



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 203 - SE 3 - Febrero de 2014

Sobre el Boletín integrado de vigilancia

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran en relación con lo esperado los 86 eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de la edición número 161 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis C, Hepatitis B, Intox. por Monóxido De Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantaviriosis, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carunco Cutáneo¹. Esta nueva metodología implica que el lector encontrará diferencias respecto de los datos informados en boletines anteriores, dado que se incorpora nueva información. El resto de los eventos mantienen el análisis que venía realizándose correspondiente al módulo C2 exclusivamente. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario. La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

El boletín propone tres diferentes modalidades de presentar la información expuesta en las tablas iniciales.

En primer lugar una **“Actualización semanal de eventos priorizados”**, donde

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

se muestra semanalmente un panorama más sucinto de algunos eventos seleccionados.

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

Por último, **“Informes Especiales”**, donde se ofrece un análisis en profundidad de aquella o aquellas enfermedades escogidas, integrando clínica, laboratorio y epidemiología, así como acciones de prevención y control cuando corresponda.

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

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

Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia

ÍNDICE

Índice	3
I. Tablas total país	5
II. Actualización semanal de eventos priorizados	7
II.1. Vigilancia de Dengue en Argentina.....	7
II.1.a. Situación Regional	7
II.5. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas.....	11
II.5.a. Introducción.....	11
II.5.b. Resumen	11
II.5.c. Vigilancia Clínica.....	13
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2013.....	21
II.5.e. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014.....	30
II.5.f. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-48 de 2013.	35
II.1. Vigilancia de Coqueluche.....	38
II.1.a. Análisis de la situación actual	38
II.1.b. Indicadores	41
II.2. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	43
II.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas.....	43
II.2.b. Situación actual en Argentina: Casos notificados	44
II.2.c. Situación actual.....	45
II.2.d. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados	45
II.3. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años.....	46
II.3.a. Introducción.....	46
II.3.b. Situación mundial de la poliomielitis.....	46
II.3.c. Situación de indicadores según jurisdicción	46
II.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) ...	49
II.4.a. Introducción.....	49
II.4.b. Preguntas frecuentes	49
II.4.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 5.....	50
II.4.d. Conclusiones y Recomendaciones.....	51
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	53
III.1. Gastroentéricos	53
III.1.a. Diarreas agudas	53
III.1.b. Botulismo.....	55
III.1.c. Botulismo del lactante	56
III.1.d. Triquinellosis.....	57
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	58
III.2.a. Alacranismo	58
III.2.b. Aracnoidismo.....	60
III.2.c. Ofidismo.....	61
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	62
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	62
III.3.b. Leishmaniasis cutánea	63
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	64
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	65
III.3.e. Paludismo	66
III.3.f. Fiebre del Nilo Occidental	67
III.3.g. Fiebre Recurrente	68
III.3.h. Rickettsiosis	69
III.3.i. Fiebre Amarilla.....	70
III.3.j. Encefalitis de San Luis.....	71
III.4. Enfermedades Zoonóticas	72

III.4.a. Psitacosis.....	72
III.4.b. Hantavirus	73
III.4.c. Brucelosis	74
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	75
III.4.e. Rabia Animal	76
III.4.f. Hidatidosis	77
III.4.g. Leptospirosis	78
III.4.h. Carunco Cutáneo	79
III.5. Intoxicaciones	80
III.5.a. Monóxido de carbono	80
III.5.b. Plaguicidas	81
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	82
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	82
III.6.b. Supuración genital gonocócica	83
III.6.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar	84
III.7. Eventos de transmisión vertical	85
III.7.a. Sífilis Congénita.....	86
III.7.b. Sífilis en embarazadas	87
III.7.d. HIV en embarazadas.....	88
III.7.e. Hepatitis B en embarazadas	90
III.7.f. Chagas Agudo Congénito	91
III.7.g. Chagas en embarazadas	92
III.8. Hepatitis virales	93
III.8.a. Hepatitis B.....	93
III.8.b. Hepatitis C	94
III.8.c. Hepatitis A.....	95
III.9. Otros eventos	96
III.9.a. Lepra	96
IV. Informes especiales	97
IV.1. Actualización de la situación de Psitacosis - 10 de Febrero de 2014	97
IV.1.a. Notificación de Psitacosis al SNVS. Año 2014	97
IV.1.b. Medidas de prevención y control	98
V. Informes especiales.....	100
V.1. Situación epidemiológica de las diarreas agudas infecciosas en Argentina	100
V.1.a. Corredor Endémico Semanal de Diarreas – Total país	100
V.1.b. Distribución regional de la notificación clínica de diarreas durante 2013.....	101
V.1.c. Situación regional y provincial de Diarreas Agudas.....	102
V.1.d. Vigilancia por laboratorio de agentes etiológicos bacterianos para diarreas agudas durante 2013.	104
V.1.e. Vigilancia por laboratorio de agentes etiológicos virales para diarreas agudas durante 2013....	108
V.1.f. Vigilancia epidemiológica de Diarreas agudas en provincia de Tucumán durante 2013 y entre la SE 1 y 5 de 2014.....	110
V.1.g. Vigilancia por laboratorio de agentes etiológicos para diarreas agudas durante 2013 en la Provincia de Tucumán.	110

I. TABLAS TOTAL PAÍS

Grupos de eventos en tablas según relevancia epidemiológica. Datos acumulados 2012/2013.

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 52/2012	Acum SE 52/2013
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	119	112
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	698	431
	Poliomelitis: PAF < 15 años	74	71
	Viruela	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

Tabla 2: Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (Cero) o símil (n=15/87)

Grupo	Eventos	Notif SE 52/2012	Conf SE 52/2012	Notif SE 52/2013	Conf SE 52/2013
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	8492	0	8598	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	9	1	11	2
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	2	1	4	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	5	1	13	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) ^{1**}	490	0	939	0
	Fiebre recurrente ¹	7	3	13	3
	Peste	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) ^{1**}	176	0	225	0
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	8	1	13	3
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0
	Rabia Canina y Felina ¹	163	3	36	3

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 52.

	Acum. por debajo de lo esperado
	Acum. igual a lo esperado
	Acum. por encima de lo esperado

Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2013 en relación con el acumulado 2012 o acumulado mediana últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

En los eventos de C2 se toma en cuenta el porcentaje de la diferencia entre el acumulado y la Media o la Mediana de los últimos 5 años, según sean eventos de alta (más de 100 casos) o poca prevalencia. A su vez, se toma en consideración la diferencia con el acumulado del mismo periodo del año anterior, si esta diferencia es de más del 10%, entonces tenemos casos por encima de lo esperado, cuando esta diferencia está en el rango de menos de 10% y más de -10%, estamos con un acumulado igual a lo esperado y cuando la misma es menor de -10% el evento está por debajo de lo esperado.

En los eventos resultado de la integración de datos de C2/SIVILA, no se presenta la comparación con los últimos 5 años ya que dicha integración se inició con los datos de 2011/2012; por ello, solo se toma el acumulado del año anterior para hacer la diferencia porcentual y se utilizan los mismos rangos porcentuales detallados anteriormente para los eventos C2.

Para los eventos de muy baja prevalencia (usualmente menos de 10 casos), se utiliza un criterio absoluto y no porcentual.

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=66/87)

Grupo	Eventos	Acum SE 52/2012	Acum SE 52/2013	Semana 52/2013	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	6992	8831	332	7169,0	1,23
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	914	1156	27	1198,0	0,96
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	689	587	8	689,0	0,85
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	27	34	2		25,92%
	Botulismo del Lactante ¹	75	83	1		10,66%
	Triquinelosis ¹	624	1182	1		89,42%
	Diarreas	1163755	1200396	20691	1160811,0	1,03
	Diarreas agudas sanguinolientas	1149	1506	26	1130,0	1,33
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	18	7	1	21,0	
	Intox. por moluscos	5	4	0	7,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	259	286	9	293,0	0,98
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	1097	1355	15		23,51%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	1540	1894	18		22,98%
Los Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas Sífilis, Hepatitis B, VIH y Chagas se encuentran en el cuerpo del boletín.						
Hepatitis virales	Hepatitis B ¹	927	1124	14		21,25%
	Hepatitis C ¹	584	540	5		-7,53%
	Hepatitis D ¹	5	6	0		
	Hepatitis E ¹	0	0	0		0
	Hepatitis Sin Especificar ¹	447	293	3		-34,4%
	Hepatitis A ¹	310	174	2		-43,8%
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	3884	4707	22	3884,0	1,21
	Supuración genital gonocócica	2670	3388	29	2857,0	1,19
	Supuración genital no gonocócica y S/E	28388	36712	323	26578,0	1,38
	Infección por VIH*	Año 2010: 5389			Año 2011: 4915	
	SIDA*	Año 2010: 1800			Año 2011: 1454	
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	Año 2013 notif. SE48:		5133	conf. SE48: 612	
	Coqueluche (SIVILA)	Año 2013 notif. SE48:		7779	conf. SE48: 746	
	Eventos	Acum SE 52/2012	Acum SE 52/2013	Semana 52/2013	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %
	Parotiditis	4619	3732	74	5660,0	0,66
Intoxicación aguda por agentes químicos	Varicela	111636	158003	1746	157880,0	1,00
	Intox. Medicamentosa	8938	8000	97	8635,0	0,93
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	2391	2383	5		-0,33%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas ¹	1307	1169	9		-10,5%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	148	177	3	148,0	1,20
	Mening. bacteriana por otros agentes	152	166	1	152,0	1,09
	Mening. bacteriana sin especificar agente	311	273	4	306,0	0,89
	Mening. micóticas y parasitarias	41	35	2	33,2	
	Mening. por Haemophilus influenzae	42	54	1	29,4	
	Mening. por otros virus	90	91	2	73,0	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	194	151	1	194,0	0,78
	Mening. sin especificar etiología	326	345	4	238,0	1,45
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	181	146	2	62,0	2,35
	Mening. virales sin esp. agente	622	707	15	600,0	1,18
	Mening. virales urleanas	1	1	0	0,6	
	Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	342353	320020	1197	342353,0
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)		1153813	1186055	5593	1191759,0	1,00
IRAG (IRA internada)		41954	53116	524	32872,0	1,62
Virus Sincial Respiratorio		17117	17441	95		
Influenza A		1891	5985	19		
Influenza B		1110	511	14		
Virus Respiratorios		69521	76179	645		
Neumonía		236733	216713	1118	247661,0	0,88
Vectoriales		Chagas agudo vectorial ¹	69	105	0	
	Dengue grave	0	0	0	0,4	
	Encefalitis de San Luis ¹	539	969	8		79,77%
	Leishmaniasis Cutánea ¹	207	190	0		-8,21%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	36	41	0		13,88%
	Leishmaniasis Visceral ¹	230	134	2		-41,7%
	Paludismo ¹	54	45	0		-16,6%
	Rickettsiosis ¹	43	119	0		176,7%
	Dengue***	Año 2013 notif: 717			Año 2014 notif: 314	
	Año 2013 conf: 39			Año 2014 conf: 4		
Grupo	Eventos	Acum SE 52/2012	Acum SE 52/2013	Semana 52/2013	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %
Zoonóticas	Brucelosis ¹	613	492	0		-19,7%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	358	418	2		16,75%
	Hantavirus ¹	1309	1341	12		2,444%
	Hidatidosis ¹	692	659	2		-4,76%
	Leptospirosis ¹	1557	1692	20		8,670%
	Psitacosis ¹	265	317	9		19,62%
Otros eventos	Lepra ¹	275	301	0		9,454%
	Tuberculosis**	Año 2011: 10670			Año 2012: 8166	

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

** Fuente: Programa Nacional de Tuberculosis - INER "Emilio Coni". Dato 2011, información preliminar.

*** Datos de la SE 1 del 2013 hasta la SE 5 de 2014.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 52.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

Dengue, Infecciones respiratorias agudas, Enfermedades febriles exantemáticas / Síndrome de Rubeola congénita, Coqueluche, ESAVI.

II.1. Vigilancia de Dengue en Argentina

II.1.a. Situación Regional

Tabla: Casos de dengue según clasificación en países limítrofes. Año 2013

País	Hasta SE	Sospechosos ¹	Casos confirmados	Incidencia ²	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina ³	52	9.317	2922	7,27	1, 2, 4	0	0
Bolivia	52	13.050	1.276	13,02	1, 2, 4	63	8
Brasil	44	1.451.432	117.766	201,25	1, 2, 3, 4	6.969	545
Chile	52	39	39	0,86	-	-	-
Paraguay	52	144.539	12.432	186,30	1, 2, 4	2.076	251
Uruguay	52	0	0	0	-	0	0

Fuente: PAHO-WHO, Epidemiological Week/ EW 52 (Updates 13 Jan 2014)

¹ Sin confirmación epidemiológica o por laboratorio.

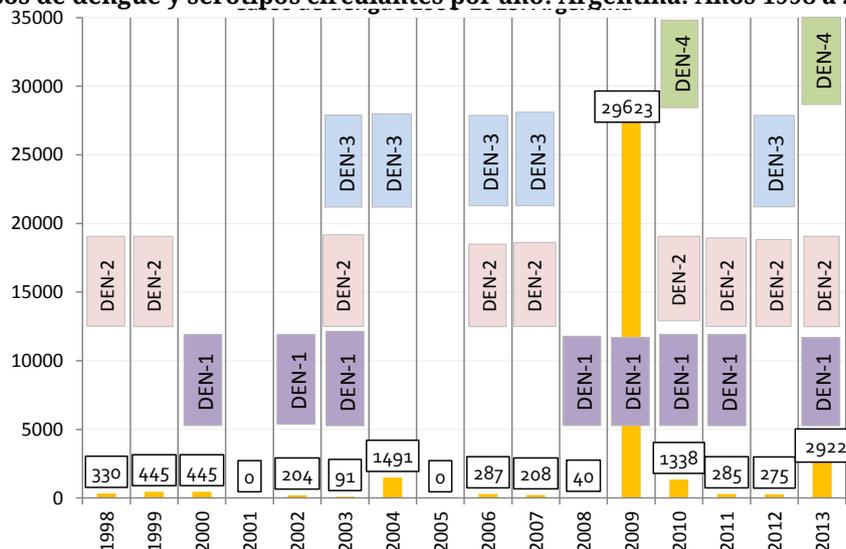
² Casos confirmados por cada 100.000 habitantes.

³ Fuente: Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

II.2. Antecedentes en Argentina

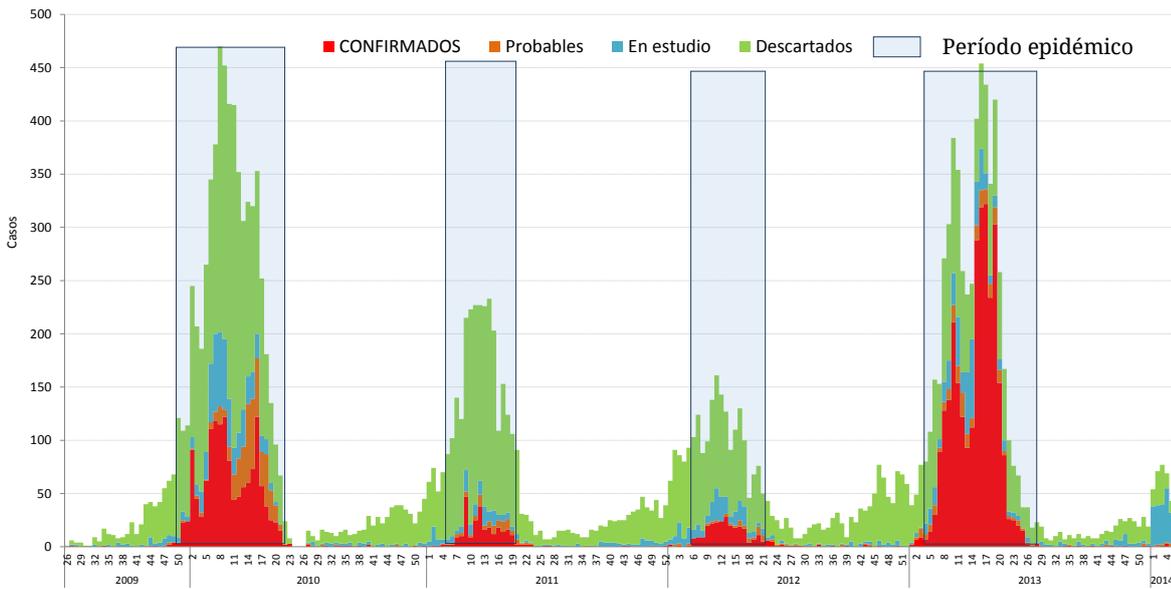
En Argentina desde la reemergencia del dengue en el año 1998 se registraron brotes todos los años excepto en el 2001 y 2005. En este período de tiempo se comprobó la circulación de los 4 serotipos causantes de brotes de diferente magnitud, el mayor de ellos se registró en el primer semestre del 2009 con más de 29000 casos. El mayor número de casos del periodo, sacando el brote del primer semestre de 2009, se registró en el año 2013 con 2922 casos, 17 localidades afectadas en 7 provincias.

Casos de dengue y serotipos circulantes por año. Argentina. Años 1998 a 2013.



En cuanto al brote más temprano registrado en el SNVS comenzó en la SE 50 del año 2009 en Puerto Iguazú. En los años siguientes los brotes comenzaron en la SE 6 en 2011 y 2012 ambos y en la SE 4 en el año 2013, las localidades afectadas inicialmente fueron las limítrofes con países endémicos. Este período epidémico se extendió hasta las SE 22 a 29 en estos años.

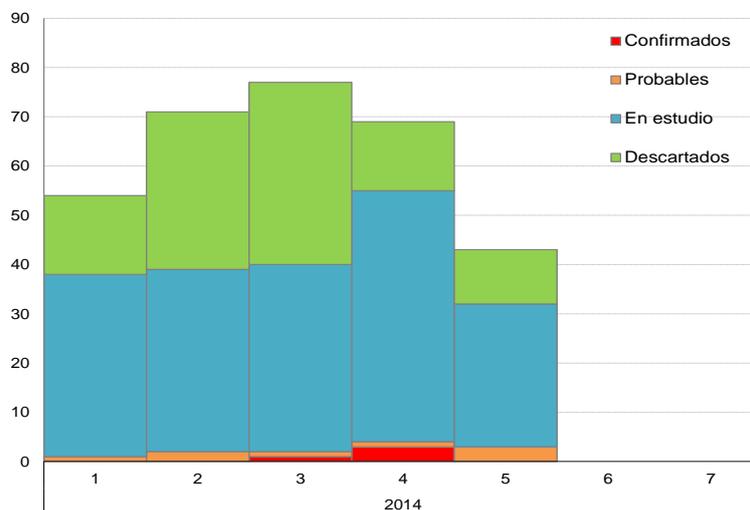
Distribución de casos notificados en el SIVILA por semana epidemiológica según clasificación. 2009 n= 847, 2010 n=6373, 2011 n= 3561, 2012 n= 3030, 2013 n=9317, 2014 n= 314. Argentina. Años 2009 a 2013. Argentina.



II.3. Situación en Argentina en 2014

Argentina no registra casos autóctonos de dengue desde la SE29 de 2013. En las primeras cinco semanas del 2014 fueron notificados 314 casos sospechosos de los cuales 4 fueron confirmados y 8 se clasificaron como probables hasta el momento.

Distribución de casos notificados en el SIVILA por semana epidemiológica según clasificación. SE1 a 4 2014. Argentina. N=314



Fuente: SNVS SIVILA

Se registraron casos sospechosos en 11 provincias, destacándose Chaco, Misiones y Santa Fe con el mayor número de casos sospechosos y una mediana en la oportunidad de notificación adecuada. La mediana de oportunidad de notificación general del país fue de 1 día con variaciones provinciales. No se registraron casos sospechosos en las provincias de la región Sur.

Distribución de casos notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 4 de 2014. Argentina.

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	0	0	1	0	6	4	11	1
CABA	0	3	0	3	17	3	26	2
CORDOBA	0	0	0	0	24	13	37	4
ENTRE RIOS	0	0	2	0	3	5	10	5
SANTA FE	0	1	0	0	29	10	40	1
TOTAL CENTRO	0	4	3	3	79	35	124	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0	
MENDOZA	0	0	0	0	2	0	2	0
TOTAL CUYO	0	0	0	0	2	0	2	
CHACO	0	0	2	0	25	22	49	1
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0	0	
FORMOSA	0	0	0	0	0	0	0	
MISIONES	0	0	0	0	19	29	48	0
TOTAL NEA	0	0	2	0	44	51	97	
CATAMARCA	0	0	0	0	9	6	15	7
JUJUY	0	0	0	0	26	10	36	1
SALTA	0	0	0	0	30	7	37	1
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	1	1	0
TUCUMAN	0	0	0	0	2	0	2	3
TOTAL NOA	0	0	0	0	67	24	91	
TOTAL GENERAL	0	4	5	3	192	110	314	1

Fuente: SNVS SIVILA

II.3.a. Provincia con casos confirmados y probables

Buenos Aires: En la SE2 fue notificado en el partido de San Fernando un caso de dengue probable con fecha de inicio de síntomas en la SE52 del 2013 y sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Fueron confirmados 3 casos: 1 caso confirmado por serotipo DEN3 en la SE3, 1 caso por serotipo DEN1 en la SE4, ambos con antecedente de viaje a Venezuela y 1 caso sin identificación de serotipo hasta el momento con antecedente de viaje a República Dominicana. Además 3 casos permanecen como probables correspondientes a las SE4 y SE5.

Chaco: Fueron notificados dos casos probables uno en la localidad de Makallé con fecha de inicio de síntomas en la SE4 y en Las Breñas con fecha de inicio de síntomas en la SE2, ambos sin registros de antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada.

Entre Ríos: Fueron notificados dos casos probables sin registro de antecedentes de viaje y detectados en las SE 1 y 2.

Santa Fe: En la SE4 fue notificado en la ciudad de Rosario un caso confirmado para DEN4 y antecedente de viaje a Bolivia.

II.4. Establecimientos notificadores en el período interbrote (SE 1 a 5 2014)

Provincia	nombre establecimiento
BUENOS AIRES	DEPARTAMENTO DE ZONOSIS RURALES HOSP INTERZONAL GRAL SAN MARTIN HOSP SUBZONAL GRAL DR RAMON CARRILLO HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO
CAPITAL FEDERAL	CLIN Y MATERNIDAD SUIZO ARGENTINA CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO
CATAMARCA	LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR
CHACO	HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO HOSP 9 DE JULIO LAB AN FRANCISCA LUNA DE BOLSI
CORDOBA	DIVISION LABORATORIO CENTRAL
ENTRE RIOS	HOSP JUSTO JOSE DE URQUIZA HOSPITAL DELICIA MASVERNAT LABORATORIO EPIDEMIOLOGICO PROVINCIAL SANATORIO DEL NIÑO SRL
JUJUY	HOSP CALILEGUA HOSP DR ARTURO ZABALA HOSP DR GUILLERMO PATERSON HOSP NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN HOSP PRESBITERO ESCOLASTICO ZEGADA HOSPITAL DR.OSCAR ORIAS HOSPITAL MONTERRICO LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
MENDOZA	HOSP ANTONIO SCARAVELLI HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
MISIONES	HOSP DE AREA SAMIC IGUAZU HOSP BASE DE ZONA EL DORADO HOSP DE AREA JARDIN DE AMERICA HOSP PUBLICO SAMIC OBERA HOSPITAL DE AREA PUERTO RICO HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
SALTA	CTRO DE SALUD N° 15 BO. CASTAÑARES HOSP DEL MILAGRO HOSP DR J. CASTELLANOS HOSP DR LUIS ADOLFO GÜEMES HOSP GENERAL E. MOSCONI HOSP SAN ROQUE HOSPITAL PUBLICO MATERNO INFANTIL LABORATORIO DE ENFERMEDADES TROPICALES
SANTA FE	HOSP. DE VERA - SAMCO HOSP. ESCUELA EVA PERON HOSP. ROMANG - SAMCO HOSPITAL ALEJANDRA HOSPITAL RECONQUISTA LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO M - HOSP. DE EMERGENCIAS DR CLEMENTE ALVAREZ M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA M - HOSPITAL ROQUE SAENZ PEÑA M - HOSPITAL CARRASCO P - HOSP. PROVINCIAL
SGO. DEL ESTERO	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
TUCUMAN	HOSP. BELLA VISTA
NACION	INEVH Dr. JI Maiztegui

II.5. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

II.5.a. Introducción

Las enfermedades respiratorias representan una de las primeras causas de atención médica en todo el mundo, tanto en la consulta ambulatoria como en la internación, y se encuentran entre las primeras causas de mortalidad.

Una proporción importante de las consultas, hospitalizaciones y muertes por enfermedades del sistema respiratorio es de origen infeccioso y, entre ellas, la neumonía, la enfermedad tipo influenza y la bronquiolitis son las afecciones respiratorias de mayor frecuencia y gravedad.

En Argentina, la principal causa de consulta e internación es la infección respiratoria en todas las edades -aunque afectan especialmente a los menores de 5 años y a las personas de 65 años y más-. Una alta proporción de estos cuadros son infecciones autolimitadas de origen viral, pero se debe prestar especial atención a todos aquellos pacientes con factores de riesgo para evitar una mala evolución del cuadro o inclusive la muerte.

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 3 de 2013 para los datos de C2 y hasta la SE 3 de 2014 también para los datos del módulo SIVILA y el informe de las caracterizaciones de los virus de influenza circulantes hasta la SE 26 de 2013 realizado por el laboratorio de Virosis Respiratorias del INEI-ANLIS.

II.5.b. Resumen

A partir de los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (en las modalidades de vigilancia clínica y laboratorial) se presenta la situación actual de la Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, las enfermedades respiratorias internadas (IRAG) y los casos estudiados para la detección de virus respiratorios.

De acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, desde la SE 26 de 2013 y en las primeras dos semanas de 2014, la curva de ETI se presenta en zona de alerta respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período, sin considerar 2009. Según las estimaciones, la misma se encontraría en descenso luego de un pico entre las semanas 26 a 28.

Si bien durante el 2013 la notificación de neumonía permaneció en el límite entre zona de alerta y seguridad, en la actualidad la misma permanecería en descenso y en zona de seguridad, luego de presentar un pico en la SE 27 de 2013. En tanto que la curva de casos estimados de bronquiolitis también se presentó en zona de seguridad con un descenso en el número de casos desde la SE 30, ubicándose en zona de alerta en las primeras semanas de 2014. La curva de notificaciones de IRAG para el total del país se ha mantenido en zona de alerta durante 2013, presentándose en zona de brote entre la SE 26 y 36, en relación a los tres años previos, con un descenso sostenido del número de casos hasta la SE 2 de 2014.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, desde la SE 1 a la SE 52 de 2013 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados, entre pacientes ambulatorios e internados, 78766 con 28432 casos positivos. Hasta la SE 52, la tasa de positividad promedio es 36,10%. En relación a los años 2010 a 2012, en 2013 se observa un 11,53% más de muestras analizadas para el mismo período. Del total de muestras estudiadas durante 2013, 71474 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 24712 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 67%. En tanto, desde la SE 21 a 52 se analizaron 7013 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con

3356 hallazgos positivos, el 60,80% de los cuales corresponden al grupo de virus Influenza, a expensas del tipo A.

Durante 2013, hasta la SE 52 en términos acumulados, de las 28432 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas, 17655 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (62,10%), seguido por el conjunto de virus Influenza (25,34%) y Parainfluenza (6,65%).

Entre las semanas SE 1 y 52 del año 2013 se han identificado 7207 casos de virus Influenza distribuido en todas las semanas del año de un total de 28432 virus respiratorios notificados; 615 correspondieron al tipo B (8,53%) y 6592 al tipo A; de estas últimas se identificaron 1039 casos como subtipo H3 y 3262 como subtipo H1N1 pdm (14,42% y 45,26% respectivamente).

Durante el año 2013, las 24 provincias reportaron casos estudiados para virus respiratorios, siendo las jurisdicciones con mayor número de hallazgos positivos: Buenos Aires (n=7405), CABA (n=5950) y Córdoba (n=2126), con predominio de VSR e Influenza A H1N1.

Los 7207 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 52 se distribuyeron entre las 24 provincias, con un mayor número de casos en las jurisdicciones de CABA, Buenos Aires, Córdoba y Salta.

Se observó cocirculación de Influenza A y B en 18 jurisdicciones: Neuquén, CABA, Salta, Córdoba, Río Negro, Tierra del Fuego, Santa Fe, Chubut, San Juan, Jujuy, Buenos Aires, Tucumán, Santiago del Estero, San Luis, Corrientes, Misiones, Mendoza y Formosa. El resto de las jurisdicciones presentaron circulación de Influenza tipo A. La distribución del subtipo H1N1 pdm se verificó principalmente en la región centro del país.

Las caracterizaciones genómicas obtenidas hasta el presente *en el Laboratorio Nacional de Referencia, Servicio Virosis Respiratorias del INEI-ANLIS "Carlos G. Malbrán"* indican que las cepas de influenza A circulantes están emparentadas con las cepas A/California/07/09(H1N1) pdm09 y A/Victoria/361/11(H3N2), por otro lado, las caracterizaciones de las cepas tipo B indican que ambos linajes, Victoria y Yamagata, se encuentran circulando con predominio de este último. Las cepas mencionadas se corresponden con los componentes vacunales homólogos de la fórmula vacunal que se utiliza durante 2013.

En las primeras 4 semanas epidemiológicas del año 2014, se han estudiado y notificado 229 muestras con hallazgo de 19 casos positivos totales.

De las 19 muestras positivas para algún virus respiratorio notificadas al momento actual, 10 correspondieron a Parainfluenza (52,63%), 6 a Adenovirus, y sólo se halló VSR en 2 muestras. Durante la SE 3 se notificó un único caso de Influenza A subtipo H1N1.

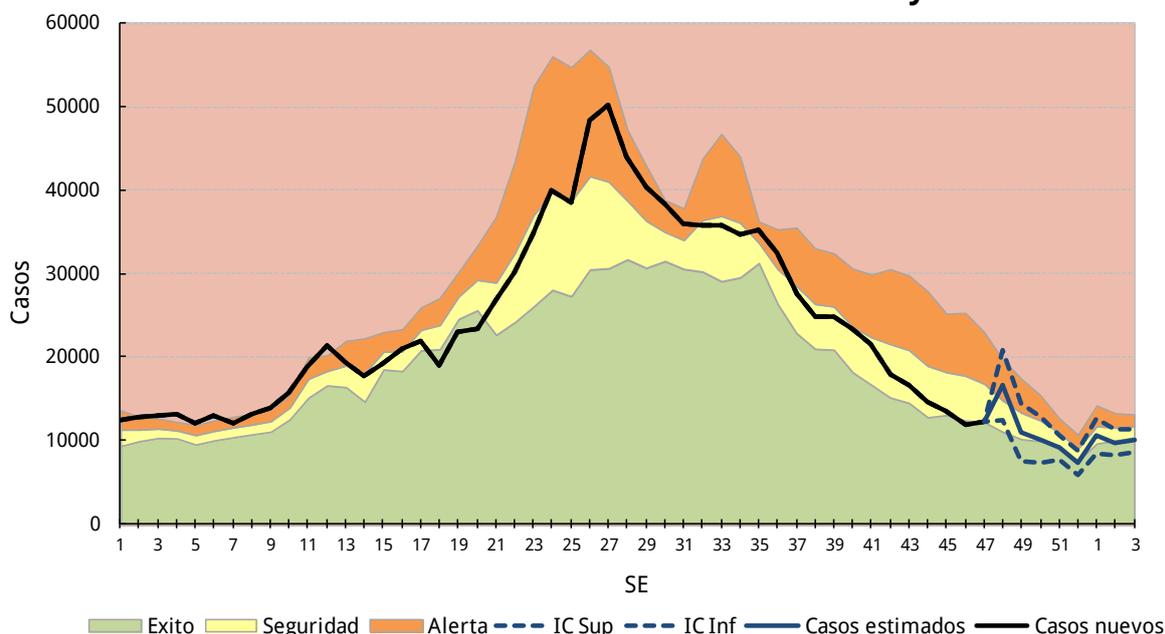
La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años. Y correspondieron a las provincias de Buenos Aires (n=14), C.A.B.A (n=4), y Mendoza(n=1).

II.5.c. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a lo que sería la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)²: De acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, desde la SE 26 de 2013 y en las primeras tres semanas de 2014, la curva de ETI se presenta en zona de alerta respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período, sin considerar 2009. Según las estimaciones, la misma se encontraría en descenso luego de un pico entre las semanas 26 a 28.

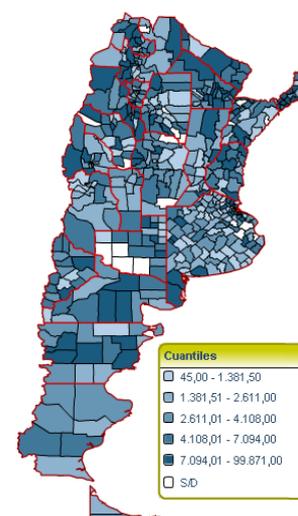
Corredor endémico semanal de ETI - 2013 a SE 2 de 2014
Total País. Históricos 5 años: 2007 a 2012. Excluyendo 2009



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 52 de 2013 presenta un aumento de 3% para el total del país. Las jurisdicciones correspondientes a C.A.B.A., las Regiones Sanitarias I, IV, VIII, IX, XI y XII de la Provincia de Buenos Aires, Entre Ríos, San Juan, San Luis, Corrientes, Chaco, Catamarca, Jujuy, La Rioja, Salta, Tucumán, Chubut, La Pampa y Neuquén presentan tasas de notificación superiores al año previo; así mismo, Catamarca, Misiones, Formosa, Chaco, Corrientes y Entre Ríos registran tasas que duplican o triplican la tasa del país.

En las tablas siguientes, las tasas acumuladas por provincia observadas para 2013 se encuentran representadas en orden decreciente por barras coloreadas.

Tasa de ETI por 100.000 hab. Según provincia. SE 52 de 2013. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

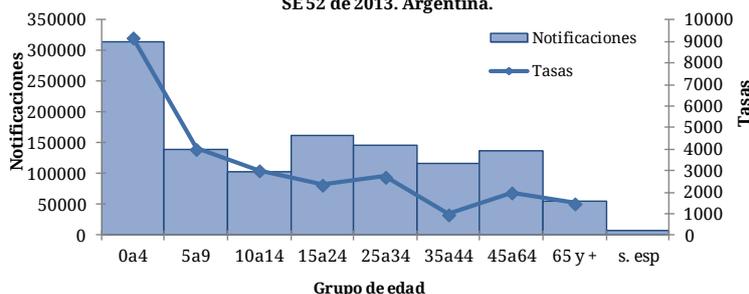
² Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 52ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	8711		8417		8467		
Residentes	20781	719,03	14023	485,20	19881	687,89	● 42%
Total CABA	29492		22440		28348		
Region Sanitaria I	27441	4180,29	21245	3236,41	21551	3283,02	● 1%
Region Sanitaria II	15075	5752,98	15214	5806,03	12403	4733,28	● -18%
Region Sanitaria III	7358	2934,68	5360	2137,79	4390	1750,92	● -18%
Region Sanitaria IV	8708	1553,18	10411	1856,93	12266	2187,79	● 18%
Region Sanitaria V	144892	4626,34	161112	5144,24	134221	4285,62	● -17%
Region Sanitaria VI	63706	1690,27	70199	1862,54	64174	1702,68	● -9%
Region Sanitaria VII	51219	2272,59	39766	1764,42	39192	1738,95	● -1%
Region Sanitaria VIII	23362	2030,97	14559	1265,68	14690	1277,07	● 1%
Region Sanitaria IX	8310	2665,47	6989	2241,75	8498	2725,77	● 22%
Region Sanitaria X	9159	2833,64	5592	1730,07	5163	1597,34	● -8%
Region Sanitaria XI	11214	950,24	17729	1502,31	22860	1937,09	● 29%
Region Sanitaria XII	11002	619,55	9677	544,93	11083	624,11	● 15%
Total PROV. BUENOS AIRES	381446	2441,14	377853	2418,15	350491	2243,04	● -7%
Córdoba	97390	2943,30	82167	2483,23	77067	2329,10	● -6%
Entre Ríos	75415	6101,57	64720	5236,27	68897	5574,22	● 6%
Santa Fe	87575	2741,40	86565	2709,78	79941	2502,43	● -8%
Centro	671318	2556,89	633745	2413,78	604744	2303,32	● -5%
Mendoza	32769	1884,22	27082	1557,22	26043	1497,47	● -4%
San Juan	24511	3598,98	19722	2895,80	22598	3318,09	● 15%
San Luis	11313	2616,87	8260	1910,67	9923	2295,34	● 20%
Cuyo	68593	2404,67	55064	1930,38	58564	2053,08	● 6%
Corrientes	45984	4632,71	50619	5099,66	57144	5757,03	● 13%
Chaco	53925	5110,12	55061	5217,77	66595	6310,77	● 21%
Formosa	28131	5306,11	35917	6774,72	33939	6401,63	● -6%
Misiones	84463	7667,35	87339	7928,43	83515	7581,29	● -4%
NEA	212503	5775,15	228936	6221,75	241193	6554,85	● 5%
Catamarca	14940	4061,68	18986	5161,65	27789	7554,89	● 46%
Jujuy	27645	4105,85	26409	3922,28	32905	4887,07	● 25%
La Rioja	6762	2026,72	8346	2501,48	14898	4465,27	● 79%
Salta	42474	3497,41	35341	2910,06	47360	3899,74	● 34%
Santiago del Estero	33415	3823,20	32319	3697,80	29526	3378,24	● -9%
Tucumán	33555	2317,03	44833	3095,80	48472	3347,08	● 8%
NOA	158791	3233,10	166234	3384,65	200950	4091,49	● 21%
Chubut	19589	3847,71	11343	2228,01	12921	2537,97	● 14%
La Pampa	12671	3961,11	10049	3141,44	16000	5001,80	● 59%
Neuquén	15985	2899,69	14837	2691,44	20494	3717,62	● 38%
Río Negro	22104	3460,92	22860	3579,29	21189	3317,65	● -7%
Santa Cruz	6530	2383,52	6993	2552,53	6233	2275,12	● -11%
Tierra del Fuego	3675	2889,06	3752	2949,59	3767	2961,38	● 0%
Sur	80554	3328,54	69834	2885,58	80604	3330,60	● 15%
Total PAIS ARGENTINA	1191759	2970,57	1153813	2875,98	1186055	2956,35	● 3%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x 100 000 hab) por grupo de edad.
SE 52 de 2013. Argentina.

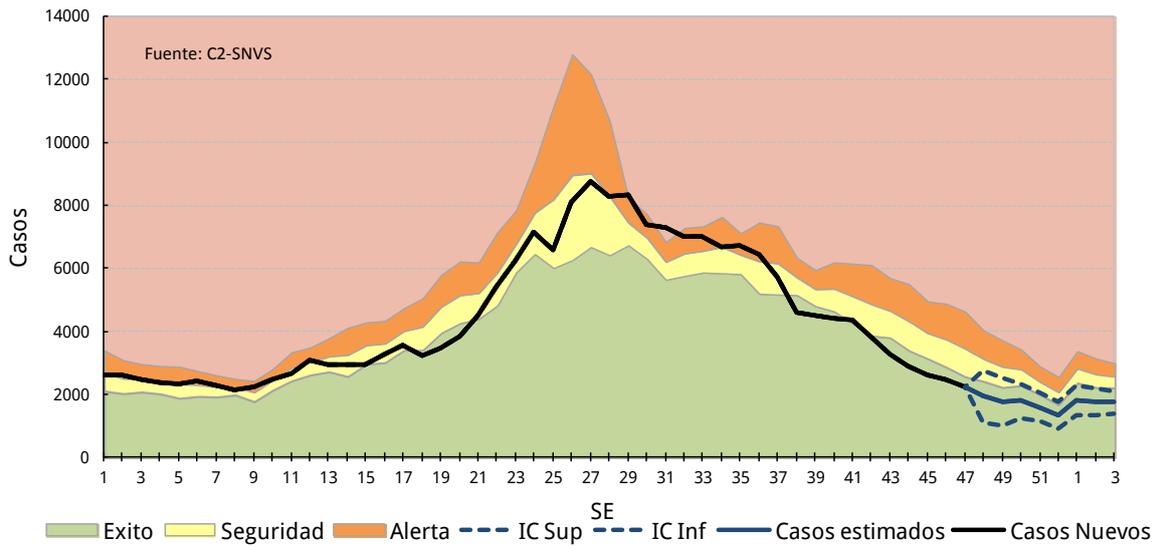


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con más de 8000 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los restantes grupos de edad.

Neumonía

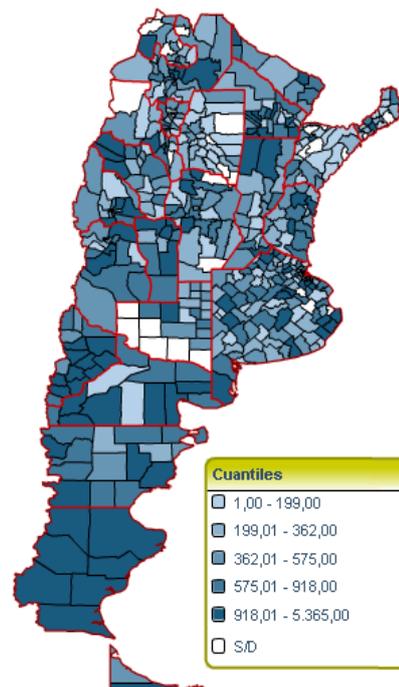
Durante las primeras semanas de 2013, la curva de notificación de neumonía permaneció en el límite entre zona de alerta y seguridad hasta la SE 15, y luego se mantuvo mayormente en zona de seguridad. Considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones realizadas, en la actualidad la notificación de neumonía continuaría en descenso y en zona de seguridad, luego de presentar un pico en la SE 27 de 2013.

Corredor endémico semanal de Neumonía - 2013 a SE 2 de 2014 - Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que hasta la SE 52 la tasa de notificación de neumonía es 8% menor que la registrada en el mismo período del año 2012. No obstante, jurisdicciones como C.A.B.A., la Región Sanitaria IV de la Provincia de Buenos Aires, San Luis, Corrientes, Chaco, Catamarca, Jujuy, Neuquén, Río Negro y Santa Cruz presentan tasas de notificación superiores al año previo; así mismo, Santa Cruz, San Luis y Neuquén registran tasas que duplican o triplican la tasa total del país, de 540,18 casos de neumonía por 100000 habitantes.

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 52 de 2013. Argentina.

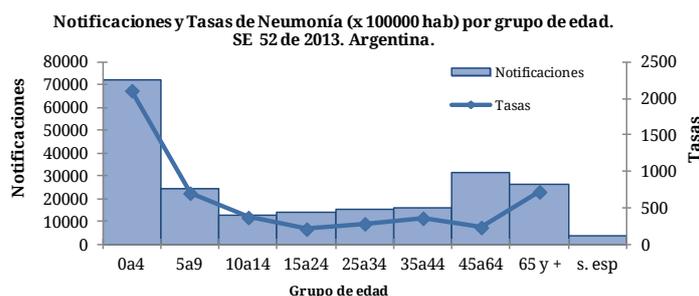


Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 52ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	6011		5199		4209		
Residentes	13283	459,60	9911	342,92	11583	400,77	17%
Total CABA	19294		15110		15792		
Region Sanitaria I	5926	902,75	4217	642,41	3377	514,44	-20%
Region Sanitaria II	2089	797,21	1833	699,52	1778	678,53	-3%
Region Sanitaria III	924	368,53	853	340,21	767	305,91	-10%
Region Sanitaria IV	4562	813,69	3960	706,32	3998	713,09	1%
Region Sanitaria V	13622	434,94	14018	447,59	10736	342,80	-23%
Region Sanitaria VI	13001	344,95	12328	327,09	9990	265,06	-19%
Region Sanitaria VII	12666	561,99	11283	500,63	8567	380,12	-24%
Region Sanitaria VIII	6964	605,41	5966	518,65	5968	518,83	0%
Region Sanitaria IX	2671	856,74	2087	669,41	1919	615,53	-8%
Region Sanitaria X	3196	988,79	2266	701,06	1728	534,61	-24%
Region Sanitaria XI	6861	581,38	6502	550,96	6170	522,83	-5%
Region Sanitaria XII	4369	246,03	3925	221,03	3253	183,18	-17%
Total PROV. BUENOS AIRES	76851	491,82	69238	443,10	58251	372,79	-16%
Córdoba	20519	620,12	19164	579,17	17984	543,51	-6%
Entre Ríos	8007	647,82	7603	615,13	7498	606,64	-1%
Santa Fe	20799	651,08	19771	618,90	15223	476,53	-23%
Centro	145470	554,06	130886	498,51	114748	437,05	-12%
Mendoza	13337	766,88	15153	871,30	14196	816,27	-6%
San Juan	6142	901,84	5187	761,61	4899	719,33	-6%
San Luis	4738	1095,97	4478	1035,83	4896	1132,52	9%
Cuyo	24217	848,98	24818	870,05	23991	841,05	-3%
Corrientes	7029	708,14	5028	506,55	5126	516,42	2%
Chaco	11221	1063,34	10836	1026,86	11333	1073,95	5%
Formosa	4704	887,28	4738	893,69	3890	733,74	-18%
Misiones	8202	744,56	6518	591,69	5575	506,09	-14%
NEA	31156	846,72	27120	737,03	25924	704,53	-4%
Catamarca	2935	797,93	2729	741,92	2908	790,59	7%
Jujuy	3868	574,48	2688	399,22	3250	482,69	21%
La Rioja	2298	688,76	2491	746,61	2287	685,47	-8%
Salta	12578	1035,70	11899	979,79	9895	814,78	-17%
Santiago del Estero	3926	449,20	3884	444,39	3146	359,95	-19%
Tucumán	7395	510,64	9064	625,89	9001	621,54	-1%
NOA	33000	671,90	32755	666,92	30487	620,74	-7%
Chubut	3424	672,55	3725	731,67	3421	671,96	-8%
La Pampa	1973	616,78	1747	546,13	1551	484,86	-11%
Neuquén	5108	926,59	5006	908,09	5784	1049,22	16%
Río Negro	5037	788,66	5088	796,65	5552	869,30	9%
Santa Cruz	4117	1502,75	3825	1396,17	4019	1466,98	5%
Tierra del Fuego	1937	1522,75	1763	1385,96	1236	971,67	-30%
Sur	21596	892,36	21154	874,10	21563	891,00	2%
Total PAIS ARGENTINA	255439	636,70	236733	590,08	216713	540,18	-8%

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

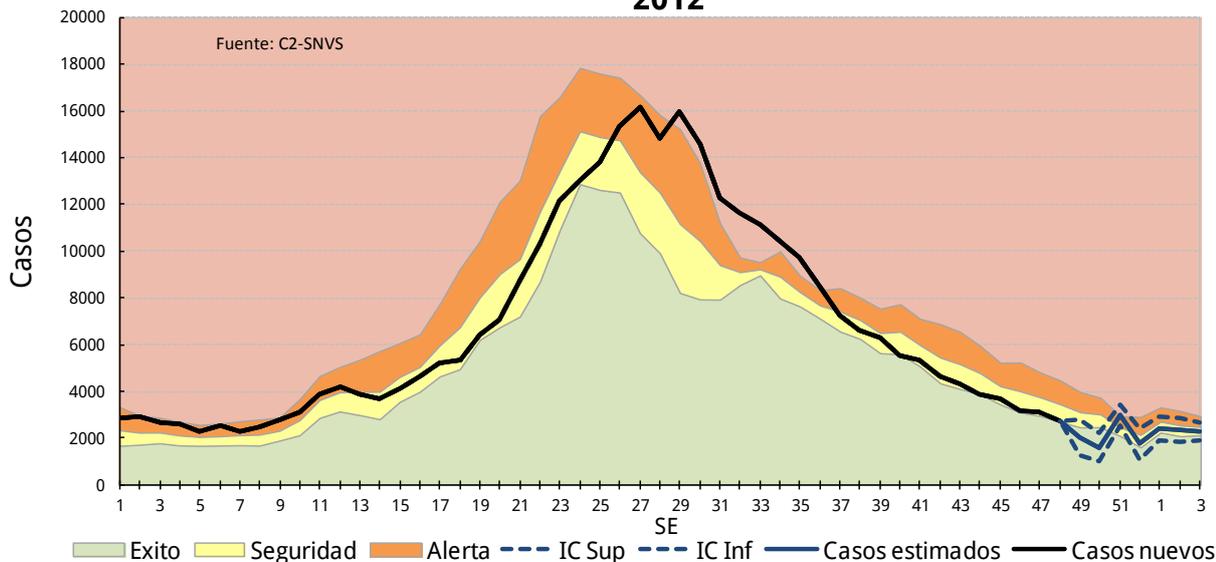


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 4 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

En las primeras 14 semanas de 2013, la curva de casos de bronquiolitis se presentó en el límite entre zona de seguridad y alerta, y posteriormente en zona de seguridad. Entre las SE 27 y 30 se observó un pico de 16000 casos por semana. Según las estimaciones realizadas desde la SE 46 y considerando el intervalo de confianza superior, las notificaciones desde la SE 30 hasta la SE 3 de 2014 se presentarían en zona de alerta con un descenso en el número de casos.

Corredor endémico semanal de Bronquiolitis en menores de 2 años - 2013 a SE 2 de 2014. Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de aproximadamente 3 semanas.

En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 52 de 2013 de bronquiolitis para el total país es 9% menor que la registrada en el mismo período del año 2012.

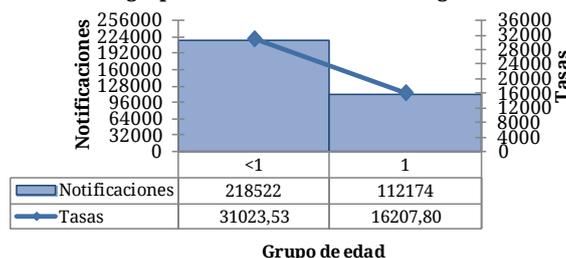
Sin embargo, C.A.B.A, la Región Sanitaria II de la Provincia de Buenos Aires, Córdoba, San Juan, Corrientes, Jujuy, La Rioja, Salta, Tucumán y Santa Cruz presentan tasas superiores al año anterior. Así mismo, Santiago del Estero y la Región Sanitaria V de la Provincia de Buenos Aires registran una tasa que prácticamente duplica la tasa total del país hasta la SE 52 de 2013.

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 51ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	12848		12623		9189		
Residentes	15066	21697,05	12934	18626,69	14351	20667,36	11%
Total CABA	27914		25557		23540		
Region Sanitaria I	5048	26606,23	6113	32219,47	4693	24735,15	-23%
Region Sanitaria II	1530	18570,21	1667	20233,04	2120	25731,28	27%
Region Sanitaria III	2070	28236,26	1477	20147,32	1073	14636,48	-27%
Region Sanitaria IV	4533	25414,89	5165	28958,29	4437	24876,65	-14%
Region Sanitaria V	39868	37351,97	49933	46781,78	42121	39462,79	-16%
Region Sanitaria VI	36469	27794,16	38978	29706,35	36902	28124,17	-5%
Region Sanitaria VII	23237	30423,68	28210	36934,72	19499	25529,60	-31%
Region Sanitaria VIII	11175	33848,25	9909	30013,63	8188	24800,85	-17%
Region Sanitaria IX	3944	43103,83	3372	36852,46	3397	37125,68	1%
Region Sanitaria X	2982	30081,71	2332	23524,66	2214	22334,31	-5%
Region Sanitaria XI	16586	41727,89	15277	38434,64	13790	34693,57	-10%
Region Sanitaria XII	6700	10164,30	8028	12178,95	6945	10535,98	-13%
Total PROV. BUENOS	154142	29391,34	170461	32503,00	145379	27720,44	-15%
Córdoba	13890	13135,25	15480	14638,85	16242	15359,45	5%
Entre Ríos	10238	25464,49	9398	23375,20	8722	21693,82	-7%
Santa Fe	11996	12306,62	13014	13350,98	11318	11611,06	-13%
Centro	218180	26057,19	233910	27935,82	205201	24507,11	-12%
Mendoza	8891	14251,37	9067	14533,48	8528	13669,51	-6%
San Juan	10337	39948,21	8693	33594,84	9145	35341,63	5%
San Luis	2254	15083,99	2359	15786,66	2068	13839,26	-12%
Cuyo	21482	20814,68	20119	19494,02	19741	19127,76	-2%
Corrientes	6171	16919,37	5067	13892,47	5009	13733,45	-1%
Chaco	20781	53545,48	16844	43401,19	11989	30891,52	-29%
Formosa	5157	25362,71	7816	38439,97	6968	34269,41	-11%
Misiones	10604	22528,63	10218	21708,56	8486	18028,85	-17%
NEA	42713	29935,17	39945	27995,23	32452	22743,81	-19%
Catamarca	4120	32044,80	2865	22283,58	2371	18441,32	-17%
Jujuy	9414	38082,52	4371	17682,04	8902	36011,33	104%
La Rioja	1052	9141,47	861	7481,75	1471	12782,41	71%
Salta	19076	38180,25	13357	26733,78	16407	32838,30	23%
Santiago del Estero	20072	56497,87	17988	50631,91	16116	45362,68	-10%
Tucumán	9442	18073,58	11789	22566,13	12200	23352,86	3%
NOA	63176	33817,05	51231	27423,09	57467	30761,12	12%
Chubut	3171	17376,29	2529	13858,29	2271	12444,52	-10%
La Pampa	1621	15745,51	1889	18348,71	1846	17931,03	-2%
Neuquén	5085	24659,33	6072	29445,71	5090	24683,57	-16%
Río Negro	4142	19125,46	5651	26093,18	5097	23535,12	-10%
Santa Cruz	3105	28675,66	2096	19357,22	2624	24233,47	25%
Tierra del Fuego	1969	43255,71	2048	44991,21	1630	35808,44	-20%
Sur	19093	22149,14	20285	23531,94	18558	21528,50	-9%
Total PAIS ARGENTINA	364644	26886,75	365490	26949,13	333419	24584,40	-9%

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

Notificaciones y Tasas de Bronquiolitis (x 100 000 hab) por grupo de edad. SE 52 de 2013. Argentina.



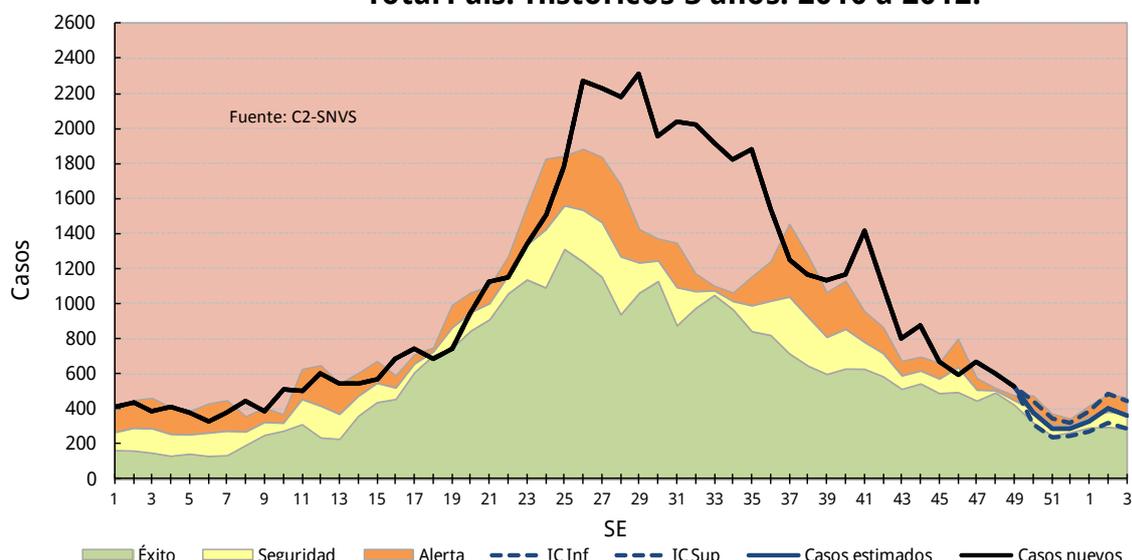
En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

IRAG (IRA internada)³

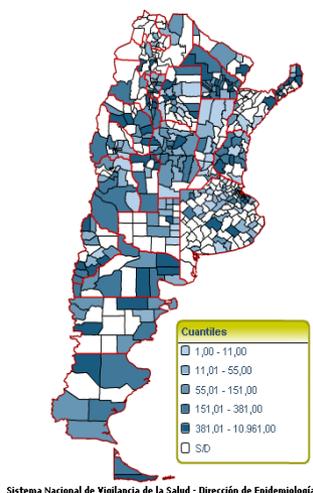
La información provista por la vigilancia clínica evidencia que la curva de notificaciones de IRAG para el total del país se ha mantenido principalmente en zona de alerta durante 2013, presentando una pendiente ascendente hasta la SE 26, y en zona de brote entre la SE 26 y 36, en relación a los tres años previos. La estimación de casos de IRAG desde la SE 49 muestra una curva de notificación con un descenso sostenido del número de casos hasta la SE 3 del año 2014.

En términos absolutos, y considerando un atraso de 3 semanas en la notificación, los casos registrados por provincia hasta la SE 52 del corriente año son menos que en 2012, y la tasa acumulada para el total del país es un 27% mayor que la notificada en el mismo período del año previo. Asimismo, jurisdicciones como C.A.B.A., Entre Ríos, Santa Fe, Mendoza, San Luis, Chaco, Formosa, Catamarca, Salta, Santiago del Estero, Tucumán, La Pampa, Neuquén, Santa Cruz y Tierra del Fuego presentan tasas superiores al año anterior. Así mismo, las jurisdicciones de Tucumán, Misiones, Chaco, Santiago del Estero y Tierra del Fuego registran una tasa que duplica la tasa correspondiente al total del país.

**Corredor endémico semanal de IRAG - 2013 a SE 2 de 2014.
Total País. Históricos 3 años: 2010 a 2012.**



Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 52 de 2013. Argentina



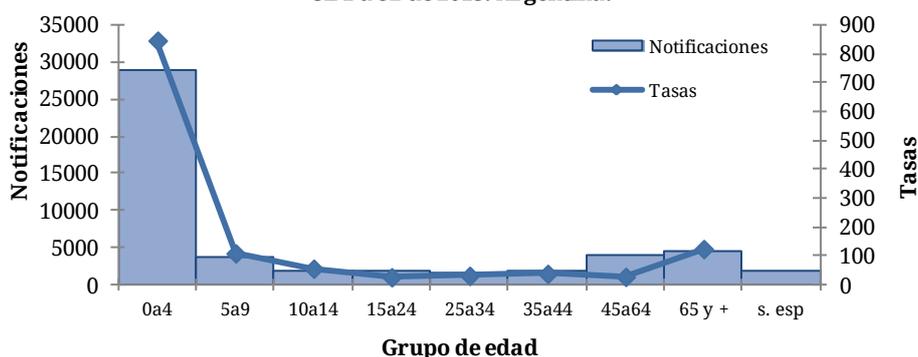
³ Los datos respecto a las notificaciones de IRAG se encuentran actualmente en revisión, dado el aumento en el número de casos respecto a los publicados previamente.

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 52° semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1197		1035		1818		
Residentes	1492	51,62	1347	46,61	2281	78,92	69%
Total CABA	2689		2382		4099		
Buenos Aires	9326	59,68	10157	65,00	9349	59,83	-8%
Córdoba	3887	117,47	4911	148,42	4860	146,88	-1%
Entre Ríos	1844	149,19	2214	179,13	2566	207,61	16%
Santa Fe	341	10,67	405	12,68	671	21,00	66%
Centro	18087	68,89	20069	76,44	21545	82,06	7%
Mendoza	2905	167,04	2974	171,01	3207	184,40	8%
San Juan	57	8,37	199	29,22	151	22,17	-24%
San Luis	528	122,13	662	153,13	848	196,16	28%
Cuyo	3490	122,35	3835	134,44	4206	147,45	10%
Corrientes	2265	228,19	894	90,07	692	69,72	-23%
Chaco	3586	339,82	1974	187,06	4393	416,30	123%
Formosa	526	99,21	1045	197,11	1063	200,50	2%
Misiones	5331	483,94	4859	441,09	4554	413,40	-6%
NEA	11708	318,19	8772	238,39	10702	290,85	22%
Catamarca	562	152,79	599	162,85	1483	403,18	148%
Jujuy	81	12,03	563	83,62	104	15,45	-82%
La Rioja	489	146,56	969	290,43	859	257,46	-11%
Salta	4	0,33	292	24,04	444	36,56	52%
Santiago del Estero	1163	133,07	1357	155,26	3004	343,70	121%
Tucumán	1116	77,06	2264	156,33	6740	465,41	198%
NOA	3415	69,53	6044	123,06	12634	257,24	109%
Chubut	1020	200,35	796	156,35	566	111,17	-29%
La Pampa	405	126,61	166	51,89	511	159,74	208%
Neuquén	910	165,07	540	97,96	864	156,73	60%
Río Negro	954	149,37	1341	209,97	1264	197,91	-6%
Santa Cruz	227	82,86	141	51,47	374	136,51	165%
Tierra del Fuego	488	383,64	250	196,53	450	353,76	80%
Sur	4004	165,45	3234	133,63	4029	166,48	25%
Total ARGENTINA	40704	101,46	41954	104,57	53116	132,40	27%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100000 hab) por grupo de edad.
SE 1 a 52 de 2013. Argentina.

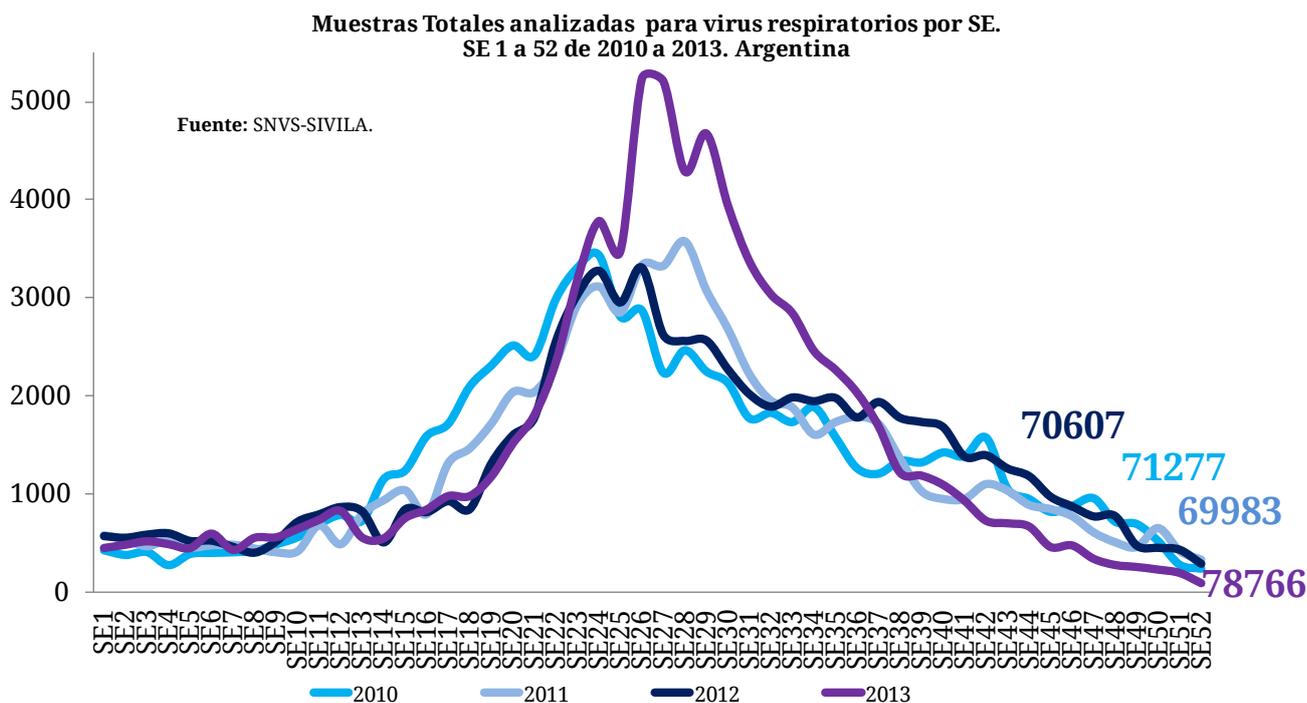
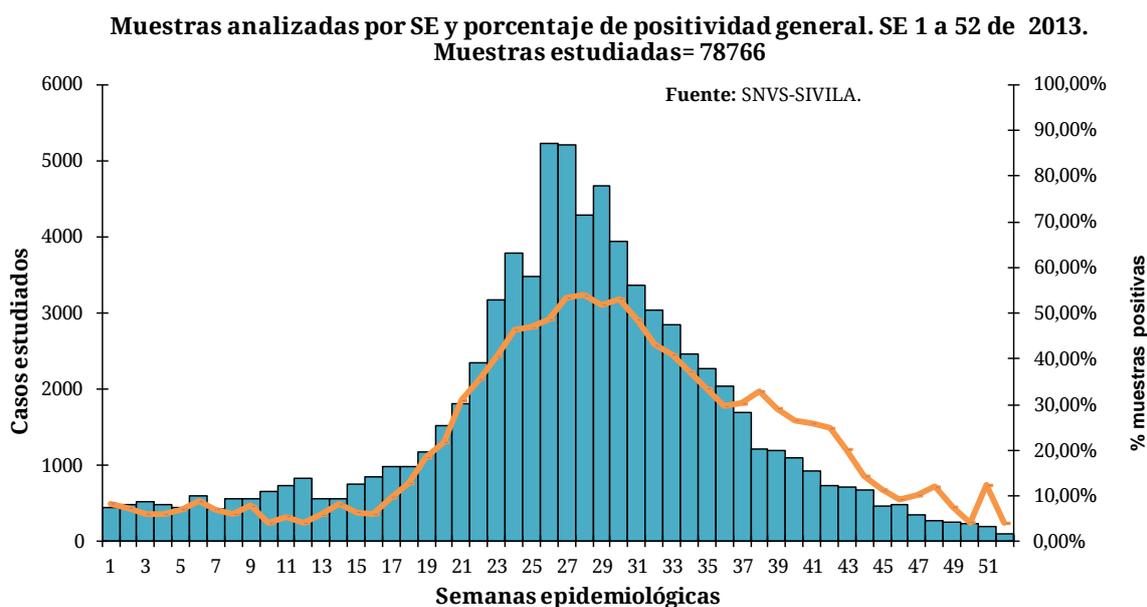


En relación a los grupos de edad, la tasa más elevada se encuentra en los menores de 5 años, con valores casi seis veces superior al resto, seguido por los mayores de 65 y el grupo de 5 a 9 años.

II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2013

Muestras estudiadas y positividad

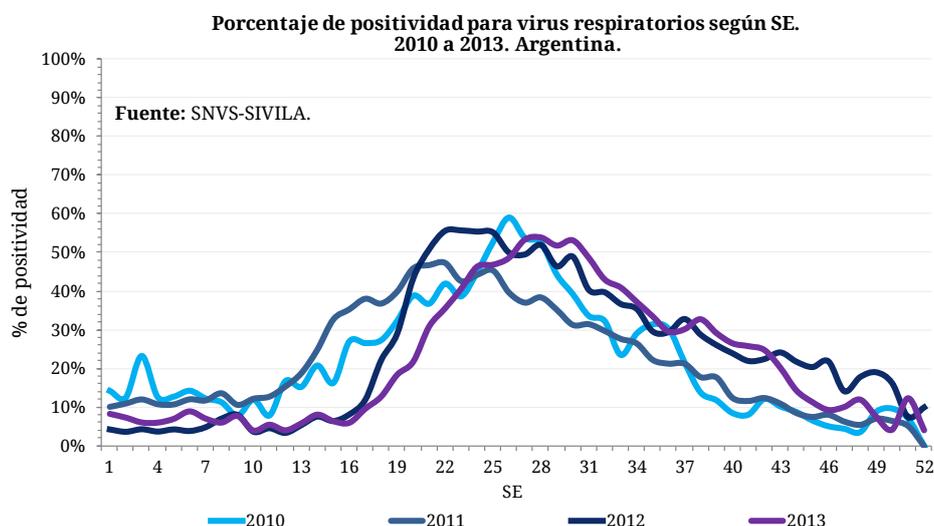
A partir de la SE 28 de 2013, el Boletín Integrado de Vigilancia incorporó la notificación al SIVILA de los casos estudiados en pacientes ambulatorios⁴. Desde la SE 1 a la SE 52 de 2013 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados a la fecha⁵, entre pacientes ambulatorios e internados, 78766 con 28432 casos positivos. Hasta la SE 52 la tasa de positividad promedio es 36,10%. Sin embargo, desde la SE 16 el aumento del porcentaje de positividad es sostenido en todas las SE llegando cerca del 50% en los casos notificados hasta la SE30 y descendiendo posteriormente a menos de 10% en la SE49.



⁴ La diferenciación en el SIVILA entre pacientes internados y ambulatorios, estudiados para virus respiratorios, data desde comienzos del mes de junio (SE23) de 2013.

⁵ Datos de virus respiratorios correspondientes al año 2013 notificados al 20 de Enero de 2014, y sujetos a modificación.

En relación a los años 2010 a 2012 para el período de tiempo equivalente⁶, el promedio de estudiados hasta la SE 52 fue de 70622, siendo 11,53% mayor el total de muestras analizadas durante el año 2013. De estas 78766 muestras analizadas, se estudiaron 3000 muestras por semana entre las SE 21 a 40, con un promedio de 1300 hallazgos positivos para algún tipo de virus respiratorio.



Entre las semanas 1 y 16 de 2013, la proporción de muestras positivas sobre el total estudiado presenta una pendiente similar a su equivalente para 2012. A partir de la SE 17 la proporción de positivos fue en ascenso hasta alcanzar entre la SE 26 y 30 el 50%, encontrándose en descenso desde entonces.

Del total de muestras estudiadas durante 2013, 71474 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 24712 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 67%. En tanto, desde la SE 21 a 52 se analizaron 7013 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 3356 hallazgos positivos, el 60,80% de los cuales corresponden al grupo de virus Influenza, a expensas del tipo A.

Muestras estudiadas. SE 1 a 52 de 2013. Argentina

Fuente: SNVS-SIVILA.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR
Internados	71474	24712	4825	4414	16551
Ambulatorios SE 21 a 52	7013	3356	2041	1905	1098
Total 2013	78766	28432	7207	6592	17655

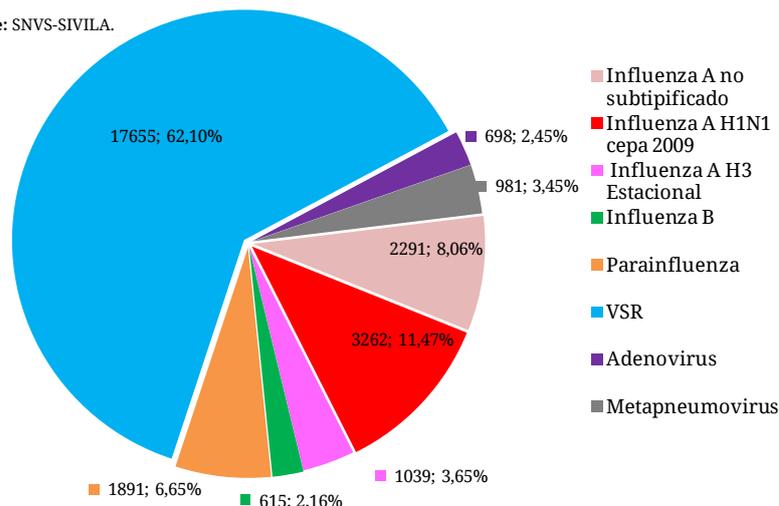
Resumen de agentes virales identificados

Durante 2013, hasta la SE 52 en términos acumulados, de las 28432 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas, 17655 correspondieron a Virus Sincial Respiratorio (62,10%), seguido por el conjunto de virus Influenza (25,34%) y Parainfluenza (6,65%).

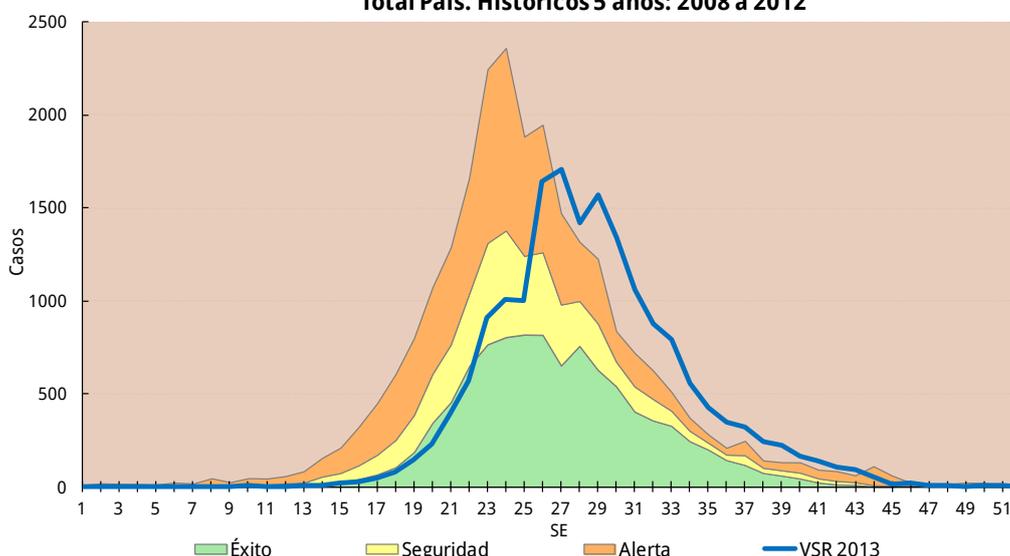
⁶ Los datos para los años 2010 a 2012 corresponden a los publicados en SNVS-SIVILA hasta la SE 12 de 2013, inclusive.

Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 1 a 52 de 2013. n= 28432

Fuente: SNVS-SIVILA.



**Corredor endémico semanal de VSR - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012**



En relación a la mediana del período 2008 a 2012, la notificación de los casos de virus sincicial respiratorio (VSR) se encuentra en el límite entre zona de seguridad y alerta desde la SE 23, con un pico de 1704 casos en la semana 27. Si bien a partir de entonces desciende el número de casos por semana, la curva se mantiene por encima de los esperado teniendo en cuenta el período 2008 a 2012, entre la SE 28 a 43.

Por otra parte, los casos de Influenza representaron el 25,34% de los virus identificados durante el año 2013 (n=7207). A continuación puede apreciarse en el corredor endémico⁷ construido a partir de los datos reportados al SIVILA de casos de influenza A de 2008 a 2012 (excluyendo 2009), que desde la SE 20 los casos se encuentran por encima de lo esperado en comparación con lo observado en los años previos para el mismo período. Esto podría interpretarse como un “adelanto” del pico estacional, no obstante el número de casos con diagnóstico de Influenza A de la SE 26 que asciende a 750 supera el límite superior de la zona de alerta para cualquier época del año.

Esto sumado al hecho de registrarse y notificarse oportunamente hasta la SE 26 de 2012, 22370 muestras estudiadas con 44 positivas para Influenza y 5952 para VSR mientras que en el mismo período de 2013 se estudiaron 22326 muestras, con 1394 positivos para Influenza (entre pacientes hospitalizados y ambulatorios) y la mitad de casos de VSR

⁷ Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de virus influenza y no para indicar incidencia de la enfermedad.

(n=2889) refuerza la interpretación de un aumento real del número de casos. Asimismo, un 20% más de establecimientos notificaron en forma agrupada semanal respecto al 2012; sin embargo, se mantiene constante el total de muestras estudiadas hasta la SE26 por lo que la diferencia de casos de Influenza y VSR entre 2012 y 2013 no se explicaría por ese mayor porcentaje.

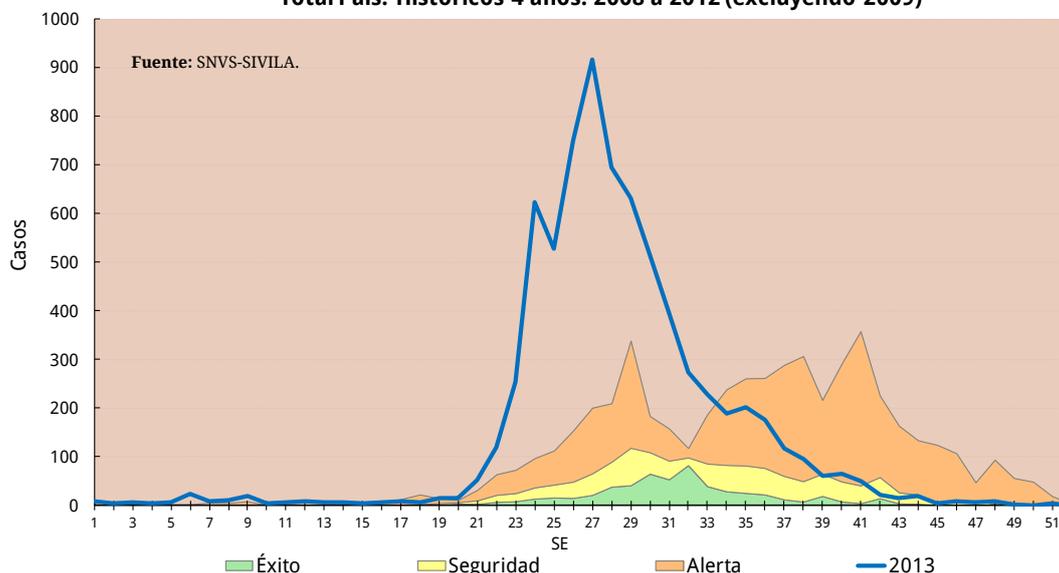
Muestras estudiadas y positivas para Influenza. SE 1 a 26. 2012-2013. Total País

Año	Total de muestras estudiadas para Influenza	Total positivos para Influenza	Establecimientos de notificación agrupada	Establecimientos con notificación individual
2012	22370	44	102	10
2013	22326	1394	121	56

Muestras estudiadas y positivas para VSR. SE 1 a 26. 2012 - 2013. Argentina

Año	Total de muestras estudiadas para VSR	Total positivos para VSR	Establecimientos de notificación agrupada
2012	21866	5952	102
2013	20583	2889	121

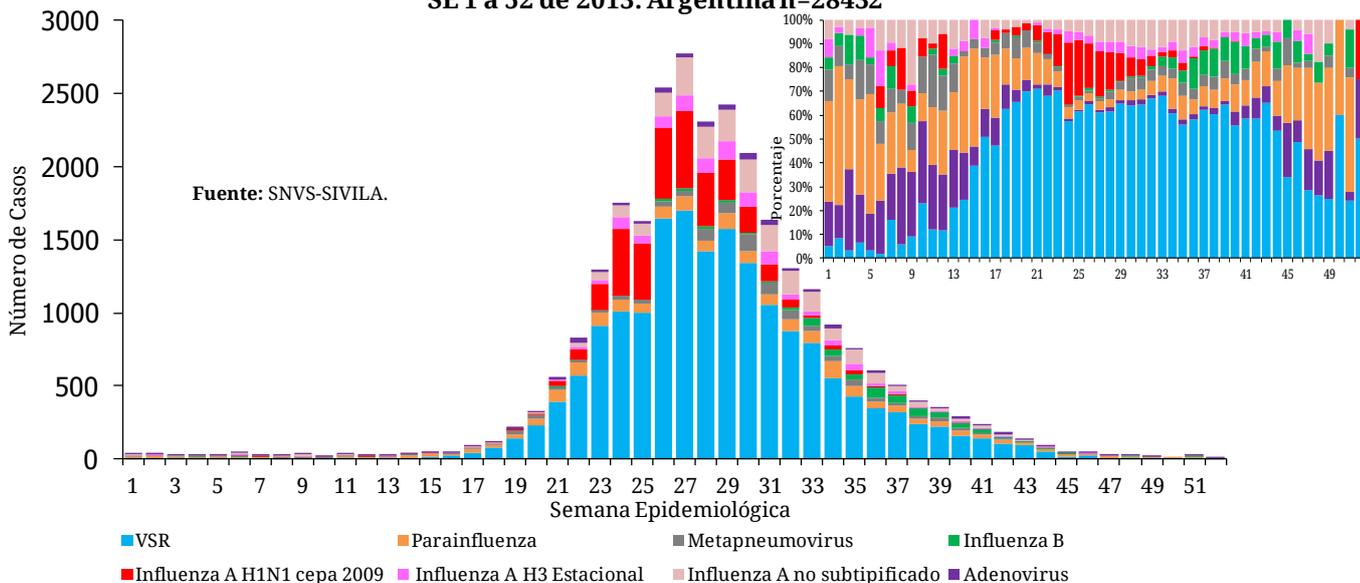
**Corredor endémico semanal de Influenza - 2013
Total País. Históricos 4 años: 2008 a 2012 (excluyendo 2009)**



Distribución temporal de casos positivos

En cuanto a la notificación por semana epidemiológica de los casos positivos para virus respiratorios en 2013, la proporción de Virus Sincicial Respiratorio se incrementó de forma evidente desde la SE 19 con 870 casos en promedio por semana, y un pico de 1704 casos por semana en la SE 27. De las 28432 muestras positivas para algún virus respiratorio halladas en el 2013, 17655 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (VSR), principalmente desde la SE 20 a 33, representando el 83,22% de los casos para ese período. El porcentaje de positividad de Parainfluenza presentó un promedio de 18,8% con un máximo de 58,3% y un mínimo de 3,2%.

Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 52 de 2013. Argentina n=28432



Virus respiratorios según grupos de edad

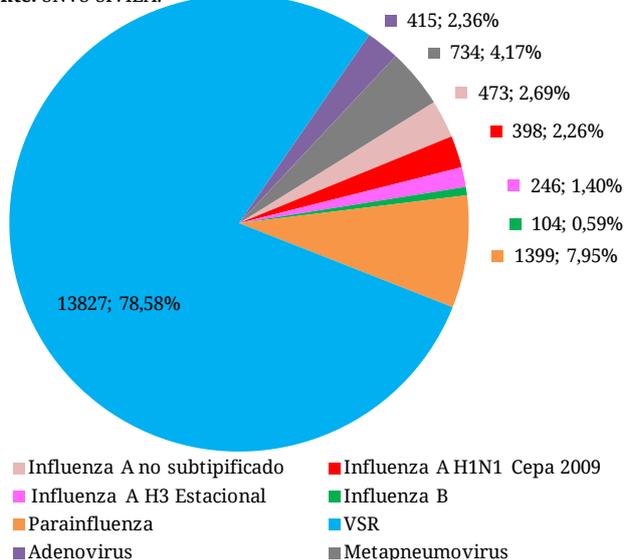
De las 78586 muestras analizadas durante el año 2013, 66736 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, 24917 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años.

Argentina SE 1 a 52 de 2013

n= 17596, Muestras estudiadas= 42608.

Fuente: SNVS-SIVILA.



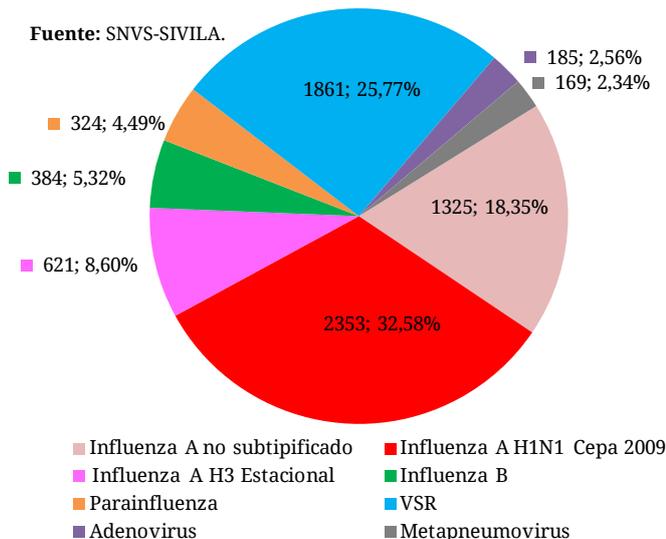
En los menores de 2 años, hubo 17506 casos positivos de 42481 estudiados hasta la SE 52 de 2013, predominando VSR con el 78,98% de los casos, seguido por el grupo de virus Influenza con 6,53%.

En los pacientes entre 2 y 64 años se estudiaron 22211 casos, de los cuales 6734 fueron positivos para virus respiratorios. El grupo Influenza representó el 62,31% de los virus identificados en este grupo de edad (en su mayoría tipo A H1N1 con 2131 casos), seguido por VSR.

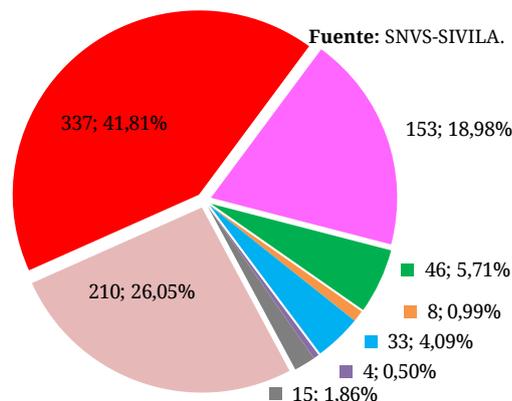
con predominio de subtipo H1N1 (n=289).

De los pacientes mayores de 65 años, resultaron 677 casos positivos entre los 2044 estudiados. El mayor número de casos correspondió a los virus Influenza,

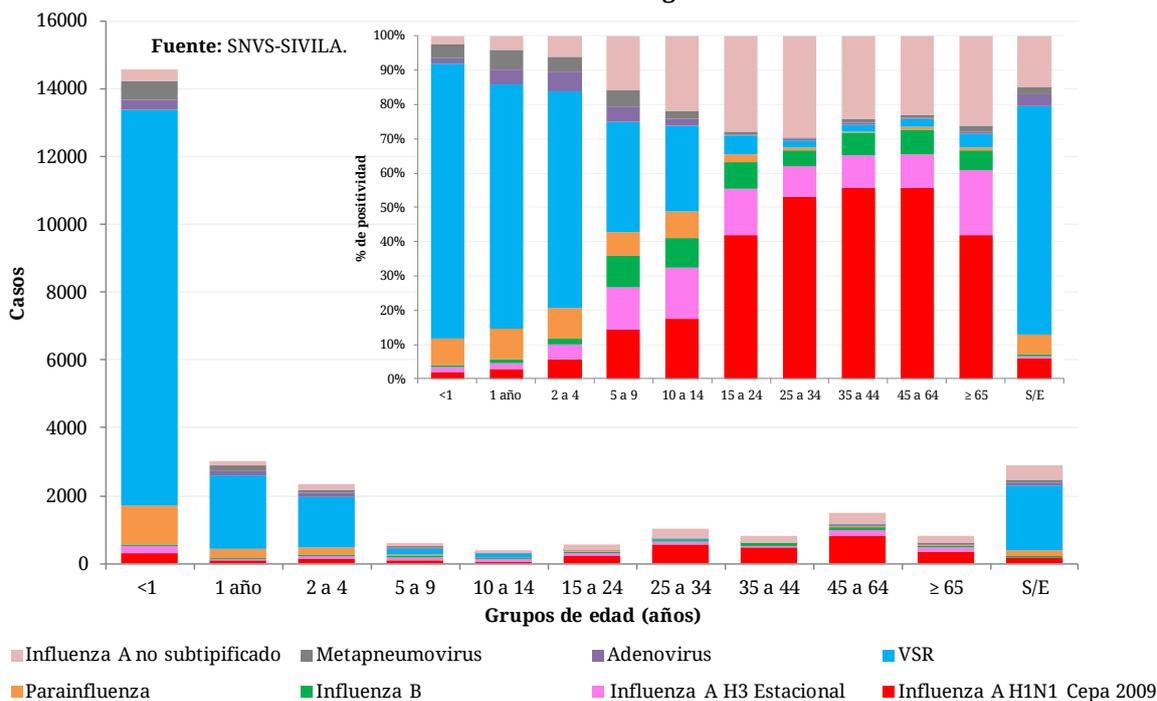
**Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios
2 a 64 años. Argentina SE 1 a 52 de 2013.
n= 7222. Muestras estudiadas= 22237.**



**Casos positivos según tipo de virus respiratorios
en pacientes mayores de 65 años.
Argentina. SE 1 a 52.
n= 806. Muestras estudiadas= 2045.**



**Casos de virus respiratorios por grupos de edad.
SE 1 a 52 de 2012. Argentina. n=25624**



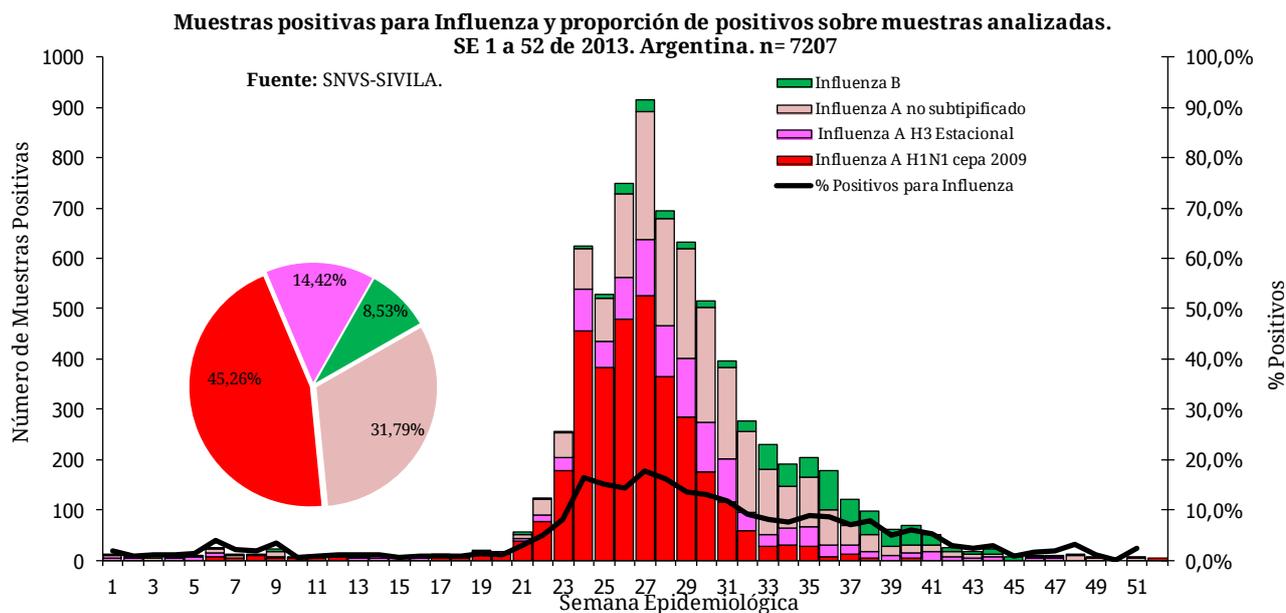
Frecuencia y distribución de virus Influenza

Como se adelantó en párrafos anteriores, entre las semanas SE 1 y 52 del año 2013 se han identificado 7207 casos de virus Influenza distribuido en todas las semanas del año de un total de 28432 virus respiratorios notificados; 615 correspondieron al tipo B (8,53%) y 6592 al tipo A; de estas últimas se identificaron 1039 casos como subtipo H3 y 3262 como subtipo H1N1 pdm (14,42% y 45,26% respectivamente).

Si bien se registraron casos durante todas las semanas del año 2013, a partir de la SE 19 comienza un incremento sostenido que muestra su pico en la SE 26. Entre las SE 22 y 37 se han reportado 6612 casos de Influenza de los 7207 del año (91,74%), en su mayoría del subtipo A H1N1 (n=3262).

Desde la SE 37, el número de casos de Influenza por semana descendió en forma continua, con hallazgo predominante de influenza tipo B, y en menor medida, de influenza A subtipo H3 estacional.

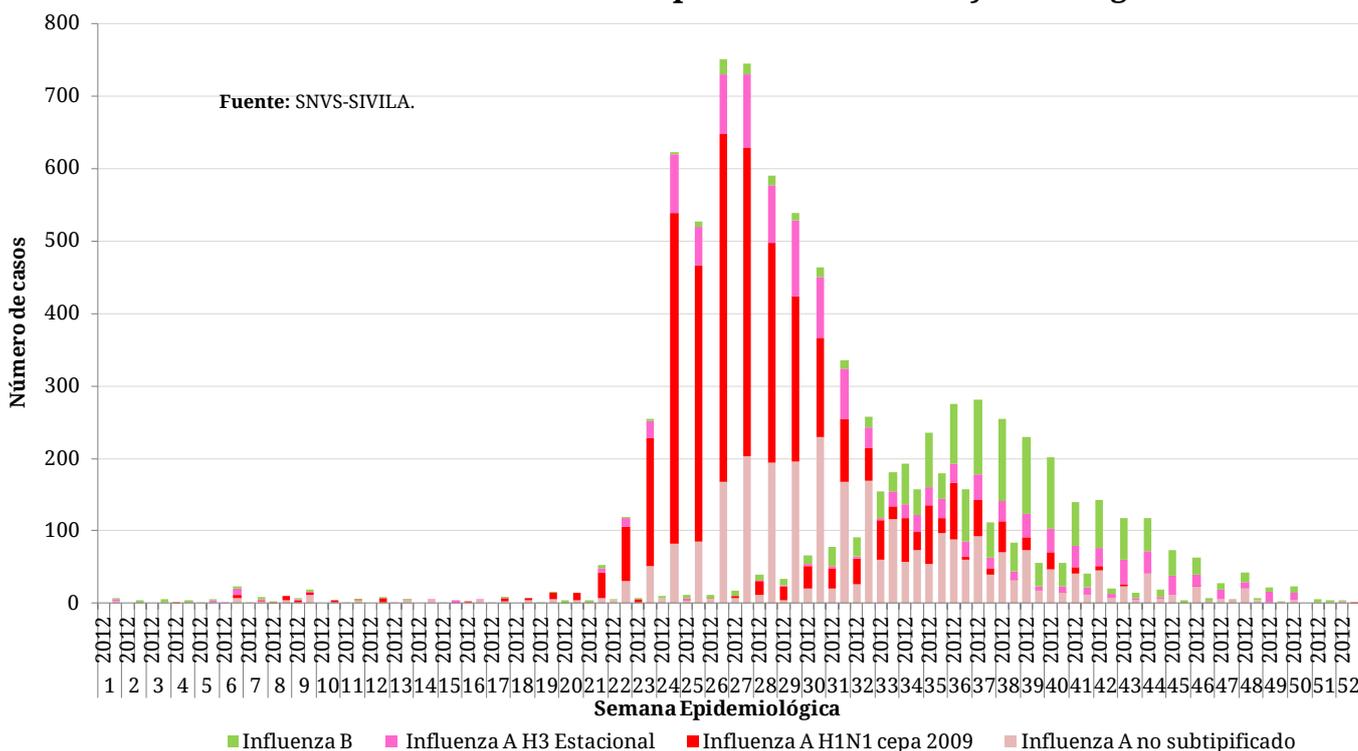
Cabe recordar que de acuerdo al Reglamento Sanitario Internacional, todos los virus de influenza A detectados deben ser subtipificados y los que no puedan tipificarse deben ser enviados al Centro de Referencia Internacional ubicado en los CDC de USA para descartar la infección por un subtipo novedoso. Por lo tanto, todas las muestras en las que se ha detectado un virus Influenza deben ser enviadas al Laboratorio de Referencia Nacional o a los Centros Nacionales de Influenza **para que se realice el intento de aislamiento viral, la caracterización antigénica y genómica y estudios de sensibilidad a antivirales.**



Al analizar la distribución semanal de virus respiratorios en 2012 y 2013, en términos absolutos el número de muestras estudiadas por SE es mayor durante 2013 que durante el año previo (predominando en ambos casos el VSR), al considerar en el total a los pacientes ambulatorios estudiados desde la SE 21 a la fecha.

Asimismo, entre las SE 26 a 36 de 2013, la cantidad de muestras semanales con hallazgo de influenza es mayor que la correspondiente a 2012, con predominio de H1N1 hasta la SE 35, y alcanzando un promedio semanal de 700 muestras totales de Influenza en las SE 26 y 27. En contraposición, durante el año 2012 el pico se evidenció más tardíamente, en la 37ª semana epidemiológica, con un retraso de 11 semanas respecto al 2011 en la presentación del brote anual, y con detección tanto de Influenza A como B.

Distribución de Virus Influenza por SE durante 2012 y 2013. Argentina.



Notificación de virus respiratorios por provincia en 2013

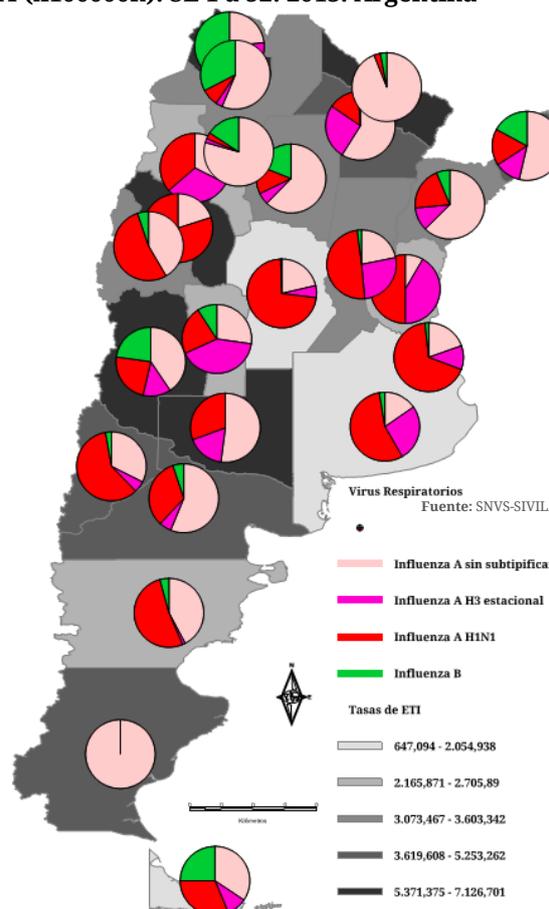
Durante el año 2013, las 24 provincias reportaron casos estudiados para virus respiratorios, siendo las jurisdicciones con mayor número de hallazgos positivos: Buenos Aires (n=7405), CABA (n=5950) y Córdoba (n=2126), con predominio de VSR e Influenza A H1N1.

Los 7207 casos positivos de Influenza hasta la semana epidemiológica 52 se distribuyeron entre las 24 provincias, con un mayor número de casos en las jurisdicciones de CABA, Buenos Aires, Córdoba y Salta.

Se observó cocirculación de Influenza A y B en 18 jurisdicciones: Neuquén, CABA, Salta, Córdoba, Río Negro, Tierra del Fuego, Santa Fe, Chubut, San Juan, Jujuy, Buenos Aires, Tucumán, Santiago del Estero, San Luis, Corrientes, Misiones, Mendoza y Formosa. La distribución del subtipo H1N1 pdm se verificó principalmente en la región centro del país.

Distribución de virus Influenza y tasa de ETI (x100000h). SE 1 a 52. 2013. Argentina

Provincia	Influenza Total	Muestras positivas totales	Tasas de ETI (x100000 habitantes)
CABA	1307	5950	684,01
Bs. As.	1103	7405	2224,48
Cordoba	856	2126	2321,72
Salta	767	1313	3886,73
Santa Fe	678	1814	2479,36
Neuquen	376	1176	3713,63
Tucuman	316	1425	3331,61
Chaco	195	1107	6189,38
San Juan	192	718	3314,27
Jujuy	183	403	4868,51
Rio Negro	180	456	3310,13
Sgo. Del Estero	149	436	3350,78
Catamarca	144	149	7536,95
Mendoza	143	1166	1492,76
Corrientes	130	518	5727,01
Misiones	107	432	7442,13
La Pampa	102	314	4959,59
Chubut	76	462	2511,25
Formosa	67	283	6387,29
Entre Rios	37	293	5523,33
T. del Fuego	35	215	2947,23
Santa Cruz	33	171	2256,87
San Luis	26	91	2292,57
La Rioja	5	9	4429,00
Total país	7207	28432	2933,26



Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 52 de 2013.

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1 pdm	Influenza B	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
BUENOS AIRES	5252	476	236	338	185	294	595	29	1103	7405	19581	37,82%	7,20
CAPITAL FEDERAL	3747	433	211	252	281	152	852	22	1307	5950	22084	26,94%	42,74
CORDOBA	1180	85	5	0	174	54	622	6	856	2126	3036	70,03%	25,20
SANTA FE	1064	41	22	9	145	202	317	14	678	1814	5440	33,35%	20,64
TUCUMAN	742	218	44	105	247	6	9	54	316	1425	3810	37,40%	20,91
SALTA	490	39	17	0	403	31	71	262	767	1313	2241	58,59%	127,04
NEUQUEN	461	118	16	205	110	33	221	12	376	1176	2960	39,73%	66,52
MENDOZA	905	80	26	12	53	26	32	32	143	1166	4266	27,33%	8,10
CHACO	836	53	16	7	96	60	37	2	195	1107	2513	44,05%	18,21
SAN JUAN	469	35	5	17	43	0	137	12	192	718	1618	44,38%	26,85
CORRIENTES	353	16	11	8	66	20	36	8	130	518	1502	34,49%	12,55
CHUBUT	317	28	20	21	31	1	41	3	76	462	1217	37,96%	16,14
RIO NEGRO	245	28	2	1	86	19	66	9	180	456	1070	42,62%	29,81
SGO. DEL ESTERO	160	116	11	0	87	12	22	28	149	436	1147	38,01%	16,86
MISIONES	297	24	4	0	51	15	21	20	107	432	1405	30,75%	9,63
JUJUY	192	21	7	0	24	16	54	89	183	403	738	54,61%	26,20
LA PAMPA	192	20	0	0	46	20	36	0	102	314	1091	28,78%	29,87
ENTRE RIOS	229	21	6	0	3	15	19	0	37	293	543	53,96%	2,89
FORMOSA	210	4	2	0	63	0	2	2	67	283	985	28,73%	12,06
TIERRA DEL FUEGO	152	14	8	6	13	3	10	9	35	215	434	49,54%	26,18
SANTA CRUZ	118	10	10	0	31	2	0	0	33	171	381	44,88%	14,10
CATAMARCA	2	1	2	0	45	46	53	0	144	149	54	275,93%	35,62
SAN LUIS	39	10	16	0	7	12	5	2	26	91	542	16,79%	5,69
LA RIOJA	3	0	1	0	1	0	4	0	5	9	108	8,33%	1,41
Total país	17655	1891	698	981	2291	1039	3262	615	7207	28432	78766	36,10%	17,79

Caracterización de los virus influenza durante 2013

De acuerdo al informe del Servicio Virosis Respiratorias del INEI-ANLIS Carlos Malbrán, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y Virus Respiratorios, y Centro Nacional de Influenza de la OMS (LNR) se recibieron en dicho laboratorio - hasta la semana epidemiológica (SE) 26- 578 muestras en las que se identificó la presencia de virus influenza. Correspondieron 560 a influenza A y 18 a virus tipo B. La subtipificación de los virus influenza A reveló que 393 eran influenza A (H1N1) pdm09, 161 influenza A (H3N2) y no fue posible subtipificar 6 debido al bajo número de copias de ARN viral que presentaban los especímenes.

Se intentó realizar el aislamiento viral en el LNR en dos líneas celulares, MDCK y MDCK-SIAT 1, el porcentaje de recuperación en cultivos celulares fue del 32%.

Las caracterizaciones genómicas obtenidas hasta el presente indican que las cepas de influenza A circulantes están emparentadas con las cepas A/California/07/09(H1N1) pdm09 y A/Victoria/361/11(H3N2), por otro lado, las caracterizaciones de las cepas tipo B indican que ambos linajes, Victoria y Yamagata, se encuentran circulando con predominio de este último.

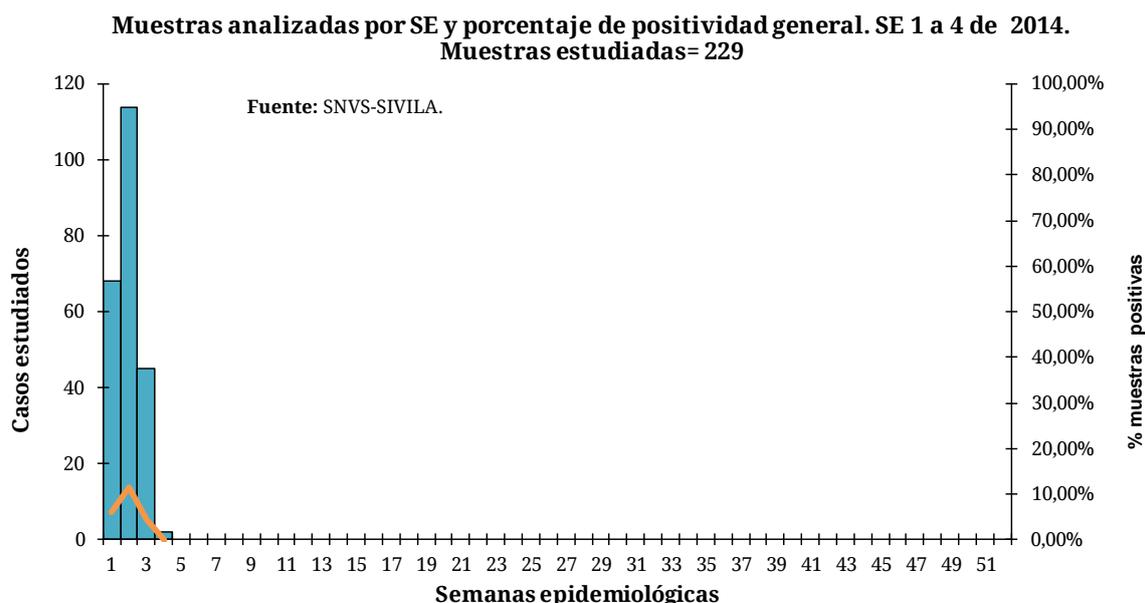
Tanto las cepas de influenza A y la mayoría de las B identificadas se encuentran relacionadas con las cepas incluidas en la fórmula de la vacuna antigripal aplicada en 2013 en nuestro país, cuyos componentes son: A/Victoria/361/2011 (H3N2), A/California 07/09 (H1N1) pdm09 y B /Wisconsin/1/10.

Durante el transcurso del mes de julio se realizará el primer envío de cepas caracterizadas al Centro Colaborador de Influenza de la OMS ubicado en el CDC de Atlanta, USA.

II.5.e. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014

Muestras estudiadas y positividad

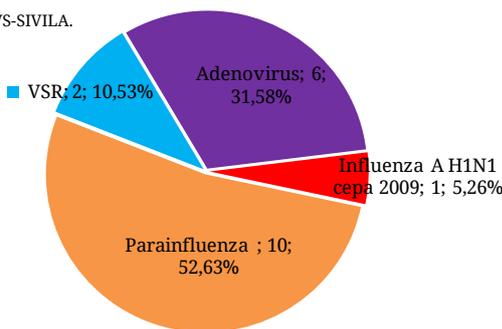
En las primeras cuatro semanas epidemiológicas del año 2014, se han estudiado y notificado 229 muestras con hallazgo de 19 casos positivos totales.



De las 19 muestras positivas para algún virus respiratorio notificadas al momento actual, 10 correspondieron a Parainfluenza (52,63%), 6 a Adenovirus, y sólo se halló VSR en 2 muestras. Durante la SE 3 se notificó un único caso de Influenza A subtipo H1N1.

Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 1 a 4 de 2013. n= 19

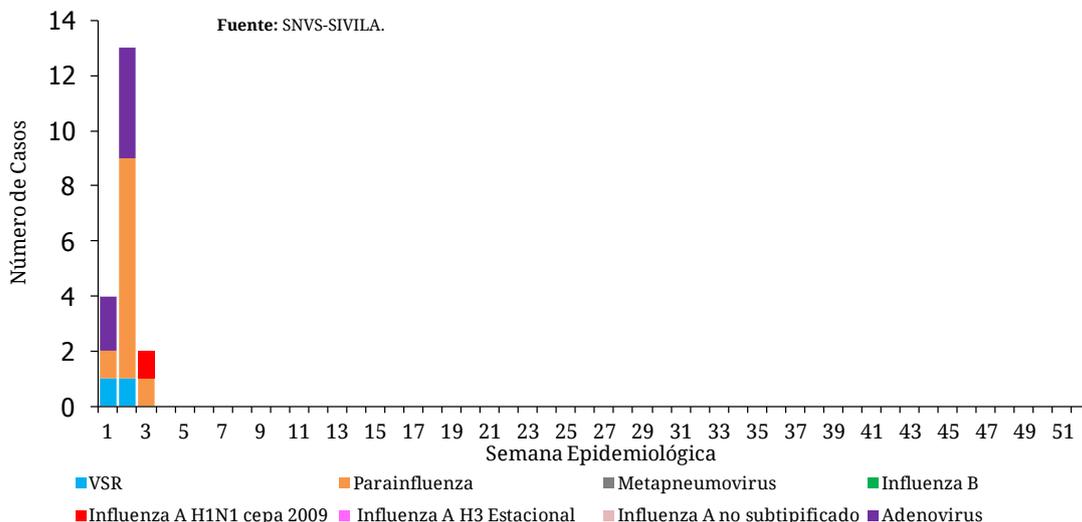
Fuente: SNVS-SIVILA.



- Influenza A no subtipificado
- Influenza A H1N1 cepa 2009
- Influenza A H3 Estacional
- Influenza B
- Parainfluenza
- VSR
- Adenovirus
- Metapneumovirus

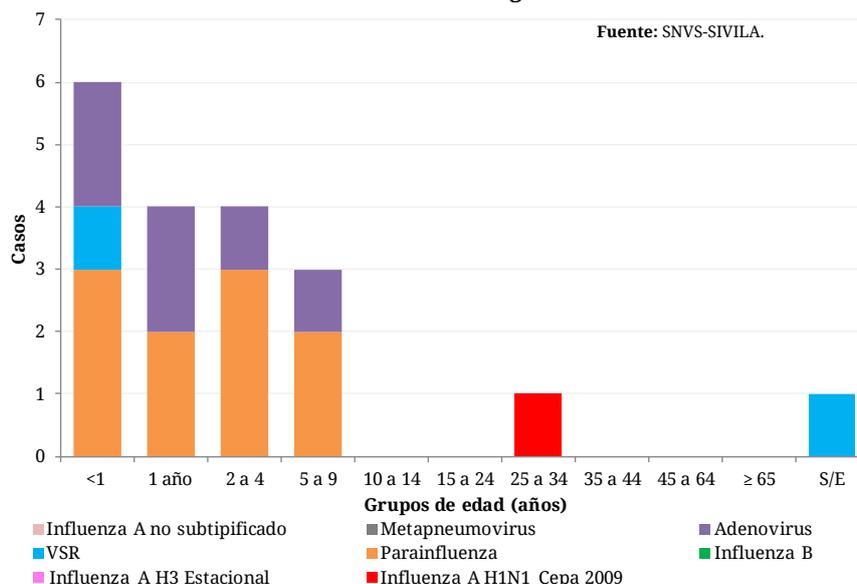
Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 4 de 2013. Argentina n= 19

Fuente: SNVS-SIVILA.



De las 229 muestras analizadas durante el año 2014, 222 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 18 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 10 casos de 145 estudiados. Los mismos correspondieron a Parainfluenza (n=5), seguido por Adenovirus (n=4) y VSR. En tanto que para el grupo de riesgo correspondiente a los mayores de 65 años, no se han notificado casos estudiados a la fecha.

**Casos de virus respiratorios por grupos de edad.
SE 1 a 4 de 2012. Argentina. n=18**

Notificación de virus respiratorios por provincia en 2014

Durante las primeras tres semanas de 2014, 10 de las 24 provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios: Buenos Aires, Capital Federal, Mendoza, Formosa, Chaco, Neuquén, Chubut, Córdoba, La Pampa y Santa Fe.

Al momento, sólo se hallaron muestras positivas en tres de ellas: Buenos Aires (n=14), C.A.B.A (n=4) y Mendoza (n=1).

Como se ha mencionado en párrafos anteriores, dichos hallazgos correspondieron a Parainfluenza, Adenovirus y VSR. Asimismo, durante la 3° semana epidemiológica, se ha notificado un caso de Influenza A subtipo H1N1 en la jurisdicción de C.A.B.A.

Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 3 de 2014.

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
BUENOS AIRES	1	9	4	0	0	0	0	0	0	14	118	11,86%
CAPITAL FEDERAL	0	1	2	0	0	0	1	0	1	4	57	7,02%
MENDOZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	28	3,57%
FORMOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0,00%
CHACO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,00%
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,00%
CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,00%
CORDOBA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,00%
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,00%
SANTA FE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,00%
Total país	2	10	6	0	0	0	1	0	1	19	229	8,30%

Laboratorios que aportaron notificaciones nominales durante el año 2013.

BUENOS AIRES	JUJUY
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
HOSP INTERZONAL AGUDOS Y CRONICOS SAN JUAN DE DIOS	LA PAMPA
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	MENDOZA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	HOSP CENTRAL
HOSP INTERZONAL GRAL SAN MARTIN	HOSP HUMBERTO NOTTI
HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A	OS EMP PUBLICOS - SANATORIO A. FLEMING
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	MISIONES
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	NEUQUEN
HOSPITAL EL CRUCE DE ALTA COMPLEJIDAD EN RED	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR.ALBERTO EURNEKIAN	RIO NEGRO
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVINAS	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSP EL BOLSON
HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	HOSP GRAL ROCA
IACA LABORATORIOS	SALTA
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	HOSP DEL MILAGRO
CAPITAL FEDERAL	HOSP PRESIDENTE J.D. PERON
CENTRALAB S.A.	SAN JUAN
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	HOSP DR GUILLERMO RAW SON
HOSP DE CLINICAS	SAN LUIS
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	SANTA CRUZ
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	SANTA FE
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	CIBIC - CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD S. A.
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	HOSP. ESPAÑOL
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	INER CONI - ANLIS
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	SGO. DEL ESTERO
CATAMARCA	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR - DIVISION BIOQUIMICA - MSAL	TIERRA DEL FUEGO
CHACO	CLINICA SAN JORGE
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
CHUBUT	HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA - CONS. EXT.
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	TUCUMAN
SANATORIO DE LA ASOC ESPAÑOLA DE SOCORROS MUTUOS	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
CORDOBA	NACIONALES
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	INEI - ANLIS
ENTRE RIOS	INE JARA - ANLIS
CLIN MODELO SA	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
HOSP JOSE MARIA MIRANDA	Total general = 76
HOSPITAL DELICIA MASVERNAT	
FORMOSA	
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN	

Laboratorios que aportaron notificaciones agrupadas / numéricas durante el año 2013.

BUENOS AIRES	FORMOSA
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN
HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	JUJUY
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	HOSP DR H. QUINTANA
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	HOSPITAL DR.OSCAR ORIAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DE MAR DEL PLATA	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	LA PAMPA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	ESTAB ASIST DR PABLO LACOSTE
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVITA	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	LA RIOJA
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	CENTRO DE DIAG. Y TTO. DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION
HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	MENDOZA
HOSP MUNICIPAL DR LEONIDAS LUCERO	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO
HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
HOSP ZONAL ESPECIALIZADO DR NOEL SBARRA	HOSP HUMBERTO NOTTI
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DR ERILL	OS EMP PUBLICOS - SANATORIO A. FLEMING
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS M.V. DE MARTINEZ	MISIONES
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS SAN ROQUE	NEUQUEN
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	HOSPITAL BUTA RANQUIL
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
HOSPITAL EL CRUCE DE ALTA COMPLEJIDAD EN RED	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR.ALBERTO EURNEKIAN	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVINAS	RIO NEGRO
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSP CHOELE CHOEL
HOSPITAL PROVINCIAL PERON	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
IACA LABORATORIOS	HOSP CATRIEL
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	HOSP EL BOLSON
CAPITAL FEDERAL	HOSP GRAL CONESA
CEMIC - CTRO ED MED E INV CLIN "NORBERTO QUIRNO" - NO R	HOSP DR RAMON CARRILLO
CENTRALAB S.A.	HOSP GRAL ROCA
CLIN Y MATERNIDAD SUIZO ARGENTINA	HOSP LOS MENUCOS
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	HOSPITAL CIPOLLETTI
HOSP DE CLINICAS	SALTA
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSP DEL MILAGRO
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	SAN JUAN
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	CTRO DE SALUD MONS BAEZ LASPIUR
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	CTRO SALUD HOSP. DR. JOSE GIORDANO
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	HOSP DR MARCIAL VICENTE QUIROGA
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	SAN LUIS
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	SANTA CRUZ
CATAMARCA	HOSP. EL CALAFATE
ESTAB SANIT PERIF DE ENFERM CENTRO SUR JESUS DE NAZAR	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
ESTAB SANIT PERIF DE ENFERM DR EDGARDO ACUÑA	HOSP. RIO TURBIO
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	HOSPITAL CALETA OLIVIA
HOSPITAL SAN JOSE	HOSPITAL PUERTO SAN JULIAN
HOSPITAL ZONAL LAVALLE	SANTA FE
HOSPITAL ZONAL ANDALGALA	HOSP. DE LAGUNA PAIVA - SAMCO
HOSPITAL ZONAL SAUJIL	HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA
CHACO	HOSP. ESCUELA EVA PERON
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	INER CONI - ANLIS
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	LABORATORIO SEMIR
CHUBUT	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINETTI	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
HOSP ZONAL ESQUEL	P - HOSP. PROVINCIAL
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	SGO. DEL ESTERO
LABORATORIO DIBAC S.A.	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
CORDOBA	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSEI
COMPLEJO ASISTENCIAL REG BELL VILLE	INSTITUTO DE BIOMEDICINA - UNIVERSIDAD CATOLICA DE SGO DEL ES
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	TIERRA DEL FUEGO
HOSP CRUZ DEL EJE	CLINICA SAN JORGE
HOSP DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
HOSP JESUS MARIA	HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA - CONS. EXT.
HOSP MATERNO PROVINCIAL	TUCUMAN
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
CORRIENTES	NACIONALES
LABORATORIO CENTRAL	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
ENTRE RIOS	INE JARA - ANLIS
HOSP FERMIN SALABERRY	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	Total general = 137
HOSPITAL DELICIA MASVERNAT	
HOSPITAL SANTA ELENA	

II.5.f. Vigilancia clínica de ETI por departamento SE 1-48 de 2013.

En un intento de dar respuesta a uno de los principales retos que afronta la vigilancia, que es detectar oportunamente las variaciones significativas en el patrón de comportamiento habitual de las enfermedades respiratorias como la enfermedad tipo influenza (ETI), se incorpora el análisis desagregado según departamento a la presentación de la información. La propuesta de este apartado es mostrar cuáles son los departamentos que **en la actualidad**, presentan valores de notificación por encima de lo esperado⁸.

Se consideraron los casos notificados de todas las provincias y el detalle según partido o departamento desde la SE 1 hasta la SE 48 de 2013⁹ y se compararon con sus equivalentes de 2012 para el mismo período.

Esta presentación se basa en los casos efectivamente notificados hasta la SE 48 y no en estimaciones como las realizadas para la situación nacional¹⁰. Se calculó el índice epidémico para conocer la relación entre los casos acumulados por departamento en 2013 y los esperados, según la mediana del último quinquenio para el período equivalente. En departamentos con valores menores a 100 notificaciones se optó por no presentar el cálculo del índice epidémico correspondiente dado que la interpretación del mismo carece de validez suficiente en tales situaciones. Se destaca el análisis de los primeros 50 departamentos que presentan las mayores diferencias positivas de tasas en 2013 respecto a 2012 o su mediana de los últimos 5 años.

Al finalizar la SE 48, 40 de los 50 departamentos presentaron índices mayores a 1.24 (considerados de elevada incidencia). Se distribuyen en 15 provincias: Buenos Aires, Catamarca, Chaco, Ciudad de Buenos Aires, Córdoba, Corrientes, Entre Ríos, Formosa, La Pampa, La Rioja, Misiones, San Juan, Santa Fe, Santiago del Estero y Tucumán.

Sólo 7 departamentos presentaron índices entre 0,76 y 1,24 con incidencia dentro de lo esperado: Apóstoles (Misiones), 25 de Mayo (Chaco), Confluencia (Neuquén), Rivadavia (Salta), General Güemes (Chaco), Dr. Manuel Belgrano (Jujuy), Paraná (Entre Ríos), San Pedro (Jujuy).

Hasta la SE 48, la tasa de notificación de ETI más elevada corresponde a Antofagasta de la Sierra (Catamarca) con 10006,96 casos cada 10000 habitantes, con una diferencia ocho veces mayor que durante el mismo período del año 2012 (1044,57 casos x 10000 habitantes), teniendo en cuenta que la mediana del quinquenio es de 294 casos y 150 el total de notificados durante el 2012, en tanto que durante el corriente año, aumentó el número de establecimientos notificadores. La segunda tasa más elevada corresponde al departamento de La Plata (Buenos Aires) que presentó 3894 casos cada 10000 habitantes.

Si bien las jurisdicciones de San Ignacio y Gral. Manuel Belgrano (Misiones), Pellegrini (Santiago del Estero), Villaguay (Entre Ríos), Tigre (Buenos Aires) y Rosario (Santa Fe) presentan tasas elevadas para el período en estudio en comparación con sus respectivas tasas de 2012, las mismas son entre 40% y 2% menores durante 2013.

Tanto Antofagasta de la Sierra (Catamarca), Chilecito (La Rioja), Florencio Varela (Buenos Aires), San Cosme (Corrientes), Santa María (Catamarca), Pellegrini (Santiago del Estero), San Andrés de Giles (Buenos Aires), Tigre (Buenos Aires), Hurlingham (Buenos Aires) registran consideradas elevadas en comparación con el resto de las jurisdicciones de todo el país. Sin embargo, hasta la SE 48 de 2012 habían notificado menos de 500 casos de ETI y/o su mediana correspondiente al quinquenio fue nula, lo cual implicaría un aumento de la notificación durante el corriente año, y no necesariamente un mayor número de casos registrados.

Por otra parte, los departamentos de Antofagasta de la Sierra, San Cosme (Corrientes), Cruz del Eje (Córdoba), Chilecito (La Rioja), Florencio Valeria (Buenos Aires) presentaron todos ellos mayor notificación en las SE 1 a 48 de 2013 a expensas de menos de 600 casos de ETI registrados durante el total de 2012, resultando en una mayor diferencia de tasas entre dichos años e índices epidémicos superiores a 1,24.

⁸ Como siempre y más aún teniendo en cuenta el nivel de detalle de estos datos, es necesario recordar que lo aquí presentado son notificaciones provenientes de los más de 6000 establecimientos notificadores al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

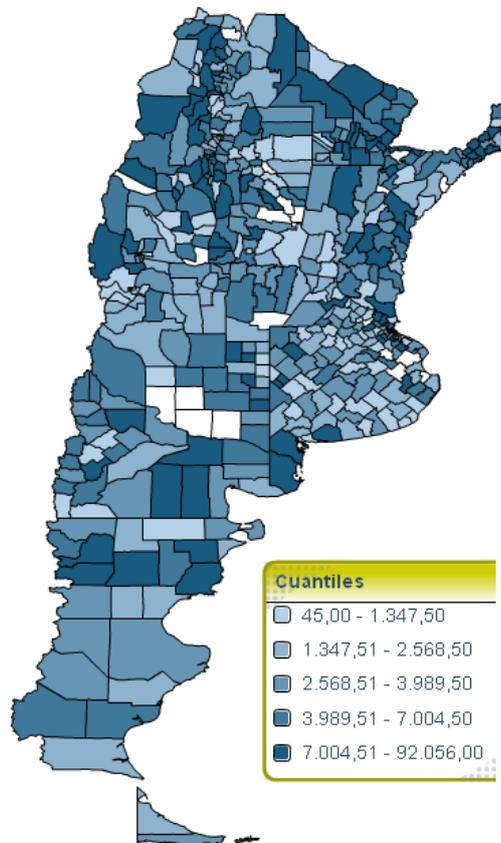
⁹ Los datos analizados corresponden a las notificaciones de SNVS- C2 hasta el 9 de Diciembre de 2013.

¹⁰ La intención es presentar esta información sin atraso, insistiendo en que la notificación aquí consignada da cuenta de lo que sucede actualmente en el partido.

El análisis por departamento permite destacar situaciones locales que podrían no reflejarse en las tasas calculadas para la totalidad de la provincia por tratarse de aislados aumentos en la notificación por encima de lo esperado para el departamento. No obstante, dicho aumento por sí mismo no implica la existencia de una epidemia sin antes corroborar que se trata de una elevación real del número de casos y no de otras causas (errores de notificación, falta o deficiente notificación previa, por ejemplo) y por tanto exige un alerta e investigación en el nivel local para determinarlo. En sentido inverso, la reducción de la notificación no sólo debe pensarse en términos de subregistro, sino que puede obedecer a distintas causas que ameritan el seguimiento pertinente.

En la página siguiente se presenta la tabla completa de los 50 departamentos con las tasas más elevadas a la SE 48 del 2013, ordenadas de acuerdo a esta variable y la distribución geográfica de las mismas.

Tasas de ETI (x100.000hab) por departamento. SE 1 a 48. 2013. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Notificaciones y Tasas de ETI (x 10000 hab.) más elevadas por departamento. SE 1-48. 2013. Argentina.

Provincia	Departamento	2012	Mediana	2013	Tasa de ETI 2012 (x10000h)	Tasa de ETI 2013 (x10000h)	Diferencia de tasas 2012/2013	Índice Epidémico	ETI por partido Notificaciones 2012
Catamarca	Antofagasta de la Sierra	150	294	1437	1044,57	10006,96	858,00%	4,89	
Buenos Aires	La Plata	2716	1384	3976	2660,14	3894,22	46,39%	2,87	
Catamarca	Santa María	4743	415	5374	2103,51	2383,36	13,30%	12,95	
Salta	Rivadavia	3336	5847	6472	1098,92	2131,96	94,00%	1,11	
Buenos Aires	Brandsen	4751	1438	5244	1801,87	1988,85	10,38%	3,65	
Misiones	San Ignacio	13049	6795	11409	2260,43	1976,34	-12,57%	1,68	
Tucumán	La Cocha	1293	738	3228	680,45	1698,77	149,65%	4,37	
Misiones	General Manuel Belgrano	7238	4275	6826	1687,10	1591,07	-5,69%	1,60	
Corrientes	San Cosme	556	543	2213	386,62	1538,84	298,02%	4,08	
San Juan	Sarmiento	643	1388	2828	290,54	1277,85	339,81%	2,04	
Santiago del Estero	Pellegrini	2790	323	2573	1360,05	1254,27	-7,78%	7,97	
Buenos Aires	San Andrés de Giles	2349	384	2606	1020,11	1131,71	10,94%	6,79	
Corrientes	Curuzú Cuatiá	3545	1208	4783	798,71	1077,64	34,92%	3,96	
Chaco	25 de Mayo	1203	2458	2929	428,57	1043,46	143,47%	1,19	
Misiones	Leandro N. Alem	3950	3310	4457	876,32	988,80	12,84%	1,35	
Santa Fe	Constitución	6495	3484	8275	747,32	952,13	27,41%	2,38	
Catamarca	La Paz	1067	1067	2109	471,33	931,62	97,66%	1,98	
Entre Ríos	Villaguay	4694	1139	4417	958,64	902,07	-5,90%	3,88	
Chaco	General Güemes	4295	5357	5692	639,78	847,88	32,53%	1,06	
La Pampa	Capital	4799	5086	8043	455,69	763,73	67,60%	1,58	
San Juan	Rivadavia	6033	4497	6190	730,03	749,02	2,60%	1,38	
Misiones	Apóstoles	1712	2493	3086	405,22	730,43	80,26%	1,24	
Corrientes	Capital	21212	17132	24458	592,15	682,76	15,30%	1,43	
Jujuy	Dr Manuel Belgrano	3084	6379	6429	317,81	662,52	108,46%	1,01	
Córdoba	Santa María	4894	3092	5877	498,43	598,55	20,09%	1,90	
Córdoba	Juárez Celman	2889	1885	3473	473,00	568,62	20,21%	1,84	
Jujuy	San Pedro	2154	4458	4161	287,06	554,53	93,18%	0,93	
Entre Ríos	Paraná	15378	17772	17681	452,39	520,14	14,98%	0,99	
Tucumán	Cruz Alta	6358	6358	9322	352,25	516,46	46,62%	1,47	
Buenos Aires	Tigre	30282	0	17938	804,56	476,59	-40,76%	-	
Formosa	Formosa	9176	5427	11130	391,54	474,92	21,29%	2,05	
La Rioja	Capital	3573	1996	8348	197,41	461,23	133,64%	4,18	
Ciudad de Buenos Aires	11	7751	5960	8617	408,31	453,93	11,17%	1,45	
Catamarca	Capital	4776	5157	7118	299,06	445,70	49,04%	1,38	
La Rioja	Chilecito	159	241	2058	32,17	416,33	1194,34%	8,54	
Córdoba	Cruz del Eje	572	538	2435	97,35	414,40	325,70%	4,53	
Chaco	Libertador General San Martín	1138	1287	2450	192,40	414,22	115,29%	1,90	
Corrientes	Goya	1740	2898	3609	193,42	401,18	107,41%	1,25	
Buenos Aires	San Vicente	738	892	2110	124,08	354,75	185,91%	2,37	
Córdoba	Tercero Arriba	1673	2558	3341	152,71	304,96	99,70%	1,31	
Neuquén	Confluencia	7101	9560	10674	195,80	294,31	50,32%	1,12	
Buenos Aires	Berisso	857	1969	2538	96,87	286,88	196,15%	1,29	
Santa Fe	Castellanos	3950	2778	4518	221,80	253,69	14,38%	1,63	
Buenos Aires	Merlo	7047	10372	13344	133,34	252,49	89,36%	1,29	
Ciudad de Buenos Aires	5	1731	2461	4190	96,70	234,07	142,06%	1,70	
Ciudad de Buenos Aires	3	2038	2038	3276	108,67	174,69	60,75%	1,61	
Buenos Aires	Hurlingham	2200	0	2293	121,39	126,52	4,23%	-	
Santa Fe	Rosario	12075	6560	11806	101,16	98,91	-2,23%	1,80	
Buenos Aires	Almirante Brown	2161	2161	3814	39,08	68,98	76,49%	1,76	
Buenos Aires	Florencio Varela	35	1534	1942	0,82	45,59	5448,57%	1,27	

Referencias

Diferencia de tasas

Índice epidémico

● > a 10%

● Entre 0 y 10%

● < a 0

● >1,24

● Entre 1,24 y 0,76

● < ó = a 0,76

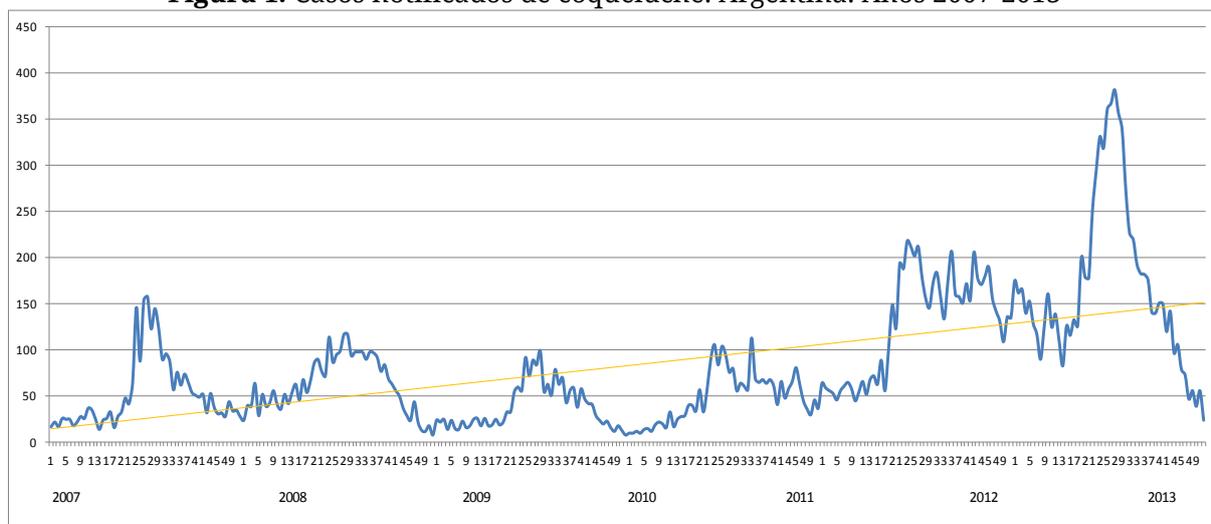
II.1. Vigilancia de Coqueluche

II.1.a. Análisis de la situación actual

Durante los años 2010 y 2011 se observó un incremento de las notificaciones que fue interpretado como una conjunción entre el ciclo epidémico de la enfermedad y una mayor sensibilidad del sistema. En el año 2013 se mantuvo la tendencia en ascenso de las notificaciones. (Figura 1).

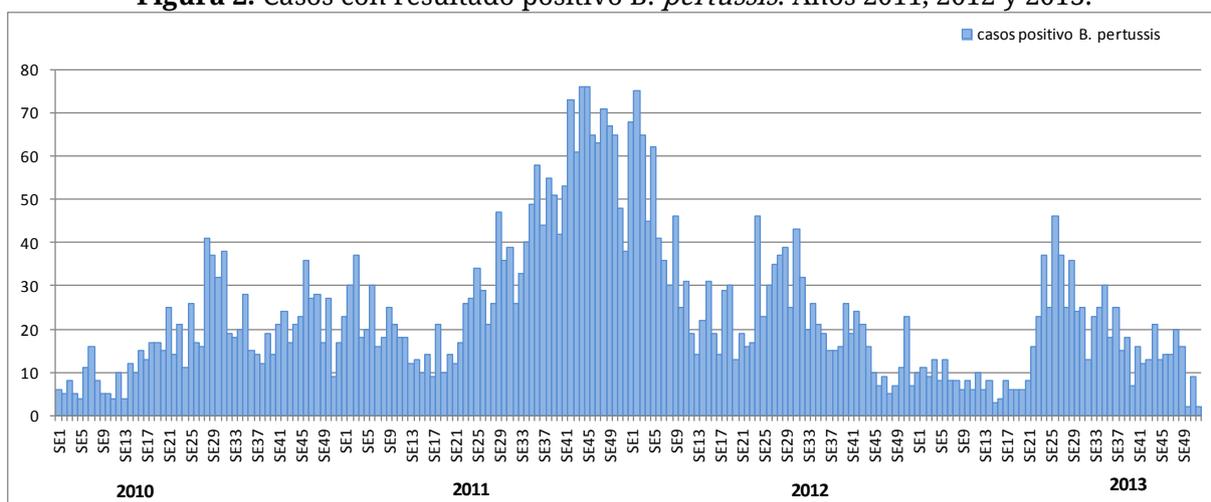
A diferencia de lo ocurrido en los años 2010-2011 durante el año 2013 se observó una tendencia en descenso de los casos confirmados. El mantenimiento de la sospecha diagnóstica a pesar de la disminución de los casos es un dato fundamental que refuerza la idea de un sistema de vigilancia activo, sensible y específico.

Figura 1: Casos notificados de coqueluche. Argentina. Años 2007-2013



Fuente: SNVS-C2, datos parciales, actualización al 21 de Enero de 2014.

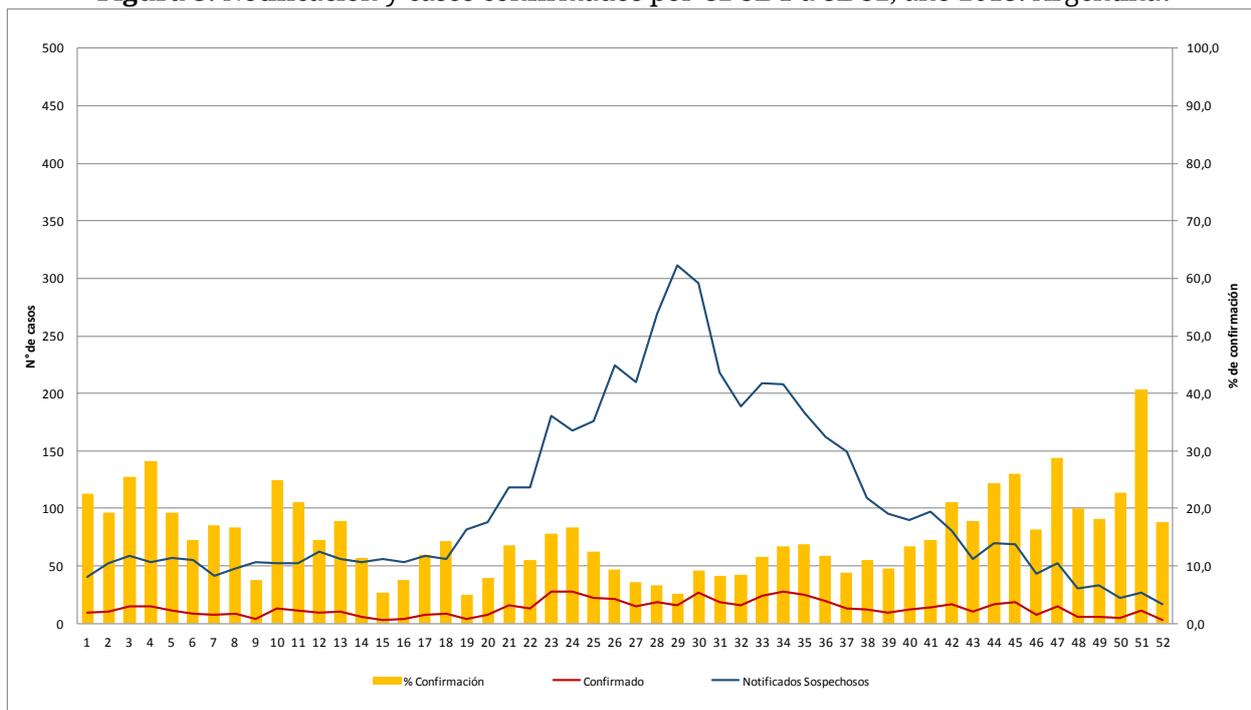
Figura 2: Casos con resultado positivo *B. pertussis*. Años 2011, 2012 y 2013.



Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Enero de 2014.

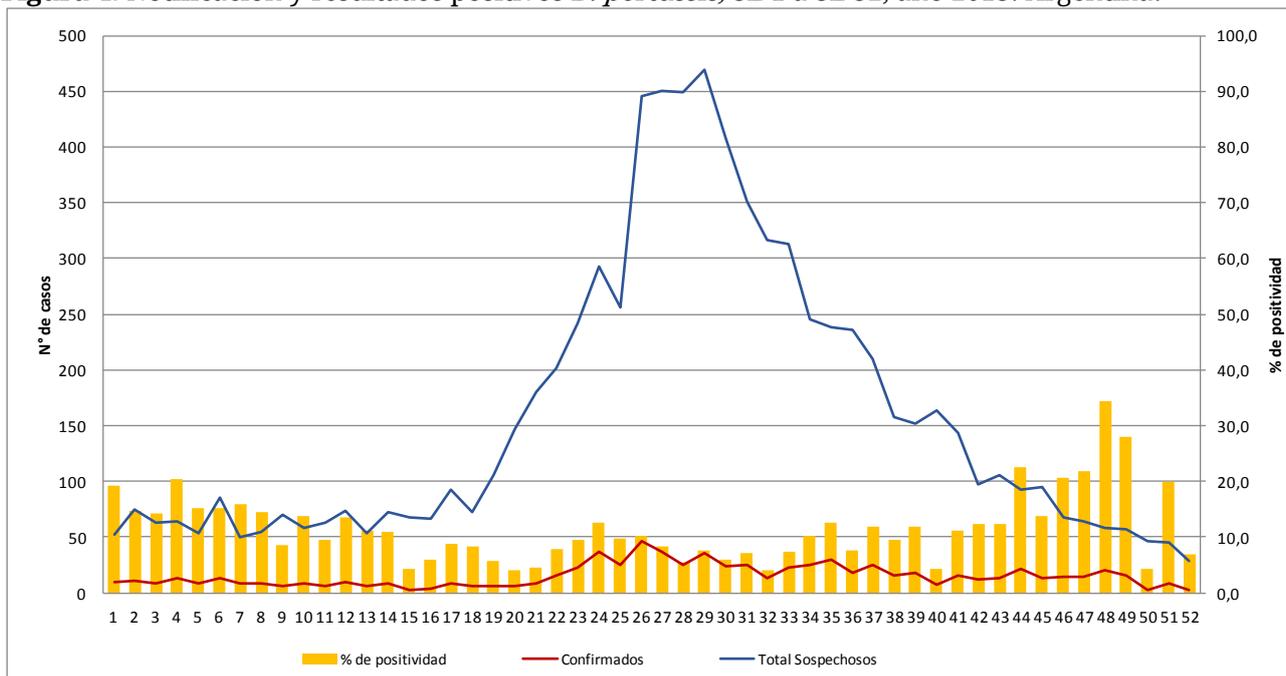
Entre la Semana Epidemiológica (SE) 1 y 52 del año 2013 el módulo C2 fueron registrados **5406** casos sospechosos, **678** de ellos clasificados como confirmados. Mientras que el módulo SIVILA registró **8121** notificaciones, con **785** resultados positivos para *B. pertussis*. Los mayores porcentajes de confirmación o positividad se evidenciaron en las semanas epidemiológicas correspondientes a primavera-verano. (Ver figuras 3 y 4).

Figura 3: Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 a SE 52, año 2013. Argentina.



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Enero de 2014.

Figura 4: Notificación y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 52, año 2013. Argentina.



Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Enero de 2014.

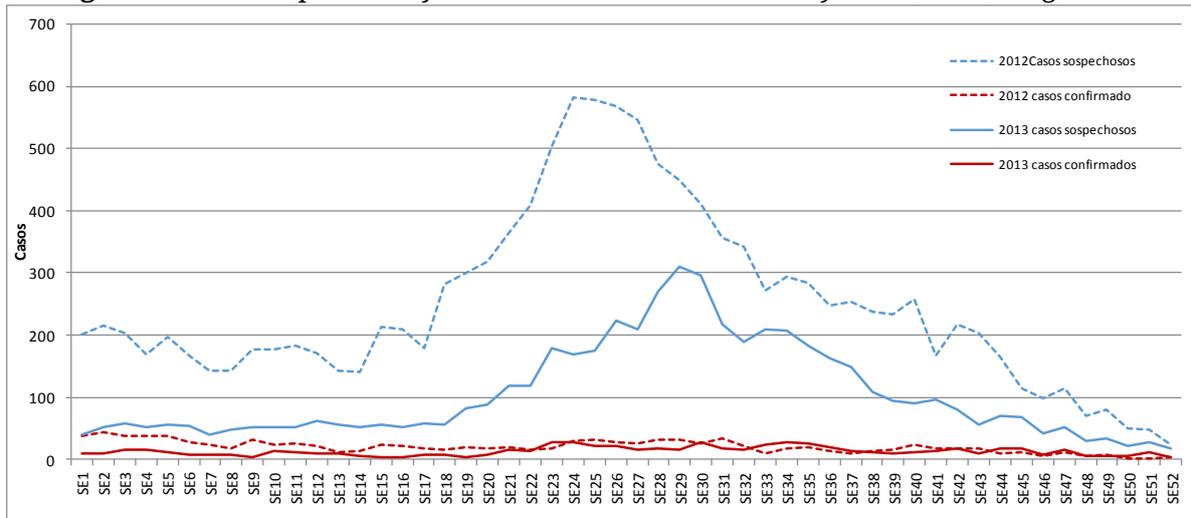
La comparación de los periodos comprendidos entre las SE 1 y 52 de los años 2012 y 2013 mostró un descenso de los casos sospechosos y de la confirmación en ambos módulos de notificación. (Tabla 1 y figura 5).

Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 50 año 2012 a 2013.

	Periodo 1-42	Año 2012	Año 2013
C2	Casos confirmados	1123	678
SIVILA	Muestras positivas	1124	785
SIVILA	% Positivos	10%	9,6%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Enero de 2014.

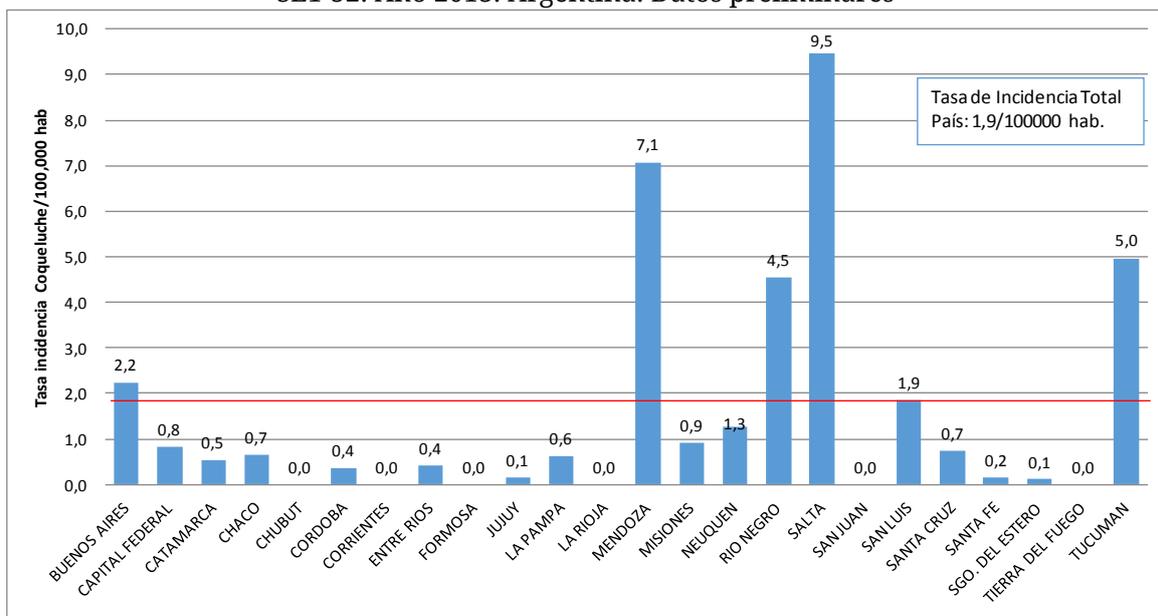
Figura 5: Casos sospechosos y casos confirmados años 2012 y 2013 (SE 52). Argentina.



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Enero de 2014.

La tasa de incidencia de Tos Convulsa a nivel país a través del SIVILA fue de 1,9/100.000 habitantes. Las provincias de Salta, Mendoza, Tucumán, Río Negro y Buenos Aires por encima del promedio del país. (Figura 6)

Figura 6: Tasas de incidencia de casos confirmados de Coqueluche a través de SIVILA-SNVS. SE1-52. Año 2013. Argentina. Datos preliminares

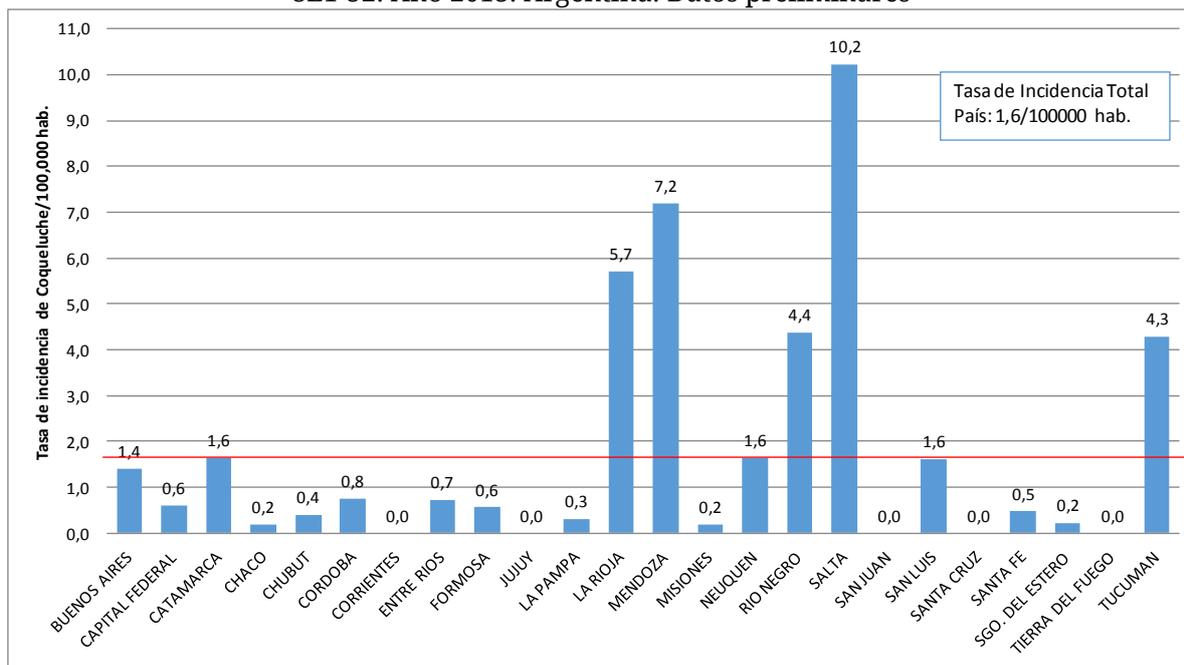


Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Enero de 2014.

Por otra parte el módulo C2 mostró una tasa de incidencia de casos confirmados de Coqueluche a nivel país de 1,6/100.000 habitantes. Las provincias de Salta, Mendoza, La Rioja, Río Negro y Tucumán presentaron tasas por encima de la incidencia del país. (Figura 7)

Si bien el estudio de los datos se realiza hasta el momento por separado (SIVILA y C2), está en proceso el análisis para lograr la concordancia entre ambos módulos de notificación y de esta manera poder obtener una incidencia final de la patología.

Figura 7: Tasas de incidencia de casos confirmados de Coqueluche a través de C2-SNVS. SE1-52. Año 2013. Argentina. Datos preliminares



Fuente: C2-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Enero de 2014.

II.1.b. Indicadores

Indicadores a nivel país

Al igual que en lo sucedido en los años 2011 y 2012 se observó una diferencia a favor de la notificación de casos sospechosos a través del Módulo de Vigilancia Laboratorial (SIVILA) respecto del módulo C2 de vigilancia clínica.

Hasta la SE 52 del año 2013 las 24 jurisdicciones del país notificaron casos sospechosos a través del módulo C2. La notificación a través del módulo SIVILA mostró una mediana de retraso, calculada entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de toma de muestra, de **4 días**.

Tabla 2: Resumen de indicadores Coqueluche. Argentina. Año 2013.

Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	100 %	SE 1 a 52
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,5	SE 1 a 52
Proporción de casos notificados con clasificación final	56,1%	SE 1 a 42
Accesibilidad al diagnóstico y atención	Mediana de atraso: 4 días	Mensual sobre notificaciones acumuladas

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 21 de Enero de 2014.

Se enfatiza la importancia y la necesidad de cargar ambos componente del SNVS para estimular el análisis local de la enfermedad así como lograr oportunidad para las acciones de control y generación de información.

Indicadores a nivel provincial

Todas las Provincias notificaron casos sospechosos durante el año 2013. La relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra que en 8 provincias el registro de casos sospechosos se encuentra más fortalecido en SIVILA, especialmente en las regiones Centro y NEA; mientras que en otras 6 provincias la notificación fue realizada principalmente a través del módulo C2, destacándose la región NOA. (Tabla 3).

Tabla 3: Proporción de notificación SIVILA / C2, de acuerdo a provincia de residencia.

PROVINCIA	Casos sospechosos notificados SIVILA	Casos sospechosos notificados C2	Proporción de notificación SIVILA/C2
Ciudad de Buenos Aires	184	134	1,4
Buenos Aires	2353	1085	2,2
Córdoba	1401	1275	1,1
Entre Ríos	88	83	1,1
Santa Fe	1612	357	4,5
Centro	5638	2934	1,9
Mendoza	659	761	0,9
San Juan	24	9	2,7
San Luis	28	28	1,0
Cuyo	711	798	0,9
Corrientes	56	28	2,0
Chaco	155	105	1,5
Formosa	3	22	0,1
Misiones	111	25	4,4
NEA	325	180	1,8
Catamarca	91	89	1,0
Jujuy	74	65	1,1
La Rioja	0	21	0,0
Salta	364	450	0,8
Santiago del Estero	5	16	0,3
Tucumán	309	353	0,9
NOA	843	994	0,8
Chubut	51	43	1,2
La Pampa	49	52	0,9
Neuquén	216	230	0,9
Río Negro	146	129	1,1
Santa Cruz	54	30	1,8
Tierra del Fuego	7	12	0,6
Sur	523	496	1,1
Total país ARGENTINA	8040	5402	1,5

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales. Actualización de 21 de Enero de 2014.

Nota 1: Para la realización de la tabla anterior se utiliza la información de cada provincia consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida.

II.2. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

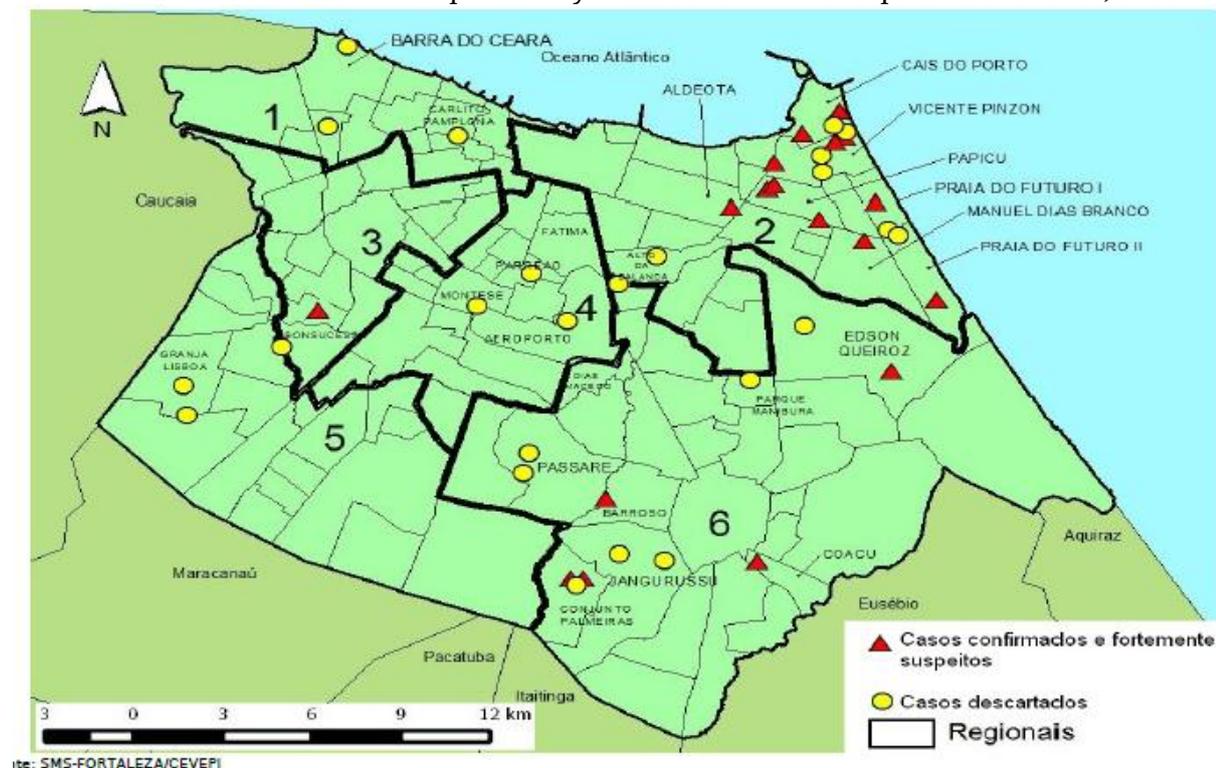
En la Región de las Américas el último caso de sarampión endémico se registró en el año 2002 y el último caso de rubéola en 2009 en Argentina.

A la SE 51 de 2013 se han confirmado 421 casos de sarampión importados y relacionados con importación en la Región de las Américas. Estados Unidos y Brasil han sido los países que mayor número de importaciones han presentado con 187 y 151 casos respectivamente. Otros países han sido Canadá con 82 y Colombia con una importación.

Uno de estos brotes se registró en el Estado brasileiro Pernambuco, el cual se inició en el mes de abril de 2013. Se confirmaron 118 casos y se registró un óbito en un niño de 7 meses. El genotipo identificado en 17 de los Municipios fue el D8. De la distribución por grupo etario el 52% fue en menores de 1 año. De los mayores de 1 año el 42% no estaba vacunado. El resto de los casos se registraron en los Estados de Sao Pablo, Mato Grosso del Sur, Santa Catarina, Paraíba y Distrito Federal.

Entre el 1/1 y el 24/1/14 se notificaron 75 casos sospechosos de sarampión en Fortaleza, estado de Ceará. Diez casos fueron confirmados por criterios de laboratorio, diez son altamente sospechosos y 55 fueron descartados. De los casos confirmados, el 60% son menores de un año. No se ha identificado vínculo entre los casos con viajeros. En todos los casos el genotipo detectado fue D8 (genotipo circulante en Inglaterra, Estados Unidos, China y Canadá). Como respuesta al brote, se comenzó una campaña de vacunación en niños de 6 meses a 5 años.

Distribución de casos sospechosos y confirmados de sarampión en Fortaleza, 2014



Fuente: Boletín epidemiológico. Gobierno del Estado de Ceará. 24/1/14

Ante el brote que se está desarrollando en Brasil y la alta probabilidad de importación de casos por la temporada alta de turismo, el Ministerio de Salud recomienda:

1. Verificar la inmunidad en viajeros:

- De 13 meses a 5 años:** a quienes no pudieran acreditar **UNA DOSIS** de vacuna triple viral (correspondiente a calendario de vacunación)
- De 6 a 50 años:** Quienes no pudieran acreditar **DOS DOSIS** de vacuna con componente anti-sarampión aplicadas después del primer año de vida

2. **Intensificar la vigilancia epidemiológica** de casos sospechosos de EFE, y su notificación oportuna, en todos los centros de salud, de los subsectores públicos, privados y de la seguridad social, especialmente aquellos que brindan atención a turistas. Recordar a los viajeros que si presentan fiebre y exantema al regreso del viaje y por los próximos 30 días, consultar en forma inmediata al médico

3. ACTIVIDADES ANTE CASO SOSPECHOSO:

- Informar inmediatamente a la autoridad inmediata superior por el medio disponible (fax, teléfono, mail)
- Ficha de notificación
- Muestra de sangre, orina y/o HNF
- Actividades de vacunación de bloqueo
-

Con respecto a la rubéola en la Región de las Américas, hasta las SE 51 de 2013 se han confirmado 9 casos de rubéola (8 en Estados Unidos y 1 en Canadá) y no se han confirmado casos de SRC en la región.

II.2.b. Situación actual en Argentina: Casos notificados

En la tabla 1 se presentan los casos notificados en 2013 y 2014 según SE y jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Tabla 1. Casos notificados de EFE según provincia, SE 1 a 4. Años 2012-2013. Total país.

Jurisdicción	2014 hasta SE 4							2013 hasta SE 4	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2013	Casos totales	Tasas 2012
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0	0,00	4	0,03
CABA	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,03
Córdoba	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Santa Fe	3	0	0	0	0	3	0,09	2	0,06
Centro	3	0	0	0	0	3	0,01	7	0,03
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	2	0	1	0	0	3	0,17	2	0,12
San Juan	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,15
San Luis	1	0	0	0	0	1	0,23	2	0,46
Cuyo	3	0	1	0	0	4	0,13	5	0,16
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Chaco	0	0	1	0	0	1	0,09	4	0,38
Formosa	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Misiones	2	0	0	0	0	2	0,18	0	0,00
NEA	2	0	1	0	0	3	0,08	4	0,11
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Salta	1	0	3	0	0	4	0,33	0	0,00
Sgo del Estero	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Tucumán	0	0	2	0	0	2	0,14	0	0,00
NOA	1	0	5	0	0	6	0,13	0	0,00
Chubut	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,39
La Pampa	0	0	1	0	0	1	0,31	0	0,00
Neuquén	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Río Negro	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Tierra del Fuego	0	0	1	0	0	1	0,79	0	0,00
Sur	0	0	2	0	0	2	0,08	2	0,08
Total Argentina	9	0	9	0	0	18	0,04	18	0,04

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

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

Síndrome de rubéola congénita

II.2.c. Situación actual

Desde el año 2003, con la implementación de la vigilancia integrada sarampión/rubéola se plateó la meta de la Eliminación de la rubéola y del SRC. A partir de ese año nuestro país adhiere a dicha meta y se inicia la notificación de casos sospechosos de SRC, en forma individualizada e inmediata, por ficha específica.

Sin embargo a pesar de los esfuerzos realizados, no se alcanzó aún la tasa de notificación esperada.

En la Región de las Américas el último caso de SRC confirmado en Brasil, fue un niño nacido el 26 de agosto de 2009. En Argentina en el período 2008-2009 se identificaron 15 casos sospechosos de SRC, de los cuales 2 fueron Infección por Rubéola Congénita (IRC); de ellos 3 nacieron en 2008 y 12 en 2009. Según datos del seguimiento de los casos 3 de ellos fallecieron por las múltiples afectaciones orgánicas secundarias a la infección congénita.

Gracias al esfuerzo realizado por cada una de las jurisdicciones y el trabajo conjunto con distintas áreas, en el año 2012 y 2013 a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación de 1 cada 10.000 Nacidos Vivos (1,74 y 1,63 respectivamente).

Es indispensable que en esta etapa en que nuestro país se encuentra certificando la eliminación de estas patologías, se cuente con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC, para que de esta forma se puedan tomar las muestras correspondientes para los estudios diagnósticos necesarios.

Debemos recordar que la rubéola aun circula en muchos países de otras regiones y que incluso países de nuestra región ya han presentado casos importados tanto de rubéola como de SRC.

Se deben notificar y estudiar todos los niños menores de un año que presenten alguna manifestación compatible con SRC o que se hubiera sospechado o confirmado rubéola durante el embarazo a la madre.

II.2.d. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados

De la SE 1 – 4 del corriente año 2014 se han notificado 4 casos sospechosos de SRC a nivel país (tasa de 0,05). La Pampa notificó 3 casos (tasa de 5,62%) y Salta un caso (tasa de 0,37).

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

II.3. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

II.3.a. Introducción

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal el de mantener la eliminación de la poliomielitis. Para ello se realiza la vigilancia de las parálisis flácidas agudas, se investigan los casos de poliomielitis producida por virus salvaje, por virus vacunal o por virus derivados de la vacuna Sabin.

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliovirus salvaje, pero se han detectado tres casos de poliovirus Sabin derivado.

II.3.b. Situación mundial de la poliomielitis

Detección de poliovirus e interrupción de la circulación

- El número total de casos confirmados por poliovirus salvaje, al 10 de diciembre de 2013 se incrementó en un 68% (comparando iguales períodos en el año 2012).

A la fecha 8 países confirmaron casos comparado con 4 países en 2012.

Los poliovirus detectados en muestras ambientales en Israel y el territorio Palestino son de origen Pakistani.

- Es la primera vez en la historia de la erradicación que todos los casos de poliomielitis ocurridos en el año 2013 fueron causados por un solo serotipo (tipo 1).

El último caso confirmado de poliomielitis salvaje producido por el serotipo 3 ocurrió en noviembre 2012 en Nigeria.

Los poliovirus derivados circulantes tipo 2 disminuyeron en un 16% comparado con el año 2012.

- La proporción de niños vacunados aumentó en Afganistán, Nigeria y en Pakistán, sin embargo debido a serios problemas de inseguridad, y ataques repetidos a los trabajadores de salud, resultaron en un severo deterioro en el acceso a poblaciones prioritarias en áreas infectadas. Alrededor de 700.000 niños no acceden a la vacunación en Pakistán y Nigeria, y más de 500.000 niños en Somalia. Por lo tanto el riesgo de dispersión a otros países continúa siendo elevado, principalmente en África central, medio oriente y cuerno de África, declarándose como una **situación de emergencia**.

II.3.c. Situación de indicadores según jurisdicción

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomielitis consisten en: a) vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y b) contar con un sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomielitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

El Programa Nacional evalúa los siguientes indicadores propuestos por la OPS/OMS a todos los países:

1. Notificación de todos los casos de PFA en menores de 15 años: 1 caso/100.000 menores de 15 años.
2. Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs de notificación de todos los casos de PFA.
3. Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.
4. Cobertura $\geq 95\%$ con 3 dosis de vacuna Sabin.
5. Porcentaje de aislamiento viral.
6. Unidades que notifican semanalmente.

Casos y Tasas de Notificación de P.A.F. (Parálisis Aguda Fláccida) según jurisdicción. SE 1 a 49. Argentina, año 2013

Provincias/Región	Casos	Tasas	Población <15años
Buenos Aires	63	1,63	3876553
CABA	4	0,85	472511
Córdoba	10	1,24	805512
Entre Ríos	3	0,93	324299
Santa Fe	5	0,67	746051
CENTRO	85	1,37	6.224.926
Mendoza	10	1,80	446011
San Juan	2	1,02	195588
San Luis	3	2,49	120466
CUYO	15	1,75	855.166
Corrientes	2	0,34	291482
Formosa	0	0,00	166980
Chaco	6	1,56	320407
Misiones	8	2,23	358271
NEA	16	1,23	1.137.140
Catamarca	5	4,65	107452
Jujuy	3	1,53	195946
La Rioja	4	4,30	93101
Salta	4	1,06	378596
S del Estero	6	2,17	276468
Tucumán	2	0,49	407633
NOA	24	1,76	1.366.095
Chubut	4	2,95	135575
La Pampa	6	7,57	79236
Neuquén	4	2,73	146617
Río Negro	4	2,41	165714
Santa Cruz	1	1,30	77004
T del Fuego	1	2,87	34844
SUR	20	3,13	638990
TOTAL PAIS	160	1,57	10.222.317

TTabla 1: Datos provistos por las Direcciones de Epidemiología e Inmunizaciones de las Jurisdicciones. Datos sujetos a revisión y/o modificación. PRONACEI.

La Tasa de Notificación Esperada es 1 caso / 100.000 habitantes.

Debido a que en cuestión de horas una persona infectada puede llevar el virus de un país a otro, se alerta sobre la posibilidad de aparición de casos por virus importado, por lo que se enfatiza la necesidad de intensificar la vigilancia y notificación de todo caso de parálisis flácida aguda, con toma adecuada de materia fecal para su estudio y seguimiento clínico.

Asimismo, se deben efectuar acciones de bloqueo, a través de confirmar la vacunación con tres dosis de vacuna Sabin, completando esquemas de ser necesario.

Manteniendo la cobertura con 3 dosis de Sabin por encima de 95% en cada departamento de cada provincia, se asegura la no diseminación de un virus importado, al no haber susceptibles que puedan contraer la enfermedad.

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus salvaje solicita a las jurisdicciones que intensifiquen la búsqueda de casos de parálisis agudas flácidas.

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones: <http://www.msal.gov.ar/htm/site/inmunizaciones.ar>

II.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)

II.4.a. Introducción

La evaluación del riesgo beneficio en la aplicación de las vacunas, nos permite afirmar que las vacunas disponibles son seguras. Esta seguridad de las vacunas y de la vacunación abarca tanto las características de los productos como su forma de aplicación. Nuestro país cuenta con un sistema de vigilancia de ESAVI pasivo, mediante la notificación de todo caso de reacción post-vacunal. La notificación se realiza por una ficha específica, desde el efector local al provincial, el que, simultáneamente notifica al Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (ProNaCEI) y a la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).

Los casos graves, fatales, rumores o grupo de eventos asociados a un lote, se analizan por la CONASEVA (Comisión Nacional de Seguridad en vacunas) vigente por Resolución ministerial 259. Dicha comisión efectúa un análisis de causalidad para arribar a conclusiones sólidas que permitan implementar acciones oportunas y efectivas. La Comisión está conformada por integrantes de ProNaCEI, ANMAT, OPS, sociedades científicas y laboratorios nacionales de referencia, así como expertos en diferentes temas, que la CONASEVA convoca para el análisis correcto de determinados casos específicos

II.4.b. Preguntas frecuentes

¿Qué es un ESAVI?

Todo aquel cuadro clínico que aparece supuestamente atribuible a la vacunación o inmunización. Si bien denota una asociación temporal, no implica necesariamente una relación de causa - efecto. La causalidad entre el evento y la vacunación se determinará mediante la investigación del caso.

¿Cómo se clasifica un ESAVI?

La clasificación final de los ESAVI es la utilizada por la OPS/OMS, considerándose:

- **Reacción coincidente:** definitivamente no relacionado a la vacuna (enfermedad producida por otra etiología).
 - **Reacción relacionada a la vacuna:** El ESAVI está relacionado con una o más de las propiedades inherentes de las vacunas. Ejemplo: Inflamación (Edema) en extremidad luego de la vacunación con DPT.
 - **Reacción relacionada con un error en la inmunización:** El ESAVI es causado por una manipulación, prescripción o administración inapropiada de la vacuna y por lo tanto, es prevenible por naturaleza.
 - **Reacción relacionada con la ansiedad por la inmunización:** El ESAVI se produce debido a la ansiedad respecto al acto de vacunación en sí. Ejemplo: Síncope vasovagal en adolescentes luego de la vacunación.
 - **Reacción relacionada con un defecto en la calidad de la vacuna.** El ESAVI está relacionado con uno o más de los defectos en la calidad del producto de vacuna incluyendo su dispositivo de administración tal y como fue provisto por el fabricante.
- Reacción no concluyente: la evidencia disponible no permite determinar la etiología.

Esta clasificación ha sido publicada en el Boletín de Inmunización de la Organización Panamericana de la Salud (Vol. XXXIV, No. 4) accesible en el siguiente link: http://www.who.int/vaccine_safety/initiative/tools/vaccinfosheets/es/index.html

A su vez, pueden ser eventos leves, moderados o graves. Un ESAVI grave es todo aquel evento que resulte en hospitalización o fallecimiento, debiendo ser notificados obligatoriamente al sistema de vigilancia.

¿Qué ESAVI se investigan?

- ESAVI graves
 - Requieren hospitalización
 - Ponen en riesgo la vida de una persona
 - Producen desenlaces fatales
- Rumores
- Eventos que afecten a un grupo de personas (clústers)
- Eventos relacionados con el programa.

II.4.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 5

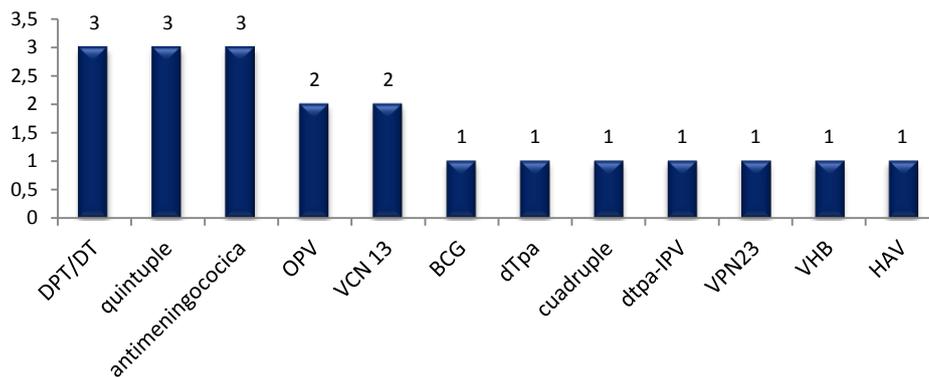
En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 6 del 2014.

Tabla 1: Notificaciones ESAVI por jurisdicción a SE 6, 2014. Argentina

Localidad	Femeni no	Masculi no	Tota l	confirmad os	descartad os	errores programáticos	en estudio	no concluyentes	tota l
Bs.As.	1		1	1					1
Caba	4	6	10	7		3			10
Catamarca									
Chaco									
Chubut	1		1			1			1
Córdoba									
Corrientes									
Entre Ríos									
Formosa									
Jujuy	2		2	1			1		2
La Pampa									
La Rioja									
Mendoza	3		3	2		1			3
Misiones									
Neuquén	1		1	1					1
Río Negro	2		2	1		1			2
Salta									
San Juan									
San Luis									
Santa Cruz									
Santa Fe									
S del Estero									
TDFuego									
Tucumán									
centro privados		1	1	1					1
Total	14	7	21	14		6	1		21

Fuente: Área Vigilancia, (ProNaCEI).

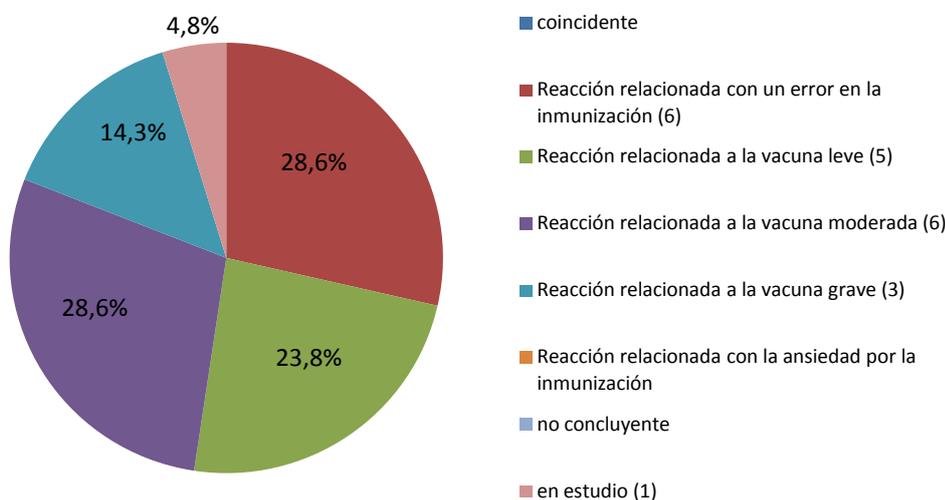
Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 6, 2014. Argentina.



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

A la semana epidemiológica 6 del 2014 contamos con 21 eventos notificados, de los cuales 3 eventos corresponden a vacuna dT, quintuple celular (heberpenta) y antimeningocócica.

Figura 3: Clasificación de ESAVI a SE 6, 2014. Argentina. N = 21



Fuente: ProNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

De las 21 notificaciones de ESAVI, la mayoría corresponde a errores programáticos u operativos con administración de OPV en convivientes con inmunosuprimidos, 2 dosis de BCG en recién nacido y administración de vacuna contra hepatitis B en el mismo día 2 veces. Asimismo, los reportes asociados a las vacunas son principalmente leves a moderados asociados a la vacunación o inmunización, con síntomas locales y fiebre. Hay dos reportes de eventos graves que corresponden a un mismo paciente quien luego de recibir segunda dosis tanto de vacuna quintuple celular como vacuna antineumocócica 13-valente presenta rash generalizado y disnea con requerimiento de internación por anafilaxia, para tratamiento y seguimiento del mismo. También se notificó un episodio de hipotonía hiporrespuesta asociado a vacuna antineumocócica 23-valente en un niño con antecedente de BOR y neumonías recurrentes por déficit de anticuerpos contra antígenos polisacáridos. Ambos evolucionaron sin complicaciones, con recuperación ad integrum.

II.4.d. Conclusiones y Recomendaciones

La notificación de los casos de ESAVI graves, los clústers y los rumores, así como también el trabajo multidisciplinario, conforman la clave para poder realizar un análisis de causalidad y arribar a conclusiones sólidas, que permitan implementar acciones oportunas y efectivas. Esto nos permitirá poder sostener coberturas adecuadas de vacunación, en

forma consistente, sin generar confusión en la población general, manteniendo la confianza en las vacunas del Calendario Nacional de Inmunizaciones. Para esto es fundamental la capacitación constante en todos niveles.

Para ficha de notificación, definiciones de casos, flujo de notificación y recomendaciones:
<http://www.msal.gov.ar/htm/site/inmunizaciones.asp>.

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL¹¹

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas

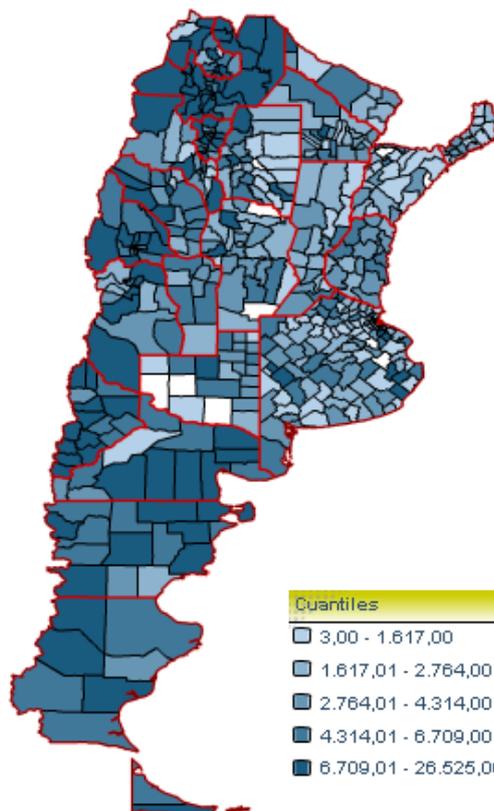
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	15422		12902		14486		
Residentes	25977	898,81	20943	724,63	24989	864,63	19%
Total CABA	41399		33845		39475		
Region Sanitaria I	24699	3762,58	25745	3921,92	21900	3336,19	-15%
Region Sanitaria II	9490	3621,61	10037	3830,36	10431	3980,72	4%
Region Sanitaria III	4846	1932,79	4641	1851,02	4334	1728,58	-7%
Region Sanitaria IV	20813	3712,26	20712	3694,24	22424	3999,60	8%
Region Sanitaria V	57828	1846,42	70010	2235,39	62544	1997,00	-11%
Region Sanitaria VI	50486	1339,51	50407	1337,41	45766	1214,28	-9%
Region Sanitaria VII	31617	1402,85	28752	1275,73	26451	1173,63	-8%
Region Sanitaria VIII	19456	1691,40	20523	1784,16	20390	1772,60	-1%
Region Sanitaria IX	12904	4139,01	12468	3999,17	12320	3951,69	-1%
Region Sanitaria X	6102	1887,85	4826	1493,08	4721	1460,60	-2%
Region Sanitaria XI	19595	1660,43	23024	1950,99	24349	2063,27	6%
Region Sanitaria XII	14815	834,26	13700	771,48	13993	787,98	2%
Total PROV. BUENOS	272651	1744,88	284845	1822,92	269623	1725,51	-5%
Córdoba	90738	2742,26	99628	3010,93	92016	2780,88	-8%
Entre Ríos	42575	3444,60	48657	3936,67	50554	4090,15	4%
Santa Fe	71302	2232,00	80130	2508,34	67932	2126,51	-15%
Centro	518665	1975,47	547105	2083,79	519600	1979,03	-5%
Mendoza	62750	3608,13	65062	3741,07	77919	4480,35	20%
San Juan	26408	3877,51	24056	3532,17	30480	4475,41	27%
San Luis	20752	4800,26	22521	5209,46	22827	5280,24	1%
Cuyo	109910	3853,12	111639	3913,73	131226	4600,40	18%
Corrientes	19638	1978,45	18904	1904,50	18768	1890,80	-1%
Chaco	32680	3096,87	34590	3277,87	35172	3333,02	2%
Formosa	15488	2921,37	18960	3576,27	15101	2848,37	-20%
Misiones	28170	2557,21	26615	2416,05	23631	2145,17	-11%
NEA	95976	2608,32	99069	2692,38	92672	2518,53	-6%
Catamarca	16866	4585,30	15233	4141,34	18289	4972,16	20%
Jujuy	55007	8169,68	39016	5794,68	48815	7250,04	25%
La Rioja	13549	4060,94	15264	4574,96	15710	4708,64	3%
Salta	119724	9858,36	90693	7467,88	100549	8279,45	11%
Santiago del Estero	33014	3777,32	37297	4267,36	48148	5508,89	29%
Tucumán	69645	4809,11	77321	5339,15	93182	6434,39	21%
NOA	307805	6267,14	274824	5595,62	324693	6610,99	18%
Chubut	21636	4249,79	22395	4398,87	25660	5040,19	15%
La Pampa	13280	4151,49	12224	3821,37	13446	4203,39	10%
Neuquén	35870	6506,84	37641	6828,10	35942	6519,90	-5%
Río Negro	29559	4628,18	33105	5183,39	32295	5056,56	-2%
Santa Cruz	15417	5627,38	13451	4909,77	13707	5003,21	2%
Tierra del Fuego	12693	9978,46	12302	9671,08	11155	8769,38	-9%
Sur	128455	5307,83	131118	5417,87	132205	5462,79	1%
Total PAIS ARGENTINA	1160811	2893,43	1163755	2900,76	1200396	2992,10	3%

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

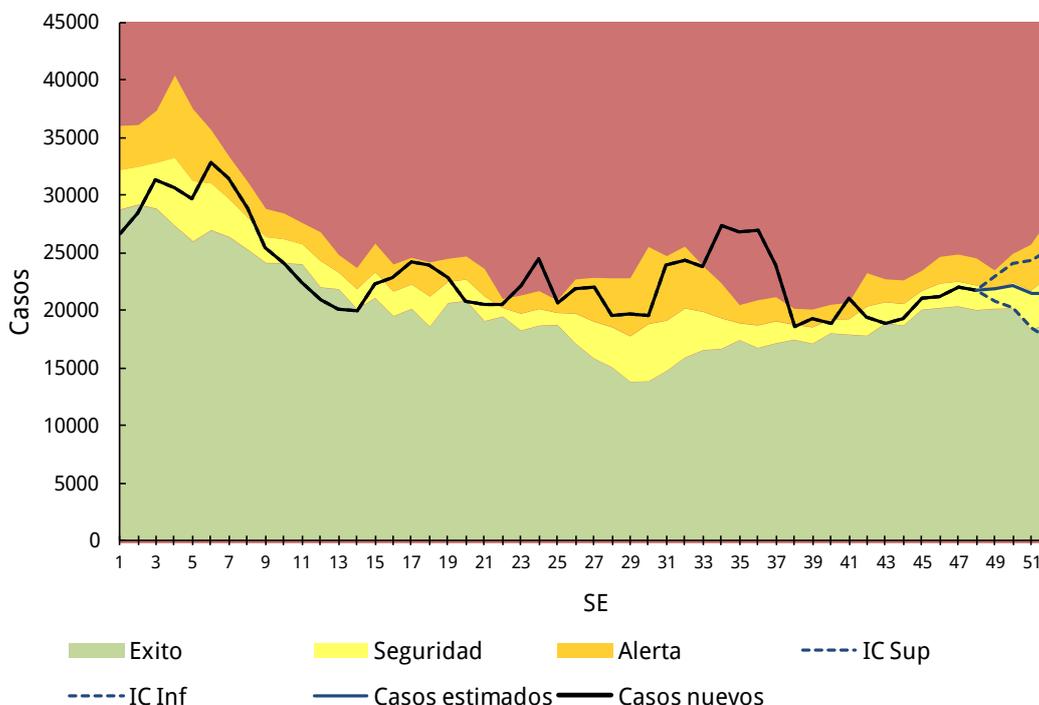
¹¹ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta la SE 49.

**Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.
Total país. SE 52 Año 2013. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Corredor endémico semanal de diarrea - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012.**



III.1.b. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	1	0	0	-3	-1
Buenos Aires	8	4	5	1	-3	-3
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	5	2	2	0	-3	-2
Centro	18	8	7	1	-11	-7
Mendoza	1	0	9	4	8	4
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	1	0	10	4	9	4
Corrientes	1	0	0	0	-1	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	0	0	-2	-1
Catamarca	1	0	4	0	3	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	1	1	3	2	2	1
Salta	0	0	1	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	1	11	2	9	1
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	1	0	2	0	1	0
Río Negro	1	0	3	3	2	3
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	0	6	3	2	3
Total PAIS ARGENTINA	27	10	34	10	25,92%	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 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	3	4	4	1	1
Buenos Aires	11	11	16	11	5	0
Córdoba	9	7	7	6	-2	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	7	5	0	0	-7	-5
Centro	30	26	27	21	-10%	-5
Mendoza	12	9	26	13	14	4
San Juan	3	1	2	2	-1	1
San Luis	5	5	1	0	-4	-5
Cuyo	20	15	29	15	9	0
Corrientes	3	1	1	0	-2	-1
Chaco	3	2	0	0	-3	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	2	1	2	1
NEA	6	3	3	1	-3	-2
Catamarca	2	2	2	2	0	0
Jujuy	3	2	1	0	-2	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	5	2	4	2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	6	4	9	5	3	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	4	3	6	4	2	1
Neuquén	7	6	2	2	-5	-4
Río Negro	2	2	7	5	5	3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	13	11	15	11	2	0
Total PAIS ARGENTINA	75	59	83	53	10,66%	-10,1%

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

III.1.d. Triquinellosis

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

Durante el año 2013, en la provincia de Neuquén se han presentado 53 casos de Triquinellosis, representando un aumento de 1225% con respecto al 2012.

Este incremento se debe principalmente a un brote ocurrido en el mes de abril en la localidad de San Martín de los Andes, donde enfermaron más de 90 personas al consumir conservas de jabalí y ciervo ahumado, sin haber realizado el control bromatológico correspondiente.

Es frecuente en esta zona de la provincia que se produzcan brotes de Triquinellosis por consumo de animales de caza mayor, así como el ocurrido en el año 2004, con un brote que afectó a 118 personas en la localidad de Junín de los Andes.

Triquinellosis
Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	3	1	0	-3	-3
Buenos Aires	229	126	560	72	144,5%	-42,8%
Córdoba	169	53	190	78	12,42%	47,16%
Entre Ríos	40	15	113	62	182,5%	313,3%
Santa Fe	71	14	94	34	32,39%	20
Centro	513	211	958	246	86,74%	16,58%
Mendoza	65	10	23	1	-64,6%	-9
San Juan	1	0	1	0	0	0
San Luis	15	8	19	4	4	-4
Cuyo	81	18	43	5	-46,9%	-13
Corrientes	1	0	1	1	0	1
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	3	1	2	1
Catamarca	0	0	9	3	9	3
Jujuy	6	0	6	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	1	0	0	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	9	0	16	3	7	3
Chubut	0	0	3	2	3	2
La Pampa	9	4	7	3	-2	-1
Neuquén	8	4	77	53	862,5%	1225%
Río Negro	1	0	75	19	7400%	19
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	20	8	162	77	710%	862,5%
Total PAIS ARGENTINA	624	237	1182	332	89,42%	40,08%

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

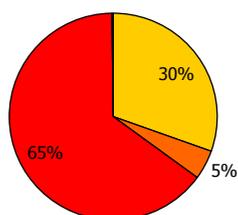
III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 50 de 2013 presenta un aumento del 24% de las tasas acumuladas respecto del 2012, las provincias de Catamarca, Santiago del Estero, Tucumán y Jujuy son las provincias con mayor tasa de notificación.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

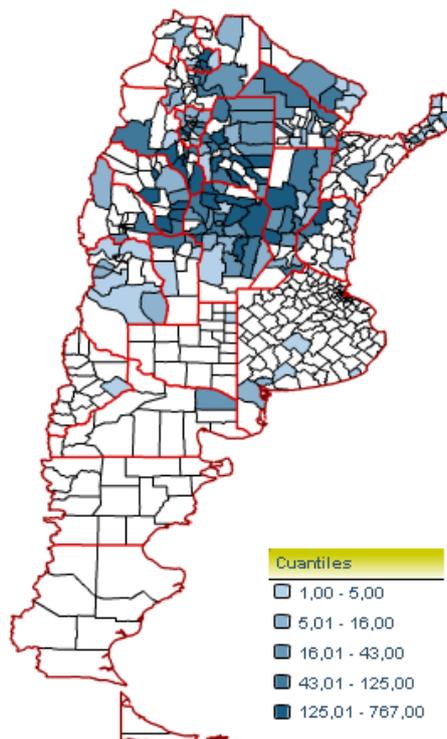
PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia a tasas 2012/201	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	2										
Residentes	1	0,03	2	0,07	2	0,07	0%				
Total CABA	3		2		2					2	
Region Sanitaria I	14	2,13	15	2,29	34	5,18	127%				
Region Sanitaria IV	4	0,71	6	1,07	1	0,18	-83%				
Region Sanitaria VII	3	0,13									
Region Sanitaria VIII	0		1	0,09	2	0,17	100%				
Region Sanitaria IX	4	1,28	6	1,92	2	0,64	-67%				
Total BUENOS AIRES	25	0,16	28	0,18	39	0,25	39%			27	
Córdoba	1695	51,23	1871	56,54	1776	53,67	-5%	457	164	903	2
Entre Ríos	333	26,94	401	32,44	415	33,58	3%	99	8	264	6
Santa Fe	1256	39,32	990	30,99	1190	37,25	20%	504	1	571	
Centro	3312	12,61	3292	12,54	3422	13,03	4%	1060	173	1767	8
Mendoza	10	0,58	10	0,58	26	1,50	160%	16		1	
San Juan	22	3,23	33	4,85	63	9,25	91%	41	1	12	
San Luis	26	6,01	23	5,32	24	5,55	4%	4		12	
Cuyo	58	2,03	66	2,31	113	3,96	71%	61	1	25	0
Corrientes	234	23,57	218	21,96	198	19,95	-9%	68	16	92	1
Chaco	142	13,46	174	16,49	223	21,13	28%	40	1	168	
Formosa	76	14,34	33	6,22	58	10,94	76%	14		44	
Misiones	148	13,44	153	13,89	151	13,71	-1%	4		125	
NEA	600	16,31	578	15,71	630	17,12	9%	126	17	429	1
Catamarca	660	179,43	603	163,94	925	251,48	53%	263	38	530	
Jujuy	227	33,71	155	23,02	660	98,02	326%	425	3	168	4
La Rioja	650	194,82	499	149,56	107	32,07	-79%	26		75	
Salta	290	23,88	206	16,96	267	21,99	30%	43	21	161	
Santiago del Estero	906	103,66	663	75,86	724	82,84	9%	137	105	396	2
Tucumán	1072	74,02	920	63,53	1972	136,17	114%	239	1	1521	1
NOA	3805	77,47	3046	62,02	4655	94,78	53%	1133	168	2851	7
Chubut	4	0,79	3	0,59							
La Pampa	0		1	0,31	1	0,31			1		
Neuquén	7	1,27	3	0,54	5	0,91	67%	3		1	
Río Negro	1	0,16	3	0,47	5	0,78	67%	1			
Sur	12	0,50	10	0,41	11	0,45	10%	4	1	1	0
Total PAIS ARGENTINA	7787	19,41	6992	17,43	8831	22,01	26%	2384	360	5073	16

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



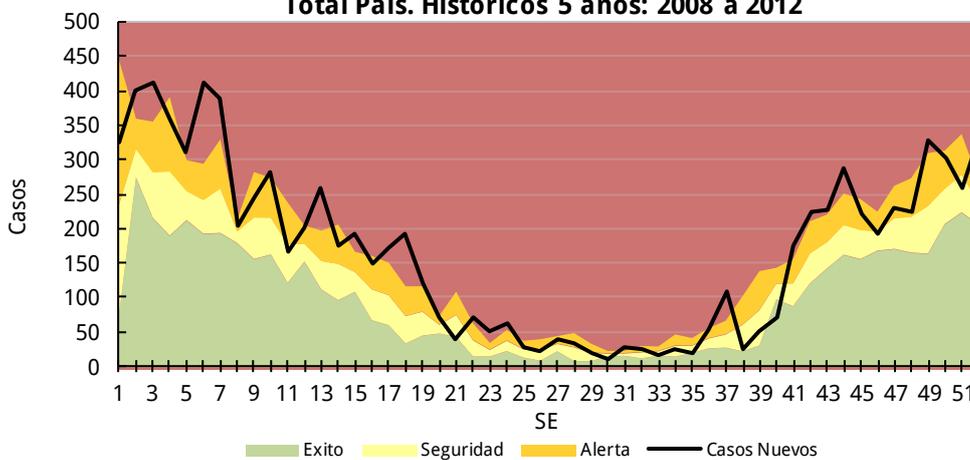
■ sospechoso ■ probable
■ confirmado ■ descartado

Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzñosos Alacranismo (x100.000 hab.) SE 52 – Año 2013. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzñoso-Alacranismo - 2013
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2012



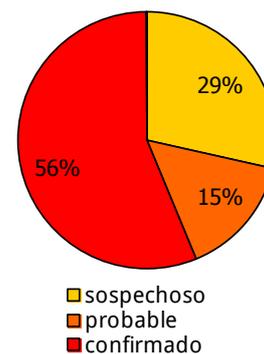
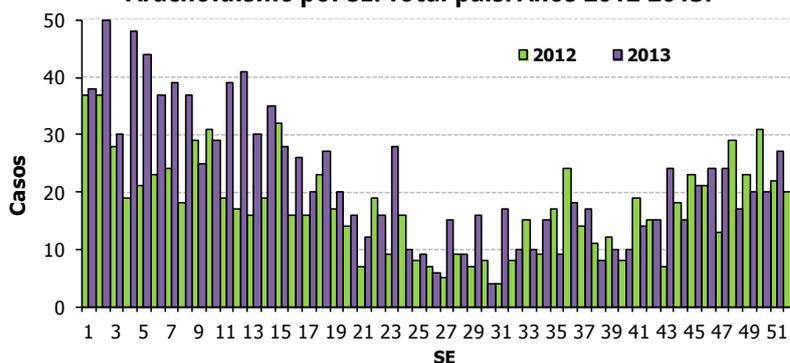
III.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes											
Residentes	0	0,00	0	0,00	1	0,03					
Total CABA	0		0		1			1			
Region Sanitaria I	105	16,00	69	10,51	115	17,52	67% ●				
Region Sanitaria II	0		2	0,76			-100% ●				
Region Sanitaria IV	1	0,03	1	0,03	1	0,03	0% ●				
Region Sanitaria VII	3	0,13									
Region Sanitaria VIII	1	0,09	1	0,09							
Region Sanitaria IX	4	1,28	5	1,60	3	0,96	-40% ●				
Region Sanitaria XI	0		4	0,34							
Total BUENOS AIRES	114	0,73	82	0,52	119	0,76	45% ●	24	2	83	
Córdoba	174	5,26	130	3,93	110	3,32	-15% ●	49	9	45	
Entre Ríos	12	0,97	8	0,65	2	0,16	-75% ●			2	
Santa Fe	13	0,41	12	0,38	14	0,44	17% ●	5		7	
Centro	313	1,19	232	0,88	246	0,94	6% ●	79	11	137	0
Mendoza	69	3,97	55	3,16	108	6,21	96% ●	99			
San Juan	14	2,06	14	2,06	12	1,76	-14% ●	10		1	
San Luis	28	6,48	13	3,01	15	3,47	15% ●	4		10	
Cuyo	111	3,89	82	2,87	135	4,73	65% ●	113	0	11	0
Corrientes	4	0,40	5	0,50	4	0,40	-20% ●			4	
Chaco	17	1,61	35	3,32	23	2,18	-34% ●	3		20	
Formosa	22	4,15	21	3,96	22	4,15	5% ●	4		18	
Misiones	139	12,62	65	5,90	128	11,62	97% ●	14	1	110	
NEA	182	4,95	126	3,42	177	4,81	40% ●	21	1	152	0
Catamarca	68	18,49	40	10,87	44	11,96	10% ●	9	3	31	
Jujuy	15	2,23	17	2,52	16	2,38	-6% ●	12		2	
La Rioja	50	14,99	52	15,59	17	5,10	-67% ●	5		12	
Salta	32	2,63	35	2,88	21	1,73	-40% ●	1		18	
Santiago del Estero	300	34,32	221	25,29	307	35,13	39% ●	38	143	103	1
Tucumán	63	4,35	29	2,00	83	5,73	186% ●	15	1	59	
NOA	528	10,75	394	8,02	488	9,94	24% ●	80	147	225	1
Chubut	2	0,39	5	0,98	12	2,36	140% ●	2		10	
La Pampa	5	1,56	3	0,94	8	2,50		1	3	4	
Neuquén	33	5,99	21	3,81	27	4,90	29% ●	2	2	21	
Río Negro	24	3,76	51	7,99	63	9,86	24% ●	9		44	
Sur	64	2,64	80	3,31	110	4,55	38% ●	14	5	79	0
Total PAIS ARGENTINA	1198	2,99	914	2,28	1156	2,88	26% ●	307	164	604	1

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Aracnoidismo por SE. Total país. Años 2012-2013.



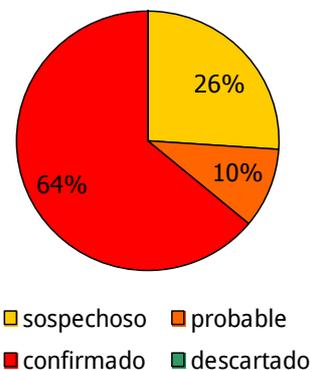
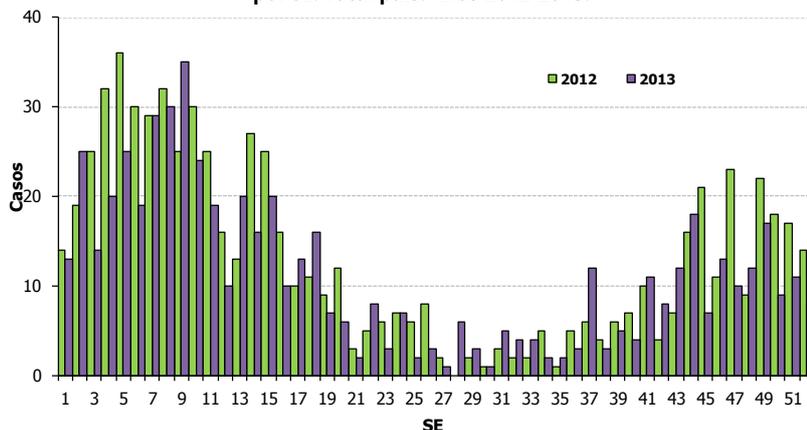
III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 52° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferenci a tasas 2012/2013	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes											
Residentes	0	0,00	0	0,00	1	0,03					
Total CABA	0		0		1					1	
Region Sanitaria I	2	0,30	2	0,30	5	0,76	150%				
Region Sanitaria IV	3	0,54	1	0,18							
Region Sanitaria VI	0		0		1	0,03					
Region Sanitaria VIII	1	0,09	1	0,09							
Region Sanitaria IX	0		0		1	0,32					
Total BUENOS AIRES	6	0,04	4	0,03	7	0,04	75%			7	
Córdoba	26	0,79	29	0,88	25	0,76	-14%	7	4	10	
Entre Ríos	42	3,40	33	2,67	28	2,27	-15%	2		22	
Santa Fe	35	1,10	51	1,60	28	0,88	-45%	9		18	
Centro	109	0,42	117	0,45	89	0,34	-24%	18	4	58	0
Mendoza	1	0,06	1	0,06	5	0,29	400%	4			
San Juan	1	0,15	3	0,44	2	0,29	-33%			2	
San Luis	20	4,63	13	3,01	10	2,31	-23%	2		7	
Cuyo	22	0,77	17	0,60	17	0,60	0%	6	0	9	0
Corrientes	8	0,81	15	1,51	11	1,11	-27%	4	1	6	
Chaco	40	3,79	45	4,26	32	3,03	-29%	10		20	
Formosa	48	9,05	57	10,75	64	12,07	12%	17		47	
Misiones	133	12,07	149	13,53	137	12,44	-8%	49	1	74	
NEA	229	6,22	266	7,23	244	6,63	-8%	80	2	147	0
Catamarca	20	5,44	23	6,25	14	3,81	-39%	4		10	
Jujuy	7	1,04	8	1,19	10	1,49	25%	4		5	
La Rioja	11	3,30	6	1,80	2	0,60	-67%			2	
Salta	58	4,78	51	4,20	33	2,72	-35%	2		31	
Santiago del Estero	164	18,76	174	19,91	126	14,42	-28%	20	47	54	
Tucumán	37	2,55	24	1,66	49	3,38	104%	10	1	36	
NOA	297	6,05	286	5,82	234	4,76	-18%	40	48	138	0
Chubut	1	0,20	3	0,59							
La Pampa	0		0		2	0,63			1	1	
Neuquén	3	0,54									
Río Negro	0		0		1	0,16				1	
Sur	4	0,17	3	0,12	3	0,12		0	1	2	0
Total PAIS ARGENTINA	661	1,65	689	1,72	587	1,46	-15%	144	55	354	0

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Ofidismo
por SE. Total país. Años 2012-2013.



III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012	2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Confir.	Confir.	
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	2	2
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	2	2
Catamarca	0	1	1
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	2	1	-1
Tucumán	0	0	0
NOA	2	2	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	2	4	2

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

III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	4	4	3	0	
Buenos Aires	10	8	7	6	-3	-2
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	0	0	3	1	3	1
Santa Fe	1	1	4	0	3	-1
Centro	17	15	18	10	1	-5
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	1	1	0	0	-1
Corrientes	8	1	9	9	1	8
Chaco	44	44	38	38	-13,6%	-13,6%
Formosa	8	4	8	7	0	3
Misiones	29	22	24	15	-17,2%	-7
NEA	89	71	79	69	-11,2%	-2,81%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	10	5	14	6	4	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	78	78	64	63	-17,9%	-19,2%
Santiago del Estero	6	6	2	2	-4	-4
Tucumán	6	3	11	9	5	6
NOA	100	92	91	80	-9%	-13,0%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS ARGENTINA	207	179	190	159	-8,21%	-11,1%

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

III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	7	7	5	5	-2	-2
Buenos Aires	8	8	5	5	-3	-3
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	16	15	10	10	-6	-5
Mendoza	0	0	2	2	2	2
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	3	2	3	2
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	2	2	0	0	-2	-2
Formosa	3	0	1	1	-2	1
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	7	2	1	1	-6	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	1	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	10	24	24	14	14
Santiago del Estero	2	2	2	2	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	12	12	27	27	15	15
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	1	1	0	0	-1	-1
Sur	1	1	0	0	-1	-1
Total PAIS	36	30	41	40	13,88%	33,33%

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

III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	6	0	4	-2
Buenos Aires	3	3	5	1	2	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	3	0	1	0	-2	0
Santa Fe	2	1	3	0	1	-1
Centro	10	6	15	1	5	-5
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	15	0	5	2	-10	2
Chaco	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	198	18	111	4	-43,9%	-14
NEA	215	18	116	6	-46,0%	-12
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	1	0	0	-1
Santiago del Estero	3	3	1	0	-2	-3
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	5	4	2	0	-3	-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	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS	230	28	134	7	-41,7%	-21

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

III.3.e. Paludismo

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

Paludismo Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013- 2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	1	4	4	2	3
Buenos Aires	5	3	4	3	-1	0
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	27	0	23	0	-4	0
Centro	36	5	32	7	-11,1%	2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
Cuyo	1	0	2	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	1	1	1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	1	1	1	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	14	1	4	2	-10	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	2	3	4	0	2
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	17	3	8	7	-9	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	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	1	1	1	1
Sur	0	0	2	1	2	1
Total PAIS	54	8	45	16	-16,6%	8

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

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

III.3.f. Fiebre del Nilo Occidental

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

Fiebre del Nilo occidental Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	6	0	9	0	3	0
Buenos Aires	24	0	77	0	220,8%	0
Córdoba	223	0	576	0	158,2%	0
Entre Ríos	37	0	24	0	-35,1%	0
Santa Fe	47	0	17	0	-63,8%	0
Centro	337	0	703	0	108,6%	0
Mendoza	5	0	3	0	-2	0
San Juan	30	0	12	0	-18	0
San Luis	50	0	25	0	-50%	0
Cuyo	85	0	40	0	-52,9%	0
Corrientes	7	0	29	0	22	0
Chaco	20	0	102	0	410%	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	0	0	11	0	11	0
NEA	29	0	143	0	393,1%	0
Catamarca	1	0	4	0	3	0
Jujuy	1	0	11	0	10	0
La Rioja	24	0	0	0	-24	0
Salta	8	0	1	0	-7	0
Santiago del Estero	3	0	2	0	-1	0
Tucumán	2	0	31	0	29	0
NOA	39	0	49	0	25,64%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	0	0	4	0	4	0
Total PAIS ARGENTINA	490	0	939	0	91,63%	0

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

* Se estudian para FNO casos de SFI en el marco de la vigilancia de dengue y todo caso estudiado para este evento es contado como un Caso Notificado.

III.3.g. Fiebre Recurrente

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

Fiebre recurrente Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	4	1	10	3	6	2
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	1	0	0	-1	-1
Centro	5	2	11	3	6	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	0	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	2	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	0	0	-1	-1
Total PAIS	7	3	13	3	6	0

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

III.3.h. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	10	0	9	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	4	0	3	0	-1	0
Santa Fe	0	0	5	0	5	0
Centro	5	0	18	0	13	0
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	2	0	0	0	-2	0
San Luis	6	0	0	0	-6	0
Cuyo	8	0	1	0	-7	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	29	0	100	0	244,8%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	30	0	100	0	233,3%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	43	0	119	0	176,7%	0

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

III.3.i. Fiebre Amarilla

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

Fiebre Amarilla Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	5	0	0	0	-5	0
Buenos Aires	10	0	16	0	6	0
Córdoba	6	0	1	0	-5	0
Entre Ríos	8	0	1	0	-7	0
Santa Fe	40	0	47	0	17,5%	0
Centro	69	0	65	0	-5,79%	0
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	2	0	1	0	-1	0
San Luis	4	0	6	0	2	0
Cuyo	6	0	8	0	2	0
Corrientes	3	0	5	0	2	0
Chaco	6	0	19	0	13	0
Formosa	3	0	0	0	-3	0
Misiones	1	0	3	0	2	0
NEA	13	0	27	0	14	0
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	74	0	117	0	58,10%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	11	0	2	0	-9	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
NOA	88	0	123	0	39,77%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	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	1	0	1	0
Sur	0	0	2	0	2	0
Total PAIS ARGENTINA	176	0	225	0	27,84%	0

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

* Se estudian para fiebre amarilla casos de SFI en el marco de la vigilancia de dengue y todo caso estudiado para este evento es contado como un Caso Notificado.

III.3.j. Encefalitis de San Luis

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

Encefalitis de San Luis Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	7	0	13	1	6	1
Buenos Aires	38	2	90	3	136,8%	1
Córdoba	230	7	584	2	153,9%	-5
Entre Ríos	41	1	25	0	-39,0%	-1
Santa Fe	53	0	19	0	-64,1%	0
Centro	369	10	731	6	98,10%	-4
Mendoza	5	0	3	0	-2	0
San Juan	37	0	14	0	-62,1%	0
San Luis	56	1	25	0	-55,3%	-1
Cuyo	98	1	42	0	-57,1%	-1
Corrientes	5	0	29	0	24	0
Chaco	22	0	103	1	368,1%	1
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	2	0	11	0	9	0
NEA	30	0	144	1	380%	1
Catamarca	1	0	4	0	3	0
Jujuy	2	0	11	0	9	0
La Rioja	24	0	0	0	-24	0
Salta	9	0	1	0	-8	0
Santiago del Estero	4	1	2	0	-2	-1
Tucumán	2	0	30	0	28	0
NOA	42	1	48	0	14,28%	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	0	0	4	0	4	0
Total PAIS	539	12	969	7	79,77%	-5

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

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	6	4	3	2	-3	-2
Buenos Aires	25	12	41	3	64%	-9
Córdoba	11	1	1	0	-10	-1
Entre Ríos	25	10	54	4	116%	-6
Santa Fe	90	1	78	0	-13,3%	-1
Centro	157	28	177	9	12,73%	-19
Mendoza	1	1	12	5	11	4
San Juan	3	0	2	0	-1	0
San Luis	5	3	6	2	1	-1
Cuyo	9	4	20	7	11	3
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	0	0	0	-2	0
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	45	1	54	0	20%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	3	0	3	0
Santiago del Estero	23	6	2	0	-21	-6
Tucumán	11	10	3	3	-8	-7
NOA	79	17	63	3	-20,2%	-14
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	3	0	3	0
Neuquén	3	0	5	0	2	0
Río Negro	12	5	46	6	283,3%	1
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	3	0	2	1	-1	1
Sur	18	5	57	7	216,6%	2
Total PAIS	265	54	317	26	19,62%	-51,8%

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	1	1	0	-3	-1
Buenos Aires	190	16	231	26	21,57%	10
Córdoba	4	1	9	0	5	-1
Entre Ríos	129	3	90	2	-30,2%	-1
Santa Fe	394	5	345	7	-12,4%	2
Centro	721	26	676	35	-6,24%	34,61%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	1	0	0	0
San Luis	2	0	3	0	1	0
Cuyo	3	0	5	0	2	0
Corrientes	9	0	2	0	-7	0
Chaco	31	3	36	0	16,12%	-3
Formosa	3	0	0	0	-3	0
Misiones	4	0	1	0	-3	0
NEA	47	3	39	0	-17,0%	-3
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	291	23	378	12	29,89%	-11
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	215	32	189	25	-12,0%	-21,8%
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	506	55	569	37	12,45%	-32,7%
Chubut	6	1	16	3	10	2
La Pampa	1	0	3	0	2	0
Neuquén	9	1	17	2	8	1
Río Negro	16	3	16	1	0	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	32	5	52	6	62,5%	1
Total PAIS ARGENTINA	1309	89	1341	78	2,444%	-12,3%

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

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	22	19	19	14	-3	-5
Buenos Aires	87	60	56	48	-35,6%	-20%
Córdoba	5	3	6	2	1	-1
Entre Ríos	25	10	34	4	36%	-6
Santa Fe	45	10	60	20	33,33%	10
Centro	184	102	175	88	-4,89%	-13,7%
Mendoza	30	5	27	1	-10%	-4
San Juan	20	2	19	1	-1	-1
San Luis	7	4	6	0	-1	-4
Cuyo	57	11	52	2	-8,77%	-9
Corrientes	1	1	0	0	-1	-1
Chaco	70	16	18	13	-74,2%	-3
Formosa	33	9	37	3	12,12%	-6
Misiones	30	0	1	0	-29	0
NEA	134	26	56	16	-58,2%	-10
Catamarca	70	58	40	24	-42,8%	-58,6%
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	26	15	34	20	30,76%	5
Salta	55	10	36	18	-34,5%	8
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	1	0	2	2	1	2
NOA	152	83	113	64	-25,6%	-22,8%
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	60	27	76	25	26,66%	-7,40%
Neuquén	3	2	2	1	-1	-1
Río Negro	11	2	8	3	-3	1
Santa Cruz	3	1	5	0	2	-1
Tierra del Fuego	8	7	3	0	-5	-7
Sur	86	39	96	29	11,62%	-25,6%
Total PAIS ARGENTINA	613	261	492	199	-19,7%	-23,7%

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

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	55	3	62	7	12,72%	4
Córdoba	2	0	1	1	-1	1
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	281	26	304	24	8,185%	-2
Centro	339	29	369	32	8,849%	10,34%
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	2	0	1	0	-1	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	2	0	2	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	13	0	46	0	253,8%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	13	0	46	0	253,8%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	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	2	0	0	0	-2	0
Total ARGENTINA	358	29	418	32	16,75%	10,34%

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

III.4.e. Rabia Animal

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

Rabia Animal (en gatos y perros) Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	128	1	9	0	-92,9%	-1
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	3	0	1	0	-2	0
Centro	133	1	11	1	-91,7%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	2	2	2	2	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	2	2	2	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	26	0	21	0	-5	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	26	0	21	0	-5	0
Chubut	2	0	0	0	-2	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	2	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	163	3	36	3	-77,9%	0

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

III.4.f. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	39	35	61	58	56,41	65,71
Buenos Aires	73	52	64	45	-12,3%	-13,4%
Córdoba	39	28	33	7	-15,3%	-21
Entre Ríos	25	17	26	14	4%	-3
Santa Fe	41	2	73	5	78,04%	3
Centro	217	134	257	129	18,43%	-3,73%
Mendoza	57	6	59	2	3,508%	-4
San Juan	24	11	25	9	1	-2
San Luis	12	5	8	2	-4	-3
Cuyo	93	22	92	13	-1,07%	-9
Corrientes	14	10	9	5	-5	-5
Chaco	7	1	1	1	-6	0
Formosa	4	0	0	0	-4	0
Misiones	4	0	17	15	13	15
NEA	29	11	27	21	-6,89%	10
Catamarca	14	12	10	4	-4	-8
Jujuy	12	6	9	3	-3	-3
La Rioja	7	4	0	0	-7	-4
Salta	37	37	39	36	5,405%	-2,70%
Santiago del Estero	30	30	31	25	3,333%	-16,6%
Tucumán	12	10	36	34	24	24
NOA	112	99	125	102	11,60%	3,030%
Chubut	74	72	37	34	-50%	-52,7%
La Pampa	21	3	25	0	4	-3
Neuquén	59	59	55	46	-6,77%	-22,0%
Río Negro	67	66	18	14	-73,1%	-78,7%
Santa Cruz	7	3	6	2	-1	-1
Tierra del Fuego	13	10	17	8	4	-2
Sur	241	213	158	104	-34,4%	-51,1%
Total PAIS	692	479	659	369	-4,76%	-22,9%

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

III.4.g. Leptospiriosis

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

Leptospiriosis Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	6	2	2	1	-4	-1
Buenos Aires	191	56	255	44	33,50%	-21,4%
Córdoba	13	1	1	0	-12	-1
Entre Ríos	231	9	168	21	-27,2%	12
Santa Fe	742	38	830	45	11,85%	18,42%
Centro	1183	106	1256	111	6,170%	4,716%
Mendoza	1	0	3	0	2	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	5	0	10	0	5	0
Cuyo	7	0	13	0	6	0
Corrientes	10	0	33	3	23	3
Chaco	37	3	76	7	105,4%	4
Formosa	33	0	4	1	-29	1
Misiones	59	8	44	2	-25,4%	-6
NEA	139	11	157	13	12,94%	2
Catamarca	6	0	1	0	-5	0
Jujuy	163	5	173	1	6,134%	-4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	32	3	39	2	21,87%	-1
Santiago del Estero	0	0	3	0	3	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	201	8	216	3	7,462%	-5
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	9	0	14	0	5	0
Neuquén	8	0	11	0	3	0
Río Negro	10	5	22	6	12	1
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	27	5	50	6	85,18%	1
Total PAIS ARGENTINA	1557	130	1692	133	8,670%	2,307%

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

III.4.h. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	2	0	7	3	5	3
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	4	0	3	0
Centro	3	0	11	3	8	3
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	2	1	0	0	-2	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	2	1	0	0	-2	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	0	0	0	-2	0
NOA	2	0	0	0	-2	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	1	0	1	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	8	1	13	3	5	2

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

III.5. Intoxicaciones

III.5.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 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	200	102	249	154	24,5	50,98
Buenos Aires	600	485	443	383	-26,1%	-21,0%
Córdoba	246	120	130	83	-47,1%	-30,8%
Entre Ríos	42	40	33	32	-21,4%	-20%
Santa Fe	57	34	20	20	-64,9%	-41,1%
Centro	1145	781	875	672	-23,5%	-13,9%
Mendoza	154	3	210	10	36,36%	7
San Juan	88	37	92	37	4,545%	0%
San Luis	55	52	89	89	61,81%	71,15%
Cuyo	297	92	391	136	31,64%	47,82%
Corrientes	2	0	2	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	2	0	2	0	0	0
Misiones	17	0	47	0	176,4%	0
NEA	21	0	51	0	142,8%	0
Catamarca	40	0	79	0	97,5%	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	12	12	2	2	-10	-10
Salta	63	0	97	0	53,96%	0
Santiago del Estero	88	0	128	0	45,45%	0
Tucumán	87	74	253	230	190,8%	210,8%
NOA	290	86	559	232	92,75%	169,7%
Chubut	327	198	107	25	-67,2%	-87,3%
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	106	0	204	0	92,45%	0
Río Negro	152	147	155	152	1,973%	3,401%
Santa Cruz	23	23	18	18	-5	-5
Tierra del Fuego	30	0	23	0	-23,3%	0
Sur	638	368	507	195	-20,5%	-47,0%
Total PAIS ARGENTINA	2391	1327	2383	1235	-0,33%	-6,93%

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

III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	115	14	14	12	-87,8	-2
Buenos Aires	206	167	176	148	-14,5%	-11,3%
Córdoba	137	85	83	43	-39,4%	-49,4%
Entre Ríos	34	26	29	27	-14,7%	3,846%
Santa Fe	53	33	33	22	-37,7%	-33,3%
Centro	545	325	335	252	-38,5%	-22,4%
Mendoza	70	0	98	0	40%	0
San Juan	11	3	11	2	0	-1
San Luis	40	0	37	0	-7,5%	0
Cuyo	121	3	146	2	20,66%	-1
Corrientes	18	0	31	0	13	0
Chaco	146	0	189	0	29,45%	0
Formosa	12	0	9	0	-3	0
Misiones	131	0	74	0	-43,5%	0
NEA	307	0	303	0	-1,30%	0
Catamarca	28	0	61	0	117,8%	0
Jujuy	14	13	0	0	-14	-13
La Rioja	23	2	6	0	-17	-2
Salta	41	0	68	0	65,85%	0
Santiago del Estero	18	0	55	1	205,5%	1
Tucumán	136	88	155	139	13,97%	57,95%
NOA	260	103	345	140	32,69%	35,92%
Chubut	45	4	20	8	-55,5%	4
La Pampa	8	0	5	0	-3	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	12	11	10	10	-2	-1
Santa Cruz	9	1	5	0	-4	-1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	74	16	40	18	-45,9%	2
Total PAIS ARGENTINA	1307	447	1169	412	-10,5%	-7,82%

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

III.6. Infecciones de transmisión sexual

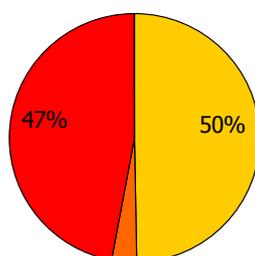
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar

La notificación hasta la SE 52 de 2013 presenta un aumento del 21% respecto de 2012. La región NOA presenta la tasa más elevada para este año.

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 52° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	320		352		475						
Residentes	517	17,89	455	15,74	596	20,62	31%				
Total CABA	837		807		1071			874	3	89	
Region Sanitaria I	20	3,05	17	2,59	8	1,22	-53%				
Region Sanitaria II	34	12,98	45	17,17	33	12,59	-27%				
Region Sanitaria III	6	2,39	1	0,40	1	0,40	0%				
Region Sanitaria IV	14	2,50	21	3,75	22	3,92	5%				
Region Sanitaria V	456	14,56	314	10,03	491	15,68	56%				
Region Sanitaria VI	256	6,79	298	7,91	287	7,61	-4%				
Region Sanitaria VII	214	9,50	208	9,23	179	7,94	-14%				
Region Sanitaria VIII	75	6,52	80	6,95	70	6,09	-13%				
Region Sanitaria IX	30	9,62	56	17,96	59	18,92	5%				
Region Sanitaria X	38	11,76	13	4,02	2	0,62	-85%				
Region Sanitaria XI	32	2,71	86	7,29	120	10,17	40%				
Region Sanitaria XII	37	2,08	16	0,90	5	0,28	-69%				
Total BUENOS AIRES	1212	7,76	1155	7,39	1277	8,17	11%	99	64	1006	1
Córdoba	357	10,79	368	11,12	262	7,92	-29%	129	25	92	
Entre Ríos	41	3,32	34	2,75	45	3,64	32%	15	2	22	
Santa Fe	212	6,64	223	6,98	291	9,11	30%	148	10	119	
Centro	2659	10,13	2587	9,85	2946	11,22	14%	1265	104	1328	1
Mendoza	142	8,17	100	5,75	217	12,48	117%	205			
San Juan	40	5,87	67	9,84	84	12,33	25%	63	1	16	
San Luis	10	2,31	8	1,85	17	3,93	113%	8		7	
Cuyo	192	6,73	175	6,13	318	11,15	82%	276	1	23	0
Corrientes	85	8,56	53	5,34	64	6,45	21%	19	26	14	
Chaco	32	3,03	21	1,99	31	2,94	48%	16		14	
Formosa	202	38,10	177	33,39	158	29,80	-11%	144			
Misiones	186	16,88	129	11,71	84	7,63	-35%	8	1	75	
NEA	505	13,72	380	10,33	337	9,16	-11%	187	27	103	0
Catamarca	126	34,26	76	20,66	204	55,46	168%	194		10	
Jujuy	39	5,79	55	8,17	110	16,34	100%	53	1	55	
La Rioja	101	30,27	66	19,78	72	21,58	9%	72			
Salta	203	16,72	162	13,34	265	21,82	64%	30	3	222	
Santiago del Estero	85	9,73	20	2,29	9	1,03	-55%	1	1	7	
Tucumán	69	4,76	175	12,08	215	14,85	23%	51	1	160	
NOA	623	12,68	554	11,28	875	17,82	58%	401	6	454	0
Chubut	29	5,70	13	2,55	34	6,68	162%	9		23	
La Pampa	3	0,94	6	1,88	8	2,50		3	2	3	
Neuquén	10	1,81	15	2,72	13	2,36	-13%	13			
Río Negro	38	5,95	131	20,51	158	24,74	21%	32	2	122	
Santa Cruz	15	5,48	20	7,30	17	6,21	-15%	3		14	
Tierra del Fuego	5	3,93	3	2,36	1	0,79	-67%			1	
Sur	100	4,13	188	7,77	231	9,55	23%	60	4	163	0
Total PAIS ARGENTINA	4079	10,17	3884	9,68	4707	11,73	21%	2189	142	2071	1

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



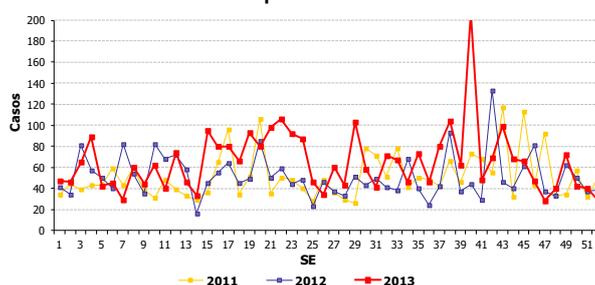
III.6.b. Supuración genital gonocócica

La notificación hasta la SE 52 de 2013 presenta un aumento del 27% respecto del 2012. La Región Sanitaria IX de la Provincia de Buenos Aires, junto con las provincias de Formosa, Catamarca, Misiones, Chaco y Tierra del Fuego registran las mayores tasas de notificación para este año, superando ampliamente el valor del total país.

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 52° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	51		13		81		
Residentes	51	1,76	40	1,38	118	4,08	195%
Total CABA	102		53		199		
Region Sanitaria I	15	2,29	14	2,13	15	2,29	7%
Region Sanitaria II	21	8,01	30	11,45	36	13,74	20%
Region Sanitaria III	1	0,40	2	0,80	5	1,99	
Region Sanitaria IV	3	0,54	14	2,50	11	1,96	-21%
Region Sanitaria V	7	0,22	4	0,13	16	0,51	300%
Region Sanitaria VI	28	0,74	11	0,29	8	0,21	-27%
Region Sanitaria VII	234	10,38	51	2,26	45	2,00	-12%
Region Sanitaria VIII	13	1,13	35	3,04	11	0,96	-69%
Region Sanitaria IX	18	5,77	9	2,89	21	6,74	133%
Region Sanitaria X	7	2,17	77	23,82	224	69,30	
Region Sanitaria XI	22	1,86	66	5,59	50	4,24	-24%
Region Sanitaria XII	1	0,06					
Total BUENOS AIRES	370	2,37	313	2,00	442	2,83	41%
Córdoba	100	3,02	179	5,41	76	2,30	-58%
Entre Ríos	115	9,30	96	7,77	184	14,89	92%
Santa Fe	98	3,07	96	3,01	103	3,22	7%
Centro	785	2,99	737	2,81	1004	3,82	36%
Mendoza	22	1,27	40	2,30	41	2,36	
San Juan	99	14,54	134	19,68	161	23,64	20%
San Luis	9	2,08	16	3,70	28	6,48	75%
Cuyo	130	4,56	190	6,66	230	8,06	
Corrientes	93	9,37	56	5,64	75	7,56	34%
Chaco	493	46,72	342	32,41	443	41,98	30%
Formosa	229	43,19	391	73,75	227	42,82	-42%
Misiones	367	33,32	351	31,86	494	44,84	41%
NEA	1182	32,12	1140	30,98	1239	33,67	9%
Catamarca	137	37,25	104	28,27	136	36,97	31%
Jujuy	26	3,86	34	5,05	73	10,84	115%
La Rioja	13	3,90	13	3,90	28	8,39	115%
Salta	216	17,79	218	17,95	213	17,54	-2%
Santiago del Estero	79	9,04	60	6,86	111	12,70	85%
Tucumán	50	3,45	82	5,66	197	13,60	140%
NOA	521	10,61	511	10,40	758	15,43	48%
Chubut	6	1,18	7	1,37	6	1,18	-14%
La Pampa	1	0,31					
Neuquén	23	4,17	26	4,72	21	3,81	-19%
Río Negro	24	3,76	39	6,11	26	4,07	-33%
Santa Cruz	8	2,92	7	2,56	16	5,84	129%
Tierra del Fuego	0		13	10,22	88	69,18	
Sur	62	2,56	92	3,80	157	6,49	71%
Total PAIS ARGENTINA	2680	6,68	2670	6,66	3388	8,44	27%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2
Casos por semana de Supuración genital Gonocócica.
Total país. Años 2011 a 2013.



III.6.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar

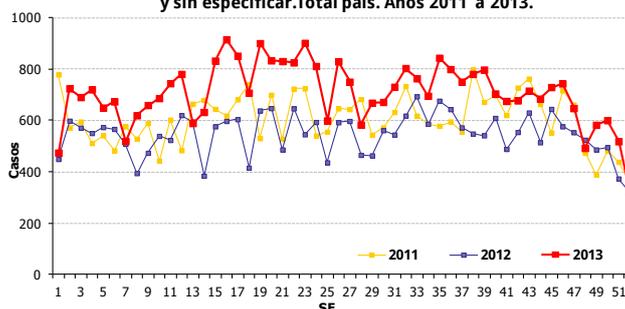
La notificación hasta la SE 52 de 2013 presenta un aumento del 29% respecto del 2012. Tierra del Fuego, Chaco, Salta, Formosa, San Juan, Entre Ríos, Tucumán, La Pampa y Misiones presentan las tasas más elevadas respecto del total país.

Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 52ª semana epidemiológica

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	126		188		230		
Residentes	356	12,32	429	14,84	389	13,46	-9%
Total CABA	482		617		619		
Region Sanitaria I	312	47,53	26	3,96	4	0,61	
Region Sanitaria II	13	4,96	13	4,96	15	5,72	15%
Region Sanitaria III	22	8,77	1	0,40	2	0,80	
Region Sanitaria IV	23	4,10	2	0,36	2	0,36	0%
Region Sanitaria V	1	0,03	0		45	1,44	
Region Sanitaria VI	63	1,67	175	4,64	168	4,46	-4%
Region Sanitaria VII	148	6,57	225	9,98	355	15,75	58%
Region Sanitaria VIII	524	45,55	151	13,13	82	7,13	-46%
Region Sanitaria IX	15	4,81	28	8,98	30	9,62	7%
Region Sanitaria X	72	22,28	213	65,90	200	61,88	-6%
Region Sanitaria XI	70	5,93	42	3,56	116	9,83	176%
Region Sanitaria XII	1	0,06	0		3	0,17	
Total BUENOS AIRES	1264	8,09	876	5,61	1022	6,54	17%
Córdoba	1831	55,34	1124	33,97	1024	30,95	-9%
Entre Ríos	2299	186,00	2079	168,20	2639	213,51	27%
Santa Fe	1530	47,89	1617	50,62	1008	31,55	-38%
Centro	7396	28,17	6258	23,84	6304	24,01	1%
Mendoza	315	18,11	218	12,54	518	29,79	
San Juan	1151	169,00	1629	239,19	1498	219,95	-8%
San Luis	20	4,63	8	1,85	9	2,08	13%
Cuyo	1486	52,09	1855	65,03	2025	70,99	9%
Corrientes	272	27,40	564	56,82	754	75,96	34%
Chaco	5785	548,21	7418	702,96	8468	802,46	14%
Formosa	2098	395,73	2181	411,38	2156	406,67	-1%
Misiones	1595	144,79	1732	157,23	1740	157,95	0%
NEA	9750	264,97	11895	323,27	13118	356,51	10%
Catamarca	301	81,83	225	61,17	398	108,20	77%
Jujuy	466	69,21	242	35,94	204	30,30	-16%
La Rioja	14	4,20	26	7,79	4	1,20	-85%
Salta	9291	765,04	4631	381,33	9692	798,06	109%
Santiago del Estero	418	47,83	499	57,09	307	35,13	-38%
Tucumán	476	32,87	722	49,86	2486	171,66	
NOA	10966	223,28	6345	129,19	13091	266,54	106%
Chubut	9	1,77	89	17,48	122	23,96	37%
La Pampa	592	185,07	391	122,23	552	172,56	41%
Neuquén	211	38,28	260	47,16	211	38,28	-19%
Río Negro	134	20,98	164	25,68	126	19,73	-23%
Santa Cruz	107	39,06	145	52,93	123	44,90	-15%
Tierra del Fuego	406	319,17	669	525,93	627	492,91	-6%
Sur	1459	60,29	1718	70,99	1761	72,77	3%
Total PAIS ARGENTINA	31057	77,41	28071	69,97	36299	90,48	29%

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

Casos por semana de Supuración genital No Gonocócica y sin especificar. Total país. Años 2011 a 2013.



III.7. Eventos de transmisión vertical

Las infecciones de transmisión vertical constituyen en la actualidad uno de los problemas más importantes en Salud Pública, presentando gran impacto en la morbimortalidad materno infantil. Como parte del abordaje integral del control perinatal y el fortalecimiento de las estrategias de vigilancia de la salud, incluimos en esta sección la información sobre determinadas infecciones estudiadas en el recién nacido (sífilis congénita) y en la embarazada, como son sífilis, HIV, hepatitis B y Chagas. El registro sistemático de los casos estudiados permitirá conocer la tasa de transmisión y constituye una herramienta necesaria para verificar el acceso al diagnóstico y tratamiento efectivo de todo recién nacido en riesgo.

Es de destacar que la importancia reside en la necesidad de estudiar a la totalidad de las embarazadas representadas por el total de nacidos vivos, no así en la periodicidad del dato, como sucede para el resto de los eventos bajo vigilancia. De esta manera, se calculó para las distintas infecciones la razón de notificación actual en este grupo poblacional correspondiendo a las embarazadas estudiadas en 2013 sobre el número de nacidos vivos por provincia (x1000).

Se presenta a continuación el estado de la notificación de embarazadas estudiadas para Sífilis, HIV, Chagas y Hepatitis B y de las diagnosticadas para dichos eventos, con datos de SIVILA actualizados hasta la SE 48 de 2013 para la modalidad de notificación agrupada semanal en la población de embarazadas, mientras que los datos publicados para el año 2012 corresponden a las SE 1 a 52.

Por otra parte, los datos presentados para Sífilis Congénita y Chagas Agudo Congénito hasta la SE 49 de 2013 resultan de la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA) por departamento y provincia.

Tabla - Total de Embarazadas estudiadas por laboratorio para Eventos de Transmisión Vertical durante 2012 y 2013. Total Argentina. Fuente: SNVS - SIVILA

	SE 1 a 52 de 2012	SE 1 a 48 de 2013
Embarazadas estudiadas para Sífilis	331550	312667
Embarazadas estudiadas para Hepatitis B	160629	172336
Embarazadas estudiadas para VIH	304481	558768
Embarazadas estudiadas para Chagas	228296	215896

III.7.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	86	56	70	42	-18,6	-25
Buenos Aires	256	213	213	157	-16,7%	-26,2%
Córdoba	77	51	142	106	84,41%	107,8%
Entre Ríos	16	9	8	5	-8	-4
Santa Fe	103	79	143	59	38,83%	-25,3%
Centro	538	408	576	369	7,063%	-9,55%
La Rioja	12	1	0	0	-12	-1
Mendoza	12	3	27	2	15	-1
San Juan	6	2	4	3	-2	1
San Luis	13	5	8	3	-5	-2
Cuyo	43	11	39	8	-9,30%	-3
Corrientes	29	22	41	21	41,37%	-1
Chaco	105	19	232	170	120,9%	794,7%
Formosa	18	2	9	9	-9	7
Misiones	115	90	173	91	50,43%	1,111%
NEA	267	133	455	291	70,41%	118,7%
Catamarca	4	3	3	1	-1	-2
Jujuy	48	45	50	12	4,166%	-73,3%
Salta	42	42	50	48	19,04%	14,28%
Santiago del Estero	10	0	9	2	-1	2
Tucumán	127	86	152	86	19,68%	0%
NOA	231	176	264	149	14,28%	-15,3%
Chubut	4	1	2	2	-2	1
La Pampa	0	0	7	0	7	0
Neuquén	3	1	3	1	0	0
Río Negro	4	3	8	6	4	3
Santa Cruz	5	1	1	0	-4	-1
Tierra del Fuego	2	2	0	0	-2	-2
Sur	18	8	21	9	3	1
Total PAIS ARGENTINA	1097	736	1355	826	23,51%	12,22%

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

III.7.b. Sífilis en embarazadas

Embarazadas estudiadas para Sífilis. Casos, porcentajes de positividad y tasa de notificación.
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 48 de 2013

PROVINCIA	2012			2013			
	Estudiados ¹	Casos ¹	Porcentaje de positividad	Estudiados ¹	Casos ¹	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000)
CABA	3127	176	5,63%	8363	93	1,11%	184,70
PROV. BUENOS AIRES	113935	1015	0,89%	85485	796	0,93%	293,66
Córdoba	9882	442	4,47%	13094	695	5,31%	226,30
Entre Ríos	5400	41	0,76%	8195	34	0,41%	368,88
Santa Fe	28619	457	1,60%	30109	425	1,41%	556,99
Centro	160963	2131	1,32%	145246	2043	1,41%	308,70
La Rioja	1866	74	3,97%	2991	64	2,14%	473,86
Mendoza	16334	61	0,37%	16435	62	0,38%	480,91
San Juan	4438	11	0,25%	5155	17	0,33%	358,11
San Luis	9125	50	0,55%	6033	47	0,78%	775,35
Cuyo	31763	196	0,62%	30614	190	0,62%	488,55
Corrientes	539	0	0,00%	553		0,00%	26,54
Chaco	23047	247	1,07%	19287	303	1,57%	788,13
Formosa	16183	2	0,01%	14912	0	0,00%	1222,70
Misiones	13972	296	2,12%	14410	410	2,85%	660,92
NEA	53741	545	1,01%	49162	713	1,45%	619,87
Catamarca	2020	7	0,35%	833	1	0,12%	126,61
Jujuy	10371	54	0,52%	12763	47	0,37%	920,92
Salta	10826	20	0,18%	15182	28	0,18%	543,90
Santiago del Estero	234	2	0,85%	247	1	0,40%	13,68
Tucumán	22042	301	1,37%	27986	406	1,45%	935,92
NOA	45493	384	0,84%	57011	483	0,85%	591,93
Chubut	4107	13	0,32%	3256	7	0,21%	331,16
La Pampa	2142	6	0,28%	2806	6	0,21%	521,46
Neuquén	14166	13	0,09%	9992	31	0,31%	889,44
Río Negro	14278	18	0,13%	11040	11	0,10%	920,61
Santa Cruz	3941	31	0,79%	3168	11	0,35%	531,19
Tierra del Fuego	956	1	0,10%	372	1	0,27%	145,77
Sur	39590	82	0,21%	30634	67	0,22%	652,41
Total PAIS ARGENTINA	331550	3338	1,01%	312667	3496	1,12%	413,71

1 Estudiados: Presentan tamizaje por Pruebas no Treponémicas. **Casos:** Presentan pruebas Treponémicas positivas

2 Razón de notificación de Sífilis: Casos estudiados en 2013 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

III.7.d. HIV en embarazadas

Se presenta a continuación la notificación de embarazadas estudiadas para HIV, diferenciando entre quienes que fueron controladas durante el embarazo y quienes fueron estudiadas y diagnosticadas al momento del parto. En total, se notificaron 558768 embarazadas hasta la SE 48, de las cuales se detectaron 1165 casos (doblemente reactivas por ELISA o aglutinación de partículas, en dos muestras serológicas diferentes).

**Embarazadas estudiadas para HIV durante el embarazo. Casos y porcentajes de positividad.
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 48 de 2013**

PROVINCIA	2012			2013			
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000)
CABA	8773	23	0,26%	16900	40	0,24%	373,23
PROV. BUENOS AIRES	92636	315	0,34%	155166	446	0,29%	533,03
Córdoba	6643	26	0,39%	16141	47	0,29%	278,96
Entre Ríos	4664	25	0,54%	10891	46	0,42%	490,23
Santa Fe	23947	44	0,18%	48185	86	0,18%	891,37
Centro	136663	433	0,32%	247283	665	0,27%	525,56
La Rioja	484	9	1,86%	900	11		142,59
Mendoza	8372	13	0,16%	17316	20	0,12%	506,69
San Juan	7812	16	0,20%	13612	12	0,09%	945,61
San Luis	6490	8	0,12%	11513	10	0,09%	1479,63
Cuyo	23158	46	0,20%	43341	53	0,12%	691,65
Corrientes	545	0	0,00%	1083	12	1,11%	51,97
Chaco	16369	34	0,21%	29711	56	0,19%	1214,08
Formosa	14843	51	0,34%	27191	65	0,24%	2229,50
Misiones	8911	20	0,22%	15814	25	0,16%	725,31
NEA	40668	105	0,26%	73799	158	0,21%	930,51
Catamarca	2958	9	0,30%	3646	11	0,30%	554,19
Jujuy	1725	1	0,06%	7675	16	0,21%	553,79
Salta	7919	9	0,11%	16555	23	0,14%	593,09
Santiago del Estero	282	0	0,00%	1103	7	0,63%	61,07
Tucumán	17449	12	0,07%	38808	43	0,11%	1297,84
NOA	30333	31	0,10%	67787	100	0,15%	703,82
Chubut	4061	2	0,05%	7137	9	0,13%	725,90
La Pampa	2151	7	0,33%	4669	17	0,36%	867,68
Neuquén	7331	1	0,01%	13515	3	0,02%	1203,04
Río Negro	10694	3	0,03%	18020	11	0,06%	1502,67
Santa Cruz	3089	6	0,19%	5603	7	0,12%	939,47
Tierra del Fuego	856	0	0,00%	1206	2	0,17%	472,57
Sur	28182	19	0,07%	50150	49	0,10%	1068,04
Total PAIS ARGENTINA	259004	634	0,24%	482360	1025	0,21%	638,25

*Mujeres embarazadas doblemente reactivas (por ELISA o Aglutinación de partículas) en dos muestras de suero diferentes

² Razón de notificación: Casos estudiados en 2013 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

**Embarazadas estudiadas para HIV durante el parto. Casos y porcentajes de positividad.
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 48 de 2013**

PROVINCIA	2012			2013			
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Razón de notificación ² (x1000)
CABA	2493	9	0,36%	4590	19	0,41%	101,37
PROV. BUENOS AIRES	21141	46	0,22%	37524	82	0,22%	128,90
Córdoba	1037	2	0,19%	2732	6	0,22%	47,22
Entre Ríos	135	3	2,22%	385	3	0,78%	17,33
Santa Fe	1926	3	0,16%	3461	6	0,17%	64,03
Centro	26732	63	0,24%	48692	116	0,24%	103,49
La Rioja							0,00
Mendoza	290	0	0,00%	547	1	0,18%	16,01
San Juan	7238	3	0,04%	6024	1	0,02%	418,48
San Luis	2421	2	0,08%	3548	2	0,06%	455,98
Cuyo	9949	5	0,05%	10119	4	0,04%	161,48
Corrientes	6	0	0,00%	12	0		0,58
Chaco	224	0	0,00%	451	0		18,43
Formosa	3	0	0,00%	3	0		0,25
Misiones	4276	7	0,16%	8903	17	0,19%	408,34
NEA	4509	7	0,16%	9369	17	0,18%	118,13
Catamarca	23	0	0,00%	25	0		3,80
Jujuy	5	0	0,00%	479	0		34,56
Salta	152	0	0,00%	405	0	0,00%	14,51
Santiago del Estero	21	0	0,00%	21	0		1,16
Tucumán	2509	1	0,04%	4795	2	0,04%	160,36
NOA	2710	1	0,04%	5725	2	0,03%	59,44
Chubut	205	0	0,00%	405	0	0,00%	41,19
La Pampa	91	1	1,10%	80	0	0,00%	14,87
Neuquén	6	0	0,00%	64	0	0,00%	5,70
Río Negro	821	0	0,00%	1272	0	0,00%	106,07
Santa Cruz	183	1	0,55%	298	1	0,34%	49,97
Tierra del Fuego	271	0	0,00%	384	0	0,00%	150,47
Sur	1577	2	0,13%	2503	1	0,04%	53,31
Total PAIS ARGENTINA	45477	78	0,17%	76408	140	0,18%	101,10

*Pruebas Reactivas ante un test rápido durante el parto.

² Razón de notificación: Casos estudiados en 2013 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

III.7.e. Hepatitis B en embarazadas

**Embarazadas estudiadas para Hepatitis B. Casos y porcentajes de positividad
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 48 de 2013**

PROVINCIA	2012			2013			Razón de notificación ² (x1000)
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	
CABA	-	-		560	3		
PROV. BUENOS AIRES	34095	56	0,16%	28582	35	0,12%	98,19
Córdoba	4889	3	0,06%	8389	4	0,05%	144,99
Entre Ríos	3243	21	0,65%	5259	16	0,30%	236,72
Santa Fe	14928	39	0,26%	19446	38	0,20%	359,73
Centro	57155	119	0,21%	62236	96	0,15%	132,27
La Rioja	676	2	0,30%	945	1	0,11%	149,71
Mendoza	13215	14	0,11%	16356	2	0,01%	478,60
San Juan	2263	0	0,00%	3757	0	0,00%	260,99
San Luis	7474	6	0,08%	6662	3	0,05%	856,19
Cuyo	23628	22	0,09%	27720	6	0,02%	442,37
Corrientes	129	0	0,00%	212	0	0,00%	10,17
Chaco	13894	42	0,30%	11879	7	0,06%	485,41
Formosa	8178	11	0,13%	10709	14	0,13%	878,07
Misiones	11937	34	0,28%	8105	7	0,09%	371,74
NEA	34138	87	0,25%	30905	28	0,09%	389,67
Catamarca	936	2	0,21%	586	6	1,02%	89,07
Jujuy	940	5	0,53%	3852	39	1,01%	277,94
Salta	8176	39	0,48%	6429	30	0,47%	230,32
Santiago del Estero	195	2	1,03%	268	0	0,00%	14,84
Tucumán	16349	7	0,04%	21951	4	0,02%	734,10
NOA	26596	55	0,21%	33086	79	0,24%	343,53
Chubut	3668	1	0,03%	2418	2	0,08%	245,93
La Pampa	2044	0	0,00%	2360	4	0,17%	438,58
Neuquén	2191	2	0,09%	4405	8	0,18%	392,11
Río Negro	8456	1	0,01%	6673	3	0,04%	556,45
Santa Cruz	2220	9	0,41%	2273	3	0,13%	381,12
Tierra del Fuego	533	0	0,00%	260	0	0,00%	101,88
Sur	19112	13	0,07%	18389	20	0,11%	391,63
Total PAIS ARGENTINA	160629	296	0,18%	172336	229	0,13%	228,03

*Pruebas: HBsAg(Antígeno de superficie HB) reactivas

² Razón de notificación: Casos estudiados en 2013 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

III.7.f. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	255	13	118	11	-53,7	-2
Buenos Aires	263	65	281	37	6,844%	-43,0%
Córdoba	20	1	62	6	210%	5
Entre Ríos	9	2	6	3	-3	1
Santa Fe	458	13	389	14	-15,0%	1
Centro	1005	94	856	71	-14,8%	-24,4%
Mendoza	6	1	98	8	1533,%	7
San Juan	3	3	1	0	-2	-3
San Luis	66	4	41	15	-37,8%	11
Cuyo	75	8	140	23	86,66%	15
Corrientes	1	0	5	2	4	2
Chaco	42	19	267	16	535,7%	-3
Formosa	14	14	54	6	285,7%	-8
Misiones	43	5	44	2	2,325%	-3
NEA	100	38	370	26	270%	-31,5%
Catamarca	5	3	4	3	-1	0
Jujuy	12	10	10	5	-2	-5
La Rioja	22	3	10	3	-12	0
Salta	59	17	153	16	159,3%	-1
Santiago del Estero	21	3	32	0	52,38%	-3
Tucumán	130	5	193	8	48,46%	3
NOA	249	41	402	35	61,44%	-14,6%
Chubut	21	1	15	0	-6	-1
La Pampa	10	4	28	5	18	1
Neuquén	30	4	41	2	36,66%	-2
Río Negro	5	3	8	1	3	-2
Santa Cruz	21	0	5	1	-16	1
Tierra del Fuego	24	0	29	0	20,83%	0
Sur	111	12	126	9	13,51%	-3
Total PAIS	1540	193	1894	164	22,98%	-15,0%

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

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

III.7.g. Chagas en embarazadas

**Embarazadas estudiadas para Chagas - Casos y porcentajes de positividad
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2012 - SE 1 a 48 de 2013**

PROVINCIA	2012			2013			Razón de notificación ² (x1000)
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	
CABA				287	2	0,70%	6,34
PROV. BUENOS AIRES	45149	767	1,70%	36992	579	1,57%	127,08
Córdoba	13695	297	2,17%	16918	351	2,07%	292,39
Entre Ríos	4416	52	1,18%	6714	73	1,09%	302,21
Santa Fe	16793	356	2,12%	18826	337	1,79%	348,26
Centro	80053	1472	1,84%	79737	1342	1,68%	169,47
La Rioja	1697	92	5,42%	3306	318	9,62%	523,76
Mendoza	15335	471	3,07%	16092	544	3,38%	470,87
San Juan	4409	146	3,31%	4621	86	1,86%	321,01
San Luis	9016	198	2,20%	6039	151	2,50%	776,12
Cuyo	30457	907	2,98%	30058	1099	3,66%	479,68
Corrientes	493	11	2,23%	547	21	3,84%	26,25
Chaco	18931	2281	12,05%	14635	1621	11,08%	598,03
Formosa	13348	816	6,11%	12664	769	6,07%	1038,37
Misiones	13899	149	1,07%	12347	92	0,75%	566,30
NEA	46671	3257	6,98%	40193	2503	6,23%	506,78
Catamarca	1907	67	3,51%	762	25	3,28%	115,82
Jujuy	9126	252	2,76%	9236	269	2,91%	666,43
Salta	16393	916	5,59%	10807	499	4,62%	387,17
Santiago del Estero	559	54	9,66%	901	84	9,32%	49,89
Tucumán	14284	260	1,82%	22515	347	1,54%	752,96
NOA	42269	1549	3,66%	44221	1224	2,77%	459,14
Chubut	2901	61	2,10%	2535	36	1,42%	257,83
La Pampa	2163	26	1,20%	3121	43	1,38%	580,00
Neuquén	9168	60	0,65%	6524	23	0,35%	580,74
Río Negro	11201	75	0,67%	7320	37	0,51%	610,41
Santa Cruz	2132	55	2,58%	1920	52	2,71%	321,93
Tierra del Fuego	1281	22	1,72%	267	2	0,75%	104,62
Sur	28846	299	1,04%	21687	193	0,89%	461,87
Total PAIS ARGENTINA	228296	7484	3,28%	215896	6361	2,95%	285,67

*Reactivas por dos técnicas diferentes empleadas según normas

² Razón de notificación de Chagas: Casos estudiados en 2013 / Nro. de nacidos vivos por provincia (x1000)

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

III.8. Hepatitis virales

III.8.a. Hepatitis B

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

Hepatitis B
Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	76	74	56	55	-26,3	-25,6
Buenos Aires	195	140	108	99	-44,6%	-29,2%
Córdoba	38	14	37	12	-2,63%	-2
Entre Ríos	72	59	87	32	20,83%	-45,7%
Santa Fe	176	63	151	84	-14,2%	33,33%
Centro	557	350	439	282	-21,1%	-19,4%
Mendoza	44	8	128	40	190,9%	32
San Juan	60	3	9	4	-85%	1
San Luis	35	34	39	37	11,42%	8,823%
Cuyo	139	45	176	81	26,61%	80%
Corrientes	1	1	2	0	1	-1
Chaco	19	14	23	21	4	7
Formosa	5	2	6	0	1	-2
Misiones	42	32	220	207	423,8%	546,8%
NEA	67	49	251	228	274,6%	365,3%
Catamarca	5	1	2	2	-3	1
Jujuy	31	9	22	14	-29,0%	5
La Rioja	1	1	3	3	2	2
Salta	25	23	49	49	96%	113,0%
Santiago del Estero	5	4	1	0	-4	-4
Tucumán	14	9	25	24	11	15
NOA	81	47	102	92	25,92%	95,74%
Chubut	29	10	40	5	37,93%	-5
La Pampa	1	0	2	1	1	1
Neuquén	2	1	5	2	3	1
Río Negro	32	24	101	17	215,6%	-7
Santa Cruz	16	12	7	6	-9	-6
Tierra del Fuego	3	3	1	1	-2	-2
Sur	83	50	156	32	87,95%	-36%
Total PAIS	927	541	1124	715	21,25%	32,16%

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

III.8.b. Hepatitis C

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

Hepatitis C Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	42	40	44	44	4,761	10
Buenos Aires	130	121	90	79	-30,7%	-34,7%
Córdoba	19	9	35	10	84,21%	1
Entre Ríos	11	5	10	4	-1	-1
Santa Fe	113	80	139	89	23,00%	11,25%
Centro	315	255	318	226	0,952%	-11,3%
Mendoza	43	17	48	13	11,62%	-4
San Juan	58	12	29	21	-50%	9
San Luis	30	30	20	20	-10	-10
Cuyo	131	59	97	54	-25,9%	-8,47%
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	2	4	4	2	2
Formosa	0	0	3	0	3	0
Misiones	2	2	5	1	3	-1
NEA	4	4	12	5	8	1
Catamarca	2	1	3	2	1	1
Jujuy	20	6	6	1	-14	-5
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	24	24	30	29	25%	20,83%
Santiago del Estero	3	1	1	1	-2	0
Tucumán	37	31	30	27	-18,9%	-12,9%
NOA	86	63	70	60	-18,6%	-4,76%
Chubut	24	8	19	7	-5	-1
La Pampa	1	0	2	2	1	2
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	21	9	20	7	-1	-2
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	2	1	2	1
Sur	48	17	43	17	-10,4%	0
Total PAIS ARGENTINA	584	398	540	362	-7,53%	-9,04%

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

III.8.c. Hepatitis A

Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	36	32	7	5	-29	-27
Buenos Aires	75	57	30	15	-60%	-73,6%
Córdoba	28	5	12	3	-16	-2
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	32	14	19	3	-40,6%	-11
Centro	172	108	70	26	-59,3%	-75,9%
Mendoza	57	0	27	1	-52,6%	1
San Juan	2	0	7	1	5	1
San Luis	1	1	8	1	7	0
Cuyo	60	1	42	3	-30%	2
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	0	0	2	2	2	2
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	1	1	7	4	6	3
NEA	3	1	10	6	7	5
Catamarca	3	3	0	0	-3	-3
Jujuy	7	1	6	2	-1	1
La Rioja	4	4	1	1	-3	-3
Salta	9	4	11	9	2	5
Santiago del Estero	5	0	4	1	-1	1
Tucumán	10	5	8	5	-2	0
NOA	38	17	30	18	-21,0%	1
Chubut	23	12	16	4	-7	-8
La Pampa	1	1	1	0	0	-1
Neuquén	2	0	0	0	-2	0
Río Negro	8	3	4	3	-4	0
Santa Cruz	3	1	1	0	-2	-1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	37	17	22	7	-40,5%	-10
Total PAIS ARGENTINA	310	144	174	60	-43,8%	-58,3%

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

III.9. Otros eventos

III.9.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2013

PROVINCIA	2012		2013		Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012	Variación porcentual / Dif. absoluta 2013-2012
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	7	7	29	28	22	21
Buenos Aires	11	11	70	69	536,3%	527,2%
Córdoba	6	5	14	14	8	9
Entre Ríos	1	1	1	0	0	-1
Santa Fe	37	8	38	18	2,702%	10
Centro	62	32	152	129	145,1%	303,1%
Mendoza	2	1	0	0	-2	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	2	1	0	0	-2	-1
Corrientes	36	36	36	36	0%	0%
Chaco	42	42	17	17	-59,5%	-59,5%
Formosa	36	32	15	15	-58,3%	-17
Misiones	44	42	33	33	-25%	-21,4%
NEA	158	152	101	101	-36,0%	-33,5%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	6	5	5	4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	12	12	10	10	-2	-2
Santiago del Estero	24	23	8	8	-16	-15
Tucumán	13	10	21	20	8	10
NOA	50	46	45	43	-10%	-6,52%
Chubut	0	0	2	0	2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
Río Negro	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	1	1	0	0	-1	-1
Sur	3	3	3	1	0	-2
Total PAIS ARGENTINA	275	234	301	274	9,454%	17,09%

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

IV. INFORMES ESPECIALES

IV.1. Actualización de la situación de Psitacosis - 10 de Febrero de 2014

La psitacosis es una enfermedad infecciosa aguda y generalizada, producida por la bacteria, *Chlamydophila psittaci*, que se encuentra en las secreciones de pájaros infectados, como loros, cotorras, papagayos, canarios y palomas.

En los humanos, esta enfermedad zoonótica se presenta con un cuadro clínico que puede variar entre infección sin enfermedad evidente, enfermedad febril inespecífica y neumonía. La neumonía comienza con un cuadro de afectación general: hipertermia, cefaleas (síntoma constante), decaimiento general, astenia. Entra las 24 y 48 horas aparece tos con expectoración escasa, en general mucosa y viscosa. Otros síntomas y signos son: ictericia, esplenomegalia y alteraciones del sensorio. Si bien la enfermedad suele ser leve o moderada, a veces puede ser grave, especialmente en los ancianos que no reciben tratamiento.

Las aves infectadas pueden presentar síntomas como decaimiento, conjuntivitis, diarrea, dificultad respiratoria y muerte; o pueden estar aparentemente sanas y ser portadoras, lo que no las convierte necesariamente en infectantes, excepto sean sometidas a condiciones de stress (situaciones de hacinamiento y transporte). Las aves enfermas eliminan la bacteria al medio ambiente a través de secreciones oculares, excrementos, secreciones respiratorias y polvo de las plumas. Estas secreciones al secarse pueden suspenderse en el aire y ser aspiradas por las personas, que de esta forma se infectan.

IV.1.a. Notificación de Psitacosis al SNVS. Año 2014

Durante 2014 se han notificado en todo el país, 124 casos sospechosos¹² de Psitacosis a los módulos de vigilancia clínica y laboratorial del SNVS, de los cuales 6 se han confirmado por laboratorio y corresponden a las provincias de Neuquén (n=1), Santa Fe (n=2), y Mendoza (n=3)

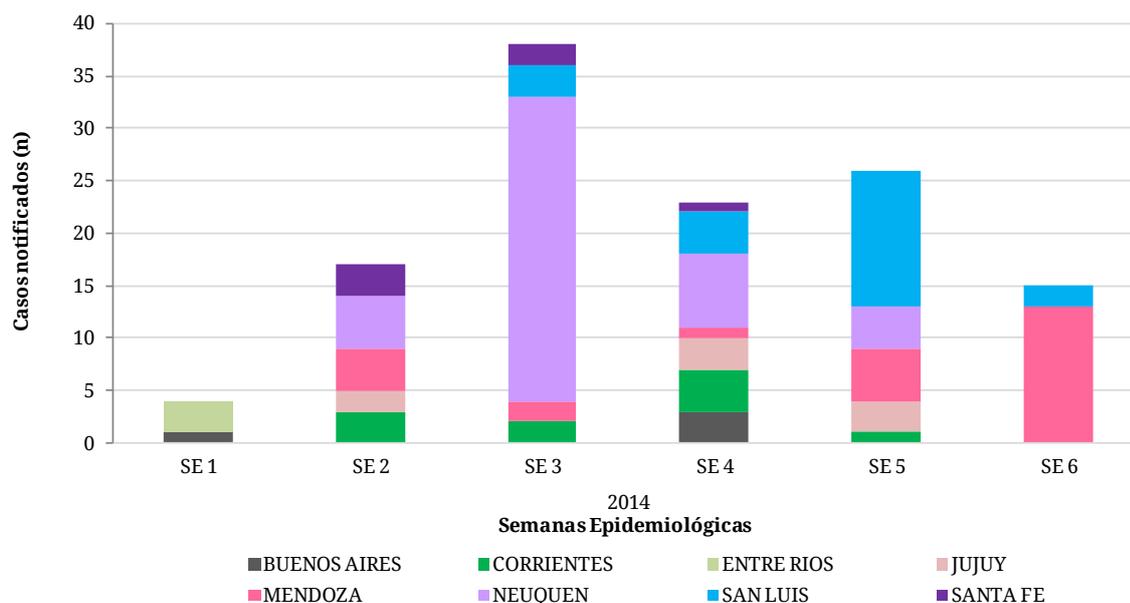
Provincia de residencia	Confirmados por laboratorio	Negativos	Sospechosos	Total
BUENOS AIRES			4	4
CORRIENTES			10	10
ENTRE RIOS			3	3
JUJUY			8	8
MENDOZA	3		22	25
NEUQUEN	1	22	22	45
SAN LUIS			22	22
SANTA FE	2		5	7
Total general	6	22	96	124

Tabla 1. Casos notificados de Psitacosis según provincia de residencia y criterio epidemiológico. SE 1 a 6 de 2014.

La provincia con mayor número de casos notificados es Neuquén, con 45 casos, notificados durante las semanas epidemiológicas 1 y 6. En segundo lugar Mendoza con 25 casos, notificados en su mayoría en la segunda y sexta semana epidemiológica.

¹² Se han considerado los casos notificados al SNVS en sus módulos C2 y SIVILA, teniendo en cuenta la fecha de consulta y la fecha de toma de muestra, respectivamente.

Figura 2. Casos notificados de Psitacosis según semana epidemiológica y provincia de residencia de los casos. Se 1 a Se 6 de 2014.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

En el caso de la provincia de Neuquén, se han notificado al 2 de febrero de 2014, 45 casos en total, de los cuales 36 corresponden a personas de entre 25 y 64 años de edad, con distribución homogénea de sexo (22 mujeres y 23 hombres). Los casos corresponden a dos brotes ocurridos en las localidades de Centenario y Chos Malal. En la primera, la fuente de infección fueron aves adquiridas en Maipú, Mendoza, y comercializadas en un negocio local. Hasta la fecha, la provincia de Mendoza ha reportado once casos sospechosos, cuatro de ellos de la localidad de Maipú, que podrían estar vinculados a la misma fuente de infección. En el caso del brote de Chos Malal las aves provenían de la provincia de Buenos Aires. Para conocer más en detalle la situación epidemiológica de esta provincia, sugerimos consultar: <http://www.saludnqn.gob.ar/saladesituacion/>

Respecto a la provincia de Santa Fe, se han notificado siete casos entre la SE 52 de 2013 y la SE 6 de 2014, la mayoría con residencia en Rosario. Uno de los casos confirmados por laboratorio en la SE 2 se trata de un hombre de 46 años oriundo de la ciudad de Santa Fe, que consultó 20 días posteriores al inicio de los síntomas; en tanto que el segundo caso corresponde a una mujer de 30 años con residencia en Santa Fe, que inició con síntomas durante la SE 51, y fue estudiada en la SE 2 de 2014, presentando resultado positivo para psitacosis recientemente.

En relación a Corrientes, durante la semana epidemiológica número tres se produjo el fallecimiento de una mujer de 49 años con sospecha de psitacosis (sintomatología compatible y nexos epidemiológico). Aún no se dispone de los resultados de laboratorio para confirmar la infección. Otros dos casos de psitacosis, familiares de la mujer fallecida, estarían vinculados a la misma fuente de infección.

IV.1.b. Medidas de prevención y control

Ante esta situación epidemiológica, se recomienda seguir las siguientes indicaciones para prevenir la aparición de nuevos casos.

Medidas preventivas para el mantenimiento de aves en cautiverio

- Limpiar diariamente el piso y toda superficie de la jaula o alrededores en contacto con la materia fecal de las aves. Siempre humedecer previamente con soluciones desinfectantes (2 cucharadas de lavandina diluidas en un litro de agua) para evitar la producción de aerosoles de las deyecciones resacas.
- Evitar todo tipo de stress en las aves, respetar el espacio vital de cada ave, alimentarlas correctamente y ubicarlas en lugares aireados.

- No permanecer largos períodos en habitaciones cerradas donde haya aves.
- Aislar las aves recién adquiridas por 30-45 días, realizarles un diagnóstico directo o indirecto. Iniciar un tratamiento antes de agregarlas al grupo.

Indicaciones para la adquisición de aves

- Comprar aves en locales habilitados y con asesoramiento veterinario, nunca comprar en la calle a vendedores ambulantes.
- Exigir certificado sanitario firmado por el profesional responsable.
- Pedir comprobante de la compra, dado que en caso de presentarse psitacosis es posible comprobar su procedencia y actuar en el comercio, ya que es probable que existan allí otras aves afectadas.
- Evitar la compra o venta de aves que presenten signos de descarga ocular o nasal, diarrea o estado de emaciación.

Control del paciente:

- Notificación inmediata a través del SNVS. Se deberá notificar la sospecha clínica de Psitacosis a través del módulo C2 de vigilancia clínica y la notificación de toda muestra sospechosa para su estudio por laboratorio a través del módulo SIVILA de vigilancia por laboratorio.
- Tratamiento específico: antibiótico del grupo de las tetraciclinas, 10 a 14 días después de que se haya normalizado la temperatura corporal.

Control de contactos o expuestos al mismo riesgo:

- Vigilancia clínica y serológica del grupo familiar y/o personas en igual riesgo.
- La utilización de quimioprofilaxis en los expuestos previene la aparición de formas graves. Se puede utilizar: a) tetraciclina 500 mg. C/6 hs durante 10 a 14 días. b) doxiciclina 200 mg cada 12 hs durante 2 días, luego 100 mg cada 12 hs hasta completar 10 días. c) claritromicina 500 mg cada 12 horas durante 4 días y luego 250 mg cada 12 horas hasta completar 10 días. d) Si se trata de embarazadas o niños menores de 9 años, se puede utilizar eritromicina.

Medidas en caso de brote o epidemia:

- Realizar el estudio de brote para detectar la fuente de infección y eliminarla.
- Si no se puede realizar la eutanasia de las aves sospechosas, enviar muestras de heces o de hisopado de cloaca en recipientes adecuados, tratar a las aves con tetraciclina de forma adecuada, y colocar la granja o veterinaria en cuarentena hasta completar la desinfección ambiental con formol al 1% o hipoclorito de sodio al 9 %. De proceder a la eliminación, se debe realizar la eutanasia utilizando guantes protectores y, previa desinfección de su cuerpo con fenol al 2%, remitirla en bolsa de plástico hermética refrigerada al laboratorio más próximo para confirmación del diagnóstico en aves.

V. INFORMES ESPECIALES

V.1. Situación epidemiológica de las diarreas agudas infecciosas en Argentina

Las enfermedades gastroentéricas son una de las causas principales de morbilidad y mortalidad en los niños y niñas de corta edad (**Menor a 5 años**). Por su gran repercusión económico-social, es un problema prioritario en poblaciones con deficiencias socio-sanitarias.

La mayoría de los brotes de diarrea tiene su origen en el agua y alimentos contaminados, aunque también es importante considerar la transmisión persona a persona.

Factor Estacional

En muchas áreas geográficas pueden observarse variaciones estacionales en la incidencia de diarrea. En los climas templados, las diarreas bacterianas aumentan durante la estación cálida, mientras que las diarreas virales, se incrementan durante el invierno. En las áreas tropicales, las diarreas virales ocurren todo el año, aumenta su frecuencia durante los meses secos y fríos, mientras que las diarreas bacterianas aumentan durante la estación cálida con las lluvias.

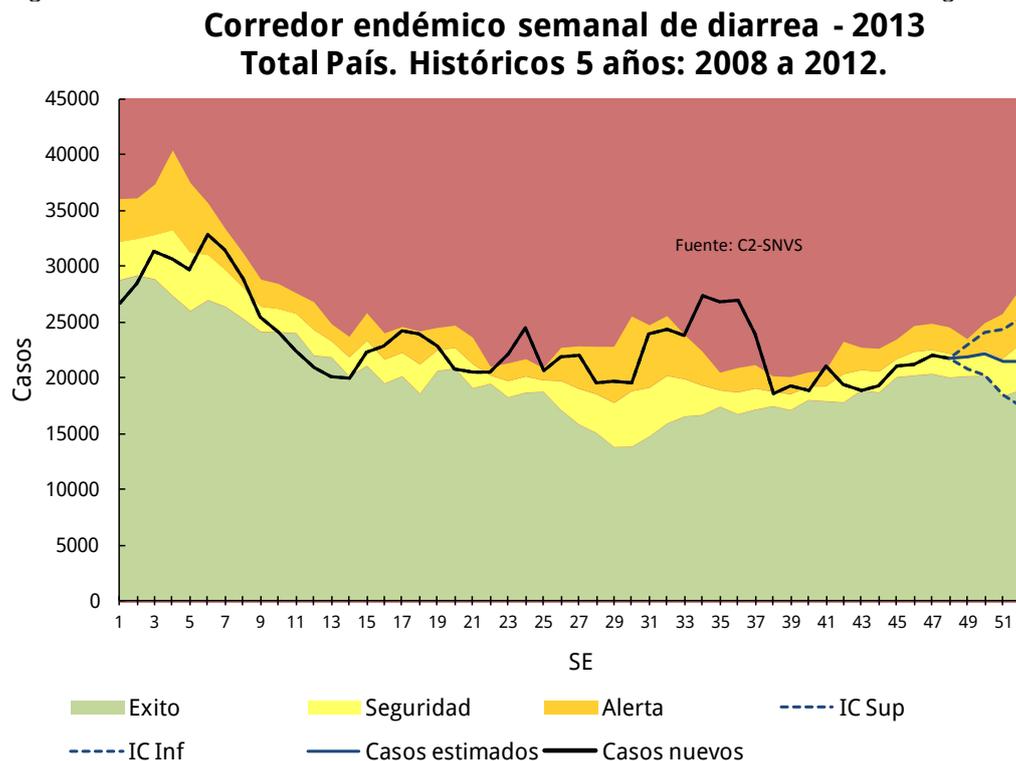
En presente informe tiene como finalidad presentar la situación actualizada de las diarreas agudas a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) en sus módulos C2 y SIVILA durante el año 2013 y las primeras semanas epidemiológicas del año 2014.

Asimismo, se describe la situación epidemiológica en la provincia de Tucumán a la luz del hallazgo de casos con rescate de *Vibrio cholerae* no toxigénico en dicha jurisdicción en el marco de la vigilancia activa intensificada de diarreas agudas que se realiza habitualmente.

V.1.a. Corredor Endémico Semanal de Diarreas – Total país

En el corredor endémico para el total país (Fig. 2) se observa que durante la mayor parte del año 2013, las notificaciones de diarrea aguda se presentaron alternando entre zona de seguridad y alerta. Entre las SE 23 y 25, y las SE 34 a 38 el aumento en el número de casos ubicó la curva en zona de brote. A partir de la SE 38, la misma se encuentra en zona de alerta, teniendo en cuenta el intervalo de confianza superior de las estimaciones realizadas en las últimas tres semanas del 2013.

Figura 2. Corredor endémico semanal de diarreas con estimaciones. Año 2013. Argentina.

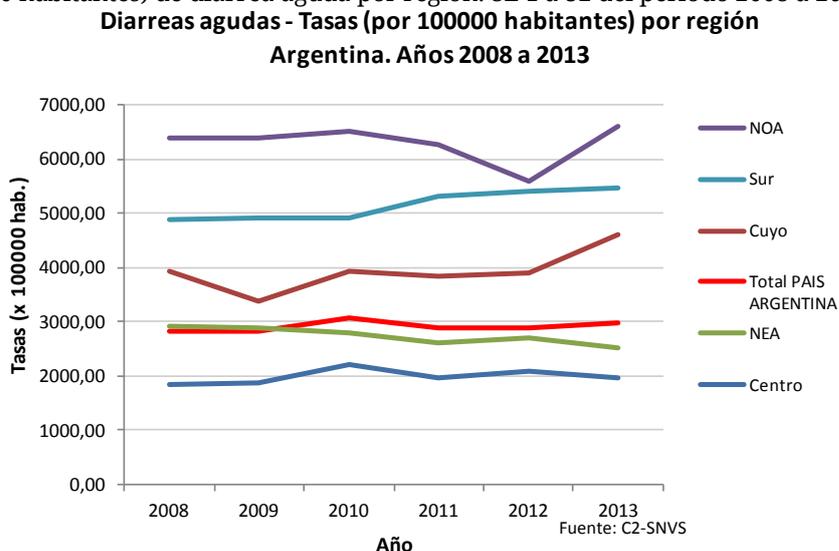


V.1.b. Distribución regional de la notificación clínica de diarreas durante 2013.

Durante los últimos 6 años se mantuvo una tendencia regional similar en cuanto a las tasas de notificación de diarreas agudas. El año 2013 no presentó cambios significativos respecto de dichas tendencias.

Se observó una gran diferencia en las tasas de notificación de las distintas regiones, donde regiones como el NOA y el Sur tienen el doble de la tasa de regiones como el Centro y NEA (Fig. 1). La tasa correspondiente al total del país se presentó sin variación interanual para el período 2008 a 2013 con 3000 notificaciones de diarrea aguda cada 10000 habitantes.

Figura 1. Tasas (x 100000 habitantes) de diarrea aguda por región. SE 1 a 52 del período 2008 a 2013. Argentina.



V.1.c. Situación regional y provincial de Diarreas Agudas

La información provista por la vigilancia clínica, considerando un atraso promedio en la notificación de tres semanas, muestra que la tasa de casos de diarreas agudas acumulados hasta la SE 52 de 2013 presenta un aumento del 3% para el total del país respecto a la tasa observada durante el año 2012.

Las jurisdicciones correspondientes a CABA, las Regiones Sanitarias II, IV, XI y XII de la Provincia de Buenos Aires, Entre Ríos, Mendoza, San Juan, San Luis, Chaco, Catamarca, Jujuy, La Rioja, Salta, Santiago del Estero, Tucumán, Chubut, Santa Cruz presentaron tasas de notificación de diarrea aguda superiores a la observada durante el año 2012. Sólo cuatro jurisdicciones presentaron durante 2013, una tasa de notificación 11% menor que la del año 2012 (RS I de la Provincia de Buenos Aires, Santa Fe, Formosa, Misiones), en tanto que las tasas de las restantes provincias fueron hasta un 10% menor que en 2012.

Asimismo, las provincias de Tierra del Fuego, Salta, Jujuy, Neuquén, Tucumán, Santiago del Estero y San Luis registraron tasas que duplican o triplican la tasa de casos acumulados del total del país (2992,10 casos por 100 000 habitantes).

Dentro de las regiones con mayores tasas de notificación de diarreas, se observa que en la Región **NOA**, Salta es la provincia con tasa más elevada de la región y la tercera tasa más elevada a nivel país, con 8279,45 casos cada 100000 habitantes.

En la Región Sur, la provincia de Tierra del Fuego presenta la tasa de notificaciones más elevada tanto a nivel regional como nacional, con 8769,38 casos de diarrea aguda cada 100000 habitantes, supera tres veces al total país.

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 52ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2011 - 2013

PROVINCIA	2011		2012		2013		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	15422		12902		14486		
Residentes	25977	898,81	20943	724,63	24989	864,63	19% ●
Total CABA	41399		33845		39475		
Region Sanitaria I	24699	3762,58	25745	3921,92	21900	3336,19	-15% ●
Region Sanitaria II	9490	3621,61	10037	3830,36	10431	3980,72	4% ●
Region Sanitaria III	4846	1932,79	4641	1851,02	4334	1728,58	-7% ●
Region Sanitaria IV	20813	3712,26	20712	3694,24	22424	3999,60	8% ●
Region Sanitaria V	57828	1846,42	70010	2235,39	62544	1997,00	-11% ●
Region Sanitaria VI	50486	1339,51	50407	1337,41	45766	1214,28	-9% ●
Region Sanitaria VII	31617	1402,85	28752	1275,73	26451	1173,63	-8% ●
Region Sanitaria VIII	19456	1691,40	20523	1784,16	20390	1772,60	-1% ●
Region Sanitaria IX	12904	4139,01	12468	3999,17	12320	3951,69	-1% ●
Region Sanitaria X	6102	1887,85	4826	1493,08	4721	1460,60	-2% ●
Region Sanitaria XI	19595	1660,43	23024	1950,99	24349	2063,27	6% ●
Region Sanitaria XII	14815	834,26	13700	771,48	13993	787,98	2% ●
Total PROV. BUENOS	272651	1744,88	284845	1822,92	269623	1725,51	-5% ●
Córdoba	90738	2742,26	99628	3010,93	92016	2780,88	-8% ●
Entre Ríos	42575	3444,60	48657	3936,67	50554	4090,15	4% ●
Santa Fe	71302	2232,00	80130	2508,34	67932	2126,51	-15% ●
Centro	518665	1975,47	547105	2083,79	519600	1979,03	-5% ●
Mendoza	62750	3608,13	65062	3741,07	77919	4480,35	20% ●
San Juan	26408	3877,51	24056	3532,17	30480	4475,41	27% ●
San Luis	20752	4800,26	22521	5209,46	22827	5280,24	1% ●
Cuyo	109910	3853,12	111639	3913,73	131226	4600,40	18% ●
Corrientes	19638	1978,45	18904	1904,50	18768	1890,80	-1% ●
Chaco	32680	3096,87	34590	3277,87	35172	3333,02	2% ●
Formosa	15488	2921,37	18960	3576,27	15101	2848,37	-20% ●
Misiones	28170	2557,21	26615	2416,05	23631	2145,17	-11% ●
NEA	95976	2608,32	99069	2692,38	92672	2518,53	-6% ●
Catamarca	16866	4585,30	15233	4141,34	18289	4972,16	20% ●
Jujuy	55007	8169,68	39016	5794,68	48815	7250,04	25% ●
La Rioja	13549	4060,94	15264	4574,96	15710	4708,64	3% ●
Salta	119724	9858,36	90693	7467,88	100549	8279,45	11% ●
Santiago del Estero	33014	3777,32	37297	4267,36	48148	5508,89	29% ●
Tucumán	69645	4809,11	77321	5339,15	93182	6434,39	21% ●
NOA	307805	6267,14	274824	5595,62	324693	6610,99	18% ●
Chubut	21636	4249,79	22395	4398,87	25660	5040,19	15% ●
La Pampa	13280	4151,49	12224	3821,37	13446	4203,39	10% ●
Neuquén	35870	6506,84	37641	6828,10	35942	6519,90	-5% ●
Río Negro	29559	4628,18	33105	5183,39	32295	5056,56	-2% ●
Santa Cruz	15417	5627,38	13451	4909,77	13707	5003,21	2% ●
Tierra del Fuego	12693	9978,46	12302	9671,08	11155	8769,38	-9% ●
Sur	128455	5307,83	131118	5417,87	132205	5462,79	1% ●
Total PAIS ARGENTINA	1160811	2893,43	1163755	2900,76	1200396	2992,10	3% ●

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

V.1.d. Vigilancia por laboratorio de agentes etiológicos bacterianos para diarreas agudas durante 2013.

En relación a la vigilancia por laboratorio, durante la primera mitad del año 2013 y hasta la SE 37, se observa que para diarreas bacterianas (Fig. 2), el número de casos notificados y confirmados en cada semana del 2013 fue mayor que para la misma semana del 2012. En 2012 se notificaron 13508 casos mientras que en 2013, se notificaron 38060. Respecto a los porcentajes de positividad, durante 2012 fue de 22,15%, en tanto que para 2013 fue del 16,75%. Para 2013 hubo también un mayor número de muestras estudiadas en comparación al año previo.

Figura 2: Casos notificados y confirmados de Diarreas Bacterianas por SE. Total país. 2012-2013. Fuente: SIVILA - SNVS

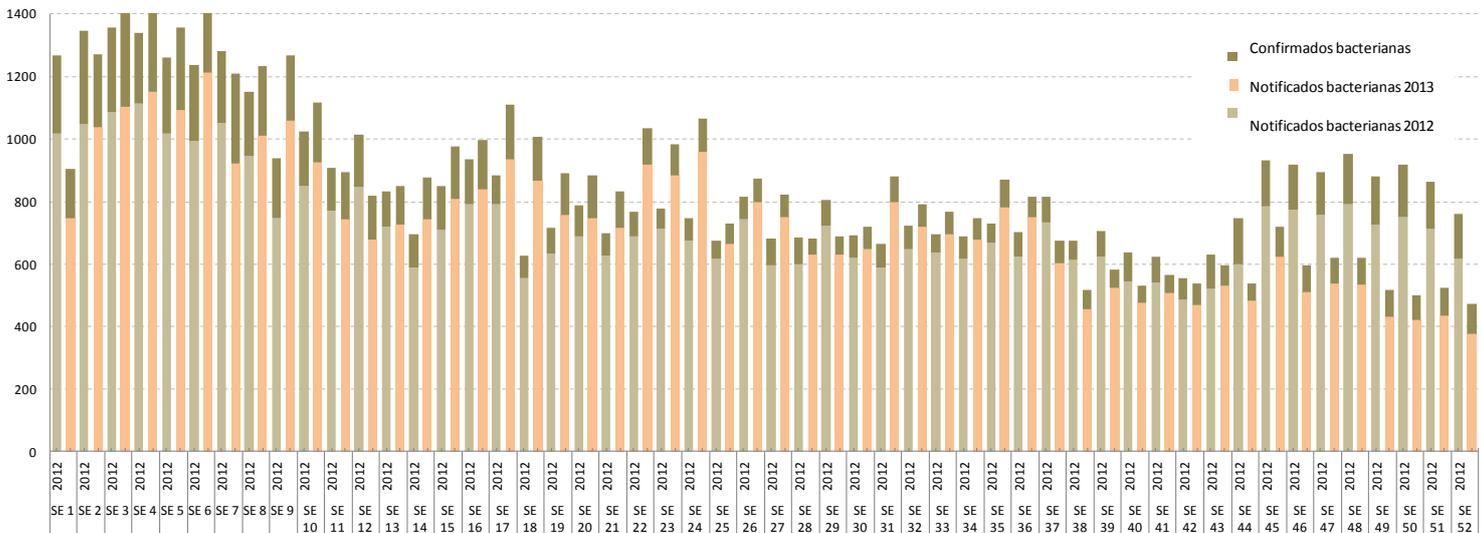
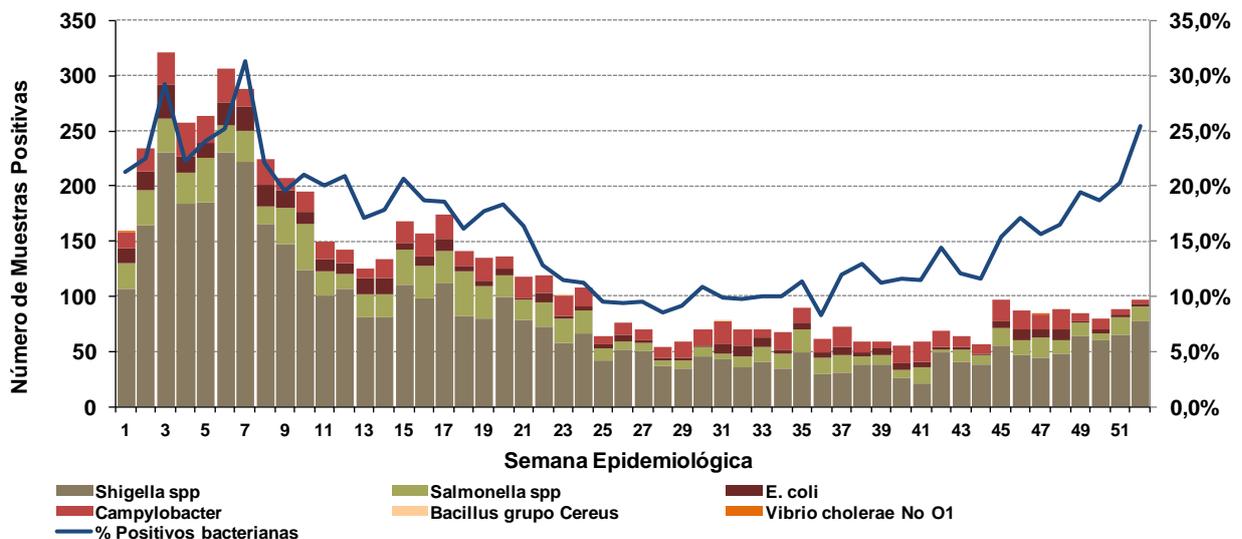
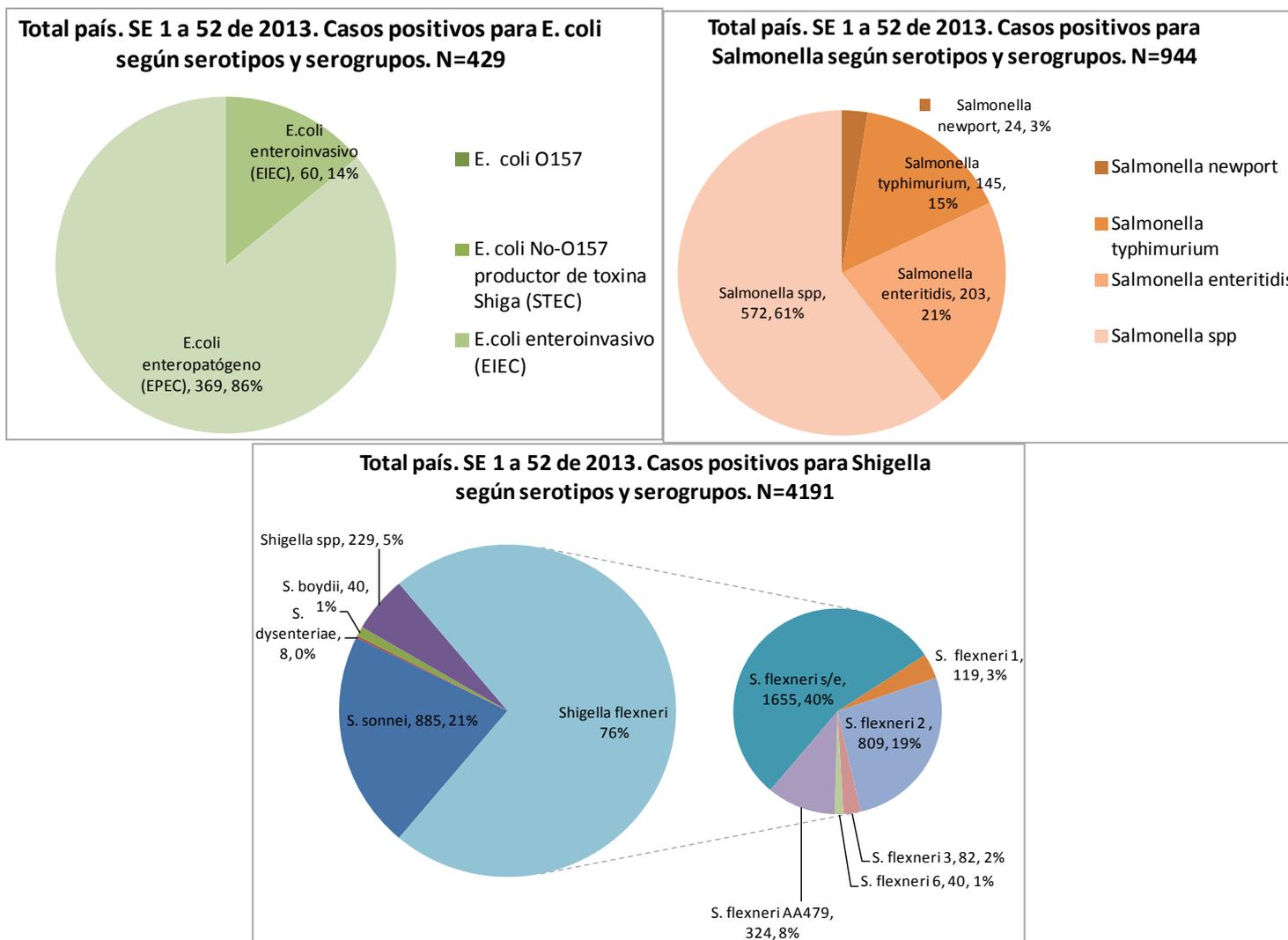


Figura 3. Casos positivos según agente etiológico y porcentaje de positividad para diarreas bacterianas por SE epidemiológica. SE 1 a 52 de 2013. Estudiados N=38060, Positivos n=6370



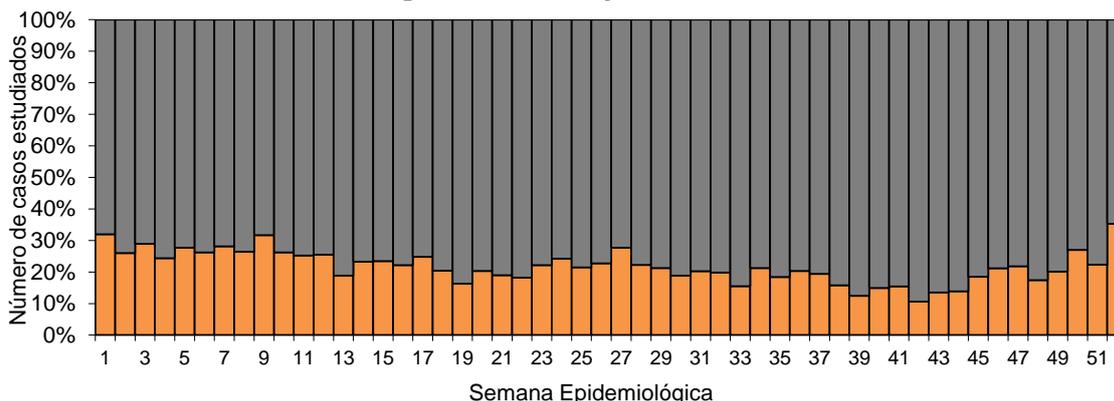
La mayor parte de los casos positivos para diarreas bacterianas se debieron a *Shigella* (n=4191) con predominio de *S. flexneri* (n=3029), seguido por *Salmonella* (n=944), con predominio *Salmonella enteritidis* (n=203), y finalmente *Escherichia coli* (n=429), donde *E. coli* enteropatógena (n=369) predomina sobre el resto. Cabe aclarar que la proporción de muestras positivas para cada agente se encuentra en estrecha relación con el número de laboratorios que realizan y notifican el diagnóstico de cada patógeno.

Figura 4. Casos positivos para *E. coli*, *Salmonella* y *Shigella* según serotipos y serogrupos. Argentina. SE 1 a 52 de 2013



La estrategia de Vigilancia activa e intensificada de diarreas propone que cada 5 muestras estudiadas, 1 lo sea también para *Vibrio cholerae*. En 2013, con un total de 38.060 muestras analizadas en todo el país para determinar el agente etiológico, 8.534 fueron estudiadas a la vez para determinar la presencia del vibrión colérico (22%).

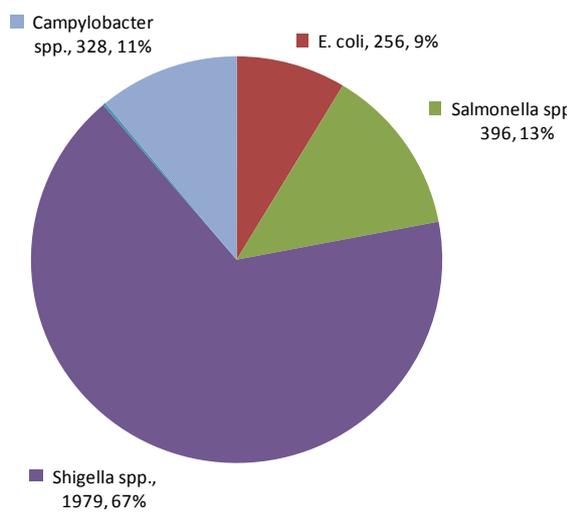
Figura 5. Vigilancia de Cólera. Argentina. SE 1 a 52 de 2013. Proporción de muestras estudiadas para cólera por SE. Porcentaje acumulado = 22%



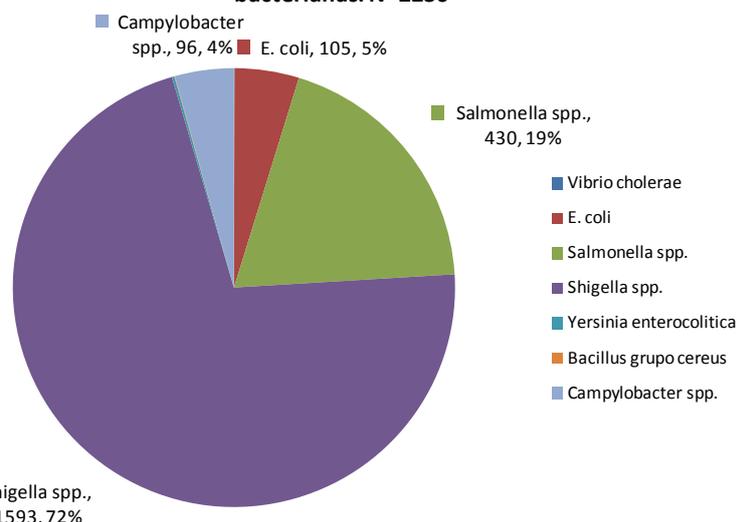
Agentes etiológicos de las diarreas bacterianas por grupo de edad

Figura 6 a y b. Proporción de casos positivos según agente etiológico bacteriano por grupo etario. Argentina. SE 1 a 52 de 2013

Menores de 5 años. Casos positivos para Diarreas bacterianas. N=2966



Mayores o igual a 5 años. Casos positivos para Diarreas bacterianas. N=2230



La proporción de los distintos agentes etiológicos bacterianos es similar entre los mayores y menores de 5 años: el mayor número de casos se debe a *Shigella spp.*, seguido de *Salmonella spp.*, *E. coli spp.*, luego de *Campylobacter*, a excepción de *Salmonella*, donde la diferencia es mayor entre mayores de 5 años.

En lo relativo al agente etiológico identificados en cada provincia se observan diferencias en cada jurisdicción.

Mapa 1. Tasas de diarrea según provincia y proporción de casos positivos para diarreas agudas bacterianas según agente etiológico. Argentina. 2013

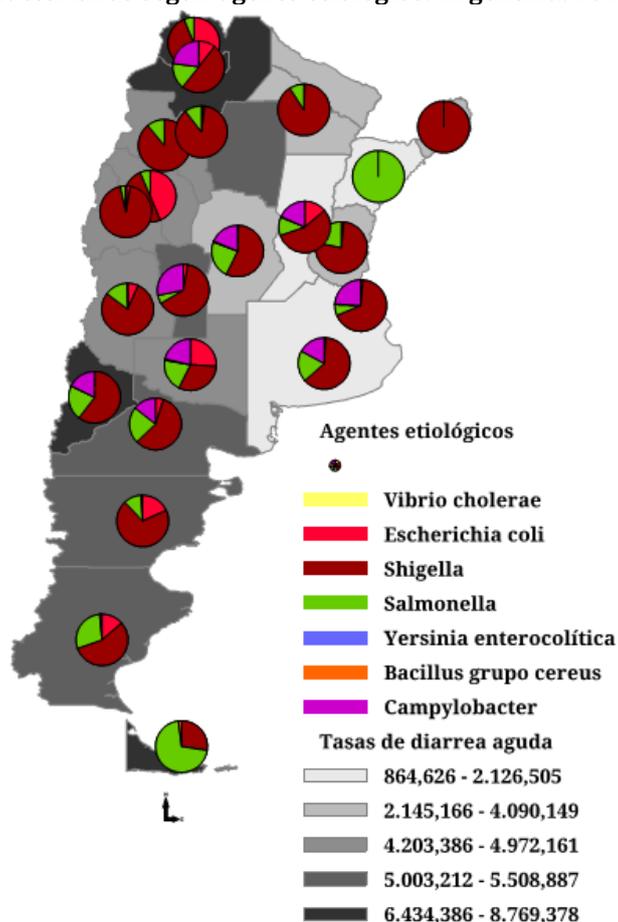
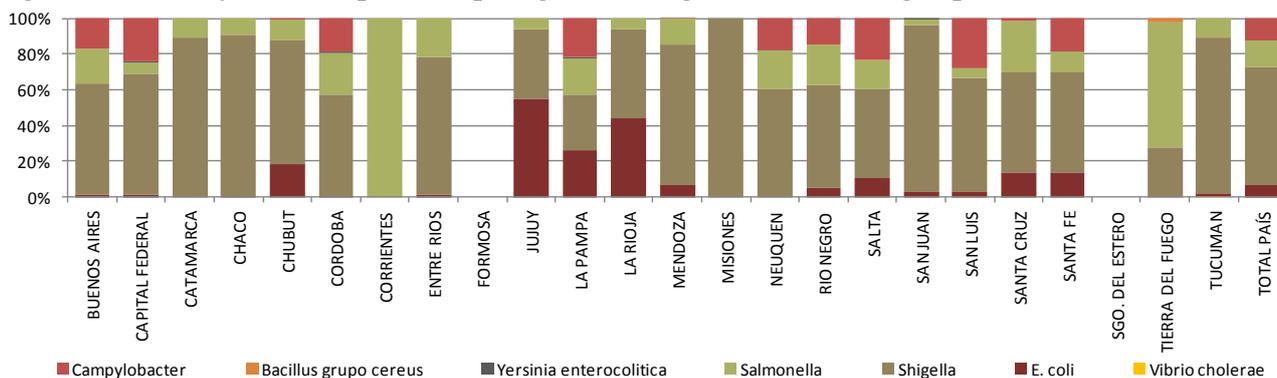


Figura 7. Porcentaje de casos positivos por agente etiológico bacteriano según provincia. 2013.



Como se observó en la tabla 1, existen marcadas diferencias en las tasas de notificación de diarreas dentro del país. Existen además diferencias importantes en la proporción de casos por agente etiológico. En al menos la mitad de las provincias *Shigella* es el agente bacterianos predominante, con al menos el 80% del total de casos. En Jujuy y La Rioja (y en menor medida, en La Pampa) predomina *E. coli*. La preeminencia de *Campylobacter* es variada, con las mayores proporciones en San Luis, Salta, Córdoba, CABA, Buenos Aires, Santa Fe, Neuquén y Río Negro.

V.1.e. Vigilancia por laboratorio de agentes etiológicos virales para diarreas agudas durante 2013.

En relación a la vigilancia por laboratorio de diarreas virales, se observa que desde la SE 13, el número de casos notificados y confirmados en cada semana del 2013 fue mayor que para la misma SE de 2012. (Fig. 8).

Durante el año 2012 se notificaron 9003 casos estudiados, con un porcentaje de positividad de 22,71%, en tanto que en 2013 se notificaron 11127, con 27,79% de muestras positivas.

A diferencia de las diarreas agudas bacterianas, las de etiología viral tienen un comportamiento menos regular, aunque se evidencia que para la mayor parte del año, el número de casos notificados por semana fue mayor este año respecto del anterior, con diferencias variables por SE. La figura 9 verifica el patrón estacional descrito en la literatura para las diarreas, con predominio estival de diarreas bacterianas y predominio invernal de diarreas virales.

Figura 8: Casos notificados y confirmados de Diarreas Virales por SE. Total país. 2012-2013. Fuente: SIVILA – SNVS

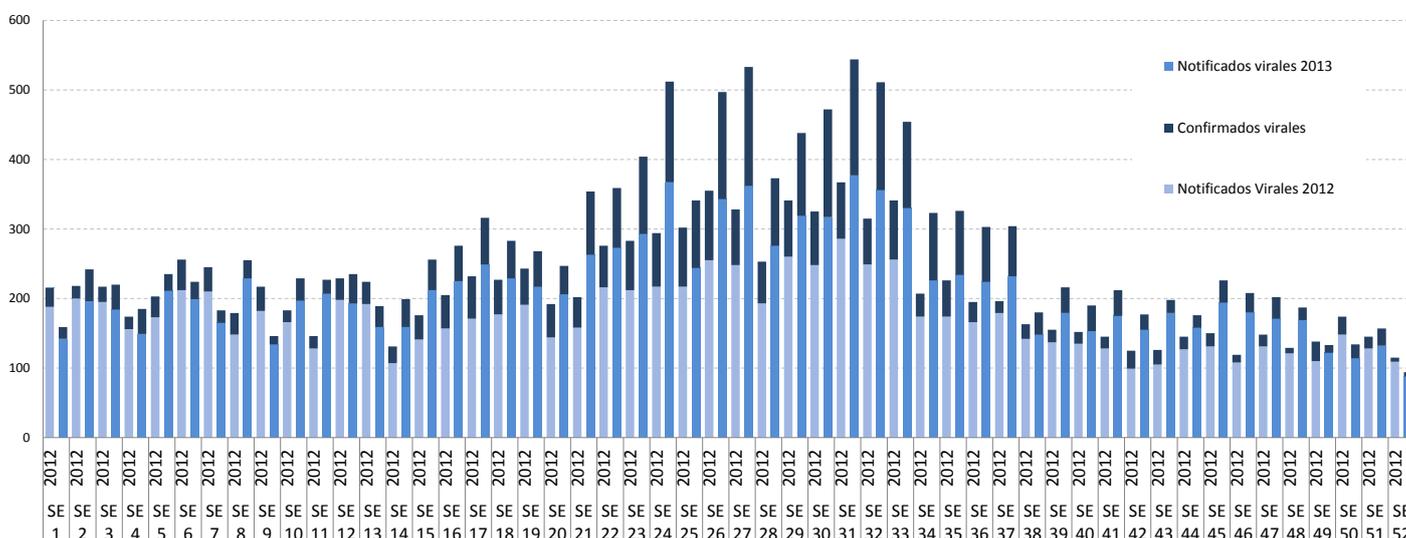
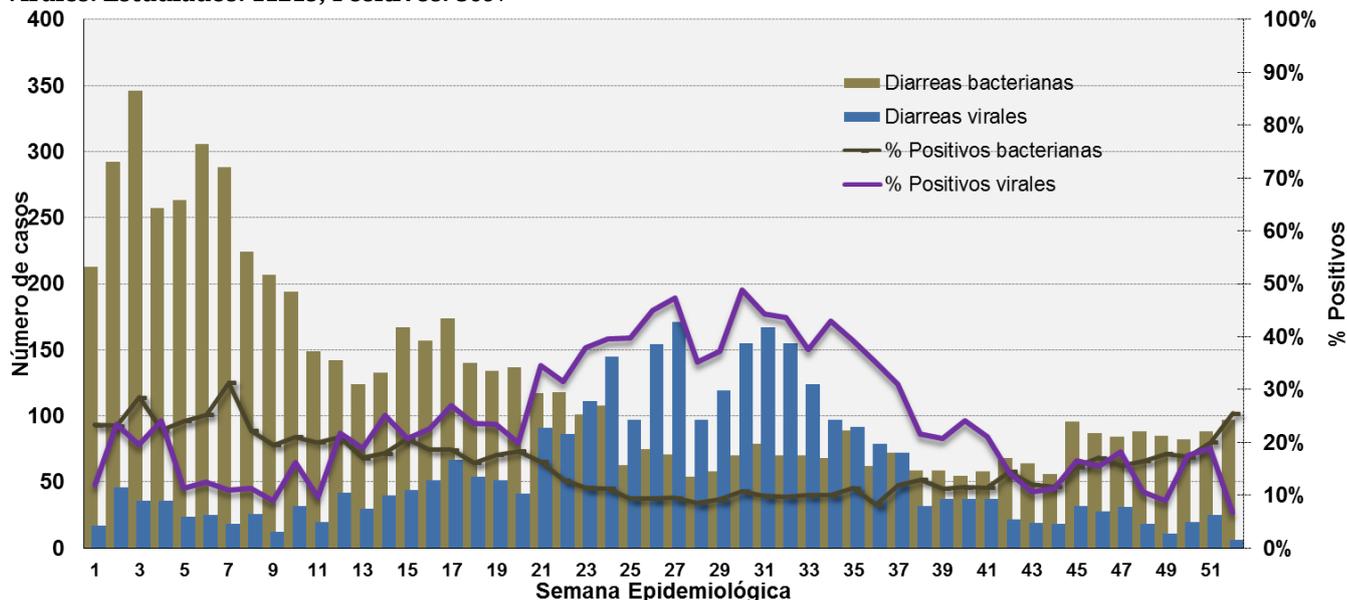
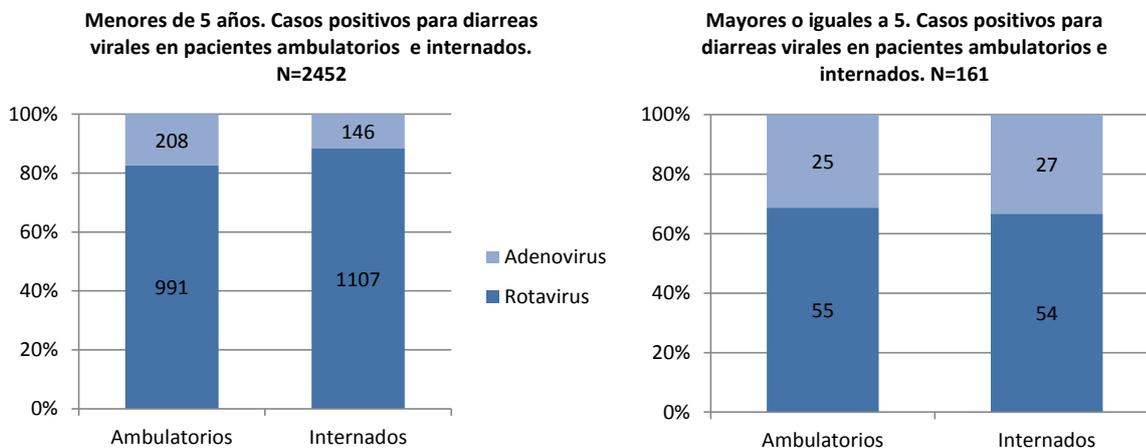


Figura 9. Casos positivos según agente etiológico y porcentaje de positividad para diarreas bacterianas y virales por SE epidemiológica. SE 1 a 52 de 2013. Bacterianas: Estudiados N=38060, Positivos n=6370; Virales: Estudiados: 11215, Positivos: 3097



Agentes etiológicos de las diarreas virales por grupo de edad

Figura 10. Proporción de casos positivos según agente etiológico viral de las diarreas agudas por grupo etario. Argentina, 2013.

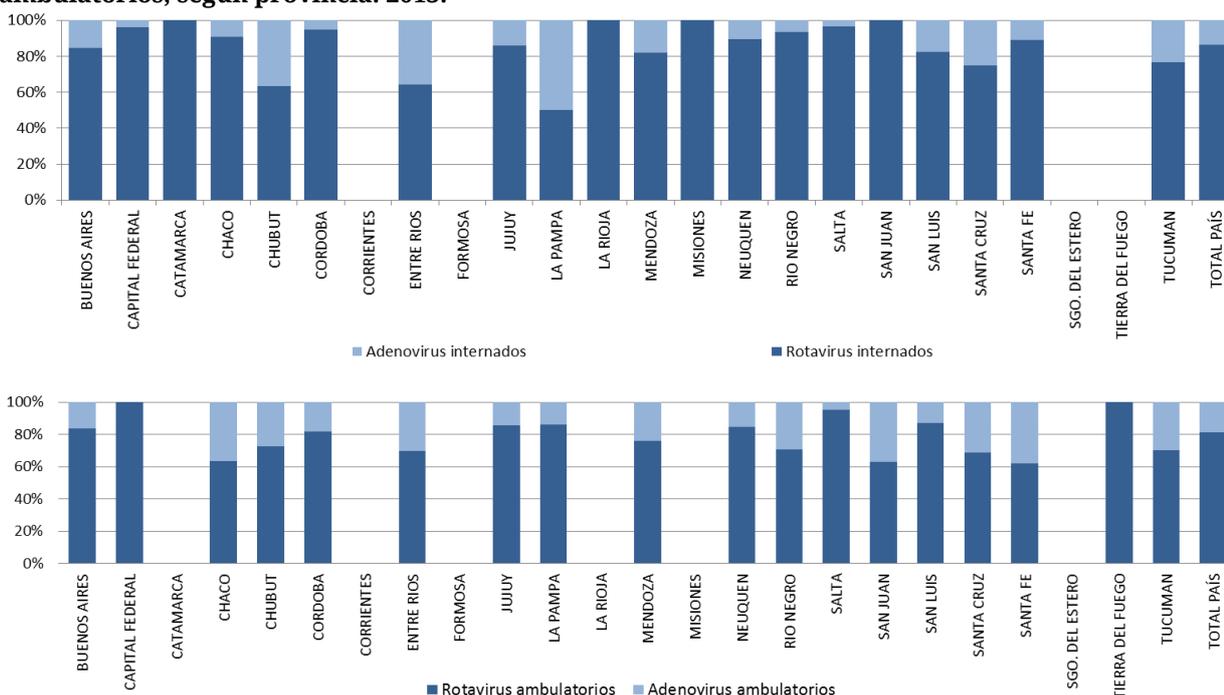


Los casos positivos para diarreas virales durante 2013 suman 3097 casos, de los cuales el 79,17% corresponde a menores de 5 años (n=2452). Entre los mayores de 5 años, la proporción de casos debido a rotavirus es ligeramente mayor que la de adenovirus, si bien debe tenerse en cuenta que el total de casos positivos es reducido (n=161).

En lo relativo a las tasas de diarreas agudas en cada provincia, como se mencionó en párrafos anteriores, existen marcadas diferencias en las tasas de notificación en cada jurisdicción.

Dentro de las diarreas virales, el porcentaje de detección de rotavirus es mayor al 80%, tanto en pacientes ambulatorios como internados, en la mayoría de las provincias (n=19). En tanto que para Chubut, Entre Ríos y La Pampa, la proporción de rotavirus es menor al 60%.

Figura 11. Porcentaje de casos positivos por agente etiológico viral en pacientes internados y ambulatorios, según provincia. 2013.



V.1.f. Vigilancia epidemiológica de Diarreas agudas en provincia de Tucumán durante 2013 y entre la SE 1 y 5 de 2014

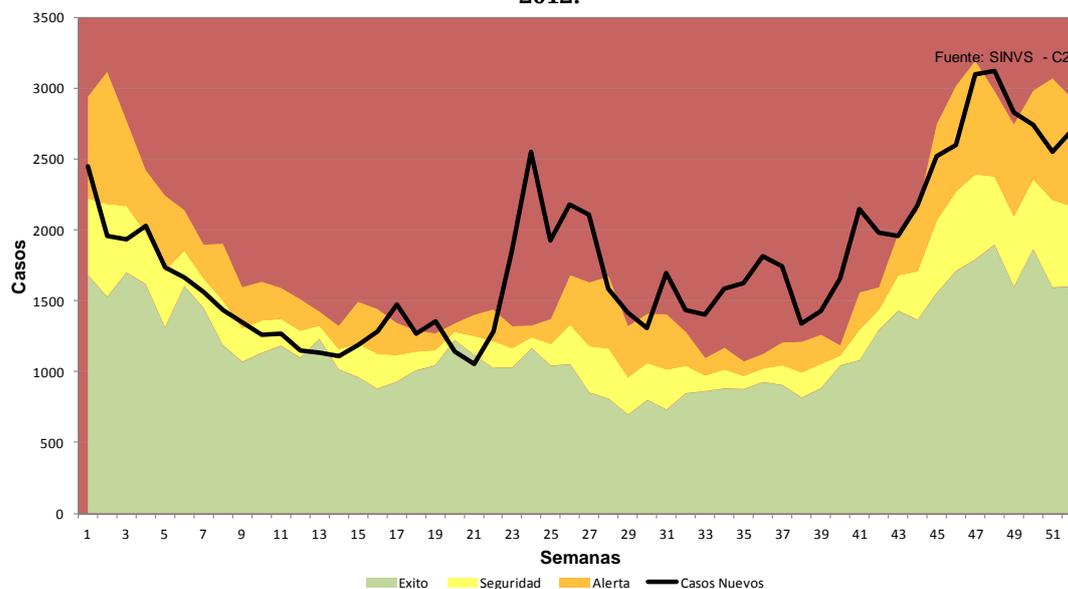
En el marco de la vigilancia activa de diarreas, entre el 29 y el 31 de enero de 2014 fueron notificados tres casos de *Vibrio cholerae* por el laboratorio de referencia jurisdiccional de la provincia de Tucumán. Los primeros dos casos, correspondientes a serogrupos O1 y O139, resultaron negativos para la toxina colérica (TC-), por lo que se consideró DESCARTADOS para Cólera.

El tercer caso, en el que se aisló *Vibrio cholerae* O1, se encuentra aún en estudio en el Laboratorio Nacional.

Cabe destacar que el motivo de consulta en dos de los casos consistió en un cuadro de diarrea sanguinolenta mientras que el restante fue estudiado en el contexto de diarrea prolongada. Los tres casos evolucionaron favorablemente. Si bien ninguno de estos casos correspondía a la definición vigente de caso sospechosos de Cólera, los mismos fueron estudiados y notificados por el laboratorio en cumplimiento de la recomendación vigente, en el marco de la vigilancia de diarreas, de estudiar para *Vibrio cholerae* a uno de cada cinco coprocultivos recibidos.

Desde la SE 23 a la 43 del 2013, según vigilancia clínica, la provincia estuvo en zona de brote. A partir de la SE 44 ingresa a la zona de alerta, momento que coincide con el aumento de casos de diarreas agudas del período estival (Figura 8)

Figura 8. Corredor endémico semanal de diarreas agudas. Año 2013. Provincia de Tucumán. Período 2008-2012.



V.1.g. Vigilancia por laboratorio de agentes etiológicos para diarreas agudas durante 2013 en la Provincia de Tucumán.

Durante 2013 hasta la SE 52, en términos acumulados, de las 331 muestras positivas para algún agente etiológico causante de diarrea aguda, 251 correspondieron a *Escherichia coli* (76%), seguida por *Shigella* en un 9% de los casos (n=30) y *Campylobacter* (n=19).

Ninguna de las muestras estudiadas correspondientes al año 2013 fueron positivas para *Vibrio cholerae*.

Figura 9. Porcentaje de muestras positivas por agente etiológico bacteriano. Provincia de Tucumán. 2013.

