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° 415 – SE 29 – 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, PREVENCION Y CONTROL DE RIESGOS

Dr. Mario Sergio Kaler

SUBSECRETARIA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES COMUNICABLES E INMUNOPREVENIBLES

Dra. Miriam Burgos

DIRECTORA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD

Dra. Patricia Ines Angeleri

QUIENES HACEMOS EL B.I.V.

Este Boletin 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 Boletin

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, Hantavirosis, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo[1]. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario.

La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

El 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 mejorandolo.

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....18
II.1.d. Situación regional....21
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas....24
II.2.a. Introducción....24
II.2.b. Resumen....24
II.2.c. Situación regional....25
II.2.d. Vigilancia clínica....26
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios....33
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)....40
II.3.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina....40
II.3.b. Situación actual....42
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial....45
III.1. Gastroentéricos....45
III.1.a. Diarreas agudas....45
III.1.b. Botulismo....47
III.1.c. Botulismo del lactante....48
III.2. Enfermedades Vectoriales....49
III.2.a. Chagas agudo vectorial....49
III.2.b. Leishmaniasis cutánea....50
III.2.c. Leishmaniasis mucosa....51
III.2.d. Leishmaniasis visceral....52
III.2.e. Paludismo....53
III.3. Enfermedades Zoonóticas....54
III.3.a. Hantavirus....54
III.3.b. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)....55
III.3.c. Rabia Animal (murciélagos)....55
III.4. Intoxicaciones....57
III.4.a. Monóxido de carbono....57
III.4.b. Plaguicidas....58
III.5. Infecciones de transmisión sexual....59
III.5.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres....59
III.5.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones....60
III.6. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas....61
III.6.a. Meningitis (todas las causas)....61
III.6.b. Meningitis Bacterianas....62
III.6.c. Meningitis Virales....63
III.6.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas....64
III.6.e. Meningitis Sin Especificar Etiología....65
III.7. Reporte de brotes....66

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
	Poliomelitis: 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 poliomelitis y el sarampión están eliminados en Argentina y la difteria, rubeola y rubeola congénita en control.
El numero de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados
*Datos integrados de la notificación al SNVS modulos C2 y SIVILA, casos autoctonos 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 arbovirus[2]

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 28 (SE 28) se registra en Argentina transmisión de virus dengue serotipo DEN-1 en Chaco. En el resto de las áreas que presentaron circulación de virus dengue durante el 2018 no se notificaron casos confirmados desde la SE 26. En la provincia de Salta no se registraron casos confirmados de virus Zika desde la SE 24.

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**, **Matacos** 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 167 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) con FIS entre las SE 10 a 23. 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.

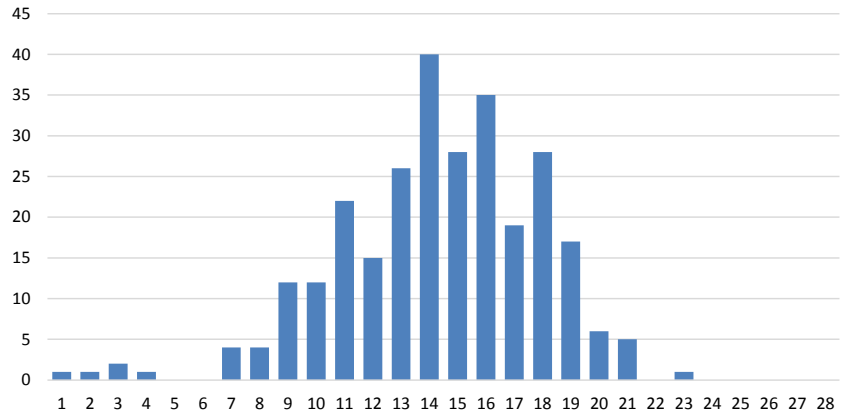
Se encuentran en investigación 12 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis y 17 casos de flavivirus sin especificar (7 confirmados y 9 probables) en Buenos Aires (3), CABA (4), Córdoba (10), Chaco (7), Corrientes (1), Formosa (1) y Salta (3).

Dengue: Hasta la SE28 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 18/07/2018.

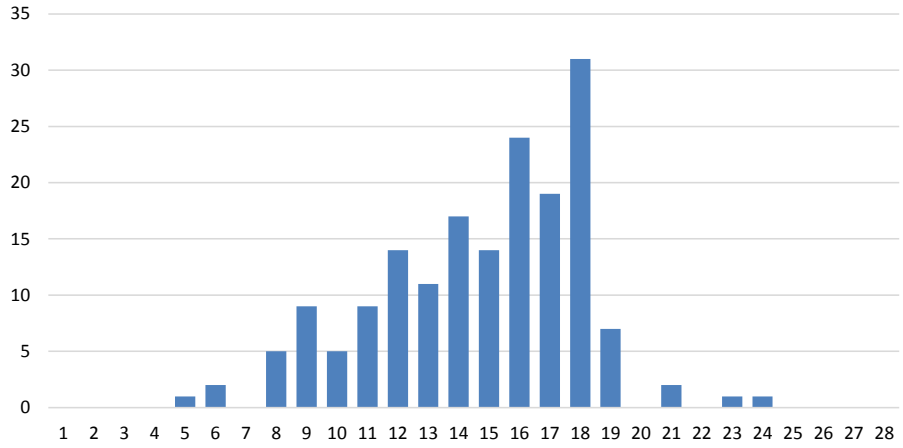
- **Buenos Aires**: En los partidos de Avellaneda, Lomas de Zamora, Morón y Quilmes se confirmó la circulación virus dengue serotipo DEN-1. No se registran casos positivos desde la SE 24.
  En el partido de Avellaneda se registraron 72 casos positivos (53 confirmados y 19 probables). Los casos detectados 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 1 probable); General San Martín (1 confirmado y 1 probable); Ituzaingó (1 confirmado); José C. Paz (1 confirmado y 3 probables); La Matanza (31 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 28 de 2018. N=279



- **Ciudad de Buenos Aires**: Se notificaron un total de 172 casos positivos para dengue sin antecedentes de viaje con FIS entre las SE 5 y 24, con identificación de dos áreas con circulación de virus dengue serotipo DEN-1, la Comuna 4 con 93 casos positivos (68 confirmados y 25 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 y 1 probable); 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.

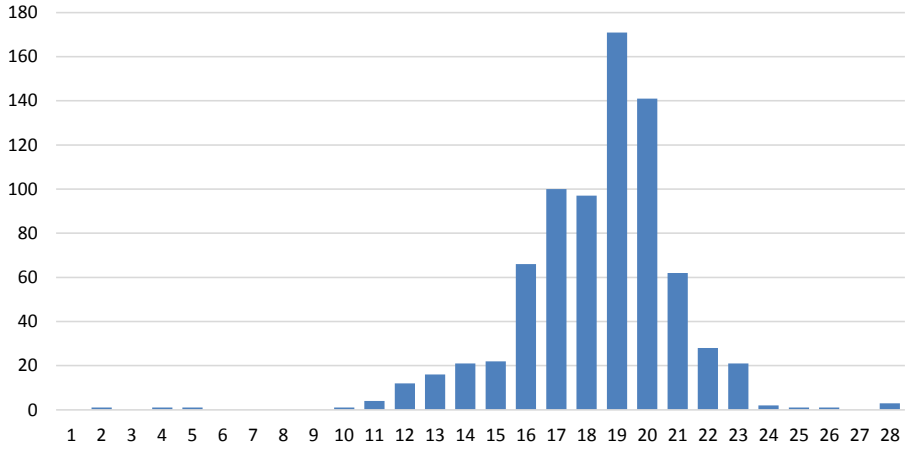
Gráfico 2: CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES: Casos confirmados y probables de dengue según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a 28 de 2018. N=172



- **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).

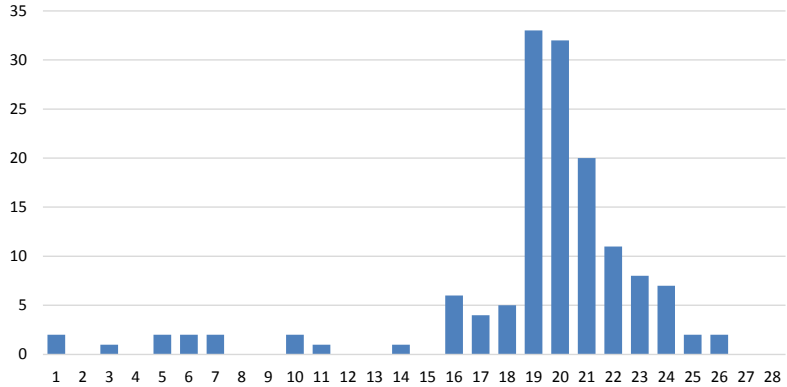
- **Chaco**: Se registra circulación de virus dengue serotipo DEN-1 en los departamentos 2 de Abril, Chacabuco, O'Higgins y General Belgrano, en la localidad de Resistencia y casos confirmados y probables relacionados en otros 10 departamentos. Los últimos casos positivos se registraron en la SE 28 en el departamento Comandante Fernández.
  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 104 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 24 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 28 de 2018. N=772



- **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).

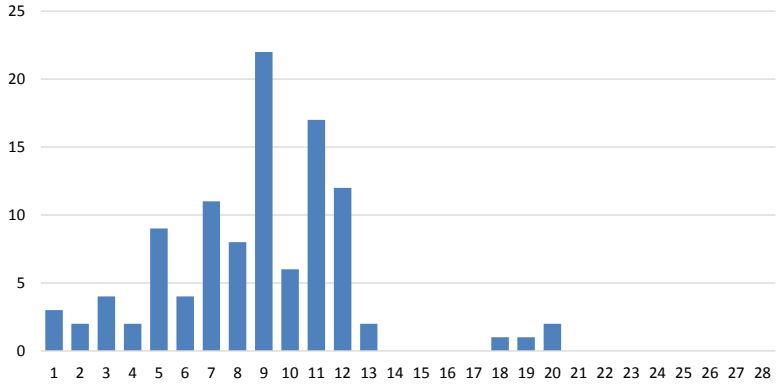
Gráfico 4: CORRIENTES: Casos confirmados y probables de dengue según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a 28 de 2018. N=143



- **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.

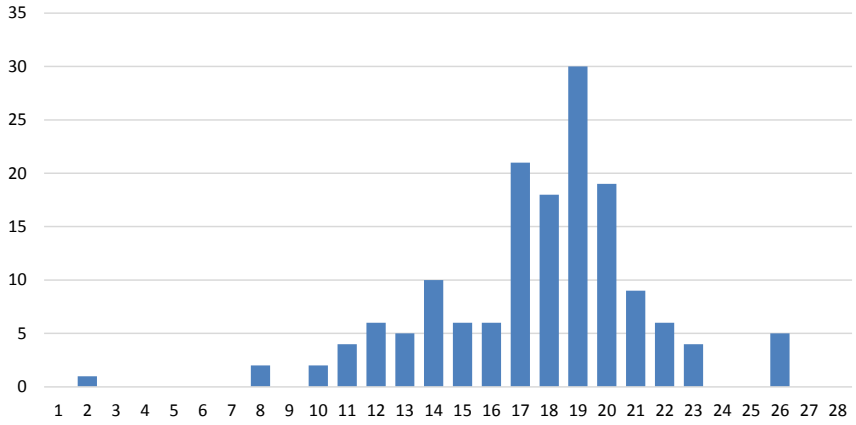
- **Formosa**: Se notificaron 107 casos positivos de dengue con identificación del serotipo DEN-1 (23 confirmados y 84 probables) distribuidos en los departamentos Formosa, Matacos y Patiño. La FIS de los casos se encuentra entre la SE52/2017 a la SE 21/2018. En Laguna Blanca, departamento Pilcomayo, 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 28 de 2018. N=106



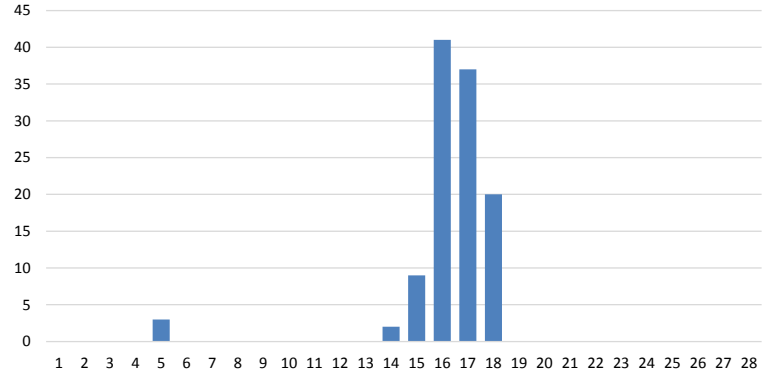
- **Misiones**: En la localidad de Puerto Rico, departamento Lib. Gral. San Martín, se notificaron 102 casos positivos (98 confirmados y 4 probables) con identificación del virus dengue serotipo DEN-1. Los casos fueron detectados entre el 11 de marzo (SE11) al 25 de junio (SE 26).
  Se notificaron casos 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 28 de 2018. N=154



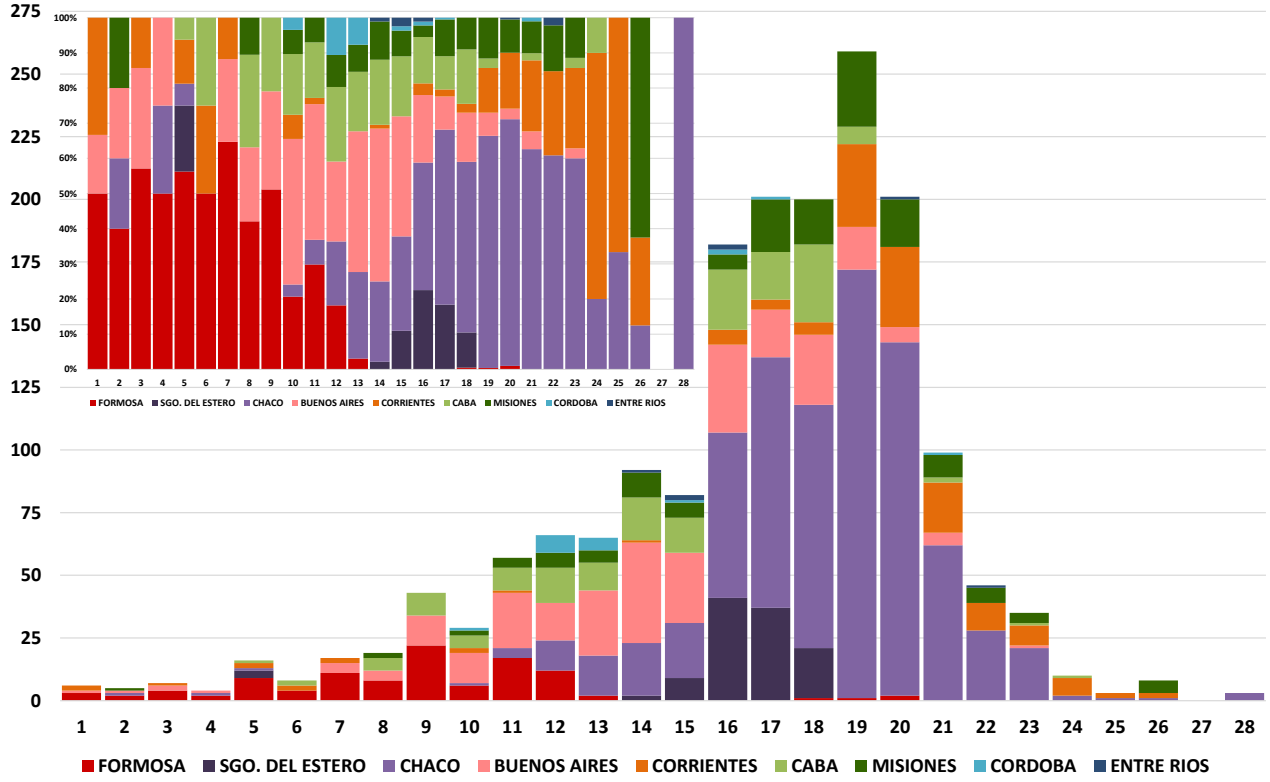
- **Santiago del Estero:** en la capital de la provincia se registraron de 105 casos positivos (95 confirmados y 10 probables) con identificación de virus dengue serotipo DEN-1. Los casos comenzaron con síntomas entre el 6 de abril (SE14) al 2 de mayo (SE18).
  Se notificaron además casos en La Banda (4 confirmados y 2 probables) y en Termas de Rio 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 28 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 y 1 caso probable en Guaymallén con FIS en la SE23.
- **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 (2 confirmados 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 7 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, en Las Talitas (2) con FIS en las SE 5 y 22 y en el departamento Yerba Buena con FIS en la SE20.

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 28 de 2018. N=1763



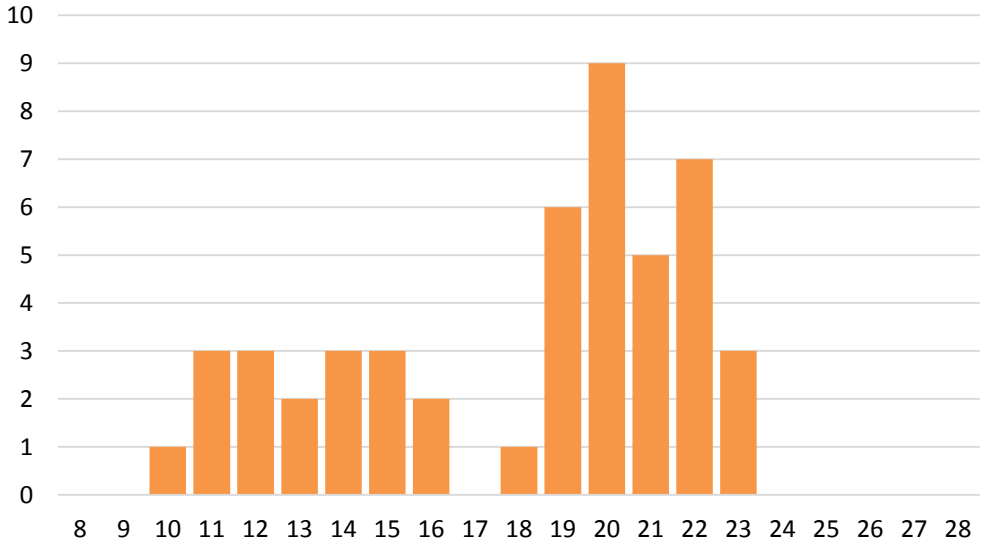
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) -Módulos C2 y SIVILA- y del SNVS[2.0].

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 23 (Gráfico 2). 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 768 casos sospechosos para Zika en toda la provincia, de los cuales 147 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 28 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.

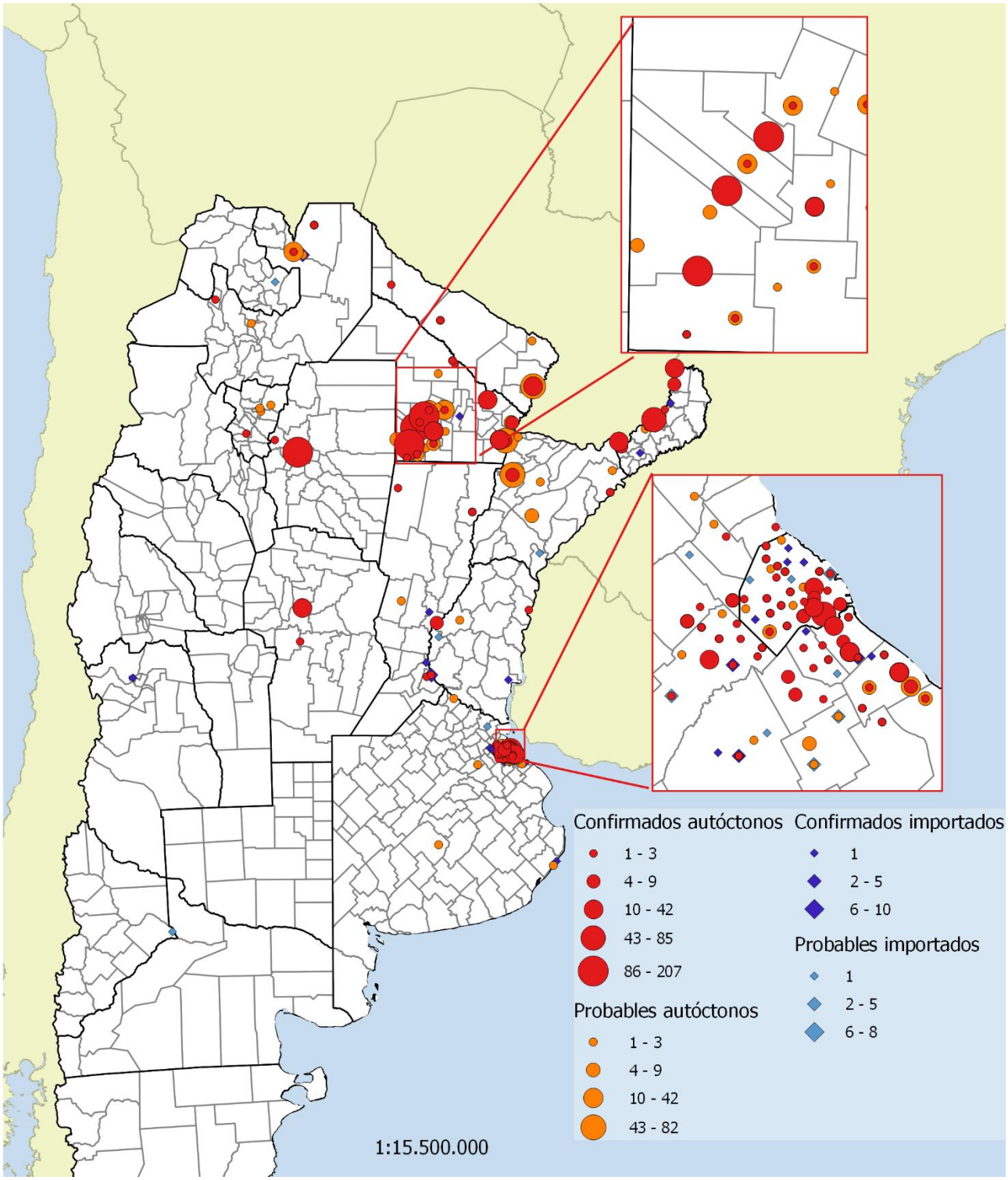
Desde la emergencia del virus del Zika en Argentina en el 2016 y hasta la SE 28 de 2018 se notificaron un total de 8 casos confirmados de síndrome congénito asociados a virus del Zika, 5 autóctonos y 3 importados.

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 encuentran en investigación 12 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis y 17 casos de flavivirus sin especificar (7 confirmados y 9 probables) en Buenos Aires (3), CABA (4), Córdoba (10), Chaco (7), Corrientes (1), Formosa (1) y Salta (3).

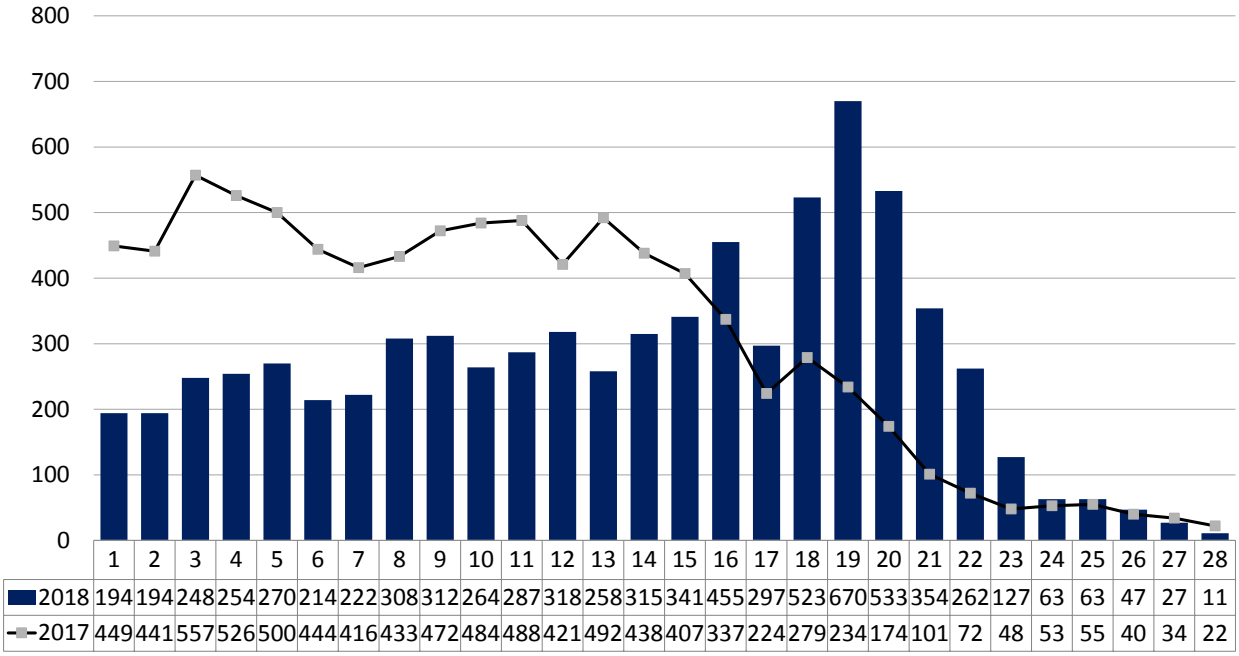
Mapa 1: Casos confirmados y probables de dengue por lugar de residencia según sitio probable de adquisición de la infección. SE 1 a 26 de 2018



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 28 semanas epidemiológicas del año 2018 (31 de diciembre 2017 al 14 de julio de 2018) se notificaron 7.797 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 7.116 no registran antecedente de viaje y los 680 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 (SE26 a SE28 de 2018), un 19% inferior a la registrada el año anterior para el mismo período, que muestra un descenso desde la SE 20 (**Gráfico 2**).

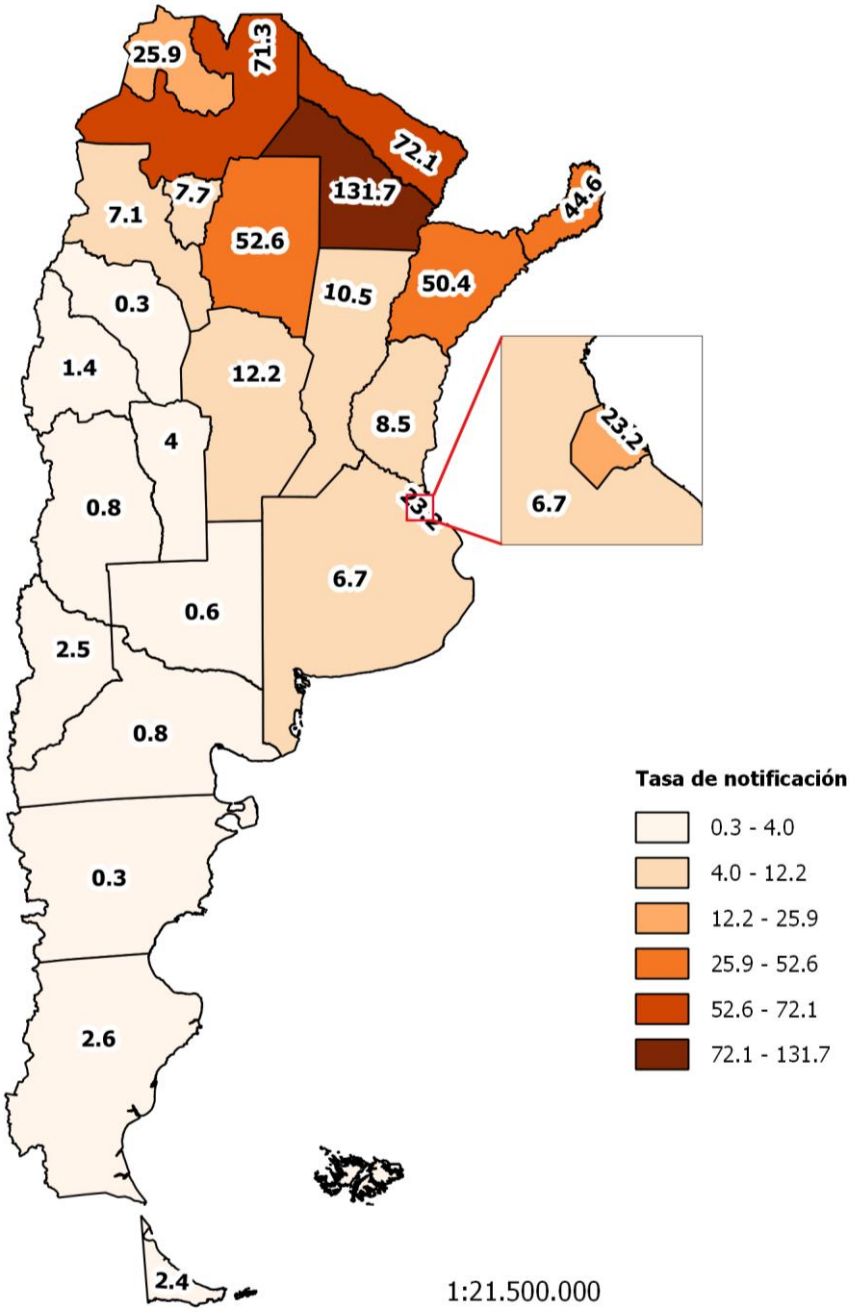
Gráfico 3: Casos notificados por semana epidemiológica de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a SE 28. Años 2017 y 2018.



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
2018	194	194	248	254	270	214	222	308	312	264	287	318	258	315	341	455	297	523	670	533	354	262	127	63	63	47	27	11
2017	449	441	557	526	500	444	416	433	472	484	488	421	492	438	407	337	224	279	234	174	101	72	48	53	55	40	34	22

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

Mapa 2: Tasa de casos notificados con sospecha de arbovirosis por 100 mil habitantes según provincia de residencia. SE 1 a SE 28. 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.gob.ar/images/stories/boletines/BIV_394_SE02.pdf

II.1.c. Notificaciones de arbovirosis según provincia

Se registraron 7.116 casos estudiados **sin registro de antecedente de viaje**, 1.796 de los cuales resultaron positivos para dengue en: provincia de **Buenos Aires** (279), **CABA** (172), **Córdoba** (18); **Entre Ríos** (7), **Santa Fe** (10), **Mendoza** (2), **Chaco** (772); **Corrientes** (143) **Formosa** (107), **Misiones** (154), **Jujuy** (1), **Santiago del Estero** (112), **Salta** (19) y **Tucumán** (8) (**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 encuentran en investigación 12 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis y 17 casos de flavivirus sin especificar (7 confirmados y 9 probables) en Buenos Aires (3), CABA (4), Córdoba (10), Chaco (7), 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 28 de 2018.

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		ESL		Flavivirus S/E		S	NC	D
			C	P	C	P	C	P	C	P			
Centro	BUENOS AIRES	**975**	153	126	1	0	0	1	1	1	310	233	149
	CABA	**563**	111	61	0	0	0	1	2	1	197	129	61
	CORDOBA	**379**	17	1	0	0	0	6	2	2	59	202	90
	ENTRE RIOS	**111**	4	3	0	0	0	0	0	0	24	19	61
	SANTA FE	**323**	6	4	0	0	0	0	0	0	71	123	119
	Total Centro	**2351**	**291**	**195**	**1**	**0**	**0**	**8**	**5**	**4**	**661**	**706**	**480**
Cuyo	MENDOZA	**8**	0	2	0	0	0	0	0	0	4	2	0
	SAN JUAN	**9**	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2	0
	SAN LUIS	**18**	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	5
	Total Cuyo	**35**	**0**	**2**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**19**	**9**	**5**
NEA	CHACO	**1496**	573	199	0	0	0	3	1	3	105	426	186
	CORRIENTES	**519**	15	128	0	0	0	1	0	0	49	223	103
	FORMOSA	**422**	23	84	0	0	0	0	1	0	312	1	1
	MISIONES	**520**	146	8	0	0	0	0	0	0	101	193	72
	Total NEA	**2957**	**757**	**419**	**0**	**0**	**0**	**4**	**2**	**3**	**567**	**843**	**362**
NOA	CATAMARCA	**24**	0	0	0	0	0	0	0	0	2	18	4
	JUJUY	**185**	0	1	0	0	0	0	0	0	82	61	41
	LA RIOJA	**1**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	SALTA	**961**	3	16	28	21	0	0	0	3	329	432	129
	SGO. DEL ESTERO	**501**	101	11	0	0	0	0	0	0	359	15	15
	TUCUMAN	**99**	1	7	0	0	0	0	0	0	12	39	40
	Total NOA	**1771**	**105**	**35**	**28**	**21**	**0**	**0**	**0**	**3**	**784**	**565**	**230**
Sur	LA PAMPA	**2**	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	Total Sur	**2**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**2**	**0**
Total según clasificación		**7116**	**1153**	**651**	**29**	**21**	**0**	**12**	**7**	**10**	**2031**	**2125**	**1077**

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 680 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 100 casos confirmados de virus dengue (92 serotipo DEN-1, 1 serotipo DEN-2 y 7 sin serotipo) y 67 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 Rio 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 (Rio Negro)	16/3 (SE 11)
6	27 años	Femenino	Comuna 11 (CABA)	19/3 (SE 12)
7	24 años	Masculino	Hurlingham (BsAs)	17/3 (SE 11)

[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 28 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	178	32	19	0	0	3	0	0	1	60	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	39	6	2	0	0	0	0	0	0	7	10	14
	Total Centro	**436**	**70**	**39**	**0**	**1**	**6**	**0**	**1**	**1**	**105**	**100**	**113**
Cuyo	MENDOZA	8	1	1	0	0	0	0	0	1	1	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	**12**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**2**	**4**	**3**	**1**
NEA	CHACO	57	13	15	0	0	0	0	1	0	5	14	9
	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	30	8	1	0	0	0	0	0	0	3	15	3
	Total NEA	**128**	**26**	**22**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0**	**12**	**34**	**33**
NOA	CATAMARCA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
	JUJUY	10	1	2	0	1	0	0	0	0	0	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	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
	TUCUMAN	16	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	11
	Total NOA	**67**	**3**	**4**	**9**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**9**	**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	9	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	2
	T DEL FUEGO	4	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1
	Total Sur	**37**	**0**	**1**	**0**	**0**	**1**	**0**	**0**	**0**	**16**	**9**	**10**
Total según clasificación		**680**	**100**	**67**	**9**	**2**	**7**	**0**	**2**	**3**	**146**	**165**	**179**

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	26	27.149	3.395	398,61	DEN-1,4	0	14
Uruguay	28	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 25/07/2018, 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 25/07/2018, 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 25/07/2018, disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&lang=es

Fiebre amarilla[7]

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

Desde la última Actualización Epidemiológica de Fiebre Amarilla publicada por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/ OMS) el 16 de febrero de 20181, **Brasil y Perú han notificado casos nuevos de fiebre amarilla**.

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

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

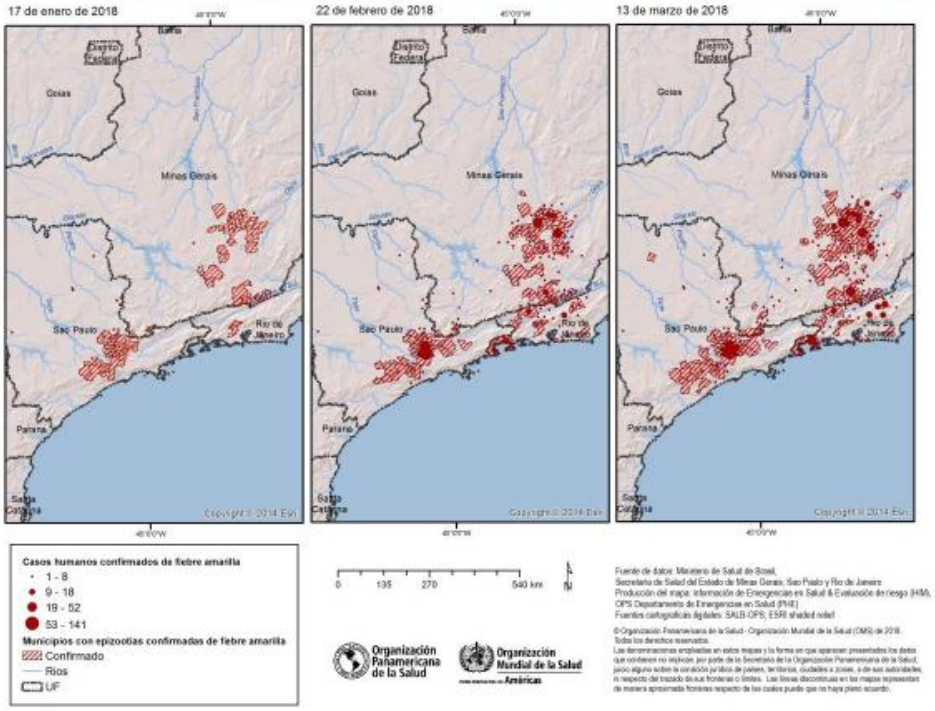
Hasta el momento, no hay evidencia de que el *Aedes aegypti* esté implicado en la transmisión.

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

En el mapa (Figura 3) se muestra el avance de la onda epizoótica hacia el suroeste del estado de São Paulo. De repetirse el mismo patrón observado una década atrás, cuando la onda epizoótica que había afectado el sudeste y sur de Brasil alcanzó posteriormente a Argentina y Paraguay, la onda epizoótica actual podría llegar a esos países. Sin embargo, el cambio de 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 25/07/2018, 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 casos 255348 de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza) de acuerdo a las estimaciones realizadas hasta la SE25, la curva de casos se encontrarían, actualmente, entre las zona de seguridad.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE25 del 2018, se registraron 43.790. Según las estimaciones realizadas hasta la SE23, 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 SE25 del 2018, se registraron 65.822 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.

[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.**

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave,** hasta la SE25, se registraron 16887 casos con una tasa acumulada de 38,9 casos por 100 mil hab. 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 25 **de 2018** fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 19.744 muestras con 5512 casos positivos (porcentaje de positividad de 29,7%). De las muestras positivas, 797 (14.4%) correspondieron a adenovirus; 3894 (70.6%) a VSR; 397 (7,2%) a Parainfluenza y 276 (5,0%) al grupo de virus Influenza.

Del total de muestras estudiadas, 18.719 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con resultados positivos 5.304 con diagnóstico de VSR en el 20% de las muestras estudiadas (n=3753). En tanto, 1025 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 208 muestras positivas.

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 regional[10]

América del Norte: En general, la actividad de influenza se encontró a niveles inter-estacionales en Canadá, México y los EstadosUnidos, 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 yRepública Dominicana, la actividad e influenza continuó elevada, en tanto en Jamaica, la actividad de influenza disminuyó, con cocirculación de influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2).
América Central: Los indicadores epidemiológicos permanecieron en niveles moderados y se informó que la circulación de influenzay VSR se encuentran en descenso en toda la sub-región. En Guatemala, la actividad de influenza disminuyó con predominio deinfluenza 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 deIRAG continuó elevada en Bolivia, con co-circulación de influenza B, A(H1N1)pdm09 y VSR. En Perú, la actividad de influenzaA(H1N1)pdm09 e IRAG aumentó. 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 predominanciade influenza A. La actividad de ETI y de IRAG aumentó en forma continua, en general, y la actividad de VSR se ubicó a niveles estacionales.
Global: Las detecciones de influenza siguieron aumentando en el sur de África y en las últimas semanas comenzaron a aumentaren 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 actividadde 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. 26 de junio de 2018. OPS-OMS. Disponible en:
http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=28&Itemid=40753&lang=es

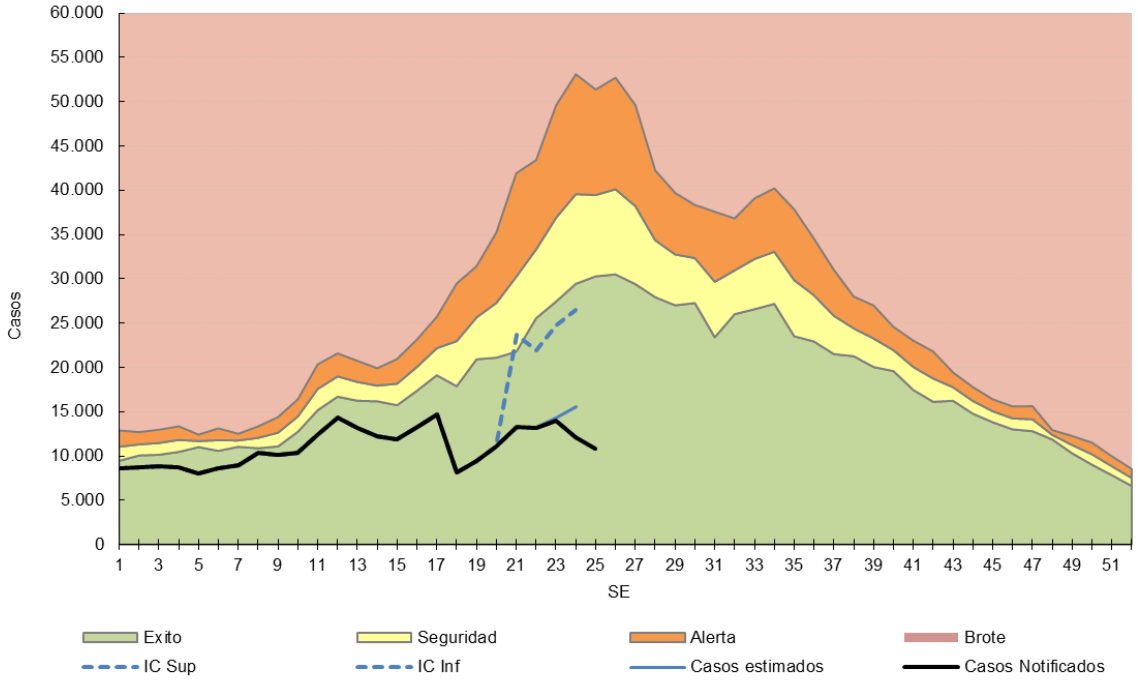
II.2.d. Vigilancia clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

En las primeras 24SE del 2018, se notificaron 255.348 casos de ETI al SNVS.

En lo que va de 2018, hasta la SE 25 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 SE25. 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.

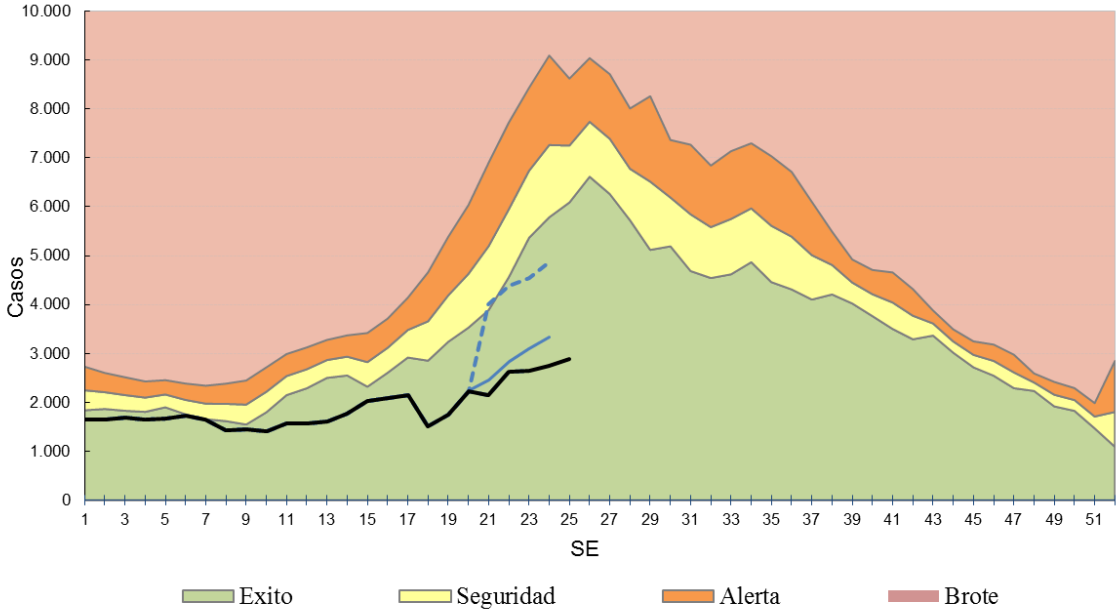
PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Periodo/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	880.240	884,1	163.635	951,6	65.714	382,1	-57%	-60%
Total C.A.B.A.	**83348**		**16546**		**10650**			
No Residentes	27.048		4.784		2.199			
Residentes	56.300	307,4	11.762	383,4	8.451	275,5	-10%	-28%
Córdoba	216.360	1.014,5	38.083	1.033,8	15.359	416,9	-59%	-60%
Entre Ríos	174.503	2.208,4	33.056	2.429,8	18.304	1.345,4	-39%	-45%
Santa Fe	139.094	684,2	10.717	307,8	3.931	112,9	-83%	-63%
Centro	**1.493.545**	**892,0**	**262037**	**910,2**	**113958**	**395,8**	**-56%**	**-57%**
Mendoza	54.937	487,6	9.446	484,6	5.030	258,0	-47%	-47%
San Juan	50.607	1.145,9	6.567	859,0	4.764	623,2	-46%	-27%
San Luis	19.271	677,4	3.314	668,6	2.720	548,8	-19%	-18%
Cuyo	**124815**	**673,6**	**19327**	**602,2**	**12514**	**389,9**	**-42%**	**-35%**
Corrientes	137.960	2.155,6	24.605	2.234,6	13.544	1.230,1	-43%	-45%
Chaco	142.392	2.083,8	25.382	2.150,1	16.247	1.376,3	-34%	-36%
Formosa	86.975	2.510,9	15.485	2.602,0	8.414	1.413,8	-44%	-46%
Misiones	196.423	2.764,6	37.076	3.006,5	18.511	1.501,1	-46%	-50%
NEA	**563750**	**2.368,5**	**102548**	**2.495,2**	**56716**	**1.380,0**	**-42%**	**-45%**
Catamarca	70.032	2.950,6	14.017	3.434,3	10.457	2.562,0	-13%	-25%
Jujuy	80.482	1.850,8	20.183	2.677,2	13.832	1.834,7	-1%	-31%
La Rioja	41.468	1.888,0	13.077	3.412,4	8.464	2.208,7	17%	-35%
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	6.128	639,5	-51%	-44%
Tucumán	86.750	911,7	14.474	874,9	9.561	577,9	-37%	-34%
NOA	**437.975**	**1.371,1**	**87717**	**1.581,5**	**53243**	**960,0**	**-30%**	**-39%**
Chubut	31.320	926,7	5.835	975,1	3.176	530,8	-43%	-46%
La Pampa	20.988	1.022,9	2.552	724,2	1.862	528,4	-48%	-27%
Neuquén	32.001	865,3	5.386	832,7	3.072	475,0	-45%	-43%
Río Negro	45.104	1.081,0	7.076	971,4	8.298	1.139,2	5%	17%
Santa Cruz	16.942	889,4	2.951	849,0	1.358	390,7	-56%	-54%
Tierra del Fuego	8.051	888,9	1.403	850,6	1.151	697,8	-21%	-18%
Sur	**154.406**	**958,3**	**25203**	**887,9**	**18917**	**666,4**	**-30%**	**-25%**
Total PAIS ARGENTINA	**2774491**	**1.076,1**	**496832**	**1.116,6**	**255348**	**573,9**	**-47%**	**-49%**

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

Neumonía

La información provista por la vigilancia clínica reveló que en las primeras 24 SE del 2018 se notificaron 43.790 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 SE19, los casos estarían entre las zonas de éxito.

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	10.648	61,9	-53%	-45%
Total C.A.B.A.	**39826**		**5910**		**3796**			
No Residentes	11.905		1.905		906			
Residentes	27.921	152,5	4.005	130,5	2.890	94,2	-38%	-28%
Córdoba	53.098	249,0	9.103	247,1	4.624	125,5	-50%	-49%
Entre Ríos	15.275	193,3	2.691	197,8	1.652	121,4	-37%	-39%
Santa Fe	39.765	195,6	6.958	199,9	1.915	55,0	-72%	-72%
Centro	**279.697**	**167,0**	**43871**	**152,4**	**22635**	**78,6**	**-53%**	**-48%**
Mendoza	30.002	266,3	5.156	264,5	3.333	171,0	-36%	-35%
San Juan	9.107	206,2	1.173	153,4	791	103,5	-50%	-33%
San Luis	9.143	321,4	1.169	235,9	1.109	223,8	-30%	-5%
Cuyo	**48252**	**260,4**	**7498**	**233,6**	**5233**	**163,1**	**-37%**	**-30%**
Corrientes	11.253	175,8	1.743	158,3	834	75,7	-57%	-52%
Chaco	22.338	326,9	4.188	354,8	2.399	203,2	-38%	-43%
Formosa	8.560	247,1	1.273	213,9	484	81,3	-67%	-62%
Misiones	10.267	144,5	1.334	108,2	1.402	113,7	-21%	5%
NEA	**52418**	**220,2**	**8538**	**207,7**	**5119**	**124,6**	**-43%**	**-40%**
Catamarca	5.121	215,8	762	186,7	478	117,1	-46%	-37%
Jujuy	7.501	172,5	1.119	148,4	861	114,2	-34%	-23%
La Rioja	5.840	265,9	1.449	378,1	1.004	262,0	-1%	-31%
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	646	67,4	-45%	-22%
Tucumán	17.130	180,0	2.170	131,2	1.427	86,3	-52%	-34%
NOA	**66.563**	**208,4**	**9852**	**177,6**	**5846**	**105,4**	**-49%**	**-41%**
Chubut	6.850	202,7	1.109	185,3	580	96,9	-52%	-48%
La Pampa	3.686	179,7	804	228,2	666	189,0	5%	-17%
Neuquén	9.420	254,7	1.493	230,8	1.083	167,4	-34%	-27%
Río Negro	9.062	217,2	1.490	204,6	1.297	178,1	-18%	-13%
Santa Cruz	7.077	371,5	800	230,2	856	246,3	-34%	7%
Tierra del Fuego	2.650	292,6	461	279,5	475	288,0	-2%	3%
Sur	**38.745**	**240,5**	**6157**	**216,9**	**4957**	**174,6**	**-27%**	**-19%**
Total PAIS ARGENTINA	**485675**	**188,4**	**75916**	**170,6**	**43790**	**98,4**	**-48%**	**-42%**

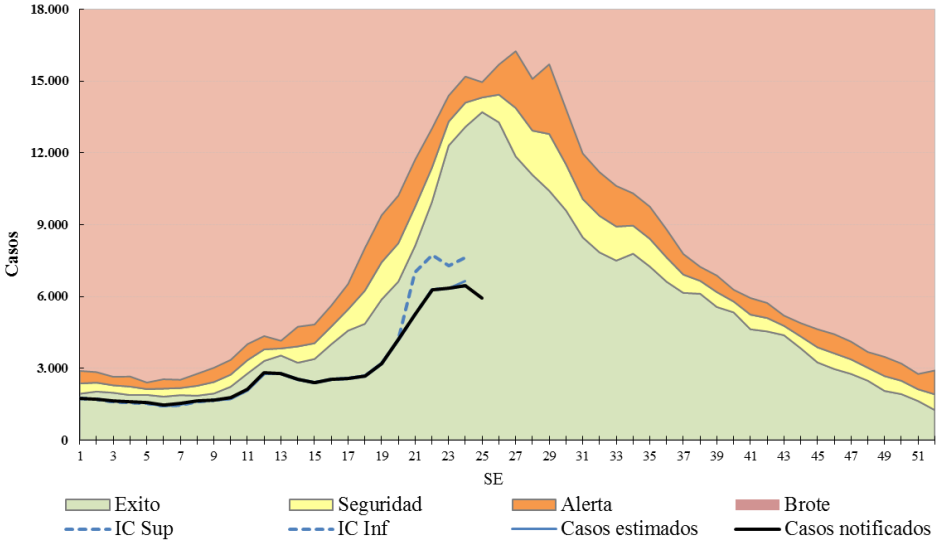
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Bronquiolitis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE24 del 2018 fueron 65.822

La curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transitó en la zona de éxito durante las primeras 25 SE del año. Las estimaciones de los casos realizadas a partir de la SE19 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 SE25. 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.

	2012/17		2017		2018			
PROVINCIA	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Diferencia tasas Periodo/2018	Diferencia tasas 2017/2018
Buenos Aires	320.828	9.213,3	45.497	7.969,4	22.394	3.945,0	-57%	-50%
Total C.A.B.A.	**67867**		**10110**		**5565**			
No Residentes	27.989		4.360		1.236			
Residentes	39.878	7.870,9	5.750	6.892,1	4.329	5.226,6	-34%	-24%
Córdoba	37.561	5.309,6	6.296	5.324,3	2.801	2.367,7	-55%	-56%
Entre Ríos	18.117	6.805,6	3.128	7.039,5	1.853	4.170,2	-39%	-41%
Santa Fe	24.246	3.757,8	3.336	3.100,8	743	692,1	-82%	-78%
Centro	**468.619**	**8.356,7**	**68367**	**7.394,2**	**33356**	**3.623,4**	**-57%**	**-51%**
Mendoza	17.407	4.293,6	3.224	4.805,3	2.489	3.721,5	-13%	-23%
San Juan	20.235	12.638,3	3.266	12.191,6	2.841	10.590,1	-16%	-13%
San Luis	4.387	4.518,3	637	3.891,0	536	3.260,7	-28%	-16%
Cuyo	**42029**	**6.342,9**	**7127**	**6.464,2**	**5866**	**5.325,7**	**-16%**	**-18%**
Corrientes	11.469	4.675,6	1.626	3.975,9	983	2.408,6	-48%	-39%
Chaco	27.597	10.115,5	4.829	10.630,5	3.026	6.676,7	-34%	-37%
Formosa	15.369	11.101,0	2.182	9.487,4	825	3.596,3	-68%	-62%
Misiones	18.499	6.318,1	2.047	4.229,9	1.056	2.188,4	-65%	-48%
NEA	**72934**	**7.682,5**	**10684**	**6.774,2**	**5890**	**3.743,8**	**-51%**	**-45%**
Catamarca	5.157	6.246,9	459	3.326,3	735	5.324,9	-15%	60%
Jujuy	20.427	12.744,2	3.017	11.257,0	2.720	10.149,6	-20%	-10%
La Rioja	3.482	4.528,1	1.078	8.202,7	646	4.882,8	8%	-40%
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	5.063	14.014,1	-29%	-7%
Tucumán	36.602	10.149,1	4.656	7.725,2	4.608	7.644,8	-25%	-1%
NOA	**152.241**	**12.436,9**	**20960**	**10.224,1**	**16394**	**7.990,1**	**-36%**	**-22%**
Chubut	4.678	3.851,6	694	3.419,4	460	2.264,9	-41%	-34%
La Pampa	3.862	5.883,5	863	7.895,7	513	4.696,9	-20%	-41%
Neuquén	8.092	5.827,9	1.254	5.497,8	757	3.337,2	-43%	-39%
Río Negro	8.087	5.621,2	1.220	5.078,9	1.075	4.475,6	-20%	-12%
Santa Cruz	4.363	5.797,4	684	5.355,0	910	7.068,5	22%	32%
Tierra del Fuego	2.365	7.441,1	398	7.228,5	601	10.755,2	45%	49%
Sur	**31.447**	**5.451,5**	**5113**	**5.307,5**	**4316**	**4.477,3**	**-18%**	**-16%**
Total PAIS ARGENTINA	**767270**	**8.505,7**	**112251**	**7.513,9**	**65822**	**4.418,7**	**-48%**	**-41%**

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

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

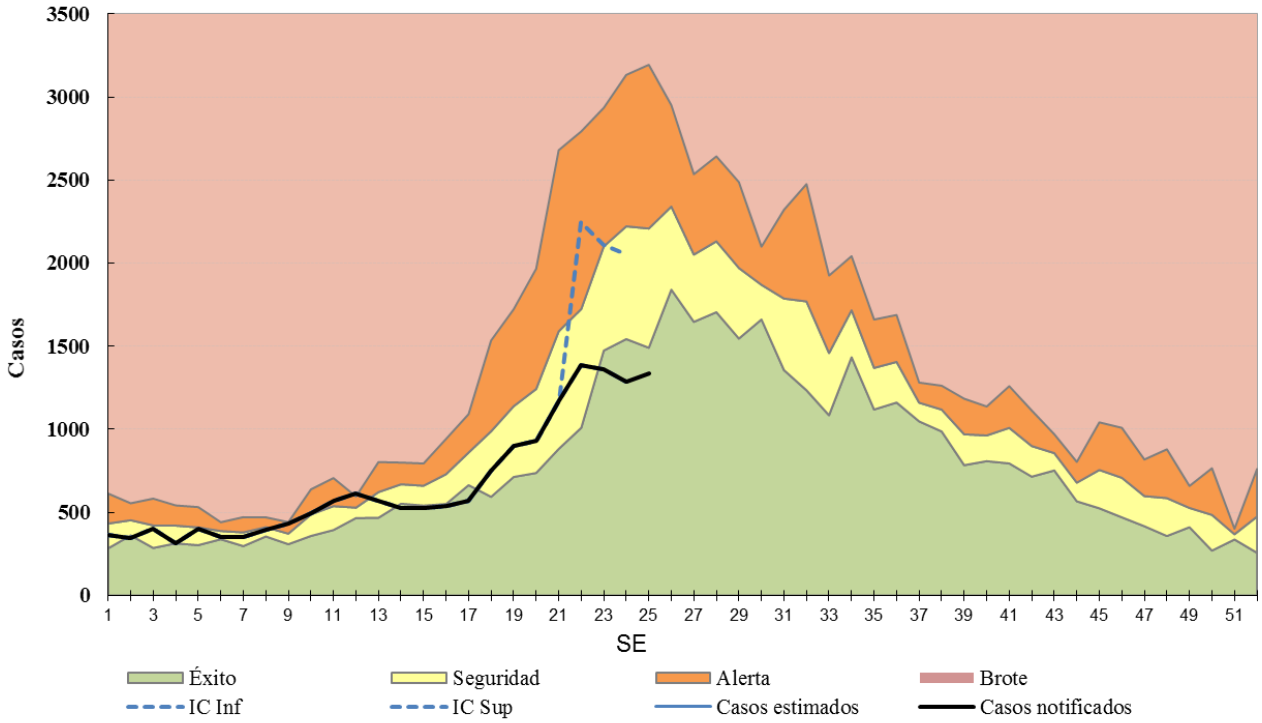
A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014[11].

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

Hasta la SE23, se registraron 16.887 casos de IRAG con una tasa acumulada de 38,9 casos por 100 mil hab.

La curva de notificación de IRAG en 2018 transitó entre las zonas de seguridad y alerta hasta la SE19 donde ingresó a zona de éxito. Las estimaciones realizadas a partir de la SE19, ubican la curva de casos entre las zonas de alerta y seguridad.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2018 hasta SE25. 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 **SE25 de 2018** fueron 19.744 estudiadas y notificadas para virus respiratorios muestras con 5512 muestras positivos (porcentaje de positividad de 27.9%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1 y 2).

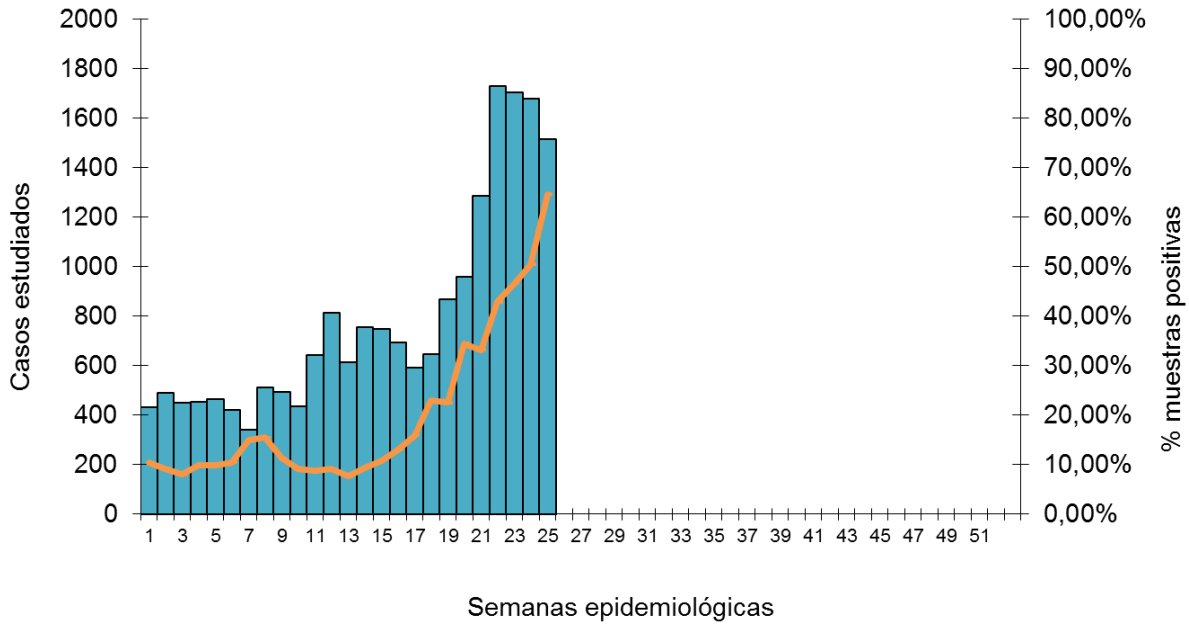
Del total de muestras estudiadas, 18.719 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 5.304 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 3753 (20%). En tanto, 1025 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 208 muestras positivas. En este grupo las muestras positivas para Influenza fueron 23 (2.9%) (Tabla1). El porcentaje de positividad acumulado para ambulatorios e internados de Influenza fue de 1.4% y el de VSR de 19.7%.

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	18719	5304	246	164	3753	1,3%	20,0%
Ambulatorios	1025	208	30	23	141	2,9%	13,8%
Total	**19744**	**5512**	**276**	**187**	**3894**	**1,4%**	**19,7%**

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

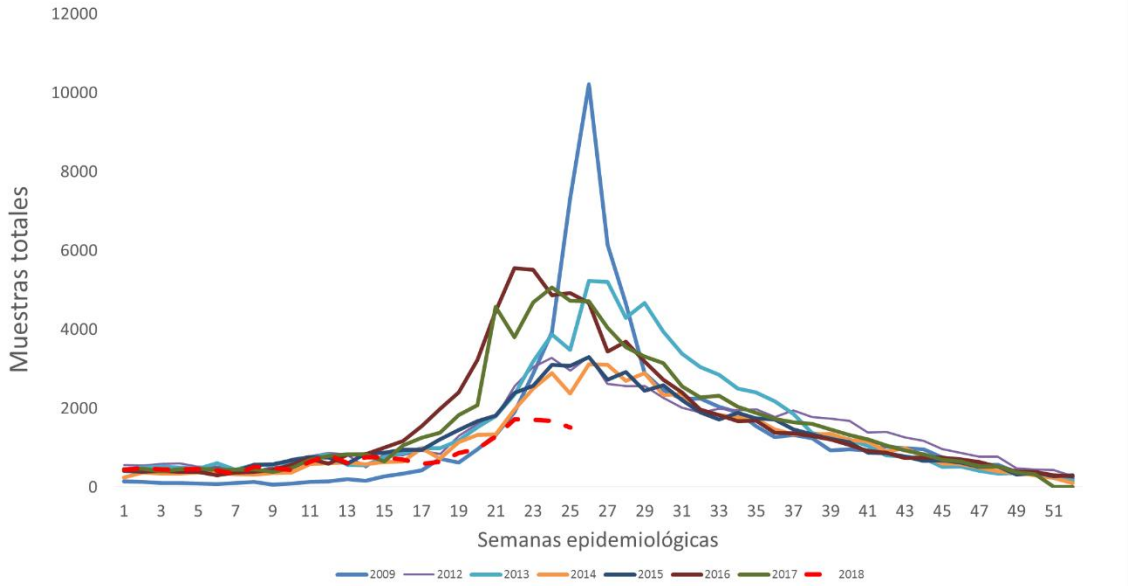
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE25 de 2018. N=19.744



***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. SE25. Años 2009- 2018.

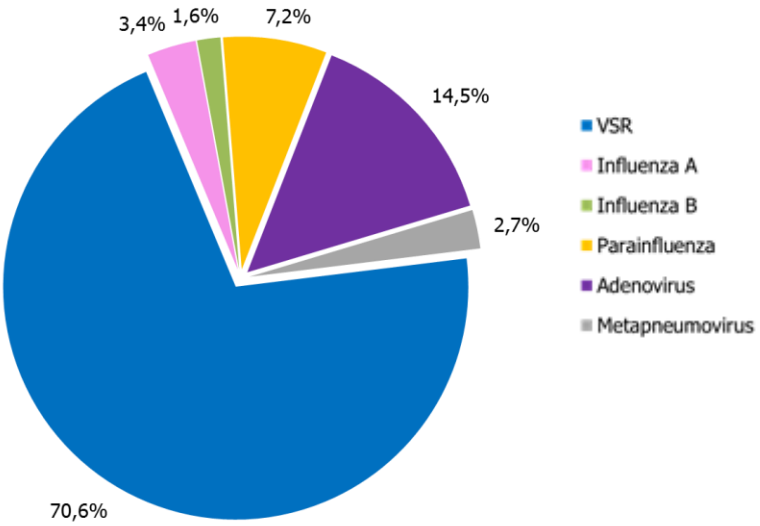


Fuente: *Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA*.

Agentes virales identificados

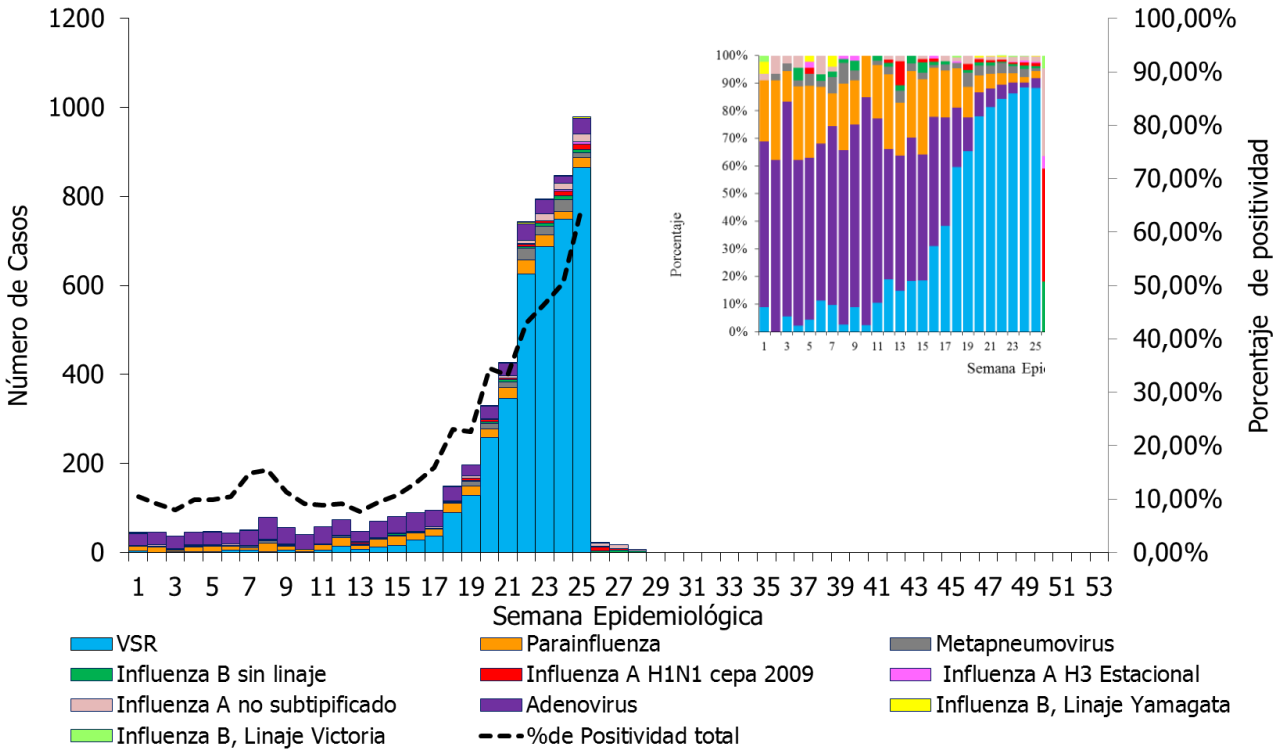
Hasta la **SE25 de 2018**, en términos acumulados, de las 5512 muestras positivas, 683(22,6%) correspondieron a Adenovirus, 1711 (56,5%) a VSR y 330 (10,9%) a Parainfluenza virus (Figura 3). En las primeras SE del año la circulación de Adenovirus virus fue proporcionalmente mayor que la de otros virus 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 SE25 de 2018. N=5512



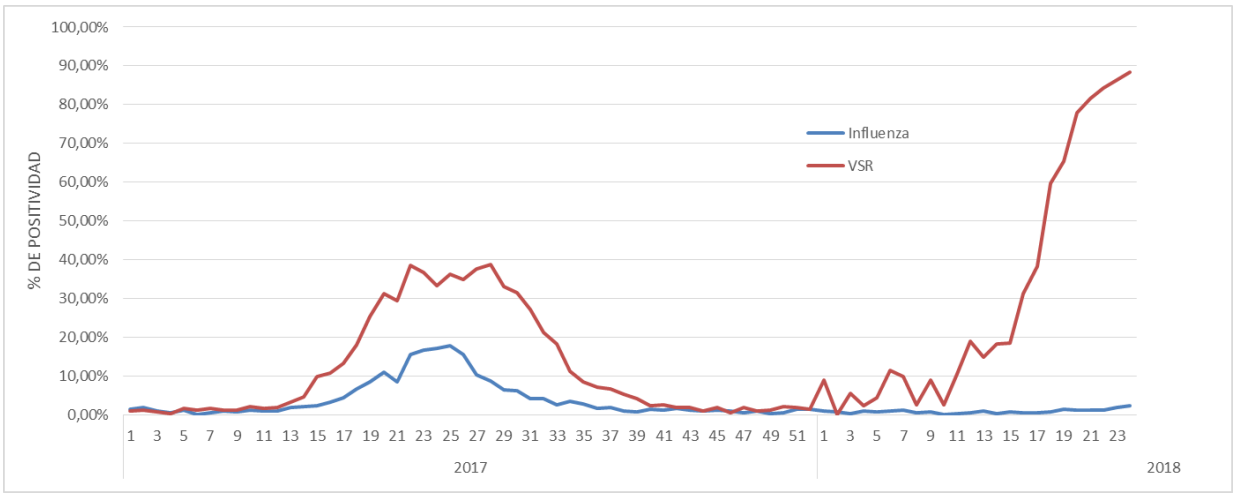
***Fuente**: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.*

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE25de 2018. Argentina. N=5.512



***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 SE25 de 2018. Argentina.

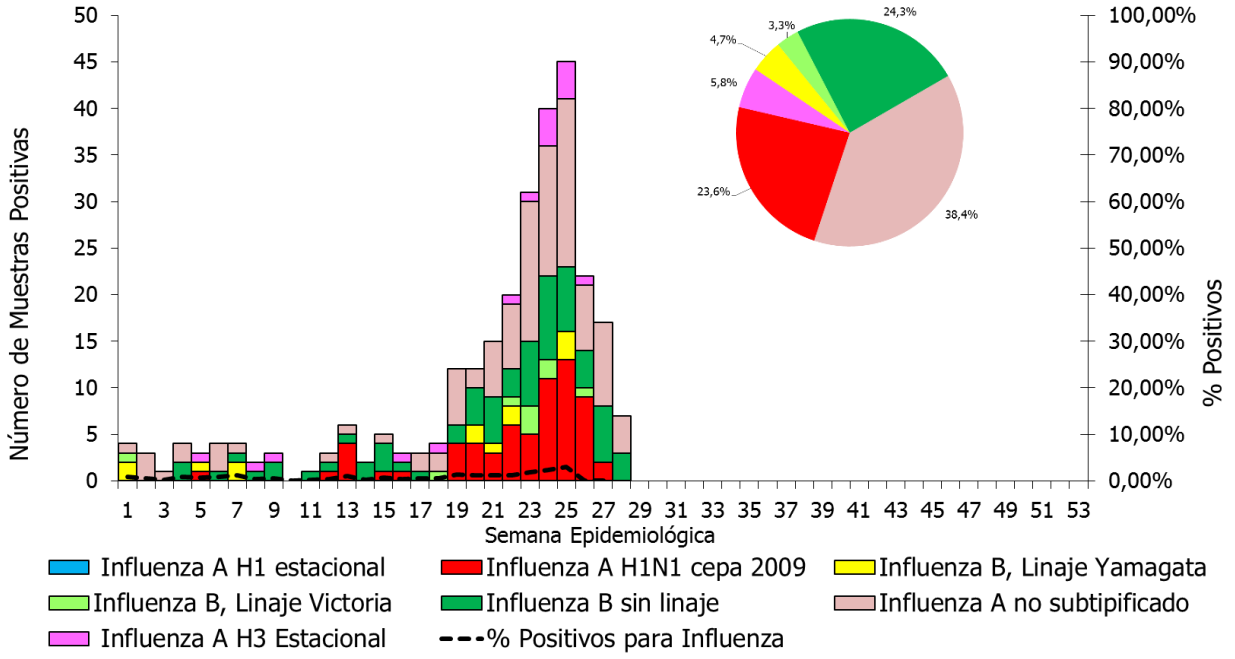


***Fuente**: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.*

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

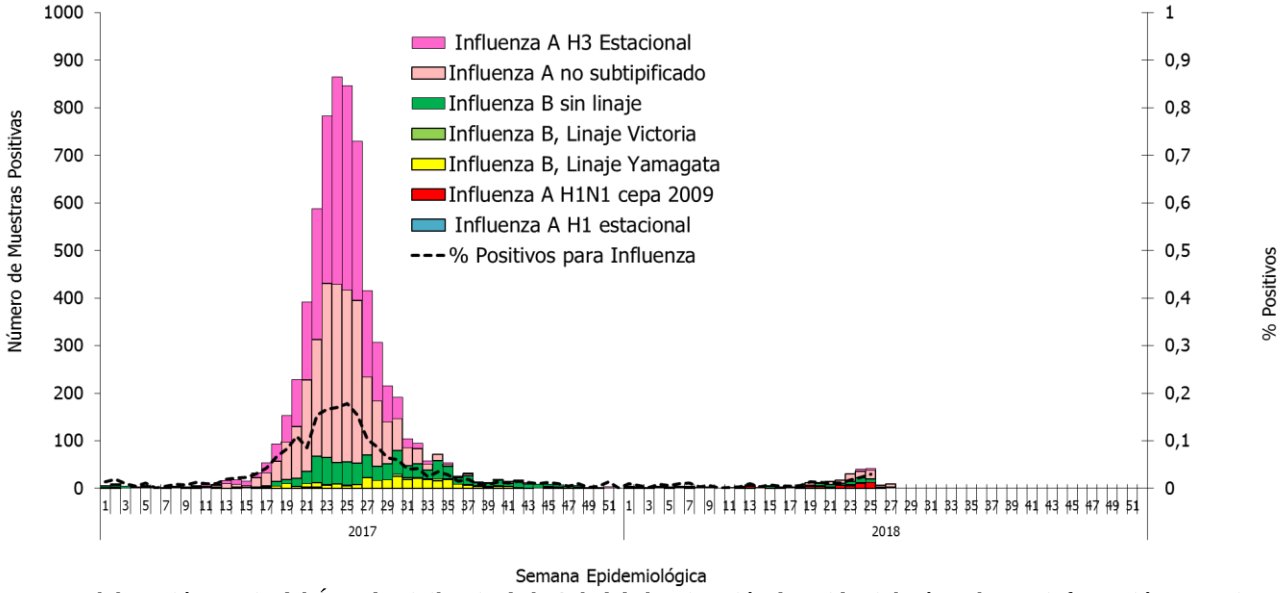
Durante las primeras **25 semanas de 2018**, los casos acumulados con diagnóstico de virus influenza fueron 276 (5,0%) de las cuales Influenza A correspondieron al 67.7% (n=187) (Figura 6).

Figura 6 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2018 hasta SE25 (n=276). 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 SE25. 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

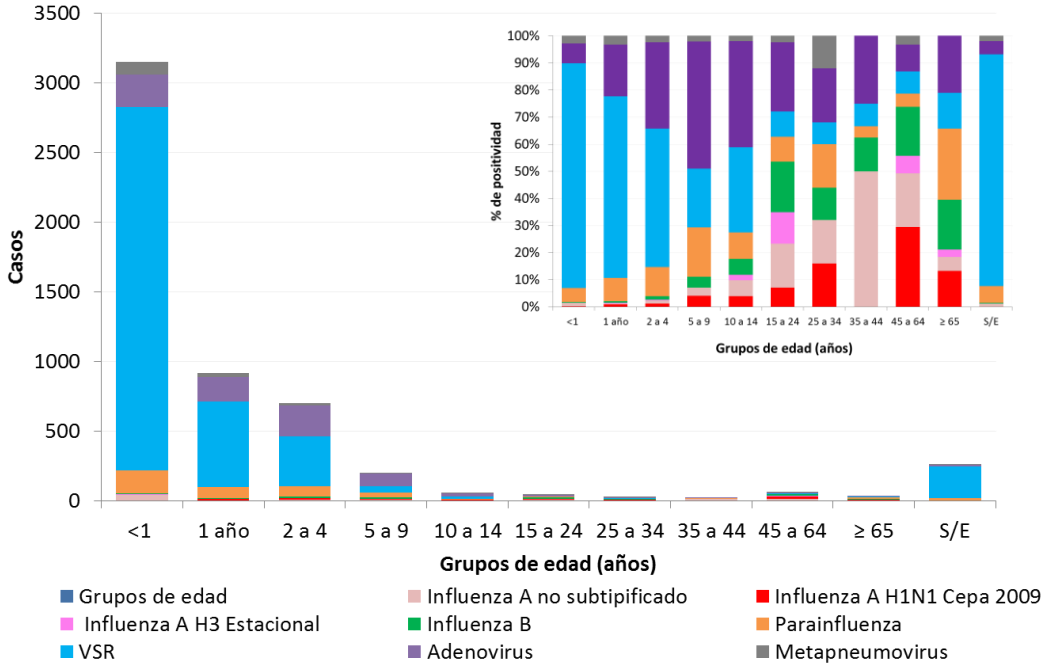
De las 19.774 muestras analizadas hasta la SE25 de 2018, 18.471 contaron con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 5.228 (28,3%) resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.
Como se puede observar en la **tabla 2,** el mayor número de muestras analizadas corresponde a los menores de 2 años. En este grupo, de las 4069 muestras positivas, el 79,3% correspondieron a VSR. En el grupo de 2 a 14 años, VSR representa el 43,5% de los casos mientras que los de Influenza son el 6% de positivos (Figura 8). En el caso del grupo de 15 a 64 años predominaron los casos positivos para Influenza en el 58,4 % y en el grupo de mayores de 65 años, el 38,5% los casos correspondieron a influenza.

Tabla 2- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. Acumulados a la SE25 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		11499	4069	35,4%	1,8%	5,9%	79,3%	10,1%
2 a 64	2 a 14	5112	959	18,8%	6,0%	12,2%	43,5%	35,0%
	15 a 64	1349	161	11,9%	58,4%	7,5%	8,1%	17,4%
Mayores de 65		511	39	7,6%	38,5%	25,6%	12,8%	20,5%

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

Figura 8. Casos de virus respiratorios por grupo de edad. Acumuladoas a la SE25 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*

Notificación de virus respiratorios por provincia

Durante las 25 primeras SE de 2018, 22 de las 23 provincias y la CABA han reportado 19744muestras estudiadas para virus respiratorios (Tabla 3).
El mayor número de muestras lo aportaron Buenos Aires, CABA, Tucumán y Córdoba.

Hasta la SE22 de 2018 se notificaron2 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 SE25 de 2018.

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.	Casos de Influenza por SE	Casos de VSR por SE
Bs. As.	1.301	141	188	30	9	0	1	2	3	12	17	27	**1.687**	**4.846**	**34,8%**	**0,2**		
CABA	729	102	448	4	10	3	16	3	2	23	28	57	**1.340**	**6.334**	**21,2%**	**1,9**		
Cordoba	750	42	30	13	0	0	1	0	0	1	1	2	**837**	**1.969**	**42,5%**	**0,1**		
Entre Rios	70	9	7	0	2	0	0	0	0	0	0	2	**88**	**171**		**0,1**		
Santa Fe	112	9	7	0	26	0	0	1	0	3	4	30	**158**	**847**	**18,7%**	**0,9**		
REGION CENTRO	**2.962**	**303**	**680**	**47**	**47**	**3**	**18**	**6**	**5**	**39**	**50**	**118**	**4.110**	**14.167**	**29,0%**	**0,4**		
Chaco	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**7**	**159**	**4,4%**	**0,0**		
Corrientes	25	5	0	3	2	0	1	1	0	1	2	5	**38**	**160**	**0***	**0,5**		
Formosa	19	1	0	0	0	0	0	0	0	7	7	7	**27**	**178**	**15,2%**	**1,2**		
Misiones	102	29	79	17	0	0	0	0	0	0	0	0	**227**	**773**	**29,4%**	**0,0**		
REGION NEA	**149**	**36**	**82**	**20**	**2**	**0**	**1**	**1**	**0**	**8**	**9**	**12**	**299**	**1.270**	**23,5%**	**0,3**		
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**33**	**0,0%**	**0,0**		
Jujuy	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**6**	**164**	**3,7%**	**0,0**		
La Rioja	4	4	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	**10**	**223**	**4,5%**	**0,5**		
Salta	222	5	8	0	8	1	1	3	4	12	19	29	**264**	**667**		**2,1**		
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**	**0,0%**	**0,0**		
Tucuman	308	23	4	78	25	12	22	3	0	4	7	66	**479**	**1.255**	**38,2%**	**4,0**		
REGION NOA	**536**	**35**	**13**	**78**	**34**	**13**	**23**	**6**	**4**	**17**	**27**	**97**	**759**	**2.342**	**32,4%**	**1,8**		
Mendoza	164	14	13	0	15	0	13	0	0	1	1	29	**220**	**1.006**	**21,9%**	**1,5**		
San Juan	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	**1**	**0**		**0,1**		
San Luis	7	1	2	0	2	0	2	0	0	0	0	4	**14**	**76**	**18,4%**	**0,8**		
REGION CUYO	**171**	**15**	**15**	**0**	**18**	**0**	**15**	**0**	**0**	**1**	**1**	**34**	**235**	**1.082**	**21,7%**	**0,3**		
Chubut	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	**2**	**85**	**2,4%**	**0,0**		
La Pampa	12	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	**16**	**108**	**14,8%**	**0,6**		
Neuquen	17	5	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	**27**	**364**	**7,4%**	**0,0**		
Rio Negro	6	1	0	0	1	0	0	0	0	2	2	3	**10**	**111**	**9,0%**	**0,4**		
Santa Cruz	12	1	2	0	1	0	2	0	0	0	0	3	**18**	**54**	**33,3%**	**0,9**		
T. del Fuego	21	0	0	0	2	0	4	0	0	0	0	6	**27**	**81**	**33,3%**	**3,7**		
REGION SUR	**69**	**8**	**6**	**3**	**5**	**0**	**7**	**0**	**0**	**2**	**2**	**14**	**100**	**803**	**12,5%**	**0,5**		
Total pais	3.887	397	796	148	106	16	64	13	9	67	89	275	5.503	19.664	28,0%	0,5		

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.
(*)80 muestras no cuentan con distribución por provincia

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 (SE) 29 del corriente año fueron confirmados 2 casos de sarampión asistidos en Ciudad de Buenos Aires, corresponden a pacientes menores de un año, se confirmaron por serología IgM y detección de genoma viral por PCR en orina y muestra respiratoria, el genotipo hallado en uno de los casos es D8, informado por el Laboratorio Nacional de Refernecia ANLIS-Malbrán. Con respecto al otro caso datos preliminares demostrarían un origen en común. La investigación epidemiológica de contactos y búsqueda de fuentes de infección se encuentran en curso. Actualmente los pacientes presentan buena evolución clínica.

Cabe destacar que el linaje identificado difiere del encontrado en los casos ocurridos en abril (SE 13) del corriente año, descartando circulación viral sostenida.

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

Respecto a la clasificación de los casos, ésta se efectúa según la fuente de infección y pueden ser: importados, relacionados con importaciones o con fuente de infección desconocida (adaptado de: OPS, 2007*). La clasificación de los casos confirmados según la fuente de infección es esencial para evaluar si en un país ha reaparecido la transmisión endémica del virus del sarampión. Específicamente, la reaparición de la transmisión endémica ("autóctona") es una situación en la cual la cadena de transmisión del mismo genotipo y linaje no se interrumpe durante un período superior a 12 meses.

Caso importado: paciente en quien se ha confirmado la infección y que, según demuestran las pruebas epidemiológicas o virológicas, estuvo expuesto fuera del país durante los 7-21 días anteriores al inicio del exantema.
Caso relacionado con la importación: paciente en quien se ha confirmado la infección y que, según demuestran las pruebas epidemiológicas o virológicas, estuvo expuesto localmente como eslabón de una cadena de transmisión iniciada en un caso importado.
Caso con fuente de infección desconocida: paciente en quien se ha confirmado la infección pero no se puede detectar su fuente.

Antecedentes:

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

Desde la eliminación de la circulación endémica de sarampión, se registraron en Argentina 34 casos de sarampión importados y relacionados a la importación: 2 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 Futbol de Sudáfrica; 2 casos en Rio Negro y 1 caso en Santa Fe en 2011; 1 caso en CABA y 1 en provincia de Buenos Aires en 2012, 1 un caso en 2014 en CABA y 3 casos en Tucumán en 2017, 5 casos en CABA en el corriente año.

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 trasmisión 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 1-29 años 2017 y 2018.

Jurisdicción	2018 hasta SE 29							2017 hasta SE 29	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2018	Casos totales	Tasas 2017
BUENOS AIRES	21	70	17	0	0	108	0,64	10	0,06
CABA	25	39	16	5	0	85	2,78	5	0,16
CORDOBA	0	10	14	0	0	24	0,67	31	0,86
ENTRE RIOS	0	4	3	0	0	7	0,52	3	0,22
SANTA FE	3	11	2	0	0	16	0,47	3	0,09
Centro	**49**	**134**	**52**	**5**	**0**	**240**	**0,85**	**52**	**0,18**
LA RIOJA	0	0	1	0	0	1	0,27	1	0,27
MENDOZA	0	19	83	0	0	102	5,35	15	0,79
SAN JUAN	0	0	1	0	0	1	0,13	1	0,13
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,62
Cuyo	**0**	**19**	**85**	**0**	**0**	**104**	**2,96**	**20**	**0,57**
CORRIENTES	0	3	10	0	0	13	1,20	3	0,28
CHACO	1	5	0	0	0	6	0,52	8	0,69
FORMOSA	0	1	0	0	0	1	0,17	0	0,00
MISIONES	0	0	0	0	0	0	0,00	8	0,66
NEA	**1**	**9**	**10**	**0**	**0**	**20**	**0,50**	**19**	**0,47**
CATAMARCA	0	1	1	0	0	2	0,50	2	0,50
JUJUY	0	3	1	0	0	4	0,54	0	0,00
SALTA	0	1	1	0	0	2	0,15	0	0,00
SGO DEL ESTERO	0	2	0	0	0	2	0,21	4	0,43
TUCUMAN	1	12	1	0	0	14	0,87	30	1,86
NOA	**1**	**19**	**4**	**0**	**0**	**24**	**0,48**	**36**	**0,71**
CHUBUT	0	0	1	0	0	1	0,17	2	0,35
LA PAMPA	0	0	1	0	0	1	0,29	2	0,58
NEUQUEN	1	0	0	0	0	1	0,16	0	0,00
RIO NEGRO	0	3	1	0	0	4	0,56	0	0,00
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**	**5**	**5**	**0**	**0**	**12**	**0,44**	**8**	**0,29**
Total Argentina	**53**	**186**	**156**	**5**	**0**	**400**	**0,92**	**135**	**0,31**

Vigilancia de EFE:

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

Actividades ante un caso sospechoso

- **Informar inmediata y fehacientemente a la autoridad sanitaria** por el medio disponible SIN esperar resultados de laboratorio.
- **Notificar dentro de las 24 horas al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0)** por parte del personal que asista al paciente y de laboratorio que obtenga, reciba o procese muestras ante la identificación del caso sospechoso. o Confeccionar de manera completa la ficha epidemiológica. o
- **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 e hisopado nasofaríngeo (HNF) hasta 7 días posteriores. Conservarlas refrigeradas hasta su derivación, que debe realizarse

dentro de las 48 horas posteriores a la toma. Todas las muestras deben ser estudiadas en forma simultánea para sarampión y rubéola.

- **Aislamiento del paciente**: Disponer el aislamiento del paciente hasta los 7 días siguientes del inicio del exantema para evitar contagios. Evitar la circulación en transportes públicos y dentro de las instituciones. En caso de internación se debe proceder al aislamiento respiratorio.

Del nivel operativo:

- **Investigación epidemiológica**: con el objeto de identificar la fuente de infección y el seguimiento de los contactos.
- **Realizar la vacunación de bloqueo** con vacuna triple viral a los contactos del caso sospechoso que no cuenten con esquema de vacunación completo para su edad. Ante la confirmación de un caso, todos los contactos entre 6 y 12 meses de edad deberán recibir una dosis de vacuna triple viral. Entre los 13 meses y 53 años de edad asegurar dos dosis de vacuna con componente antisarampionoso.
- **Las autoridades sanitarias podrán ampliar las indicaciones de vacunación de acuerdo a la evolución de la situación epidemiológica**.

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-paperas)
   - Mayores de 5 años, adolescentes y adultos: deben acreditar DOS DOSIS de vacuna con doble o triple viral después del primer año de vida
   - 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 América los últimos casos endémicos ocurrieron en el año 2002 en Venezuela. En septiembre de 2016 se declaró a la Región de las Américas libre de virus de sarampión endémico, siendo así la primera región del mundo en eliminar esta enfermedad. Desde entonces se han reportado casos importados y relacionados a la importación. Hasta la SE 27 del corriente año 11 países han confirmado un total de 1951 casos.

En **Venezuela** se encuentra en desarrollo un brote desde la semana epidemiológica (SE) 26 de 2017, confirmándose 1427 casos hasta la SE 27 del 2018. En **Brasil** hasta la SE 27 se confirmaron 350 casos. También se registraron casos importados en Colombia, EE.UU., Perú, Antigua y Barbuda, Guatemala, Canadá y México.

En el mundo: La región europea presenta un incremento sostenido de casos desde el año 2017, contabilizándose 14.839 casos confirmados de enero a mayo de 2018. En Rusia se confirmaron 1056 casos desde el 1 de enero a mayo de 2018. Países de otros continentes (China, Etiopía, India, Indonesia, la República Democrática Popular Lao, Mongolia, Filipinas, Nigeria, Sri Lanka, Sudan, Tailandia, y Vietnam, entre otros) también notificaron brotes de sarampión entre 2016 y 2017.

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:

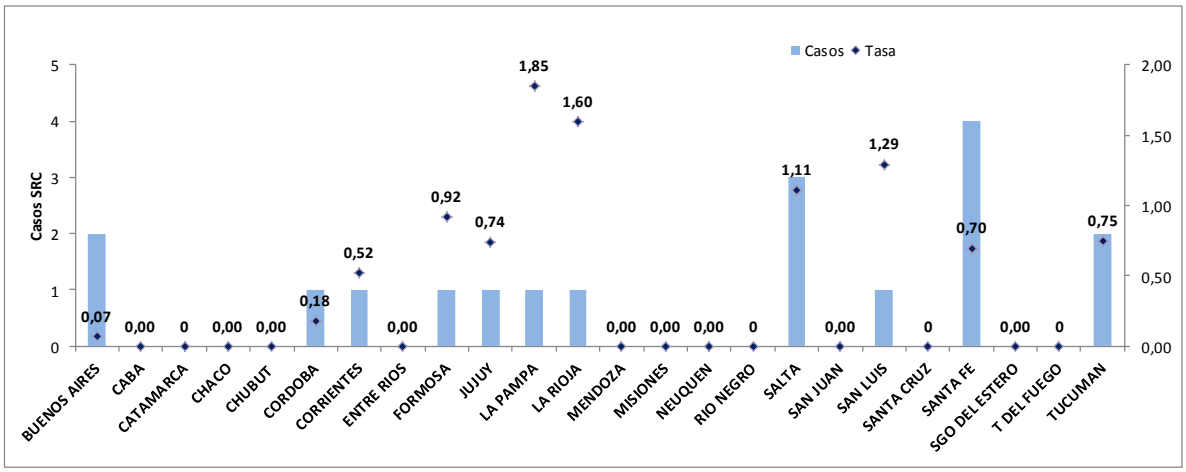
Caso sospechoso: Todo paciente de menos de 1 año de edad, de quien el trabajador de salud sospeche que tiene SRC debido a:

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 – 29 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 29/2018.

Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 29 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

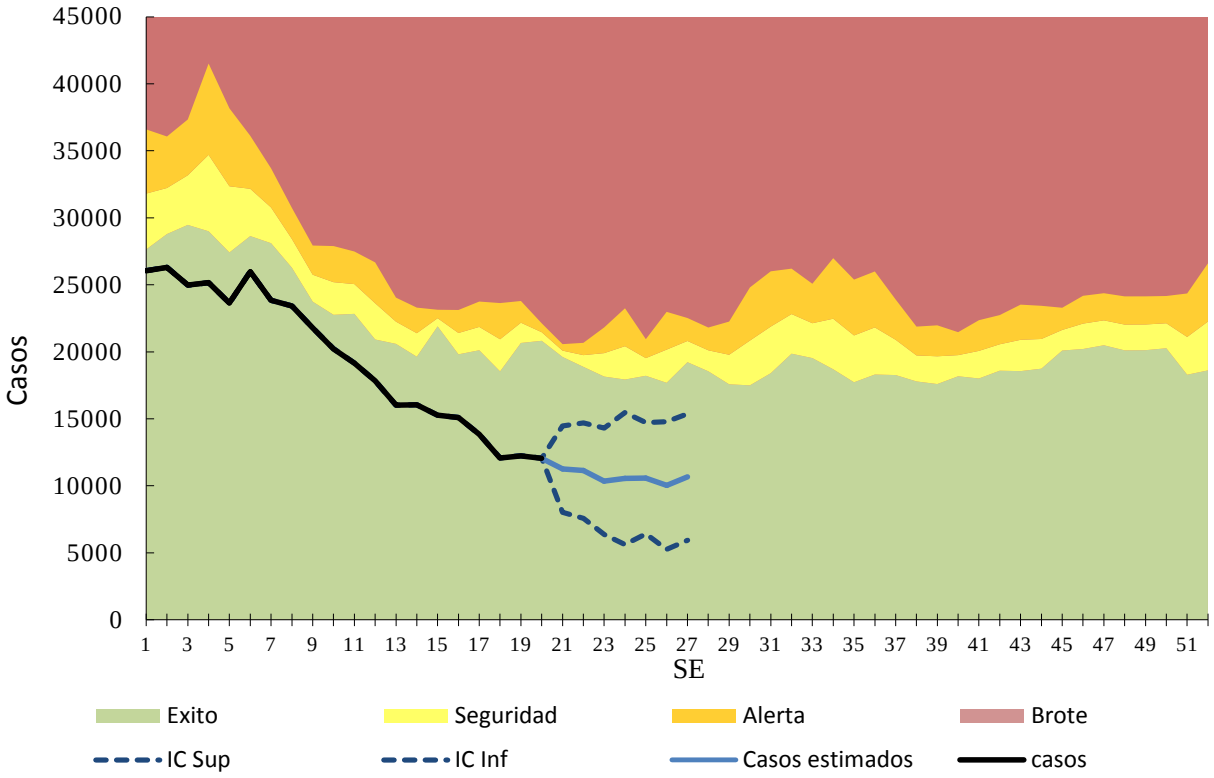
III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 24° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	108806	646,07	106920	621,76	73894	429,71	-31%
Total CABA	**18510**		**19464**		**20511**		
No residentes	6917		7817		5873		
Residentes	11593	378,96	11647	379,62	14638	477,11	26%
Córdoba	51100	1416,87	53939	1464,17	30862	837,75	-43%
Entre Ríos	24155	1810,06	28439	2090,42	22680	1667,10	-20%
Santa Fe	31420	917,20	25507	732,64	10348	297,23	-59%
Centro	**233991**	**827,79**	**234269**	**813,71**	**158295**	**549,82**	-32%
Mendoza	37924	1988,63	34723	1781,31	28721	1473,41	-17%
San Juan	13673	1829,19	14329	1874,39	11217	1467,30	-22%
San Luis	9185	1902,46	9875	1992,42	9104	1836,86	-8%
Cuyo	**60782**	**1937,38**	**58927**	**1836,08**	**49042**	**1528,08**	-17%
Corrientes	10449	966,91	11236	1020,45	6932	629,56	-38%
Chaco	15651	1354,22	15231	1290,24	13417	1136,57	-12%
Formosa	7592	1298,63	6541	1099,09	3388	569,29	-48%
Misiones	9073	753,46	8628	699,66	8093	656,27	-6%
NEA	**42765**	**1062,44**	**41636**	**1013,07**	**31830**	**774,48**	-24%
Catamarca	5484	1368,68	8410	2060,51	7619	1866,71	-9%
Jujuy	24238	3290,78	21795	2891,00	18083	2398,62	-17%
La Rioja	8799	2359,75	8893	2320,60	5966	1556,81	-33%
Salta	44768	3311,54	43811	3155,20	33506	2413,05	-24%
Santiago del Estero	19945	2126,09	18564	1937,28	17068	1781,16	-8%
Tucumán	37851	2345,93	36664	2216,17	36971	2234,72	1%
NOA	**141085**	**2606,14**	**138137**	**2490,56**	**119213**	**2149,36**	-14%
Chubut	13408	2321,87	11621	1942,08	9199	1537,32	-21%
La Pampa	6064	1751,63	7621	2162,73	8433	2393,17	11%
Neuquén	17818	2833,21	17988	2781,14	17703	2737,08	-2%
Río Negro	17675	2493,65	16735	2297,49	18142	2490,65	8%
Santa Cruz	6353	1928,08	5805	1670,06	5758	1656,54	-1%
Tierra del Fuego	3898	2490,59	4200	2546,32	4641	2813,68	11%
Sur	**65216**	**2373,77**	**63970**	**2253,67**	**63876**	**2250,36**	0%
Total PAIS ARGENTINA	**543839**	**1247,61**	**536939**	**1206,75**	**422256**	**949,01**	-21%

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 24ª 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	1	0	1	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**	**11**	**1**	**6**	**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**	**16**	**1**	**1**	**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 24ª 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	3	0	-3	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	4	1	3	1	-1	0
Cuyo	**10**	**1**	**8**	**1**	**-2**	**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	2	0	1	-1
NOA	**3**	**2**	**2**	**0**	**-1**	**-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**	**30**	**11**	**30,43%**	**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 24ª 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 ARGENTINA	**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 24ª 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	3	3	2	2
CABA	0	0	2	1	2	1
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	3	2	1	1	-2	-1
Centro	**6**	**4**	**7**	**5**	**1**	**1**
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	21	21	17	17
Formosa	2	2	2	2	0	0
Misiones	14	10	6	6	-8	-4
NEA	**27**	**23**	**32**	**32**	**18,51%**	**39,13%**
Catamarca	2	1	0	0	-2	-1
Jujuy	10	1	26	12	16	11
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	66	61	54	54	-18,1%	-11,4%
Santiago del Estero	5	4	6	5	1	1
Tucumán	7	5	2	2	-5	-3
NOA	**90**	**72**	**88**	**73**	**-2,22%**	**1,388%**
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	1	0	1
Sur	**1**	**0**	**0**	**1**	**-1**	**1**
Total PAIS ARGENTINA	**124**	**99**	**128**	**111**	**3,225%**	**12,12%**

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 24ª 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	3	2	0	0	-3	-2
NEA	**3**	**2**	**0**	**0**	**-3**	**-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	**10**	**8**	**11**	**8**	**1**	**0**

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

III.2.d. Leishmaniasis visceral

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 24ª 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	25	4	27	6	8%	2
NEA	**29**	**4**	**28**	**6**	**-3,44%**	**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	**41**	**7**	**38**	**6**	**-7,31%**	**-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 24ª 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 24ª 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	239	18	263	24	10,04%	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	177	3	140	2	-20,9%	-1
Centro	**485**	**22**	**545**	**54**	**12,37%**	**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	42	2	24	0	-42,8%	-2
Formosa	4	0	1	0	-3	0
Misiones	2	0	2	2	0	2
NEA	**49**	**2**	**28**	**2**	**-42,8%**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	137	10	73	6	-46,7%	-4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	97	5	182	32	87,62%	27
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	8	0	8	0	0	0
NOA	**244**	**15**	**263**	**38**	**7,786%**	**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	**808**	**46**	**857**	**99**	**6,064%**	**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 24ª 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	20	1	28	0	8	-1
Entre Ríos	2	0	1	0	-1	0
Santa Fe	10	0	7	0	-3	0
Centro	**32**	**1**	**36**	**0**	**12,5%**	**-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	1	0	1	0
Chaco	6	0	3	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	**6**	**0**	**5**	**0**	**-1**	**0**
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	4	0	5	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	21	7	21	7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	5	0	4	0	-1	0
NOA	**9**	**0**	**30**	**7**	**21**	**7**
Chubut	1	0	3	0	2	0
La Pampa	3	0	3	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	3	0	2	1	-1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	14	0	0	0	-14	0
Sur	**21**	**0**	**8**	**1**	**-13**	**1**
Total PAIS ARGENTINA	**68**	**1**	**79**	**8**	**16,17%**	**7**

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 24ª 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	24	5	78	78	225%	1460%
CABA	6	6	20	20	14	14
Córdoba	22	0	89	0	304,5%	0
Entre Ríos	4	0	5	0	1	0
Santa Fe	50	6	142	5	184%	-1
Centro	**106**	**17**	**334**	**103**	**215,0%**	**505,8%**
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	5	1	5	1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	13	0	9	0	-4	0
NOA	**14**	**0**	**19**	**1**	**5**	**1**
Chubut	7	0	8	1	1	1
La Pampa	21	2	54	9	157,1%	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**	**79**	**14**	**146,8%**	**12**
Total PAIS ARGENTINA	**179**	**20**	**440**	**118**	**145,8%**	**490%**

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 24ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017
PROVINCIA	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.	NOTIF.	CONF.
Buenos Aires	151	108	67	37	-55,6%	-65,7%
CABA	54	20	38	12	-29,6	-8
Córdoba	76	34	42	13	-44,7%	-21
Entre Ríos	24	18	21	19	-3	1
Santa Fe	10	6	4	3	-6	-3
Centro	**315**	**186**	**172**	**84**	**-45,3%**	**-54,8%**
Mendoza	87	0	107	8	22,98%	8
San Juan	20	8	15	3	-5	-5
San Luis	0	0	1	1	1	1
Cuyo	**107**	**8**	**123**	**12**	**14,95%**	**4**
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	12	0	23	0	11	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	30	0	39	0	30%	0
Santiago del Estero	3	0	52	0	1633,%	0
Tucumán	25	20	46	20	84%	0
NOA	**70**	**20**	**160**	**20**	**128,5%**	**0**
Chubut	50	23	40	6	-20%	-17
La Pampa	0	0	3	0	3	0
Neuquén	97	27	114	18	17,52%	-9
Río Negro	64	47	48	14	-25%	-70,2%
Santa Cruz	14	11	29	3	15	-8
Tierra del Fuego	31	18	56	21	80,64%	3
Sur	**256**	**126**	**290**	**62**	**13,28%**	**-50,7%**
Total PAIS ARGENTINA	**752**	**340**	**751**	**178**	**-0,13%**	**-47,6%**

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 24ª 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	59	50	62	36	5,084%	-28%
CABA	1	1	5	2	4	1
Córdoba	43	28	21	6	-51,1%	-22
Entre Ríos	27	19	32	30	18,51%	11
Santa Fe	9	5	11	5	2	0
Centro	**139**	**103**	**131**	**79**	**-5,75%**	**-23,3%**
Mendoza	52	0	34	0	-34,6%	0
San Juan	5	2	1	0	-4	-2
San Luis	11	0	7	0	-4	0
Cuyo	**68**	**2**	**42**	**0**	**-38,2%**	**-2**
Corrientes	4	0	5	0	1	0
Chaco	24	0	32	0	33,33%	0
Formosa	0	0	5	0	5	0
Misiones	21	0	30	0	42,85%	0
NEA	**49**	**0**	**72**	**0**	**46,93%**	**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	12	0	3	0
Tucumán	68	67	66	54	-2,94%	-19,4%
NOA	**117**	**70**	**121**	**55**	**3,418%**	**-21,4%**
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	1	0	1	0
Sur	**37**	**0**	**132**	**2**	**256,7%**	**2**
Total PAIS ARGENTINA	**410**	**175**	**498**	**136**	**21,46%**	**-22,2%**

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 treponemicas positivas (PNT+) y pruebas treponemicas positivas (PT+).

Sifilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 24ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017			2018			Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
Buenos Aires	1148	932	424	2826	642	263	146,1%	-31,1%	-37,9
CABA	642	298	91	664	215	161	3,426		
Córdoba	308	442	261	238	776	579	-22,7%	75,56%	121,8%
Entre Ríos	79	66	10	296	37	8	274,6%	-43,9%	-2
Santa Fe	92	346	300	60	196	175	-34,7%	-43,3%	-41,6
Centro	**2269**	**2084**	**1086**	**4084**	**1866**	**1186**	**79,99%**	**-10,4%**	9,208
Mendoza	63	101	106	233	66	29	269,8%	-34,6%	-72,6
San Juan	72	343	306	90	226	225	25%	-34,1%	-26,4
San Luis	49	264	181	37	207	175	-24,4%	-21,5%	-3,31
Cuyo	**184**	**708**	**593**	**360**	**499**	**429**	**95,65%**	**-29,5%**	-27,6
Corrientes	59	0	0	82	4	4	38,98%	4	4
Chaco	66	373	113	132	112	74	100%	-69,9%	-34,5
Formosa	3	227	85	19	107	23	16	-52,8%	-72,9
Misiones	35	225	116	118	250	148	237,1%	11,11%	27,58
NEA	**163**	**825**	**314**	**351**	**473**	**249**	**115,3%**	**-42,6%**	-20,7
Catamarca	35	9	0	24	7	0	-31,4%	-2	0
Jujuy	50	175	66	22	181	65	-56%	3,428%	-1,51
La Rioja	15	0	0	11	0	0	-4	0	0
Salta	49	413	190	209	338	146	326,5%	-18,1%	-23,1
Santiago del Estero	40	99	105	57	0	9	42,5%	-100%	-91,4
Tucumán	27	367	230	51	255	175	88,88%	-30,5%	-23,9
NOA	**216**	**1063**	**591**	**374**	**781**	**395**	**73,14%**	**-26,5%**	-33,1
Chubut	32	41	23	11	42	41	-21	2,439%	78,26
La Pampa	60	135	31	108	139	50	80%	2,962%	61,29
Neuquén	27	56	25	44	61	27	62,96%	8,928%	8
Río Negro	38	54	36	44	53	32	15,78%	-1,85%	-11,1
Santa Cruz	13	29	10	11	22	10	-2	-24,1%	0
Tierra del Fuego	5	0	0	9	0	0	4	0	0
Sur	**175**	**315**	**125**	**227**	**317**	**160**	**29,71%**	**0,634%**	28
Total PAIS ARGENTINA	**3007**	**4995**	**2709**	**5396**	**3936**	**2419**	**79,44%**	**-21,2%**	**-10,7**

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 treponemicas positivas (PNT+) y pruebas treponemicas positivas (PT+).

Sifilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 24ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017			2018			Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
Buenos Aires	772	528	274	2336	276	150	202,5%	-47,7%	-45,2
CABA	1069	213	77	812	169	145	-24,0	-20,6	88,31
Córdoba	339	611	525	258	764	511	-23,8%	25,04%	-2,66
Entre Ríos	53	59	11	237	21	8	347,1%	-64,4%	-3
Santa Fe	74	278	261	27	157	148	-63,5%	-43,5%	-43,2
Centro	**2307**	**1689**	**1148**	**3670**	**1387**	**962**	**59,08%**	**-17,8%**	-16,2
Mendoza	54	115	80	91	61	33	68,51%	-46,9%	-58,7
San Juan	35	46	25	37	21	24	5,714%	-54,3%	-1
San Luis	42	135	84	42	114	77	0%	-15,5%	-8,33
Cuyo	**131**	**296**	**189**	**170**	**196**	**134**	**29,77%**	**-33,7%**	-29,1
Corrientes	31	0	0	56	9	6	80,64%	9	6
Chaco	45	225	79	67	82	52	48,88%	-63,5%	-34,1
Formosa	6	135	61	16	59	15	10	-56,2%	-75,4
Misiones	25	175	88	110	178	105	340%	1,714%	19,31
NEA	**107**	**535**	**228**	**249**	**328**	**178**	**132,7%**	**-38,6%**	-21,9
Catamarca	77	0	0	30	1	0	-61,0%	1	0
Jujuy	73	167	86	21	177	69	-71,2%	5,988%	-19,7
La Rioja	2	0	0	11	0	0	9	0	0
Salta	40	339	92	93	291	61	132,5%	-14,1%	-33,6
Santiago del Estero	14	85	94	24	0	9	10	-100%	-90,4
Tucumán	45	384	285	25	106	63	-44,4%	-72,3%	-77,8
NOA	**251**	**975**	**557**	**204**	**575**	**202**	**-18,7%**	**-41,0%**	-63,7
Chubut	29	30	24	23	28	5	-20,6%	-6,66%	-19
La Pampa	23	93	55	21	74	32	-2	-20,4%	-41,8
Neuquén	33	60	33	37	63	45	12,12%	5%	36,36
Río Negro	31	64	38	56	35	27	80,64%	-45,3%	-28,9
Santa Cruz	8	16	6	17	14	8	9	-2	2
Tierra del Fuego	4	0	0	10	0	0	6	0	0
Sur	**128**	**263**	**156**	**164**	**214**	**117**	**28,12%**	**-18,6%**	-25
Total PAIS ARGENTINA	**2924**	**3758**	**2278**	**4457**	**2700**	**1593**	**52,42%**	**-28,1%**	**-30,0**

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 24ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	186	1,10	208	1,21	194	1,13	-7%
Total CABA	**157**		**155**		**120**		
No residentes	112	0	93	0	56		
Residentes	45	1,47	62	2,02	64	2,09	3%
Córdoba	181	5,02	193	5,24	67	1,82	-65%
Entre Ríos	66	4,95	75	5,51	57	4,19	-24%
Santa Fe	77	2,25	72	2,07	343	9,85	376%
Centro	**667**	**2,36**	**703**	**2,44**	**781**	**2,71**	11%
Mendoza	39	2,05	60	3,08	36	1,85	-40%
San Juan	40	5,35	19	2,49	24	3,14	26%
San Luis	29	6,01	28	5,65	9	1,82	-68%
Cuyo	**108**	**3,44**	**107**	**3,33**	**69**	**2,15**	-36%
Corrientes	26	2,41	17	1,54	30	2,72	76%
Chaco	36	3,11	139	11,77	95	8,05	-32%
Formosa	8	1,37	24	4,03	10	1,68	-58%
Misiones	19	1,58	21	1,70	9	0,73	-57%
NEA	**89**	**2,21**	**201**	**4,89**	**144**	**3,50**	-28%
Catamarca	7	1,75	18	4,41	4	0,98	-78%
Jujuy	14	1,90	5	0,66	30	3,98	500%
La Rioja	18	4,83	4	1,04	8	2,09	100%
Salta	44	3,25	71	5,11	157	11,31	121%
Santiago del Estero	26	2,77	29	3,03	31	3,24	7%
Tucumán	38	2,36	49	2,96	17	1,03	-65%
NOA	**147**	**2,72**	**176**	**3,17**	**247**	**4,45**	40%
Chubut	7	1,21	6	1,00	4	0,67	-33%
La Pampa	4	1,16	8	2,27	9	2,55	13%
Neuquén	10	1,59	23	3,56	27	4,17	17%
Río Negro	19	2,68	13	1,78	31	4,26	138%
Santa Cruz	1	0,30	5	1,44	15	4,32	200%
Tierra del Fuego	6	3,83	3	1,82	0	0,00	-100%
Sur	**47**	**1,71**	**58**	**2,04**	**86**	**3,03**	48%
Total PAIS ARGENTINA	**1058**	**2,43**	**1245**	**2,80**	**1327**	**2,98**	7%

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 24ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	58	0,34	86	0,50	61	0,35	-29%
Total CABA	**43**		**58**		**52**		
No residentes	34	0	35	0	20		
Residentes	9	0,29	23	0,75	32	1,04	39%
Córdoba	31	0,86	29	0,79	13	0,35	-55%
Entre Ríos	13	0,97	11	0,81	3	0,22	-73%
Santa Fe	17	0,50	25	0,72	10	0,29	-60%
Centro	**162**	**0,57**	**209**	**0,73**	**139**	**0,48**	-33%
Mendoza	13	0,68	19	0,97	10	0,51	-47%
San Juan	8	1,07	2	0,26	6	0,78	200%
San Luis	5	1,04	2	0,40	3	0,61	50%
Cuyo	**26**	**0,83**	**23**	**0,72**	**19**	**0,59**	-17%
Corrientes	16	1,48	10	0,91	10	0,91	0%
Chaco	14	1,21	11	0,93	14	1,19	27%
Formosa	8	1,37	2	0,34	2	0,34	0%
Misiones	11	0,91	13	1,05	4	0,32	-69%
NEA	**49**	**1,22**	**36**	**0,88**	**30**	**0,73**	-17%
Catamarca	0	0,00	10	2,45	5	1,23	-50%
Jujuy	6	0,81	1	0,13	9	1,19	800%
La Rioja	7	1,88	2	0,52	3	0,78	50%
Salta	13	0,96	16	1,15	19	1,37	19%
Santiago del Estero	4	0,43	6	0,63	4	0,42	-33%
Tucumán	10	0,62	9	0,54	5	0,30	-44%
NOA	**40**	**0,74**	**44**	**0,79**	**45**	**0,81**	2%
Chubut	4	0,69	2	0,33	2	0,33	0%
La Pampa	1	0,29	5	1,42	2	0,57	-60%
Neuquén	1	0,16	3	0,46	3	0,46	0%
Río Negro	12	1,69	6	0,82	6	0,82	0%
Santa Cruz	1	0,30	2	0,58	2	0,58	0%
Tierra del Fuego	4	2,56	1	0,61	0	0,00	-100%
Sur	**23**	**0,84**	**19**	**0,67**	**15**	**0,53**	-21%
Total PAIS ARGENTINA	**300**	**0,69**	**331**	**0,74**	**248**	**0,56**	-25%

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 24ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	70	0,42	83	0,48	69	0,40	-17%
Total CABA	**79**		**51**		**43**		
No residentes	53	0	35	0	18		
Residentes	26	0,85	16	0,52	25	0,81	56%
Córdoba	134	3,72	124	3,37	33	0,90	-73%
Entre Ríos	46	3,45	59	4,34	32	2,35	-46%
Santa Fe	31	0,90	34	0,98	21	0,60	-38%
Centro	**360**	**1,27**	**351**	**1,22**	**198**	**0,69**	-44%
Mendoza	16	0,84	34	1,74	6	0,31	-82%
San Juan	32	4,28	17	2,22	11	1,44	-35%
San Luis	12	2,49	21	4,24	1	0,20	-95%
Cuyo	**60**	**1,91**	**72**	**2,24**	**18**	**0,56**	-75%
Corrientes	8	0,74	7	0,64	20	1,82	186%
Chaco	8	0,69	53	4,49	13	1,10	-75%
Formosa	0	0,00	2	0,34	2	0,34	0%
Misiones	5	0,42	2	0,16	0	0,00	-100%
NEA	**21**	**0,52**	**64**	**1,56**	**35**	**0,85**	-45%
Catamarca	5	1,25	3	0,74	1	0,25	-67%
Jujuy	4	0,54	3	0,40	5	0,66	67%
La Rioja	10	2,68	1	0,26	5	1,30	
Salta	21	1,55	36	2,59	90	6,48	150%
Santiago del Estero	3	0,32	11	1,15	4	0,42	-64%
Tucumán	28	1,74	38	2,30	8	0,48	-79%
NOA	**71**	**1,31**	**92**	**1,66**	**113**	**2,04**	23%
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	19	2,94	18	2,78	-5%
Río Negro	3	0,42	1	0,14	2	0,27	100%
Santa Cruz	0	0,00	3	0,86	9	2,59	200%
Tierra del Fuego	1	0,64	1	0,61	0	0,00	-100%
Sur	**13**	**0,47**	**25**	**0,88**	**35**	**1,23**	40%
Total PAIS ARGENTINA	**525**	**1,20**	**604**	**1,36**	**399**	**0,90**	-34%

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 24ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	4	0,02	2	0,01	5	0,03	150%
Total CABA	**1**		**2**		**3**		
No residentes	1	0	2	0	1		
Residentes	0	0,00	0	0,00	2	0,07	
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**	**12**	**0,04**	20%
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**	**39**	**0,09**	30%

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 24ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
PROVINCIA	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	54	0,32	37	0,22	37	0,22	0%
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	39	1,06	0	0,00	-100%
Entre Ríos	7	0,52	2	0,15	3	0,22	50%
Santa Fe	28	0,82	11	0,32	23	0,66	109%
Centro	**138**	**0,49**	**133**	**0,46**	**92**	**0,32**	-31%
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	73	6,18	27	2,29	-63%
Formosa	0	0,00	20	3,36	6	1,01	-70%
Misiones	3	0,25	6	0,49	4	0,32	-33%
NEA	**19**	**0,47**	**99**	**2,41**	**37**	**0,90**	-63%
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	12	0,86	38	2,74	217%
Santiago del Estero	19	2,03	12	1,25	19	1,98	58%
Tucumán	0	0,00	2	0,12	2	0,12	0%
NOA	**27**	**0,50**	**33**	**0,59**	**65**	**1,17**	97%
Chubut	1	0,17	4	0,67	0	0,00	-100%
La Pampa	3	0,87	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	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	1	0,64	0	0,00	0	0,00	
Sur	**11**	**0,40**	**13**	**0,46**	**3**	**0,11**	-77%
Total PAIS ARGENTINA	**216**	**0,50**	**287**	**0,65**	**205**	**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 SE29 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	44	8	0
	Gastroenteritis virales	CABA	1	25	2	0
	Salmonellosis	CHUBUT	2	26	7	0
	Shigelosis	BUENOS AIRES	1	27	5	0
		SAN LUIS	1	133	11	0
Inmunoprevenibles	ETI	SAN LUIS	1	17	2	0
	Coqueluche	BUENOS AIRES	1	6	0	0
Meningoencefalitis Viral	Meningitis viral	SALTA	1	120	120	0
Enfermedades Zoonoticas	Psitacosis	ENTRE RIOS	3	8	6	0
	Triquinosis	SAN LUIS	1	4	0	0
		CORDOBA	1	82	6	0
		BUENOS AIRES	1	24	2	0
Todas			**18**	**556**	**172**	**0**

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente de los brotes reportados al Formulario de Notificacion de Brote.

Los brotes de triquinosis de las provincias de Córdoba y Buenos Aires aún se encuentran en curso. Los mismos fueron desencadenados por el consumo de carne de cerdo mal cocida y subproductos de elaboración artesanal comercializados sin autorización sanitaria. Los pacientes presentaron diarrea, dolores musculares, cefalea, fiebre y edema bipalperal; los mismos están siendo tratados con Albendazol, mebendazol y corticoides; y evolucionan favorablemente a excepción de uno de ellos que aún se encuentra internado en terapia intensiva.

[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.