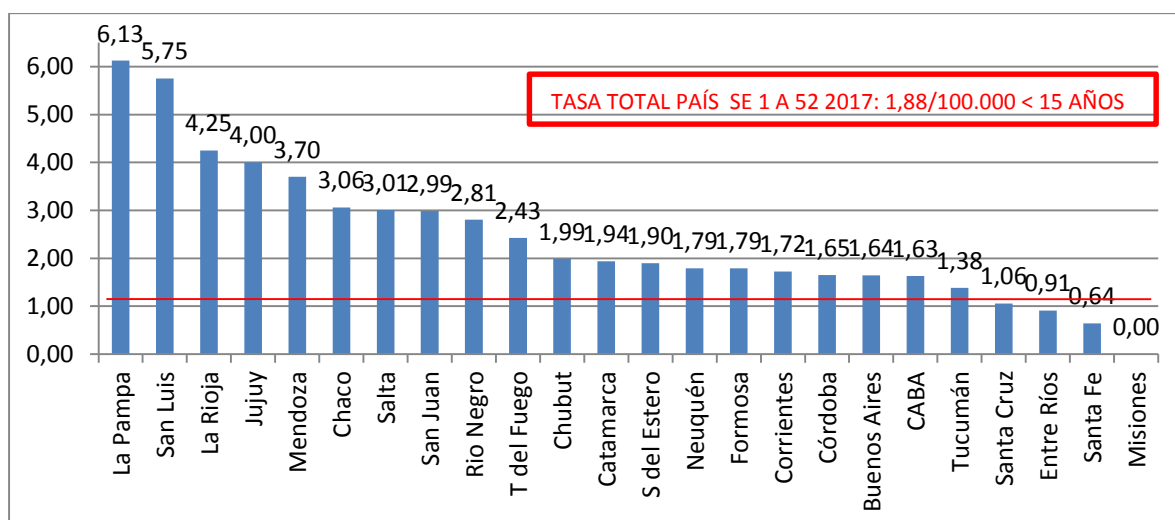
II.4.d. Indicadores de monitoreo intensificado:

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

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



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. 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.

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

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

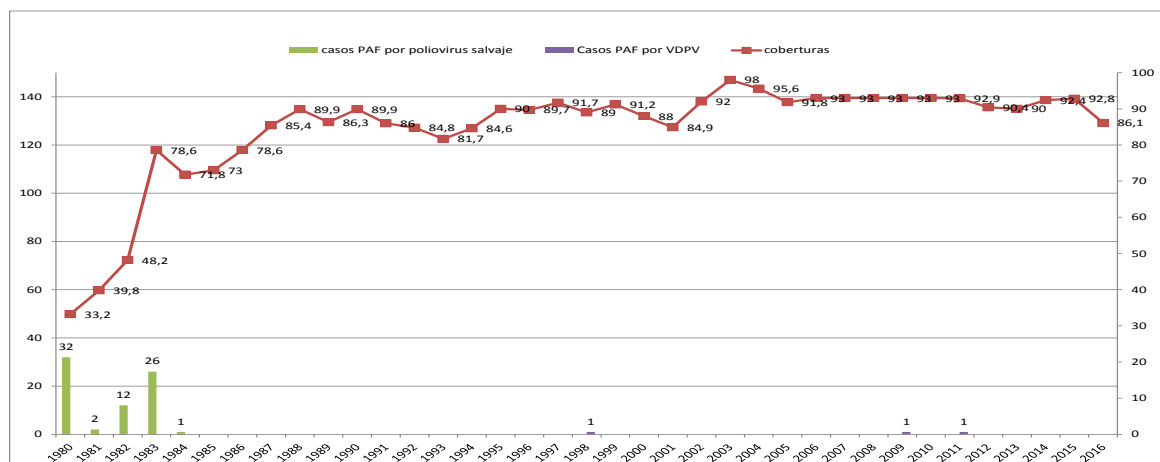
Total de casos de P.A.F.	205
% de muestras tomadas dentro de los 14 días de inicio de la parálisis	77%

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)

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.

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

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

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

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

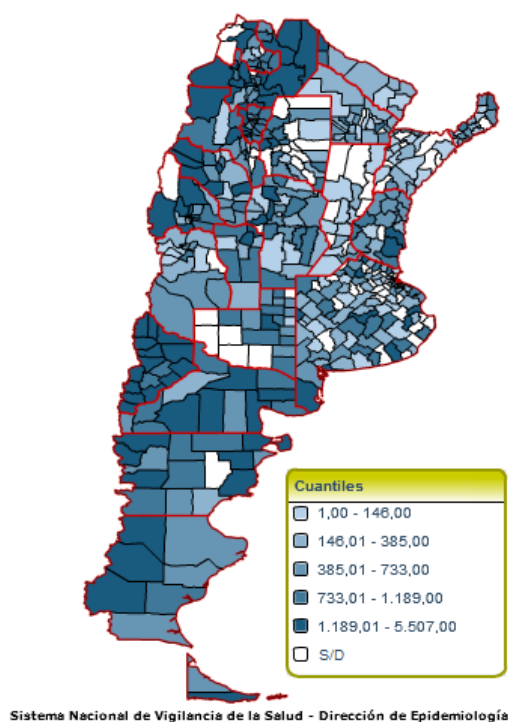
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica

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% 
Santiago 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% 

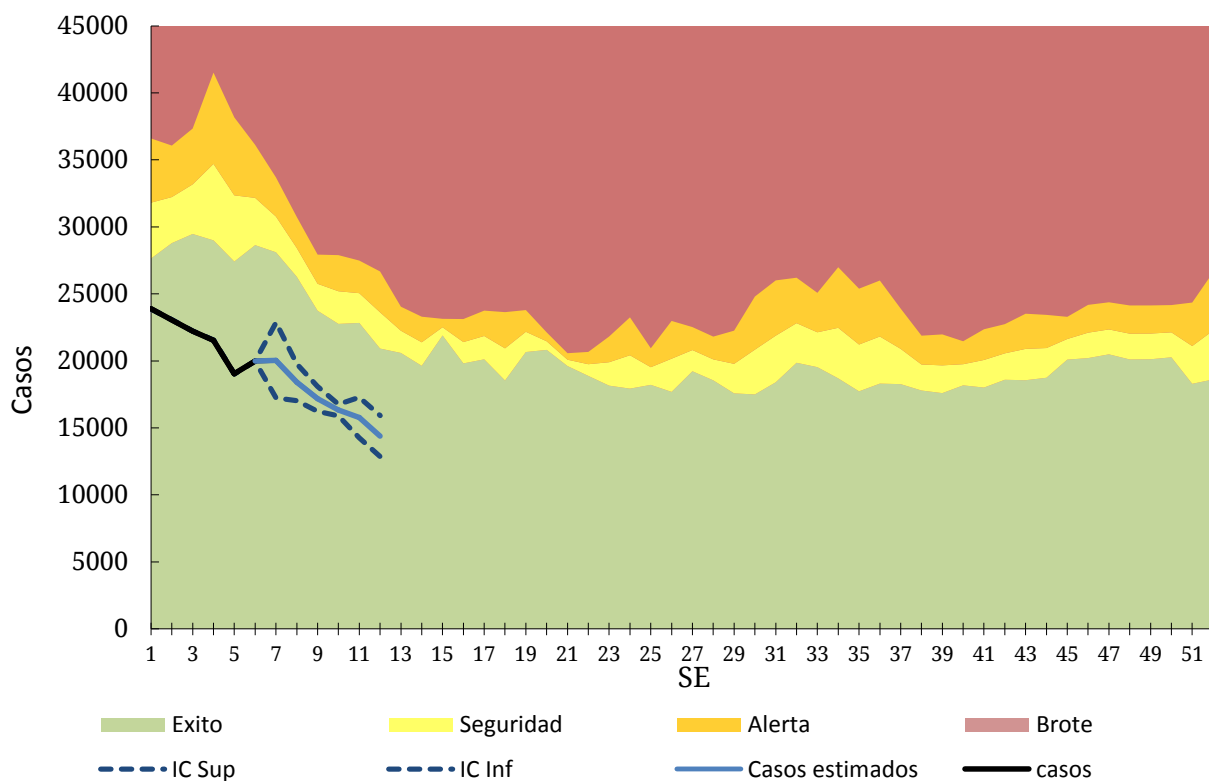
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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)

Botulismo
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	3	0	2	0	-1	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	4	0	2	0	-2	0
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	2	0	2	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	0	0	-1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	1	1	0	-1	-1
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	3	1	1	0	-2	-1
Total PAIS	9	1	5	0	-4	-1

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - 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.
	Notif.	Confir.	Notif.	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
Centro	4	1	3	1	-1	0
Mendoza	3	0	1	0	-2	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	3	1	0	0	-3	-1
Cuyo	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
NEA	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
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	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
Sur	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.
	Notif.	Confir.	Notif.	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
Santiago 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

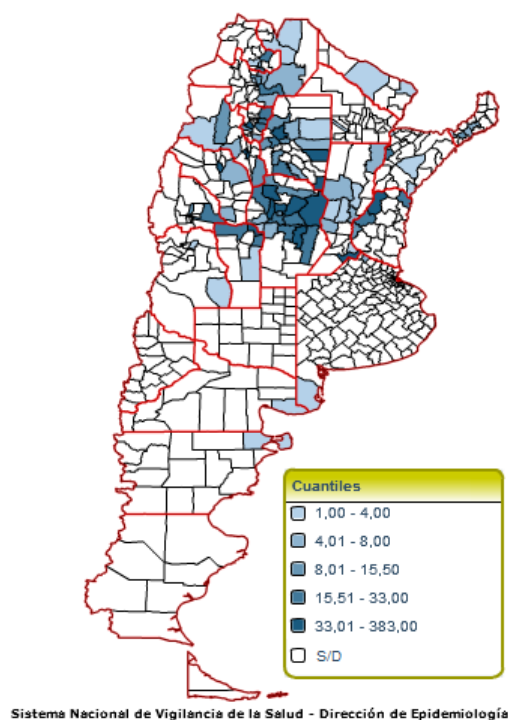
Se observa que la notificación total país hasta la SE8 de 2018 presenta una disminución del 30% en las tasas acumuladas respecto del 2016.

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% 
Santiago 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% 

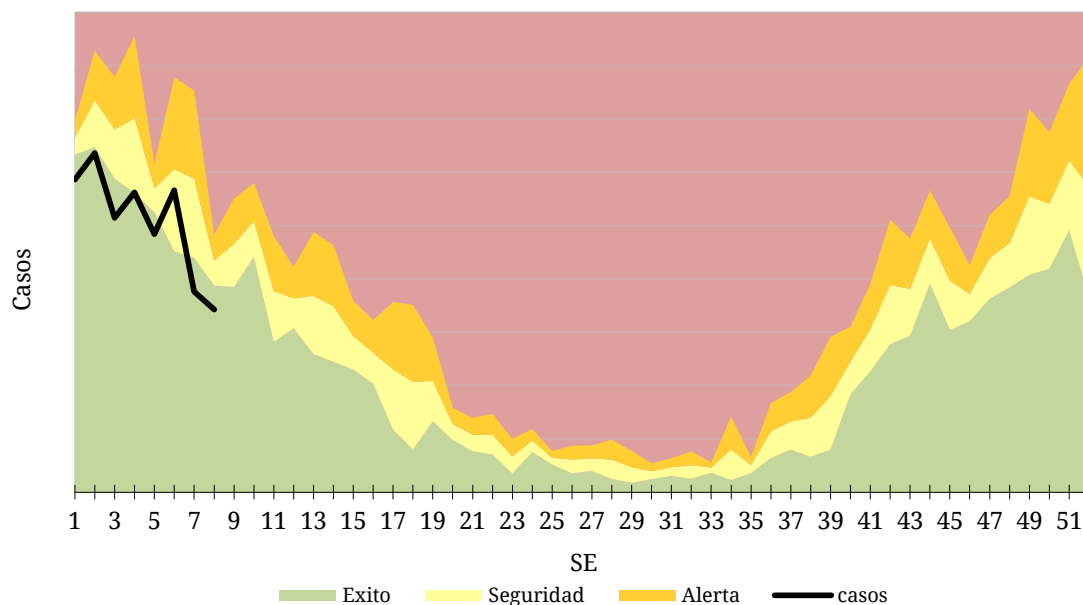
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

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

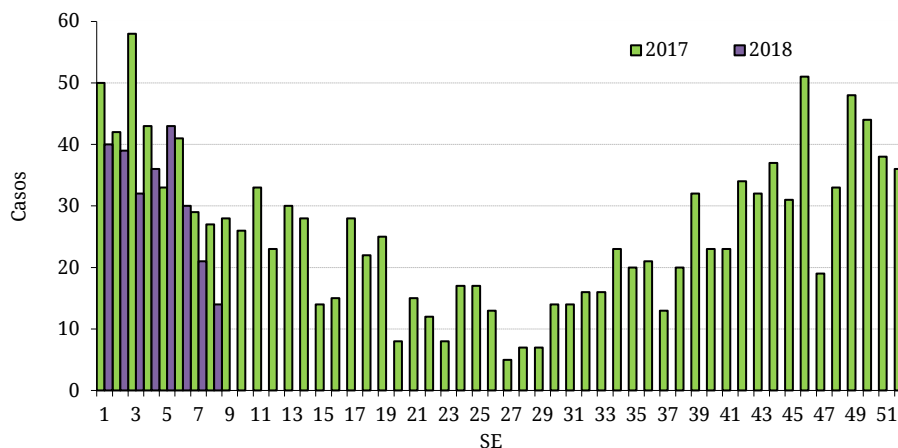
III.3.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
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	25	0,15	16	20	0,12	13	-20% ✓
Total CABA	3		0	2		0	
No residentes	2		0	1		0	
Residentes	1	0,03	0	1	0,03	0	0% 🟡
Córdoba	73	1,98	34	45	1,22	20	-38% ✓
Entre Ríos	3	0,22	2	1	0,07	1	-67% ✓
Santa Fe	2	0,06	2	1	0,03	1	-50% ✓
Centro	106	0,37	54	69	0,24	35	-35% ✓
Mendoza	45	2,31	0	41	2,10	0	-9% 🟡
San Juan	3	0,39	2	2	0,26	1	-33% ✓
San Luis	9	1,82	9	10	2,02	10	11% ✗
Cuyo	57	1,78	11	53	1,65	11	-7% 🟡
Corrientes	4	0,36	4	0	0,00	0	-100% ✓
Chaco	1	0,08	0	0	0,00	0	-100% ✓
Formosa	6	1,01	6	4	0,67	0	-33% ✓
Misiones	35	2,84	27	27	2,19	22	-23% ✓
NEA	46	1,12	37	31	0,75	22	-33% ✓
Catamarca	8	1,96	8	9	2,21	9	13% ✗
Jujuy	0	0,00	0	2	0,27	1	
La Rioja	3	0,78	2	0	0,00	0	-100% ✓
Salta	3	0,22	2	9	0,65	3	200% ✗
Santiago del Estero	41	4,28	7	42	4,38	17	2% 🟡
Tucumán	12	0,73	11	9	0,54	8	-25% ✓
NOA	67	1,21	30	71	1,28	38	6% 🟡
Chubut	10	1,67	2	6	1,00	4	-40% ✓
La Pampa	1	0,28	0	3	0,85	2	200% ✗
Neuquén	11	1,70	10	5	0,77	4	-55% ✓
Río Negro	25	3,43	23	17	2,33	16	-32% ✓
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	47	1,66	35	31	1,09	26	-34% ✓
Total PAIS ARGENTINA	323	0,73	167	255	0,57	132	-21% ✓

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Araneismo por
SE. Total país. Años 2017-2018



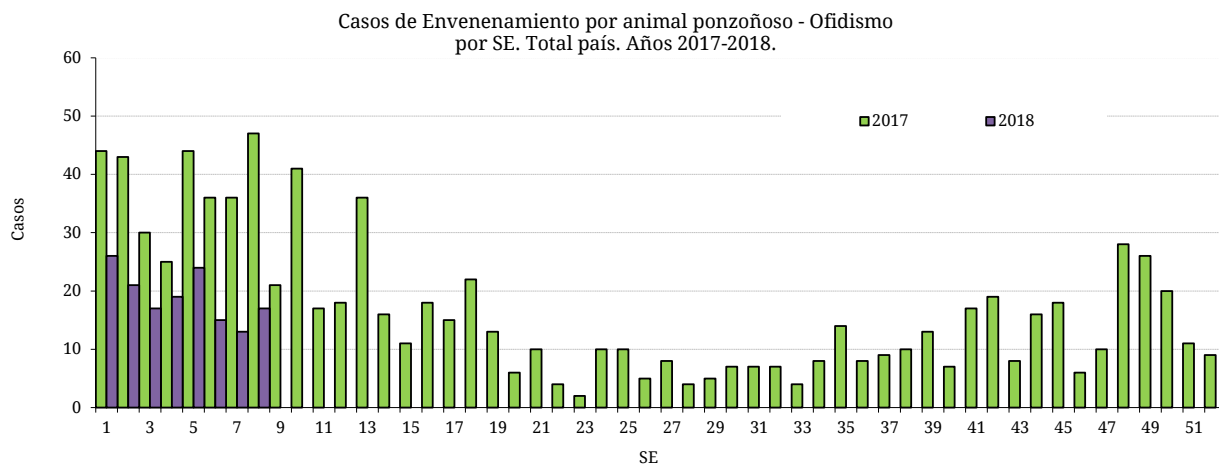
Fuente: SNVS - C2

III.3.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
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	5	0,03	1	0	0,00	0	-100% 
Total CABA	2		0	2		0	
No residentes	2		0	0		0	
Residentes	0	0,00	0	2	0,07	0	
Córdoba	24	0,65	13	19	0,52	11	-21% 
Entre Ríos	21	1,54	12	12	0,88	5	-43% 
Santa Fe	10	0,29	9	1	0,03	1	-90% 
Centro	62	0,22	35	34	0,12	17	-45% 
Mendoza	5	0,26	1	1	0,05	0	-80% 
San Juan	1	0,13	1	0	0,00	0	-100% 
San Luis	4	0,81	1	0	0,00	0	-100% 
Cuyo	10	0,31	3	1	0,03	0	-90% 
Corrientes	28	2,54	27	3	0,27	3	-89% 
Chaco	7	0,59	6	5	0,42	4	-29% 
Formosa	15	2,52	11	4	0,67	4	-73% 
Misiones	85	6,89	78	45	3,65	40	-47% 
NEA	135	3,28	122	57	1,39	51	-58% 
Catamarca	0	0,00	0	1	0,25	1	
Jujuy	2	0,27	1	0	0,00	0	-100% 
La Rioja	4	1,04	2	0	0,00	0	-100% 
Salta	12	0,86	6	12	0,86	8	0% 
Santiago del Estero	60	6,26	18	34	3,55	14	-43% 
Tucumán	15	0,91	16	10	0,60	9	-33% 
NOA	93	1,68	43	57	1,03	32	-39% 
Chubut	2	0,33	0	0	0,00	0	-100% 
La Pampa	2	0,57	2	0	0,00	0	-100% 
Neuquén	0	0,00	0	2	0,31	2	
Río Negro	1	0,14	0	1	0,14	1	0% 
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	5	0,18	2	3	0,11	3	-40% 
Total PAIS ARGENTINA	305	0,69	205	152	0,34	103	-50% 

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



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	Confir.	Confir.	
Buenos Aires	0	0	0
CABA	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	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

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
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
Santiago 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
Total PAIS	23	18	39	37	69,56%	105,5%

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
	Notif.	Confir.	Notif.	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
Santiago 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
	Notif.	Confir.	Notif.	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
Centro	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
Cuyo	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
NEA	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
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	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
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	20	5	15	0	-5	-5

*En estas jurisdicciones se notificaron casos importados.

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.

Paludismo 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	3	2	2	1	-1	-1
CABA	0	0	5	3	5	3
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	3	2	8	4	5	2
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	2	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	3	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	5	0	5	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	0	0	-1	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	3	0	5	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	1	5	0	1	-1
Total PAIS	14	3	18	4	4	1

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - 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.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
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
Santiago 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

¹⁸ Se incluyen todos los casos estudiados para rickettsia notificados al módulo de vigilancia laboratorio 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
Santiago 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.

Hantavirus
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	87	8	98	20	12,64%	12
CABA	11	0	4	0	-7	0
Córdoba	2	0	1	0	-1	0
Entre Ríos	13	0	17	6	4	6
Santa Fe	79	1	55	1	-30,3%	0
Centro	192	9	175	27	-8,85%	18
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	15	0	5	0	-10	0
Formosa	3	0	1	0	-2	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	18	0	6	0	-12	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	67	4	30	1	-55,2%	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	45	1	33	7	-26,6%	6
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	3	0	5	0	2	0
NOA	116	5	68	8	-41,3%	3
Chubut	4	2	2	0	-2	-2
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	2	0	2	0
Río Negro	5	2	1	0	-4	-2
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	10	4	9	0	-1	-4
Total PAIS	337	18	258	35	-23,4%	94,44%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS -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
Santiago 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.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
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
Santiago 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.

Rabia Animal (en gatos y perros) 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	0	0	0	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	5	0	9	0	4	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	4	0	3	0	-1	0
Centro	9	0	13	0	4	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	2	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	2	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	0	0	2	0	2	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	3	0	0	0	-3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	0	2	0	-1	0
Total PAIS	13	0	19	0	6	0

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

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

III.5.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 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	8	1	4	4	-4	3
CABA	2	2	4	4	2	2
Córdoba	6	0	25	0	19	0
Entre Ríos	2	0	1	0	-1	0
Santa Fe	13	1	39	0	200%	-1
Centro	31	4	73	8	135,4%	4
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	1	0	0	-1	-1
Chaco	3	0	8	0	5	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	4	1	8	0	4	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	4	0	2	0
NOA	2	0	5	0	3	0
Chubut	7	0	4	0	-3	0
La Pampa	5	1	21	4	16	3
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	12	1	25	4	13	3
Total PAIS	49	6	111	12	126,5%	6

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - 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
Santiago 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.

Leptospirosis
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	100	10	69	2	-31%	-8
CABA	18	1	4	0	-14	-1
Córdoba	17	2	16	0	-1	-2
Entre Ríos	70	10	50	1	-28,5%	-9
Santa Fe	317	15	116	6	-63,4%	-9
Centro	522	38	255	9	-51,1%	-29
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	6	0	5	1	-1	1
Cuyo	7	0	5	1	-2	1
Corrientes	17	0	5	1	-12	1
Chaco	26	3	12	0	-14	-3
Formosa	1	0	2	0	1	0
Misiones	3	0	4	0	1	0
NEA	47	3	23	1	-51,0%	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	42	0	16	0	-61,9%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	13	0	10	0	-3	0
Santiago del Estero	4	0	2	0	-2	0
Tucumán	2	0	12	0	10	0
NOA	61	0	40	0	-34,4%	0
Chubut	2	1	0	0	-2	-1
La Pampa	5	0	4	0	-1	0
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	3	1	3	0	0	-1
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	12	2	9	0	-3	-2
Total PAIS	649	43	332	11	-48,8%	-74,4%

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

III.5.i. Carbunco Cutáneo

Carbunco 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
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
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
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	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.

Intoxicación por Monóxido
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 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	34	25	20	12	-41,1%	-13
CABA	25	7	12	1	-13	-6
Córdoba	7	3	9	7	2	4
Entre Ríos	1	1	4	4	3	3
Santa Fe	2	2	3	3	1	1
Centro	69	38	48	27	-30,4%	-28,9%
Mendoza	13	0	1	0	-12	0
San Juan	0	0	2	2	2	2
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	13	0	3	2	-10	2
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	2	0	4	0	2	0
NEA	3	0	5	0	2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	7	0	10	0	3	0
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	3	3	0	0	-3	-3
NOA	11	3	13	0	2	-3
Chubut	2	0	0	0	-2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	2	1	9	1	7	0
Río Negro	10	5	11	9	1	4
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	8	2	12	0	4	-2
Sur	24	8	34	10	41,66%	2
Total PAIS	120	49	103	39	-14,1%	-20,4%

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

III.6.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
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
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	26	22	28	19	7,692%	-3
CABA	0	0	2	0	2	0
Córdoba	17	13	5	1	-12	-12
Entre Ríos	3	1	17	16	14	15
Santa Fe	8	4	4	3	-4	-1
Centro	54	40	56	39	3,703%	-2,5%
Mendoza	21	0	8	0	-13	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	2	0	-1	0
Cuyo	24	0	10	0	-14	0
Corrientes	3	0	1	0	-2	0
Chaco	14	0	6	0	-8	0
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	5	0	9	0	4	0
NEA	22	0	18	0	-4	0
Catamarca	3	0	10	1	7	1
Jujuy	2	2	0	0	-2	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	8	0	4	0	-4	0
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	42	42	32	28	-23,8%	-33,3%
NOA	58	44	47	29	-18,9%	-34,0%
Chubut	13	0	0	0	-13	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	1	0	1	1	0	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	15	0	6	1	-9	1
Total PAIS	173	84	137	69	-20,8%	-17,8%

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

III.7. Infecciones de transmisión sexual

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

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	217	2,53	226	2,60	426	4,86
Total CABA	59		44		46	
No residentes	23		14		20	
Residentes	36	2,21	30	1,84	26	1,59
Córdoba	255	13,82	291	15,61	204	10,83
Entre Ríos	365	53,70	452	65,88	307	44,33
Santa Fe	79	4,49	52	2,93	27	1,51
Centro	975	6,72	1065	7,28	1010	6,84
Mendoza	77	7,94	1104	112,57	300	30,27
San Juan	232	61,43	246	64,44	182	47,17
San Luis	41	16,84	79	32,03	76	30,42
Cuyo	350	21,99	1429	88,81	558	34,30
Corrientes	140	25,56	148	26,77	121	21,69
Chaco	695	118,82	1047	177,05	861	144,05
Formosa	43	14,65	96	32,42	82	27,44
Misiones	7	1,16	21	3,44	124	20,09
NEA	885	43,62	1312	63,99	1188	57,34
Catamarca	1	0,50	1	0,49	0	0,00
Jujuy	1	0,27	3	0,80	18	4,72
La Rioja	3	1,60	142	74,81	36	18,71
Salta	1178	172,47	1390	200,78	1048	149,39
Santiago del Estero	292	62,00	230	48,31	141	29,30
Tucumán	129	15,78	91	11,00	102	12,18
NOA	1604	58,72	1857	67,16	1345	48,06
Chubut	36	12,48	30	10,22	9	3,01
La Pampa	75	43,01	21	11,94	20	11,27
Neuquén	28	8,86	27	8,42	20	6,15
Río Negro	108	30,38	115	31,91	181	49,55
Santa Cruz	29	18,11	40	24,30	62	36,69
Tierra del Fuego	98	127,84	93	118,11	130	160,85
Sur	374	27,28	326	23,39	422	29,79
Total PAIS ARGENTINA	4188	18,84	5989	26,68	4523	19,95

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

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

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

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Buenos Aires	8	5	8	0	0	0	2	2	150	99
CABA	0	0	9	13	8	0	3	0	40	23
Córdoba	9	9	0	0	0	0	0	0	165	159
Entre Ríos	3	8	0	0	0	0	0	0	88	99
Santa Fe	0	0	2	1	0	0	0	0	35	28
Centro	20	22	19	14	8	0	5	2	478	408
Mendoza	4	0	0	0	2	0	0	0	41	8
San Juan	0	5	0	0	0	0	0	0	0	24
San Luis	5	7	7	2	1	0	5	0	124	94
Cuyo	9	12	7	2	3	0	5	0	165	126
Corrientes	1	0	0	0	0	0	0	0	31	15
Chaco	225	107	8	9	31	10	12	11	2729	1454
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	5	0	0	0	0	0	0	0	5	0
NEA	231	107	8	9	31	10	12	11	2765	1469
Catamarca	3	0	0	0	0	0	0	0	7	1
Jujuy	19	9	0	0	0	0	0	0	155	22
La Rioja	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Salta	72	38	10	0	0	2	0	0	442	174
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	32	29	23	17	2	1	35	22	498	507
NOA	126	77	33	17	2	3	35	22	1102	705
Chubut	17	4	19	10	3	5	9	7	183	81
La Pampa	17	7	0	0	0	0	1	1	41	22
Neuquén	16	21	2	0	0	0	0	0	56	82
Río Negro	51	34	0	0	4	0	0	0	264	254
Santa Cruz	12	4	0	0	0	0	0	0	236	27
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	113	70	21	10	7	5	10	8	780	466
Total PAIS ARGENTINA	499	288	88	52	51	18	67	43	5290	3174

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

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

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

Secrecion Genital Purulenta en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	52	0,63	25	0,30	30	0,36
Total CABA	32		28		25	
No residentes	15		10		10	
Residentes	17	1,19	18	1,25	15	1,04
Córdoba	40	2,27	51	2,86	44	2,44
Entre Ríos	13	1,99	27	4,08	42	6,29
Santa Fe	13	0,78	8	0,48	2	0,12
Centro	150	1,09	139	1,00	143	1,02
Mendoza	20	2,14	58	6,12	7	0,73
San Juan	19	5,14	7	1,87	10	2,64
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	39	2,52	65	4,15	17	1,07
Corrientes	8	1,50	13	2,42	2	0,37
Chaco	30	5,26	39	6,76	24	4,12
Formosa	3	1,03	4	1,36	8	2,70
Misiones	1	0,17	0	0,00	2	0,32
NEA	42	2,10	56	2,78	36	1,77
Catamarca	1	0,50	0	0,00	0	0,00
Jujuy	10	2,75	1	0,27	2	0,54
La Rioja	2	1,08	2	1,06	73	38,26
Salta	123	18,39	18	2,65	84	12,23
Santiago del Estero	3	0,64	2	0,42	3	0,63
Tucumán	9	1,13	3	0,37	2	0,24
NOA	148	5,52	26	0,96	164	5,97
Chubut	4	1,38	9	3,06	12	4,00
La Pampa	1	0,58	4	2,31	1	0,57
Neuquén	7	2,24	4	1,26	9	2,80
Río Negro	2	0,57	14	3,91	10	2,75
Santa Cruz	4	2,36	5	2,87	0	0,00
Tierra del Fuego	0	0,00	1	1,22	4	4,76
Sur	18	1,31	37	2,64	36	2,53
Total PAIS ARGENTINA	397	1,86	323	1,50	396	1,81

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

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

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

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Buenos Aires	0	0	2	1	9	1	1	0	20	12
CABA	0	0	0	3	3	0	0	0	6	21
Córdoba	0	0	0	0	2	1	0	0	3	2
Entre Ríos	0	0	0	0	2	0	0	0	4	0
Santa Fe	0	0	1	1	0	0	0	0	18	2
Centro	0	0	3	5	16	2	1	0	51	37
Mendoza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	1	0	0	12	9	0	0	20	11
Cuyo	1	1	0	0	12	9	0	0	20	11
Corrientes	0	0	0	0	3	1	0	0	4	2
Chaco	1	0	1	0	29	12	1	0	50	18
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	1	0	32	13	1	0	54	20
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Salta	2	1	8	0	4	9	0	10	57	272
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	2	2	0	0	20	11
NOA	2	1	8	0	7	11	0	10	78	285
Chubut	3	0	0	0	5	0	0	0	5	0
La Pampa	0	0	1	0	2	0	1	0	6	2
Neuquén	0	0	0	0	7	3	0	0	18	7
Río Negro	1	2	0	0	4	5	0	0	36	18
Santa Cruz	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	5	2	1	0	18	8	1	0	70	27
Total PAIS ARGENTINA	9	4	13	5	85	43	3	10	273	380

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

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

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

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 8ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 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
Mendoza	22	2,35	60	6,33	11	1,15
San Juan	14	3,79	8	2,14	2	0,53
San 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
Santiago 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 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				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
Buenos Aires	354	304	123	961	148	63	171,4%	-51,3%	-48,7
CABA	141	76	23	193	97	47	36,87		
Córdoba	94	118	76	64	93	72	-31,9%	-21,1%	-5,26
Entre Ríos	25	24	1	7	17	5	-18	-7	4
Santa Fe	37	120	105	28	118	102	-24,3%	-1,66%	-2,85
Centro	651	642	328	1253	473	289	92,47%	-26,3%	-11,8
Mendoza	29	36	40	14	22	11	-15	-38,8%	-72,5
San Juan	22	105	87	17	91	92	-5	-13,3%	5,747
San Luis	13	73	48	16	86	65	3	17,80%	35,41
Cuyo	64	214	175	47	199	168	-26,5%	-7,00%	-4
Corrientes	24	0	0	38	0	0	58,33%	0	0
Chaco	29	134	44	17	12	5	-12	-91,0%	-39
Formosa	2	82	23	5	0	0	3	-100%	-23
Misiones	4	78	34	33	68	30	29	-12,8%	-11,7
NEA	59	294	101	93	80	35	57,62%	-72,7%	-65,3
Catamarca	8	0	0	1	3	0	-7	3	0
Jujuy	15	106	39	5	18	10	-10	-83,0%	-29
La Rioja	6	0	0	3	0	0	-3	0	0
Salta	21	166	64	39	63	17	85,71%	-62,0%	-73,4
Santiago del Estero	13	32	31	10	0	5	-3	-32	-26
Tucumán	10	111	77	7	56	30	-3	-49,5%	-61,0
NOA	73	415	211	65	140	62	-10,9%	-66,2%	-70,6
Chubut	13	16	5	3	4	4	-10	-12	-1
La Pampa	10	34	5	24	54	22	14	58,82%	17%
Neuquén	5	16	7	13	7	1	8	-9	-6
Río Negro	9	15	7	16	16	7	7	1	0
Santa Cruz	8	12	4	8	2	2	0	-10	-2
Tierra del Fuego	0	0	0	4	0	0	4	0	0
Sur	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				
	Notif.	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
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
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
Centro	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
Cuyo	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
Santiago 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
Sur	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
	Notif.	Confir.	Notif.	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 especificados) - 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%
San 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 Fuego	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 estudiadas para Chagas (Primer control) - Casos y porcentajes de positividad
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2014 a 2017

PROVINCIA	2014			2015			2016			2017		
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad
Buenos Aires	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%
Córdoba	18198	338	1,86%	20779	389	1,87%	20076	287	1,43%	32557	372	1,14%
Entre Ríos	5258	53	1,01%	6842	66	0,96%	7789	62	0,80%	6974	45	0,65%
Santa Fe	23571	355	1,51%	24460	290	1,19%	20089	250	1,24%	18666	287	1,54%
Centro	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%
San Juan	3476	80	2,30%	10826	277	2,56%	11306	285	2,52%	11046	242	2,19%
San Luis	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%
Chaco	18396	1933	10,51%	14350	1452	10,12%	9871	1299	13,16%	9580	1134	11,84%
Formosa	15350	747	4,87%	13881	769	5,54%	12793	631	4,93%	10968	556	5,07%
Misiones	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%
Jujuy	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%
Salta	24062	816	3,39%	27840	992	3,56%	29590	884	2,99%	30821	888	2,88%
Santiago del Estero	849	56	6,60%	3209	127	3,96%	9683	268	2,77%	12439	340	2,73%
Tucumán	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 Pampa	3354	46	1,37%	2890	32	1,11%	2442	17	0,70%	3010	34	1,13%
Neuquén	8706	70	0,80%	8177	70	0,86%	6369	33	0,52%	4666	12	0,26%
Río Negro	10845	51	0,47%	9328	41	0,44%	9165	46	0,50%	9019	33	0,37%
Santa Cruz	2145	54	2,52%	1474	22	1,49%	1537	18	1,17%	1572	33	2,10%
Tierra del Fuego	0	0	#DIV/0!	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%
Total PAIS ARGENTINA	271926	7073	2,60%	283634	6723	2,37%	285005	6405	2,25%	292593	5984	2,05%

Fuente: SNVS-SIVILA

III.9. Hepatitis virales

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

PROVINCIA	2017						2018					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
Buenos Aires	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
Córdoba	83	1	23	42	0	0	48	9	11	19	0	0
Entre Ríos	2	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0
Santa Fe	49	3	2	8	0	0	23	1	1	6	0	0
Centro	205	8	36	69	0	0	216	26	36	60	0	0
Mendoza	43	3	0	1	0	0	12	0	0	0	0	0
San Juan	14	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0
San Luis	16	0	1	0	0	0	15	0	0	4	0	0
Cuyo	73	3	1	1	0	0	31	0	1	4	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Misiones	28	0	3	0	0	0	25	2	2	0	0	0
NEA	28	0	3	0	0	0	28	3	2	0	0	0
Catamarca	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Jujuy	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
Salta	16	1	2	0	0	0	15	2	1	2	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0
Tucumán	19	1	4	1	0	0	5	0	1	4	0	0
NOA	41	3	8	1	0	0	26	2	3	7	0	0
Chubut	5	0	1	1	0	0	13	0	0	4	0	0
La Pampa	1	0	0	0	0	0	4	0	1	2	0	0
Neuquén	5	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0
Río Negro	49	0	1	2	0	0	40	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	3	0	1	2	0	0
Tierra del Fuego	3	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0
Sur	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

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

III.10. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas²⁰

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

Meningitis Todas las causas

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	71	0,42	75	0,44	73	0,42	-3% 
Total CABA	61		59		48		
No residentes	43		35		29		
Residentes	18	0,59	24	0,78	19	0,62	-21% 
Córdoba	81	2,25	58	1,57	18	0,49	-69% 
Entre Ríos	16	1,20	26	1,91	20	1,47	-23% 
Santa Fe	34	0,99	32	0,92	11	0,32	-66% 
Centro	263	0,93	250	0,87	170	0,59	-32% 
Mendoza	10	0,52	25	1,28	7	0,36	-72% 
San Juan	19	2,54	5	0,65	12	1,57	140% 
San Luis	10	2,07	10	2,02	2	0,40	-80% 
Cuyo	39	1,24	40	1,25	21	0,65	-48% 
Corrientes	9	0,83	3	0,27	8	0,73	167% 
Chaco	10	0,87	28	2,37	12	1,02	-57% 
Formosa	4	0,68	13	2,18	0	0,00	-100% 
Misiones	1	0,08	12	0,97	5	0,41	-58% 
NEA	24	0,60	56	1,36	25	0,61	-55% 
Catamarca	4	1,00	4	0,98	0	0,00	-100% 
Jujuy	7	0,95	0	0,00	5	0,66	
La Rioja	7	1,88	1	0,26	1	0,26	0% 
Salta	8	0,59	33	2,38	45	3,24	36% 
Santiago del Estero	11	1,17	5	0,52	14	1,46	180% 
Tucumán	14	0,87	6	0,36	4	0,24	-33% 
NOA	51	0,94	49	0,88	69	1,24	41% 
Chubut	2	0,35	3	0,50	0	0,00	-100% 
La Pampa	2	0,58	4	1,14	2	0,57	-50% 
Neuquén	3	0,48	8	1,24	4	0,62	-50% 
Río Negro	8	1,13	3	0,41	2	0,27	-33% 
Santa Cruz	0	0,00	1	0,29	1	0,29	
Tierra del Fuego	4	2,56	2	1,21	0	0,00	
Sur	19	0,69	21	0,74	9	0,32	-57% 
Total PAIS ARGENTINA	396	0,91	416	0,93	294	0,66	-29% 

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

Meningitis Bacteriana
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	20	0,12	25	0,15	27	0,16	8% 
Total CABA	15		12		20		
No residentes	14		7		9		
Residentes	1	0,03	5	0,16	11	0,36	120% 
Córdoba	14	0,39	10	0,27	5	0,14	-50% 
Entre Ríos	1	0,07	2	0,15	1	0,07	-50% 
Santa Fe	1	0,03	14	0,40	2	0,06	-86% 
Centro	51	0,18	63	0,22	55	0,19	-13% 
Mendoza	3	0,16	7	0,36	3	0,15	-57% 
San Juan	6	0,80	2	0,26	5	0,65	150% 
San Luis	1	0,21	2	0,40	2	0,40	
Cuyo	10	0,32	11	0,34	10	0,31	-9% 
Corrientes	5	0,46	2	0,18	2	0,18	0% 
Chaco	6	0,52	4	0,34	3	0,25	-25% 
Formosa	4	0,68	2	0,34	0	0,00	-100% 
Misiones	1	0,08	7	0,57	2	0,16	-71% 
NEA	16	0,40	15	0,36	7	0,17	-53% 
Catamarca	0	0,00	4	0,98	0	0,00	-100% 
Jujuy	3	0,41	0	0,00	0	0,00	
La Rioja	2	0,54	1	0,26	0	0,00	-100% 
Salta	3	0,22	4	0,29	8	0,58	100% 
Santiago del Estero	1	0,11	2	0,21	4	0,42	100% 
Tucumán	3	0,19	4	0,24	1	0,06	-75% 
NOA	12	0,22	15	0,27	13	0,23	-13% 
Chubut	1	0,17	1	0,17	0	0,00	
La Pampa	1	0,29	3	0,85	0	0,00	
Neuquén	1	0,16	1	0,15	1	0,15	0% 
Río Negro	5	0,71	2	0,27	2	0,27	
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	2	1,28	1	0,61	0	0,00	
Sur	10	0,36	8	0,28	3	0,11	-63% 
Total PAIS ARGENTINA	99	0,23	112	0,25	88	0,20	-21% 

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

III.10.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral

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	26	0,15	36	0,21	31	0,18	-14% ✓
Total CABA	32		29		14		
No residentes	20		19		12		
Residentes	12	0,39	10	0,33	2	0,07	-80% ✓
Córdoba	59	1,64	37	1,00	12	0,33	-68% ✓
Entre Ríos	12	0,90	24	1,76	17	1,25	-29% ✓
Santa Fe	17	0,50	14	0,40	5	0,14	-64% ✓
Centro	146	0,52	140	0,49	79	0,27	-44% ✓
Mendoza	4	0,21	14	0,72	4	0,21	-71% ✓
San Juan	13	1,74	3	0,39	7	0,92	133% ✗
San Luis	7	1,45	6	1,21	0	0,00	-100% ✓
Cuyo	24	0,76	23	0,72	11	0,34	-52% ✓
Corrientes	3	0,28	1	0,09	6	0,54	
Chaco	4	0,35	20	1,69	1	0,08	-95% ✓
Formosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Misiones	0	0,00	2	0,16	0	0,00	-100% ✓
NEA	7	0,17	23	0,56	7	0,17	-70% ✓
Catamarca	3	0,75	0	0,00	0	0,00	
Jujuy	2	0,27	0	0,00	1	0,13	
La Rioja	5	1,34	0	0,00	1	0,26	
Salta	2	0,15	21	1,51	12	0,86	-43% ✓
Santiago del Estero	3	0,32	3	0,31	4	0,42	33% ✗
Tucumán	11	0,68	2	0,12	2	0,12	0% ⚠
NOA	26	0,48	26	0,47	20	0,36	-23% ✓
Chubut	1	0,17	0	0,00	0	0,00	
La Pampa	0	0,00	1	0,28	1	0,28	
Neuquén	1	0,16	7	1,08	3	0,46	-57% ✓
Río Negro	1	0,14	0	0,00	0	0,00	
Santa Cruz	0	0,00	1	0,29	1	0,29	
Tierra del Fuego	1	0,64	1	0,61	0	0,00	
Sur	4	0,15	10	0,35	5	0,18	-50% ✓
Total PAIS ARGENTINA	207	0,47	222	0,50	122	0,27	-45% ✓

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

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

Meningitis 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% 
Santiago 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

Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología
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	21	0,12	12	0,07	13	0,08	8% 
Total CABA	14		18		12		
No residentes	9		9		7		
Residentes	5	0,16	9	0,29	5	0,16	-44% 
Córdoba	8	0,22	10	0,27	0	0,00	-100% 
Entre Ríos	3	0,22	0	0,00	1	0,07	
Santa Fe	16	0,47	4	0,11	4	0,11	0% 
Centro	62	0,22	44	0,15	30	0,10	-32% 
Mendoza	3	0,16	4	0,21	0	0,00	-100% 
San Juan	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Luis	2	0,41	1	0,20	0	0,00	-100% 
Cuyo	5	0,16	5	0,16	0	0,00	-100% 
Corrientes	1	0,09	0	0,00	0	0,00	
Chaco	0	0,00	3	0,25	7	0,59	133% 
Formosa	0	0,00	11	1,85	0	0,00	
Misiones	0	0,00	3	0,24	3	0,24	0% 
NEA	1	0,02	17	0,41	10	0,24	-41% 
Catamarca	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Jujuy	2	0,27	0	0,00	4	0,53	
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Salta	0	0,00	5	0,36	20	1,44	
Santiago del Estero	7	0,75	0	0,00	6	0,63	
Tucumán	0	0,00	0	0,00	1	0,06	
NOA	9	0,17	5	0,09	31	0,56	520% 
Chubut	0	0,00	2	0,33	0	0,00	-100% 
La Pampa	1	0,29	0	0,00	1	0,28	
Neuquén	1	0,16	0	0,00	0	0,00	
Río Negro	2	0,28	1	0,14	0	0,00	-100% 
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	1	0,64	0	0,00	0	0,00	
Sur	5	0,18	3	0,11	1	0,04	-67% 
Total PAIS ARGENTINA	82	0,19	74	0,17	72	0,16	-3% 

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

III.11. Otras enfermedades inmunoprevenibles

III.11.a. Parotiditis

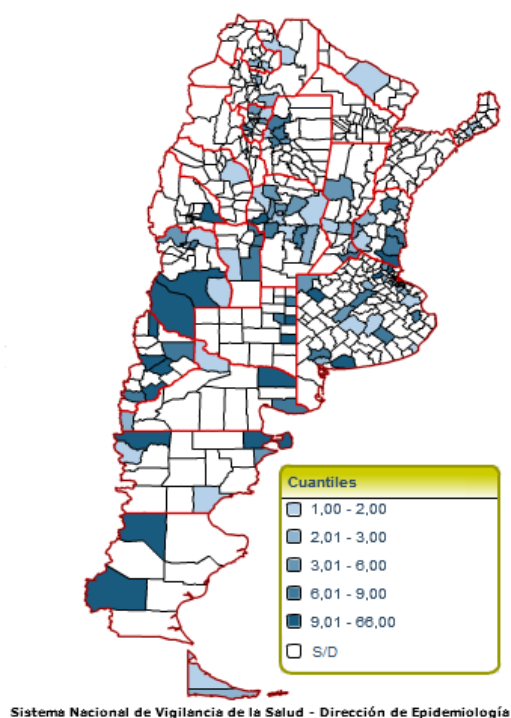
Parotiditis

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

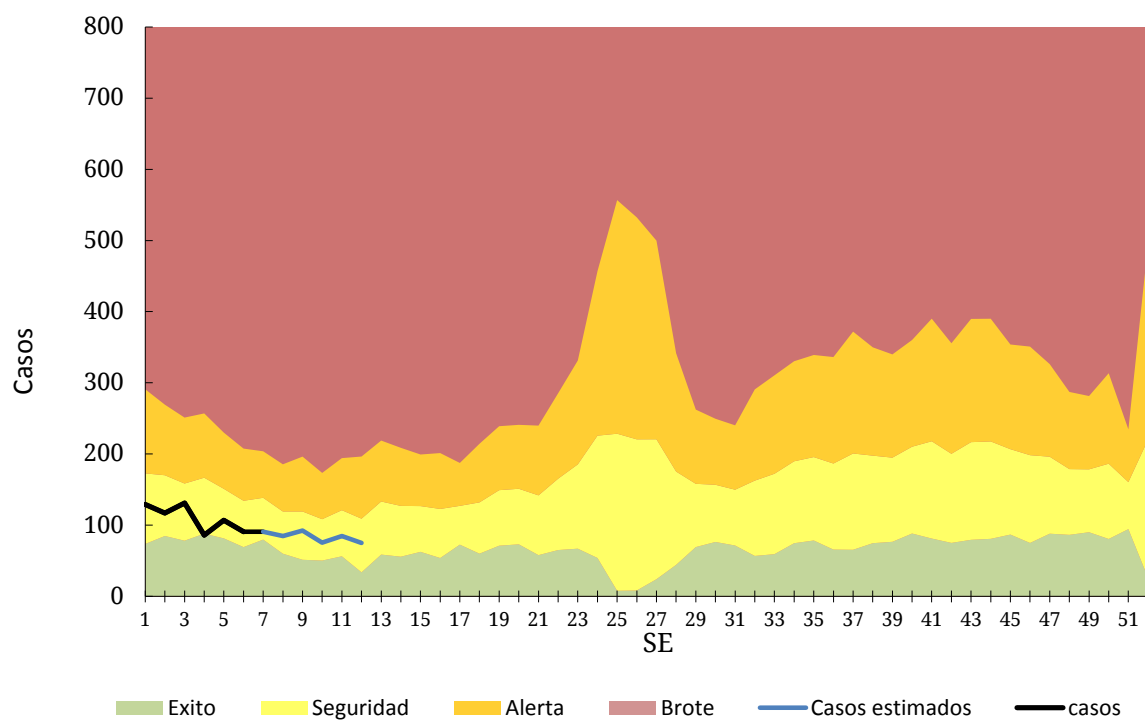
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	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% 
Santiago 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