

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° 414 – SE 28 – Julio 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, PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS

Dr. Mario Sergio Kaler

SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES COMUNICABLES E INMUNOPREVENIBLES

Dra. Miriam Burgos

DIRECTORA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y ANÁLISIS DE 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.....	6
II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados	7
II.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus	7
II.1.a. Introducción.....	7
II.1.b. Situación nacional.....	7
II.1.c. Notificaciones de arbovirosis según provincia	17
II.1.d. Situación regional	20
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	23
II.2.a. Introducción.....	23
II.2.b. Resumen	23
II.2.c. Situación regional	24
II.2.d. Vigilancia clínica.....	25
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	32
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	39
II.3.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina	39
II.3.b. Situación actual	42
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.....	44
III.1. Gastroentéricos	44
III.1.a. Diarreas agudas	44
III.1.b. Botulismo.....	46
III.1.c. Botulismo del lactante	47
III.2. Enfermedades Vectoriales.....	48
III.2.a. Chagas agudo vectorial.....	48
III.2.b. Leishmaniasis cutánea	49
III.2.c. Leishmaniasis mucosa.....	50
III.2.d. Leishmaniasis visceral.....	51
III.2.e. Paludismo	52
III.3. Enfermedades Zoonóticas	53
III.3.a. Hantavirus.....	53
III.3.b. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*).....	54
III.3.c. Rabia Animal (murciélagos)	55
III.4. Intoxicaciones	56
III.4.a. Monóxido de carbono	56
III.4.b. Plaguicidas	57
III.5. Infecciones de transmisión sexual.....	58
III.5.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres.....	58
III.5.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones.....	59
III.6. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	60
III.6.a. Meningitis (todas las causas).....	60
III.6.b. Meningitis Bacterianas	61
III.6.c. Meningitis Virales	62
III.6.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas	63
III.6.e. Meningitis Sin Especificar Etiología	64
III.7. Reporte de brotes.....	65

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 SE26. Años 2017/2018.

Grupo	Eventos	2017		2018	
		Sospechosos notificados	Confirmados	Sospechosos notificados	Confirmados
Inmunoprevenibles**	Difteria	0	0	0	0
	Rubeola congénita	70	0	19	0
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	203	3	281	3
	Poliomielitis: PAF < 15 años	89	0	65	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 autóctonos actualizados hasta la SE 27.

**Datos proporcionados por la DICEI actualizados hasta la SE 26 2018.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

Dengue y otros arbovirus, Infecciones respiratorias agudas, Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).

II.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus²

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 la semana epidemiológica 27 (SE 27) se registra en Argentina transmisión de virus dengue serotipo DEN-1 en Chaco, Corrientes y Misiones. En el resto de las áreas que presentaron circulación de virus dengue durante el 2018 no se notificaron casos confirmados desde la SE 25. En la provincia de Salta no se registraron casos confirmados de virus Zika desde la SE 25.

Durante el 2018 se confirmó la transmisión de virus dengue serotipo DEN-1 en la **ciudad de Córdoba** (Córdoba), los departamentos **2 de Abril, Chacabuco, O'Higgins y General Belgrano** y la **localidad de Resistencia** (Chaco); las localidades **Corrientes, Mercedes y Saladas** (Corrientes); la localidad de **Paraná** (Entre Ríos), los departamentos **Formosa, Maticos y Patiño** (Formosa), la localidad de **Puerto Rico** (Misiones), la localidad de **Santiago del Estero** (Santiago del Estero), los partidos de **Avellaneda, Lomas de Zamora, Morón y Quilmes** (provincia de Buenos Aires) y las **Comunas 3 y 4** de la Ciudad de Buenos Aires (CABA). Se notificaron casos aislados confirmados y probables sin antecedente de viaje en otras comunas de la CABA y partidos de Buenos Aires, Misiones, Chaco, Jujuy, Mendoza, Salta, Santa Fe y Tucumán. Además, se registraron 168 casos importados confirmados y probables de dengue en 13 provincias.

En la **provincia de Salta** se registró un brote por virus Zika en los departamentos Gral. San Martín (22 casos positivos) y Orán (25 positivos) detectados entre las SE 10 a 24. No se registran casos en embarazadas y se encuentra en estudio un caso de SGB con resultados positivos para Zika. Además se registraron 2 casos probables aislados en Salta capital. Estos casos se suman al registrado en la SE 10 en La Matanza, provincia de Buenos Aires, con FIS en la SE 11, sin antecedente de viaje sin casos relacionados.

No se registraron nuevos casos importados de Fiebre amarilla desde la última actualización. Hasta el momento suman **7 casos confirmados importados** con antecedente de viaje a Brasil y sin antecedentes de vacunación, 3 de los cuales fallecieron.

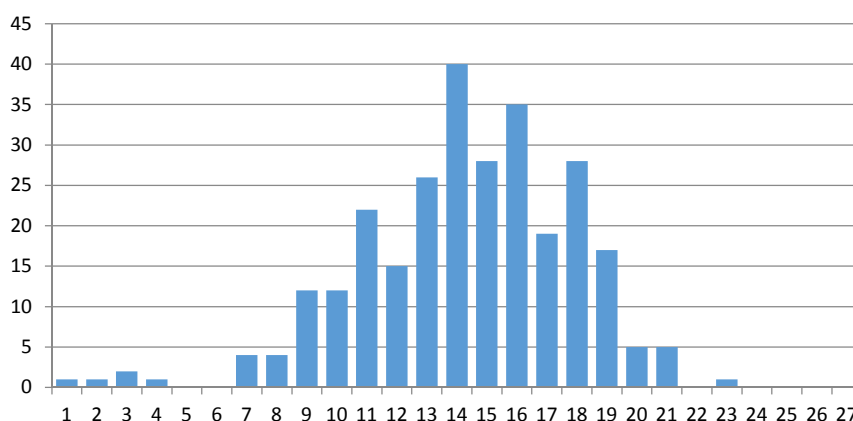
Se encuentran en investigación 6 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis y 13 casos de flavivirus sin especificar (5 confirmados y 8 probables) en Buenos Aires (3), CABA (2), Córdoba (6), Chaco (4), Corrientes (1) y Salta (3).

Dengue: Hasta la SE27 se notificaron casos positivos para dengue sin antecedente de viaje hacia áreas con circulación viral confirmada en 14 provincias (**Mapa 1**):

² Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 10/07/2018.

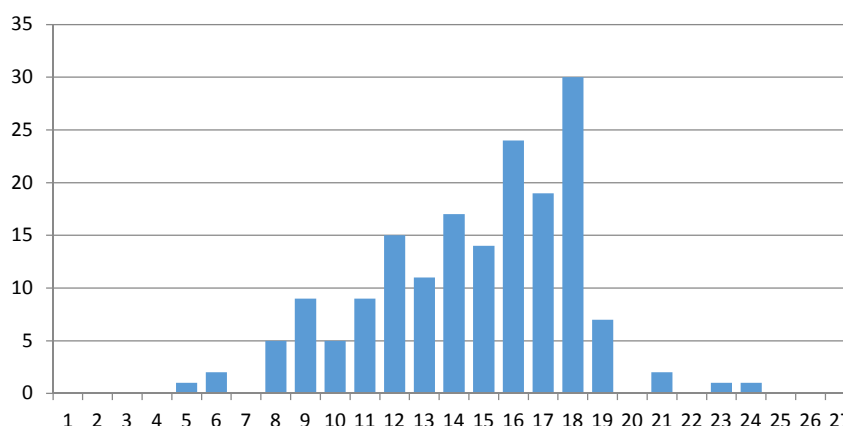
- Buenos Aires:** En los partidos de Avellaneda, Lomas de Zamora, Morón y Quilmes se confirmó la circulación virus dengue serotipo DEN-1. No se registran casos positivos desde la SE 24. En el partido de Avellaneda se registraron 72 casos positivos (53 confirmados y 19 probables). Los casos detectados cuentan FIS entre el 12 de febrero (SE7) al 12 de mayo (SE20). En el partido de Lomas de Zamora se notificaron 12 casos positivos (9 confirmados y 3 probables). La FIS de estos casos se encuentra entre el 13 de marzo (SE 11) y el 29 de abril (SE 18). En el partido de Morón se registraron 13 casos positivos (7 confirmados y 6 probables) con FIS entre el 11 de febrero (SE 7) al 7 de mayo (SE 19). En el partido de Quilmes se registraron 62 casos positivos (26 confirmados y 36 probables). La FIS de los casos se encuentra entre el 23 de febrero (SE 8) y el 22 de mayo (SE 21). Además, se presentaron casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-1 y casos probables sin antecedentes de viaje en los siguientes partidos: Almirante Brown (7 probables); Berazategui (3 confirmados y 9 probables); Esteban Echeverría (2 probables), Ezeiza (2 confirmados y 3 probables); Florencio Varela (1 confirmado y 2 probables); General San Martín (1 confirmado y 1 probable); Ituzaingó (1 confirmado); José C. Paz (1 confirmado y 3 probables); La Matanza (32 confirmados y 15 probables); La Plata (1 probable), Lanús (6 confirmados y 2 probables); Merlo (3 confirmados); Navarro (1 probable); Olavarría (1 probable); Ramallo (1 probable); San Miguel (1 confirmado y 1 probable); Tigre (2 probables); Tres de febrero (5 confirmados y 9 probables); Vicente López (1 confirmado); Villa Gesell (1 probable).

Gráfico 1: BUENOS AIRES: Casos confirmados y probables de dengue según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a 27 de 2018. N=278



- Ciudad de Buenos Aires:** Se notificaron un total de 172 casos positivos para dengue sin antecedentes de viaje, con identificación de dos áreas con circulación de virus dengue serotipo DEN-1, la Comuna 4 con 94 casos positivos (68 confirmados y 26 probables) con FIS entre el 18 de febrero (SE 8) al 13 de junio (SE 24) y la Comuna 3 con 29 casos positivos (20 confirmados y 9 probables) con FIS entre el 21 de febrero (SE 8) al 1 de mayo (SE 18). Asimismo, se presentaron casos aislados sin antecedentes de viaje en las siguientes comunas: Comuna 1 (2 confirmados); Comuna 2 (1 confirmado y 1 probable); Comuna 5 (1 confirmado y 1 probable); Comuna 6 (1 confirmado y 1 probable); Comuna 7 (1 confirmado y 3 probables); Comuna 8 (3 confirmados y 6 probables); Comuna 9 (1 confirmado y 3 probables); Comuna 10 (2 confirmados y 1 probable); Comuna 12 (4 confirmados y 2 probables); Comuna 13 (1 probable) y Comuna 15 (3 confirmados y 5 probables). El serotipo identificado es virus dengue serotipo DEN-1 en 81 de los casos confirmados, se identificó DEN-2 en 1 caso de la Comuna 15 sin casos relacionados y en los 19 restantes no se especificó el serotipo.

Gráfico 2: CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES: Casos confirmados y probables de dengue según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a 27 de 2018. N=172

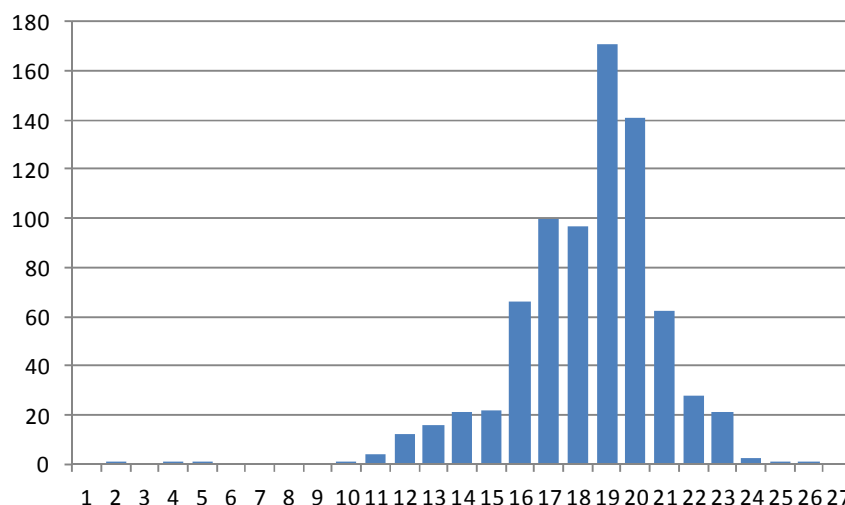


- **Córdoba:** Se confirmó circulación viral en la ciudad de Córdoba capital, limitado al barrio con identificación de virus dengue serotipo DEN-1. Se notificaron 18 casos positivos (17 confirmados y 1 probable). Los casos detectados presentaron FIS entre el 10 de febrero (SE7) al 31 de marzo (SE13).
- **Chaco:** Se registra circulación de virus dengue serotipo DEN-1 en los departamentos 2 de Abril, Chacabuco, O'Higgins y General Belgrano, en la localidad de Resistencia y casos confirmados y probables relacionados en otros 10 departamentos. Los últimos casos positivos se registraron en la SE 26.

En el departamento 2 de Abril se registraron 245 casos positivos (207 confirmados y 38 probables) con FIS entre el 4 de abril (SE 14) y el 28 de mayo (SE 22). En el departamento Chacabuco se registraron 190 casos positivos (169 confirmados y 21 probables), con FIS entre el 13 de marzo (SE 11) al 9 de junio (SE 23). En el departamento Gral. Belgrano se notificaron 126 casos positivos (119 confirmados y 7 probables), con FIS entre el 26 de abril (SE 17) y el 8 de junio (SE 23). En el departamento O'Higgins se registraron 31 casos positivos (19 casos confirmados y 12 probables), con FIS entre el 11 de abril (SE 15) y el 20 de mayo (SE 21). En la ciudad de Resistencia se registra circulación de virus dengue limitado a dos barrios. Se notificaron en el departamento San Fernando un total de 45 casos positivos (28 confirmados y 17 probables), con FIS entre el 14 de marzo (SE 11) al 26 de junio (SE 26), relacionados con las áreas en brote.

Se registraron además 30 casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-1 y 101 casos probables en los departamentos: 12 de octubre (17 probables); 9 de Julio (3 confirmados y 18 probables); Bermejo (5 confirmados y 8 probables), Comandante Fernández (3 confirmados y 21 probables), Fray Justo Sta. Ma. De Oro (2 confirmados y 6 probables), Gral. Güemes (3 confirmados y 4 probables), Independencia (3 confirmados y 12 probables); Lib. Gral. San Martín (10 confirmados y 5 probables), Mayor L J Fontana (1 confirmados y 9 probables) y San Lorenzo (1 probable).

Gráfico 3: CHACO: Casos confirmados y probables de dengue según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a 27 de 2018. N=769

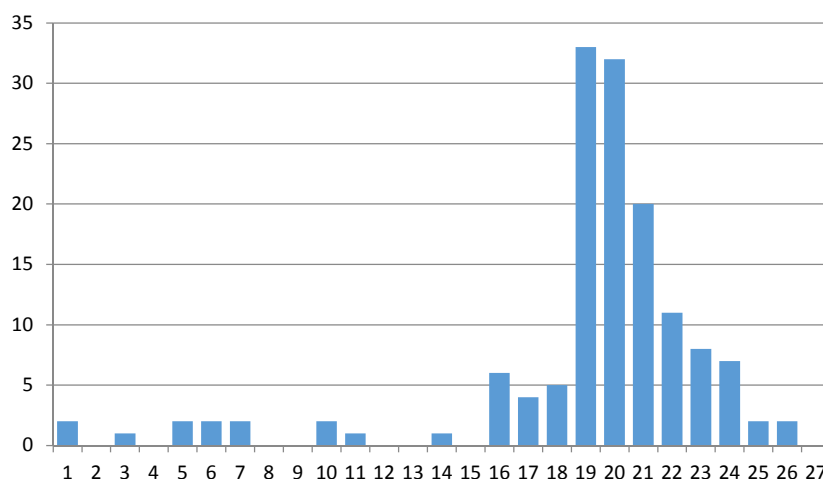


- **Corrientes:** Se registra circulación localizada de virus dengue serotipo DEN-1 en las localidades de Corrientes y Saladas, y anteriormente se confirmó la circulación de virus dengue en Mercedes sin registro de nuevos casos desde la SE 10.

En Mercedes se notificaron 8 casos de dengue. La FIS de los casos detectados fue desde el 20 de enero (SE3) al 9 de marzo (SE10). En la localidad de Saladas se registraron un total de 56 casos positivos (7 confirmados y 49 probables) detectados entre el 17 de abril (SE 16) y el 13 de junio (SE 24). En la localidad de Corrientes se registraron un total de 74 casos positivos (7 confirmados y 67 probables), detectados entre el 6 de abril (SE 14) y el 28 de junio (SE 26).

Se registraron casos aislados en Concepción (1 probable), Virasoro (1 probable); Santo Tomé (1 confirmado y 3 probables).

Gráfico 4: CORRIENTES: Casos confirmados y probables de dengue según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a 27 de 2018. N=143



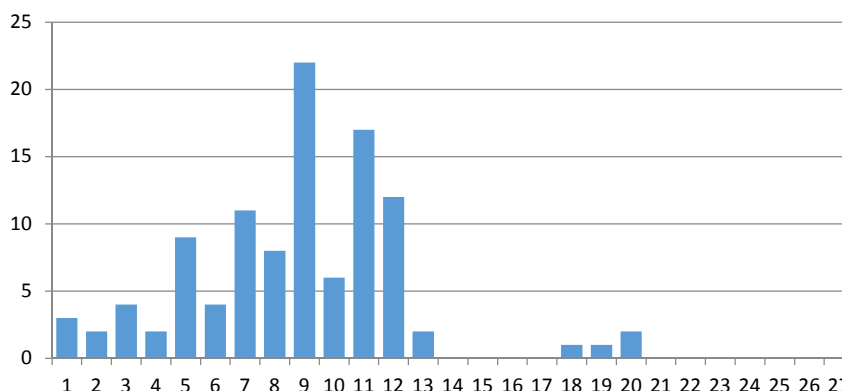
- **Entre Ríos:** Se confirmó la circulación de virus dengue serotipo DEN-1 la localidad de Paraná con 7 casos positivos (4 casos confirmados y 3 probables) con FIS entre el 6 de abril (SE14) al 29 de mayo (SE22).

Además se registró 1 caso confirmado de virus dengue serotipo DEN-1 en Concordia.

- **Formosa:** Se notificaron 107 casos positivos de dengue con identificación del serotipo DEN-1 (23 confirmados y 84 probables) distribuidos en los departamentos Formosa, Matacos y Patiño. La FIS de los casos se encuentra entre la SE52/2017 a la SE 21/2018. En Laguna Blanca, departamento Pilcomayo, se registró 1 caso probable con FIS en la SE9.

Se notificaron en otras provincias 50 casos positivos para dengue, con identificación de virus dengue serotipo DEN-1 y con antecedente de viaje a Formosa entre las SE2 y SE 21 (8 de enero a 21 de mayo).

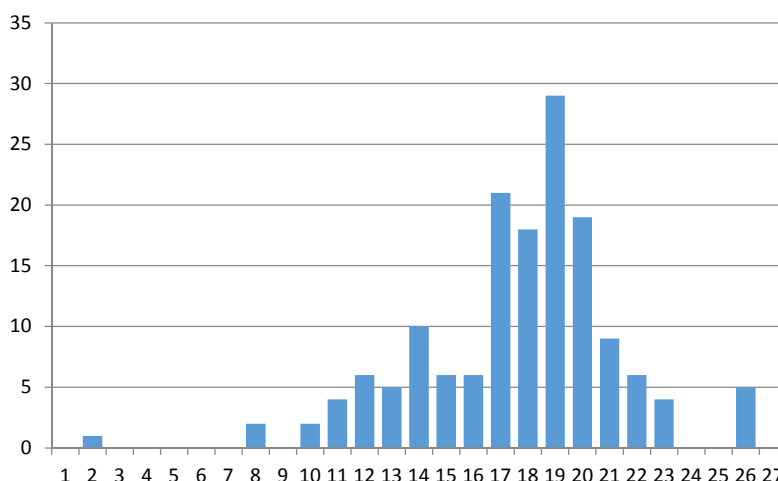
Gráfico 5: FORMOSA: Casos confirmados y probables de dengue según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a 27 de 2018. N=107



- **Misiones:** En la localidad de Puerto Rico, departamento Lib. Gral. San Martín, se notificaron 102 casos positivos (98 confirmados y 4 probables) con identificación del virus dengue serotipo DEN-1. Los casos fueron detectados entre el 11 de marzo (SE11) al 25 de junio (SE 26).

Se notificaron casos aislados en los departamentos Capital (31 confirmados y 4 probables), Puerto Iguazú (14 confirmados), Montecarlo (1 confirmado) y San Ignacio (1 confirmado). Los casos comenzaron con síntomas entre el 2 de enero al 7 de junio (SE 23).

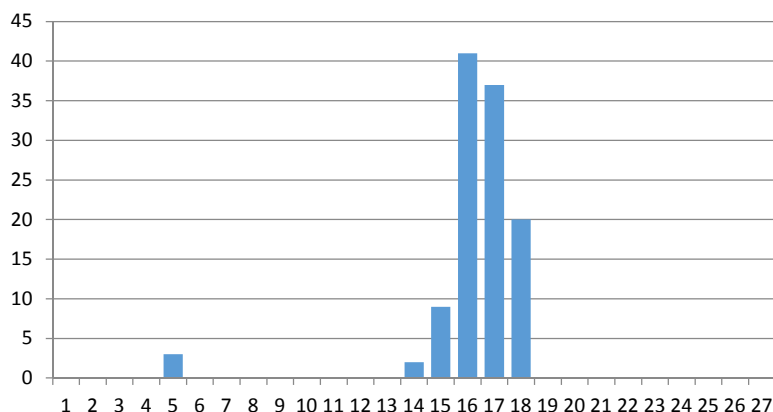
Gráfico 6: MISIONES: Casos confirmados y probables de dengue según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a 27 de 2018. N=153



- **Santiago del Estero:** en la capital de la provincia se registraron de 105 casos positivos (95 confirmados y 10 probables) con identificación de virus dengue serotipo DEN-1. Los casos comenzaron con síntomas entre el 6 de abril (SE14) al 2 de mayo (SE18).

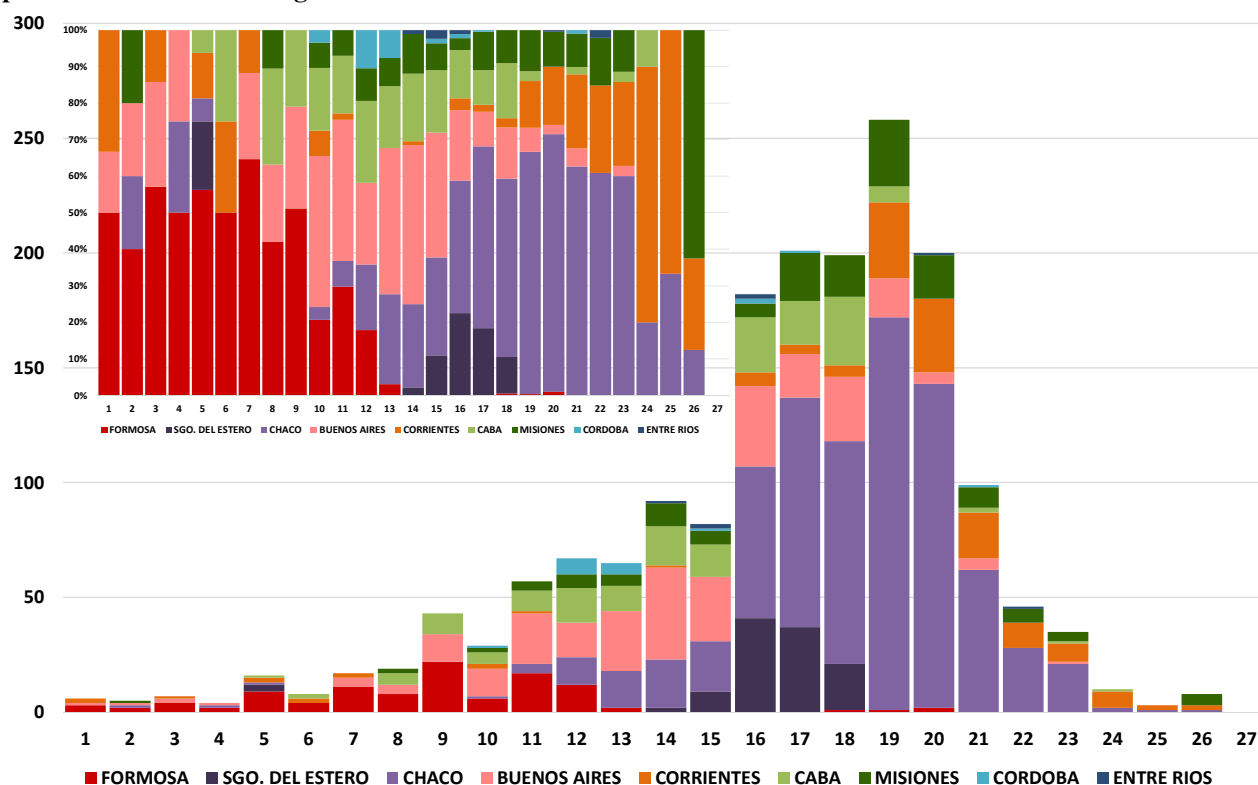
Se notificaron además casos en La Banda (4 confirmados y 2 probables) y en Termas de Río Hondo (1 confirmado) sin antecedente de viaje.

Gráfico 7: SANTIAGO DEL ESTERO: Casos confirmados y probables de dengue según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a 27 de 2018. N=112



- **Jujuy:** se registró 1 caso probable con FIS en la SE 12 en la localidad de Perico.
- **Mendoza:** se registró 1 caso probable en Godoy Cruz con FIS en la SE13.
- **Salta:** Se registraron casos en el departamento Gral. San Martín (2 confirmados con identificación de serotipo DEN-1 y 4 probables), 1 caso confirmado en San Antonio de los Cobres (SE11) , en San Ramón de la Nueva Orán (11 probables) y en Salta capital (1 probable) con FIS entre las SE 19 a 23.
- **Santa Fe:** Se registraron casos positivos para dengue sin antecedente de viaje en los departamentos 9 de Julio (1 confirmado), Castellanos (1 probable), Gral. Obligado (1 confirmado y 3 probables), Rosario (3 casos confirmados DEN-1). La FIS de estos casos se encuentra entre las SE15 y SE 23.
- **Tucumán:** Se registraron 1 confirmado en Concepción con FIS en la SE14 y 6 casos probables en: San Miguel de Tucumán (2) con FIS en la SE 4 y 21, en Quilmes, departamento de Leales (1) con FIS en la SE 9, en La Ramada (1) con FIS en SE 14 y en Las Talitas (2) con FIS en las SE 5 y 22.

Gráfico 8: ARGENTINA: Frecuencia absoluta y relativa de casos confirmados y probables de dengue por provincia de residencia según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a 27 de 2018. N=1758



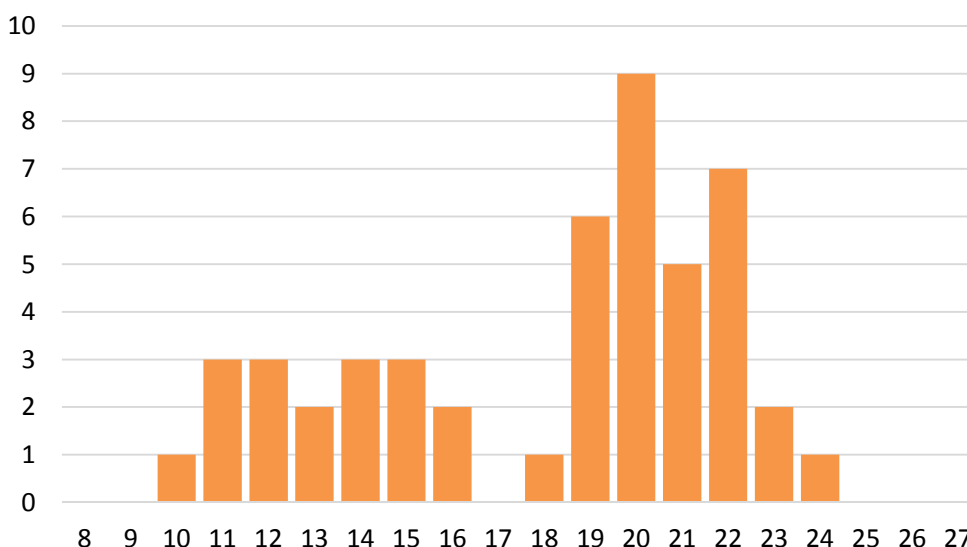
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) -Módulos C2 y SIVILA- y del SNVS^{2.0}.

El número de casos confirmados y probables muestra un descenso desde la SE 20. La curva de casos presentó una mayor incidencia entre las SE 16 a 20 (15 de abril a 19 de mayo) particularmente por el aumento de casos en la provincia del Chaco, Santiago del Estero, Buenos Aires y la CABA. En las primeras semanas del año la mayor proporción de casos provino de la provincia de Formosa, para luego trasladarse a las provincias del Chaco, Corrientes y Misiones.

Zika:

- **Salta:** Se registró un brote por virus Zika en los departamentos Gral. San Martín (22 casos positivos) y Orán (25 positivos) detectados entre las SE 10 a 24 y muestra un descenso de casos desde la SE 22 (Gráfico 2). No se registran casos en embarazadas. Se encuentra en investigación un caso de Síndrome de Guillain-Barré (SGB) en un niño de 7 años con los primeros resultados positivos para Zika. Se estudiaron un total de 715 casos sospechosos para Zika en toda la provincia, de los cuales 107 fueron descartados.
- **Buenos Aires:** 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 casos relacionados.

Gráfico 2: Salta: Casos confirmados y probables de Enfermedad por virus Zika según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 8 a 27 de 2018. N=49



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

En la SE 7 se confirmó un 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.

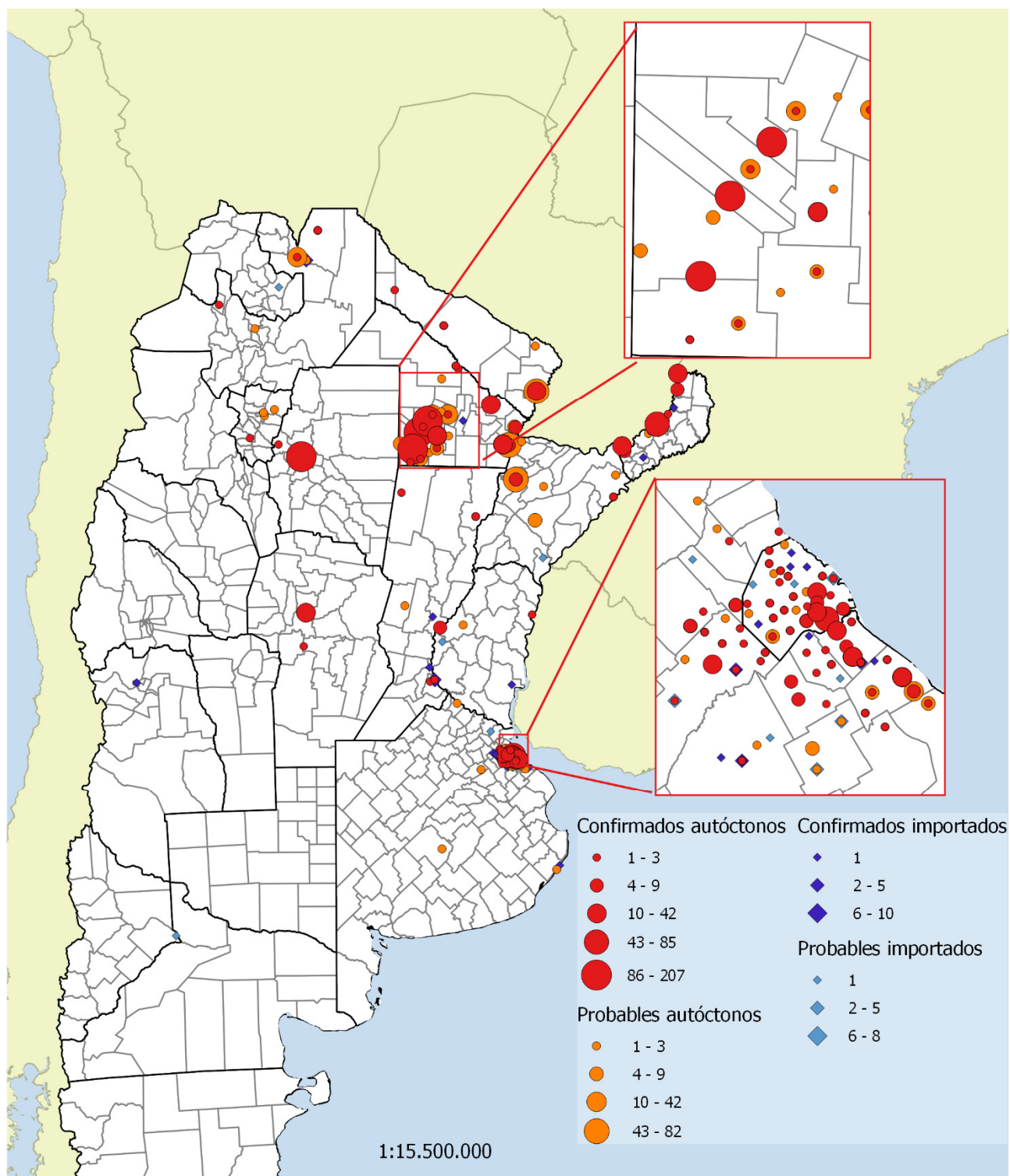
Desde la emergencia del virus del Zika en Argentina en el 2016 y hasta la SE 27 de 2018 se notificaron un total de 8 casos confirmados de síndrome congénito asociados a virus del Zika, 5 autóctonos y 3 importados.

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 de 2017, 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 6 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis y 16 casos de flavivirus sin especificar (7 confirmados y 9 probables) en Buenos Aires (3), CABA (2), Córdoba (6), Chaco (5), Corrientes (1), Formosa (1) y Salta (3).

Mapa 1: Casos confirmados y probables de dengue por lugar de residencia según sitio probable de adquisición de la infección. SE 1 a 26 de 2018



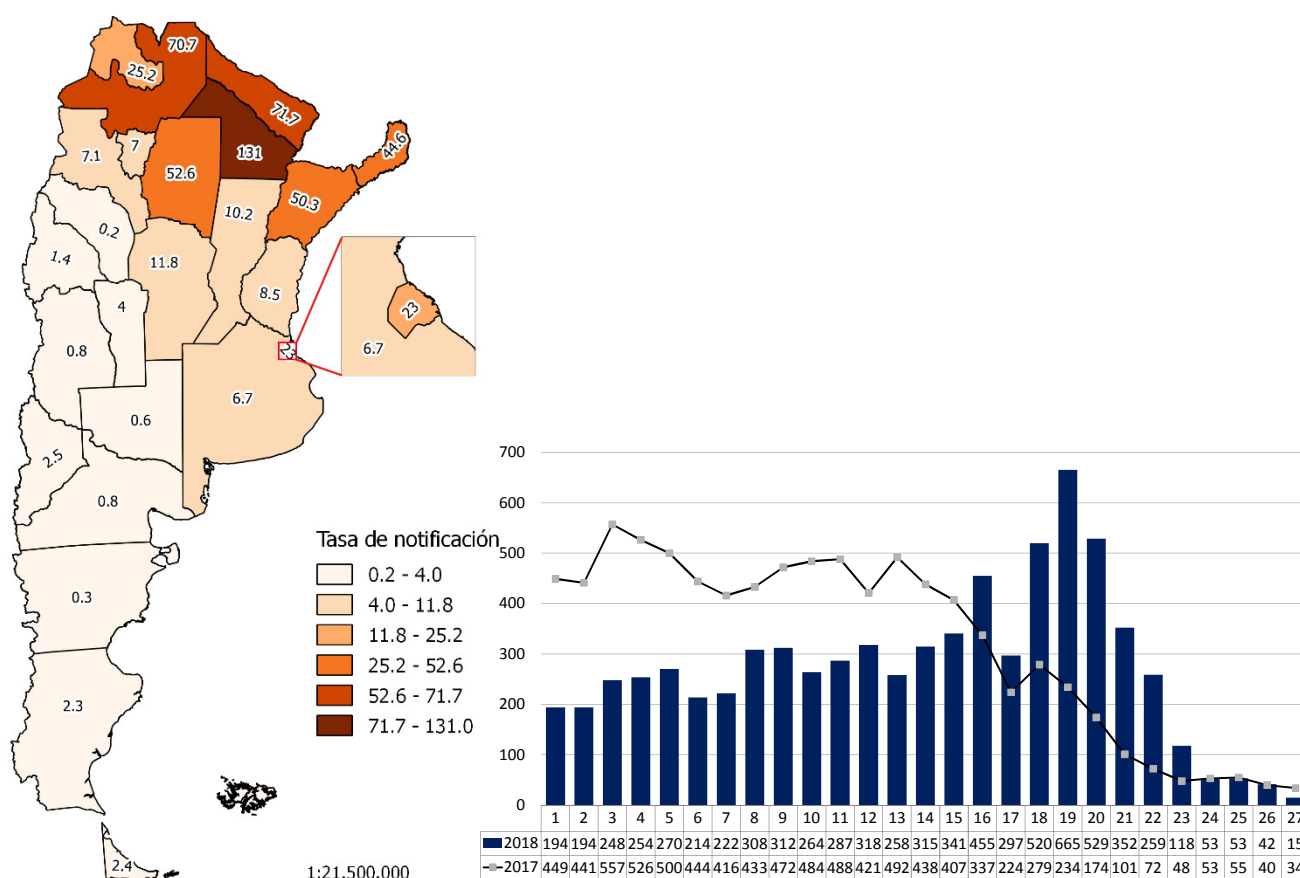
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) -Módulos C2 y SIVILA- y del SNVS^{2.0}.

En las primeras 27 semanas epidemiológicas del año 2018 (31 de diciembre 2017 al 7 de julio de 2018) se notificaron 7.748 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 7.066 no registran antecedente de viaje y los 682 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje, previo al inicio de los síntomas, hacia áreas con circulación confirmada de arbovirus, principalmente Paraguay, Brasil y Bolivia; y dentro de los viajeros internos a la provincia de Formosa.

El promedio de notificaciones por SE de inicio de síntomas fue de 37 casos sospechosos en las últimas tres semanas (SE25 a SE27 de 2018), un 15% inferior a la registrada el año anterior para el mismo período, que muestra un descenso desde la SE 20 (**Gráfico 2**).

Gráfico 3: Tasa de casos notificados con sospecha de arbovirosis por 100 mil habitantes según provincia de residencia y Casos notificados por semana epidemiológica de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a SE 27. 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) -Módulos C2 y SIVILA- y del SNVS^{2.0}.

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 7.066 casos estudiados **sin registro de antecedente de viaje**, 1.796 de los cuales resultaron positivos para dengue en: provincia de **Buenos Aires** (278), **CABA** (172), **Córdoba** (18); **Entre Ríos** (7), **Santa Fe** (9), **Mendoza** (1), **Chaco** (769); **Corrientes** (143) **Formosa** (107), **Misiones** (153), **Jujuy** (1), **Santiago del Estero** (112), **Salta** (19) y **Tucumán** (7) (**Tabla 1**).

Se registraron 50 casos positivos para Zika sin antecedente de viaje en: la provincia de **Salta** en los departamentos Gral. San Martín (22) y Orán (25) y en Salta capital (2 casos probables aislados), y en la provincia de **Buenos Aires**, partido de La Matanza (1).

Se notificaron 6 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis y 16 casos de flavivirus sin especificar (7 confirmados y 9 probables) en Buenos Aires (3), CABA (2), Córdoba (6), Chaco (5), Corrientes (1), Formosa (1) y Salta (3).

Tabla 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 27 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	968	152	126	1	0	0	0	1	1	1	307	229	150
	CABA	561	111	61	0	0	0	0	1	2	0	196	129	61
	CORDOBA	364	17	1	0	0	0	0	2	2	2	60	190	90
	ENTRE RIOS	111	4	3	0	0	0	0	0	0	0	24	20	60
	SANTA FE	316	5	4	0	0	0	0	0	0	0	67	122	118
	Total Centro	2320	289	195	1	0	0	0	4	5	3	654	690	479
Cuyo	MENDOZA	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	2	0
	SAN JUAN	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2	0
	SAN LUIS	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	5
	Total Cuyo	35	0	1	0	0	0	0	0	0	0	20	9	5
NEA	CHACO	1491	572	197	0	0	0	0	1	1	3	109	425	183
	CORRIENTES	518	15	128	0	0	0	0	1	0	0	49	222	103
	FORMOSA	422	23	84	0	0	0	0	0	1	0	312	1	1
	MISIONES	519	145	8	0	0	0	0	0	0	0	101	193	72
	Total NEA	2950	755	417	0	0	0	0	2	2	3	571	841	359
NOA	CATAMARCA	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	18	4
	JUJUY	179	0	1	0	0	0	0	0	0	0	76	61	41
	LA RIOJA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	SALTA	955	3	16	26	23	0	0	0	0	3	326	429	129
	SGO. DEL ESTERO	500	100	12	0	0	0	0	0	0	0	358	15	15
	TUCUMAN	100	1	6	0	0	0	0	0	0	0	13	40	40
	Total NOA	1759	104	35	26	23	0	0	0	0	3	775	563	230
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Sur	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Total según clasificación		7066	1148	648	27	23	0	0	6	7	9	2020	2105	1073

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

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 682 casos estudiados con registro de antecedente de viaje a Paraguay, seguido de Brasil y Bolivia, y dentro de los viajeros internos principalmente

la provincia de Formosa. Entre estos se identificaron 101 casos confirmados de virus dengue (93 serotipo DEN-1, 1 serotipo DEN-2 y 7 sin serotipo) y 68 probables.

Se registraron 11 positivos para Zika: 1 caso probable en la CABA, 1 probable en Jujuy con antecedente de viaje a Salta, 8 confirmados en Salta y 1 en Tucumán con antecedente de viaje a Salta.

Además, 2 casos probables de Encefalitis de San Luis en Chaco y Córdoba, y 3 casos probables de flavivirus sin especificar en Buenos Aires, Mendoza y San Luis.

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 presentaron 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. En la SE 17 se registró el fallecimiento de uno de los casos confirmados, sumando un total de 3 fallecidos (uno con residencia en Río Negro y asistido en un efector privado en Neuquén, 1 con residencia en Lanús y 1 con residencia en Hurlingham, ambos de provincia de Buenos Aires, asistidos en efectores privados de la CABA).

En ocasión del primer caso notificado, el Ministerio de Salud de la Nación emitió una Alerta Epidemiológica el 19-02-2018.³

Tabla 2: Descripción de casos confirmados de Fiebre amarilla importados. SE 1 a 26. 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)

³ 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 27 de 2018.

Region	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Fiebre amarilla		ESL	Flavivirus S/E	S	NC	D
			C	P	C	P	C	P	P	P			
Centro	BUENOS AIRES	179	32	19	0	0	3	0	0	1	61	30	33
	CABA	144	23	15	0	1	3	0	0	0	36	37	29
	CORDOBA	70	8	1	0	0	0	0	1	0	2	22	36
	ENTRE RIOS	5	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	SANTA FE	40	7	2	0	0	0	0	0	0	7	10	14
	Total Centro	438	71	39	0	1	6	0	1	1	106	100	113
Cuyo	MENDOZA	7	1	1	0	0	0	0	0	1	0	3	1
	SAN JUAN	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	SAN LUIS	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
	Total Cuyo	11	1	1	0	0	0	0	0	2	3	3	1
NEA	CHACO	56	12	16	0	0	0	0	1	0	5	14	8
	CORRIENTES	36	5	3	0	0	0	0	0	0	3	5	20
	FORMOSA	5	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	MISIONES	31	9	1	0	0	0	0	0	0	3	15	3
	Total NEA	128	26	23	0	0	0	0	1	0	12	34	32
NOA	CATAMARCA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
	JUJUY	11	1	2	0	1	0	0	0	0	1	3	3
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	33	2	2	8	0	0	0	0	0	9	8	4
	S DEL ESTERO	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1
	TUCUMAN	16	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	11
	Total NOA	69	3	4	9	1	0	0	0	0	11	19	22
Sur	CHUBUT	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEUQUEN	16	0	1	0	0	0	0	0	0	8	3	4
	RIO NEGRO	6	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2
	SANTA CRUZ	8	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2
	T DEL FUEGO	4	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1
	Total Sur	36	0	1	0	0	1	0	0	0	16	8	10
Total según clasificación		682	101	68	9	2	7	0	2	3	148	164	178

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

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	21	4.386	325	39,69	DEN	14	0
Brasil	25	171.582	100.543	81,98	DEN-1,2,3,4	148	77
Chile	22	18	18	0,10	DEN-1	0	0
Paraguay	24	24.649	3.384	361,90	DEN-1,4	0	14
Uruguay	27	0	0	-	-	0	0

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.⁴

Fiebre Chikungunya

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

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

Fuente: OPS: Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Americas - SE 51 (22 de diciembre de 2017)⁵

Infección por virus Zika y sus complicaciones

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

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

Fuente: OPS: Número de casos reportados de Zika en las Americas – SE 01 (4 de enero de 2018)⁶

⁴ Última actualización disponible. Fecha de consulta 16/07/2018, disponible en <http://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-nacional/9-dengue-pais-ano.html>

⁵ Última actualización disponible. Fecha de consulta 16/07/2018, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

⁶ Última actualización disponible. Fecha de consulta 07/07/2018, disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&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 2018, **Brasil y Perú han notificado casos nuevos de fiebre amarilla**.

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

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

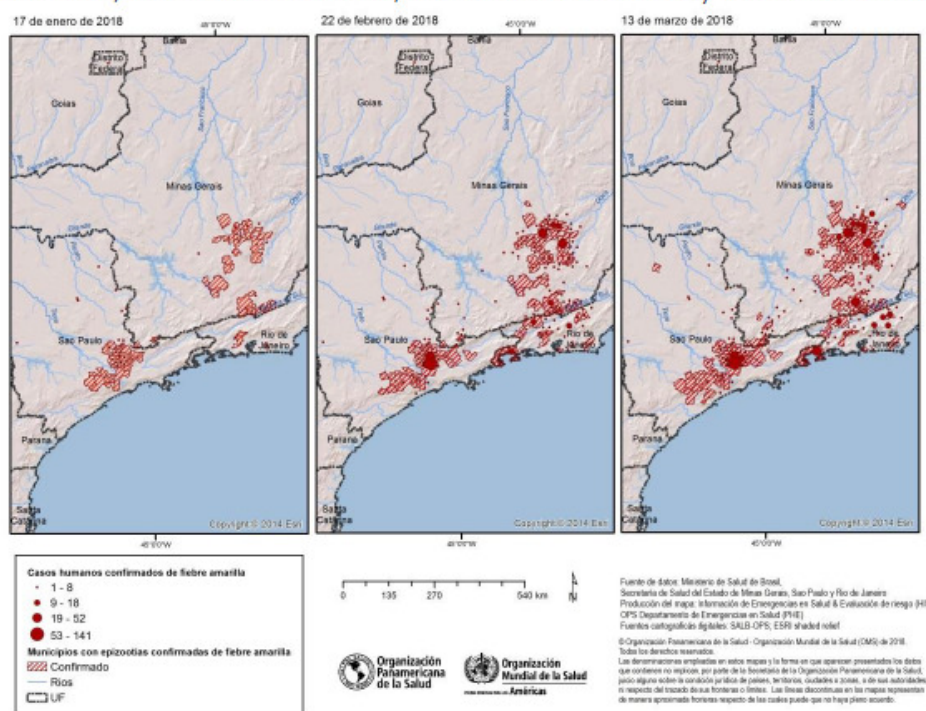
Hasta el momento, no hay evidencia de que el *Aedes aegypti* esté implicado en la transmisión.

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

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

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 27/06/2018, 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



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

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

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

Para consultar el informe completo:

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

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

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

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. 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.

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

II.2.b. Resumen

Hasta la SE24 del 2018 se registraron 238.902 notificaciones de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza) de acuerdo a las estimaciones realizadas hasta la SE24, la curva de casos se encontrarían, actualmente, entre las zona de seguridad y alerta.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE24 del 2018, se registraron 40.544. Según las estimaciones realizadas hasta la SE24, 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 SE24 del 2018, se registraron 58.814 casos. 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 SE24, se registraron 12.843 casos con una tasa acumulada de 28,9 casos por 100 mil hab. lo que representa una tasa un 7,2% menor a la

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.**

correspondiente a la misma SE de los últimos 5 años. Según las estimaciones la curva estaría actualmente entre las zonas de alerta y seguridad.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** a las SE 23 de 2018 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 17.926 muestras con 4.290 casos positivos (porcentaje de positividad de 23.9%). De las muestras positivas, 749 (17,4%) correspondieron a adenovirus; 2840 (66,2%) a VSR; 358 (8,3%) a Parainfluenza y 241(4,9%) al grupo de virus Influenza.

Del total de muestras estudiadas, 17.926 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 2.903 resultados positivos, con diagnóstico de VSR en el 11,8% de las muestras estudiadas (n=1702). En tanto, 1145 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 140 muestras positivas (15 para influenza y 110 para VSR).

Se notificaron a la fecha 2 fallecidos por Influenza ambos por el subtipo A (H1N1) sin antecedentes de vacunación y con comorbilidades.

II.2.c. Situación regional¹⁰

América del Norte: En general, la actividad de influenza se encontró a niveles inter-estacionales en Canadá, México y los Estados Unidos, con predominio de influenza B.

Caribe: La actividad de influenza disminuyó y se reportó una actividad disminuida de VSR en la mayoría de la subregión. En Cuba y República Dominicana, la actividad de influenza aumentó en tanto en Jamaica, la actividad de influenza disminuyó, con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2).

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 sub-región. En Guatemala, la actividad de influenza continuó elevada con predominio de influenza A(H1N1)pdm09, y la actividad de IRAG fue similar a la temporada previa.

Sub-región Andina: La actividad general de influenza y otros virus respiratorios permaneció estable en la sub-región. La actividad de IRAG continuó elevada en Bolivia, con co-circulación de influenza B, A(H1N1)pdm09 y VSR. En Perú, la actividad de influenza A(H1N1)pdm09 aumentó, en tanto la de IRAG disminuyó ligeramente. En Colombia, la actividad de influenza permaneció elevada asociada a casos de IRA.

Brasil y Cono Sur: Los niveles de influenza continuaron dentro de los niveles estacionales en toda la sub-región, con predominancia de influenza B. La actividad de ETI y de IRAG continúan bajas, en general, y la actividad de VSR aumentó a niveles estacionales.

Global: Las detecciones de influenza siguieron aumentando en el sur de África y en las últimas semanas comenzaron a aumentar en América del Sur. Sin embargo, la actividad de influenza se mantuvo en niveles interestacionales en Australia y Nueva Zelanda. En la zona templada del hemisferio norte, la actividad de influenza volvió a niveles interestacionales. Se informó una mayor actividad de influenza en algunos países de América tropical. En todo el mundo, los virus del subtipo A de la gripe estacional representaron la mayoría de las detecciones.

¹⁰ Reporte de Influenza SE16, 2018. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 13 de julio de 2018. OPS-OMS. Disponible en:

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

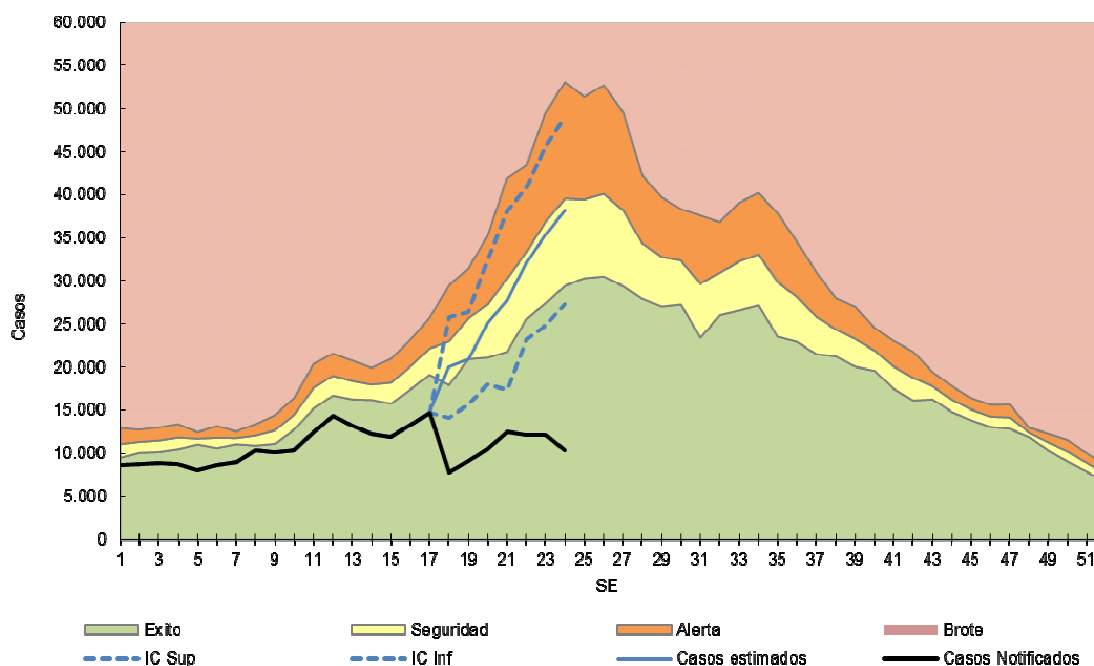
II.2.d. Vigilancia clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

En las primeras 24 SE del 2018, se notificaron 238.902 casos de ETI al SNVS.

En lo que va de 2018, hasta la SE 24 las notificaciones se mantienen en la zona de éxito. Las estimaciones realizadas a partir de la SE17 ubican la curva de casos entre las zonas de seguridad y alerta.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE24. 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.

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes
Hasta la 24ª semana epidemiológica PAIS por Provincia.
Periodo 2012 - 2017 y Años 2017 - 2018.

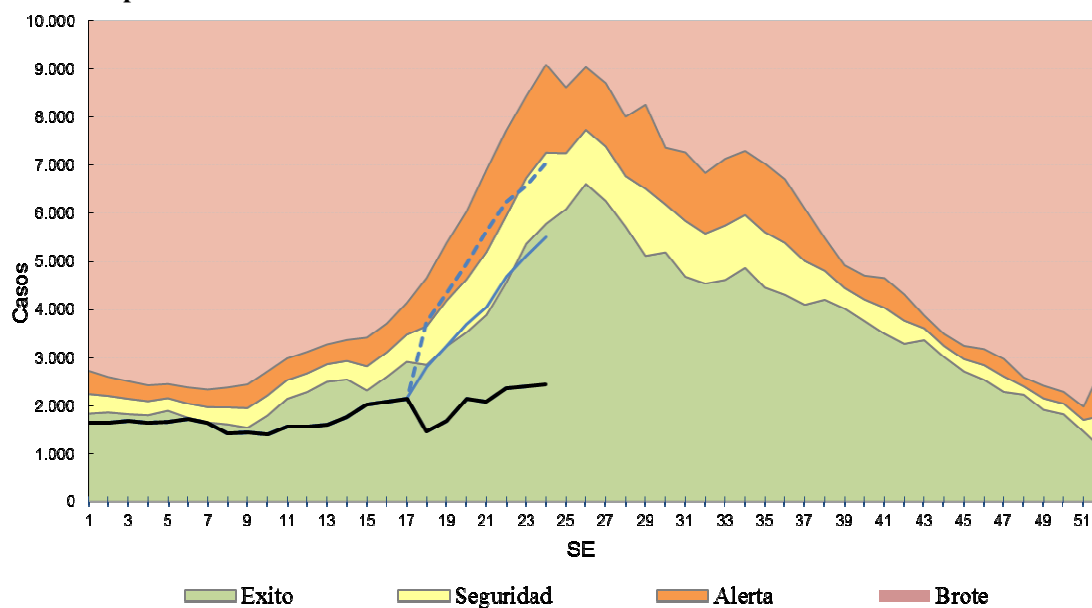
PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Periodo/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Periodo 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	880.240	884,1	163.635	951,6	62.059	360,9	✓ -59%	✓ -62%
Total C.A.B.A.	83348		16546		9979			
No Residentes	27.048		4.784		2.199			
Residentes	56.300	307,4	11.762	383,4	7.780	253,6	✓ -18%	✓ -34%
Córdoba	216.360	1.014,5	38.083	1.033,8	13.691	371,6	✓ -63%	✓ -64%
Entre Ríos	174.503	2.208,4	33.056	2.429,8	17.504	1.286,6	✓ -42%	✓ -47%
Santa Fe	139.094	684,2	10.717	307,8	3.728	107,1	✓ -84%	✓ -65%
Centro	1.493.545	892,0	262037	910,2	106961	371,5	✓ -58%	✓ -59%
Mendoza	54.937	487,6	9.446	484,6	4.545	233,2	✓ -52%	✓ -52%
San Juan	50.607	1.145,9	6.567	859,0	4.423	578,6	✓ -50%	✓ -33%
San Luis	19.271	677,4	3.314	668,6	2.444	493,1	✓ -27%	✓ -26%
Cuyo	124815	673,6	19327	602,2	11412	355,6	✓ -47%	✓ -41%
Corrientes	137.960	2.155,6	24.605	2.234,6	12.834	1.165,6	✓ -46%	✓ -48%
Chaco	142.392	2.083,8	25.382	2.150,1	15.080	1.277,4	✓ -39%	✓ -41%
Formosa	86.975	2.510,9	15.485	2.602,0	8.065	1.355,2	✓ -46%	✓ -48%
Misiones	196.423	2.764,6	37.076	3.006,5	17.858	1.448,1	✓ -48%	✓ -52%
NEA	563750	2.368,5	102548	2.495,2	53837	1.309,9	✓ -45%	✓ -48%
Catamarca	70.032	2.950,6	14.017	3.434,3	9.427	2.309,7	✓ -22%	✓ -33%
Jujuy	80.482	1.850,8	20.183	2.677,2	12.868	1.706,9	✓ -8%	✓ -36%
La Rioja	41.468	1.888,0	13.077	3.412,4	7.762	2.025,5	✓ 7%	✓ -41%
Salta	86.496	1.086,4	15.000	1.080,3	4.801	345,8	✓ -68%	✓ -68%
Santiago del Estero	72.747	1.310,9	10.966	1.144,4	5.844	609,9	✓ -53%	✓ -47%
Tucumán	86.750	911,7	14.474	874,9	8.609	520,4	✓ -43%	✓ -41%
NOA	437.975	1.371,1	87717	1.581,5	49311	889,1	✓ -35%	✓ -44%
Chubut	31.320	926,7	5.835	975,1	3.007	502,5	✓ -46%	✓ -48%
La Pampa	20.988	1.022,9	2.552	724,2	1.726	489,8	✓ -52%	✓ -32%
Neuquén	32.001	865,3	5.386	832,7	2.851	440,8	✓ -49%	✓ -47%
Río Negro	45.104	1.081,0	7.076	971,4	7.488	1.028,0	✓ -5%	✓ 6%
Santa Cruz	16.942	889,4	2.951	849,0	1.269	365,1	✓ -59%	✓ -57%
Tierra del Fuego	8.051	888,9	1.403	850,6	1.040	630,5	✓ -29%	✓ -26%
Sur	154.406	958,3	25203	887,9	17381	612,3	✓ -36%	✓ -31%
Total PAIS ARGENTINA	2774491	1.076,1	496832	1.116,6	238902	536,9	✓ -50%	✓ -52%

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

Neumonía

La información provista por la vigilancia clínica reveló que en las primeras 23 SE del 2018 se notificaron 39.027 casos de neumonía, observándose para este periodo, la curva de casos de neumonía transitó por la zona de éxito. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE14, los casos estarían entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 2. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE24. 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.

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 24ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Periodo 2012 - 2017 y Años 2017 - 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	131.733	132,3	19.209	111,7	9.788	56,9	-57%	-49%
Total C.A.B.A.	39826		5910		3547			
No Residentes	11.905		1.905		906			
Residentes	27.921	152,5	4.005	130,5	2.641	86,1	-44%	-34%
Córdoba	53.098	249,0	9.103	247,1	4.180	113,5	-54%	-54%
Entre Ríos	15.275	193,3	2.691	197,8	1.556	114,4	-41%	-42%
Santa Fe	39.765	195,6	6.958	199,9	1.887	54,2	-72%	-73%
Centro	279.697	167,0	43871	152,4	20958	72,8	-56%	-52%
Mendoza	30.002	266,3	5.156	264,5	2.885	148,0	-44%	-44%
San Juan	9.107	206,2	1.173	153,4	732	95,8	-54%	-38%
San Luis	9.143	321,4	1.169	235,9	988	199,3	-38%	-15%
Cuyo	48252	260,4	7498	233,6	4605	143,5	-45%	-39%
Corrientes	11.253	175,8	1.743	158,3	761	69,1	-61%	-56%
Chaco	22.338	326,9	4.188	354,8	2.268	192,1	-41%	-46%
Formosa	8.560	247,1	1.273	213,9	472	79,3	-68%	-63%
Misiones	10.267	144,5	1.334	108,2	1.346	109,1	-24%	1%
NEA	52418	220,2	8538	207,7	4847	117,9	-46%	-43%
Catamarca	5.121	215,8	762	186,7	430	105,4	-51%	-44%
Jujuy	7.501	172,5	1.119	148,4	791	104,9	-39%	-29%
La Rioja	5.840	265,9	1.449	378,1	962	251,0	-6%	-34%
Salta	24.169	303,6	3.528	254,1	1.430	103,0	-66%	-59%
Santiago del Estero	6.802	122,6	824	86,0	591	61,7	-50%	-28%
Tucumán	17.130	180,0	2.170	131,2	1.301	78,6	-56%	-40%
NOA	66.563	208,4	9852	177,6	5505	99,3	-52%	-44%
Chubut	6.850	202,7	1.109	185,3	556	92,9	-54%	-50%
La Pampa	3.686	179,7	804	228,2	634	179,9	0%	-21%
Neuquén	9.420	254,7	1.493	230,8	1.028	158,9	-38%	-31%
Río Negro	9.062	217,2	1.490	204,6	1.195	164,1	-24%	-20%
Santa Cruz	7.077	371,5	800	230,2	779	224,1	-40%	-3%
Tierra del Fuego	2.650	292,6	461	279,5	437	264,9	-9%	-5%
Sur	38.745	240,5	6157	216,9	4629	163,1	-32%	-25%
Total PAIS ARGENTINA	485675	188,4	75916	170,6	40544	91,1	-52%	-47%

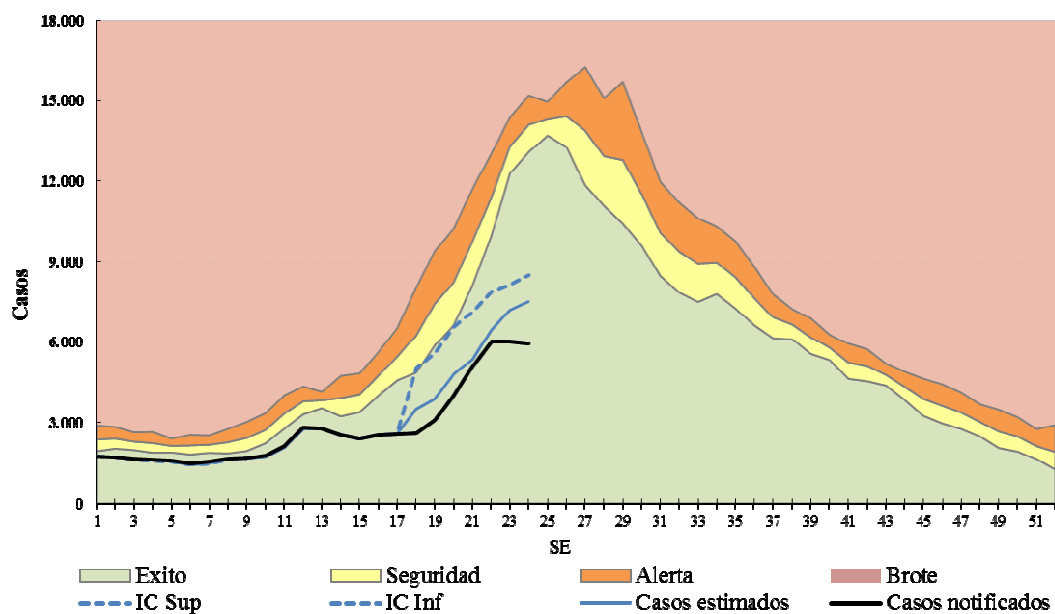
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Bronquiolititis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolititis hasta la SE23 del 2018 fueron 55.115.

La curva de notificaciones de bronquiolititis en niños menores de 2 años transitó en la zona de éxito durante las primeras 23 SE del año. Las estimaciones de los casos realizadas a partir de la SE14 ubican los mismos entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 3. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE24. 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

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 24ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Periodo 2012 - 2017 y Años 2017 - 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	320.828	9.213,3	45.497	7.969,4	19.671	3.465,3	✓ -62%	✓ -57%
Total C.A.B.A.	67867		10110		4963			
No Residentes	27.989		4.360		1.236			
Residentes	39.878	7.870,9	5.750	6.892,1	3.727	4.499,7	✓ -43%	✓ -35%
Córdoba	37.561	5.309,6	6.296	5.324,3	2.360	1.994,9	✓ -62%	✓ -63%
Entre Ríos	18.117	6.805,6	3.128	7.039,5	1.669	3.756,1	✓ -45%	✓ -47%
Santa Fe	24.246	3.757,8	3.336	3.100,8	695	647,4	✓ -83%	✓ -79%
Centro	468.619	8.356,7	68367	7.394,2	29358	3.189,1	✓ -62%	✓ -57%
Mendoza	17.407	4.293,6	3.224	4.805,3	2.137	3.195,2	✓ -26%	✓ -34%
San Juan	20.235	12.638,3	3.266	12.191,6	2.667	9.941,5	✓ -21%	✓ -18%
San Luis	4.387	4.518,3	637	3.891,0	462	2.810,6	✓ -38%	✓ -28%
Cuyo	42029	6.342,9	7127	6.464,2	5266	4.780,9	✓ -25%	✓ -26%
Corrientes	11.469	4.675,6	1.626	3.975,9	920	2.254,2	✓ -52%	✓ -43%
Chaco	27.597	10.115,5	4.829	10.630,5	2.703	5.964,0	✓ -41%	✓ -44%
Formosa	15.369	11.101,0	2.182	9.487,4	807	3.517,9	✓ -68%	✓ -63%
Misiones	18.499	6.318,1	2.047	4.229,9	969	2.008,1	✓ -68%	✓ -53%
NEA	72934	7.682,5	10684	6.774,2	5399	3.431,7	✓ -55%	✓ -49%
Catamarca	5.157	6.246,9	459	3.326,3	604	4.375,9	✓ -30%	✓ 32%
Jujuy	20.427	12.744,2	3.017	11.257,0	2.479	9.250,3	✓ -27%	✓ -18%
La Rioja	3.482	4.528,1	1.078	8.202,7	599	4.527,6	✓ 0%	✓ -45%
Salta	44.377	13.416,3	6.329	11.505,6	2.622	4.772,1	✓ -64%	✓ -59%
Santiago del Estero	42.196	19.814,2	5.421	15.064,2	4.643	12.851,5	✓ -35%	✓ -15%
Tucumán	36.602	10.149,1	4.656	7.725,2	3.929	6.518,3	✓ -36%	✓ -16%
NOA	152.241	12.436,9	20960	10.224,1	14876	7.250,2	✓ -42%	✓ -29%
Chubut	4.678	3.851,6	694	3.419,4	406	1.999,0	✓ -48%	✓ -42%
La Pampa	3.862	5.883,5	863	7.895,7	459	4.202,5	✓ -29%	✓ -47%
Neuquén	8.092	5.827,9	1.254	5.497,8	694	3.059,4	✓ -48%	✓ -44%
Río Negro	8.087	5.621,2	1.220	5.078,9	975	4.059,3	✓ -28%	✓ -20%
Santa Cruz	4.363	5.797,4	684	5.355,0	832	6.462,6	✓ 11%	✓ 21%
Tierra del Fuego	2.365	7.441,1	398	7.228,5	549	9.824,6	✓ 32%	✓ 36%
Sur	31.447	5.451,5	5113	5.307,5	3915	4.061,3	✓ -26%	✓ -23%
Total PAIS ARGENTINA	767270	8.505,7	112251	7.513,9	58814	3.948,3	✓ -54%	✓ -47%

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

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

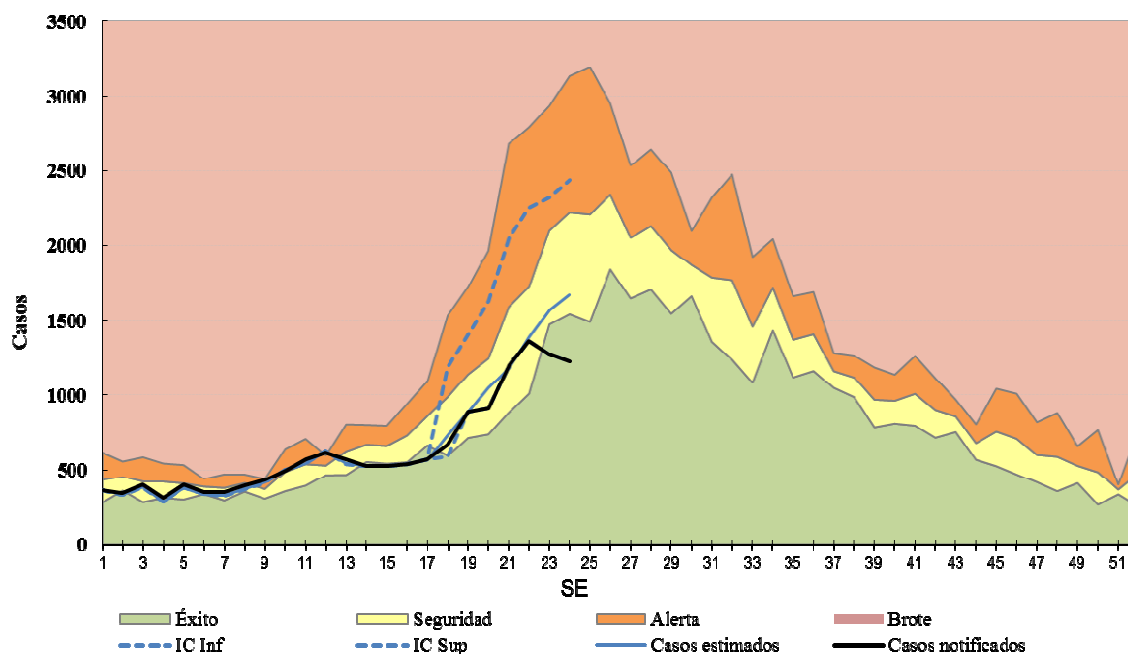
A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014¹¹.

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 SE23, se registraron 15.285 casos de IRAG con una tasa acumulada de 34,7 casos por 100 mil hab. lo que representa una tasa un 7,7% menor a la correspondiente a la misma SE del período 2013-2017.

La curva de notificación de IRAG en 2018 transitó entre las zonas de seguridad y alerta hasta la SE17 donde ingresó a zona de éxito. Las estimaciones realizadas a partir de la SE14, ubican la curva de casos entre las zonas de alerta y seguridad.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2018 hasta SE23. 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.

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/

II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

Hasta las **SE24 de 2018** fueron 17.926 estudiadas y notificadas para virus respiratorios muestras con 4.290 muestras positivas (porcentaje de positividad de 23.9%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1 y 2).

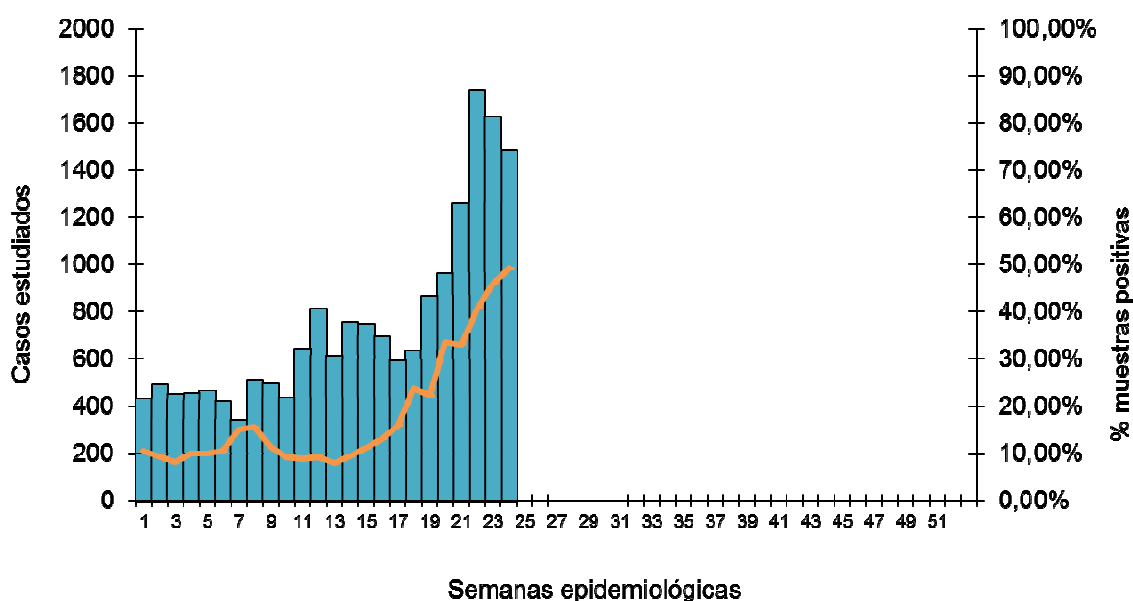
Del total de muestras estudiadas, 16.781 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 4.150 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 2.730 (16,3%). En tanto, 1145 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 140 muestras positivas. El porcentaje de positividad acumulado para ambulatorios e internados de Influenza fue de 1.2% y el de VSR de 15.8%.

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE23 de 2018. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de positividad para Influenza	% de positividad para VSR
Internados	16781	4150	199	139	2730	1,2%	16,3%
Ambulatorios	1145	140	15	9	110	1,3%	9,6%
Total	17926	4290	214	148	2840	1,2%	15,8%

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.

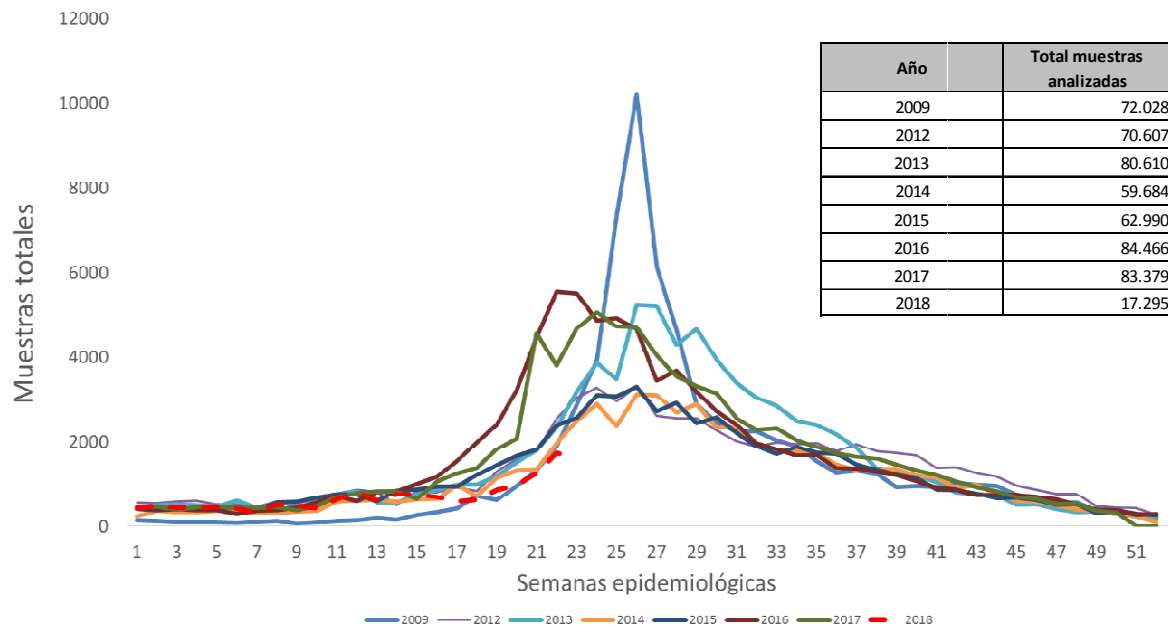
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE24 de 2018. N=17.926



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

La curva de muestras analizadas y notificadas hasta el momento para virus respiratorios, muestran al igual que ETI estar por debajo de lo esperado de acuerdo a los últimos 6 años (figura2).

(
Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE24. Años 2009- 2018.

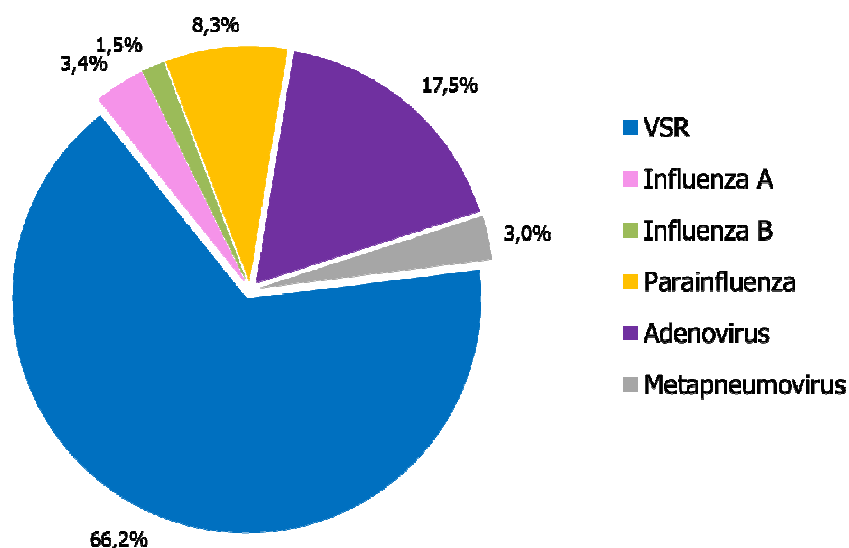


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

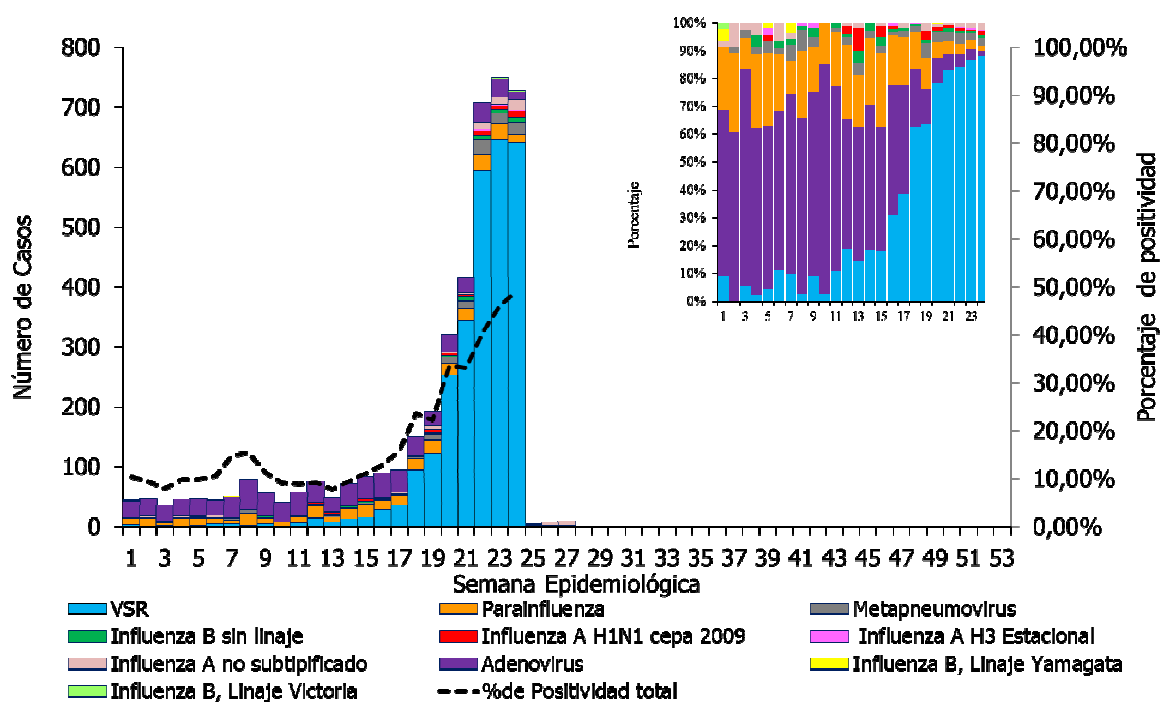
Hasta la **SE24 de 2018**, en términos acumulados, de las 4.290 muestras positivas, 749 (17.4%) correspondieron a Adenovirus, 2840 (66.5%) a VSR y 358 (8.25%) a Parainfluenza virus (Figura 3). En las primeras SE del año la circulación de Adenovirus virus fue proporcionalmente mayor que la de otros virus respiratorios, aunque a partir de la SE16 se observó un aumento de VSR (Figura 4).

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. Acumulado a la SE23 de 2018. N=4.290

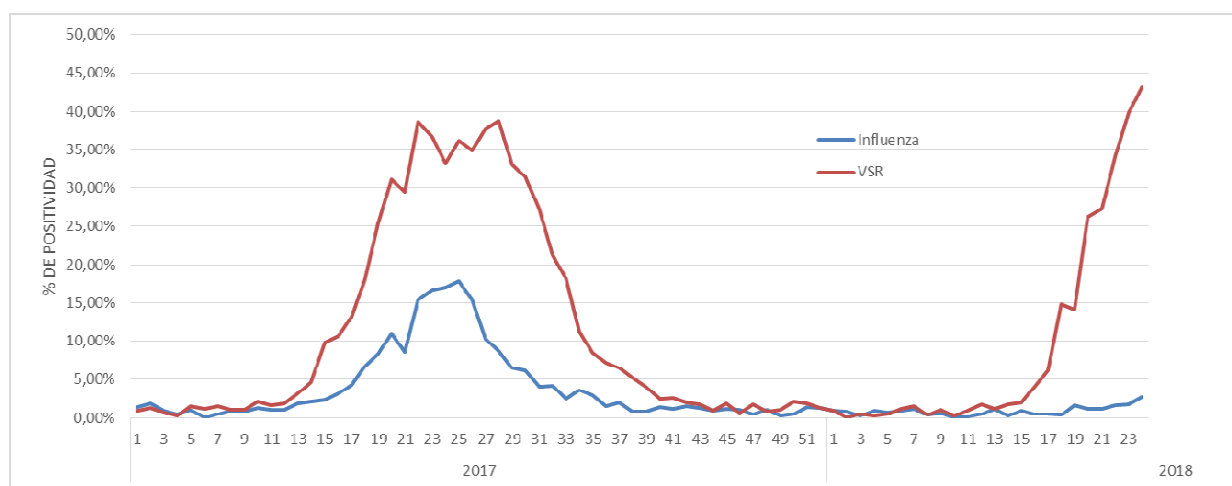


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE23 de 2018. Argentina. N=4.290



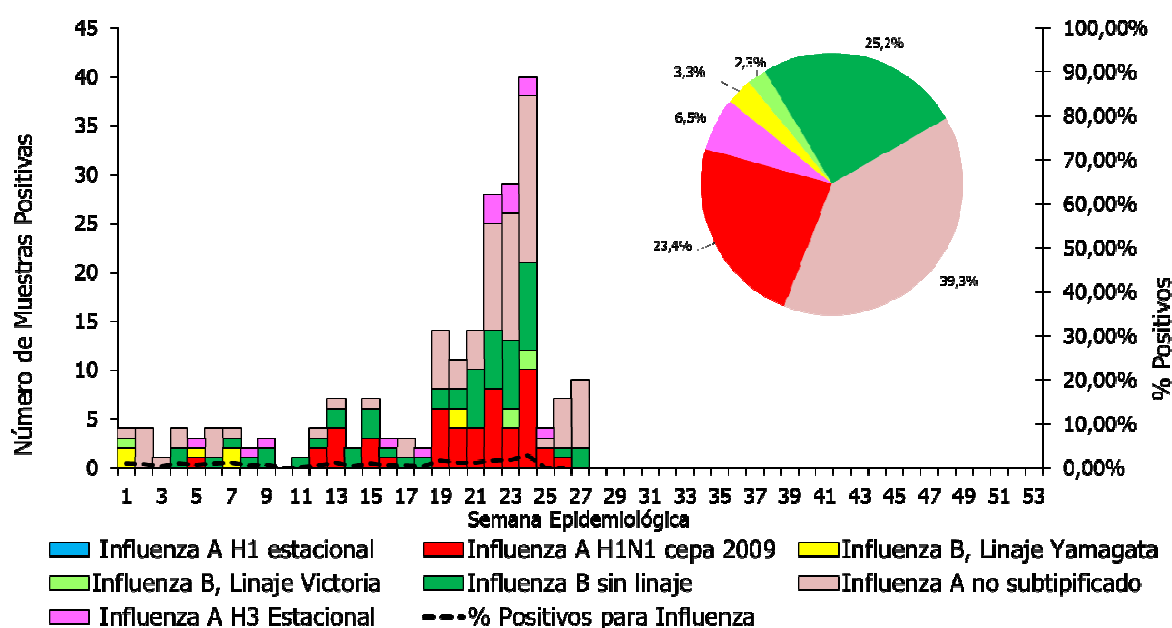
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 5 - Porcentaje de positividad para Influenza y VSR, SE1 de 2017 a SE24 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.

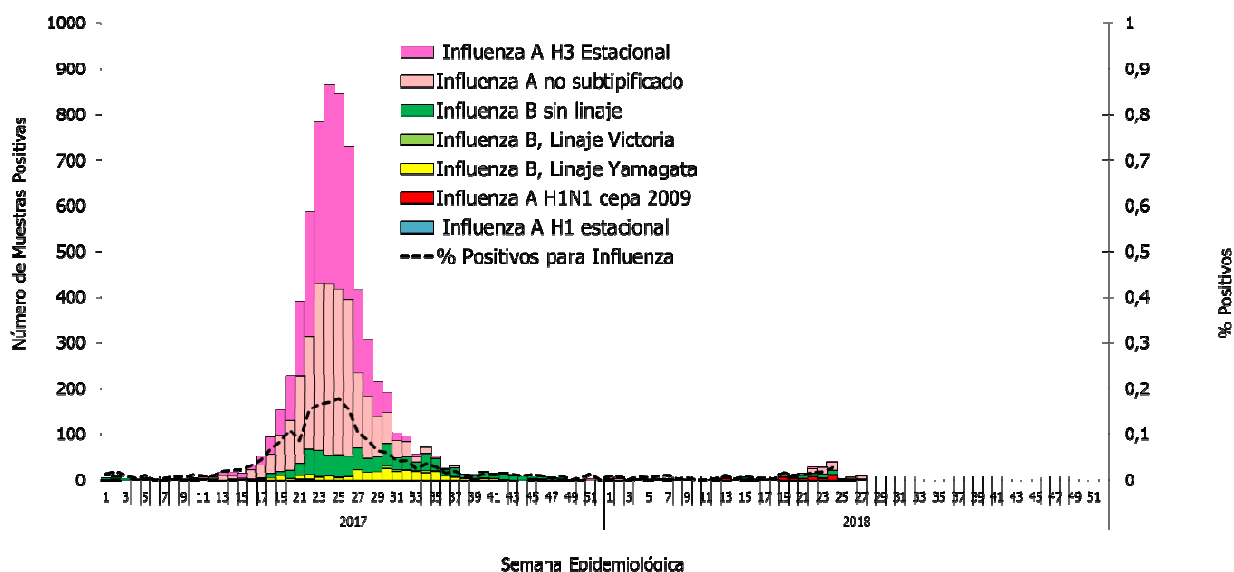
Frecuencia y distribución de Virus Influenza

Durante las primeras **24 semanas de 2018**, los casos acumulados con diagnóstico de virus influenza fueron 240 (4,9%) de las cuales Influenza A correspondieron al 61.6%(n=148) (Figura 6).

Figura 6 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2018 hasta SE24 (n=240). 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.

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 SE24. 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 17.926 muestras analizadas hasta la SE24 de 2018, 16.023 contaron con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 3869 (24%) 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 2925 muestras positivas, el 75% correspondieron a VSR. En el grupo de 2 a 14 años, VSR representa el 39,7% de los casos mientras que los de influenza son el 4,9% de positivos (Figura 8). En el caso del grupo de 15 a 64 años predominaron los casos positivos para influenza en el 65,3 % y en el grupo de mayores de 65 años, el 35,5% los casos correspondieron a influenza.

Tabla 2- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. Acumulados a la SE23 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	9674	2925	30,2%	1,8%	7,4%	75,0%	13,3%
2 a 64	2 a 14	4758	812	17,1%	4,9%	13,3%	39,7%
	15 a 64	1165	101	8,7%	65,3%	6,9%	5,9%
Mayores de 65	476	31	6,5%	35,5%	32,3%	12,9%	16,1%

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.

Gráfico de barras apiladas que muestra el número de casos de influenza y VSR por grupo de edad. El eje Y representa el número de casos (0 a 2500). El eje X muestra los grupos de edad: <1, 1 año, 2 a 4, 5 a 9, 10 a 14, 15 a 24, 25 a 34, 35 a 44, 45 a 64, ≥ 65, y S/E. Las barras están apiladas por tipo de virus: VSR (azul), Influenza A H3 Estacional (naranja), Influenza A no subtipificado (verde), Influenza B (rojo), Adenovirus (púrpura), y Metapneumovirus (gris).

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

Durante las 24 primeras SE de 2018, 22 de las 23 provincias y la CABA han reportado 17.926 muestras estudiadas para virus respiratorios (Tabla 3).

Hasta la SE22 de 2018 se notificaron 2 un fallecidos por Influenza, ambos por el subtipo A(H1N1) sin antecedentes de vacunación y con comorbilidades.

Tabla 3 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. Acumulados a la SE24 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 100.000 Hab.
Bs. As.	834	125	170	18	14	0	5	2	4	13	19	38	1.185	4.088	29,0%	0,2
CABA	617	97	445	3	10	2	5	1	0	15	16	33	1.195	6.356	18,8%	1,1
Cordoba	491	38	29	11	0	0	0	0	0	0	0	0	569	1.508	37,7%	0,0
Entre Rios	26	7	6	0	1	0	0	0	0	0	0	1	40	106		0,1
Santa Fe	64	9	6	0	13	0	0	1	0	3	4	17	96	762	12,6%	0,5
REGION CENTRO	2.032	276	656	32	38	2	10	4	4	31	39	89	3.085	12.820	24,1%	0,3
Chaco	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	156	4,5%	0,0
Corrientes	17	4	0	2	1	0	2	1	0	2	3	6	29	119	0*	0,5
Formosa	11	1	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4	16	150	10,7%	0,7
Misiones	89	22	57	14	0	0	0	0	0	0	0	0	182	650	28,0%	0,0
REGION NEA	120	28	60	16	1	0	2	1	0	6	7	10	234	1.075	21,8%	0,2
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0,0%	0,0
Jujuy	2	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7	158	4,4%	0,1
La Rioja	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	223	3,6%	0,0
Salta	183	4	8	0	6	1	2	2	2	10	14	23	218	585		1,7
Sgo. Del Estero	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	80	10,0%	0,0
Tucuman	126	20	3	39	15	6	14	1	0	1	2	37	225	715	31,5%	2,3
REGION NOA	322	31	13	39	22	7	16	3	2	11	16	61	466	1.794	26,0%	1,1
Mendoza	125	12	13	0	13	0	15	0	0	1	1	29	179	896	20,0%	1,5
San Juan	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0		0,3
San Luis	7	1	2	0	2	0	3	0	0	0	0	5	15	71	21,1%	1,0
REGION CUYO	132	13	15	0	17	0	18	0	0	1	1	36	196	967	20,3%	0,3
Chubut	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	71	2,8%	0,0
La Pampa	8	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	11	100	11,0%	0,3
Neuquen	2	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	246	2,4%	0,0
Rio Negro	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	4	5	88	5,7%	0,6
Santa Cruz	11	1	2	0	2	0	1	0	0	0	0	3	17	53	32,1%	0,9
T. del Fuego	21	0	0	0	2	0	8	0	0	0	0	10	31	81	38,3%	6,2
REGION SUR	44	5	3	2	6	0	9	0	0	3	3	18	72	639	11,3%	0,6
Total país	2.650	353	747	80	84	9	55	8	6	52	66	214	4.053	17.295	30,4%	0,4

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.

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

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

Actualización:

En la semana epidemiológica 13 se notificó un caso confirmado de sarampión en una bebé de 8 meses sin antecedente de viaje. En la investigación epidemiológica se identificó el caso primario: un adulto de 21 años que había viajado a Tailandia. El genotipo hallado en la bebé coincidió con los notificados en Tailandia durante 2018. Estos casos se clasificaron como un caso importado y un caso relacionado a la importación.

Adicionalmente en la semana 15 se confirmó otro caso de sarampión importado, en una adulta de 25 años que adquirió la infección durante un viaje por el Sudeste Asiático. Este caso se confirmó por serología. Dado que la notificación fue tardía, no se pudo estudiar el genotipo viral.

Hasta la semana 26 se notificaron 368 casos sospechosos de enfermedad febril exantemática (EFE), de los cuales se descartaron 144 y se confirmaron 3. Los restantes permanecen en estudio, aguardando resultados de laboratorio o informes de las jurisdicciones.

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

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 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.

Tabla 1: Casos notificados de EFE, según clasificación. Argentina SE 1-26 años 2017 y 2018.

Jurisdicción	2018 hasta SE 26							2017 hasta SE 26	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2018	Casos totales	Tasas 2017
BUENOS AIRES	21	59	19	0	0	99	0,59	11	0,07
CABA	23	38	11	3	0	75	2,45	4	0,13
CORDOBA	0	10	14	0	0	24	0,67	44	1,22
ENTRE RIOS	0	4	3	0	0	7	0,52	7	0,52
SANTA FE	3	11	2	0	0	16	0,47	6	0,18
Centro	47	122	49	3	0	221	0,78	72	0,25
LA RIOJA	0	0	1	0	0	1	0,27	0	0,00
MENDOZA	0	16	83	0	0	99	5,19	12	0,63
SAN JUAN	0	0	1	0	0	1	0,13	1	0,13
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0,00	8	1,66
Cuyo	0	16	85	0	0	101	2,88	21	0,60
CORRIENTES	0	3	0	0	0	3	0,28	6	0,56
CHACO	1	5	0	0	0	6	0,52	5	0,43
FORMOSA	0	1	0	0	0	1	0,17	2	0,34
MISIONES	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,08
NEA	1	9	0	0	0	10	0,25	14	0,35
CATAMARCA	0	1	1	0	0	2	0,50	1	0,25
JUJUY	0	3	1	0	0	4	0,54	2	0,27
SALTA	0	1	1	0	0	2	0,15	2	0,15
SGO DEL ESTERO	0	2	0	0	0	2	0,21	8	0,85
TUCUMAN	1	12	1	0	0	14	0,87	37	2,29
NOA	1	19	4	0	0	24	0,48	50	0,99
CHUBUT	0	0	1	0	0	1	0,17	4	0,69
LA PAMPA	0	0	1	0	0	1	0,29	2	0,58
NEUQUEN	1	0	0	0	0	1	0,16	1	0,16
RIO NEGRO	0	2	2	0	0	4	0,56	3	0,42
SANTA CRUZ	0	2	2	0	0	4	1,21	1	0,30
T DEL FUEGO	1	0	0	0	0	1	0,64	3	1,92
Sur	2	4	6	0	0	12	0,44	14	0,51
Total Argentina	51	170	144	3	0	368	0,84	171	0,39

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 2.0)**. Todo caso sospechoso deberá notificarse al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud: el personal médico

que atienda a un caso sospechoso y el 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)

Situación actual del sarampión en la Región de las Américas

En la Región de las Américas, durante el año 2017 cuatro países notificaron 895 casos confirmados de sarampión: Argentina, Canadá, EEUU y la República Bolivariana de Venezuela. Entre la SE 1 y 22 de 2018, once países notificaron 1815 casos confirmados: Antigua y Barbuda (1), Argentina (3), Brasil (228), Canadá (16), Colombia (31), Ecuador (12), Guatemala (1), Estados Unidos (90), México (4), Perú (2) y la República Bolivariana de Venezuela (1558).

En Venezuela el brote de sarampión continúa con transmisión activa en 21 de los 24 estados y el Distrito Capital. Desde la confirmación del primer caso de sarampión en la SE 26 de 2017 y hasta la SE 22 de 2018 se confirmaron 2.285 casos. La mayor parte de los casos sospechosos proceden del estado Bolívar, seguido de Distrito Capital. A nivel nacional se reportaron 35 defunciones; 33 de las cuales ocurrieron en comunidades indígenas del estado de Delta Amacuro cercano a la frontera con Guyana. Se han notificado casos importados en Brasil, Colombia y Ecuador relacionados con la migración de Venezuela.

Entre los numerosos factores que explican la propagación del virus dentro y fuera del país, se encuentran: 1) una cobertura de vacunación insuficiente, por lo que quedan focos de población susceptible; 2) un sistema de vigilancia inadecuado; 3) la demora en la aplicación de medidas de control; 4) la escasa capacidad para aislar

a los pacientes y manejar los casos y 5) un intenso movimiento transfronterizo de la población durante el período de incubación o transmisibilidad del virus.

En Brasil está en curso un brote de sarampión con casos notificados en el estado de Amazonas y Roraima, limítrofes con Venezuela. Se registraron dos fallecidos en niños venezolanos. El genotipo de estos casos es D8 similar al que circula en Venezuela. Adicionalmente, se confirmó un caso importado de Europa en una niña de 1 año no vacunada de Rio Grande do Sul. El genotipo identificado en ese caso fue el B3.

Síndrome de rubéola congénita

II.3.b. Situación actual

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

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

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

1. Que se le ha detectado una o más de las siguientes 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.

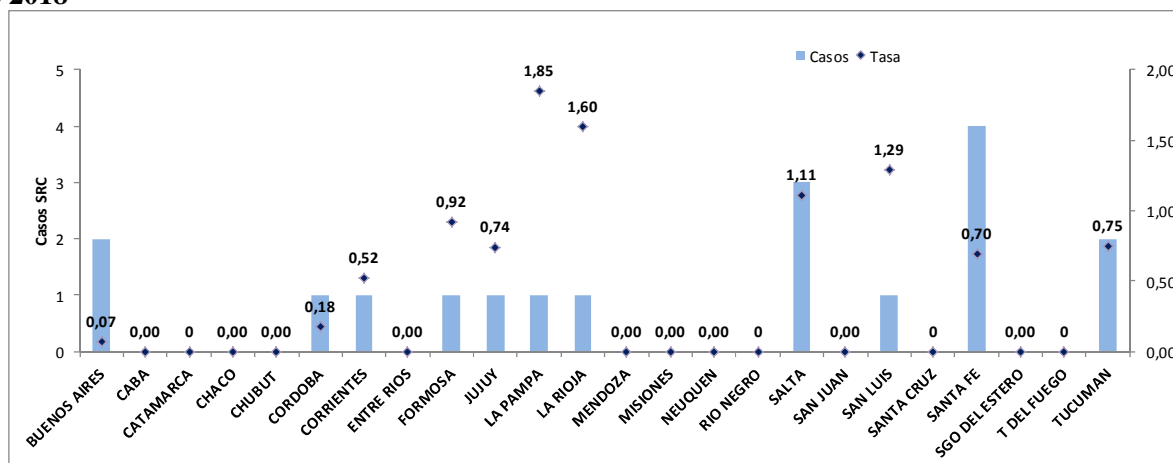
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

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 – 26 del corriente año 2018 se notificaron 18 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzando una tasa de 0.24 casos/10.000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 26/2018.

Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 26 del año 2018



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

Ficha de notificación:

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

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL

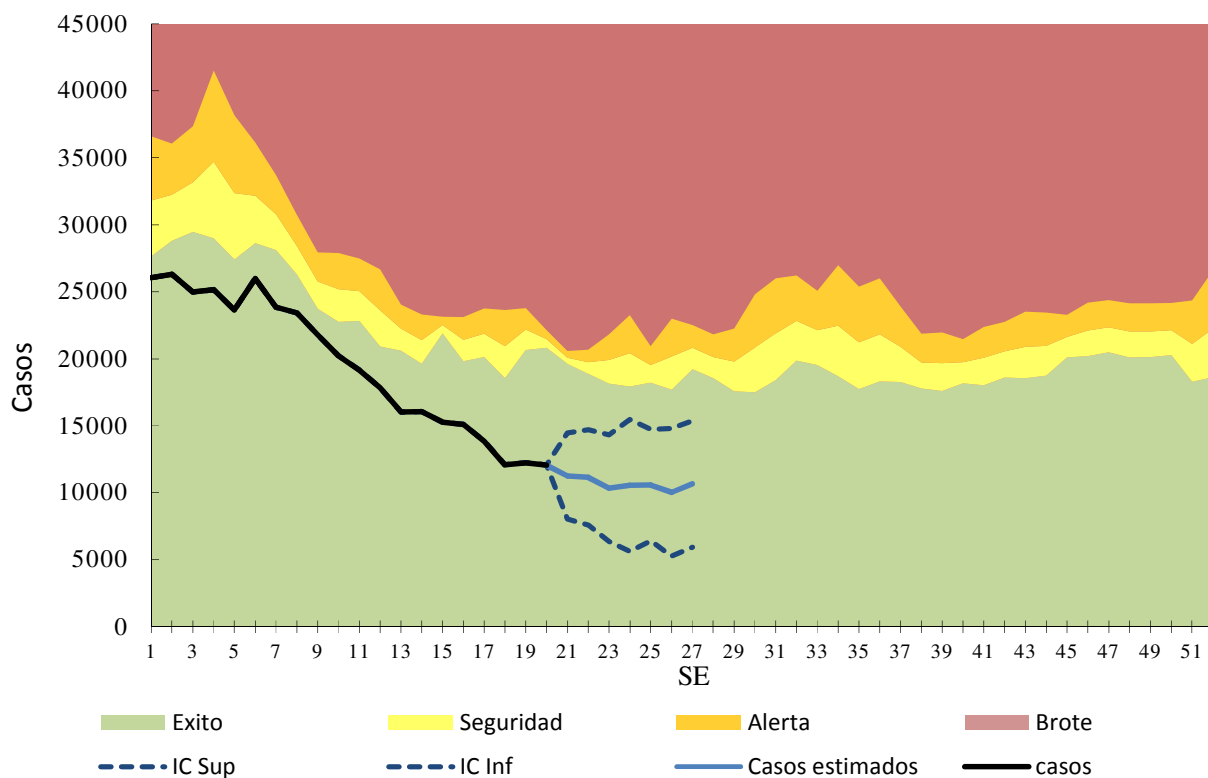
III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas							
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 23ª semana epidemiológica							
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018							
	2016		2017		2018		Diferencia
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	tasas 2017/2018
BUENOS AIRES	105880	628,70	104026	604,93	68705	399,53	-34% 
Total CABA	18022		18949		19233		
No residentes	6711		7625		5873		
Residentes	11311	369,75	11324	369,10	13360	435,46	18% 
Córdoba	49877	1382,96	52395	1422,26	28553	775,07	-46% 
Entre Ríos	23547	1764,50	27754	2040,07	21352	1569,49	-23% 
Santa Fe	30786	898,69	24922	715,84	9892	284,13	-60% 
Centro	228112	806,99	228046	792,09	147735	513,14	-35% 
Mendoza	37265	1954,07	33735	1730,63	26107	1339,31	-23% 
San Juan	13400	1792,67	13966	1826,90	10129	1324,98	-27% 
San Luis	9026	1869,53	9676	1952,27	8626	1740,41	-11% 
Cuyo	59691	1902,61	57377	1787,79	44862	1397,84	-22% 
Corrientes	10212	944,98	10941	993,66	6507	590,96	-41% 
Chaco	15335	1326,88	14754	1249,83	12140	1028,40	-18% 
Formosa	7399	1265,62	6351	1067,16	3189	535,85	-50% 
Misiones	8870	736,60	8376	679,22	7546	611,92	-10% 
NEA	41816	1038,86	40422	983,54	29382	714,91	-27% 
Catamarca	5367	1339,48	8311	2036,25	7185	1760,37	-14% 
Jujuy	23741	3223,31	21339	2830,52	17026	2258,42	-20% 
La Rioja	8669	2324,88	8645	2255,88	5704	1488,44	-34% 
Salta	43869	3245,04	42696	3074,90	33506	2413,05	-22% 
Santiago del Estero	19565	2085,58	18149	1893,97	16144	1684,74	-11% 
Tucumán	37129	2301,18	35831	2165,82	34911	2110,21	-3% 
NOA	138340	2555,43	134971	2433,47	114476	2063,96	-15% 
Chubut	13084	2265,76	11295	1887,60	8606	1438,22	-24% 
La Pampa	5869	1695,31	7386	2096,04	7618	2161,88	3% 
Neuquén	17471	2778,04	17613	2723,17	16710	2583,55	-5% 
Río Negro	17360	2449,21	16277	2234,61	16718	2295,16	3% 
Santa Cruz	6146	1865,26	5633	1620,57	5209	1498,59	-8% 
Tierra del Fuego	3733	2385,17	4026	2440,83	4153	2517,82	3% 
Sur	63663	2317,24	62230	2192,37	59014	2079,07	-5% 
Total PAIS ARGENTINA	531622	1219,59	523046	1175,53	395469	888,80	-24% 

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

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



Fuente: SNVS – C2

III.1.b. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados hasta la 23ª 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	3	1	0	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	2	0	7	0	5	0
Centro	5	0	10	1	5	1
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	1	0	3	0	2	0
Corrientes	2	0	1	0	-1	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	0	1	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	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	2	0	0	0	-2	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	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	1	1	0	-3	-1
Total PAIS ARGENTINA	15	1	15	1	0	0

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

III.1.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 23ª 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	6	1	5	1	-1	0
CABA	0	0	4	4	4	4
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	6	1	9	5	3	4
Mendoza	6	0	2	0	-4	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	4	1	3	1	-1	0
Cuyo	10	1	7	1	-3	0
Corrientes	1	0	1	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	2	1	1	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	1	1	0	0	-1	-1
NOA	3	2	0	0	-3	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	3	2	2	2
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	5	1	4	0
Santa Cruz	0	0	2	2	2	2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	1	10	5	8	4
Total PAIS ARGENTINA	23	6	27	11	4	5

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

III.2. Enfermedades Vectoriales

III.2.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 23ª 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.2.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 23ª 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	1	1	1	0	0
CABA	0	0	1	0	1	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	2	2	1	1	-1	-1
Centro	5	4	4	2	-1	-2
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	7	7	3	3	-4	-4
Chaco	4	4	20	20	16	16
Formosa	2	2	2	2	0	0
Misiones	13	10	6	6	-7	-4
NEA	26	23	31	31	19,23%	34,78%
Catamarca	2	1	0	0	-2	-1
Jujuy	6	1	24	13	18	12
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	65	61	43	42	-33,8%	-31,1%
Santiago del Estero	5	4	6	5	1	1
Tucumán	7	5	2	2	-5	-3
NOA	85	72	75	62	-11,7%	-13,8%
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 ARGENTINA	117	99	111	95	-5,12%	-4,04%

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

III.2.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 23ª 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	2	1	1	0	-1	-1
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	3	2	1	0	-2	-2
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	2	2	0	0	-2	-2
NEA	2	2	0	0	-2	-2
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	9	8	7	6
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	4	4	10	8	6	4
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	9	8	11	8	2	0

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

III.2.d. Leishmaniasis visceral

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 23ª 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	1	0	0	-1	-1
CABA	3	0	2	0	-1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	1	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	6	1	3	0	-3	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	24	4	26	6	2	2
NEA	28	4	27	6	-3,57%	2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	1	0	-1	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	4	0	1	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	6	2	7	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	40	7	37	6	-7,5%	-1

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

III.2.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 23ª 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	11	5	6	1	-5	-4
CABA	1	1	10	6	9	5
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	4	1	7	0	3	-1
Centro	18	9	24	7	6	-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	2	0	1	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	1	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	10	1	3	0	-7	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	3	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	13	1	6	0	-7	-1
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	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	0	0	-1	-1
Total PAIS ARGENTINA	35	11	31	7	-11,4%	-4

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

III.3. Enfermedades Zoonóticas

III.3.a. Hantavirus

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

Hantavirus
Casos Acumulados hasta la 23ª 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	235	18	263	24	11,91%	6
CABA	27	0	91	21	237,0	21
Córdoba	11	0	12	0	1	0
Entre Ríos	31	1	39	7	25,80%	6
Santa Fe	174	3	140	2	-19,5%	-1
Centro	478	22	545	54	14,01 %	145,4%
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	1	0	-2	0
Cuyo	4	0	1	0	-3	0
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	41	2	24	0	-41,4%	-2
Formosa	4	0	1	0	-3	0
Misiones	2	0	2	2	0	2
NEA	48	2	28	2	-41,6%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	133	10	73	6	-45,1%	-4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	96	5	182	32	89,58%	27
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	6	0	8	0	2	0
NOA	237	15	263	38	10,97 %	153,3%
Chubut	7	2	2	0	-5	-2
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	5	1	5	1	0	0
Río Negro	12	4	8	4	-4	0
Santa Cruz	0	0	3	0	3	0
Tierra del Fuego	1	0	2	0	1	0
Sur	26	7	20	5	-6	-2
Total PAIS ARGENTINA	793	46	857	99	8,070 %	115,2%

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

III.3.b. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)

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

Rabia Animal
Casos Acumulados hasta la 23ª 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	19	1	27	0	8	-1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	8	0	7	0	-1	0
Centro	28	1	35	0	25%	-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	6	0	3	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	6	0	3	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	4	0	2	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	4	3	4	3
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	5	0	4	0	-1	0
NOA	9	0	10	3	1	3
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	3	0	1	0	-2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	14	0	0	0	-14	0
Sur	21	0	5	0	-16	0
Total PAIS ARGENTINA	64	1	53	3	-17,1%	2

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.3.c. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos
Casos Acumulados hasta la 23ª 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	23	5	78	78	239,1%	1460%
CABA	6	6	11	11	5	5
Córdoba	20	0	89	0	345%	0
Entre Ríos	4	0	4	0	0	0
Santa Fe	47	6	142	5	202,1%	-1
Centro	100	17	324	94	224%	452,9%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	1	0	0	-1	-1
Chaco	26	0	8	0	-18	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	27	1	8	0	-19	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	5	0	4	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	4	1	4	1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	13	0	9	0	-4	0
NOA	14	0	18	1	4	1
Chubut	7	0	8	1	1	1
La Pampa	21	2	50	9	138,0%	7
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	4	0	17	4	13	4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	32	2	75	14	134,3%	12
Total PAIS ARGENTINA	173	20	425	109	145,6%	445%

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

III.4. Intoxicaciones

III.4.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 23ª 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	145	102	62	37	-57,2%	-63,7%
CABA	54	20	37	12	-31,4	-8
Córdoba	75	33	33	13	-56%	-20
Entre Ríos	24	18	20	19	-4	1
Santa Fe	6	2	4	3	-2	1
Centro	304	175	156	84	-48,6%	-52%
Mendoza	77	0	81	7	5,194%	7
San Juan	13	8	8	3	-5	-5
San Luis	0	0	1	1	1	1
Cuyo	90	8	90	11	0%	3
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	3	0	5	0	2	0
NEA	4	0	6	0	2	0
Catamarca	11	0	10	0	-1	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	27	0	32	0	18,51%	0
Santiago del Estero	3	0	31	0	28	0
Tucumán	24	19	42	20	75%	1
NOA	65	19	115	20	76,92%	1
Chubut	37	23	27	4	-27,0%	-19
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	92	23	87	18	-5,43%	-5
Río Negro	58	46	42	10	-27,5%	-78,2%
Santa Cruz	3	0	28	3	25	3
Tierra del Fuego	31	18	53	21	70,96%	3
Sur	221	110	239	56	8,144%	-49,0%
Total PAIS ARGENTINA	684	312	606	171	-11,4%	-45,1%

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

III.4.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados hasta la 23ª 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	56	48	60	35	7,142%	-27,0%
CABA	1	1	5	2	4	1
Córdoba	43	28	21	6	-51,1%	-22
Entre Ríos	24	17	32	27	33,33%	10
Santa Fe	9	5	11	4	2	-1
Centro	133	99	129	74	-3,00%	-25,2%
Mendoza	51	0	33	0	-35,2%	0
San Juan	4	2	1	0	-3	-2
San Luis	11	0	7	0	-4	0
Cuyo	66	2	41	0	-37,8%	-2
Corrientes	4	0	4	0	0	0
Chaco	24	0	32	0	33,33%	0
Formosa	0	0	5	0	5	0
Misiones	18	0	30	0	12	0
NEA	46	0	71	0	54,34%	0
Catamarca	6	0	37	1	31	1
Jujuy	4	3	0	0	-4	-3
La Rioja	1	0	2	0	1	0
Salta	29	0	4	0	-25	0
Santiago del Estero	9	0	9	0	0	0
Tucumán	67	66	66	41	-1,49%	-37,8%
NOA	116	69	118	42	1,724%	-39,1%
Chubut	18	0	123	1	583,3%	1
La Pampa	2	0	4	0	2	0
Neuquén	2	0	3	0	1	0
Río Negro	2	0	1	1	-1	1
Santa Cruz	13	0	0	0	-13	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	37	0	131	2	254,0%	2
Total PAIS ARGENTINA	398	170	490	118	23,11%	-30,5%

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

III.5. Infecciones de transmisión sexual

III.5.a. 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 23ª 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.			
Buenos Aires	1093	893	410	2720	642	263	148,8%	-28,1%	-35,8
CABA	616	272	77	646	215	161	4,870		
Córdoba	294	390	221	230	776	579	-21,7%	98,97%	161,9%
Entre Ríos	77	63	9	294	37	8	281,8%	-41,2%	-1
Santa Fe	90	329	287	58	196	175	-35,5%	-40,4%	-39,0
Centro	2170	1947	1004	3948	1866	1186	81,93%	-4,16%	18,12
Mendoza	60	100	106	145	66	29	141,6%	-34%	-72,6
San Juan	70	325	289	86	226	225	22,85%	-30,4%	-22,1
San Luis	48	252	173	33	207	175	-31,2%	-17,8%	1,156
Cuyo	178	677	568	264	499	429	48,31%	-26,2%	-24,4
Corrientes	57	0	0	79	4	4	38,59%	4	4
Chaco	61	373	113	119	112	74	95,08%	-69,9%	-34,5
Formosa	3	214	77	17	107	23	14	-50%	-70,1
Misiones	35	217	115	116	250	148	231,4%	15,20%	28,69
NEA	156	804	305	331	473	249	112,1%	-41,1%	-18,3
Catamarca	35	8	0	24	7	0	-31,4%	-1	0
Jujuy	45	169	64	22	181	65	-51,1%	7,100%	1,562
La Rioja	14	0	0	11	0	0	-3	0	0
Salta	44	394	186	204	338	146	363,6%	-14,2%	-21,5
Santiago del Estero	40	95	99	55	0	9	37,5%	-100%	-90,9
Tucumán	27	358	225	45	255	175	66,66%	-28,7%	-22,2
NOA	205	1024	574	361	781	395	76,09%	-23,7%	-31,1
Chubut	32	39	22	8	42	41	-24	7,692%	86,36
La Pampa	59	132	30	102	139	50	72,88%	5,303%	66,66
Neuquén	26	54	24	44	61	27	69,23%	12,96%	12,5
Río Negro	36	53	35	41	53	32	13,88%	0%	-8,57
Santa Cruz	13	27	9	11	22	10	-2	-5	1
Tierra del Fuego	5	0	0	9	0	0	4	0	0
Sur	171	305	120	215	317	160	25,73%	3,934%	33,33
Total PAIS ARGENTINA	2880	4757	2571	5119	3936	2419	77,74%	-17,2%	-5,91

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

III.5.b. 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 23ª 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.			
Buenos Aires	738	516	267	2286	276	150	209,7%	-46,5%	-43,8
CABA	1030	204	76	802	169	145	-22,1	-17,1	90,78
Córdoba	328	483	382	247	764	511	-24,6%	58,17%	33,76%
Entre Ríos	50	54	11	237	21	8	374%	-61,1%	-3
Santa Fe	74	261	245	27	157	148	-63,5%	-39,8%	-39,5
Centro	2220	1518	981	3599	1387	962	62,11 %	-8,62 %	-1,93
Mendoza	52	113	78	88	61	33	69,23%	-46,0%	-57,6
San Juan	31	45	24	37	21	24	19,35%	-53,3%	0
San Luis	41	130	80	40	114	77	-2,43%	-12,3%	-3,75
Cuyo	124	288	182	165	196	134	33,06 %	-31,9 %	-26,3
Corrientes	31	0	0	53	9	6	70,96%	9	6
Chaco	45	224	78	67	82	52	48,88%	-63,3%	-33,3
Formosa	6	127	56	16	59	15	10	-53,5%	-73,2
Misiones	24	167	84	110	178	105	358,3%	6,586%	25
NEA	106	518	218	246	328	178	132,0 %	-36,6 %	-18,3
Catamarca	76	0	0	30	1	0	-60,5%	1	0
Jujuy	71	165	86	21	177	69	-70,4%	7,272%	-19,7
La Rioja	1	0	0	10	0	0	9	0	0
Salta	38	314	85	89	291	61	134,2%	-7,32%	-28,2
Santiago del Estero	14	78	86	24	0	9	10	-100%	-89,5
Tucumán	42	369	278	25	106	63	-40,4%	-71,2%	-77,3
NOA	242	926	535	199	575	202	-17,7 %	-37,9 %	-62,2
Chubut	28	25	19	22	28	5	-6	12%	-14
La Pampa	9	88	53	21	74	32	12	-15,9%	-39,6
Neuquén	32	59	32	35	63	45	9,375%	6,779%	40,62
Río Negro	31	64	38	51	35	27	64,51%	-45,3%	-28,9
Santa Cruz	8	15	6	16	14	8	8	-1	2
Tierra del Fuego	4	0	0	9	0	0	5	0	0
Sur	112	251	148	154	214	117	37,5 %	-14,7 %	-20,9
Total PAIS ARGENTINA	2804	3501	2064	4363	2700	1593	55,59 %	-22,8 %	-22,8

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

III.6. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas

III.6.a. Meningitis (todas las causas)

Meningitis Todas las causas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 23ª 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	180	1,07	201	1,17	194	1,13	-3% 
Total CABA	153		153		120		
No residentes	108	0	92	0	56		
Residentes	45	1,47	61	1,99	64	2,09	5% 
Córdoba	175	4,85	178	4,83	65	1,76	-63% 
Entre Ríos	58	4,35	73	5,37	49	3,60	-33% 
Santa Fe	76	2,22	68	1,95	286	8,21	321% 
Centro	642	2,27	673	2,34	714	2,48	6% 
Mendoza	38	1,99	56	2,87	29	1,49	-48% 
San Juan	40	5,35	18	2,35	24	3,14	33% 
San Luis	28	5,80	28	5,65	8	1,61	-71% 
Cuyo	106	3,38	102	3,18	61	1,90	-40% 
Corrientes	25	2,31	16	1,45	25	2,27	56% 
Chaco	34	2,94	137	11,61	87	7,37	-36% 
Formosa	7	1,20	22	3,70	10	1,68	-55% 
Misiones	19	1,58	20	1,62	7	0,57	-65% 
NEA	85	2,11	195	4,74	129	3,14	-34% 
Catamarca	7	1,75	18	4,41	3	0,74	-83% 
Jujuy	14	1,90	5	0,66	28	3,71	460% 
La Rioja	17	4,56	3	0,78	7	1,83	133% 
Salta	44	3,25	67	4,83	157	11,31	134% 
Santiago del Estero	24	2,56	27	2,82	30	3,13	11% 
Tucumán	36	2,23	46	2,78	17	1,03	-63% 
NOA	142	2,62	166	2,99	242	4,36	46% 
Chubut	7	1,21	5	0,84	3	0,50	-40% 
La Pampa	3	0,87	8	2,27	8	2,27	0% 
Neuquén	10	1,59	20	3,09	24	3,71	20% 
Río Negro	18	2,54	12	1,65	31	4,26	158% 
Santa Cruz	1	0,30	5	1,44	14	4,03	180% 
Tierra del Fuego	6	3,83	3	1,82	0	0,00	-100% 
Sur	45	1,64	53	1,87	80	2,82	51% 
Total PAIS ARGENTINA	1020	2,34	1189	2,67	1226	2,76	3% 

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

III.6.b. Meningitis Bacterianas

Meningitis Bacteriana
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 23ª 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	53	0,31	82	0,48	65	0,38	-21% 
Total CABA	42		56		44		
No residentes	33	0	34	0	20		
Residentes	9	0,29	22	0,72	24	0,78	9% 
Córdoba	29	0,80	28	0,76	10	0,27	-64% 
Entre Ríos	12	0,90	10	0,74	4	0,29	-60% 
Santa Fe	17	0,50	23	0,66	15	0,43	-35% 
Centro	153	0,54	199	0,69	138	0,48	-31% 
Mendoza	12	0,63	16	0,82	9	0,46	-44% 
San Juan	8	1,07	2	0,26	7	0,92	250% 
San Luis	5	1,04	2	0,40	3	0,61	50% 
Cuyo	25	0,80	20	0,62	19	0,59	-5% 
Corrientes	15	1,39	9	0,82	7	0,64	-22% 
Chaco	13	1,12	10	0,85	15	1,27	50% 
Formosa	7	1,20	2	0,34	2	0,34	0% 
Misiones	11	0,91	12	0,97	2	0,16	-83% 
NEA	46	1,14	33	0,80	26	0,63	-21% 
Catamarca	0	0,00	10	2,45	2	0,49	-80% 
Jujuy	6	0,81	1	0,13	11	1,46	1000% 
La Rioja	6	1,61	2	0,52	2	0,52	0% 
Salta	13	0,96	14	1,01	19	1,37	36% 
Santiago del Estero	4	0,43	6	0,63	4	0,42	-33% 
Tucumán	8	0,50	8	0,48	5	0,30	-38% 
NOA	37	0,68	41	0,74	43	0,78	5% 
Chubut	4	0,69	1	0,17	1	0,17	0% 
La Pampa	1	0,29	5	1,42	1	0,28	-80% 
Neuquén	1	0,16	3	0,46	5	0,77	67% 
Río Negro	12	1,69	5	0,69	7	0,96	40% 
Santa Cruz	1	0,30	2	0,58	4	1,15	100% 
Tierra del Fuego	4	2,56	1	0,61	0	0,00	-100% 
Sur	23	0,84	17	0,60	18	0,63	6% 
Total PAIS ARGENTINA	284	0,65	310	0,70	244	0,55	-21% 

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

III.6.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 23ª 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	70	0,42	82	0,48	73	0,42	-11% 
Total CABA	76		51		36		
No residentes	50	0	35	0	18		
Residentes	26	0,85	16	0,52	18	0,59	13% 
Córdoba	130	3,60	114	3,09	33	0,90	-71% 
Entre Ríos	40	3,00	58	4,26	32	2,35	-45% 
Santa Fe	31	0,90	32	0,92	27	0,78	-16% 
Centro	347	1,23	337	1,17	201	0,70	-40% 
Mendoza	16	0,84	33	1,69	5	0,26	-85% 
San Juan	32	4,28	16	2,09	11	1,44	-31% 
San Luis	11	2,28	21	4,24	3	0,61	-86% 
Cuyo	59	1,88	70	2,18	19	0,59	-73% 
Corrientes	8	0,74	7	0,64	18	1,63	157% 
Chaco	7	0,61	53	4,49	19	1,61	-64% 
Formosa	0	0,00	2	0,34	2	0,34	0% 
Misiones	5	0,42	2	0,16	0	0,00	-100% 
NEA	20	0,50	64	1,56	39	0,95	-39% 
Catamarca	5	1,25	3	0,74	0	0,00	-100% 
Jujuy	4	0,54	3	0,40	5	0,66	67% 
La Rioja	10	2,68	0	0,00	4	1,04	
Salta	21	1,55	35	2,52	90	6,48	157% 
Santiago del Estero	3	0,32	9	0,94	4	0,42	-56% 
Tucumán	28	1,74	36	2,18	8	0,48	-78% 
NOA	71	1,31	86	1,55	111	2,00	29% 
Chubut	2	0,35	0	0,00	1	0,17	
La Pampa	0	0,00	1	0,28	5	1,42	400% 
Neuquén	7	1,11	16	2,47	17	2,63	6% 
Río Negro	2	0,28	1	0,14	9	1,24	800% 
Santa Cruz	0	0,00	3	0,86	10	2,88	233% 
Tierra del Fuego	1	0,64	1	0,61	0	0,00	-100% 
Sur	12	0,44	22	0,78	42	1,48	91% 
Total PAIS ARGENTINA	509	1,17	579	1,30	412	0,93	-29% 

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

III.6.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 23ª 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	5	0,03	150% 
Total CABA	1		2		2		
No residentes	1	0	2	0	1		
Residentes	0	0,00	0	0,00	1	0,03	
Córdoba	1	0,03	1	0,03	1	0,03	0% 
Entre Ríos	0	0,00	3	0,22	3	0,22	0% 
Santa Fe	1	0,03	2	0,06	0	0,00	-100% 
Centro	7	0,02	10	0,03	11	0,04	10% 
Mendoza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Juan	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Luis	1	0,21	3	0,61	1	0,20	-67% 
Cuyo	1	0,03	3	0,09	1	0,03	-67% 
Corrientes	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Chaco	0	0,00	2	0,17	3	0,25	50% 
Formosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NEA	0	0,00	2	0,05	3	0,07	50% 
Catamarca	1	0,25	0	0,00	1	0,25	
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Salta	8	0,59	7	0,50	10	0,72	43% 
Santiago del Estero	9	0,96	7	0,73	11	1,15	
Tucumán	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NOA	18	0,33	14	0,25	22	0,40	57% 
Chubut	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Pampa	0	0,00	0	0,00	1	0,28	
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	1	0,61	0	0,00	-100% 
Sur	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0% 
Total PAIS ARGENTINA	26	0,06	30	0,07	38	0,09	27% 

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

III.6.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 23ª 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	53	0,31	35	0,20	37	0,22	6% 
Total CABA	34		44		29		
No residentes	24		21		17		
Residentes	10	0,33	23	0,75	12	0,39	-48% 
Córdoba	15	0,42	35	0,95	0	0,00	-100% 
Entre Ríos	6	0,45	2	0,15	3	0,22	50% 
Santa Fe	27	0,79	11	0,32	23	0,66	109% 
Centro	135	0,48	127	0,44	92	0,32	-28% 
Mendoza	10	0,52	7	0,36	4	0,21	-43% 
San Juan	0	0,00	0	0,00	4	0,52	
San Luis	11	2,28	2	0,40	0	0,00	-100% 
Cuyo	21	0,67	9	0,28	8	0,25	-11% 
Corrientes	2	0,19	0	0,00	0	0,00	
Chaco	14	1,21	72	6,10	27	2,29	-63% 
Formosa	0	0,00	18	3,02	6	1,01	-67% 
Misiones	3	0,25	6	0,49	4	0,32	-33% 
NEA	19	0,47	96	2,34	37	0,90	-61% 
Catamarca	1	0,25	5	1,23	0	0,00	-100% 
Jujuy	4	0,54	1	0,13	6	0,80	500% 
La Rioja	1	0,27	1	0,26	0	0,00	-100% 
Salta	2	0,15	11	0,79	38	2,74	245% 
Santiago del Estero	17	1,81	12	1,25	19	1,98	58% 
Tucumán	0	0,00	2	0,12	2	0,12	0% 
NOA	25	0,46	32	0,58	65	1,17	103% 
Chubut	1	0,17	4	0,67	0	0,00	-100% 
La Pampa	2	0,58	2	0,57	1	0,28	
Neuquén	2	0,32	1	0,15	0	0,00	
Río Negro	4	0,56	6	0,82	2	0,27	-67% 
Santa Cruz	1	0,30	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	10	6,39	13	7,88	1	0,61	
Sur	20	0,73	26	0,92	4	0,14	-85% 
Total PAIS ARGENTINA	220	0,50	290	0,65	206	0,46	-29% 

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

III.7. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote.¹²

Tabla 1 - Brotes registrados en el Instrumento de Reporte de Brotes por grupo de enfermedad notificados según provincia. Por fecha de inicio desde SE1 a SE24 2018.

Grupo de eventos	Eventos	Provincia	Nro. brotes	Nro. casos	Nro. hospitalizados	Nro. fallecidos
Enfermedades gastrointestinales	Enfermedad transmitida por alimentos	CABA	1	40	3	0
		CHUBUT	3	72	8	0
	Gastroenteritis virales	CABA	1	25	2	0
	Salmonellosis	CHUBUT	2	46	5	0
	Shigelosis	BUENOS AIRES	1	27	5	0
		SAN LUIS	1	133	11	0
Inmunopreveni-bles	ETI	SAN LUIS	1	17	2	0
Meningoencefalitis Viral	Meningitis viral	SALTA	1	72	72	0
Enfermedades Zoonóticas	Psitacosis	ENTRE RIOS	3	8	6	0
Todas			14	440	114	0

¹² Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.