

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

N° 435  
SE 02

AMPLIADO



Secretaría de  
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social  
Presidencia de la Nación



## AUTORIDADES

### **PRESIDENTE DE LA NACIÓN**

ING. MAURICIO MACRI

### **MINISTRA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DE LA NACIÓN**

DRA. CAROLINA STANLEY

### **SECRETARIO DE GOBIERNO DE SALUD DE LA NACIÓN**

PROF. DR. ADOLFO RUBINSTEIN

### **SECRETARIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS**

DR. MARIO SERGIO KALER

### **SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES COMUNICABLES E INMUNOPREVENIBLES**

DRA. MIRIAM BURGOS

### **DIRECTORA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD**

DRA. PATRICIA INÉS ANGELERI

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

**CONTACTO**  
areavigilanciamsal@gmail.com

Dirección Nacional de Epidemiología  
y Análisis de la Situación de Salud

Ministerio de Salud y Desarrollo Social  
de la Nación.  
Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA) – C.A.B.A.  
República Argentina

## QUIENES HACEMOS EL B.I.V.

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

Agradecemos en especial a todos los usuarios activos del SNVS<sup>2,0</sup> que de manera sistemática aportan la información desde las 24 jurisdicciones y los laboratorios nacionales de referencia, con la coordinación y gestión integral de los referentes jurisdiccionales de vigilancia clínica y laboratorial; también a los programas nacionales de control, que participan de la configuración, gestión y usos de la información.

### EQUIPO DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y EVENTOS PRIORIZADOS

COORD. TERESA VARELA<sup>1</sup>  
MARIA EUGENIA FANDIÑO<sup>1</sup>  
LEONARDO BALDIVIEZO<sup>1</sup>  
NATALIA FERRO<sup>1</sup>  
TAMARA WAINZIGER<sup>1</sup>

### GESTIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS

COORD. MARÍA PÍA BUYAYISQUI<sup>1</sup>  
ALEXIA ECHENIQUE<sup>1</sup>  
JULIO TAPIA<sup>1</sup>  
JUAN PABLO OJEDA<sup>1</sup>  
MARÍA BELÉN MARKIEWICZ<sup>2</sup>  
OSVALDO ARGIBAY<sup>2</sup>  
RODRIGO ALVAREZ<sup>2</sup>

### MESA DE AYUDA Y ASISTENCIA A USUARIOS

JUAN MEDICI<sup>1</sup>  
GUILLERMINA PIERRE<sup>1</sup>

### DISEÑO

AGUSTINA DE LA PUENTE<sup>2</sup>  
ALEJANDRO INFER<sup>3</sup>

### COORDINACIÓN GENERAL

CARLOS GIOVACCHINI<sup>1</sup>

### PARTICIPARON ADEMÁS EN ESTA EDICIÓN:

#### LABORATORIO DE REFERENCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS:

ELSA BAUMEISTER<sup>5</sup>  
ANDREA CZECH<sup>5</sup>  
ANDREA PONTORIERO<sup>4</sup>

#### ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA:

GABRIELA ELBERT<sup>5</sup>  
MARCELA LOPEZ YUNES<sup>6</sup>

#### REPORTE DE BROTES:

NATALIA FERRO<sup>1</sup>  
CHRISTIAN HERTLEIN<sup>6</sup>  
MARÍA CELESTE CASTILLO<sup>7</sup>  
CLAUDIA OCHOA<sup>8</sup>  
GUARDIA DE RESIDENTES DE EPIDEMIOLOGÍA<sup>9</sup>

<sup>1</sup> Area de Vigilancia de la Salud, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

<sup>2</sup> Dirección de Información Pública y Comunicación

<sup>3</sup> Area de Comunicación, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

<sup>4</sup> Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros virus respiratorios, INEI-ANLIS Carlos Malbrán.

<sup>5</sup> Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

<sup>6</sup> Area de Alerta y Respuesta, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

<sup>7</sup> Coordinación de Zoonosis, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

<sup>8</sup> Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

<sup>9</sup> Residencia de Epidemiología, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

## ÍNDICE

<b>I. Informes de Situación de Eventos Priorizados.....</b>	<b>8</b>
I.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus.....	9
I.1.a. Resumen.....	9
I.1.b. Introducción.....	10
I.1.c. Situación nacional.....	10
I.1.d. Notificaciones de arbovirosis según provincia.....	13
I.1.e. Situación regional.....	15
I.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	18
I.2.a. Introducción.....	18
I.2.b. Resumen.....	18
I.2.c. Situación regional.....	19
I.2.d. Vigilancia clínica.....	20
I.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	27
I.2.f. Análisis epidemiológico de los casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza.....	32
I.2.g. Informe especial del Laboratorio Nacional de Referencia, INEI-ANLIS-Carlos Malbrán.....	34
I.2.h. Conclusiones.....	34
I.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	35
I.3.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina.....	35
I.3.b. Situación actual del Sarampión en la Región de las Américas.....	35
I.3.c. Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	35
I.4. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH).....	38
I.4.a. Situación actual.....	38
I.4.b. Situación según región y provincia.....	42
<b>II. Reporte de brote.....</b>	<b>45</b>
II.1. Reporte de brotes.....	46
II.1.a. Seguimiento de brote de hantavirosis en Epuyén, provincia del Chubut.....	48
<b>III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.....</b>	<b>50</b>
III.1. Gastroentéricos.....	51
III.1.a. Diarreas agudas.....	51
III.1.b. Botulismo.....	53
III.1.c. Botulismo del lactante.....	54
III.1.d. Triquinellosis.....	55
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos.....	56
III.2.a. Alacranismo.....	56
III.2.b. Araneísmo.....	58
III.2.c. Ofidismo.....	59
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	60
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	60
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	61
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	62
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	63
III.3.e. Paludismo.....	64
III.3.f. Rickettsiosis.....	65
III.4. Enfermedades Zoonóticas.....	66
III.4.a. Psitacosis.....	66

III.4.b. Hantavirus .....	67
III.4.c. Brucelosis.....	68
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina .....	69
III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*).....	70
III.4.f. Rabia Animal (murciélagos) .....	71
III.4.g. Hidatidosis .....	72
III.4.h. Leptospirosis .....	73
III.4.i. Carbunco Cutáneo.....	74
III.5. Intoxicaciones .....	75
III.5.a. Monóxido de carbono .....	75
III.5.b. Plaguicidas.....	76
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	77
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres .....	77
III.6.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones .....	78
III.7. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	79
III.7.a. Meningitis (todas las causas) .....	79
III.7.b. Meningitis Bacterianas.....	80
III.7.c. Meningitis Virales .....	81
III.7.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas .....	82
III.7.e. Meningitis Sin Especificar Etiología.....	83
III.8. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	84
III.8.a. Parotiditis .....	84

## EDITORIAL

Desde su lanzamiento y hasta la fecha, el Boletín fue integrando más y mejor información, y sobre todo, llegando a un número mayor de personas con diversas necesidades de información para acciones de salud pública de eventos notificables. Este producto es el fruto de una colaboración permanente entre diferentes personas con responsabilidad en la recolección, análisis, difusión y uso de la información de eventos que suponen acciones de prevención, control o seguimiento, siempre con la mirada puesta en mejorar la salud de la población.

A partir del número 427, los lectores se encontrarán con dos versiones del BIV: por un lado, la versión semanal en la que se publican los Informes de Situación de Eventos Priorizados, Informes Especiales y Reporte de Brotes, y una edición ampliada (cuatrisesemanal) en las que se agrega la sección Tablas y gráficos de Eventos de Notificación Obligatoria según jurisdicción.

Este paso fue precedido por muchos otros dentro de los cuales está la implementación del nuevo SNVS2.0 desde el mes de abril de este año.

Agradecemos a los lectores y a todos los equipos que hacen posible la vigilancia de eventos notificables en todo el país, en el convencimiento de que este es un producto del trabajo en equipo. Esperamos que esta nueva versión del BIV mejore la experiencia de los lectores y potencie el uso de la información para mejorar la salud de todos los habitantes de la Argentina.

## SÍNTESIS

En Argentina desde el cierre del período de brote de arbovirosis en la semana epidemiológica 29 (SE 29) y hasta la SE 52 se registraron casos aislados positivos para dengue y virus de la Encefalitis de San Luis (ESL) en 8 provincias con vector. Los últimos casos confirmados autóctonos en contexto de brote para dengue y Zika se registraron en las SE 28 y 23 respectivamente. No se registraron casos autóctonos de chikungunya durante el 2018. La notificación de casos sospechosos de arbovirosis en las últimas tres semanas (SE 50 a SE 52 de 2018) es un 24% inferior a la registrada el año anterior para el mismo período.

Las notificaciones de las infecciones respiratorias bajo vigilancia se encuentran dentro de lo esperado para este periodo en el corredor endémico. La curva de casos de Influenza se encuentra en descenso desde la SE37. Durante esta temporada predominaron los virus Influenza A H1N1 y B. Se registra un menor número de casos fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados respecto de los dos últimos años y el patrón predominante es de pacientes con factores de riesgo sin vacunación.

Entre la semana epidemiológica (SE) 11 y la SE 38 de 2018, fueron confirmados 14 casos de sarampión, todos ellos residentes en la provincia de Buenos Aires y en la Ciudad de Buenos Aires, con edades comprendidas entre los 5 meses y los 26 años

Respecto de SUH, hasta la SE52 de 2018 se notificaron 297 casos. Este número es inferior a la mediana y al promedio de casos anuales de los últimos 8 años (2010-2017). De los casos notificados de este evento el 81% (242) corresponden a menores de 5 años.

En la sección de reporte de brotes se actualiza la situación del brote de hantavirosis en Epuyén, Chubut., Entre la SE46 de 2018 y hasta SE 1 de 2019 se reportaron en Epuyén, Chubut, 28 casos confirmados de hantavirosis, de los cuales 10 fallecieron. Se actualiza, además, la situación del brote de Enfermedad Invasiva Bacteriana por Salmonella paratyphi B en Salta y se describen dos brotes de gastroenteritis por Norovirus en la provincia de Entre Rios.

En lo relativo a la situación provincial de los Eventos seleccionados en la sección III se destaca un aumento de los eventos zoonóticos a expensas de los casos de Triquinelosis.

**Se recuerda que a partir de la SE 18 el Sistema Nacional de Vigilancia migró a un nuevo sistema de información, el SNVS <sup>2.0</sup>.**

**Esto implica que se considera cumplido el proceso de notificación obligatoria una vez que el caso se encuentra notificado en este sistema. Por lo cual todos los agentes implicados en el proceso de notificación deben estar capacitados y habilitados para operar en el SNVS<sup>2.0</sup>.**

**Por cualquier consulta comunicarse con su referente provincial o a [nuevosnvs2@gmail.com](mailto:nuevosnvs2@gmail.com).**

# I. INFORMES DE SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

## I.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus.

### I.1.a. Resumen

Casos notificados hasta el 07/01/2018

Fecha del reporte: 11/01/2019

**En Argentina desde el cierre del período de brote y hasta la SE 52 se registraron casos aislados positivos para dengue y virus de la Encefalitis de San Luis (ESL) en 8 provincias con vector.**

Desde el cierre de período de brote y hasta el 29 de diciembre de 2018 (SE 29 a 52) se notificaron 1.226 casos sospechosos de arbovirosis. Durante ese período se registraron **veintitres (23) casos positivos de arbovirosis sin antecedente de viaje en:**

- **Buenos Aires (5):** 1 caso de dengue confirmado sin serotipo (SE 52), 3 casos de dengue probable (SE 40 y 41) y 1 caso confirmado de Encefalitis de San Luis (ESL) (SE 41);
- **CABA (1):** 1 caso de dengue probable (SE 38);
- **Chaco (6):** 3 casos de dengue probable (SE 37, 45 y 50), 2 casos de ESL probable (SE 29 y 32), y un caso de Flavivirus sin especificar (SE 29);
- **Córdoba (2):** 2 casos de ESL probable (SE 30 y 45);
- **Corrientes (1):** 1 caso de ESL probable (SE 47).
- **Entre Ríos (2):** 1 caso probable de dengue (SE 50) y 1 caso probable de ESL (SE 42);
- **Misiones (4):** 2 casos de dengue confirmado de DENV-1 (SE 46 y 49) y 2 casos de dengue probable (SE 49),
- **Santa Fe (2):** 1 caso de ESL probable (SE 48) y 1 caso de dengue probable (SE 51).

Además, se identificaron **catorce (14) casos positivos para dengue y un (1) caso de flavivirus sin especificar probable importados en:**

- **Buenos Aires (5):** 2 casos confirmados DENV-1 con antecedente de viaje a Colombia (SE 36) y México (SE 40), 2 casos de dengue confirmados sin serotipo con antecedente de viaje a Colombia (SE 36) y México (SE 43) y 1 caso de dengue probable con antecedente de viaje a Cuba (SE 35);
- **CABA (2):** 2 casos de dengue probable con antecedente de viaje (SE42 y 51);
- **Córdoba (2):** 2 casos confirmados DENV-1 con antecedente de viaje a Colombia (SE 32 y 48);
- **Corrientes (1):** 1 caso confirmado DENV-2 con antecedente de viaje a Cuba (SE 46);
- **Mendoza (1):** 1 caso de dengue probable con antecedente de viaje a República Dominicana (SE46);
- **Santa Fe (3):** 1 caso confirmado DENV-1 con antecedente de viaje a Brasil (SE 30), 1 caso confirmado DENV-2 con antecedente de viaje a Brasil (SE 45) y 1 caso confirmado DENV-3 con antecedente de viaje a Filipinas (SE 49);
- **Chubut (1):** 1 caso de flavivirus sin especificar probable con antecedente de viaje a República Dominicana (SE36).

**Los últimos casos confirmados autóctonos en contexto de brote para dengue y Zika se registraron en las SE 28 y 23 respectivamente. No se registraron casos autóctonos de chikungunya durante el 2018.**



### I.1.b. Introducción

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

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

### I.1.c. Situación nacional

Entre las semanas epidemiológicas 1 a 52 del año 2018 (31 de diciembre 2017 al 29 de diciembre de 2018) se notificaron 9.302 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 8.484 no registran antecedente de viaje y los 818 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje, previo al inicio de los síntomas, hacia áreas con circulación confirmada de arbovirus. En el período de brote provinieron principalmente de Paraguay, Brasil y Bolivia; y dentro de los viajeros internos a la provincia de Formosa. En el período interbrote (SE 29 a 52) de los 15 casos positivos importados con antecedente de viaje predominantemente a Colombia, Cuba, Brasil y México.

El número de casos sospechosos notificados por semana mostró un descenso desde la SE 21 hasta la SE 34 con un leve ascenso de las notificaciones de casos sospechosos hasta la SE 36, con un bajo número de notificaciones desde esa semana. El promedio de notificaciones es de 58 casos sospechosos semanales en las últimas tres semanas (SE50 a SE52 de 2018), un 24% inferior a la registrada el año anterior para el mismo período (**Gráfico 1**).

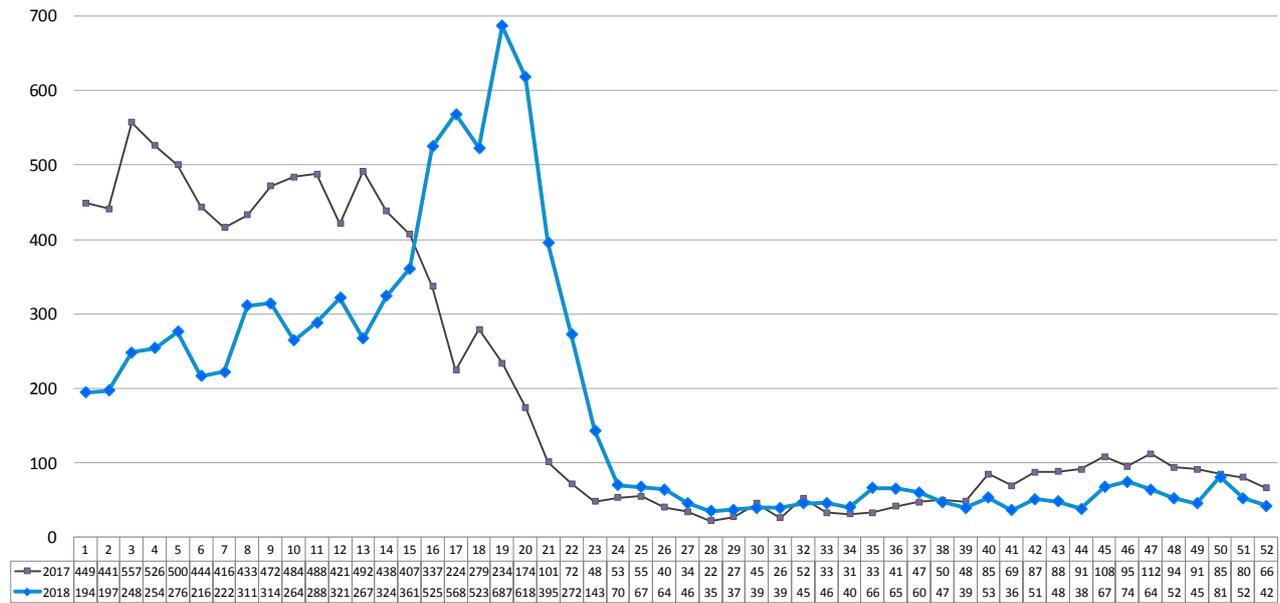
Desde el cierre del período de brote y hasta la última semana cerrada (SE 29 a 52) se registraron 1.226 casos sospechosos distribuidos en 23 provincias (**Tabla 1**).

*Para consultar la situación de dengue y otros arbovirus del año 2018, el último informe editado se encuentra en el BIV N° 418 en el siguiente Link:*

[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/biv\\_418\\_se33.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/biv_418_se33.pdf)

## II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

**Gráfico 1: Casos notificados por semana epidemiológica de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a SE 52 2017 y 2018.**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) -Módulos C2 y SIVILA- y del SNVS <sup>2.0</sup>.

Tabla 1: Casos notificados según provincia de residencia por período. SE 1 a SE 52 2018. N=9.302\*

Región	Provincia	SE 1 a 28	SE 29 a 52	Notificaciones por SE 29 a 52
Centro	Buenos Aires	1171	156	
	CABA	711	64	
	Córdoba	467	172	
	Entre Ríos	117	19	
	Santa Fe	364	149	
Cuyo	Mendoza	18	3	
	San Juan	11	5	
	San Luis	24	13	
NEA	Chaco	1563	150	
	Corrientes	573	79	
	Formosa	429	2	
	Misiones	571	114	
NOA	Catamarca	29	3	
	Jujuy	195	71	
	La Rioja	1	0	
	Salta	1004	96	
	Santiago del Estero	672	71	
	Tucumán	115	45	
Sur	Chubut	2	5	
	La Pampa	2	1	
	Neuquén	18	4	
	Río Negro	6	2	
	Santa Cruz	9	1	
	T del Fuego	4	1	
<b>Total</b>		<b>8076</b>	<b>1226</b>	

\*En la columna de notificaciones por semana epidemiológica se destaca la semana con el mayor número de notificaciones.

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

### I.1.d. Notificaciones de arbovirosis según provincia

Desde la SE 1 a la SE 52 se registraron 8.484 casos estudiados **sin registro de antecedente de viaje**, 1.829 de los cuales resultaron positivos para dengue en: provincia de **Buenos Aires** (280), **CABA** (173), **Córdoba** (18); **Entre Ríos** (8), **Santa Fe** (11), **Mendoza** (2), **Chaco** (773); **Corrientes** (145) **Formosa** (107), **Misiones** (158), **Jujuy** (1), **Salta** (21), **Santiago del Estero** (126) y **Tucumán** (6) (Tabla 2).

Se registraron 57 casos positivos para Zika sin antecedente de viaje en: la provincia de **Salta** en los departamentos Gral. San Martín (29) y Orán (25) y en Salta capital (2 casos probables aislados); y en la provincia de **Buenos Aires**, partido de La Matanza (1).

Se registraron 1 caso confirmado y 19 casos de virus de la Encefalitis de San Luis probable y 31 casos de flavivirus sin especificar (7 confirmados y 24 probables) en Buenos Aires (4), CABA (3), Córdoba (13), Entre Ríos (2), Santa Fe (1), Chaco (20), Corrientes (2), Formosa (1) y Salta (5).

**Tabla 2: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 52 de 2018.**

Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		ESL		Flavivirus S/E		S	NC	D
		C	P	C	P	C	P	C	P			
Buenos Aires	1120	152	128	1	0	1	1	1	1	335	316	184
CABA	604	111	62	0	0	0	1	2	0	194	157	77
Córdoba	559	17	1	0	0	0	8	2	3	64	348	116
Entre Ríos	129	4	4	0	0	0	1	0	1	25	21	73
Santa Fe	465	6	5	0	0	0	1	0	0	72	214	167
<b>Centro</b>	<b>2877</b>	<b>290</b>	<b>200</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>690</b>	<b>1056</b>	<b>617</b>
Mendoza	12	0	2	0	0	0	0	0	0	4	6	0
San Juan	11	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	1
San Luis	35	0	0	0	0	0	0	0	0	15	15	5
<b>Cuyo</b>	<b>58</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>23</b>	<b>6</b>
Chaco	1655	581	192	0	0	0	5	1	14	92	516	254
Corrientes	614	15	130	0	0	0	2	0	0	46	317	104
Formosa	426	23	84	0	0	0	0	1	0	316	1	1
Misiones	641	147	11	0	0	0	0	0	0	103	292	88
<b>NEA</b>	<b>3336</b>	<b>766</b>	<b>417</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>557</b>	<b>1126</b>	<b>447</b>
Catamarca	27	0	0	0	0	0	0	0	0	4	19	4
Jujuy	250	0	1	0	0	0	0	0	0	88	109	52
La Rioja	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Salta	1055	9	12	36	20	0	0	0	5	324	518	131
Santiago del Estero	738	109	17	0	0	0	0	0	0	554	41	17
Tucumán	139	1	5	0	0	0	0	0	0	17	65	51
<b>NOA</b>	<b>2210</b>	<b>119</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>987</b>	<b>752</b>	<b>256</b>
La Pampa	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>8484</b>	<b>1175</b>	<b>654</b>	<b>37</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>2261</b>	<b>2960</b>	<b>1326</b>

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

**Referencias:** Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar - C= Confirmado - P= Probable -S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio) - NC= No conclusivo (casos estudiados con resultados negativos que no permiten descartar la infección) - D= Descartado

## II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

En cuanto a los casos importados (**Tabla 3**), en 2018 se registraron 818 casos estudiados con registro de antecedente de viaje a Paraguay, seguido de Brasil y Bolivia, y en las últimas semanas predominantemente Colombia, Cuba, Brasil y México. Entre estos se identificaron 111 casos confirmados de virus dengue (101 serotipo DENV-1, 3 serotipo DENV-2, 1 serotipo DENV-3 y 6 sin serotipo) y 74 probables.

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

Además, se registraron 7 casos confirmados para Fiebre amarilla importados con antecedente de viaje a Brasil y sin antecedente de vacunación.

Por último, entre los casos importados se notificaron 2 casos de Encefalitis de San Luis probable en Chaco y Córdoba, y 5 casos de flavivirus sin especificar probable en Buenos Aires, Mendoza, San Luis, Chaco y Chubut.

**Tabla 3: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación, por provincia de residencia, SE 1 a 52 de 2018.**

Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Fiebre amarilla		ESL	Flavivirus S/E	S	NC	D
		C	P	C	P	C	P	P	P			
Buenos Aires	207	37	20	0	0	3	0	0	1	62	42	42
CABA	171	22	18	0	1	3	0	0	0	44	47	36
Córdoba	80	10	1	0	0	0	0	1	0	2	25	41
Entre Ríos	7	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Santa Fe	48	9	2	0	0	0	0	0	0	3	13	21
<b>Centro</b>	<b>513</b>	<b>79</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>111</b>	<b>129</b>	<b>142</b>
Mendoza	9	1	2	0	0	0	0	0	1	1	3	1
San Juan	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0
San Luis	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Chaco	58	11	16	0	0	0	0	1	1	5	16	8
Corrientes	38	6	3	0	0	0	0	0	0	3	5	21
Formosa	5	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Misiones	44	9	1	0	0	0	0	0	0	3	25	6
<b>NEA</b>	<b>145</b>	<b>26</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>46</b>	<b>36</b>
Catamarca	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
Jujuy	16	1	2	0	1	0	0	0	0	2	4	6
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	45	2	3	8	0	0	0	0	0	16	11	5
Santiago del Estero	5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1
Tucumán	21	2	0	1	0	0	0	0	0	1	5	12
<b>NOA</b>	<b>92</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>24</b>	<b>27</b>
Chubut	7	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neuquén	22	0	1	0	0	0	0	0	0	10	6	5
Río Negro	8	0	0	0	0	1	0	0	0	3	2	2
Santa Cruz	10	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	2
Tierra del Fuego	5	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1
<b>Sur</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>13</b>	<b>12</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>818</b>	<b>111</b>	<b>74</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>175</b>	<b>215</b>	<b>218</b>

**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) -Módulos C2 y SIVILA- y del SNVS<sup>2.0</sup>.

## I.1.e. Situación regional

### Dengue

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

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Bolivia	44	5.238	400	47,39	DEN	37	0
Brasil	49	247.393	159.718	118,21	DEN-1,2,3,4	293	141
Chile	40	18	18	0,0	DEN-1	0	0
Paraguay	50	32.008	3.414	469,65	DEN-1,4	0	15
Uruguay	52	0	0	-	-	0	0

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.<sup>10</sup>

### Fiebre Chikungunya

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

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

Fuente: OPS: Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas - SE 51 (22 de diciembre de 2017)<sup>11</sup>

### Infección por virus Zika y sus complicaciones

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

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

Fuente: OPS: Número de casos reportados de Zika en las Américas – SE 01 (4 de enero de 2018)<sup>12</sup>

<sup>10</sup> Última actualización disponible. Fecha de consulta 13/01/2019, disponible en <http://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-nacional/9-dengue-pais-ano.html>

<sup>11</sup> Última actualización disponible. Fecha de consulta 13/01/2019, disponible en [http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es](http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es)

<sup>12</sup> Última actualización disponible. Fecha de consulta 13/01/2019, disponible en [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&lang=es)

### Fiebre amarilla<sup>13</sup>

Entre enero de 2017 y noviembre de 2018, seis países y territorios de la región de las Américas notificaron casos confirmados de fiebre amarilla: **Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guayana Francesa y Perú**. Durante este periodo se notificó el mayor número de casos humanos y epizootias registradas en la Región de las Américas en varias décadas.

Desde la última Actualización Epidemiológica de Fiebre Amarilla publicada por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) el 20 de marzo de 2018, **Bolivia, Brasil, Colombia, Guayana Francesa y Perú** han notificado casos nuevos de fiebre amarilla. A continuación, se presenta un resumen de la situación en estos países y territorios.

En **Bolivia**, entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 47 de 2018, se han notificado 34 casos sospechosos de fiebre amarilla en los departamentos de Beni, Cochabamba, La Paz y Santa Cruz. De estos, un caso fue confirmado por laboratorio, sin antecedente de vacunación contra fiebre amarilla y corresponde a una persona de sexo masculino de 15 años de edad, residente del municipio de San Ramón, en el departamento de Beni, área considerada de riesgo para fiebre amarilla. El caso tiene antecedente de viaje a la ciudad de Costa Marques, Brasil, antes del inicio de los síntomas en la SE 12 de 2018. Fue dado de alta del hospital y confirmado por laboratorio mediante ELISA IgM y la prueba de reacción en cadena de la polimerasa con transcripción inversa (RT-PCR, por sus siglas en inglés). Durante 2017 se reportaron 5 casos confirmados.

En **Brasil**, la fiebre amarilla tiene un comportamiento estacional, el cual fue definido con base al análisis de la serie histórica de casos humanos y epizootias por fiebre amarilla registrados en los últimos 20 años, reconociéndose dos periodos, uno de mayor transmisión entre diciembre y mayo (periodo estacional) y otro de menor transmisión o interrupción de la transmisión entre junio y noviembre.

En los últimos 3 años se ha observado una expansión del área histórica de transmisión de la fiebre amarilla en el país. En efecto, en el periodo 2014-2015 la transmisión que inicialmente ocurrió en la región norte se expandió de este a sur, afectando principalmente a los estados de la región centro-oeste en 2015-2016. A finales de 2016 y hasta junio de 2017 se registró un brote de grandes proporciones que afectó principalmente a los estados de la región sudeste con un total de 778 casos humanos, incluidas 262 defunciones y 1.655 epizootias por fiebre amarilla. Una segunda ola de transmisión se registró en el mismo periodo –finales de 2017 hasta junio de 2018- afectando nuevamente a la misma región sudeste, aunque con mayor transmisión en el estado de São Paulo. Se reportaron 1.376 casos humanos, incluidas 483 defunciones y 864 epizootias. Los casos registrados en ambos periodos, 2016-2017 y 2017-2018, superaron los casos reportados en los últimos 50 años.

Durante el 2018, la curva epidémica de ocurrencia de epizootias (Figura 3) muestra que la circulación viral se ha mantenido en el periodo considerado de baja transmisión (junio/noviembre). En efecto, entre el 1 de julio de 2018 y hasta el 8 de noviembre de 2018, se reportaron 271 casos humanos sospechosos de fiebre amarilla, de los cuales un caso (fatal) fue confirmado, 120 se encuentran bajo investigación y 150 fueron descartados. Se reportaron 1.079 epizootias en primates no humanos, de los cuales 13 fueron confirmados para fiebre amarilla en los estados de São Paulo (8), Río de Janeiro (3), Minas Gerais (1) y Mato Grosso (1); en las mismas áreas o próximas a las afectadas durante el brote 2016-2017, indicando la persistencia del riesgo de transmisión a la población no inmunizada.

El caso fatal confirmado se notificó en la semana epidemiológica (SE) 42 de 2018 y el sitio probable de infección fue el municipio de Caraguatatuba en el estado de São Paulo. En los meses previos se detectaron epizootias en primates no humanos por fiebre amarilla en esta área.

---

<sup>13</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla. 7 de diciembre de 2018, Washington, D.C. OPS/OMS. 2018. Disponible en [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=fiebre-amarilla-2178&alias=47248-7-de-diciembre-de-2018-fiebre-amarilla-alerta-epidemiologica&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=fiebre-amarilla-2178&alias=47248-7-de-diciembre-de-2018-fiebre-amarilla-alerta-epidemiologica&Itemid=270&lang=es)

## II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

En **Colombia**, entre la SE 1 y la SE 36 de 2018, se notificó un caso de fiebre amarilla confirmado por laboratorio. El caso corresponde a una persona de sexo masculino de 21 años de edad, perteneciente a la comunidad indígena de Desano, procedente del municipio de Mitú, departamento de Vaupés. El caso inició síntomas en la SE 35 y falleció en la SE 36; fue confirmado para fiebre amarilla con las técnicas ELISA IgM e Inmunohistoquímica en muestras de hígado.

El último caso de fiebre amarilla reportado en este departamento fue en 2016 en el municipio de Carurú. La cobertura de vacunación contra la fiebre amarilla para niños menores de 18 meses de edad es de 81,2% en el departamento de Vaupés y de 89,9% en el municipio de Mitú.

En la **Guayana Francesa**, en la SE 32 de 2018, se notificó un caso confirmado de fiebre amarilla que inició síntomas en la SE 31. El caso corresponde a un hombre de 47 años de edad, con antecedente de estadía en el bosque en Roura, Guayana Francesa. Fue hospitalizado en la ciudad de Cayenne, Guayana Francesa y en la SE 32 presentó hepatitis fulminante, siendo referido a la ciudad de París, Francia, para un trasplante de hígado. El caso fue confirmado para fiebre amarilla con la técnica de PCR.

En Perú, entre la SE 1 y la SE 45 de 2018, se notificaron 15 casos de fiebre amarilla, de los cuales 9 fueron confirmados por laboratorio y los 6 restantes están bajo investigación. Esta cifra es superior a la reportada en el mismo período de 2017, cuando se notificaron 6 casos de fiebre amarilla.

En 2018, los casos confirmados proceden de los departamentos de la selva del país: Loreto, San Martín, Ucayali y Madre de Dios.

Las **Recomendaciones de vacunación contra la fiebre amarilla en viajeros a Brasil** del Ministerio de Salud de la Nación se encuentran disponibles en el siguiente Link:  
<https://www.argentina.gob.ar/febreamarilla/zonas-de-riesgo>

## I.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

### I.2.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG), agrupados y fallecidos, y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina.

El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en los niveles locales, provinciales y nacional.

Las fuentes de información son los módulos de vigilancia clínica (C2), por laboratorios (SIVILA) y Unidad Centinela de IRAG (UCIRAG) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) hasta la SE17 y los datos provenientes del <sup>SNVS2.0</sup>, incluyendo los distintos componentes, a partir de la SE18 de 2018.

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual de las infecciones respiratorias agudas, se ha implementado una metodología de estimación que considera las notificaciones del componente clínico para cada uno de los cuatro eventos, la variación en los establecimientos con mayor regularidad, oportunidad de notificación y número de casos, así como el porcentaje de positividad para virus respiratorios por semana epidemiológica surgido de las notificaciones al SIVILA. El resultado de la aplicación de este modelo para el total país se muestra en los corredores por evento incluyendo 3 escenarios: el calculado en función de la mediana—representado por una línea llena— y los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI) —representado con líneas punteadas— que conformarían el peor y mejor escenario en el que se encontrarían los casos según las estimaciones para cada semana.

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

### I.2.b. Resumen

Hasta la SE48 del 2018 se registraron 768.106 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza). De acuerdo a las estimaciones realizadas hasta la SE50, la curva de casos se encontraría actualmente en la zona de éxito.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE48 del 2018, se registraron 143.736 casos. El corredor endémico no muestra períodos de brote a nivel país.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, hasta la 48 del 2018, se registraron 234.848 casos. La curva de casos transitó en lo que va del año por la zona éxito y las estimaciones también la ubican en la zona de éxito y alerta.

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, hasta la SE52, se registraron 60.400 casos con una tasa acumulada de 135,7 casos por 100 mil hab. Según las estimaciones la curva estaría actualmente entre las zonas de alerta y seguridad.

Hasta la SE 52 se estudiaron 77.048 muestras para virus respiratorios.

Del total de muestras estudiadas, 71.505 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 25.398 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 15.985 (22,4%) del total de muestras analizadas).

En tanto, 5.543 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 1.408 muestras positivas. En este grupo las muestras positivas para Influenza fueron 633 (12,2%).

### I.2.c. Situación regional<sup>14</sup>

**América del Norte:** En general, la actividad de influenza aumentó en Canadá y los Estados Unidos, con predominio de A(H1N1)pdm09. En México, se reportó elevada la actividad de IRAG asociada a influenza con predominio de influenza A(H1N1)pdm09.

**Caribe:** La actividad de influenza disminuyó y se reportó mayor actividad de VSR en la mayoría de la subregión. En Cuba y Haití, el aumento de actividad de IRAG fue debida a influenza A(H1N1)pdm09. Las consultas por bronquiolitis permanecieron sobre los niveles estacionales en los Territorios Franceses.

**América Central:** Los indicadores epidemiológicos permanecieron en niveles moderados y la actividad de influenza disminuyó en la sub-región con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 y B. En Panamá y Guatemala la circulación de VSR continuó elevada. En Costa Rica y Nicaragua, se reportó moderada actividad de neumonía e IRAG con mayor circulación de influenza y VSR.

**Sub-región Andina:** La actividad general de influenza y otros virus respiratorios aumentó en la sub-región. En Bolivia y Ecuador, co-circularon influenza A(H3N2) y B con baja actividad de IRAG, en tanto en Perú, la actividad de influenza A(H1N1)pdm09 y de IRAG disminuyeron.

**Brasil y Cono Sur:** Los niveles de influenza se ubicaron a niveles bajos en toda la sub-región. En Brasil y Chile, los casos de IRAG por influenza disminuyeron asociados a detecciones influenza B..

**Global:** En la zona templada del hemisferio norte, la actividad de influenza continuó aumentando lentamente. En América del Norte predominó influenza A(H1N1)pdm09, y ambos virus influenza A circularon en Europa. En Asia occidental y meridional, algunos países alcanzaron niveles medios y altos de intensidad de influenza, respectivamente. En las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de influenza regresó a niveles interestacionales, con excepción de algunas partes en Australia. En todo el mundo, los virus de influenza A estacional representaron la mayoría de las detecciones..

---

<sup>14</sup> Reporte de Influenza SE52, 2018. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. Enero 2019. OPS-OMS. Disponible en: [www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3352:influenza-situation-report&Itemid=2469&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3352:influenza-situation-report&Itemid=2469&lang=es)

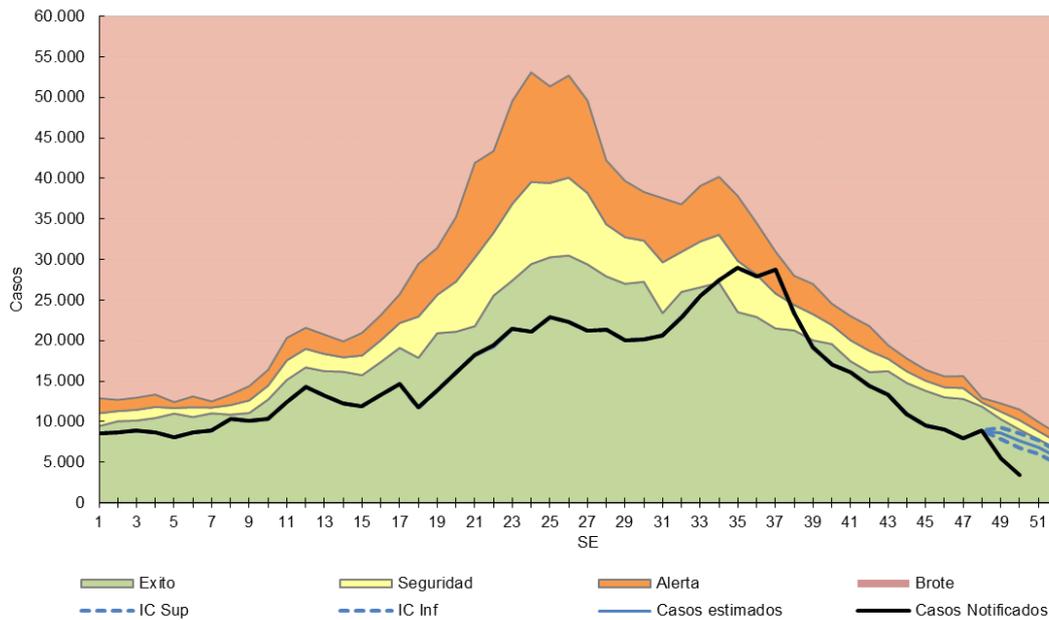
## I.2.d. Vigilancia clínica

### Enfermedad tipo Influenza (ETI)

En las primeras 48 SE del 2018, se notificaron a la vigilancia clínica 768.106 casos de ETI

En lo que va de 2018, hasta la SE 52 las notificaciones se mantienen en la zona de éxito, excepto en la SE 35 en la que se ubicó en zona de seguridad hasta la SE38.

**Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE52 de 2018. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

## II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE48 según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada Período/2018	Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos	Incidencia acumulada Período 2012/2017	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	1.986.725	1995,4	312.598	1817,8	177.769	1033,8	✔ -48,2%	✔ -43,1%
<b>Total C.A.B.A.</b>	<b>194.085</b>		<b>34.719</b>		<b>25.923</b>			
Residentes	132.220	722,0	24.755	806,9	17.869	582,4	✔ -19,3%	✔ -27,8%
No residentes	61.865		9.964		8.054			
Córdoba	512.679	2403,9	88.586	2.404,7	52.107	1.414,4	✔ -41,2%	✔ -41,2%
Entre Ríos	405.678	5134,1	78.703	5.785,1	55.182	4.056,2	✔ -21,0%	✔ -29,9%
Santa Fe	319.568	1572,0	22.757	653,7	10.935	314,1	✔ -80,0%	✔ -51,9%
<b>Centro</b>	<b>3.418.735</b>	<b>2041,8</b>	<b>537.363</b>	<b>1.866,5</b>	<b>321.916</b>	<b>1.118,1</b>	✔ -45,2%	✔ -40,1%
Mendoza	150.631	1336,9	25.643	1.315,5	18.982	973,8	✔ -27,2%	✔ -26,0%
San Juan	125.959	2852,1	17.892	2.340,5	14.721	1.925,7	✔ -32,5%	✔ -17,7%
San Luis	56.888	1999,6	12.980	2.618,9	11.067	2.232,9	✘ 11,7%	✔ -14,7%
<b>Cuyo</b>	<b>333.478</b>	<b>1799,8</b>	<b>56.515</b>	<b>1.760,9</b>	<b>44.770</b>	<b>1.395,0</b>	✔ -22,5%	✔ -20,8%
Corrientes	326.076	5095,0	55.954	5.081,7	37.511	3.406,7	✔ -33,1%	✔ -33,0%
Chaco	343.837	5031,8	54.402	4.608,5	50.424	4.271,5	✔ -15,1%	⚠ -7,3%
Formosa	196.477	5672,1	32.621	5.481,3	31.549	5.301,2	⚠ -6,5%	⚠ -3,3%
Misiones	476.731	6709,8	86.488	7.013,4	58.570	4.749,5	✔ -29,2%	✔ -32,3%
<b>NEA</b>	<b>1.343.121</b>	<b>5642,9</b>	<b>229.465</b>	<b>5.583,3</b>	<b>178.054</b>	<b>4.332,4</b>	✔ -23,2%	✔ -22,4%
Catamarca	166.964	7034,6	35.672	8.739,9	35.072	8.592,9	✘ 22,2%	⚠ -1,7%
Jujuy	194.091	4463,3	41.766	5.540,1	37.949	5.033,8	✘ 12,8%	⚠ -9,1%
La Rioja	104.888	4775,4	30.556	7.973,5	25.204	6.576,9	✘ 37,7%	✔ -17,5%
Salta	201.388	2529,5	30.136	2.170,3	20.320	1.463,4	✔ -42,1%	✔ -32,6%
Santiago del Estero	168.003	3027,4	23.994	2.503,9	16.683	1.741,0	✔ -42,5%	✔ -30,5%
Tucumán	226.898	2384,6	31.256	1.889,3	25.751	1.556,5	✔ -34,7%	✔ -17,6%
<b>NOA</b>	<b>1.062.232</b>	<b>3325,3</b>	<b>193.380</b>	<b>3.486,6</b>	<b>160.979</b>	<b>2.902,4</b>	✔ -12,7%	✔ -16,8%
Chubut	82.958	2454,6	14.949	2.498,2	9.646	1.612,0	✔ -34,3%	✔ -35,5%
La Pampa	54.285	2645,8	7.151	2.029,4	7.328	2.079,6	✔ -21,4%	⚠ 2,5%
Neuquén	98.816	2671,9	16.900	2.612,9	11.135	1.721,6	✔ -35,6%	✔ -34,1%
Río Negro	126.750	3037,8	22.761	3.124,8	27.552	3.782,5	✘ 24,5%	✘ 21,0%
Santa Cruz	41.658	2187,0	7.294	2.098,4	4.362	1.254,9	✔ -42,6%	✔ -40,2%
Tierra del Fuego	17.921	1978,6	2.891	1.752,7	2.364	1.433,2	✔ -27,6%	✔ -18,2%
<b>Sur</b>	<b>422.388</b>	<b>2621,5</b>	<b>71.946</b>	<b>2.534,7</b>	<b>62.387</b>	<b>2.197,9</b>	✔ -16,2%	✔ -13,3%
<b>Total PAIS</b>	<b>6.579.954</b>	<b>2552,1</b>	<b>1.088.669</b>	<b>2446,7</b>	<b>768.106</b>	<b>1.726,3</b>	✔ -32,4%	✔ -29,4%

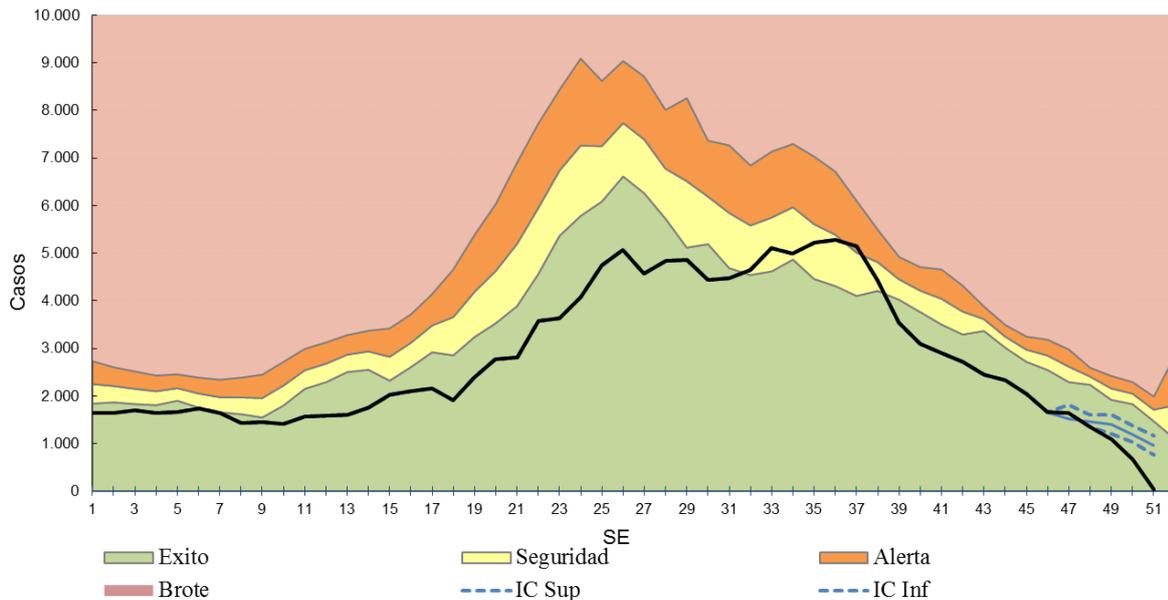
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

### Neumonía

La información provista por la vigilancia clínica, muestra que en las primeras 48 SE del 2018 se notificaron 143.736 casos de neumonía.

El número de casos del período analizado en el 2018 es 32,1% menor al del mismo período del año 2017. Los casos notificados por semana del corredor endémico (Gráfico 2) transitaron por la zona de éxito durante todas las semanas del año. Cabe destacar que entre las SE33 a SE38, las estimaciones colocan a este evento en zona de seguridad.

**Gráfico 2. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE 52 de 2018. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

## II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

Tabla 2 - Neumonía<sup>15</sup>: Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE48 de según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada Período/2018	Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos	Incidencia acumulada Período 2012/2017	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	313.725	315,1	43.280	251,7	30.634	178,1	✓ -43,5%	✓ -29,2%
<b>Total C.A.B.A.</b>	<b>92.595</b>		<b>13.365</b>		<b>8.180</b>			
Residentes	65.435	357,3	8.925	290,9	6.119	199,4	✓ -44,2%	✓ -31,4%
No residentes	27.160		4.440		2.061			
Córdoba	131.831	618,1	23.853	647,5	15.550	422,1	✓ -31,7%	✓ -34,8%
Entre Ríos	40.093	507,4	6.762	497,0	6.187	454,8	✓ -10,4%	⚠ -8,5%
Santa Fe	92.917	457,1	14.147	406,3	6.162	177,0	✓ -61,3%	✓ -56,4%
<b>Centro</b>	<b>671.161</b>	<b>400,8</b>	<b>101.407</b>	<b>352,2</b>	<b>66.713</b>	<b>231,7</b>	✓ -42,2%	✓ -34,2%
Mendoza	87.135	773,4	13.353	685,0	13.136	673,9	✓ -12,9%	⚠ -1,6%
San Juan	28.005	634,1	3.418	447,1	3.044	398,2	✓ -37,2%	⚠ -10,9%
San Luis	25.469	895,2	3.828	772,4	4.283	864,2	⚠ -3,5%	✗ 11,9%
<b>Cuyo</b>	<b>140.609</b>	<b>758,9</b>	<b>20.599</b>	<b>641,8</b>	<b>20.463</b>	<b>637,6</b>	✓ -16,0%	⚠ -0,7%
Corrientes	27.741	433,5	3.994	362,7	3.024	274,6	✓ -36,6%	✓ -24,3%
Chaco	61.310	897,2	9.185	778,1	8.509	720,8	✓ -19,7%	⚠ -7,4%
Formosa	21.197	611,9	2.690	452,0	2.263	380,3	✓ -37,9%	✓ -15,9%
Misiones	28.222	397,2	3.799	308,1	4.052	328,6	✓ -17,3%	⚠ 6,7%
<b>NEA</b>	<b>138.470</b>	<b>581,8</b>	<b>19.668</b>	<b>478,6</b>	<b>17.848</b>	<b>434,3</b>	✓ -25,4%	⚠ -9,3%
Catamarca	15.276	643,6	2.358	577,7	2.365	579,4	⚠ -10,0%	⚠ 0,3%
Jujuy	17.901	411,7	2.746	364,2	2.737	363,0	✓ -11,8%	⚠ -0,3%
La Rioja	17.241	785,0	4.783	1.248,1	3.950	1.030,7	✗ 31,3%	✓ -17,4%
Salta	52.954	665,1	8.035	578,7	7.660	551,7	✓ -17,1%	⚠ -4,7%
Santiago del Estero	17.504	315,4	2.545	265,6	2.123	221,5	✓ -29,8%	✓ -16,6%
Tucumán	42.071	442,2	4.979	301,0	3.741	226,1	✓ -48,9%	✓ -24,9%
<b>NOA</b>	<b>162.947</b>	<b>510,1</b>	<b>25.446</b>	<b>458,8</b>	<b>22.576</b>	<b>407,0</b>	✓ -20,2%	✓ -11,3%
Chubut	19.265	570,0	3.103	518,6	2.044	341,6	✓ -40,1%	✓ -34,1%
La Pampa	9.675	471,6	2.121	601,9	2.016	572,1	✗ 21,3%	⚠ -5,0%
Neuquén	29.734	804,0	4.396	679,7	3.657	565,4	✓ -29,7%	✓ -16,8%
Río Negro	28.835	691,1	4.620	634,3	4.844	665,0	⚠ -3,8%	⚠ 4,8%
Santa Cruz	19.358	1016,3	2.233	642,4	2.456	706,6	✓ -30,5%	⚠ 10,0%
Tierra del Fuego	6.802	751,0	1.142	692,4	1.119	678,4	⚠ -9,7%	⚠ -2,0%
<b>Sur</b>	<b>113.669</b>	<b>705,5</b>	<b>17.615</b>	<b>620,6</b>	<b>16.136</b>	<b>568,5</b>	✓ -19,4%	⚠ -8,4%
<b>Total PAIS</b>	<b>1.226.856</b>	<b>475,9</b>	<b>184.735</b>	<b>415,2</b>	<b>143.736</b>	<b>323,0</b>	✓ -32,1%	✓ -22,2%

**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

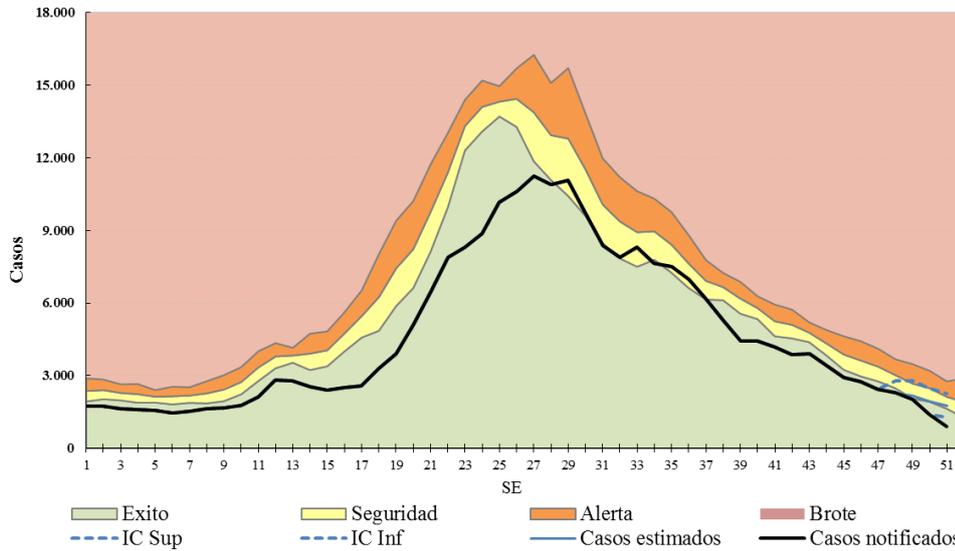
<sup>15</sup>Se identificó un error en los datos de neumonías publicados en ediciones previas de 2018, en las que los casos del año estaban correctos pero había un error en el cálculo de las tasas del período.

### Bronquiolitis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE 48 del 2018 fueron 234.848

La curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transitó en la zonas de éxito durante las primeras 52 SE del año. Asimismo, las correspondientes estimaciones de los casos ubican también los mismos en las zonas de éxito (Gráfico 3).

**Gráfico 3. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE52 de 2018. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0.

Tabla 3 – Bronquiolitis en menores de 2 años: Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE48 de según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada Período/2018	Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos	Incidencia acumulada Período 2012/2017	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	804.216	23094,8	105.636	18503,4	75.235	13253,8	✓ -42,6%	✓ -28,4%
<b>Total C.A.B.A.</b>	<b>153.734</b>		<b>23.318</b>		<b>14.490</b>			
Residentes	87.163	17203,7	12.766	15301,6	8.706	10511,1	✓ -38,9%	✓ -31,3%
No residentes	66.571		10.552		5.784			
Córdoba	108.095	15280,2	19.454	16.451,6	13.219	11.174,0	✓ -26,9%	✓ -32,1%
Entre Ríos	51.975	19524,1	8.762	19.718,7	9.166	20.628,3	⚠ 5,7%	⚠ 4,6%
Santa Fe	64.187	9948,2	8.149	7.574,4	4.487	4.179,6	✓ -58,0%	✓ -44,8%
<b>Centro</b>	<b>1.182.207</b>	<b>21081,7</b>	<b>165.319</b>	<b>17.880,1</b>	<b>116.597</b>	<b>12.665,8</b>	✓ -39,9%	✓ -29,2%
Mendoza	50.696	12504,7	7.927	11.814,9	11.131	16.643,0	✗ 33,1%	✗ 40,9%
San Juan	68.466	42762,1	11.480	42.853,4	10.545	39.307,4	⚠ -8,1%	⚠ -8,3%
San Luis	15.520	15984,5	3.129	19.113,1	2.834	17.240,5	⚠ 7,9%	⚠ -9,8%
<b>Cuyo</b>	<b>134.682</b>	<b>20325,7</b>	<b>22.536</b>	<b>20.440,3</b>	<b>24.510</b>	<b>22.252,3</b>	⚠ 9,5%	⚠ 8,9%
Corrientes	31.002	12638,7	3.941	9.636,6	3.859	9.455,6	✓ -25,2%	⚠ -1,9%
Chaco	72.938	26734,9	11.316	24.910,8	11.617	25.632,1	⚠ -4,1%	⚠ 2,9%
Formosa	35.148	25387,3	4.242	18.444,3	3.219	14.032,3	✓ -44,7%	✓ -23,9%
Misiones	48.885	16696,2	5.854	12.096,5	3.508	7.269,9	✓ -56,5%	✓ -39,9%
<b>NEA</b>	<b>187.973</b>	<b>19800,1</b>	<b>25.353</b>	<b>16.075,2</b>	<b>22.203</b>	<b>14.112,6</b>	✓ -28,7%	✓ -12,2%
Catamarca	14.806	17935,1	1.921	13.921,3	2.980	21.589,5	✗ 20,4%	✗ 55,1%
Jujuy	47.260	29485,0	7.202	26.872,1	7.537	28.124,2	⚠ -4,6%	⚠ 4,7%
La Rioja	11.232	14606,6	3.171	24.128,7	2.939	22.214,7	✗ 52,1%	⚠ -7,9%
Salta	101.466	30675,8	16.376	29.770,2	14.833	26.996,6	✓ -12,0%	⚠ -9,3%
Santiago del Estero	102.785	48265,4	14.577	40.507,4	13.054	36.132,6	✓ -25,1%	⚠ -10,8%
Tucumán	77.596	21516,1	12.210	20.258,8	12.066	20.017,9	⚠ -7,0%	⚠ -1,2%
<b>NOA</b>	<b>355.145</b>	<b>29012,6</b>	<b>55.457</b>	<b>27.051,4</b>	<b>53.409</b>	<b>26.030,3</b>	⚠ -10,3%	⚠ -3,8%
Chubut	18.914	15572,8	3.862	19.028,4	2.834	13.953,7	⚠ -10,4%	✓ -26,7%
La Pampa	11.642	17735,9	2.395	21.912,2	2.590	23.713,6	✗ 33,7%	⚠ 8,2%
Neuquén	33.091	23832,4	4.938	21.649,3	4.354	19.194,1	✓ -19,5%	✓ -11,3%
Río Negro	31.083	21605,5	5.269	21.935,0	4.748	19.767,7	⚠ -8,5%	⚠ -9,9%
Santa Cruz	14.095	18728,9	2.402	18.805,3	2.294	17.818,9	⚠ -4,9%	⚠ -5,2%
Tierra del Fuego	8.414	26473,3	1.606	29.168,2	1.309	23.425,2	✓ -11,5%	✓ -19,7%
<b>Sur</b>	<b>117.239</b>	<b>20323,9</b>	<b>20.472</b>	<b>21.250,8</b>	<b>18.129</b>	<b>18.806,6</b>	⚠ -7,5%	✓ -11,5%
<b>Total PAIS</b>	<b>1.977.246</b>	<b>21919,1</b>	<b>289.137</b>	<b>19354,4</b>	<b>234.848</b>	<b>15765,7</b>	✓ -28,1%	✓ -18,5%

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SNVS 2.0

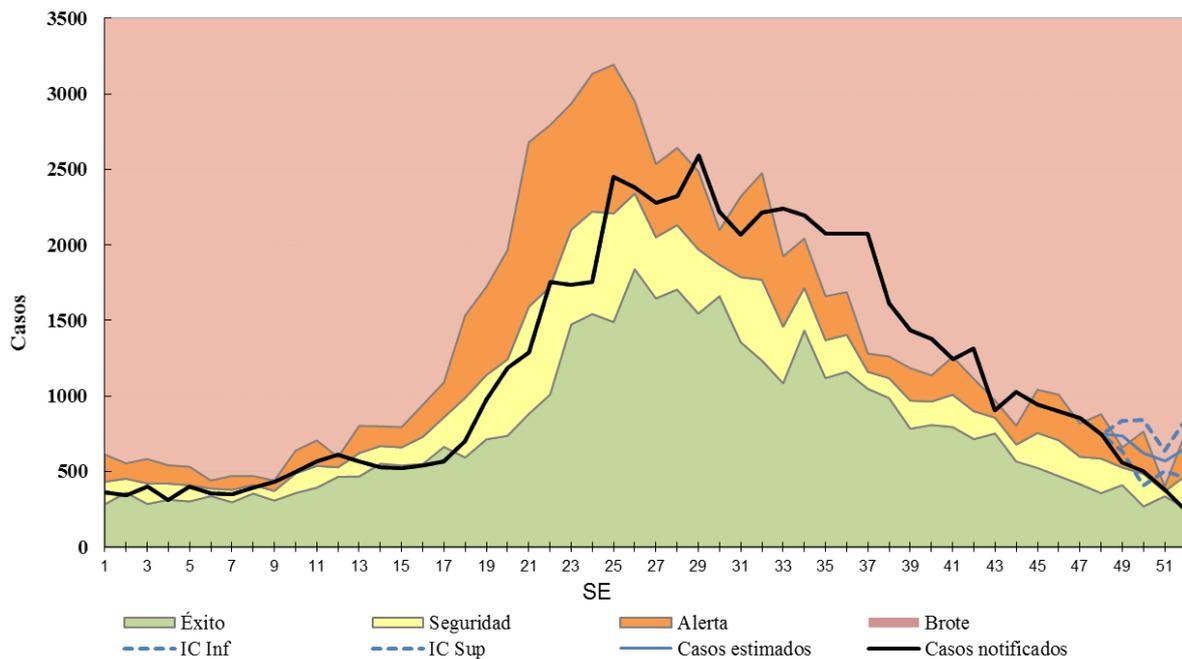
### Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014<sup>16</sup>.

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

Hasta la SE52, se registraron 60.400 casos de IRAG con una tasa acumulada de 135,7 casos por 100 mil hab. La curva de notificación de IRAG en 2018 transitó en las zonas alerta desde la SE25 a la SE34, presentándose en las SE35 y 40 en zona de brote.

**Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2018 hasta SE52 de 2018. Históricos 5 años: 2013 a 2017.**



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

<sup>16</sup> WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at: [http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/ili\\_sari\\_surveillance\\_case\\_definition/en/](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/)

## I.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

### Muestras estudiadas y positivas

Hasta las **SE52 de 2018** fueron estudiadas para virus respiratorios y notificadas 77.048 muestras con 26.806 casos positivos (porcentaje de positividad de 34,8%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Tabla 1).

Del total de muestras estudiadas, 71.505 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 25.398 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 15.985 (22,4%) del total de muestras analizadas).

En tanto, 5.543 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 1.408 muestras positivas. En este grupo las muestras positivas para Influenza fueron 633 (11,4%) (Tabla1).

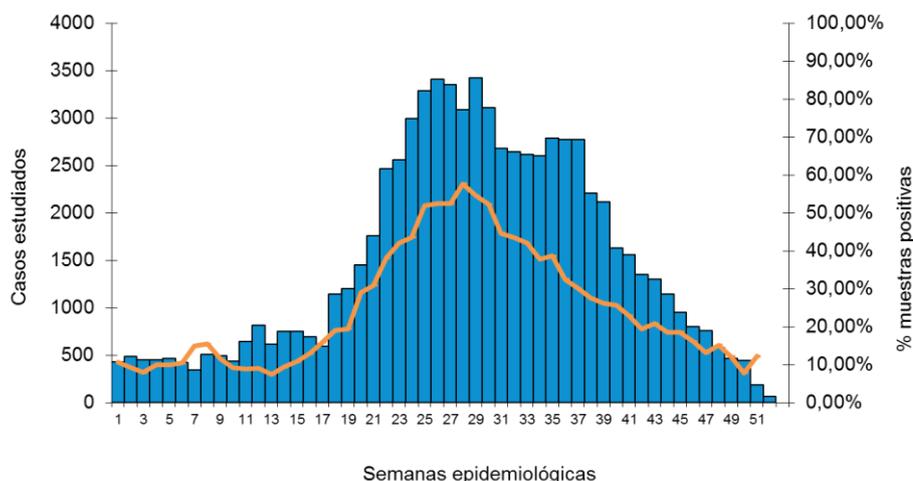
Para el total de muestras analizadas, el porcentaje de positividad acumulado de ambulatorios e internados de Influenza fue de 6,0% y el de VSR de 21,4%.

**Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE52 de 2018. Argentina.**

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de positividad para Influenza	% de positividad para VSR
<b>Internados</b>	71505	25398	3982	2491	15985	5,6%	22,4%
<b>Ambulatorios</b>	5543	1408	633	408	531	11,4%	9,6%
<b>Total</b>	<b>77048</b>	<b>26806</b>	<b>4615</b>	<b>2899</b>	<b>16516</b>	<b>6,0%</b>	<b>21,4%</b>

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

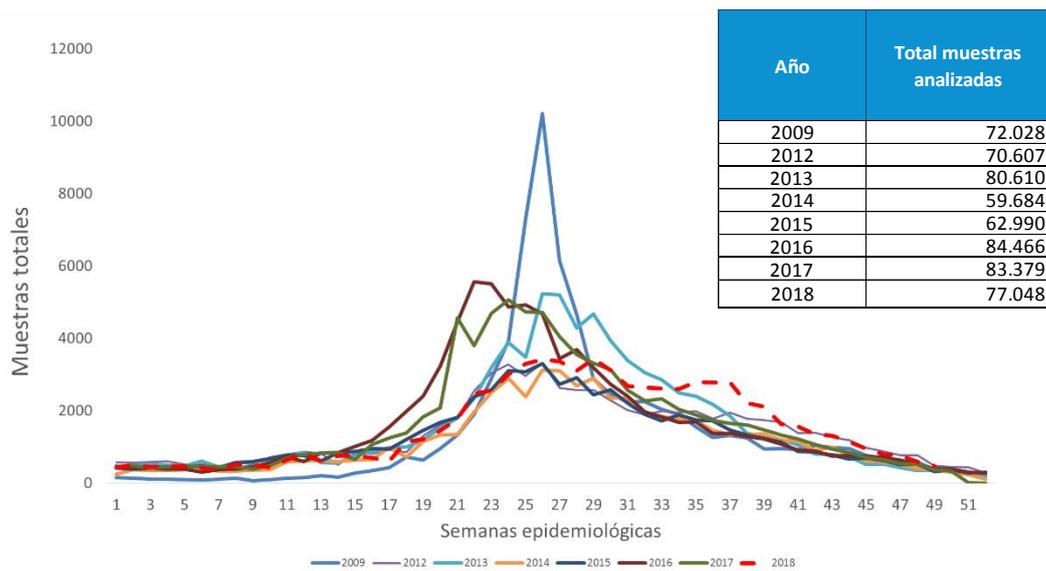
**Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE52 de 2018. Muestras estudiadas=77.048**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

La curva de muestras analizadas y notificadas hasta el momento para virus respiratorios, a partir de la SE20 comienza aumentar el número de muestras registradas hasta la SE29, luego de la cual se estabiliza y comienza con un paulatino descenso en el porcentaje de positividad.

**Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE52. Años 2009, 2012 a 2018**

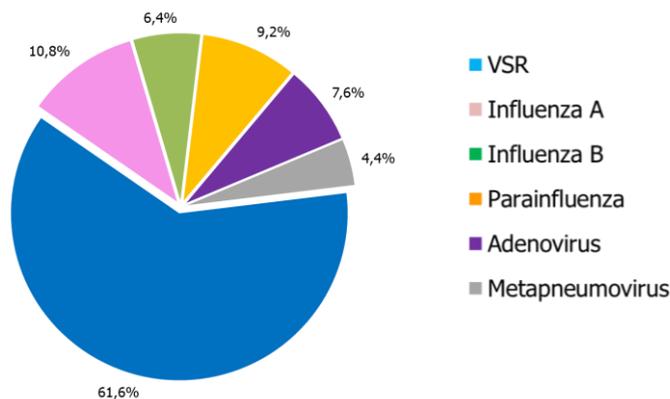


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

### Agentes virales identificados

Hasta la **SE52 de 2018**, en términos acumulados, de las 26.806 muestras positivas, 2/3 correspondieron a VSR y un 17,2 % a Influenza, los demás virus respiratorios bajo vigilancia se identificaron en proporciones que fueron entre el 4 y el 11%. (Figura 3).

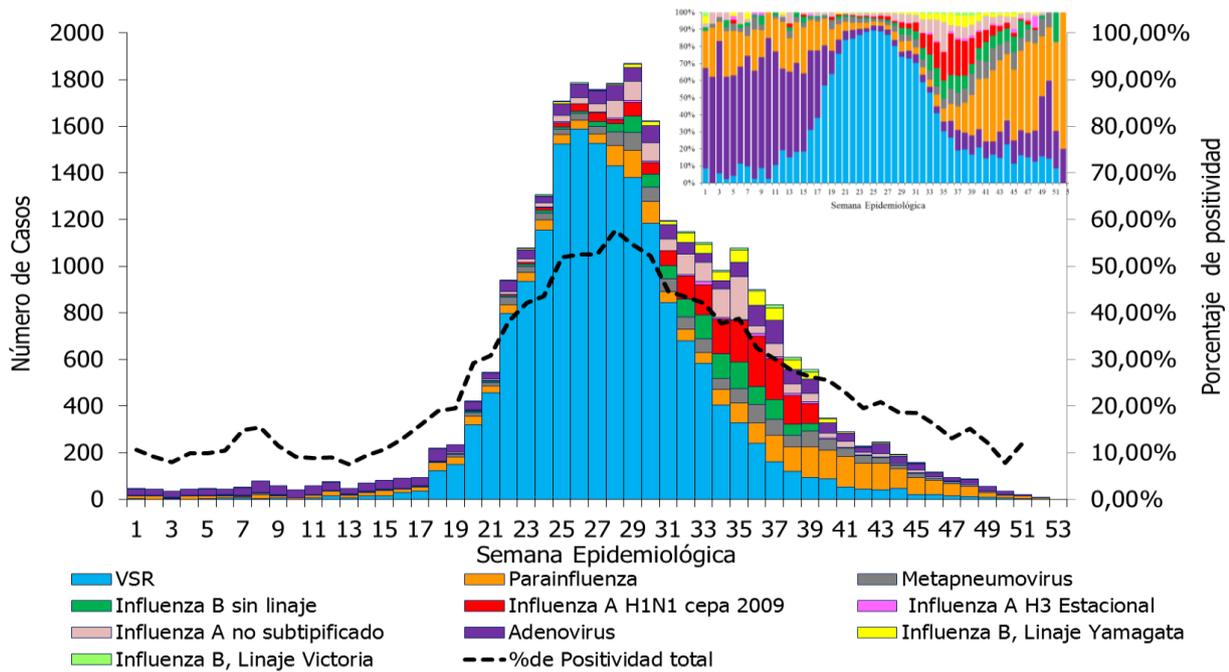
**Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. Acumulado a la SE52 de 2018. N=26.806**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS <sup>2.0</sup>.

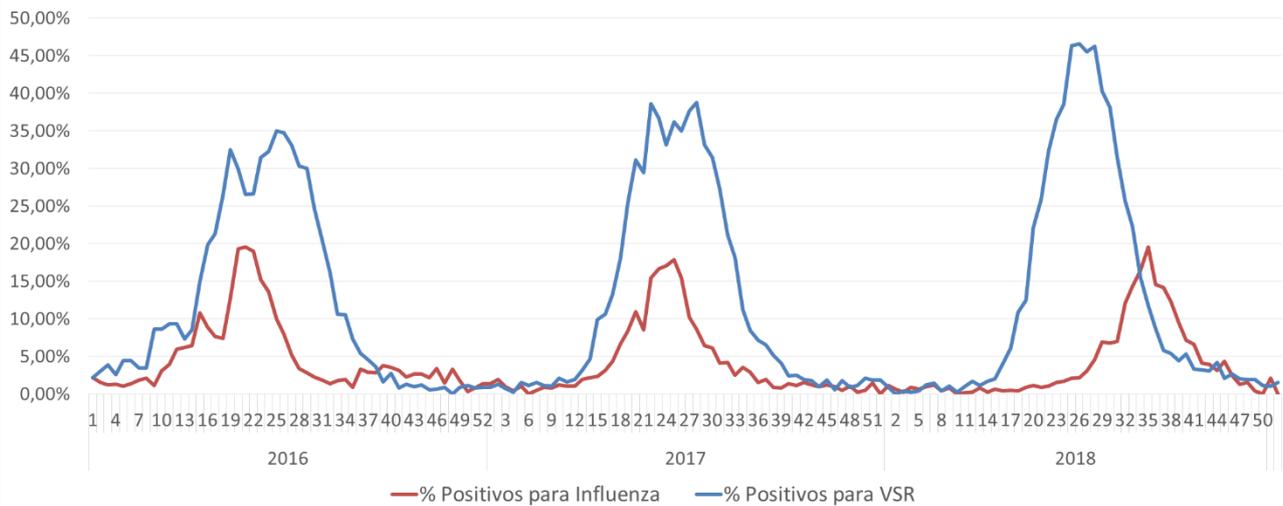
En las primeras SE del año la circulación de Adenovirus y Parainfluenza fue proporcionalmente mayor que la de otros virus respiratorios, mientras que a partir de la SE18 y hasta la SE33 el virus más frecuentemente identificado por semana fue VSR. Desde la SE34 y hasta el momento actual fueron los virus Influenza los más frecuentes (Figura 4).

**Figura 4 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE52 de 2018. Argentina. N=26.806**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

**Figura 5 - Porcentaje de positividad para Influenza y VSR, SE1 de 2016, 2017 a SE52 de 2018. Argentina.**

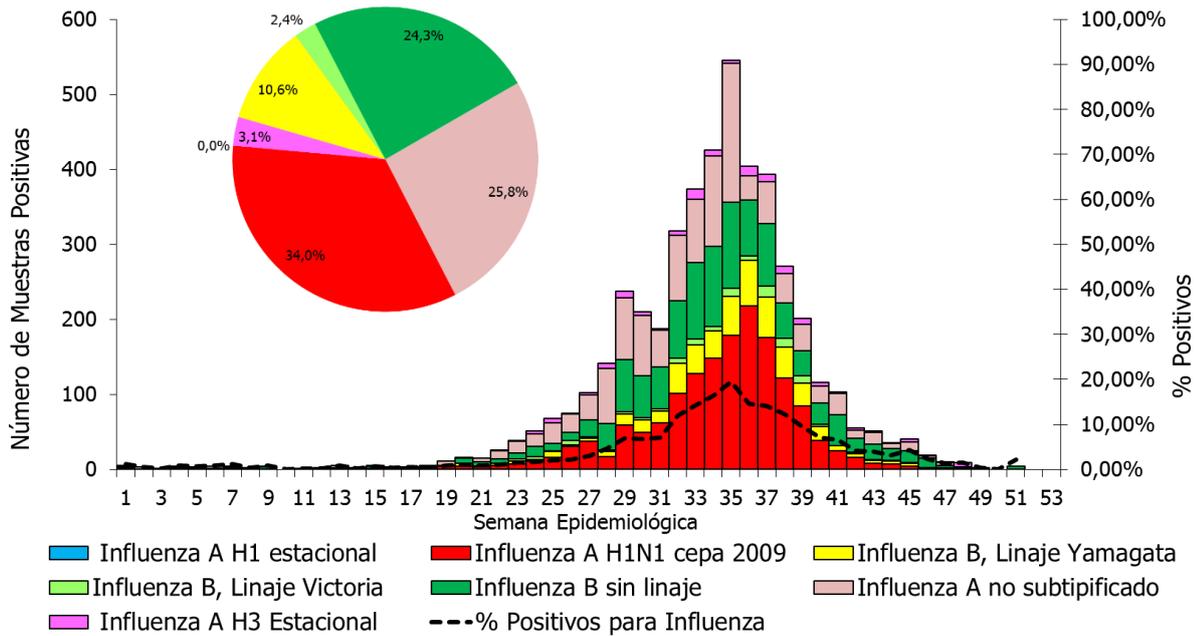


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

**Frecuencia y distribución de Virus Influenza**

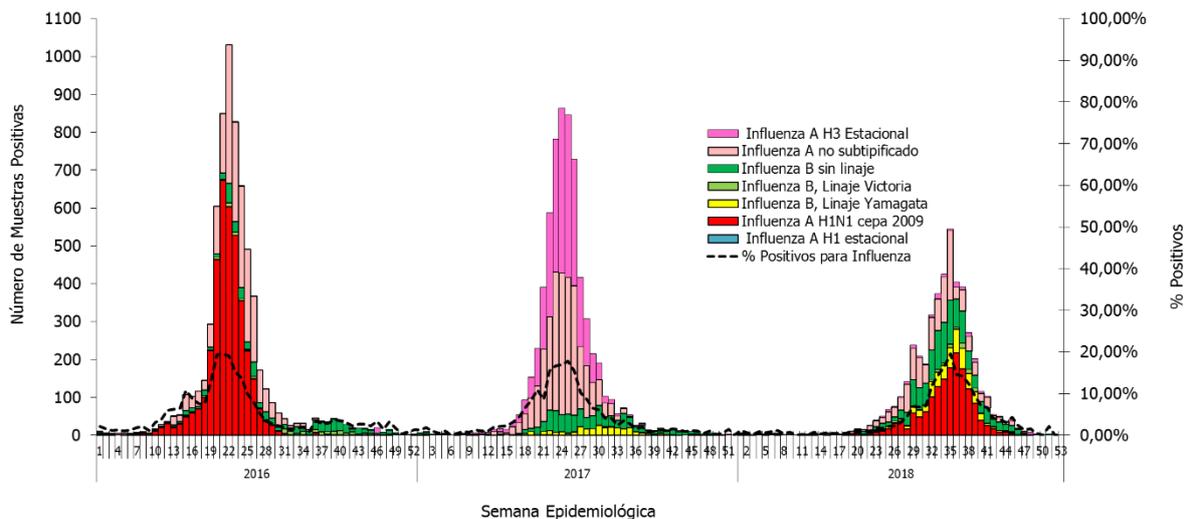
Durante las primeras **52 semanas de 2018**, los casos acumulados con diagnóstico de virus influenza fueron **4.615** de las cuales Influenza A correspondieron al 63% , con predominio de los subtipos H1N1 y no subtipificado (Figura 6). Desde la SE19 se verifica un aumento de la notificación de virus Influenza con el mayor número de casos hacia la SE35, registrando una proporción mayor de Influenza A respecto de Influenza B. Respecto de la estacionalidad, los casos de Influenza comienzan a aumentar de forma significativa desde las SE21-23 de 2018, mientras que en 2017 ese aumento comenzó en la SE13.

**Figura 6 – Distribución proporcional de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por SE1 a SE52 de 2018 (n=4.615). Argentina.**



**Fuente:**Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

**Figura 7: Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2017 y 2018 hasta SE52 Argentina.**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

## II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

Tabla N°5: Muestras respiratorias según resultados por jurisdicción. Acumuladas a las SE52. Argentina 2018

Provincia	Virus Sincical Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
Bs. As.	4.346	777	440	497	114	21	353	201	30	223	454	942	7.002	15.058	46,5%	5,5
CABA	3.352	677	883	237	182	4	114	48	3	346	397	697	5.846	24.557	23,8%	22,8
Cordoba	2.035	255	79	134	131	0	366	0	0	167	167	664	3.167	7.349	43,1%	18,2
Entre Rios	393	49	22	0	4	3	16	3	0	16	19	42	506	1.050	48,2%	3,1
Santa Fe	1.264	68	22	8	44	0	57	53	1	17	71	172	1.534	4.341	35,3%	5,0
<b>REGION CENTRO</b>	<b>11.390</b>	<b>1.826</b>	<b>1.446</b>	<b>876</b>	<b>475</b>	<b>28</b>	<b>906</b>	<b>305</b>	<b>34</b>	<b>769</b>	<b>1.108</b>	<b>2.517</b>	<b>18.055</b>	<b>52.355</b>	<b>34,5%</b>	<b>8,8</b>
Chaco	272	19	20	0	34	17	81	60	8	27	95	227	538	1.347	39,9%	19,4
Corrientes	47	14	1	9	59	13	7	17	2	56	75	154	225	575	39,1%	14,1
Formosa	131	3	3	0	7	0	0	7	1	7	15	22	159	610	26,1%	3,7
Misiones	363	72	428	22	157	5	7	6	0	112	118	287	1.172	2.953	39,7%	23,5
<b>REGION NEA</b>	<b>813</b>	<b>108</b>	<b>452</b>	<b>31</b>	<b>257</b>	<b>35</b>	<b>95</b>	<b>90</b>	<b>11</b>	<b>202</b>	<b>303</b>	<b>690</b>	<b>2.094</b>	<b>5.485</b>	<b>38,2%</b>	<b>17,0</b>
Catamarca	11	1	1	0	15	3	13	4	1	4	9	40	53	286	18,5%	9,9
Jujuy	190	23	16	0	43	5	81	0	0	22	22	151	380	1.247	30,5%	20,3
La Rioja	32	6	8	6	6	0	15	1	0	1	2	23	75	409	18,3%	6,1
Salta	539	95	14	0	72	7	54	19	15	23	57	190	838	2.072	40,4%	13,9
Sgo. Del Estero	332	14	4	0	67	0	46	4	1	12	17	130	480	1.157	41,5%	13,7
Tucuman	872	138	24	121	134	61	168	25	45	54	124	487	1.642	3.740	43,9%	29,8
<b>REGION NOA</b>	<b>1.976</b>	<b>277</b>	<b>67</b>	<b>127</b>	<b>337</b>	<b>76</b>	<b>377</b>	<b>53</b>	<b>62</b>	<b>116</b>	<b>231</b>	<b>1.021</b>	<b>3.468</b>	<b>8.911</b>	<b>38,9%</b>	<b>18,6</b>
Mendoza	766	62	29	11	50	0	34	5	1	3	9	93	961	3.241	29,7%	4,8
San Juan	91	14	2	0	14	0	1	0	0	4	4	19	126	400	31,5%	2,5
San Luis	92	3	4	0	9	0	5	0	0	3	3	17	116	600	19,3%	3,5
<b>REGION CUYO</b>	<b>949</b>	<b>79</b>	<b>35</b>	<b>11</b>	<b>73</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>129</b>	<b>1.203</b>	<b>4.241</b>	<b>28,4%</b>	<b>1,0</b>
Chubut	343	68	9	4	3	1	5	3	0	5	8	17	441	1.118	39,4%	2,9
La Pampa	257	19	3	0	10	0	17	1	0	1	2	29	308	691	44,6%	8,3
Neuquen	536	67	6	131	15	0	67	14	0	9	23	105	845	3.394	24,9%	16,5
Rio Negro	167	14	4	5	9	1	51	13	1	4	18	79	269	563	47,8%	11,0
Santa Cruz	62	1	3	0	5	0	5	1	0	2	3	13	79	155	51,0%	3,8
T. del Fuego	23	2	2	2	5	0	6	2	0	2	4	15	44	135	32,6%	9,3
<b>REGION SUR</b>	<b>1.388</b>	<b>171</b>	<b>27</b>	<b>142</b>	<b>47</b>	<b>2</b>	<b>151</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>23</b>	<b>58</b>	<b>258</b>	<b>1.986</b>	<b>6.056</b>	<b>32,8%</b>	<b>9,2</b>
<b>Total país</b>	<b>16.516</b>	<b>2.461</b>	<b>2.027</b>	<b>1.187</b>	<b>1.189</b>	<b>141</b>	<b>1.569</b>	<b>487</b>	<b>109</b>	<b>1.120</b>	<b>1.716</b>	<b>4.615</b>	<b>26.806</b>	<b>77.048</b>	<b>34,8%</b>	<b>8,6</b>

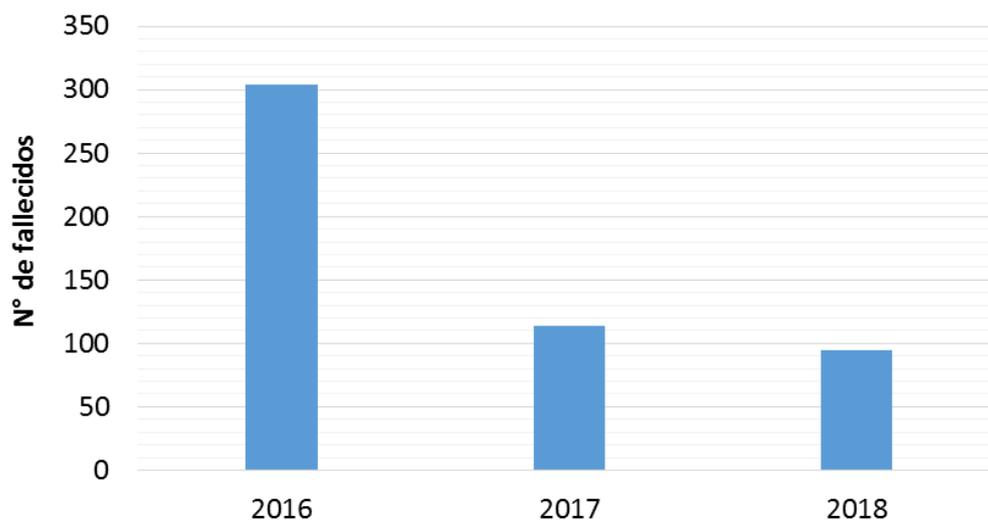
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS<sup>2,0</sup>.

## 1.2.f. Análisis epidemiológico de los casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza.

La información de los casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio surge de la integración de los datos notificados al SNVS 1 y 2.0 y de los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología.

Los casos notificados al SNVS de IRAG fallecidos con diagnóstico de influenza acumulados a la SE49 suman 95, siendo este valor menor que los observado para los años previos (Figura 8).

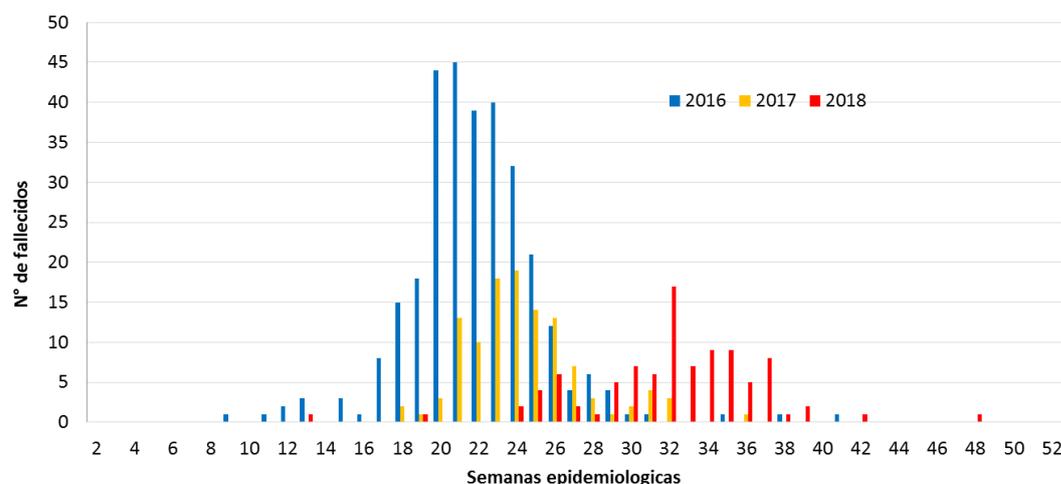
**Figura 8: Casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS . Años 2016-2018 acumulados a la hasta SE49. Argentina**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0

Sin embargo, el pico de casos se encuentra desplazado temporalmente hacia las SE32, 10 semanas epidemiológicas más tarde que los picos de casos de los 2 últimos años (Figura 9)

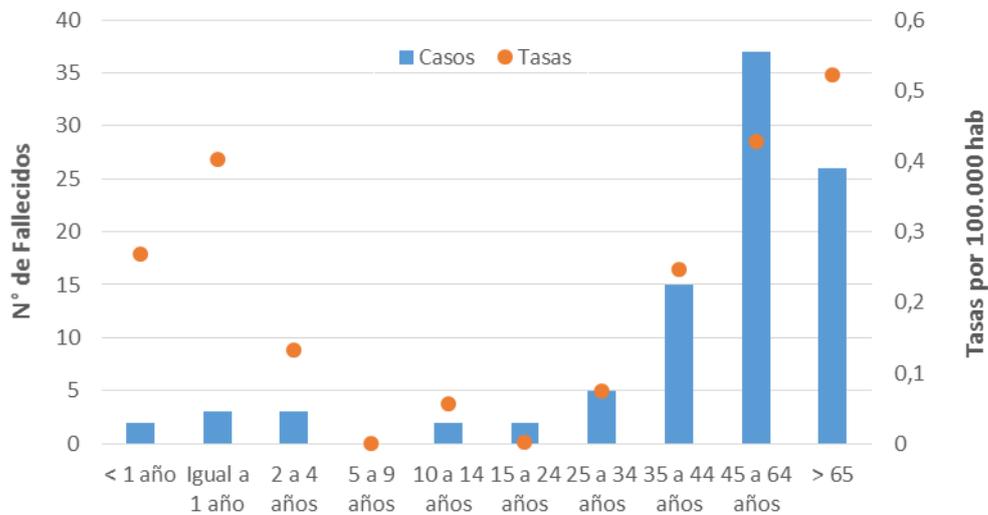
**Figura 9: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS por Semana epidemiológica. Años 2016-2018 acumulados a la hasta SE49. Argentina**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

Respecto del análisis de los casos, las edades con mayores tasas fueron los niños de 1 año y los mayores de 65 años, con 0,40 y 0,46 casos por 100.000 habitantes respectivamente. (Figura 10)

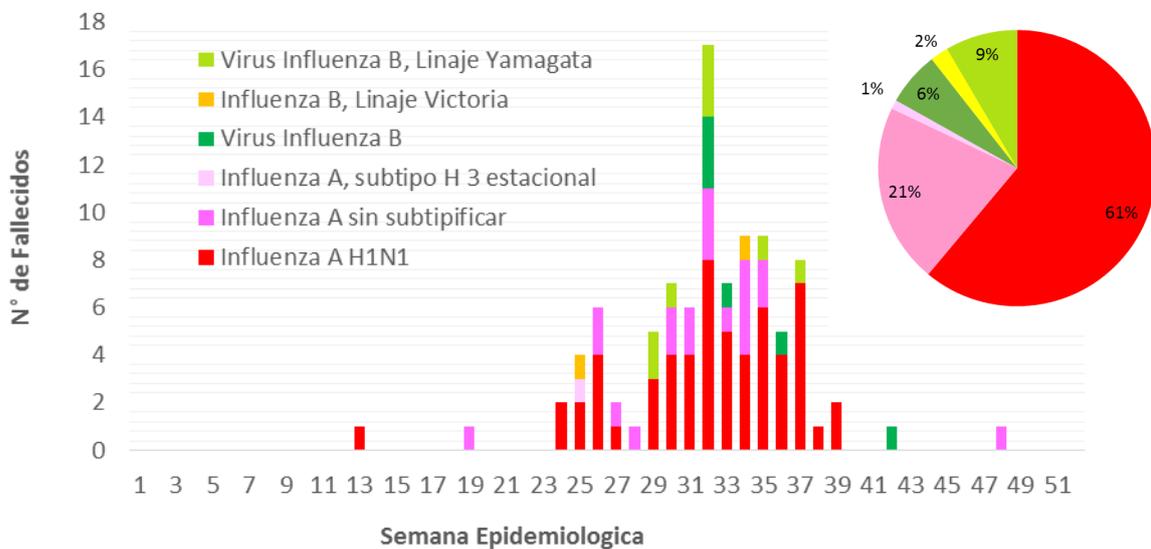
**Figura 10: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS según grupos de edad. SE1 a SE49 2018. Argentina (n=95).**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

De los casos notificados, el 83% de ellos tuvieron diagnóstico de influenza A, de los cuales el subtipo A(H1N1) es el aislado hasta la fecha (Figura11).

**Figura 11: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS según etiología. Año 2018 acumulados a la hasta SE493. Argentina (n=95)**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0

De los casos que cuentan con datos de vacunación y factores de riesgo entre los fallecidos con diagnóstico de Influenza, puede concluirse que en su mayoría presentaron factores de riesgo y no estaban vacunados.

### I.2.g. Informe especial del Laboratorio Nacional de Referencia, INEI-ANLIS-Carlos Malbrán

En el Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros virus respiratorios que funciona en el Servicio Virosis Respiratorias del Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas, ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán” se caracterizaron 1905 virus de influenza durante la temporada 2018, 1097 virus Influenza A(H1N1), 136 como A(H3N2), 150 virus fueron caracterizados como linaje B Victoria y 552 linaje B Yamagata. No fue posible caracterizar aproximadamente 100 virus mas debido a bajas cargas virales en las muestras remitidas al LNR.

Los virus de influenza A(H1N1) se comportaron antigénicamente como la cepa A/MICHIGAN/45/2015-LIKE (H1N1)pdm09 y genómicamente pertenecientes al clado 6B.1 similar al componente vacunal H1. Los virus del linaje B Yamagata se comportaron antigénicamente como la cepa B/PHUKET/3073/2013-LIKE y genómicamente pertenecieron al clado B-Yam3 similar al componente influenza B vacunal. Los virus del linaje B Victoria se comportaron antigénicamente como la cepa B/COLORADO/06/2017-LIKE y genómicamente pertenecieron al clado B-Vic 1A estos virus fueron distinguibles de componente vacunal influenza. Los virus de influenza A (H3N2) estuvieron relacionados con las cepas integrantes del clado 3C2a2 cuya representante es la cepa de referencia A/Bretagne/1413/2017 distinguible del clado del componente H3 vacunal.

Con respecto a virus sincial respiratorio, el LNR caracterizó 226 virus, 14 correspondían al tipo A y 212 al tipo B.

### I.2.h. Conclusiones

Las notificaciones clínicas de ETI, bronquiolitis en menores de 2 años, neumonía e IRAG se comportaron dentro de lo esperado para el periodo analizado, a excepción de ésta última que en las SE34 a 39 se mostraron en zona de brote, evidenciando un corrimiento de la curva hacia semanas más avanzadas durante este año.

La estacionalidad para estos eventos clínicos así como para la circulación viral fue baja respecto de otros años y mostró un corrimiento de la estacionalidad prevista alrededor de 10 semanas, mostrando pico de notificaciones para las SE33 a 35.

De los virus Influenza circulantes, el Subtipo A (H1N1) fue el predominante, seguido por B linaje Yamagata.

En cuanto a los casos fallecidos con diagnóstico de Influenza, también se verificó el mismo patrón estacional (con un corrimiento de la curva, con pico entre las semanas 35 a 37).

El número de fallecidos con este diagnóstico notificados en 2018 hasta la fecha es menor al del mismo período de los dos años previos. En cuanto a las características de la población afectada, en su gran mayoría fueron personas con factores de riesgo que no habían sido vacunadas, lo que constituye el patrón típico cuando la circulación dominante es del subtipo AH1N1. Por otra parte y en función de lo informado por el laboratorio de referencia nacional, la mayoría de los virus circulantes caracterizados se encuentran relacionados con los componentes vacunales 2018 para el Hemisferio Sur.

### I.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

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

##### Actualización:

Entre la semana epidemiológica (SE) 11 y la SE 38 de 2018, fueron confirmados **14 casos de sarampión**, todos ellos residentes en la provincia de Buenos Aires y en la Ciudad de Buenos Aires, con edades comprendidas entre los 5 meses y los 26 años. Los primeros 3 casos presentaron exantema entre la SE 11 y 13. Dos de éstos habían viajado a países con circulación viral y fueron clasificados como importados, mientras que el tercero fue un caso secundario a uno de los viajeros (caso relacionado a la importación). En este caso se pudo determinar el genotipo D8 Linaje Mvs/Osaka/JPN/29.15 D8. Los 3 casos son residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).

Los 11 casos restantes estuvieron relacionados a una segunda importación cuya procedencia no fue identificada y en 9 de ellos se identificó el genotipo D8, linaje Mvi/Hulu Langat.MYS/26.11, diferente al hallado en uno de los casos de abril, descartando circulación viral sostenida desde entonces. La fecha de inicio de exantema del último caso confirmado fue en la SE 38. Todos evolucionaron favorablemente.

#### I.3.b. Situación actual del Sarampión en la Región de las Américas<sup>17</sup>

Desde el inicio del año y hasta el 30 de noviembre de 2018 se han notificado 16.766 casos confirmados de sarampión, incluidas 86 defunciones, en 12 países de la Región de las Américas: Antigua y Barbuda (1 caso), Argentina (14 casos), Brasil (9.898 casos, incluidas 13 defunciones), Canadá (27 casos), Chile (2 casos) Colombia (171 casos), Ecuador (19 casos), Estados Unidos de América (220 casos), Guatemala (1 caso), México (5 casos), Perú (38 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (6.370 casos, incluidas 73 defunciones). Chile se ha sumado al listado de países que notificaron casos confirmados de sarampión durante 2018. El genotipo D8, linaje MVi/HuluLangat.MYS/26.11, que inicialmente fuera identificado en los casos de Venezuela posteriormente ha sido reportado en los casos confirmados por Argentina, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador y Perú.

#### I.3.c. Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

##### Nota metodológica

Se analizó en este informe la información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS1, módulos C2 y SIVILA, y SNVS2.0). Los casos fueron clasificados de acuerdo con el algoritmo diagnóstico vigente teniendo en cuenta los datos consignados en la sección de antecedente de vacunación, pruebas de laboratorio, resultados obtenidos y tiempo de evolución de la enfermedad desde el inicio del exantema hasta la toma de la muestra.

En la Tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2017 y 2018 de SE 1 a 51 por jurisdicción. Cabe destacar que sólo se incluyen para el análisis casos notificados al SNVS. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de estos.

<sup>17</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Sarampión. 30 de noviembre de 2018, Washington, D.C.: OPS/OMS;2018

Tabla 1: Casos notificados de EFE, según clasificación. Argentina SE 1-51 años 2017 y 2018.

Provincia de residencia	2018 SE 1-51						2017 SE 1-51		
	Sarampión confirmado por laboratorio	Rubéola confirmado por laboratorio	Sospechosos	No conclusivos	Descartados	Totales	Incidencia acumulada cada 100 mil habitantes	Casos notificados 2017	Tasa 2017
Buenos Aires	8	0	531	382	253	1174	6,8	35	0,2
CABA	6	0	344	125	90	565	18,4	12	0,4
Córdoba	0	0	11	43	23	77	2,1	78	2,1
Entre Ríos	0	0	1	11	13	25	1,8	9	0,7
Santa Fe	0	0	15	25	48	88	2,5	22	0,6
<b>Centro</b>	14	0	902	586	427	1929	6,7	156	0,5
Mendoza	0	0	3	24	142	169	8,7	27	1,4
San Juan	0	0	0	1	5	6	0,8	2	0,3
San Luis	0	0	4	16	5	25	5,0	13	2,6
<b>Cuyo</b>	0	0	7	41	152	200	6,2	42	1,3
Corrientes	0	0	11	19	4	34	3,1	10	0,9
Chaco	0	0	2	8	19	29	2,5	10	0,8
Formosa	0	0	2	8	0	10	1,7	14	2,4
Misiones	0	0	3	4	0	7	0,6	12	1,0
<b>NEA</b>	0	0	18	39	23	80	1,9	46	1,1
Catamarca	0	0	8	2	1	11	2,7	5	1,2
Jujuy	0	0	6	9	3	18	2,4	2	0,3
La Rioja	0	0	1	0	3	4	1,0	3	0,8
Salta	0	0	4	15	9	28	2,0	4	0,3
Santiago del Estero	0	0	5	2	4	11	1,1	17	1,8
Tucumán	0	0	11	21	13	45	2,7	48	2,9
<b>NOA</b>	0	0	35	49	33	117	2,1	79	1,4
Chubut	0	0	7	11	12	30	5,0	9	1,5
La Pampa	0	0	2	9	2	13	3,7	3	0,9
Neuquén	0	0	1	4	5	10	1,5	3	0,5
Río Negro	0	0	1	5	12	18	2,5	9	1,2
Santa Cruz	0	0	0	2	11	13	3,7	3	0,9
Tierra del Fuego	0	0	2	9	5	16	9,7	5	3,0
Sur	0	0	13	40	47	100	3,5	32	1,1
<b>Total PAIS</b>	14	0	975	755	682	2426	5,5	355	0,79785138

**Confirmado por laboratorio:** Casos que cumplen con los criterios diagnósticos de caso confirmado de acuerdo con el algoritmo vigente.

**Sospechosos:** Casos sin resultados de laboratorio que permitan su clasificación.

**No conclusivos:** Casos con resultados de laboratorio que no permiten descartar la infección.

**Descartados:** Casos con criterios diagnósticos de caso descartado para Sarampión y Rubéola de acuerdo con el algoritmo vigente.

**\*\*Los datos se encuentran sujetos a modificación de acuerdo con la revisión de la información recibida de los casos notificados. \*\***

**\*Únicamente casos notificados al SNVS/SNVS2.0.**

Como se observa en la tabla, de los 2.426 casos notificados quedan aún pendientes de clasificación 1.730 (71%). Esto se debe, en parte, a datos críticos no consignados de manera completa en el SNVS-SISA como ser la fecha de inicio de exantema y datos de vacunación previa; también a la dificultad para obtener segundas muestras en casos con muestras tempranas. Sin embargo, en 975 casos (40.2%) no se cuenta con ningún dato de laboratorio para el estudio de los casos.

Si bien a nivel país se alcanza la tasa de notificación de 2 casos/100.000 habitantes, para mantener un sistema de vigilancia de calidad, se deben también alcanzar los demás **indicadores de calidad:**

- Investigación adecuada: Visita domiciliaria dentro de las 48 hs de notificación (investigación clínica y epidemiológica) + Ficha Completa (nombre o identificador, sexo, edad o fecha de nacimiento, domicilio, fecha de notificación, fecha de investigación, fecha de inicio del exantema, presencia de fiebre, fecha de vacunaciones anteriores contra SR, antecedentes de viajes y fecha de toma de muestra)
- Muestra adecuada: Muestra de sangre dentro de los 30 días del inicio del exantema
- Recepción de muestras de laboratorio menor o igual a 5 días
- Resultados de laboratorio dentro de 4 días

### Vigilancia de EFE

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

#### Actividades ante un caso sospechoso

- **Informar inmediata y fehacientemente a la autoridad sanitaria** por el medio disponible SIN esperar resultados de laboratorio.
- **Notificar dentro de las 24 horas al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0)** por parte del personal que asista al paciente y de laboratorio que obtenga, reciba o procese muestras ante la identificación del caso sospechoso. o Confeccionar de manera completa la ficha epidemiológica.
- **Recolectar muestras para el diagnóstico etiológico:** Tomar siempre muestra de sangre; además, tomar muestra para detección viral: orina hasta 14 días posteriores a la aparición de exantema (mayor rendimiento hasta el día 7) e hisopado nasofaríngeo (HNF) hasta 7 días posteriores. Las muestras para detección viral se reservarán y se procesarán según el resultado de la serología. Todas las muestras deben ser estudiadas en forma simultánea para sarampión y rubéola
- **Aislamiento del paciente:** Disponer el aislamiento del paciente hasta los 7 días siguientes del inicio del exantema para evitar contagios. Evitar la circulación en transportes públicos y dentro de las instituciones. En caso de internación se debe proceder al aislamiento respiratorio.

#### Del nivel operativo:

- **Investigación epidemiológica:** con el objeto de identificar la fuente de infección y el seguimiento de los contactos. Esta investigación se debe realizar teniendo en cuenta la ruta de desplazamiento del caso sospechoso.
- **Realizar la vacunación de bloqueo** con vacuna triple viral a los contactos del caso sospechoso que no cuenten con esquema de vacunación completo para su edad y que no presenten contraindicaciones para la misma.  
Ante la confirmación de un caso de sarampión, todos los contactos entre 6 y 12 meses de edad deberán recibir una dosis de vacuna triple viral. Entre los 13 meses y 53 años asegurar dos dosis de vacuna con componente antisarampionoso. Aquellos contactos de un caso confirmado, sin inmunidad previa y que no puedan recibir vacuna (menores de 6 meses, embarazadas e inmunosuprimidos) podrán recibir gammaglobulina hasta los 6 días del contacto, con el objeto de disminuir las posibles complicaciones de la enfermedad.
- **Las autoridades sanitarias podrán ampliar las indicaciones de vacunación de acuerdo con la evolución de la situación epidemiológica.**

## I.4. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH).

En el presente informe se describe la situación de la notificación de casos de SUH realizada al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud a la Semana Epidemiológica N° 52 (SE52) del año 2018<sup>18</sup>.

El Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y compromiso renal agudo que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre, principalmente en niños menores de 5 años. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón, y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes. El período de incubación es de dos a diez días, con una media de tres o cuatro días, y el de transmisibilidad hasta tres semanas o más en los niños y de una semana o menos en los adultos, después del comienzo de la diarrea.

En la Argentina el agente etiológico más comúnmente asociado a SUH es un patógeno zoonótico transmitido por los alimentos y el agua: *Escherichia coli* productor de toxina Shiga (STEC), cuyo serotipo más frecuente es O157:H7, aunque hay más de 100 serotipos que poseen un potencial patógeno similar.

Los datos provienen del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). El sistema de información del SNVS ha cambiado a partir de la SE18, por lo cual, los datos aquí analizados provienen del anterior SNVS1 hasta la SE17 y del nuevo SNVS2.0 a partir de la SE18. El proceso de implementación del nuevo SNVS2.0 puede determinar un retraso de información mayor en algunas jurisdicciones. También el informe incorpora el análisis realizado por el Laboratorio Nacional de Referencia de los agentes identificados en el actual período.

### I.4.a. Situación actual

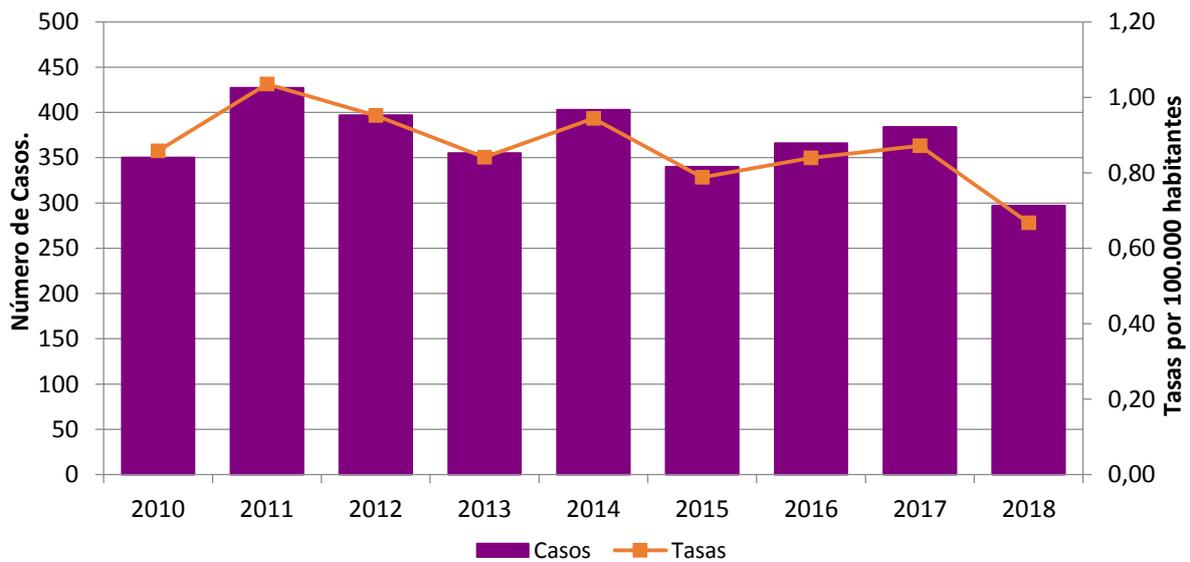
De acuerdo a lo notificado hasta el momento, durante el 2018 hasta la SE52, se notificaron 297 casos de SUH. Este número es inferior a la mediana y al promedio de casos para el mismo período de los últimos 8 años (2010-2017). Sin embargo, el dato de 2018 puede aún sufrir actualizaciones conforme se completen las notificaciones de nodos que puedan registrar retraso. La incidencia acumulada hasta la SE52 de 2018 con las notificaciones disponibles hasta el momento asciende a 0,67 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 1).

De los 297 casos notificados, 242 (81%) corresponden a menores de 5 años. En este grupo de edad la mediana de casos anuales notificados para el período 2010-2017 fue de 295 casos. La incidencia acumulada hasta la SE52 de 2018 para menores de 5 años fue de 6,47 casos cada 100.000 menores de 5 años. (Gráfico 2).

---

<sup>18</sup> Los datos consignados en este BIV son los notificados hasta 07/01/2019 al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud. Los datos de vigilancia son parciales y sujetos a modificación en la medida en que se completen las notificaciones por parte de los establecimientos.

**Gráfico 1: Casos y tasas de SUH (cada 100.000 habitantes). Argentina. SE1 a SE52, años 2010-2018.**



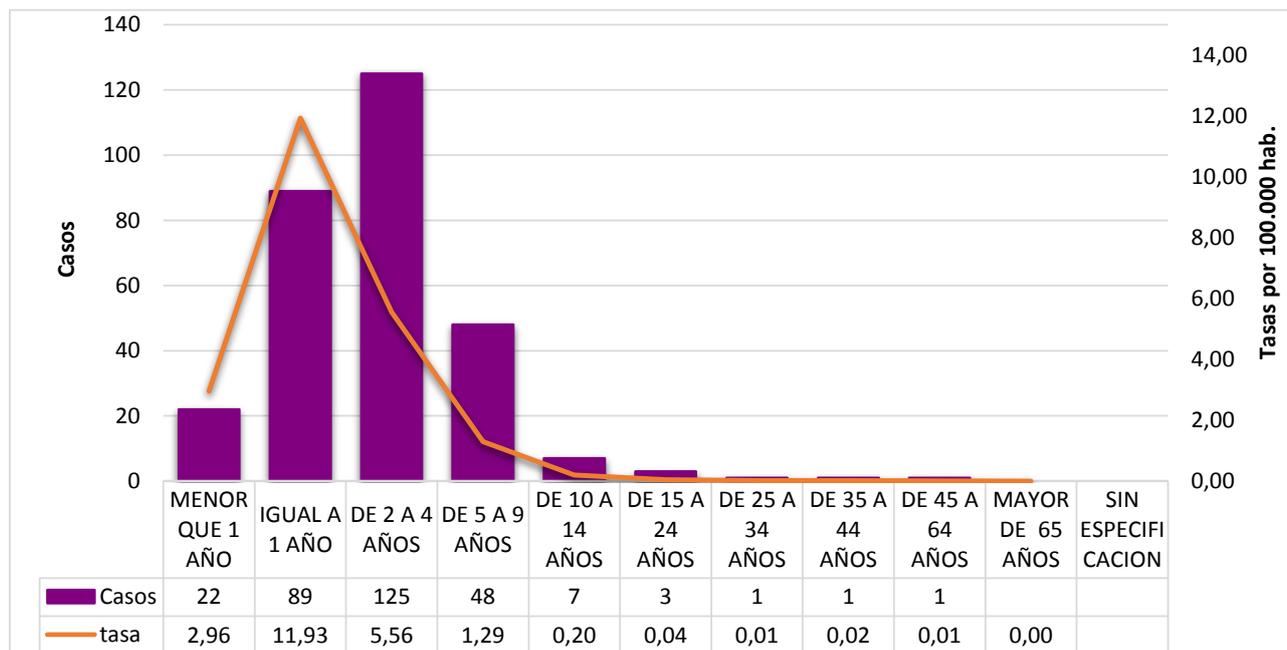
**Fuente:** Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

**Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2018 hasta SE52.**



**Fuente:** Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

**Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2018 hasta SE52. (N=297).**

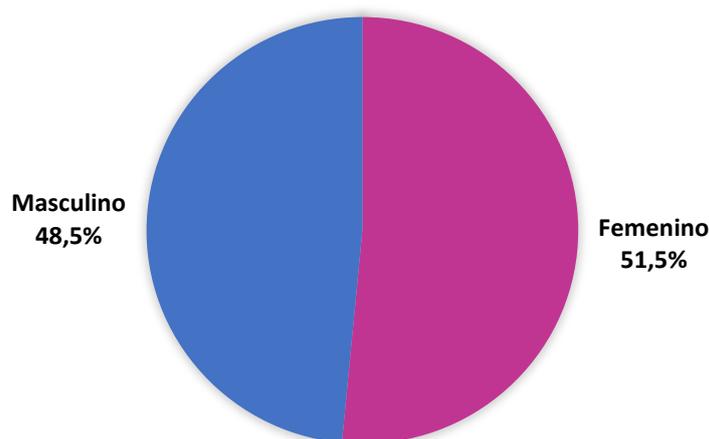


**Fuente:** Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

Con respecto a la distribución según edad, en el año 2018 (SE 1 a SE52) el 42% de los casos se concentró en el grupo de 2 a 4 años y la tasa específica de notificación más alta se observó en el grupo de 1 año con 11,93 casos por cada 100.000 niños de 1 año de edad (**Gráfico 3**).

La distribución de casos según sexo para todas las edades, mostró una frecuencia levemente mayor en el sexo femenino. (**Gráfico 4**).

**Gráfico 4: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2018 hasta SE52 (N=297).**



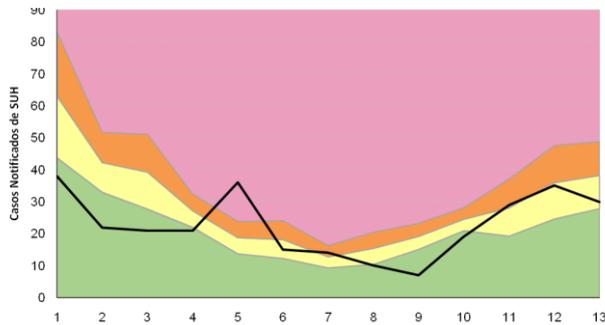
**Fuente:** Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS2.0.

El corredor endémico cuatrisesemal (CS) transcurre en las primeras 4 cuatrisesemanas por la zona de éxito hasta la CS 5 (22/04 al 19/5) en la que se observa un pico por encima de lo esperado. En las cuatrisesemanas siguientes el corredor vuelve mostrar casos dentro de lo esperado hasta la CS10, donde se observa un aumento de los casos entrando en la zona de seguridad.(Gráfico 5).

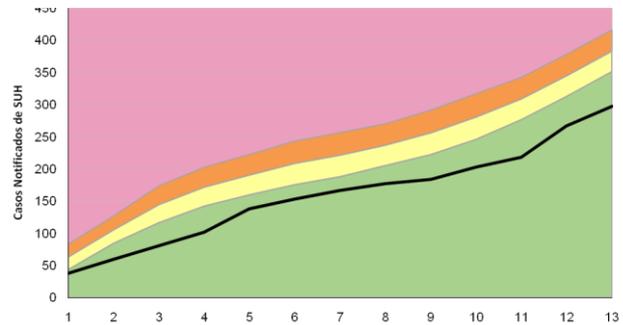
## II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

Corroborando con las jurisdicciones, pudo saberse que en los casos de la CS5 no pudieron establecerse nexos epidemiológicos entre sí (no se identificó fuente común ni sitio común de adquisición de la infección hasta el momento).

**Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2018 hasta CS 13 (N=297). Total País. Históricos 2013 a 2017.**



**Gráfico 6: Corredor endémico acumulado de SUH. 2018 hasta CS 13 (N=297). Total País. Históricos 2013 a 2017.**



Exito Seguridad Alerta Brote Casos nuevos

**Fuente:** Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH) y SNVS 2.0.

Por otra parte, el corredor endémico acumulado (que muestra los casos acumulados del año al transcurrir las distintas cuatrisesmanas del año) permite observar que el número de casos acumulados a nivel nacional se encuentra dentro de lo esperado (zona de éxito) durante el período analizado (**Gráfico 6**).

### I.4.b. Situación según región y provincia.

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2017-2018

Provincia/ Región	2017 SE52		2018 SE52		Diferencia de casos 2017-2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	160	0.94	109	0.63	-51
CABA	47	1.53	35	1.14	-12
CORDOBA	41	1.12	21	0.57	-20
ENTRE RIOS	10	0.74	10	0.74	0
SANTA FE	26	0.75	22	0.63	-4
CENTRO	284	1.00	197	0.68	-87
MENDOZA	22	1.14	22	1.13	0
SAN JUAN	2	0.26	9	1.18	7
SAN LUIS	0	0.00	4	0.81	4
CUYO	24	0.76	35	1.09	11
CORRIENTES	1	0.09	1	0.09	0
CHACO	4	0.34	3	0.25	-1
FORMOSA	1	0.17	0	0.00	-1
MISIONES	5	0.41	0	0.00	-5
NEA	11	0.27	4	0.10	-7
CATAMARCA	0	0.00	0	0.00	0
JUJUY	1	0.13	2	0.27	1
LA RIOJA	0	0.00	1	0.26	1
SALTA	6	0.44	6	0.43	0
SGO. DEL ESTERO	6	0.63	4	0.42	-2
TUCUMAN	6	0.37	6	0.36	0
NOA	19	0.35	19	0.34	0
CHUBUT	14	2.38	16	2.67	2
LA PAMPA	2	0.57	6	1.70	4
NEUQUEN	10	1.57	7	1.08	-3
RIO NEGRO	5	0.70	6	0.82	1
SANTA CRUZ	5	1.48	5	1.44	0
TIERRA DEL FUEGO	9	5.60	2	1.21	-7
SUR	45	1.61	42	1.48	-3
<b>Total País</b>	<b>383</b>	<b>0.87</b>	<b>297</b>	<b>0.67</b>	<b>-86</b>

Referencia diferencia absoluta de casos

- Menor a -1 caso
- Entre -1 caso a 1 caso
- Mayor a 1 caso

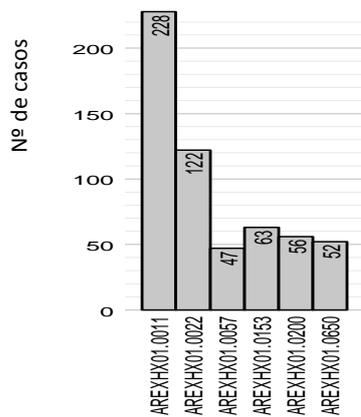
Fuente: Elaboración propia en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2-SIVILA-UCSUH y SNVS 2.0).

Las tasas más elevadas se observan en región Sur, en la que todas las provincias a excepción de Río Negro presentan más de un caso c/100.000 habitantes, seguidas por las de la Región Cuyo con tasas entre 0,81 y 1,18 y la CABA en la región Centro con 1,14 casos c/100.000 habitantes (Tabla 1).

## II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados

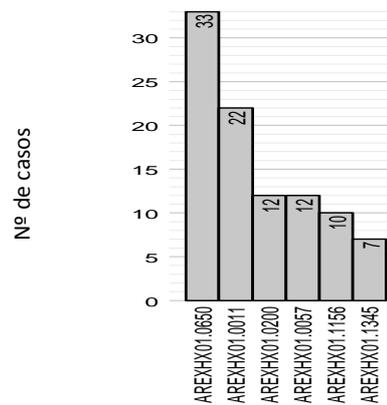
El Laboratorio Nacional de Referencia de STEC (Servicio Fisiopatogenia del INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”) analiza los patrones de *E. coli* de circulación en Argentina, en el marco de la vigilancia molecular por electroforesis de campo pulsado (PFGE). Los patrones están incluidos en la Base de Datos Nacional de *E. coli* O157, y contiene cepas recibidas desde el año 1988. Ese análisis muestra la distribución de los patrones prevalentes en el país (gráfico 7), con prevalencia del patrón AREXHX01.011, asociado a enfermedad humana, pero también a alimentos y animales, con circulación en todo el país. Este patrón corresponde a cepas de *E. coli* O157 portadoras del genotipo  $stx_2/stx_{2c}$  de alto poder patógeno. En el período de 2015-agosto 2018, se observó una mayor circulación de cepas correspondientes al patrón AREXHX01.0650 (Gráfico 8), desplazando en frecuencia al patrón AREXHX01.011 .

Gráfico 7: Distribución de patrones *XbaI*-PFGE prevalentes en el período 1988 - agosto 2018. Base de Datos Nacional de *E. coli* O157, Argentina.



Patrón *XbaI*-PFGE

Gráfico 8: Distribución de patrones *XbaI*-PFGE prevalentes en el período 2015 - agosto 2018. Base de Datos Nacional de *E. coli* O157, Argentina.



Patrón *XbaI*-PFGE

**Fuente:** Laboratorio Nacional de Referencia de STEC (Servicio Fisiopatogenia del INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”)

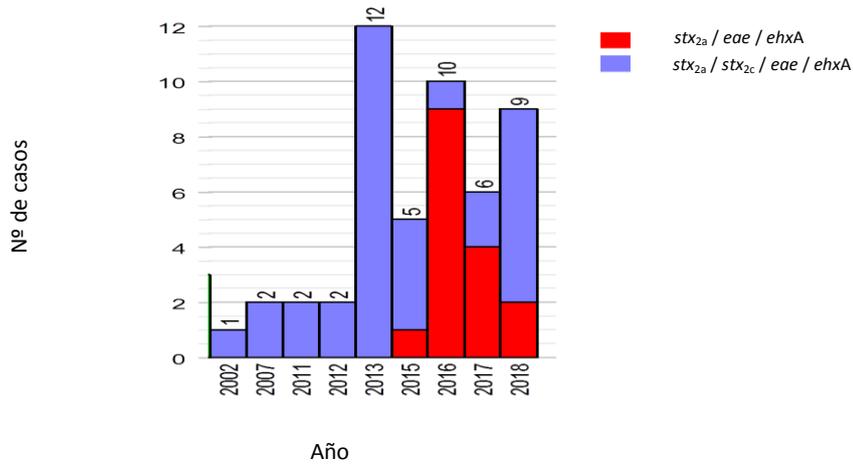
La primera cepa de *E. coli* O157:H7 del patrón AREXHX01.0650, genotipo  $stx_{2a} / stx_{2c} / eae / ehxA$ , se detectó en la provincia de Mendoza en el año 2002, aislada de un caso de diarrea.

Hasta el año 2012, la frecuencia de detección fue de 1 ó 2 casos de enfermedad humana por año, en las provincias de Mendoza, Chubut, Buenos Aires y Santa Fe.

Desde el año 2013 y hasta agosto del 2018, se observó un incremento de casos asociados a este patrón (7 a 12 casos por año). En los años 2015, 2016 y 2017, se aislaron cepas de *E. coli* O157:H7, patrón AREXHX01.0650, genotipo  $stx_{2a} / eae / ehxA$ , asociadas a casos esporádicos de diarrea con y sin sangre, SUH, y brotes familiares, fundamentalmente en las provincias de la región Sur del país (Neuquén, Chubut y Río Negro, 40% del total), con capacidad patógena y de transmisibilidad.

En el gráfico 9, se presenta la frecuencia de las cepas del patrón AREXHX01.0650 del período 2002-2018, y su distribución por *stx*-genotipo.

**Gráfico 9. Frecuencia y distribución por genotipo de las cepas del patrón XbaI-PFGE AREXHX01.0650 en el período 2002-2018. Base de Datos Nacional de *E. coli* O157, Argentina.**



Fuente: Laboratorio Nacional de Referencia de STEC (Servicio Fisiopatogenia del INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”)

Es importante realizar la vigilancia molecular de los patrones circulantes en tiempo real para detectar cepas con alta capacidad patogénica y transmisibilidad, implementar la vigilancia epidemiológica y detectar los potenciales reservorios.

## II. REPORTE DE BROTE

## II.1. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud Provincial a la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud a través del Formulario de Notificación de Brote.<sup>19</sup>

**Tabla 1 - Brotes registrados en el Instrumento de Reporte de Brotes por grupo de enfermedad notificados según provincia con fecha de inicio entre las SE 1 y SE 52 2018.**

(\*)El brote de Hantavirus esta actualizado a la SE03 2019.

Grupo de eventos	Eventos	Provincia	Nro. brotes	Nro. casos	Requirieron hospitalización	Nro. fallecidos
Enfermedades gastrointestinales	Enfermedad transmitida por alimentos	CABA	2	173	3	0
		Neuquén	1	3	0	0
		Chubut	3	44	8	0
	Gastroenteritis virales	Entre Ríos	2	2254	0	0
		CABA	1	25	2	0
	Salmonellosis	CABA	1	7	0	0
		Chubut	2	26	7	0
	Shigelosis	Buenos Aires	1	27	5	0
		Entre Ríos	1	412	5	0
		San Luis	1	133	11	0
STEC	CABA	1	5	1	0	
Inmunoprevenibles	ETI	San Luis	1	17	2	0
	Coqueluche	Entre Ríos	2	45	2	0
		Buenos Aires	1	6	0	0
Otras infecciones bacterianas	Tuberculosis pulmonar	Buenos Aires	1	3	3	0
	Fiebre paratifoidea	Salta	1	90	80	0
Meningoencefalitis Viral	Meningitis viral	Salta	1	120	120	0
Enfermedades Zoonoticas	Psitacosis	Entre Ríos	3	8	6	0
	Triquinosis	San Luis	3	101	2	0
		Córdoba	2	494	7	0
		Santa Fé	2*	25	14	0
		Mendoza	5	127	9	0
		La Pampa	1	23	0	0
		Neuquén	0*	3	0	0
		Buenos Aires	10	150	4	0
	Hantavirus *	Chubut	1	28	28	10
	Brucelosis	Mendoza	1	10	0	0
		<b>Todas</b>	<b>49</b>	<b>4359</b>	<b>319</b>	<b>10</b>

(\*) Uno de los brotes de la provincia de Santa Fe está relacionado uno de los brotes de la provincia de Córdoba y los casos de la provincia de Neuquén a uno de los brotes de la provincia de San Luis.

**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente de los brotes reportados al Formulario de Notificación de Brote.

<sup>19</sup> Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

Durante la SE 51 (21/12/2018) la provincia de Salta notificó al Formulario de Notificación de Brotes, herramienta de recolección de la Dirección de Epidemiología, un brote de fiebre paratifoidea en curso en la provincia con presencia de casos desde la SE 36. Desde la SE 36 y hasta la SE 52 de 2018 (8/9/2018 al 28/12/2018) se reportaron un total de 90 casos, distribuidos principalmente en el departamento Capital, 80 de los cuales requirieron hospitalización. Todos los casos evolucionaron favorablemente. El grupo de edad más afectado se encuentra entre 5 a 24 años. Epidemiología de la provincia coordinó intervenciones con los equipos de bromatología municipal y con la empresa distribuidora de agua. La fuente y el vehículo de la infección se encuentran aún en investigación.

Se recibieron en el Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) a través del Servicio Enterobacterias, del INEI-ANLIS, 98 cepas asociadas a síndrome de fiebre entérica derivados de distintos hospitales de Salta. De estas cepas, 83 fueron aisladas de sangre, 7 de materia fecal, 5 de orina, 1 de bilis, 1 de secreción de fístula y 1 de absceso hepático, en los que se confirmó la presencia de *Salmonella enterica* subesp. *enterica* serovar. Paratyphi B en el 100% de los aislamientos estudiados

La provincia de Entre Ríos notificó dos brotes de gastroenteritis por Norovirus en dos de sus departamentos. Uno de los cuales se inició en la SE 51 con un número estimativo de 2.192 casos. El cuadro clínico se caracterizó por vómitos y diarrea de tipo acuosa, en personas de diferentes edades. A partir de la investigación epidemiológica realizada por la provincia se halló una asociación estadísticamente significativa entre el consumo de agua de red y la presencia de vómitos o diarrea, sin embargo no se pudo establecer la fuente de transmisión que dio comienzo al brote. Se realizaron medidas de prevención y control que incluyeron: entrega de pastillas potabilizadoras y recomendaciones sobre consumo de agua segura, higiene personal y enfermedades transmitidas por alimentos. El segundo brote notificado en la provincia se desarrolló durante la SE 47. Resultaron afectadas 62 personas, correspondientes a un contingente de niños de 4 a 6 años provenientes de un jardín de infantes y adultos acompañantes, todos con antecedente el asistir a la misma piscina recreativa. La sintomatología es la misma descripta para el brote anteriormente mencionado. En ambos brotes, la totalidad de los casos evolucionaron favorablemente.

Por su parte la CABA notificó un brote de ETA en un establecimiento gastronómico ocurrido durante la SE46 con 7 personas involucradas entre 35 y 70 años de edad, que presentaron sintomatología gastroenterica y del cual pudo identificarse la fuente y el agente, *Salmonella* spp. Los casos no requirieron hospitalización, recibieron tratamiento sintomático y evolucionaron favorablemente.

## II.1.a. Seguimiento de brote de hantaviriosis en Epuyén, provincia del Chubut

### Introducción

La enfermedad por hantavirus es una zoonosis emergente producida por virus ARN pertenecientes a la familia Bunyaviridae. Los virus tienen una distribución mundial, y producen en los seres humanos dos formas clínicas graves, la Fiebre Hemorrágica con Síndrome Renal en Asia y Europa y el Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus en América. Son transmitidos al ser humano por roedores silvestres, reservorios naturales, que presentan una infección crónica asintomática con viremia persistente y eliminan el virus a través de la orina, saliva y excretas.

Los hantavirus se transmiten fundamentalmente por inhalación de aerosoles cargados de partículas virales provenientes de las heces, orina y saliva de roedores infectados. Otras posibles vías de transmisión son: contacto con excrementos o secreciones de ratones infectados con las mucosas conjuntival, nasal o bucal, o mordedura del roedor infectado. La transmisión al humano generalmente ocurre al introducirse en el hábitat de los roedores en zonas suburbanas y ambientes rurales, principalmente en los peri-domicilios y durante el desarrollo de actividades laborales, recreativas, o en lugares cerrados como galpones o depósitos infestados por roedores.

Los síntomas del SCPH generalmente se presentan dos a cuatro semanas después de la exposición inicial al virus. Sin embargo, los síntomas podrían iniciar en una semana o tardíamente hasta 6 semanas después de la exposición. La tasa de letalidad de los casos puede alcanzar 35 a 50 %.

### Antecedentes en Argentina

En Argentina circulan dos especies de virus hanta (Andes y Laguna Negra) y al menos 10 genotipos virales diferentes, 8 de ellos han sido asociados al Síndrome cardiopulmonar por hantavirus (SCPH): Andes sur; Andes lechiguanas, Andes Buenos Aires (HU39694), Andes Central Plata, Andes Orán, Andes Bermejo, Andes Jujutiba y Laguna Negra.

Existe evidencia desde 1998 de transmisión persona a persona para virus Andes, y por ello, las secreciones y otros fluidos humanos deben considerarse potencialmente peligrosos.

Entre 2013 y 2018, se reportó anualmente un promedio nacional de 100 casos con 111 fallecidos confirmados de hantaviriosis. La letalidad del 18,6%, llegando en algunas provincias de la región Sur del país cercana al 40%.

Se identificaron cuatro regiones endémicas: norte (Salta, Jujuy), centro (Buenos Aires, Santa Fe, y Entre Ríos), noreste (Misiones) y sur (Neuquén, Río Negro y Chubut). Las provincias de Buenos Aires, Salta y Jujuy son históricamente las que reportaron la mayor frecuencia de casos.

A partir del incremento en el número de casos observados de SCPH por encima de lo esperado en la localidad de Epuyén, provincia Chubut, desde el mes de noviembre (SE 44) se inició la investigación epidemiológica del brote que se describe a continuación.

### Caracterización del brote

La localidad de Epuyén pertenece al departamento Cushamen de la provincia del Chubut, y se encuentra situada en la frontera con Chile. Cuenta con una población aproximada de 1.749 habitantes según el censo 2010. En los últimos 10 años se registraron en esta localidad 5 casos de Síndrome cardiopulmonar por hantavirus (SCPH).

El caso índice del brote tuvo exposición ambiental e inició síntomas en la SE 44. A partir de dicho caso se registraron 5 casos relacionados a un evento social ocurrido en esa localidad a la que asistió el caso índice en la misma semana epidemiológica. Los contactos iniciaron síntomas entre las SE 47 a 48. Los casos detectados

posteriormente presentaron antecedente epidemiológico de contacto familiar, laboral o social con casos confirmados.

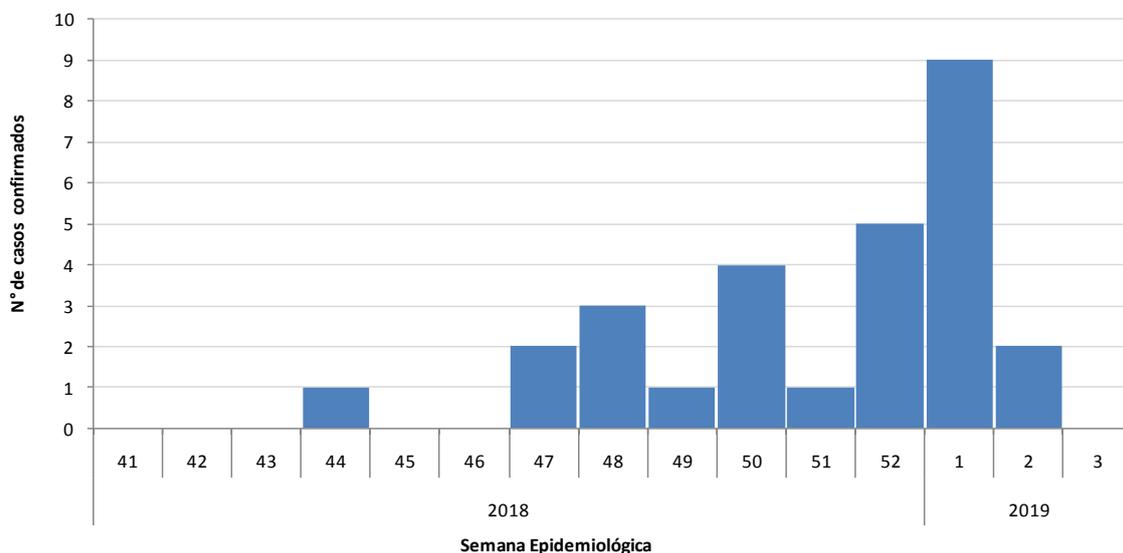
Entre la SE 44 de 2018 y hasta el momento se notificaron en Epuyén, Chubut, un total de veintiocho (28) casos confirmados, de los cuales 10 fallecieron, registrando hasta el momento una letalidad del 35,7%.

A partir de esta situación se emitieron alertas epidemiológicas a nivel provincial y nacional instando a fortalecer la vigilancia de casos sospechosos con nexo epidemiológico con Epuyén, así como el seguimiento clínico de los contactos con un caso confirmado de hantavirosis de esta localidad, y difundir las medidas de prevención de todas las formas de transmisión a la población y equipos de salud.

Uno de los casos confirmados fue reportado en una persona residente de la provincia Palena, región de Los Lagos Chile, quien es personal de salud, y tuvo inicio de síntomas el 2 de enero de 2019; este caso no tiene antecedente de viaje a Epuyén, pero alojó y cuidó a un caso confirmado procedente de Epuyén.

Según la fecha de inicio de los síntomas (FIS) los últimos casos confirmados corresponden a la SE 2 (Gráfico N°1).

**Gráfico 1: Casos confirmados de Hantavirosis por semana epidemiológica de inicio de síntomas. Epuyén, Chubut. SE 41 de 2018 a SE 3 de 2019**



**Fuente:** Elaboración propia a partir de los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) y datos de referentes provinciales.

La mediana de edad de los casos confirmados es de 38 años (7-72 años) no observándose diferencias por sexo. La mediana de edad de los casos fallecidos es de 36 años (14-72 años).

**III. EVENTOS DE  
NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA  
SELECCIONADOS:  
SITUACIÓN PROVINCIAL**

### III.1. Gastroentéricos

#### III.1.a. Diarreas agudas

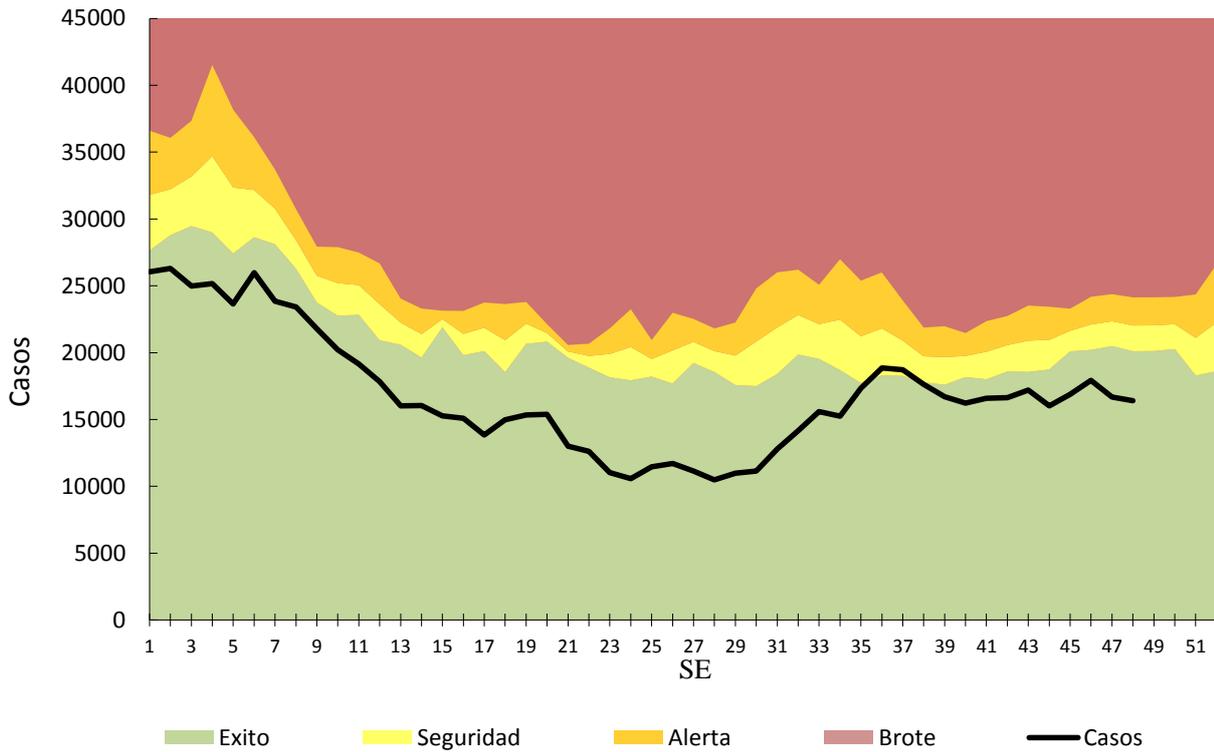
##### Diarreas

Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	181.780	1079,4	133.231	774,8	✓ -28,2%
<b>Total CABA</b>	<b>36.379</b>		<b>32.405</b>		
Residentes	22.558	737,4	22.915	746,9	⚠ 1,3%
No residentes	13.821		9.490		
Córdoba	94.467	2619,3	58.216	1580,3	✓ -39,7%
Entre Ríos	49.198	3686,7	39.396	2895,8	✓ -21,5%
Santa Fe	37.180	1085,3	15.589	447,8	✓ -58,7%
<b>Centro</b>	<b>399.004</b>	<b>1411,6</b>	<b>278.837</b>	<b>968,5</b>	✓ -31,4%
Mendoza	63.367	3322,8	63.473	3256,2	⚠ -2,0%
San Juan	25.320	3387,3	20.881	2731,5	✓ -19,4%
San Luis	17.693	3664,7	18.326	3697,5	⚠ 0,9%
<b>Cuyo</b>	<b>106.380</b>	<b>3390,8</b>	<b>102.680</b>	<b>3199,4</b>	⚠ -5,6%
Corrientes	18.768	1736,7	15.164	1377,2	✓ -20,7%
Chaco	27.170	2350,9	30.591	2591,4	✗ 10,2%
Formosa	11.932	2041,0	8.831	1483,9	✓ -27,3%
Misiones	18.857	1566,0	14.734	1194,8	✓ -23,7%
<b>NEA</b>	<b>76.727</b>	<b>1906,2</b>	<b>69.320</b>	<b>1686,7</b>	✓ -11,5%
Catamarca	15.023	3749,4	14.703	3602,3	⚠ -3,9%
Jujuy	39.455	5356,8	40.034	5310,3	⚠ -0,9%
La Rioja	14.582	3910,7	11.200	2922,6	✓ -25,3%
Salta	83.553	6180,5	84.565	6090,2	⚠ -1,5%
Santiago del Estero	33.548	3576,1	33.567	3502,9	⚠ -2,0%
Tucumán	67.346	4174,0	70.041	4233,7	⚠ 1,4%
<b>NOA</b>	<b>253.507</b>	<b>4682,8</b>	<b>254.110</b>	<b>4581,5</b>	⚠ -2,2%
Chubut	19.745	3419,2	16.691	2789,4	✓ -18,4%
La Pampa	13.571	3920,1	15.686	4451,5	✗ 13,6%
Neuquén	28.407	4517,0	27.578	4263,9	⚠ -5,6%
Río Negro	28.004	3950,9	28.993	3980,4	⚠ 0,7%
Santa Cruz	10.651	3232,5	10.725	3085,5	⚠ -4,5%
Tierra del Fuego	8.152	5208,6	9.394	5695,3	⚠ 9,3%
<b>Sur</b>	<b>108.530</b>	<b>3950,3</b>	<b>109.067</b>	<b>3842,4</b>	⚠ -2,7%
<b>Total PAIS</b>	<b>944.148</b>	<b>2166,0</b>	<b>814.014</b>	<b>1829,5</b>	✓ -15,5%

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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



Fuente: SNVS – C2

### III.1.b. Botulismo

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

**Botulismo**  
**Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	3	0	7	3	4	3
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	0	0	-2	0
Santa Fe	3	0	4	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	2	0	3	0	1	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Corrientes	3	0	1	0	-2	0
Chaco	2	0	0	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	0	0	-3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	1	0	0	0
Santiago del Estero	1	1	1	0	0	-1
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-1</b>
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	4	2	1	0	-3	-2
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-6</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>29</b>	<b>3</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>-10</b>	<b>0</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### 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 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	9	1	12	7	3	6
CABA	1	1	2	2	1	1
Córdoba	1	1	5	5	4	4
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>11</b>
Mendoza	13	0	10	5	-3	5
San Juan	2	0	5	1	3	1
San Luis	5	2	4	2	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>19</b>	<b>8</b>	<b>-1</b>	<b>6</b>
Corrientes	2	0	1	0	-1	0
Chaco	2	2	0	0	-2	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	1	1	1	1	0	0
Santiago del Estero	1	1	2	1	1	0
Tucumán	1	1	2	1	1	0
<b>NOA</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Chubut	1	1	0	0	-1	-1
La Pampa	1	0	6	5	5	5
Neuquén	2	0	2	1	0	1
Río Negro	4	4	7	5	3	1
Santa Cruz	0	0	3	2	3	2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>8</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>50</b>	<b>16</b>	<b>64</b>	<b>38</b>	<b>28%</b>	<b>137%</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

### III.1.d. Triquinellosis

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

**Triquinellosis**  
**Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	269	44	236	23	-12,%	-47,7%
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	99	27	551	497	456,5%	1740,%
Entre Ríos	21	0	3	0	-18	0
Santa Fe	43	3	88	14	104,%	11
<b>Centro</b>	<b>432</b>	<b>74</b>	<b>878</b>	<b>534</b>	<b>103,2%</b>	<b>621,6%</b>
Mendoza	54	13	189	37	250%	24
San Juan	1	0	1	0	0	0
San Luis	78	12	97	77	24,35%	541,6%
<b>Cuyo</b>	<b>133</b>	<b>25</b>	<b>287</b>	<b>114</b>	<b>115,7%</b>	<b>356%</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	10	5	6	4	-4	-1
Salta	1	0	1	0	0	0
Santiago del Estero	3	0	0	0	-3	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>-6</b>	<b>0</b>
Chubut	2	0	3	2	1	2
La Pampa	11	10	28	13	17	3
Neuquén	2	0	8	4	6	4
Río Negro	3	3	5	1	2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>18</b>	<b>13</b>	<b>44</b>	<b>20</b>	<b>144,4%</b>	<b>7</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>598</b>	<b>117</b>	<b>1218</b>	<b>673</b>	<b>103,6%</b>	<b>475,2%</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

## III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

### III.2.a. Alacranismo

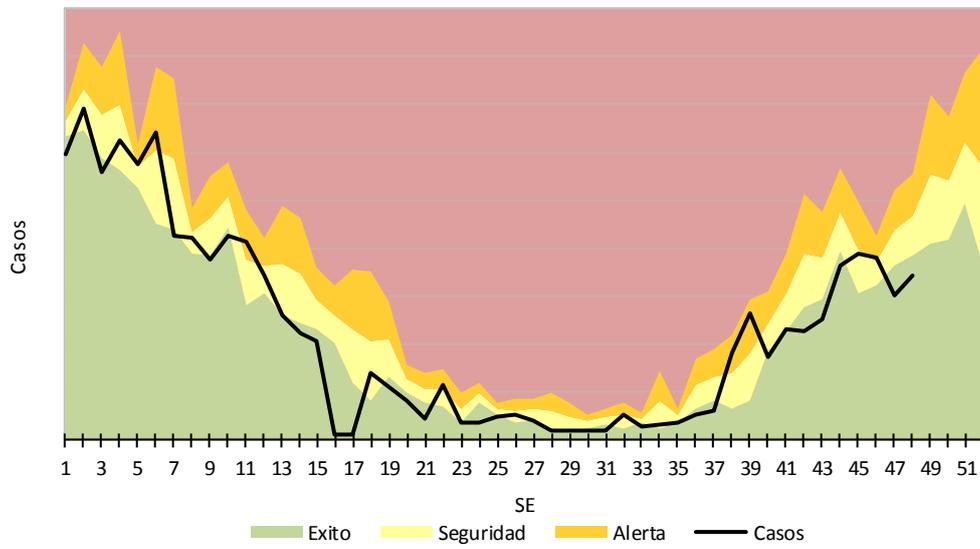
#### Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo

Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	38	0,2	18	0,1	-53,6%
<b>Total CABA</b>	<b>41</b>		<b>38</b>		
Residentes	28	0,9	33	1,1	17,5%
No residentes	13		5		
Córdoba	1.948	54,0	1.702	46,2	-14,5%
Entre Ríos	336	25,2	307	22,6	-10,4%
Santa Fe	837	24,4	404	11,6	-52,5%
<b>Centro</b>	<b>3.200</b>	<b>11,3</b>	<b>2.469</b>	<b>8,6</b>	<b>-24,2%</b>
Mendoza	22	1,2	9	0,5	-60,0%
San Juan	75	10,0	55	7,2	-28,3%
San Luis	39	8,1	31	6,3	-22,6%
<b>Cuyo</b>	<b>136</b>	<b>4,3</b>	<b>95</b>	<b>3,0</b>	<b>-31,7%</b>
Corrientes	130	12,0	51	4,6	-61,5%
Chaco	51	4,4	21	1,8	-59,7%
Formosa	18	3,1	10	1,7	-45,4%
Misiones	138	11,5	91	7,4	-35,6%
<b>NEA</b>	<b>337</b>	<b>8,4</b>	<b>173</b>	<b>4,2</b>	<b>-49,7%</b>
Catamarca	496	123,8	538	131,8	6,5%
Jujuy	518	70,3	264	35,0	-50,2%
La Rioja	240	64,4	233	60,8	-5,5%
Salta	330	24,4	322	23,2	-5,0%
Santiago del Estero	660	70,4	521	54,4	-22,7%
Tucumán	1.729	107,2	1.574	95,1	-11,2%
<b>NOA</b>	<b>3.973</b>	<b>73,4</b>	<b>3.452</b>	<b>62,2</b>	<b>-15,2%</b>
Chubut	8	1,4	6	1,0	-27,6%
La Pampa	1	0,3	0	0,0	-100,0%
Neuquén	2	0,3	1	0,2	-51,4%
Río Negro	4	0,6	3	0,4	-27,0%
Santa Cruz	1	0,3	1	0,3	-5,2%
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
<b>Sur</b>	<b>16</b>	<b>0,6</b>	<b>11</b>	<b>0,4</b>	<b>-33,5%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>7.662</b>	<b>17,6</b>	<b>6.200</b>	<b>13,9</b>	<b>-20,7%</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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



Fuente: SNVS – C2

### III.2.b. Araneísmo

#### Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo

Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	72	0,4	51	0,3	✓ -30,6%
<b>Total CABA</b>	<b>10</b>		<b>6</b>		
Residentes	4	0,1	2	0,1	✓ -50,1%
No residentes	6		4		
Córdoba	197	5,5	116	3,1	✓ -42,4%
Entre Ríos	19	1,4	7	0,5	✓ -63,9%
Santa Fe	7	0,2	12	0,3	✗ 68,7%
<b>Centro</b>	<b>305</b>	<b>1,1</b>	<b>192</b>	<b>0,7</b>	✓ -38,2%
Mendoza	140	7,3	155	8,0	⚠ 8,3%
San Juan	9	1,2	3	0,4	✓ -67,4%
San Luis	23	4,8	12	2,4	✓ -49,2%
<b>Cuyo</b>	<b>172</b>	<b>5,5</b>	<b>170</b>	<b>5,3</b>	⚠ -3,4%
Corrientes	9	0,8	0	0,0	✓ -100,0%
Chaco	28	2,4	10	0,8	✓ -65,0%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	113	9,4	78	6,3	✓ -32,6%
<b>NEA</b>	<b>150</b>	<b>3,7</b>	<b>88</b>	<b>2,1</b>	✓ -42,5%
Catamarca	25	6,2	14	3,4	✓ -45,0%
Jujuy	2	0,3	7	0,9	✗ 241,9%
La Rioja	12	3,2	7	1,8	✓ -43,2%
Salta	14	1,0	28	2,0	✗ 94,7%
Santiago del Estero	214	22,8	191	19,9	✓ -12,6%
Tucumán	203	12,6	44	2,7	✓ -78,9%
<b>NOA</b>	<b>470</b>	<b>8,7</b>	<b>291</b>	<b>5,2</b>	✓ -39,6%
Chubut	13	2,3	2	0,3	✓ -85,2%
La Pampa	3	0,9	4	1,1	✗ 31,0%
Neuquén	16	2,5	12	1,9	✓ -27,1%
Río Negro	47	6,6	38	5,2	✓ -21,3%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
<b>Sur</b>	<b>79</b>	<b>2,9</b>	<b>56</b>	<b>2,0</b>	✓ -31,4%
<b>Total PAIS</b>	<b>1176</b>	<b>2,7</b>	<b>797</b>	<b>1,8</b>	✓ -33,6%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

### III.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	6	0,0	3	0,0	✓ -51,0%
<b>Total CABA</b>	<b>5</b>		<b>6</b>		
Residentes	1	0,0	5	0,2	✗ 398,5%
No residentes	4		1		
Córdoba	38	1,1	34	0,9	✓ -12,4%
Entre Ríos	55	4,1	51	3,7	⚠ -9,0%
Santa Fe	20	0,6	7	0,2	✓ -65,6%
<b>Centro</b>	<b>124</b>	<b>0,4</b>	<b>101</b>	<b>0,4</b>	✓ -20,0%
Mendoza	19	1,0	9	0,5	✓ -53,7%
San Juan	2	0,3	1	0,1	✓ -51,1%
San Luis	7	1,4	2	0,4	✓ -72,2%
<b>Cuyo</b>	<b>28</b>	<b>0,9</b>	<b>12</b>	<b>0,4</b>	✓ -58,1%
Corrientes	73	6,8	42	3,8	✓ -43,5%
Chaco	16	1,4	18	1,5	✗ 10,1%
Formosa	53	9,1	13	2,2	✓ -75,9%
Misiones	261	21,7	158	12,8	✓ -40,9%
<b>NEA</b>	<b>403</b>	<b>10,0</b>	<b>231</b>	<b>5,6</b>	✓ -43,9%
Catamarca	0	0,0	3	0,7	
Jujuy	9	1,2	4	0,5	✓ -56,6%
La Rioja	6	1,6	4	1,0	✓ -35,1%
Salta	49	3,6	50	3,6	⚠ -0,7%
Santiago del Estero	159	16,9	129	13,5	✓ -20,6%
Tucumán	28	1,7	24	1,5	✓ -16,4%
<b>NOA</b>	<b>251</b>	<b>4,6</b>	<b>214</b>	<b>3,9</b>	✓ -16,8%
Chubut	3	0,5	0	0,0	✓ -100,0%
La Pampa	2	0,6	0	0,0	✓ -100,0%
Neuquén	0	0,0	1	0,2	
Río Negro	3	0,4	2	0,3	✓ -35,1%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
<b>Sur</b>	<b>8</b>	<b>0,3</b>	<b>3</b>	<b>0,1</b>	✓ -63,7%
<b>Total PAIS</b>	<b>814</b>	<b>1,9</b>	<b>561</b>	<b>1,3</b>	✓ -32,5%

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### III.3. Enfermedades Vectoriales

#### III.3.a. Chagas agudo vectorial

**Chagas agudo vectorial**  
**Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017	2018	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Confir.	Confir.	
Buenos Aires	0	0	0
CABA	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0
San Juan	1	0	-1
San Luis	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0
Tucumán	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>

*Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### 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 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	3	2	7	7	4	5
CABA	0	0	6	5	6	5
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	3	0	1	0	-2	0
Santa Fe	2	2	1	1	-1	-1
<b>Centro</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>8</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	1	1	1
San Luis	0	0	2	1	2	1
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
Corrientes	12	12	9	8	-3	-4
Chaco	6	6	22	22	16	16
Formosa	3	3	3	3	0	0
Misiones	22	16	20	15	-2	-1
<b>NEA</b>	<b>43</b>	<b>37</b>	<b>54</b>	<b>48</b>	<b>25,5%</b>	<b>29,72%</b>
Catamarca	2	1	0	0	-2	-1
Jujuy	85	38	93	37	9,41%	-2,6%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	159	130	243	187	52,%	43,8%
Santiago del Estero	6	5	9	7	3	2
Tucumán	16	15	19	19	3	4
<b>NOA</b>	<b>268</b>	<b>189</b>	<b>364</b>	<b>250</b>	<b>35,%</b>	<b>32,27%</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	4	4	4	4
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>321</b>	<b>231</b>	<b>440</b>	<b>317</b>	<b>37,%</b>	<b>37,2%</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### 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 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	3	2	3	2	0	0
CABA	1	1	2	2	1	1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	1	1	1	1
Chaco	4	4	1	1	-3	-3
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	3	3	0	0	-3	-3
<b>NEA</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-5</b>	<b>-5</b>
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	0	0	17	0	17	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	9	24	19	15	10
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	1	1	0	0
<b>NOA</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>43</b>	<b>21</b>	<b>290%</b>	<b>10</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>22</b>	<b>21</b>	<b>51</b>	<b>27</b>	<b>131,8%</b>	<b>6</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### 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 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	1	10	0	9	-1
CABA	3	0	12	0	9	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	4	0	6	0	2	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>-1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	1	0	4	0	3	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	63	6	82	3	30,1%	-3
<b>NEA</b>	<b>66</b>	<b>6</b>	<b>88</b>	<b>3</b>	<b>33,3%</b>	<b>-3</b>
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	4	2	0	0	-4	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	11	1	6	0	-5	-1
Santiago del Estero	2	0	1	0	-1	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
<b>NOA</b>	<b>17</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>-7</b>	<b>-3</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>91</b>	<b>10</b>	<b>127</b>	<b>3</b>	<b>39,5%</b>	<b>-7</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### III.3.e. Paludismo

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

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

**Paludismo**  
**Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	16	7	17	10	1	3
CABA	1	1	17	11	16	10
Córdoba	2	1	1	1	-1	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	5	1	6	1	1	0
<b>Centro</b>	<b>24</b>	<b>10</b>	<b>42</b>	<b>23</b>	<b>75%</b>	<b>13</b>
Mendoza	1	0	2	2	1	2
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Corrientes	2	2	0	0	-2	-2
Chaco	3	0	1	0	-2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	0	5	0
<b>NEA</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>-2</b>
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	13	1	14	0	1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	0	28	0	24	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>152,9%</b>	<b>-1</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	0	0	-1	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>49</b>	<b>15</b>	<b>93</b>	<b>25</b>	<b>89,7%</b>	<b>10</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### III.3.f. Rickettsiosis

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

**Rickettsiosis**  
**Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	4	0	14	0	10	0
CABA	1	0	7	1	6	1
Córdoba	1	1	8	4	7	3
Entre Ríos	1	0	3	1	2	1
Santa Fe	1	0	2	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>34</b>	<b>6</b>	<b>26</b>	<b>5</b>
Mendoza	0	0	9	5	9	5
San Juan	1	1	2	0	1	-1
San Luis	27	1	20	3	-7	2
<b>Cuyo</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>31</b>	<b>8</b>	<b>10,%</b>	<b>6</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	0	0	1	1	1	1
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	1	34	0	28	-1
La Rioja	0	0	3	1	3	1
Salta	8	4	26	7	18	3
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>63</b>	<b>8</b>	<b>293%</b>	<b>3</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	1	4	0	1	-1
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	1	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>56</b>	<b>9</b>	<b>135</b>	<b>23</b>	<b>141%</b>	<b>14</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### 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 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	26	7	26	7	0%	0
CABA	9	4	9	1	0	-3
Córdoba	3	0	15	6	12	6
Entre Ríos	18	5	43	14	138,8%	9
Santa Fe	9	0	27	2	18	2
<b>Centro</b>	<b>65</b>	<b>16</b>	<b>120</b>	<b>30</b>	<b>84,6%</b>	<b>14</b>
Mendoza	0	0	5	2	5	2
San Juan	2	0	11	5	9	5
San Luis	40	6	14	0	-65%	-6
<b>Cuyo</b>	<b>42</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>7</b>	<b>-28,5%</b>	<b>1</b>
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Catamarca	13	4	0	0	-13	-4
Jujuy	9	0	17	1	8	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	1	3	0	1	-1
Santiago del Estero	1	0	2	1	1	1
Tucumán	1	1	1	1	0	0
<b>NOA</b>	<b>26</b>	<b>6</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>-3</b>	<b>-3</b>
Chubut	5	2	3	0	-2	-2
La Pampa	1	1	1	0	0	-1
Neuquén	1	0	2	0	1	0
Río Negro	6	3	0	0	-6	-3
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-8</b>	<b>-6</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>147</b>	<b>34</b>	<b>180</b>	<b>40</b>	<b>22,4%</b>	<b>17,6%</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### III.4.b. Hantavirus

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

**Hantavirrosis**  
**Casos Acumulados Hasta la 52ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	421	44	368	25	-12%	-43,1%
CABA	41	0	18	0	-56,0	0
Córdoba	16	0	20	0	4	0
Entre Ríos	46	4	57	6	23,9%	2
Santa Fe	264	10	288	15	9,0%	5
<b>Centro</b>	<b>788</b>	<b>58</b>	<b>751</b>	<b>46</b>	<b>-4,6%</b>	<b>-20%</b>
Mendoza	2	0	2	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	2	0	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Corrientes	3	0	2	0	-1	0
Chaco	75	0	26	0	-65,3%	0
Formosa	5	0	4	0	-1	0
Misiones	3	0	1	1	-2	1
<b>NEA</b>	<b>86</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>1</b>	<b>-61,6%</b>	<b>1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	218	15	141	7	-35,3%	-8
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	198	16	246	38	24,2%	137,5%
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	11	1	18	0	7	-1
<b>NOA</b>	<b>430</b>	<b>32</b>	<b>406</b>	<b>45</b>	<b>-5,6%</b>	<b>40,62%</b>
Chubut*	17	6	37	18	117,6%	12
La Pampa	6	0	1	0	-5	0
Neuquén	6	1	15	3	9	2
Río Negro	14	3	14	2	0	-1
Santa Cruz	1	0	8	0	7	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
<b>Sur</b>	<b>44</b>	<b>10</b>	<b>77</b>	<b>23</b>	<b>75%</b>	<b>13</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>1353</b>	<b>100</b>	<b>1271</b>	<b>115</b>	<b>-6,0%</b>	<b>15%</b>

**Fuente:** Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

(\*) Incluye casos notificados en el período 2017-2018.

A partir de la situación actual de Hantavirrosis, la caracterización del brote en la localidad de Epuypén, Chubut, se encuentra en la sección Reporte de brotes.

### III.4.c. Brucelosis

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

**Brucelosis**  
**Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	83	21	95	37	14,4%	76,19%
CABA	1	1	8	6	7	5
Córdoba	17	12	17	11	0	-1
Entre Ríos	35	6	29	11	-17,1%	5
Santa Fe	51	12	32	7	-37,2%	-5
<b>Centro</b>	<b>187</b>	<b>52</b>	<b>181</b>	<b>72</b>	<b>-3,20%</b>	<b>38,46%</b>
Mendoza	45	5	24	10	-46,6%	5
San Juan	5	1	9	0	4	-1
San Luis	10	2	2	0	-8	-2
<b>Cuyo</b>	<b>60</b>	<b>8</b>	<b>35</b>	<b>10</b>	<b>-41,6%</b>	<b>2</b>
Corrientes	3	0	2	0	-1	0
Chaco	16	0	19	2	3	2
Formosa	1	0	4	1	3	1
Misiones	2	0	0	0	-2	0
<b>NEA</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
Catamarca	25	7	41	9	64%	2
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	3	1	2	1	-1	0
Salta	12	3	21	5	9	2
Santiago del Estero	2	0	2	1	0	1
Tucumán	3	3	0	0	-3	-3
<b>NOA</b>	<b>46</b>	<b>14</b>	<b>67</b>	<b>16</b>	<b>45,65%</b>	<b>2</b>
Chubut	3	1	2	1	-1	0
La Pampa	46	18	15	6	-67,3%	-12
Neuquén	0	0	3	2	3	2
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	14	0	3	0	-11	0
<b>Sur</b>	<b>65</b>	<b>20</b>	<b>23</b>	<b>9</b>	<b>-64,6%</b>	<b>-11</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>380</b>	<b>94</b>	<b>331</b>	<b>110</b>	<b>-12,%</b>	<b>17,02%</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### 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 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	73	0	65	2	-10,9%	2
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	19	4	15	1	-4	-3
Entre Ríos	5	0	1	0	-4	0
Santa Fe	236	5	180	6	-23,7%	1
<b>Centro</b>	<b>333</b>	<b>9</b>	<b>261</b>	<b>9</b>	<b>-21,6%</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	2	0	0	0	-2	0
<b>Cuyo</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	2	0	1	0	-1	0
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	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	1	0	1	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Chubut	1	0	0	0	-1	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	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>342</b>	<b>9</b>	<b>268</b>	<b>9</b>	<b>-21,6%</b>	<b>0</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### III.4.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets\*)

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

**Rabia animal - Perros,gatos,ferrets**  
**Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	34	2	98	1	188,2%	-1
Entre Ríos	2	0	6	0	4	0
Santa Fe	18	1	34	0	88,88%	-1
<b>Centro</b>	<b>54</b>	<b>3</b>	<b>138</b>	<b>1</b>	<b>155,5%</b>	<b>-2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	9	2	3	0	-6	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-6</b>	<b>-2</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	10	0	8	0	-2	0
La Rioja	0	0	1	1	1	1
Salta	0	0	7	6	7	6
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	14	0	16	0	2	0
<b>NOA</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>7</b>	<b>33,%</b>	<b>7</b>
Chubut	2	0	5	0	3	0
La Pampa	5	0	4	0	-1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	4	0	3	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	14	0	4	0	-10	0
<b>Sur</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>-10</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>113</b>	<b>5</b>	<b>189</b>	<b>8</b>	<b>67,2%</b>	<b>3</b>

**Fuente:** Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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

### III.4.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

**Rabia animal - murciélagos**  
**Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	41	6	121	121	195%	1916,%
CABA	6	6	15	15	9	9
Córdoba	35	4	280	18	700%	14
Entre Ríos	6	0	17	0	11	0
Santa Fe	75	6	230	10	206,6%	4
<b>Centro</b>	<b>163</b>	<b>22</b>	<b>663</b>	<b>164</b>	<b>306,7%</b>	<b>645,4%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	1	1	0	0	-1	-1
Chaco	30	0	8	0	-22	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>31</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>-23</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	6	0	3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	7	4	7	4
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	18	0	23	0	5	0
<b>NOA</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>71,%</b>	<b>4</b>
Chubut	21	2	20	1	-1	-1
La Pampa	69	10	89	12	28,9%	2
Neuquén	2	1	6	6	4	5
Río Negro	14	0	40	6	185,7%	6
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>106</b>	<b>13</b>	<b>156</b>	<b>25</b>	<b>47,16%</b>	<b>12</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>321</b>	<b>36</b>	<b>863</b>	<b>193</b>	<b>168,8%</b>	<b>436,%</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### III.4.g. Hidatidosis

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

**Hidatidosis**  
**Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	167	39	100	29	-40,1%	-25,6%
CABA	39	37	43	43	10,25	16,2
Córdoba	32	14	54	7	68,7%	-7
Entre Ríos	39	27	35	20	-10,2%	-7
Santa Fe	28	3	20	6	-8	3
<b>Centro</b>	<b>305</b>	<b>120</b>	<b>252</b>	<b>105</b>	<b>-17,%</b>	<b>-12%</b>
Mendoza	48	1	28	4	-41,6%	3
San Juan	42	20	11	6	-73,8%	-14
San Luis	18	10	10	3	-8	-7
<b>Cuyo</b>	<b>108</b>	<b>31</b>	<b>49</b>	<b>13</b>	<b>-54,6%</b>	<b>-18</b>
Corrientes	16	11	3	3	-13	-8
Chaco	12	10	2	0	-10	-10
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>28</b>	<b>21</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>-21</b>	<b>-18</b>
Catamarca	10	10	7	7	-3	-3
Jujuy	17	2	11	1	-6	-1
La Rioja	6	5	11	2	5	-3
Salta	44	37	59	37	34,09%	0%
Santiago del Estero	29	26	40	24	37,9%	-2
Tucumán	19	16	18	11	-1	-5
<b>NOA</b>	<b>125</b>	<b>96</b>	<b>146</b>	<b>82</b>	<b>16,%</b>	<b>-14,5%</b>
Chubut	61	55	49	48	-19,6%	-12,7%
La Pampa	31	8	14	0	-17	-8
Neuquén	61	61	44	39	-27,8%	-36,0%
Río Negro	34	33	17	16	-50%	-17
Santa Cruz	5	3	2	0	-3	-3
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>192</b>	<b>160</b>	<b>127</b>	<b>103</b>	<b>-33,8%</b>	<b>-35,6%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>758</b>	<b>428</b>	<b>581</b>	<b>306</b>	<b>-23,3%</b>	<b>-28,5%</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### III.4.h. Leptospiriosis

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

**Leptospiriosis**  
**Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	427	40	375	41	-12,1%	2,5%
CABA	55	2	29	0	-47,2	-2
Córdoba	58	2	58	0	0%	-2
Entre Ríos	255	37	207	12	-18,8%	-25
Santa Fe	833	36	618	32	-25,8%	-11,1%
<b>Centro</b>	<b>1628</b>	<b>117</b>	<b>1287</b>	<b>85</b>	<b>-20,%</b>	<b>-27%</b>
Mendoza	8	0	5	0	-3	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	24	0	19	1	-5	1
<b>Cuyo</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>-27,2%</b>	<b>1</b>
Corrientes	87	3	127	1	45,97%	-2
Chaco	90	4	55	1	-38,8%	-3
Formosa	6	0	13	0	7	0
Misiones	27	2	28	1	3,703%	-1
<b>NEA</b>	<b>210</b>	<b>9</b>	<b>223</b>	<b>3</b>	<b>6,19%</b>	<b>-6</b>
Catamarca	1	0	2	1	1	1
Jujuy	132	1	70	0	-46,9%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	48	0	70	3	45,8%	3
Santiago del Estero	7	0	3	0	-4	0
Tucumán	10	1	49	5	390%	4
<b>NOA</b>	<b>198</b>	<b>2</b>	<b>194</b>	<b>9</b>	<b>-2,%</b>	<b>7</b>
Chubut	20	1	1	0	-19	-1
La Pampa	13	0	19	1	6	1
Neuquén	12	2	14	2	2	0
Río Negro	20	1	16	1	-4	0
Santa Cruz	2	0	2	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>67</b>	<b>4</b>	<b>52</b>	<b>4</b>	<b>-22,3%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>2136</b>	<b>132</b>	<b>1780</b>	<b>102</b>	<b>-16,6%</b>	<b>-22,7%</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### III.4.i. Carbunco Cutáneo

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

**Carbunco cutáneo**  
**Casos Acumulados Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	0	1	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	5	2	5	0	0	-2
<b>Centro</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### 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 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	423	303	268	149	-36,6%	-50,8%
CABA	104	30	89	49	-14,4	63,3
Córdoba	213	80	175	22	-17,8%	-72,5%
Entre Ríos	95	73	58	36	-38,9%	-50,6%
Santa Fe	18	14	8	5	-10	-9
<b>Centro</b>	<b>853</b>	<b>500</b>	<b>598</b>	<b>261</b>	<b>-29,%</b>	<b>-47%</b>
Mendoza	261	0	235	14	-9,9%	14
San Juan	64	52	72	9	12,5%	-82,6%
San Luis	14	12	15	2	1	-10
<b>Cuyo</b>	<b>339</b>	<b>64</b>	<b>322</b>	<b>25</b>	<b>-5,01%</b>	<b>-60,9%</b>
Corrientes	3	0	3	0	0	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	4	0	6	0	2	0
<b>NEA</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
Catamarca	23	0	50	0	117,3%	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	2	0	0	0	-2	0
Salta	53	0	103	0	94,33%	0
Santiago del Estero	19	0	219	0	1052,6%	0
Tucumán	75	66	87	20	16%	-69,6%
<b>NOA</b>	<b>172</b>	<b>66</b>	<b>460</b>	<b>20</b>	<b>167,4%</b>	<b>-69,%</b>
Chubut	119	42	111	25	-6,72%	-40,4%
La Pampa	3	3	23	0	20	-3
Neuquén	235	52	280	52	19,14%	0%
Río Negro	163	132	86	36	-47,2%	-72,7%
Santa Cruz	62	55	83	14	33,87%	-74,5%
Tierra del Fuego	70	55	186	43	165,7%	-21%
<b>Sur</b>	<b>652</b>	<b>339</b>	<b>769</b>	<b>170</b>	<b>17,94%</b>	<b>-49,8%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>2023</b>	<b>969</b>	<b>2161</b>	<b>476</b>	<b>6,8%</b>	<b>-50,8%</b>

*Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

### 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 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	109	83	84	51	-22,9%	-38,5%
CABA	1	1	4	2	3	1
Córdoba	87	52	36	12	-58,6%	-76,9%
Entre Ríos	51	36	34	30	-33,3%	-16%
Santa Fe	20	5	12	5	-8	0
<b>Centro</b>	<b>268</b>	<b>177</b>	<b>170</b>	<b>100</b>	<b>-36,5%</b>	<b>-43,5%</b>
Mendoza	71	0	50	1	-29,5%	1
San Juan	16	7	6	0	-10	-7
San Luis	11	0	16	0	5	0
<b>Cuyo</b>	<b>98</b>	<b>7</b>	<b>72</b>	<b>1</b>	<b>-26,5%</b>	<b>-6</b>
Corrientes	23	0	6	0	-17	0
Chaco	33	0	47	0	42,42%	0
Formosa	3	0	11	0	8	0
Misiones	45	0	30	0	-33,3%	0
<b>NEA</b>	<b>104</b>	<b>0</b>	<b>94</b>	<b>0</b>	<b>-9,61%</b>	<b>0</b>
Catamarca	9	0	17	1	8	1
Jujuy	4	3	0	0	-4	-3
La Rioja	18	0	2	0	-16	0
Salta	377	0	4	0	-98,9%	0
Santiago del Estero	14	0	6	0	-8	0
Tucumán	127	122	82	54	-35,4%	-55,7%
<b>NOA</b>	<b>549</b>	<b>125</b>	<b>111</b>	<b>55</b>	<b>-79,7%</b>	<b>-56%</b>
Chubut	81	1	123	1	51,85%	0
La Pampa	3	0	10	0	7	0
Neuquén	6	0	3	0	-3	0
Río Negro	3	0	2	1	-1	1
Santa Cruz	13	0	0	0	-13	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>106</b>	<b>1</b>	<b>139</b>	<b>2</b>	<b>31,13%</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>1125</b>	<b>310</b>	<b>586</b>	<b>158</b>	<b>-47,9%</b>	<b>-49,0%</b>

*Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud*

## III.6. Infecciones de transmisión sexual

### III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres

Sífilis en Mujeres por vigilancia clínica  
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 46ª semana  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017				2018				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	3303	39,6	998	2305	6155	73,0	1066	5089	⊗ 84,4%
<b>Total CABA</b>	<b>1534</b>		<b>618</b>	<b>916</b>	<b>1058</b>		<b>281</b>	<b>777</b>	
Residentes	1179	82,2	537	642	758	52,7	216	542	⊙ -35,9%
No residentes	355		81	274	300		65	235	
Córdoba	558	31,3	193	365	639	35,5	276	363	⊗ 13,3%
Entre Ríos	162	24,5	39	123	707	105,8	117	590	⊗ 332,2%
Santa Fe	195	11,6	48	147	124	7,3	43	81	⊙ -36,9%
<b>Centro</b>	<b>5752</b>	<b>41,4</b>	<b>1896</b>	<b>3856</b>	<b>8683</b>	<b>61,9</b>	<b>1783</b>	<b>6900</b>	<b>⊗ 49,5%</b>
Mendoza	139	14,7	10	129	564	58,9	150	414	⊗ 301,2%
San Juan	114	30,5	62	52	221	58,4	73	148	⊗ 91,6%
San Luis	84	34,6	18	66	151	61,4	34	117	⊗ 77,4%
<b>Cuyo</b>	<b>337</b>	<b>21,5</b>	<b>90</b>	<b>247</b>	<b>936</b>	<b>59,1</b>	<b>257</b>	<b>679</b>	<b>⊗ 174,5%</b>
Corrientes	113	21,0	14	99	196	36,1	87	109	⊗ 71,8%
Chaco	94	16,3	26	68	250	42,9	88	162	⊗ 163,2%
Formosa	23	7,8	4	19	48	16,2	6	42	⊗ 106,9%
Misiones	86	14,1	9	77	168	27,3	28	140	⊗ 93,1%
<b>NEA</b>	<b>316</b>	<b>15,7</b>	<b>53</b>	<b>263</b>	<b>662</b>	<b>32,5</b>	<b>209</b>	<b>453</b>	<b>⊗ 107,4%</b>
Catamarca	53	26,2	29	24	46	22,5	35	11	⊙ -14,0%
Jujuy	99	26,9	15	84	88	23,6	13	75	⊙ -12,1%
La Rioja	27	14,3	9	18	19	10,0	9	10	⊙ -30,6%
Salta	206	30,4	91	115	296	43,1	212	84	⊗ 41,8%
Santiago del Estero	71	15,0	26	45	147	30,8	87	60	⊗ 104,9%
Tucumán	58	7,2	9	49	115	14,1	48	67	⊗ 95,8%
<b>NOA</b>	<b>514</b>	<b>18,9</b>	<b>179</b>	<b>335</b>	<b>711</b>	<b>25,9</b>	<b>404</b>	<b>307</b>	<b>⊗ 36,7%</b>
Chubut	60	20,4	18	42	34	11,3	14	20	⊙ -44,3%
La Pampa	125	72,1	90	35	243	139,0	186	57	⊗ 92,7%
Neuquén	54	17,0	14	40	82	25,5	22	60	⊗ 49,8%
Río Negro	82	22,9	5	77	89	24,5	14	75	⊙ 7,1%
Santa Cruz	23	13,2	6	17	18	10,1	2	16	⊙ -23,8%
Tierra del Fuego	15	18,3	2	13	24	28,5	4	20	⊗ 55,9%
<b>Sur</b>	<b>359</b>	<b>25,7</b>	<b>135</b>	<b>224</b>	<b>490</b>	<b>34,5</b>	<b>242</b>	<b>248</b>	<b>⊗ 34,3%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>7278</b>	<b>33,7</b>	<b>2353</b>	<b>4925</b>	<b>11482</b>	<b>52,6</b>	<b>2895</b>	<b>8587</b>	<b>⊗ 56,1%</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

### III.6.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones

Sífilis en Varones por vigilancia clínica  
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 46ª semana  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017				2018				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	2019	24,2	716	1303	4783	56,7	713	4070	⊗ 134,4%
<b>Total CABA</b>	<b>2331</b>		<b>1123</b>	<b>1208</b>	<b>1209</b>		<b>414</b>	<b>795</b>	
Residentes	1872	130,5	1029	843	842	58,6	322	520	⊙ -55,1%
No residentes	459		94	365	367		92	275	
Córdoba	604	33,9	317	287	661	36,7	363	298	⊙ 8,2%
Entre Ríos	93	14,1	27	66	584	87,4	47	537	⊗ 521,8%
Santa Fe	136	8,1	52	84	77	4,5	28	49	⊙ -43,9%
<b>Centro</b>	<b>5183</b>	<b>37,3</b>	<b>2235</b>	<b>2948</b>	<b>7314</b>	<b>52,1</b>	<b>1565</b>	<b>5749</b>	<b>⊗ 39,8%</b>
Mendoza	108	11,4	7	101	299	31,2	58	241	⊗ 173,8%
San Juan	85	22,7	51	34	95	25,1	41	54	⊗ 10,5%
San Luis	84	34,6	19	65	115	46,8	45	70	⊗ 35,1%
<b>Cuyo</b>	<b>277</b>	<b>17,7</b>	<b>77</b>	<b>200</b>	<b>509</b>	<b>32,2</b>	<b>144</b>	<b>365</b>	<b>⊗ 81,6%</b>
Corrientes	72	13,4	16	56	81	14,9	44	37	⊗ 11,4%
Chaco	87	15,1	38	49	170	29,2	48	122	⊗ 93,4%
Formosa	22	7,5	4	18	27	9,1	6	21	⊗ 21,7%
Misiones	58	9,5	20	38	137	22,2	80	57	⊗ 133,5%
<b>NEA</b>	<b>239</b>	<b>11,8</b>	<b>78</b>	<b>161</b>	<b>415</b>	<b>20,4</b>	<b>178</b>	<b>237</b>	<b>⊗ 71,9%</b>
Catamarca	120	59,3	88	32	51	25,0	32	19	⊙ -57,9%
Jujuy	103	28,0	8	95	62	16,7	6	56	⊙ -40,5%
La Rioja	9	4,8	2	7	15	7,9	4	11	⊗ 64,4%
Salta	112	16,5	76	36	138	20,1	79	59	⊗ 21,6%
Santiago del Estero	54	11,4	20	34	55	11,5	18	37	⊙ 0,8%
Tucumán	66	8,2	34	32	59	7,2	15	44	⊙ -11,7%
<b>NOA</b>	<b>464</b>	<b>17,1</b>	<b>228</b>	<b>236</b>	<b>380</b>	<b>13,8</b>	<b>154</b>	<b>226</b>	<b>⊙ -19,1%</b>
Chubut	54	18,3	20	34	80	26,7	35	45	⊗ 45,5%
La Pampa	35	20,2	29	6	84	48,0	50	34	⊗ 137,9%
Neuquén	77	24,3	22	55	86	26,7	12	74	⊗ 10,2%
Río Negro	63	17,6	6	57	96	26,4	33	63	⊗ 50,3%
Santa Cruz	24	13,8	6	18	23	12,9	3	20	⊙ -6,7%
Tierra del Fuego	16	19,5	3	13	23	27,3	2	21	⊗ 40,1%
<b>Sur</b>	<b>269</b>	<b>19,2</b>	<b>86</b>	<b>183</b>	<b>392</b>	<b>27,6</b>	<b>135</b>	<b>257</b>	<b>⊗ 43,4%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>6432</b>	<b>29,8</b>	<b>2704</b>	<b>3728</b>	<b>9010</b>	<b>41,3</b>	<b>2176</b>	<b>6834</b>	<b>⊗ 38,6%</b>

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

### III.7. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas

#### III.7.a. Meningitis (todas las causas)

##### Meningitis Todas las causas

Casos e Incidencia Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	402	2,4	406	2,4	! -1,1%
<b>Total CABA</b>	<b>302</b>		<b>171</b>		
Residentes	128	4,2	115	3,7	✓ -10,4%
No residentes	174		56		
Córdoba	278	7,7	136	3,7	✓ -52,1%
Entre Ríos	151	11,3	121	8,9	✓ -21,4%
Santa Fe	131	3,8	435	12,5	✗ 226,7%
<b>Centro</b>	<b>1.264</b>	<b>4,5</b>	<b>1.269</b>	<b>4,4</b>	! -1,4%
Mendoza	94	4,9	56	2,9	✓ -41,7%
San Juan	42	5,6	37	4,8	✓ -13,9%
San Luis	41	8,5	37	7,5	✓ -12,1%
<b>Cuyo</b>	<b>177</b>	<b>5,6</b>	<b>130</b>	<b>4,1</b>	✓ -28,2%
Corrientes	50	4,6	42	3,8	✓ -17,6%
Chaco	188	16,3	122	10,3	✓ -36,5%
Formosa	52	8,9	12	2,0	✓ -77,3%
Misiones	34	2,8	25	2,0	✓ -28,2%
<b>NEA</b>	<b>324</b>	<b>8,0</b>	<b>201</b>	<b>4,9</b>	✓ -39,2%
Catamarca	18	4,5	10	2,5	✓ -45,5%
Jujuy	16	2,2	57	7,6	✗ 248,1%
La Rioja	13	3,5	18	4,7	✗ 34,7%
Salta	133	9,8	337	24,3	✗ 146,7%
Santiago del Estero	54	5,8	50	5,2	! -9,4%
Tucumán	77	4,8	29	1,8	✓ -63,3%
<b>NOA</b>	<b>311</b>	<b>5,7</b>	<b>501</b>	<b>9,0</b>	✗ 57,2%
Chubut	18	3,1	14	2,3	✓ -24,9%
La Pampa	13	3,8	15	4,3	✗ 13,4%
Neuquén	45	7,2	65	10,0	✗ 40,4%
Río Negro	23	3,2	26	3,6	✗ 10,0%
Santa Cruz	10	3,0	28	8,1	✗ 165,4%
Tierra del Fuego	5	3,2	1	0,6	✓ -81,0%
<b>Sur</b>	<b>114</b>	<b>4,1</b>	<b>149</b>	<b>5,2</b>	✗ 26,5%
<b>Total PAIS</b>	<b>2.190</b>	<b>5,0</b>	<b>2.250</b>	<b>5,1</b>	! 0,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

### III.7.b. Meningitis Bacterianas

#### Meningitis Bacteriana

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	172	1,0	140	0,8	✓ -20,3%
<b>Total CABA</b>	<b>124</b>		<b>61</b>		
Residentes	46	1,5	41	1,3	✓ -11,1%
No residentes	78		20		
Córdoba	45	1,2	22	0,6	✓ -52,1%
Entre Ríos	20	1,5	14	1,0	✓ -31,3%
Santa Fe	44	1,3	34	1,0	✓ -24,0%
<b>Centro</b>	<b>405</b>	<b>1,4</b>	<b>271</b>	<b>0,9</b>	✓ -34,3%
Mendoza	35	1,8	17	0,9	✓ -52,5%
San Juan	9	1,2	11	1,4	✗ 19,5%
San Luis	6	1,2	4	0,8	✓ -35,1%
<b>Cuyo</b>	<b>50</b>	<b>1,6</b>	<b>32</b>	<b>1,0</b>	✓ -37,4%
Corrientes	19	1,8	14	1,3	✓ -27,7%
Chaco	24	2,1	29	2,5	✗ 18,3%
Formosa	4	0,7	4	0,7	! -1,8%
Misiones	21	1,7	13	1,1	✓ -39,6%
<b>NEA</b>	<b>68</b>	<b>1,7</b>	<b>60</b>	<b>1,5</b>	✓ -13,6%
Catamarca	10	2,5	5	1,2	✓ -50,9%
Jujuy	4	0,5	11	1,5	✗ 168,7%
La Rioja	4	1,1	5	1,3	✗ 21,6%
Salta	41	3,0	44	3,2	! 4,5%
Santiago del Estero	17	1,8	4	0,4	✓ -77,0%
Tucumán	26	1,6	12	0,7	✓ -55,0%
<b>NOA</b>	<b>102</b>	<b>1,9</b>	<b>81</b>	<b>1,5</b>	✓ -22,5%
Chubut	6	1,0	4	0,7	✓ -35,7%
La Pampa	8	2,3	4	1,1	✓ -50,9%
Neuquén	7	1,1	7	1,1	! -2,8%
Río Negro	12	1,7	9	1,2	✓ -27,0%
Santa Cruz	2	0,6	2	0,6	! -5,2%
Tierra del Fuego	3	1,9	0	0,0	✓ -100,0%
<b>Sur</b>	<b>38</b>	<b>1,4</b>	<b>26</b>	<b>0,9</b>	✓ -33,8%
<b>Total PAIS</b>	<b>663</b>	<b>1,5</b>	<b>470</b>	<b>1,1</b>	✓ -30,6%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

### III.7.c. Meningitis Virales

#### Meningitis Viral

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	154	0,9	125	0,7	✓ -20,5%
<b>Total CABA</b>	<b>97</b>		<b>43</b>		
Residentes	40	1,3	25	0,8	✓ -37,7%
No residentes	57		18		
Córdoba	176	4,9	79	2,1	✓ -56,1%
Entre Ríos	125	9,4	48	3,5	✓ -62,3%
Santa Fe	62	1,8	89	2,6	✗ 41,2%
<b>Centro</b>	<b>614</b>	<b>2,2</b>	<b>384</b>	<b>1,3</b>	✓ -38,6%
Mendoza	47	2,5	10	0,5	✓ -79,2%
San Juan	33	4,4	14	1,8	✓ -58,5%
San Luis	29	6,0	5	1,0	✓ -83,2%
<b>Cuyo</b>	<b>109</b>	<b>3,5</b>	<b>29</b>	<b>0,9</b>	✓ -74,0%
Corrientes	30	2,8	23	2,1	✓ -24,8%
Chaco	65	5,6	19	1,6	✓ -71,4%
Formosa	3	0,5	2	0,3	✓ -34,5%
Misiones	2	0,2	2	0,2	⚠ -2,4%
<b>NEA</b>	<b>100</b>	<b>2,5</b>	<b>46</b>	<b>1,1</b>	✓ -54,9%
Catamarca	3	0,7	2	0,5	✓ -34,6%
Jujuy	10	1,4	8	1,1	✓ -21,8%
La Rioja	7	1,9	10	2,6	✗ 39,0%
Salta	48	3,6	148	10,7	✗ 200,2%
Santiago del Estero	13	1,4	6	0,6	✓ -54,8%
Tucumán	46	2,9	11	0,7	✓ -76,7%
<b>NOA</b>	<b>127</b>	<b>2,3</b>	<b>185</b>	<b>3,3</b>	✗ 42,2%
Chubut	3	0,5	2	0,3	✓ -35,7%
La Pampa	1	0,3	7	2,0	✗ 587,7%
Neuquén	33	5,2	41	6,3	✗ 20,8%
Río Negro	4	0,6	6	0,8	✗ 46,0%
Santa Cruz	7	2,1	17	4,9	✗ 130,2%
Tierra del Fuego	1	0,6	0	0,0	✓ -100,0%
<b>Sur</b>	<b>49</b>	<b>1,8</b>	<b>73</b>	<b>2,6</b>	✗ 44,2%
<b>Total PAIS</b>	<b>999</b>	<b>2,3</b>	<b>717</b>	<b>1,6</b>	✓ -29,7%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

### III.7.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

#### Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	8	0,0	9	0,1	✗ 10,2%
<b>Total CABA</b>	<b>11</b>		<b>8</b>		
Residentes	5	0,2	7	0,2	✗ 39,6%
No residentes	6		1		
Córdoba	1	0,0	2	0,1	✗ 95,8%
Entre Ríos	4	0,3	4	0,3	⚠ -1,9%
Santa Fe	7	0,2	3	0,1	✓ -57,8%
<b>Centro</b>	<b>31</b>	<b>0,1</b>	<b>26</b>	<b>0,1</b>	✓ -17,7%
Mendoza	1	0,1	0	0,0	✓ -100,0%
San Juan	0	0,0	0	0,0	
San Luis	3	0,6	1	0,2	✓ -67,5%
<b>Cuyo</b>	<b>4</b>	<b>0,1</b>	<b>1</b>	<b>0,0</b>	✓ -75,6%
Corrientes	1	0,1	1	0,1	⚠ -1,9%
Chaco	8	0,7	4	0,3	✓ -51,0%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	0	0,0	0	0,0	
<b>NEA</b>	<b>9</b>	<b>0,2</b>	<b>5</b>	<b>0,1</b>	✓ -45,6%
Catamarca	0	0,0	1	0,2	
Jujuy	7	1,0	4	0,5	✓ -44,2%
La Rioja	0	0,0	0	0,0	
Salta	27	2,0	31	2,2	✗ 11,8%
Santiago del Estero	0	0,0	0	0,0	
Tucumán	4	0,2	1	0,1	✓ -75,6%
<b>NOA</b>	<b>38</b>	<b>0,7</b>	<b>37</b>	<b>0,7</b>	⚠ -5,0%
Chubut	0	0,0	1	0,2	
La Pampa	0	0,0	1	0,3	
Neuquén	1	0,2	1	0,2	⚠ -2,8%
Río Negro	1	0,1	0	0,0	✓ -100,0%
Santa Cruz	2	0,6	0	0,0	✓ -100,0%
Tierra del Fuego	2	1,3	0	0,0	✓ -100,0%
<b>Sur</b>	<b>6</b>	<b>0,2</b>	<b>3</b>	<b>0,1</b>	✓ -51,6%
<b>Total PAIS</b>	<b>88</b>	<b>0,2</b>	<b>72</b>	<b>0,2</b>	✓ -19,8%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

### III.7.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

**Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología**  
**Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 48ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	73	0,4	90	0,5	⊗ 20,7%
<b>Total CABA</b>	<b>71</b>		<b>43</b>		
Residentes	38	1,2	26	0,8	⊙ -31,8%
No residentes	33		17		
Córdoba	56	1,6	6	0,2	⊙ -89,5%
Entre Ríos	2	0,1	3	0,2	⊗ 47,1%
Santa Fe	23	0,7	54	1,6	⊗ 131,0%
<b>Centro</b>	<b>225</b>	<b>0,8</b>	<b>196</b>	<b>0,7</b>	⊙ -14,5%
Mendoza	12	0,6	7	0,4	⊙ -42,9%
San Juan	0	0,0	5	0,7	
San Luis	3	0,6	1	0,2	⊙ -67,5%
<b>Cuyo</b>	<b>15</b>	<b>0,5</b>	<b>13</b>	<b>0,4</b>	⊙ -15,3%
Corrientes	0	0,0	1	0,1	
Chaco	93	8,0	35	3,0	⊙ -63,2%
Formosa	45	7,7	6	1,0	⊙ -86,9%
Misiones	11	0,9	6	0,5	⊙ -46,7%
<b>NEA</b>	<b>149</b>	<b>3,7</b>	<b>48</b>	<b>1,2</b>	⊙ -68,4%
Catamarca	5	1,2	2	0,5	⊙ -60,7%
Jujuy	2	0,3	6	0,8	⊗ 193,1%
La Rioja	2	0,5	2	0,5	⊙ -2,7%
Salta	20	1,5	62	4,5	⊗ 201,8%
Santiago del Estero	24	2,6	20	2,1	⊙ -18,4%
Tucumán	4	0,2	2	0,1	⊙ -51,2%
<b>NOA</b>	<b>57</b>	<b>1,1</b>	<b>94</b>	<b>1,7</b>	⊗ 61,0%
Chubut	9	1,6	1	0,2	⊙ -89,3%
La Pampa	4	1,2	2	0,6	⊙ -50,9%
Neuquén	4	0,6	4	0,6	⊙ -2,8%
Río Negro	7	1,0	2	0,3	⊙ -72,2%
Santa Cruz	0	0,0	3	0,9	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
<b>Sur</b>	<b>24</b>	<b>0,9</b>	<b>12</b>	<b>0,4</b>	⊙ -51,6%
<b>Total PAIS</b>	<b>470</b>	<b>1,1</b>	<b>363</b>	<b>0,8</b>	⊙ -24,3%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

### III.8. Otras enfermedades inmunoprevenibles

#### III.8.a. Parotiditis

##### Parotiditis

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

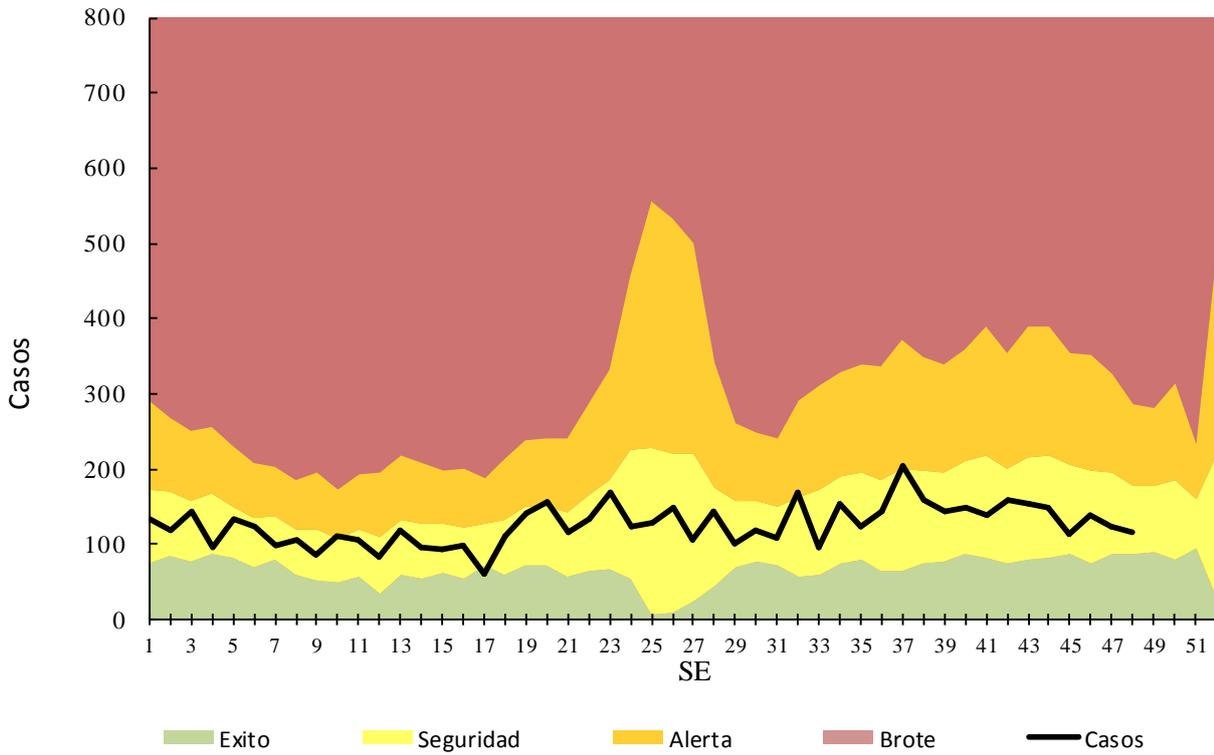
Hasta la 48ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	2.109	12,5	1.896	11,0	✓ -12,0%
<b>Total CABA</b>	<b>409</b>		<b>273</b>		
Residentes	345	11,3	234	7,6	✓ -32,4%
No residentes	64		39		
Córdoba	2.165	60,0	683	18,5	✓ -69,1%
Entre Ríos	602	45,1	295	21,7	✓ -51,9%
Santa Fe	886	25,9	213	6,1	✓ -76,3%
<b>Centro</b>	<b>6.171</b>	<b>21,8</b>	<b>3.360</b>	<b>11,7</b>	✓ -46,5%
Mendoza	912	47,8	825	42,3	✓ -11,5%
San Juan	120	16,1	75	9,8	✓ -38,9%
San Luis	319	66,1	119	24,0	✓ -63,7%
<b>Cuyo</b>	<b>1.351</b>	<b>43,1</b>	<b>1.019</b>	<b>31,8</b>	✓ -26,3%
Corrientes	9	0,8	45	4,1	✗ 390,7%
Chaco	16	1,4	24	2,0	✗ 46,9%
Formosa	20	3,4	56	9,4	✗ 175,1%
Misiones	24	2,0	52	4,2	✗ 111,6%
<b>NEA</b>	<b>69</b>	<b>1,7</b>	<b>177</b>	<b>4,3</b>	✗ 151,2%
Catamarca	57	14,2	38	9,3	✓ -34,6%
Jujuy	67	9,1	71	9,4	⚠ 3,5%
La Rioja	27	7,2	86	22,4	✗ 209,9%
Salta	189	14,0	199	14,3	⚠ 2,5%
Santiago del Estero	368	39,2	172	17,9	✓ -54,2%
Tucumán	471	29,2	234	14,1	✓ -51,5%
<b>NOA</b>	<b>1.179</b>	<b>21,8</b>	<b>800</b>	<b>14,4</b>	✓ -33,8%
Chubut	144	24,9	109	18,2	✓ -27,0%
La Pampa	164	47,4	140	39,7	✓ -16,1%
Neuquén	240	38,2	168	26,0	✓ -31,9%
Río Negro	387	54,6	190	26,1	✓ -52,2%
Santa Cruz	86	26,1	57	16,4	✓ -37,2%
Tierra del Fuego	128	81,8	52	31,5	✓ -61,5%
<b>Sur</b>	<b>1.149</b>	<b>41,8</b>	<b>716</b>	<b>25,2</b>	✓ -39,7%
<b>Total PAIS</b>	<b>9.919</b>	<b>22,8</b>	<b>6.072</b>	<b>13,6</b>	✓ -40,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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



Fuente: SNVS – C2

Secretaría de  
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud  
y Desarrollo Social  
**Presidencia  
de la Nación**