

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



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Dirección Nacional de Epidemiología y
Análisis de la Situación de Salud

N° 409 – SE 18 – Mayo de 2018

AUTORIDADES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN

Ing. Mauricio Macri

MINISTRO DE SALUD DE LA NACIÓN

Dr. Adolfo Rubinstein

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

Dr. Mario Sergio Kaler

SUBSECRETARIA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES COMUNICABLES E INMUNOPREVENIBLES

Dra. Miriam Burgos

DIRECTORA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD

Dra. Patricia Ines Angeleri

QUIENES HACEMOS EL B.I.V.

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

En la coordinación, armado, gestión y análisis general del BIV, el equipo del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

En la recolección, sistematización y notificación, todos los usuarios activos de notificación C2 y SIVILA que de manera sistemática aportan información al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud desde las 24 jurisdicciones y los laboratorios nacionales de referencia, para hacer posible este Boletín

En la gestión de la información, los coordinadores de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) de las 24 jurisdicciones.

Contamos además con la colaboración de:

En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina el Laboratorio Nacional de Referencia de Dengue y otros arbovirus del

INEVH Julio Maiztegui- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Pergamino.

En el análisis de la vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas, el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia y Centro Nacional de Influenza de OMS: Servicio Virosis Respiratorias, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.

En el análisis de la vigilancia de SUH, el equipo del Laboratorio Nacional de Referencia: Servicio de Fisiopatogenia, INEI- ANLIS “Carlos G. Malbrán”, Ciudad de Buenos Aires.

En el análisis de la vigilancia de enfermedades inmunoprevenibles, el equipo de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

En la información de HIV, Tuberculosis, Lepra, ITS y Hepatitis virales, los equipos de la Dirección de SIDA, ETS y hepatitis virales.

En la información de Enfermedades Zoonóticas, el equipo del Programa Nacional de Control de Enfermedades Zoonóticas.

ISSN 2422-698X {en línea}
ISSN 2422-6998 {correo electrónico}
Dirección de Epidemiología
Ministerio de Salud de la Nación.
Av. 9 de Julio 1925
(C1073ABA) – C.A.B.A.
República Argentina

SOBRE EL BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran -en relación con lo esperado- los eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de marzo de 2013 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido de Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirus, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo¹. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario.

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

El BIV propone tres diferentes modalidades de presentación de la información expuesta en las tablas iniciales.

En primer lugar una **“Tablas generales para el total país de grupos de eventos de notificación obligatoria seleccionados según relevancia epidemiológica”**, donde se muestra semanalmente un panorama sucinto de casos notificados y confirmados de eventos seleccionados.

En segundo término se presentan **“Actualización semanal de Eventos priorizados”** donde se

describe la situación de eventos priorizados (como Infecciones Respiratorias Agudas, Arbovirosis, Coqueluche, EFE, SUH, etc), de manera pormenorizada.

Por último, se incluyen también **“Informes Especiales”**, de inclusión no sistemática que tienen el objetivo de profundizar en determinado tema o problema específico.

Debido a la heterogeneidad en la oportunidad de notificación de las diferentes jurisdicciones, los datos provenientes del módulo C2 se presentan con 4 semanas de atraso para asegurar mayor comparabilidad. No obstante, debe tenerse en cuenta que **los datos de vigilancia son parciales y sujetos a modificación**, de acuerdo a la actualización que los nodos locales van realizando en el SNVS.

Quienes realizamos el BIV esperamos que la información contribuya al reconocimiento de la situación epidemiológica y la toma de decisiones y acciones en salud pública para mejorar la salud de la población.

Esperamos contar con los comentarios y sugerencias de los lectores para continuar mejorándolo.

*Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia*

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

ÍNDICE

I. Tablas generales para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica.....	7
II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados	10
II.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus	10
II.1.a. Introducción.....	10
II.1.b. Situación nacional.....	10
II.1.c. Notificaciones de arbovirosis según provincia	17
II.1.d. Situación regional	20
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	23
II.2.a. Introducción.....	23
II.2.b. Resumen	23
II.2.c. Situación regional	24
II.2.d. Vigilancia clínica.....	25
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	35
II.2.f. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.	43
II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH).	45
II.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	50
II.4.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina	50
II.4.b. Situación actual	53
II.5. Vigilancia epidemiológica de parálisis agudas flácidas en el contexto de la erradicación de la poliomielitis	55
II.5.a. Situación actual de P.A.F. en el mundo y en la región de las Américas	55
II.5.b. Situación de P.A.F. en Argentina	56
II.5.c. Vigilancia epidemiológica	57
II.5.d. Indicadores de monitoreo intensificado:	57
II.5.e. Información general de parálisis flácidas agudas	60
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial.....	62
III.1. Enfermedades Zoonóticas	62
III.1.a. Rabia Animal	62
III.2. Gastroentéricos	63
III.2.a. Diarreas agudas	63
III.2.b. Botulismo.....	65
III.2.c. Botulismo del lactante	66
III.2.d. Triquinelosis.....	67
III.3. Envenenamiento por animales ponzoñosos	68
III.3.a. Alacranismo	68
III.3.b. Araneísmo.....	70
III.3.c. Ofidismo.....	71
III.4. Enfermedades Vectoriales.....	72
III.4.a. Chagas agudo vectorial.....	72
III.4.b. Leishmaniasis cutánea.....	73
III.4.c. Leishmaniasis mucosa.....	74
III.4.d. Leishmaniasis visceral.....	75
III.4.e. Paludismo	76
III.4.f. Rickettsiosis	77
III.5. Enfermedades Zoonóticas	78

III.5.a. Psitacosis.....	78
III.5.b. Hantavirus	79
III.5.c. Brucelosis.....	80
III.5.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	81
III.5.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	82
III.5.f. Rabia Animal (murciélagos).....	83
III.5.g. Hidatidosis	84
III.5.h. Leptospirosis.....	85
III.5.i. Carbunco Cutáneo	86
III.6. Intoxicaciones.....	87
III.6.a. Monóxido de carbono	87
III.6.b. Plaguicidas	88
III.7. Infecciones de transmisión sexual.....	89
III.7.a. Secreción Genital en Mujeres (notificación clínica, C2)	89
III.7.b. Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudiadas por laboratorio (SIVILA)	90
III.7.c. Secreción Genital Purulenta en Varones (notificación clínica, C2).....	91
III.7.d. Infecciones de transmisión sexual en Varones estudiada por laboratorio (SIVILA).....	92
III.7.e. Secreción Genital Sin Especificar en Varones (notificación clínica, C2)	93
III.7.g. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres.....	94
III.7.h. Sífilis temprana y sin especificar en varones.....	95
III.8. Eventos de transmisión vertical	96
III.8.a. Sífilis Congénita.....	96
III.8.b. Chagas Agudo Congénito.....	97
III.8.c. Tamizaje en mujeres embarazadas para Sífilis y Chagas	98
III.9. Hepatitis virales	100
III.10. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	101
III.10.a. Meningitis (todas las causas).....	101
III.10.b. Meningitis Bacterianas	102
III.10.c. Meningitis Virales	103
III.10.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas.....	104
III.10.e. Meningitis Sin Especificar Etiología	105
III.11. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	106
III.11.a. Parotiditis.....	106

I. TABLAS GENERALES PARA EL TOTAL PAÍS DE GRUPOS DE EVENTOS SELECCIONADOS SEGÚN RELEVANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

Tabla 1 - Eventos erradicados, eliminados y en eliminación. SE1 a SE17. Años 2017/2018.

Grupo	Eventos	2017		2018	
		Sospechosos notificados	Confirmados	Sospechosos notificados	Confirmados
Inmunoprevenibles**	Difteria	0	0	0	0
	Rubeola congénita	29	0	12	0
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	95	3	96	3
	Poliomelitis: PAF < 15 años	55	0	49	0
	Viruela	0	0	0	0
Vectoriales	Paludismo *	0	0	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autóctonos actualizados hasta la SE 16.

**Datos proporcionados por la DICEI actualizados hasta la SE 17 2018.

Tabla 2 - Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a cero similar. SE1 a SE12. Años 2017/2018. (n=16/90)

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 12/2017	Conf. Acum. SE 12/2017	Notif. Acum. SE 12/2018	Conf. Acum. SE 12/2018	Notif. Cuatrimestre 13-16/2018	Conf. Cuatrimestre 13-16/2018
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	2559	0	1929	0	132	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	1	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	6	0	3	1	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	0	0	0	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	0	0	0	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
	Fiebre recurrente ¹	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en sección correspondiente del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	2	0	6	1	0	0
Zoonótica/Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	24	0	31	0	2	0
	Rabia en murciélagos	95	8	196	37	38	25

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




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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 12/2018.

Referencias

Comparación del evento acumulado 2018 en relación con el acumulado 2017 o mediana del acumulado de los últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

-  Acumulado por debajo de lo observado en los últimos 5 años
-  Acumulado igual a lo observado en los últimos 5 años
-  Acumulado por encima de lo observado en los últimos 5 años

Nota metodológica:

Para considerar un evento por encima, por debajo o dentro de lo esperado se establecen diferentes criterios según la frecuencia del evento en la población y las fuentes de información de la que se componen.

En los eventos cuya única fuente son los casos provenientes de la notificación clínica (módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud) con frecuencia acumulada mayor a 100 casos se consideró el **índice epidémico** (IE)² para calcular si estamos frente a una frecuencia inusual o dentro de lo esperado con los siguientes puntos de corte:

- **IE < 0,75= Debajo de lo esperado**
- **IE: Entre 0,75 y 1,25: Dentro de lo esperado.**
- **IE > 1,25 por encima de lo esperado**

En los eventos con bajas prevalencias (menos de 100 casos acumulados en lo que va del año) se utilizó como criterio una distribución de **Poisson** con un valor de $p < 0,05$ para definir los eventos con casos por encima de lo esperado.

En los eventos resultado de la integración de datos de C2/SIVILA, se toma el acumulado del año anterior para calcular la diferencia proporcional y se utilizan los mismos rangos porcentuales detallados anteriormente para los eventos C2.

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

² El índice epidémico es la razón entre los casos presentados en la semana epidemiológica correspondiente y los casos esperados que resultan de la mediana del quinquenio para la misma semana.

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=68/90). SE1 a SE8. Años 2017/2018.

Grupo	Eventos	Acum SE 8/2017	Acum SE 8/2018	Semana 8/2018	Cuatri semana 12/2018	Mediana /Media	Índice epidémico o Variación %		
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	3794	3049	171	346	3599,2	0,85	⬆️	
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	433	370	20	51	444,8	0,83	⬆️	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	402	246	19	50	351,8	0,70	⬆️	
Gastroentéricas	Botulismo ¹	10	8	0	0		-2	⬆️	
	Botulismo del Lactante ¹	14	15	0	3		1	⬆️	
	Triquinelosis ¹	88	60	5	18		-31,8%	⬆️	
	Diarreas	331022	258323	15175	33538	342009,8	0,76	⬆️	
	Diarreas agudas sanguinolientas	1035	807	31	120	746,2	1,08	⬆️	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	2	24	0	3	4,0		⬆️	
	Intox. por moluscos	0	0	0	0	0,0		⬆️	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)								Ver informe en el cuerpo del BIV
Eventos de transmisión vertical*	Sífilis Congénita notificados ¹	714	611	39	108		-14,4%	⬆️	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	640	350	19	54		-45,3%	⬆️	
Hepatitis virales	HIV pediátricos notificados ¹							Proximo informe detallado.	
	Hepatitis B Confirmadas ¹	71	64	5	8			⬆️	
	Hepatitis C Confirmadas ¹	79	107	11	14			⬆️	
	Hepatitis D Confirmadas ¹	0	0	0	0			⬆️	
	Hepatitis E Confirmadas ¹	0	0	0	0			⬆️	
	Hepatitis A Confirmadas ¹	21	42	2	8			⬆️	
	Hepatitis Notificadas Totales ¹	524	533	43	79			⬆️	
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar en mujeres							Ver tabla en el cuerpo del BIV	
	Sífilis Temprana y sin especificar en varones							Ver tabla en el cuerpo del BIV	
	Secreción Genital en mujeres	8965	8029	641	1399			⬆️	
	Secreción Genital Purulenta en varones	467	682	44	94			⬆️	
	Secreción Genital Sin especificar en varones	885	659	42	82			⬆️	
	Infección por VIH* (datos preliminares)		Año 2015: 4326				Año 2016: 3070		⬆️
Inmunoprevenibles	SIDA*		Año 2015: 1252				Año 2016: 875	⬆️	
	Coqueluche							Ver informe en el cuerpo del BIV	
	Parotiditis	1698	1282	73	238	1649,6	0,78	⬆️	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Varicela	9865	6894	297	1085	11401,2	0,60	⬆️	
	Intox. Medicamentosa	1929	1564	108	286	1905,2	0,82	⬆️	
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	159	131	1	34		-17,6%	⬆️	
	Intox. por Plaguicidas ¹	255	249	11	23		-2,35%	⬆️	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	30	14	1	3	31,0	0,45	⬆️	
	Mening. bacteriana por otros agentes	28	27	2	7	28,0	0,96	⬆️	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	78	51	0	13	69,0	0,74	⬆️	
	Mening. micóticas y parasitarias	10	18	1	1	10,0		⬆️	
	Mening. por Haemophilus influenzae	12	15	1	3	16,0		⬆️	
	Mening. por otros virus	31	23	5	3	24,0		⬆️	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	14	18	2	11	26,0	0,69	⬆️	
	Mening. sin especificar etiología	114	113	8	29	108,6	1,04	⬆️	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	76	50	9	8	64,0	0,78	⬆️	
	Mening. virales sin esp. agente	200	134	19	56	196,6	0,68	⬆️	
	Mening. virales urleanas	1	0	0	1	1,0		⬆️	
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	24812	18871	2219	5002	29934,8	0,63	⬆️	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	149147	102122	10624	22082	153927,4	0,66	⬆️	
	IRAG (IRA internada)	6550	6418	662	1786	6526,0	0,98	⬆️	
	Neumonía	22052	17548	1607	4103	25928,2	0,68	⬆️	
	Virus Respiratorios							Ver Informe de Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas en este Boletín	
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	0	0	0	0		0	⬆️	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	46	57	4	10		23,91%	⬆️	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	7	8	1	1		1	⬆️	
	Leishmaniasis Visceral ¹	27	19	0	3		-8	⬆️	
	Rickettsiosis ¹	14	33	2	5		19	⬆️	
	Encefalitis de San Luis								Ver Informe de Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina en este mismo Boletín
	Fiebre Chikunguña								
	Enfermedad por virus Zika								
Dengue									
Otras arbovirosis									
Zoonóticas	Brucelosis ¹	106	94	6	16		-11,3%	⬆️	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	118	81	6	22		-31,3%	⬆️	
	Hantavirus ¹	488	365	30	101		-25,2%	⬆️	
	Hidatidosis ¹	182	135	10	23		-25,8%	⬆️	
	Leptospirosis ¹	866	529	38	115		-38,9%	⬆️	
	Psitacosis ¹	72	74	2	17		2,777%	⬆️	
Otros eventos	Lepra ¹	60	47	3	3		-21,6%	⬆️	
	Tuberculosis**		Año 2015: Casos: 10754		Año 2016: Casos: 11560		Año 2017: Casos preliminares: 9666	⬆️	

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS módulo C2 y Módulo SIVILA, actualizados hasta la SE 12/2018.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

Dengue y otros arbovirus, Infecciones respiratorias agudas.

II.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus³

II.1.a. Introducción

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

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

II.1.b. Situación nacional

Hasta la semana 16 se registra en Argentina transmisión localizada de virus dengue serotipo DEN-1 en 9 provincias y transmisión de virus Zika en la provincia de Salta.

Las localidades con transmisión de virus dengue serotipo DEN-1 son **Formosa** (Formosa), **Mercedes** y **Saladas** (Corrientes), **Charata** y **Hermoso Campo** (Chaco), **ciudad de Córdoba** (Córdoba), **Paraná** (Entre Ríos), **Puerto Rico** (Misiones), **ciudad de Santiago del Estero** (Santiago del Estero), las **Comunas 3 y 4** de la Ciudad de Buenos Aires (CABA), y los partidos de **Lomas de Zamora**, **Morón** y **Avellaneda** (provincia de Buenos Aires). Se notificaron casos aislados confirmados y probables sin antecedente de viaje en otras comunas de la CABA y partidos de Buenos Aires, Misiones, Chaco, Jujuy, Mendoza, Salta, Santa Fe y Tucumán. Además, se registraron 115 casos importados confirmados y probables de dengue en 11 provincias.

En la **provincia de Salta se registra un brote por virus Zika** que afecta las localidades de Embarcación (8 casos) y Salvador Mazza (12 casos), y casos en Tartagal (3) y Orán (2). La provincia se encuentra realizando la investigación y acciones de control. No se registran casos en embarazadas. Estos casos se suman al registrado en la SE 10 en La Matanza, provincia de Buenos Aires, con FIS en la SE 11, sin antecedente de viaje sin nuevos casos relacionados.

No se registraron nuevos casos importados de Fiebre amarilla desde la última actualización. Hasta el momento suman **7 casos confirmados importados** con antecedente de viaje a Brasil, sin antecedentes de vacunación. Seis de los 7 casos tienen el antecedente de haber visitado Isla Grande en Río de Janeiro (además de otros destinos de ese país) y uno Ouro Preto en Minas Gerais. En la última semana se registró el fallecimiento de uno de los casos confirmados, sumando un total de 3 fallecidos (uno con residencia en Rio Negro y asistido en un efector privado en Neuquén, 1 con residencia en Lanús y 1 con residencia en Hurlingham, ambos de provincia de Buenos Aires, asistidos en efectores privados de la CABA).

Se encuentran en investigación 2 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis y 16 casos de flavivirus sin especificar (3 confirmados y 13 probables) en Buenos Aires (2), CABA (3), Córdoba (6), Chaco (2), Corrientes (1), Salta (3) y Tucumán (1).

Dengue: Hasta la SE17 se notificaron casos positivos para dengue sin antecedente de viaje hacia áreas con circulación viral confirmada en 14 provincias que constituyen situaciones de riesgo (**Mapa 1**):

³ Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 02/05/2018.

- Buenos Aires:** En los partidos de Lomas de Zamora, Avellaneda y Morón se confirmó la circulación virus dengue serotipo DEN-1, donde se encuentran realizando las acciones de prevención y control. En el partido de Avellaneda se registraron 56 casos positivos (42 confirmados y 14 probables) en: Avellaneda (10), Dock Sud (3), Sarandí (6), Villa Domingo (34) y Wilde (3). Los casos detectados cuentan FIS entre el 12 de febrero (SE7) al 24 de abril (SE17). En el partido de Morón se registraron 11 casos positivos (5 confirmados y 6 probables) con FIS entre el 11 de febrero (SE 7) al 16 de abril (SE 16). En el partido de Lomas de Zamora se notificaron 9 casos positivos (6 confirmados y 3 probables) en Banfield (7), Ingeniero Budge (1) y Temperley (1). La FIS de estos casos se encuentra entre el 13 de marzo (SE 11) y el 13 de abril (SE 15).

Además, se presentaron casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-1 y casos probables sin antecedentes de viaje en los siguientes partidos: Almirante Brown (3 probables); Berazategui (3 confirmados y 7 probables); Esteban Echeverría (1 probable), Ezeiza (2 confirmados y 1 probable); Florencio Varela (1 confirmado); General San Martín (1 confirmado y 1 probable); Ituzaingó (1 confirmado); José C. Paz (2 probables); La Matanza (17 confirmados y 5 probables); Lanús (5 confirmados y 1 probable); Merlo (3 confirmados); Moreno (1 probable), Navarro (1 probable); Olavarría (1 probable); Quilmes (12 confirmados y 31 probables); San Miguel (1 probable); Tigre (1 probable); Tres de febrero (1 confirmado y 3 probables); Vicente López (1 confirmado); Villa Gesell (1 probable).
- Ciudad de Buenos Aires:** Se notificaron un total de 100 casos positivos para dengue sin antecedentes de viaje, con identificación de dos áreas con circulación de virus dengue serotipo DEN-1, la Comuna 4 con 47 casos positivos (33 confirmados y 14 probables) con FIS entre el 18 de febrero (SE 8) al 22 de abril (SE 17) y la Comuna 3 con 21 casos positivos (12 confirmados y 7 probables) con FIS entre el 21 de febrero (SE 8) al 17 de abril (SE 16).

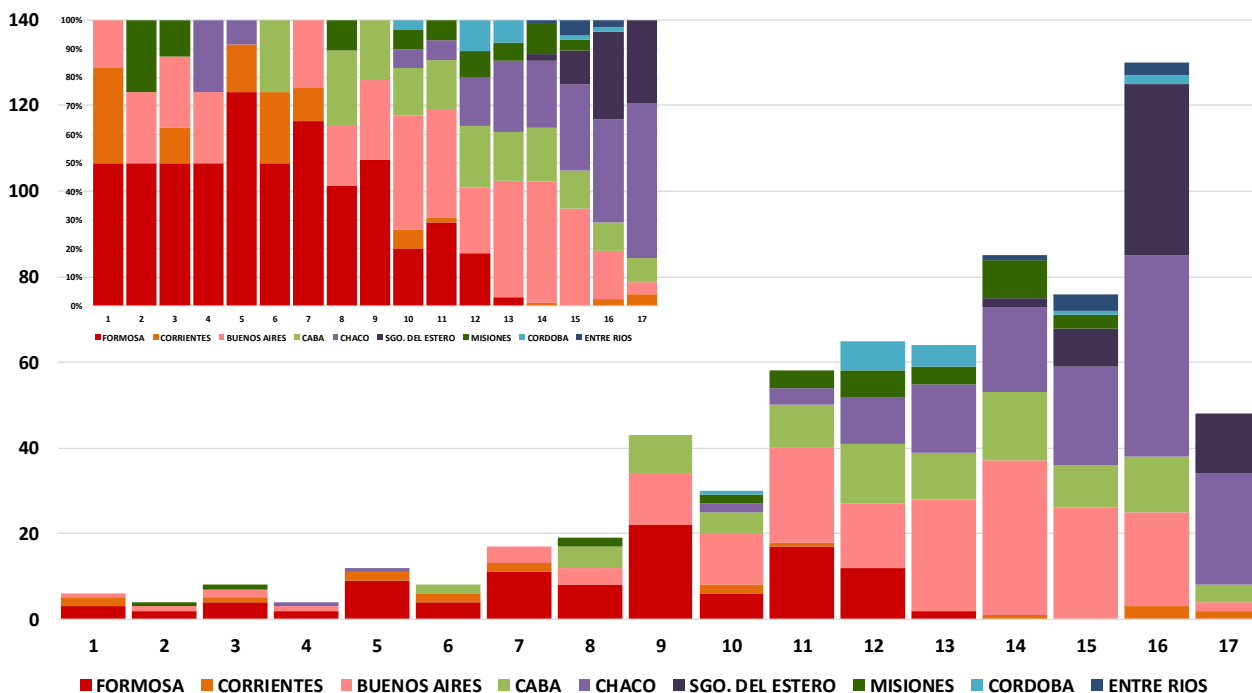
Asimismo, se presentaron casos aislados sin antecedentes de viaje en las siguientes comunas: Comuna 1 (1 confirmado); Comuna 2 (1 confirmado); Comuna 5 (1 confirmado y 1 probable); Comuna 6 (1 confirmado); Comuna 7 (1 probable); Comuna 8 (2 confirmados y 2 probables); Comuna 9 (1 probable); Comuna 10 (1 confirmado); Comuna 12 (1 probable y 3 confirmados); comuna 13 (1 probable); Comuna 15 (3 confirmados y 2 probables); sin especificación (3 confirmados y 6 probables). El serotipo identificado es virus dengue serotipo DEN-1 en 51 de los casos confirmados, se identificó DEN-2 en 1 caso de la Comuna 15 sin casos relacionados y en los 11 restantes no se especificó el serotipo.
- Córdoba:** se notificaron 18 casos positivos sin antecedente de viaje, 17 confirmados y 1 probable. Todos ellos residen o realizan sus actividades laborales en el barrio Jardín de la ciudad Capital. El serotipo identificado es DEN-1. Los casos detectados cuentan FIS entre el 10 de febrero (SE7) al 31 de marzo (SE13).
- Chaco:** Se registra circulación de virus dengue serotipo DEN-1 en dos localidades. En Charata se registran 72 casos positivos (53 confirmados y 19 probables) con FIS entre el 13 de marzo (SE 11) al 26 abril (SE 17). En Hermoso Campo se registran 42 casos positivos (8 confirmados y 34 probables) con FIS entre el 4 de abril (SE 14) y el 24 de abril (SE17).

Se registraron además 9 casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-1 y 19 casos probables en los departamentos: 12 de octubre (3 probables); 9 de Julio (1 confirmado); Bermejo (2 confirmados y 3 probables), Comandante Fernández (2 confirmados y 3 probables), Gral. Güemes (2 confirmados y 5 probables), Independencia (1 confirmado y 1 probable); Mayor L J Fontana (1 probable), O'Higgins (3 probables); San Fernando (3 probables y 6 confirmados).
- Corrientes:** Se notificaron 8 casos de dengue en la ciudad de Mercedes, con identificación de virus dengue serotipo DEN-1. La FIS de los casos detectados hasta el momento van desde el 20 de enero (SE3) al 9 de marzo (SE10). En la última semana se confirmó un conglomerado de 6 casos en la localidad de Saladas con identificación de serotipo DEN-1.

Se registraron casos aislados en Corrientes (1 confirmado y 5 probables); Virasoro (1 probable); Santo Tomé (1 confirmado y 1 probable).
- Entre Ríos:** Se confirmó la circulación de virus dengue serotipo DEN-1 la localidad de Paraná con 6 casos positivos (4 casos confirmados y 2 probables) con FIS entre el 6 de abril (SE14) al 16 de abril (SE16).

- Además se registró 1 caso probable en Villaguay.
- **Formosa:** Se notificaron 102 casos positivos de dengue con identificación del serotipo DEN-1 (19 confirmados y 83 probables). La FIS de los casos fue entre la SE52/2017 a la SE13/2018. En Laguna Blanca, departamento Pilcomayo, se registró 1 caso probable con FIS en la SE9 y en Las Lomitas, departamento Patiño, se registraron 1 caso confirmado y 1 caso probable con FIS en la SE7 y 12. Se notificaron en otras provincias 27 casos (18 confirmados virus dengue serotipo DEN-1 y 9 probables) con antecedente de viaje a Formosa entre las SE2 y SE17 (8 de enero a 24 de abril).
 - **Misiones:** En la localidad de Puerto Rico, departamento Li. Gral. San Martín, se notificaron 21 casos positivos (18 confirmados y 3 probables). Los casos se encuentran limitados a dos barrios de esa localidad con identificación del virus dengue serotipo DEN-1 donde se encuentran realizando las acciones de prevención y control. La FIS de los casos se encuentra entre el 11 de marzo (SE11) al 8 de abril (SE15).
Se notificaron casos aislados en Posadas (4 confirmados), Garupá (2 confirmados), Eldorado (1 probable) y Puerto Iguazú (3 confirmados y 1 probable). Los casos comenzaron con síntomas entre el 2 de enero al 8 de abril (SE15). En el Boletín anterior se informó 1 caso en Apóstoles que fue descartado por otro diagnóstico y 1 caso en Ruiz de Montoya que corresponde a la localidad de Puerto Rico y que fue corregido en este número.
 - **Santiago del Estero:** en la capital de la provincia se registraron de 62 casos positivos (52 confirmados y 10 probables) con identificación de virus dengue serotipo DEN-1. Los casos comenzaron con síntomas entre el 6 de abril (SE14) al 26 de abril (SE17).
Asimismo, se notificaron 3 casos confirmados sin antecedente de viaje en La Banda.
 - **Jujuy:** se registró 1 caso probable con FIS en la SE 12 en la localidad de Perico.
 - **Mendoza:** se registró 1 caso probable en Godoy Cruz con FIS en la SE13 que se encuentra en investigación.
 - **Salta:** Se registraron casos en el departamento Gral. San Martín (2 confirmados -1 con identificación de serotipo DEN-1- y 2 probables), 1 caso probable en San Antonio de los Cobres (SE11) y 1 confirmado en San Ramón de la Nueva Orán (SE16).
 - **Santa Fe:** Se registró un caso confirmado DEN-1 en Perez, departamento Rosario con FIS en la SE15.
 - **Tucumán:** Se registraron 1 confirmado en Concepción con FIS en la SE14 y 3 casos probables en: San Miguel de Tucumán (1) con FIS en la SE 4, en Quilmes, departamento de Leales (1) con FIS en la SE 9 y en La Ramada (1) con FIS en SE 14.

Gráfico 1: Frecuencia absoluta y relativa de casos confirmados y probables de dengue por provincia de residencia según semana de inicio de síntomas. SE 1 a 17 de 2018



El número de casos confirmados y probables se encuentra en ascenso, con un aumento marcado en la SE 9 coincidente con el aumento de casos en la provincia de Buenos Aires y la CABA. En las primeras semanas del año la mayor proporción de casos provino de la provincia de Formosa, en tanto en las últimas semanas el principal aporte correspondió a Buenos Aires, Chaco y Santiago del Estero.

Zika:

- **Salta:** En la provincia de Salta se registra un brote por virus Zika que afecta las localidades de Embarcación (8 casos) y Salvador Mazza(12 casos), y casos en Tartagal (3) y Orán (2). La provincia se encuentra realizando la investigación y acciones de control. No se registran casos en embarazadas. Se estudiaron un total de 379 casos sospechosos para Zika en toda la provincia, de los cuales 95 fueron descartados. Se estudiaron para Sarampión 15 de los casos descartados par Zika, sin hallazgos positivos hasta el momento. Anteriormente se notificó un caso probable de virus Zika sin registro de viaje en la ciudad de Salta, con FIS en la SE5.
- **Buenos Aires:** En la SE 10 se registró un caso confirmado de infección por virus Zika en La Matanza, provincia de Buenos Aires, con FIS en la SE 11, sin antecedente de viaje sin nuevos casos relacionados.

En la SE 7 se confirmó un caso de **síndrome congénito asociado a virus Zika** en la provincia de Salta. Se trató de una niña nacida en la SE 46 de 2017 con residencia materna en la ciudad de Tartagal.

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

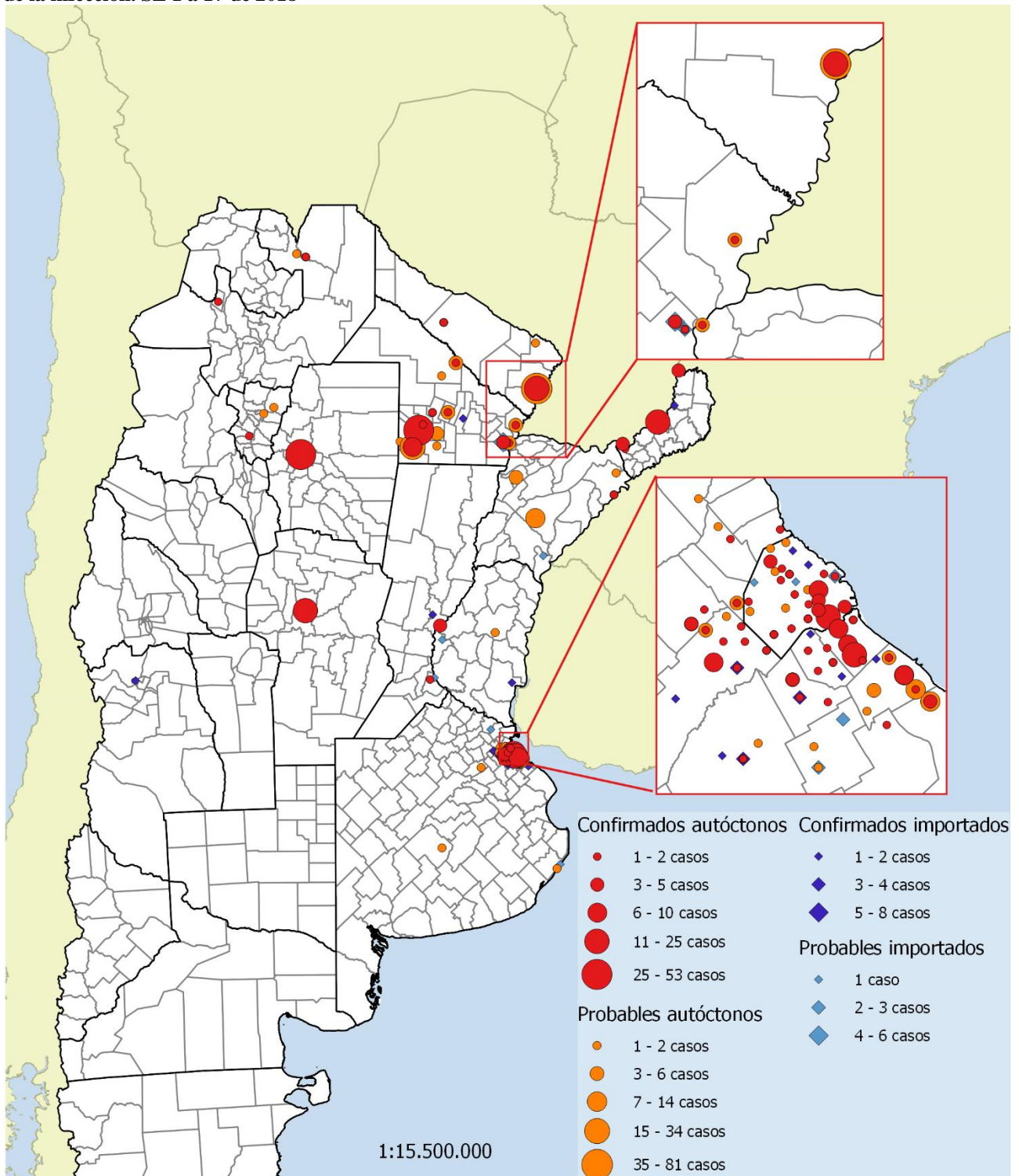
De los casos autóctonos, los tres últimos detectados corresponden a niños nacidos en la provincia de Salta, 2 en el mes de octubre y 1 en el mes de noviembre de 2017, cuyas madres habrían adquirido la infección durante el brote de Zika ocurrido en esa provincia entre las semanas 5 y 22 de 2017; los otros dos, correspondieron a nacimientos ocurridos durante el año 2016 (uno, en la provincia de Tucumán -cuya madre habría adquirido la infección durante el primer brote ocurrido en la Argentina en esa provincia en el primer

semestre de 2016-; y el otro, ocurrido en la provincia de Santa Fe, cuya madre no viajó -aunque en esa provincia no pudo documentarse la circulación viral de Zika en el tiempo de ese embarazo a pesar de los estudios realizados para determinarlo). Los casos importados se detectaron en las jurisdicciones de Santa Fe, CABA y Buenos Aires. Todos los casos han sido estudiados por las jurisdicciones y el laboratorio nacional de referencia del Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas (INEVH-ANLIS).

Chikungunya: No se registra circulación de virus Chikungunya hasta el momento.

Otros arbovirus: Se notificaron 2 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis en Córdoba (1) y Corrientes (1). Además, se identificaron 3 casos confirmados y 13 casos probables de flavivirus sin especificar en Buenos Aires (2), CABA (3), Córdoba (5), Chaco (2) Salta (3) y Tucumán (1).

Mapa 1: Casos confirmados y probables de dengue por lugar de residencia según sitio probable de adquisición de la infección. SE 1 a 17 de 2018

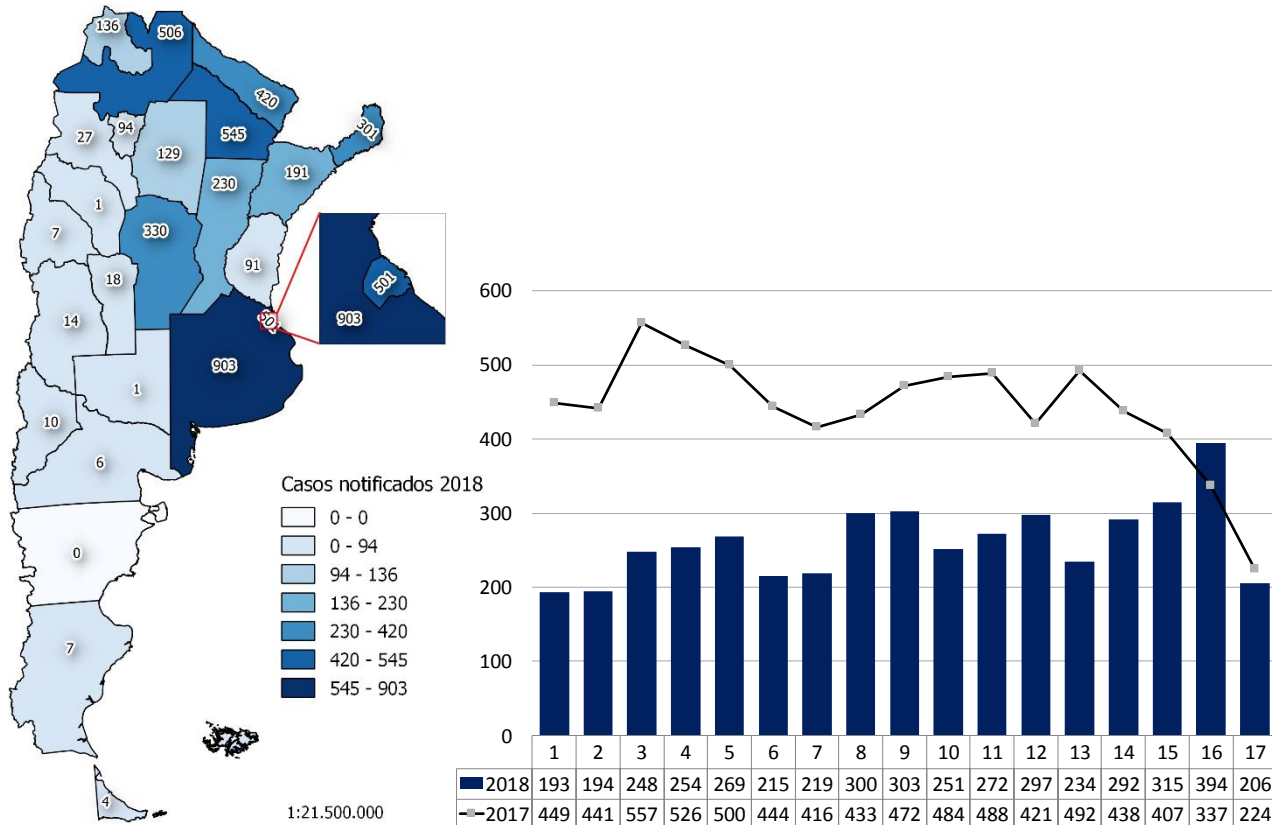


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA.

En las primeras 17 semanas epidemiológicas del año 2018 (31 de diciembre 2017 al 28 de abril de 2018) se notificaron 4.489 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 3.946 no registran antecedente de viaje y los 543 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje, previo al inicio de los síntomas, hacia áreas con circulación confirmada de arbovirus, principalmente Paraguay, Formosa, Brasil y Bolivia.

El promedio de notificaciones por SE de inicio de síntomas fue de 305 casos sospechosos en las últimas tres semanas (SE15 a SE17 de 2018), un 5% inferior a la registrada el año anterior para el mismo período (Gráfico 1).

Gráfico 2: Casos notificados con sospecha de arbovirosis por provincia de residencia y por semana epidemiológica de inicio de síntomas. SE 1 a SE 17. Años 2017 y 2018.



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

Para consultar la situación de dengue y otros arbovirus del año 2017, el último informe editado se encuentra en el BIV N° 394 en el siguiente Link:

http://www.msal.gov.ar/images/stories/boletines/BIV_394_SE02.pdf

II.1.c. Notificaciones de arbovirosis según provincia

Se registraron 3943 casos estudiados **sin registro de antecedente de viaje**, 701 de los cuales resultaron positivos para dengue en: provincia de **Buenos Aires** en los partidos Avellaneda (56), Morón (11), , Lomas de Zamora (9), Almirante Brown (3), Berazategui (10), Esteban Echeverría (1), Ezeiza (3), Florencio Varela (1), Gral. San Martín (2), Ituzaingó (1), Jose C Paz (2), La Matanza (22), Lanús (6), Merlo (3), Navarro (1), Olavarria (1), Quilmes (43), San Miguel (1) y Tigre (1), Tres de Febrero (4), Vicente Lopez (1), Villa Gesell (1) y sin dato (2); en la **CABA** en las Comuna 4 (47), en la Comuna 3 (21), Comuna 1 (1), Comuna 2 (1), Comuna 5 (2), Comuna 6 (1), Comuna 7 (1), Comuna 8 (4), Comuna 9 (1), Comuna 10 (1), Comuna 12 (4), Comuna 13 (1), Comuna 15 (5) y sin dato (9); **Chaco** en los departamentos 12 de Octubre (4), 2 de Abril (42), Chacabuco (72), 9 de Julio (1), Bermejo (5), Comandante Fernandez (5), General Güemes (7), Mayor L J Fontana (1), O'Higgins (3), Independencia (2), San Fernando (9); **Córdoba** en la ciudad de Córdoba (18); **Corrientes** en los departamentos Mercedes (8), Saladas (6), Capital (6) y Santo Tomé (3); **Entre Ríos** en el departamento Paraná (6) y Villaguay (1); **Formosa** en los departamento Formosa (102), Patiño (1) y Pilcomayo (3); **Jujuy** en el departamento El Carmen (1), en **Mendoza** en el departamento Godoy Cruz (1), **Misiones** en los departamentos Capital (6), Iguazú (4) y Lib. Gral. San Martín (21); **Santiago del Estero** en los departamentos Capital (63) y Banda (3); **Salta** en los departamentos Gral. San Martín (4), Los Andes (1) y Orán (1); Santa Fe en el departamento Rosario (1) y en **Tucumán** en los departamentos Burreyacu (1), Capital (1), Chicligasta (1) y Leales (1) (**Tabla 1**).

Se registraron 27 casos positivos para Zika sin antecedente de viaje distribuidos en la provincia de **Salta** en los departamentos Gral. San Martín (25) y Capital (1) y en la provincia de **Buenos Aires**, partido de La Matanza (1).

Se registraron 2 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis en Córdoba (1) y Corrientes (1). Además, se identificaron 3 casos confirmados y 13 casos probables de flavivirus sin especificar en Buenos Aires (2), CABA (3), Córdoba (5), Chaco (2) Salta (3) y Tucumán (1).

Tabla 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 17 de 2018.

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		ESL	Flavivirus S/E		S	NC	D
			C	P	C	P	P	C	P			
Centro	BUENOS AIRES	740	101	85	1	0	0	1	1	238	190	123
	CABA	388	69	36	0	0	0	0	3	150	83	47
	CORDOBA	274	17	1	0	0	1	2	3	61	122	67
	ENTRE RIOS	85	4	3	0	0	0	0	0	26	9	43
	SANTA FE	206	1	0	0	0	0	0	0	24	88	93
	Total Centro	1693	192	125	1	0	1	3	7	499	492	373
Cuyo	MENDOZA	7	0	1	0	0	0	0	0	4	2	0
	SAN JUAN	7	0	0	0	0	0	0	0	5	2	0
	SAN LUIS	16	0	0	0	0	0	0	0	7	4	5
	Total Cuyo	30	0	1	0	0	0	0	0	16	8	5
NEA	CHACO	510	75	76	0	0	0	0	2	50	186	121
	CORRIENTES	168	3	19	0	0	1	0	0	30	53	62
	FORMOSA	413	19	84	0	0	0	0	0	309	0	1
	MISIONES	283	27	4	0	0	0	0	0	84	127	41
	Total NEA	1374	124	183	0	0	1	0	2	473	366	225
NOA	CATAMARCA	22	0	0	0	0	0	0	0	0	18	4
	JUJUY	127	0	1	0	0	0	0	0	51	43	32
	LA RIOJA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	SALTA	494	3	3	25	1	0	0	3	85	268	106
	SGO. DEL ESTERO	126	55	10	0	0	0	0	0	43	3	15
	TUCUMAN	78	1	3	0	0	0	0	1	10	24	39
Total NOA	848	59	17	25	1	0	0	4	189	356	197	
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	T DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Sur	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Total según clasificación		3946	375	326	26	1	2	3	13	1177	1223	800

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

Referencias:

Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar

C= Confirmado

P= Probable

S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio)

NC= No conclusivo (casos estudiados con resultados negativos que no permiten descartar la infección)

D= Descartado

En cuanto a los casos importados (**Tabla 3**), en 2018 se registraron 543 casos estudiados con registro de antecedente de viaje a la provincia de Formosa y a los países de Paraguay, principalmente, seguido de Brasil y Bolivia. Entre estos se identificaron 71 casos confirmados de virus dengue (65 serotipo DEN-1, 1 serotipo DEN-2 y 5 sin serotipo) y 45 probables.

Se registraron 9 positivos para Zika: 1 caso probable en la CABA, 7 confirmados en Salta y 1 en Tucumán.

Además, 1 caso probable de Encefalitis de San Luis en Chaco y 3 casos probables de flavivirus sin especificar en Buenos Aires, Mendoza y San Luis.

En el marco de la emergencia de Fiebre amarilla en la región, se notificaron **7 casos confirmados de fiebre amarilla importados** con antecedente de viaje a Brasil, sin antecedentes de vacunación. Seis de los 7 casos tienen el antecedente común de haber visitado Isla Grande en Río de Janeiro (además de otros destinos de ese país) y uno Ouro Preto en el estado de Minas Gerais. En la última semana se registró el fallecimiento de uno de los casos confirmados, sumando un total de 3 fallecidos (uno con residencia en Rio Negro y asistido

en un efector privado en Neuquén, 1 con residencia en Lanús y 1 con residencia en Hurlingham, ambos de provincia de Buenos Aires, asistidos en efectores privados de la CABA).

En ocasión del primer caso notificado, el Ministerio de Salud de la Nación emitió una Alerta Epidemiológica el 19-02-2018.⁴

Tabla 2: Descripción de casos confirmados de Fiebre amarilla importados. SE 1 a 13. Argentina.

N° de caso	Edad	Sexo	Residencia	FIS
1	27 años	Masculino	Comuna 7 (CABA)	12/2 (SE 7)
2	22 años	Femenino	General Alvarado (BsAs)	21/2 (SE 8)
3	45 años	Femenino	Comuna 1 (CABA)	14/1 (SE 3)
4	69 años	Masculino	Lanus (BsAs)	8/3 (SE 10)
5	69 años	Masculino	General Roca (Rio Negro)	16/3 (SE 11)
6	27 años	Femenino	Comuna 11 (CABA)	19/3 (SE 12)
7	24 años	Masculino	Hurlingham (BsAs)	17/3 (SE 11)

Tabla 3: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación, por provincia de residencia, SE 1 a 14 de 2018.

Region	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Fiebre amarilla		ESL	Flavivirus S/E	S	NC	D
			C	P	C	P	C	P	P	P			
Centro	BUENOS AIRES	163	30	14	0	0	3	0	0	1	59	28	28
	CABA	118	15	8	0	1	3	0	0	0	32	34	25
	CORDOBA	58	8	0	0	0	0	0	0	0	2	20	28
	ENTRE RIOS	5	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	SANTA FE	24	1	1	0	0	0	0	0	0	4	7	11
	Total Centro	368	55	25	0	1	6	0	0	1	97	90	93
Cuyo	MENDOZA	7	1	1	0	0	0	0	0	1	0	3	1
	SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SAN LUIS	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
	Total Cuyo	9	1	1	0	0	0	0	0	2	1	3	1
NEA	CHACO	35	6	11	0	0	0	0	1	0	3	9	5
	CORRIENTES	26	4	3	0	0	0	0	0	0	3	5	11
	FORMOSA	7	0	3	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	MISIONES	18	4	1	0	0	0	0	0	0	0	10	3
	Total NEA	86	14	18	0	0	0	0	1	0	8	24	21
NOA	CATAMARCA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
	JUJUY	9	1	1	0	0	0	0	0	0	1	3	3
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	20	0	0	7	0	0	0	0	0	3	7	3
	S DEL ESTERO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
	TUCUMAN	16	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	11
	Total NOA	53	1	1	8	0	0	0	0	0	4	18	21
Sur	CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEUQUEN	10	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	3
	RIO NEGRO	6	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2
	SANTA CRUZ	7	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	2
	T DEL FUEGO	4	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1
	Total Sur	27	0	0	0	0	1	0	0	0	13	5	8
Total según clasificación		543	71	45	8	1	7	0	1	3	123	140	144

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

⁴ Alerta Epidemiológica 2: Caso de fiebre amarilla importado de Brasil en Argentina. Disponible en http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/alertas-2018/2018-02_alerta-2_caso-importado-fiebre-amarilla.pdf

II.1.d. Situación regional

Dengue

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

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Bolivia	15	2.351	233	21,27	DEN-4	5	0
Brasil	14	81.141	28.362	38,77	DEN	63	30
Chile	16	16	7	0,09	DEN-1		
Paraguay	15	22.225	2.693	326,31	DEN-1,4	0	12
Uruguay	17	0	0	-	-	0	0

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.⁵

Fiebre Chikungunya

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

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

Fuente: OPS: Número de casos reportados de fiebre chikungunya en las Américas - SE 51 (22 de diciembre de 2017)⁶

Infección por virus Zika y sus complicaciones

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

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

Fuente: OPS: Número de casos reportados de Zika en las Américas – SE 01 (4 de enero de 2018)⁷

⁵ Última actualización disponible. Fecha de consulta 09/05/2018, disponible en <http://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-nacional/9-dengue-pais-ano.html>

⁶ Última actualización disponible. Fecha de consulta 09/05/2018, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

⁷ Última actualización disponible. Fecha de consulta 09/05/2018, disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&lang=es

Fiebre amarilla⁸

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

Desde la última Actualización Epidemiológica de Fiebre Amarilla publicada por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/ OMS) el 16 de febrero de 2018, **Brasil y Perú han notificado casos nuevos de fiebre amarilla**.

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

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

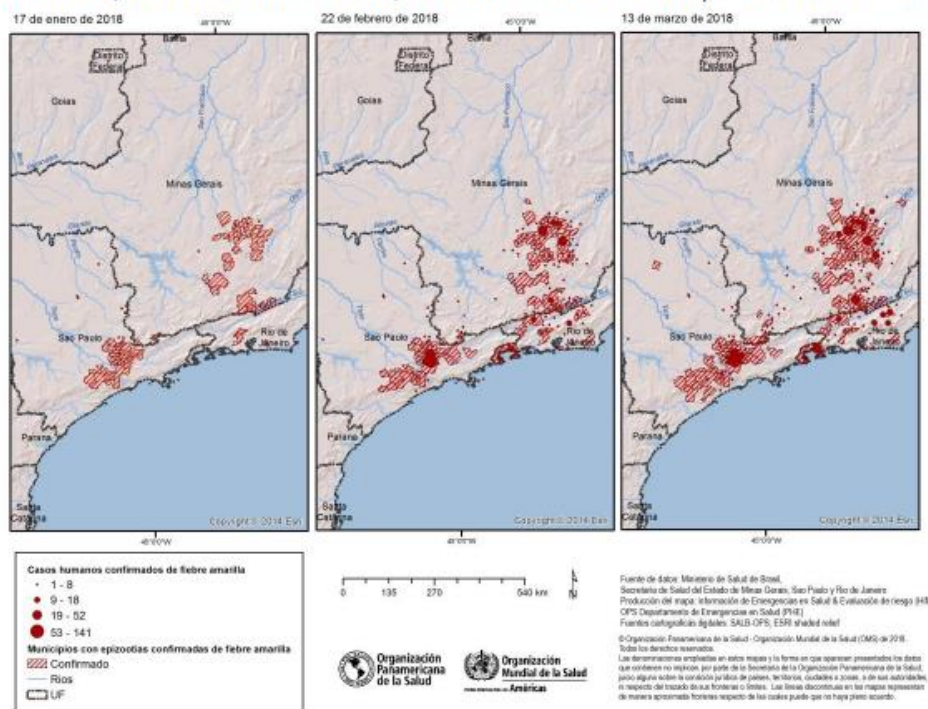
Hasta el momento, no hay evidencia de que el *Aedes aegypti* esté implicado en la transmisión.

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

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

⁸ Extraído de Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla, 20 de marzo de 2018, Washington, D.C. OPS/OMS. 2018. Fecha de consulta 27/04/2018, disponible en http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es

Figura 3. Casos humanos confirmados y municipalidades con epizootias confirmadas para fiebre amarilla. Brasil, 17 de enero de 2018, 22 de febrero de 2018 y 13 de marzo de 2018



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

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

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

Para consultar el informe completo:

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

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

<https://www.argentina.gob.ar/salud/viajeros/vacunafiebreamarilla/brasil>⁹

⁹ Ministerio de Salud de la Nación. Salud del Viajero. Actualizado: 17 de enero de 2018. Fecha de consulta 28/03/2018, disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/viajeros/vacunafiebreamarilla/brasil>

II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

II.2.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina durante las primeras 44 semanas epidemiológicas del año 2017. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en los niveles locales, provinciales y nacional. Las fuentes de información son los módulos de vigilancia clínica (C2), por laboratorios (SIVILA) y Unidad Centinela de IRAG (UCIRAG) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS).

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual de las infecciones respiratorias agudas, se ha implementado desde el Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología una metodología de estimación que considera las notificaciones al módulo C2 para cada uno de los cuatro eventos, la variación en los establecimientos con mayor regularidad, oportunidad de notificación y número de casos, así como el porcentaje de positividad para virus respiratorios por semana epidemiológica surgido de las notificaciones al SIVILA. El resultado de la aplicación de este modelo para el total país se muestra en los corredores por evento incluyendo 3 escenarios: el calculado en función de la mediana—representado por una línea llena— y los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI) —representado con líneas punteadas— que conformarían el peor y mejor escenario en el que se encontraría la notificación según las estimaciones para cada semana.

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**¹⁰. Se incluye además en un anexo al final, los casos y tasas de las **12 Regiones Sanitarias de Buenos Aires**.

La información de los casos fallecidos con diagnóstico de Influenza confirmado por laboratorio surge de la integración de los datos notificados al SNVS en los módulos C2 y SIVILA y los informes de Direcciones Provinciales de Epidemiología.

II.2.b. Resumen

Hasta la SE12 del 2018 se registraron 102.113 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza), con una incidencia acumulada de 229,5 casos cada 100 mil habitantes, un 36% menor a la incidencia acumulada hasta la misma SE de los últimos 6 años. De acuerdo a las estimaciones realizadas la curva de casos se encontrarían, actualmente, entre las zona de éxito.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE12 del 2018, se registraron 17.533 casos con una tasa de 39,4 casos por 100 mil hab., un 38% menor a la incidencia acumulada hasta la misma SE de los últimos 6 años. Según las estimaciones realizadas la curva de casos estarían en la actualidad entre las zonas de seguridad y éxito.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, hasta la SE12 del 2018, se registraron 18.881 casos, con una tasa de 1267,5 casos por 100.000 hab. un 40% menor a la incidencia acumulada hasta la misma SE

¹⁰ El INDEC denomina así al área comprendida por la Ciudad de Buenos Aires más los Partidos del Gran Buenos Aires (en el sentido administrativo, es decir, 24 partidos completos). INDEC, Qué es el Gran Buenos Aires, 2005. Disponible en <http://www.indec.gov.ar/nuevaweb/cuadros/1/folleto%20gba.pdf>. Esta incorporación, acordada con las direcciones de epidemiología de provincia de Buenos Aires y CABA, pretende contribuir a la comprensión epidemiológica de una zona con características comunes que puede tomarse como una unidad geográfica y social en la que vive el 31,7% de la población de la Argentina (13.826.974 de los 43.590.368 según las proyecciones para el año 2016). El **Gran Buenos Aires** está compuesto por los partidos de: **General San Martín, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, San Isidro, San Miguel, Tigre, Vicente López, Almirante Brown, Avellaneda, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Hurlingham, Ituzaingó, Merlo, Moreno, Morón, Tres de Febrero, La Matanza y la CABA.**

de los últimos 6 años. La curva de casos transitó en lo que va del año por la zona éxito y las estimaciones la ubican entre las zonas de éxito y seguridad.

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, hasta la SE18, se registraron 4.863 casos con una tasa acumulada de 5,4 casos por 100 mil hab. lo que representa una tasa un 45 % menor a la correspondiente a la misma SE de los últimos 5 años. Según las estimaciones la curva estaría actualmente entre las zonas de seguridad y éxito.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** a las SE 14 de 2018 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 6.373 muestras con 686 casos positivos (porcentaje de positividad de 10,4%). De las muestras positivas, 407 (59,3%) correspondieron a adenovirus, 147 (21,4%) a Parainfluenza y 42 (6,1%) al grupo de virus Influenza.

Del total de muestras estudiadas, 6.039 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 663 resultados positivos, con diagnóstico de VSR en el 1,0% de las muestras estudiadas (n=62). En tanto, 337 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 23 muestras positivas (7 para influenza y 5 para VSR).

Se notificó a la fecha un fallecido por Influenza A H1N1 sin antecedentes de vacunación y con comorbilidades (obesidad).

II.2.c. Situación regional¹¹

América del Norte: En general, la actividad de influenza inició una pendiente decreciente luego de llegar al pico en semanas previas según lo esperado para el período en Canadá, México y los Estados Unidos. Influenza A(H3N2) e influenza B co-circularon en la subregión. En los Estados Unidos y Canada, la actividad de ETI descendió, en tanto en México se registró un ligero descenso en la actividad de IRAG/ETI dentro de lo esperado.

Caribe: La actividad de influenza aumentó y se reportó una actividad disminuída de VSR en la mayoría de la subregión. La actividad de influenza continuó elevada en Territorios Franceses, Jamaica y Puerto Rico en semanas recientes con co-circulación de influenza A(H1N1), A(H3N2) y B. En República Dominicana, la actividad de influenza A(H1N1)pdm09 continuó elevada.

América Central: Los indicadores epidemiológicos permanecieron en niveles moderados y se informó que la circulación de influenza y VSR se encuentran en descenso en toda la subregión. En Guatemala y Honduras, la actividad de influenza aumentó con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) y B.

Sub-región Andina: La actividad general de influenza y otros virus respiratorios permaneció estable en la sub-región. La actividad de IRAG asociada a influenza aumentó en Bolivia, con co-circulación de influenza B y A(H1N1)pdm09. En Colombia, se reportó menor circulación de influenza, en tanto en Peru, la circulación de influenza aumentó en semanas recientes, con baja actividad de IRAG y neumonía en general.

Brasil y Cono Sur: Los niveles de influenza y VSR continuaron bajo los niveles estacionales en toda la sub-región, con predominancia de influenza B. La actividad de ETI y de IRAG continúan bajas, con predominio de influenza B. En Brazil, co-circularon influenza A(H3N2) e Influenza A(H1N1)pdm09 en semanas recientes.

Global: La actividad de influenza retornó a niveles inter-estacionales en la mayoría de los países de la zona templada del hemisferio norte, con excepción de Europa Oriental. En la zona templada del hemisferio sur, la actividad de influenza permaneció por debajo de los umbrales estacionales. En todo el mundo, influenza A e influenza B representaron una proporción similar de detecciones de influenza.

¹¹ Reporte de Influenza SE16, 2018. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 02 de mayo de 2018. OPS-OMS. Disponible en:

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

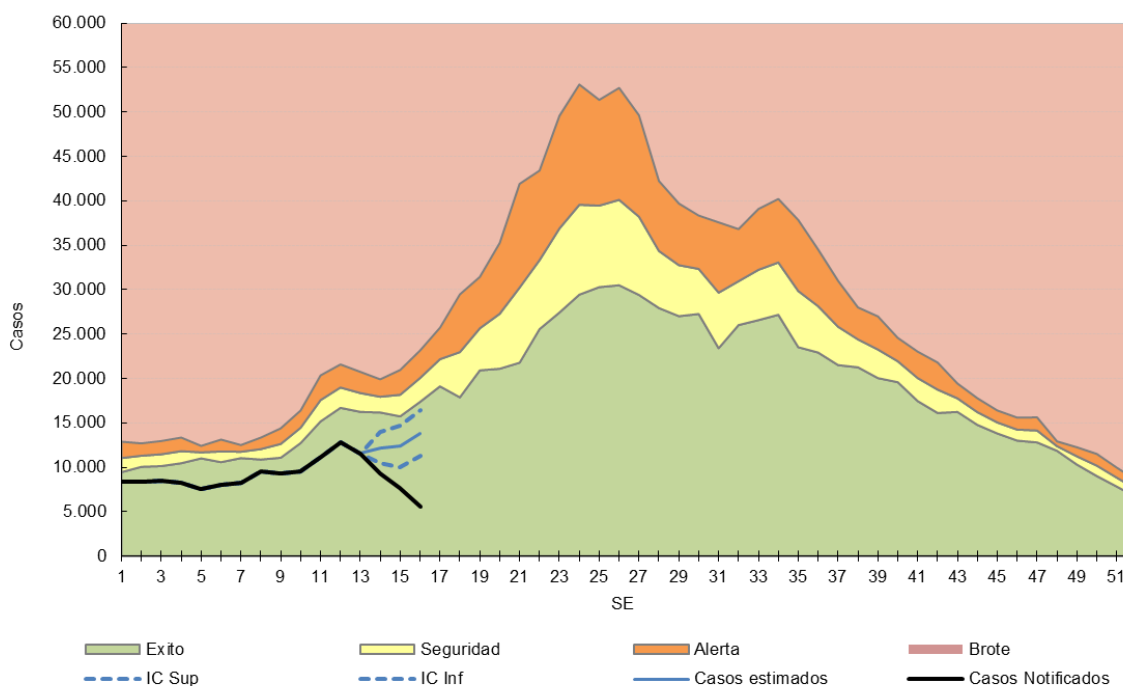
II.2.d. Vigilancia clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

En las primeras 13 SE del 2018, se notificaron al Módulo C2 124.238 casos de ETI, con una tasa acumulada total país de 279,2 casos por 100.000 hab. Esta tasa es un 30% menor a la tasa de la misma SE del período 2012/2017 y un 26 % menor a la correspondiente al año 2017.

En lo que va de 2018, hasta la SE 16 las notificaciones se mantienen en la zona de éxito.

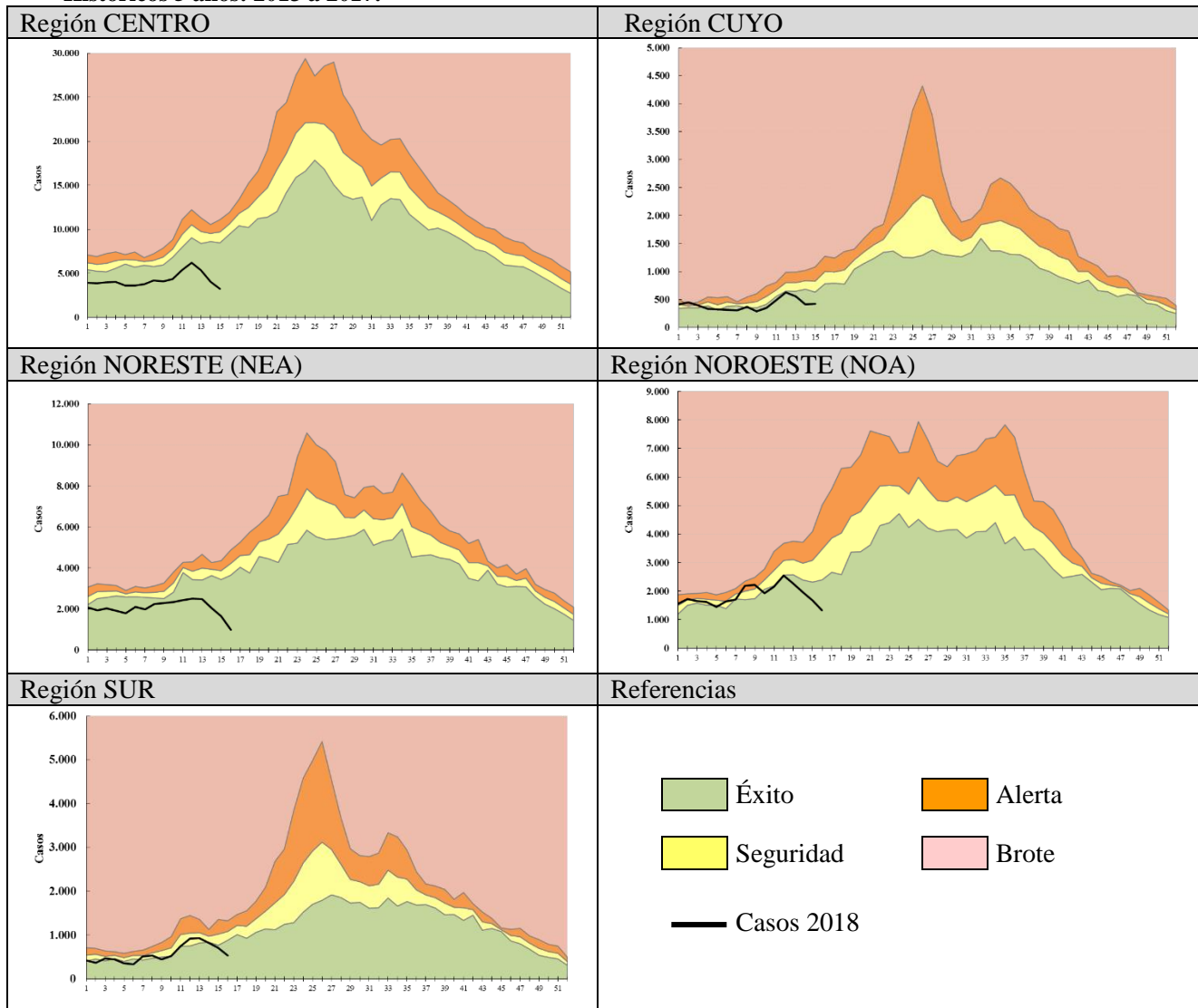
Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE16. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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

Al igual que en el corredor País, los corredores por regiones muestran una notificación por debajo del mínimo esperado en todas las semanas del año, transitando las curvas por la zona de éxito, con excepción de las regiones de NOA y SUR donde la curva de casos se encontró entre las zonas de éxito y seguridad. Este información alerta sobre la necesidad de mantener y fortalecer la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas con el fin de contar con información oportuna y de calidad capaz de detectar tempranamente el ascenso estacional.

Gráfico 2 - Corredores endémicos semanales de ETI. 2018. Regiones de Argentina acumulados a la SE16. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2, Área de Vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

En cuanto al análisis de casos y tasas acumuladas por provincia se destaca que seis provincias presentaron tasas acumuladas hasta la SE13 de 2018 superiores a la tasa acumulada para la misma SE del período 2012/2017. En estas 4 provincias (Catamarca, Tucumán, San Luis y Río Negro), el aumento fue mayor al 10%.

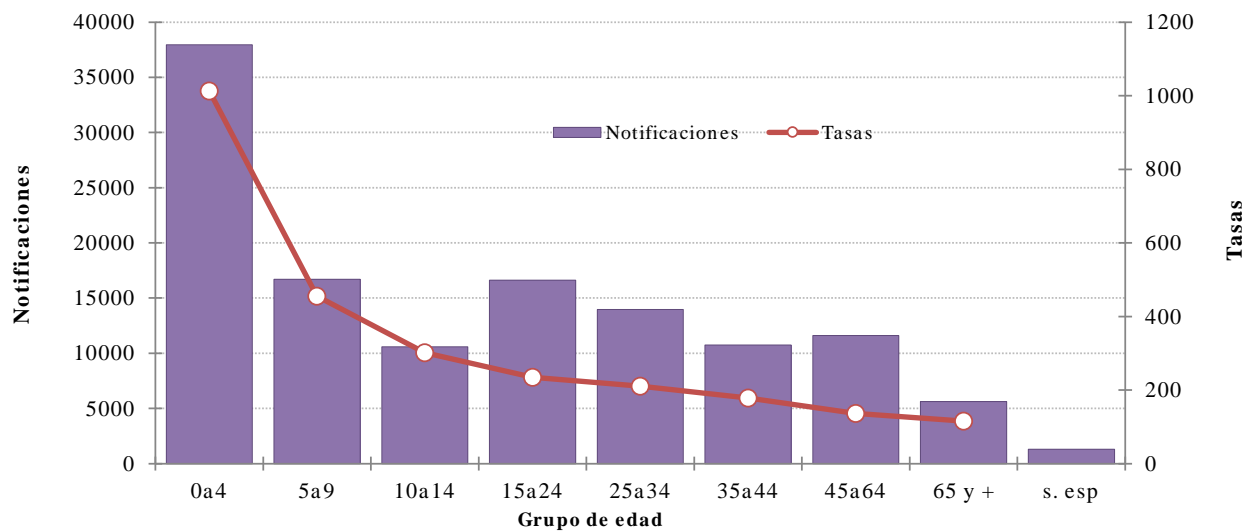
Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE13 según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Período/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	332.811	334,3	57.235	332,8	34.963	203,3	🟢 -39%	🟢 -39%
Total C.A.B.A.	23.540		3.413		4.032			
No Residentes	8.245		1.189		1.393			
Residentes	15.295	83,5	2.224	72,5	2.639	86,0	🟡 3%	🔴 19%
G.B.A.*	160.338	195,9	24.982	182,0	19.444	138,0	🟢 -30%	🟢 -24%
Córdoba	73.566	344,9	11.804	320,4	6.437	174,7	🟢 -49%	🟢 -45%
Entre Ríos	66.972	847,6	12.052	885,9	9.683	711,8	🟢 -16%	🟢 -20%
Santa Fe	56.852	279,7	3.313	95,2	1.882	54,1	🟢 -81%	🟢 -43%
Centro	553.741	330,7	87.817	305,0	56.997	198,0	🟢 -40%	🟢 -35%
Mendoza	17.996	159,7	2.477	127,1	2.264	116,1	🟢 -27%	🟡 -9%
San Juan	18.305	414,5	2.267	296,5	1.973	258,1	🟢 -38%	🟢 -13%
San Luis	4.709	165,5	639	128,9	953	192,3	🔴 16%	🔴 49%
Cuyo	41.010	221,3	5.383	167,7	5.190	161,7	🟢 -27%	🟡 -4%
Corrientes	54.495	851,5	11.159	1.013,5	6.860	623,0	🟢 -27%	🟢 -39%
Chaco	57.102	835,7	9.934	841,5	8.124	688,2	🟢 -18%	🟢 -18%
Formosa	38.852	1.121,6	6.642	1.116,1	5.155	866,2	🟢 -23%	🟢 -22%
Misiones	78.467	1.104,4	12.905	1.046,5	10.188	826,2	🟢 -25%	🟢 -21%
NEA	228.916	961,7	40.640	988,8	30.327	737,9	🟢 -23%	🟢 -25%
Catamarca	23.388	985,4	4.458	1.092,2	5.161	1.264,5	🔴 28%	🔴 16%
Jujuy	31.473	723,8	6.673	885,1	6.665	884,1	🔴 22%	🟡 0%
La Rioja	15.851	721,7	4.471	1.166,7	3.774	984,8	🔴 36%	🟢 -16%
Salta	30.949	388,7	3.801	273,7	3.344	240,8	🟢 -38%	🟢 -12%
Santiago del Estero	27.848	501,8	4.211	439,4	2.188	228,3	🟢 -54%	🟢 -48%
Tucumán	26.328	276,7	3.103	187,6	3.486	210,7	🟢 -24%	🔴 12%
NOA	155.837	487,8	26.717	481,7	24.618	443,9	🟡 -9%	🟡 -8%
Chubut	10.911	322,8	1.630	272,4	1.404	234,6	🟢 -27%	🟢 -14%
La Pampa	7.962	388,1	576	163,5	731	207,4	🟢 -47%	🔴 27%
Neuquén	9.372	253,4	1.051	162,5	1.063	164,4	🟢 -35%	🟡 1%
Río Negro	15.764	377,8	1.804	247,7	2.947	404,6	🟡 7%	🔴 63%
Santa Cruz	6.841	359,1	1.239	356,5	683	196,5	🟢 -45%	🟢 -45%
Tierra del Fuego	2.135	235,7	292	177,0	278	168,5	🟢 -28%	🟡 -5%
Sur	52.985	328,8	6.592	232,2	7.106	250,3	🟢 -24%	🟡 8%
Total PAIS ARGENTINA	1.032.489	400,5	167.149	375,7	124.238	279,2	🟢 -30%	🟢 -26%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

En cuanto al análisis por grupos de edad puede observarse que el grupo con mayor notificación fue el de los menores de 5 años y las tasas disminuyeron a medida que aumentó el grupo de edad. (Gráfico 3).

Gráfico 3 - Casos y Tasas (x100.000 hab.) de ETI por grupos de edad. Argentina. SE 13 de 2018.

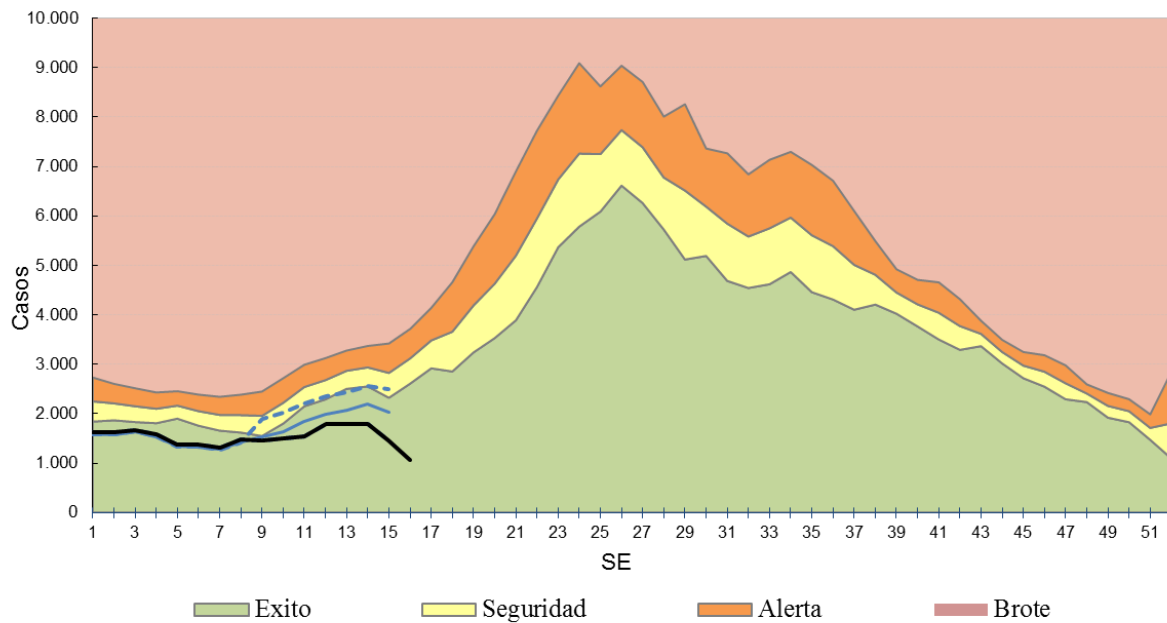
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Neumonía

La información provista por la vigilancia clínica (Módulo C2), reveló que en las primeras 13 SE del 2018 se notificaron 20.390 casos de neumonía lo que representó una tasa acumulada para el total país de 45,8 casos por 100.000 hab. Esta tasa resulta un 35% menor a la registrada en la misma SE del período 2012/2017 y 218% menor a la registrada en el mismo período del año 2017.

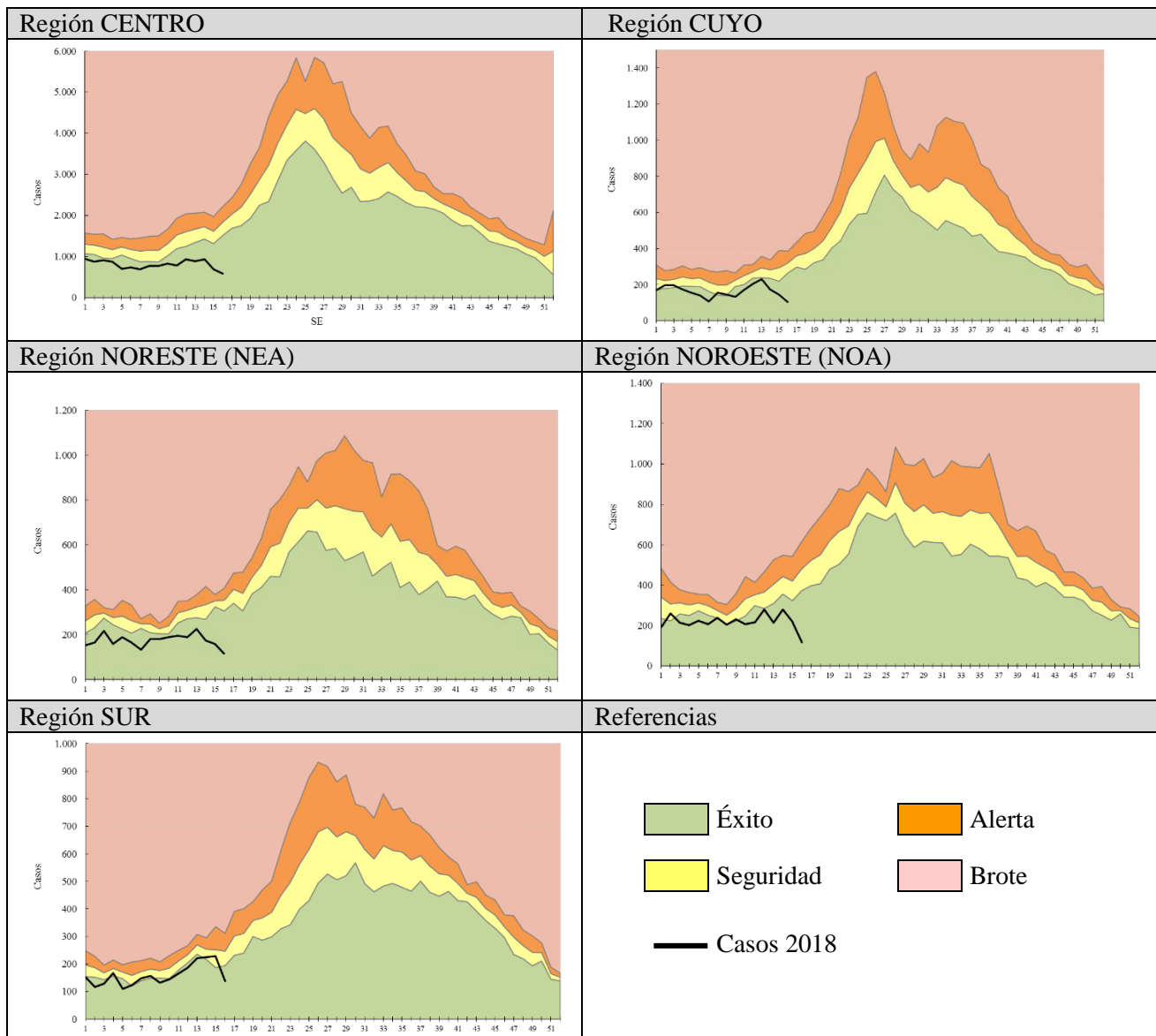
Hasta la SE16 de 2018, la curva de casos de neumonía transitó por la zona de éxito. Según las estimaciones realizadas, los casos estarían entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE16. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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

Gráfico 5 - Corredores endémicos semanales de NEUMONIA. 2018. Regiones de Argentina acumulados a la SE16. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2, Área de Vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

Al igual que en el corredor País, los corredores por regiones muestran una notificación por debajo del mínimo esperado en todas las semanas del año, transitando las curvas por la zona de éxito.

Con respecto al análisis por provincia, 3 provincias presentan valores por encima de lo esperado, siendo Misiones, La Pampa y La Rioja las que muestran una tasa acumulada hasta la SE13 del 2018 mayor a la correspondiente del período 2012/17, siendo este aumento mayor al 10%.

Tabla 2 - Neumonía : Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE13 de según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

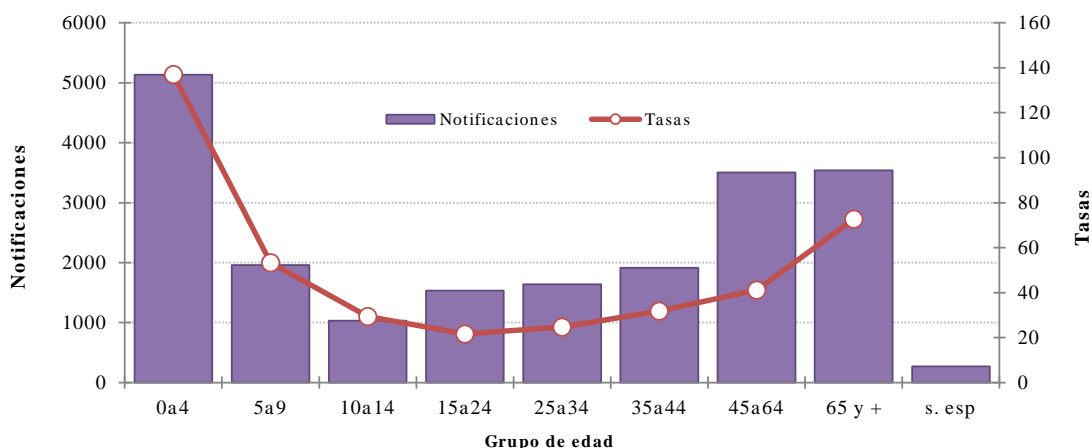
PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Periodo/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	47.730	47,9	6.020	35,0	5.086	29,6	✓ -38%	✓ -16%
Total C.A.B.A.	13.174		1.494		1.856			
No Residentes	3.622		475		651			
Residentes	9.552	52,2	1.019	33,2	1.205	39,3	✓ -25%	✗ 18%
Gran Buenos Aires*	36.133	44,4	4.374	32,2	4.069	29,6	✓ -33%	⚠ -8%
Córdoba	18.449	86,5	2.714	73,7	1.945	52,8	✓ -39%	✓ -28%
Entre Ríos	5.981	75,7	1.061	78,0	788	57,9	✓ -23%	✓ -26%
Santa Fe	15.262	75,1	2.271	65,2	1.228	35,3	✓ -53%	✓ -46%
Centro	100.596	60,1	13.560	47,1	10.903	37,9	✓ -37%	✓ -20%
Mendoza	11.371	100,9	1.597	81,9	1.369	70,2	✓ -30%	✓ -14%
San Juan	3.704	83,9	370	48,4	367	48,0	✓ -43%	⚠ -1%
San Luis	3.441	120,9	453	91,4	440	88,8	✓ -27%	⚠ -3%
Cuyo	18.516	99,9	2.420	75,4	2.176	67,8	✓ -32%	⚠ -10%
Corrientes	4.657	72,8	815	74,0	285	25,9	✓ -64%	✓ -65%
Chaco	8.568	125,4	1.510	127,9	1.102	93,4	✓ -26%	✓ -27%
Formosa	3.453	99,7	470	79,0	320	53,8	✓ -46%	✓ -32%
Misiones	4.454	62,7	461	37,4	720	58,4	⚠ -7%	✗ 56%
NEA	21.132	88,8	3.256	79,2	2.427	59,1	✓ -33%	✓ -25%
Catamarca	1.832	77,2	286	70,1	218	53,4	✓ -31%	✓ -24%
Jujuy	3.016	69,4	384	50,9	394	52,3	✓ -25%	⚠ 3%
La Rioja	1.832	83,4	378	98,6	456	119,0	✗ 43%	✗ 21%
Salta	10.186	127,9	1.167	84,0	1.003	72,2	✓ -44%	✓ -14%
Santiago del Estero	2.493	44,9	269	28,1	196	20,5	✓ -54%	✓ -27%
Tucumán	6.629	69,7	782	47,3	624	37,7	✓ -46%	✓ -20%
NOA	25.988	81,4	3.266	58,9	2.891	52,1	✓ -36%	✓ -11%
Chubut	2.602	77,0	426	71,2	254	42,4	✓ -45%	✓ -40%
La Pampa	1.427	69,6	304	86,3	340	96,5	✗ 39%	✗ 12%
Neuquén	3.836	103,7	558	86,3	526	81,3	✓ -22%	⚠ -6%
Río Negro	3.545	85,0	489	67,1	470	64,5	✓ -24%	⚠ -4%
Santa Cruz	2.881	151,2	320	92,1	274	78,8	✓ -48%	✓ -14%
Tierra del Fuego	897	99,0	139	84,3	129	78,2	✓ -21%	⚠ -7%
Sur	15.188	94,3	2.236	78,8	1.993	70,2	✓ -26%	✓ -11%
Total PAIS ARGENTINA	181.420	70,4	24.738	55,6	20.390	45,8	✓ -35%	✓ -18%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Las tasas más elevadas de notificación de neumonía se registran en los menores de 5 años seguidos por el grupo de 65 y más años.

Gráfico 6. Neumonía. Casos y Tasas acumuladas c/100 mil hab. según grupos de edad. Argentina. SE13 de 2018.



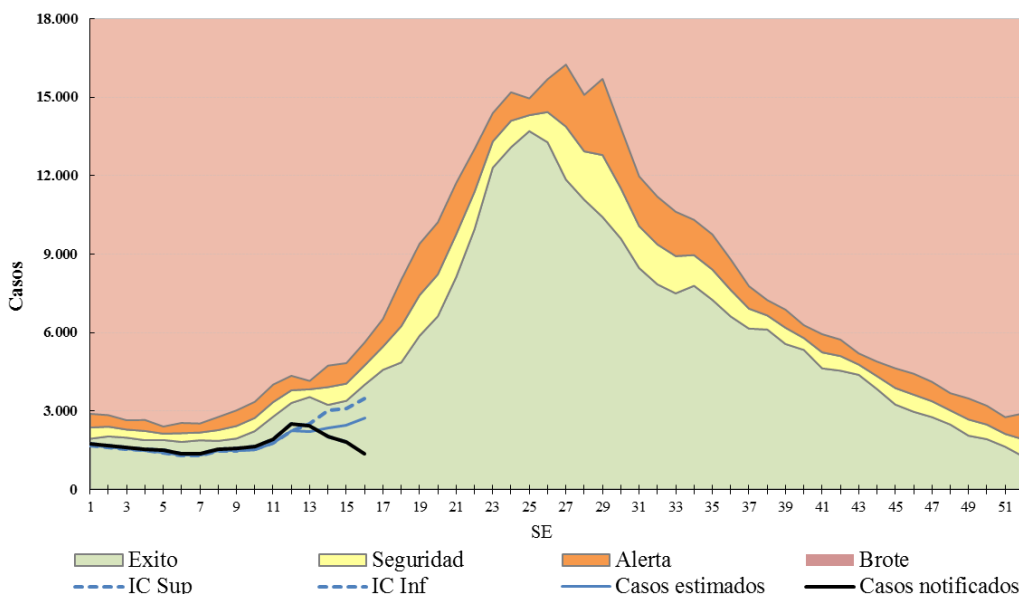
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE13 del 2018 fueron 22.677 con una tasa acumulada total país de 1522,3 casos cada 100 mil menores de 2 años. Esta tasa fue un 36% menor a la registrada para el mismo período de los años 2012/2017 y un 20% menor a la correspondiente al período 2017.

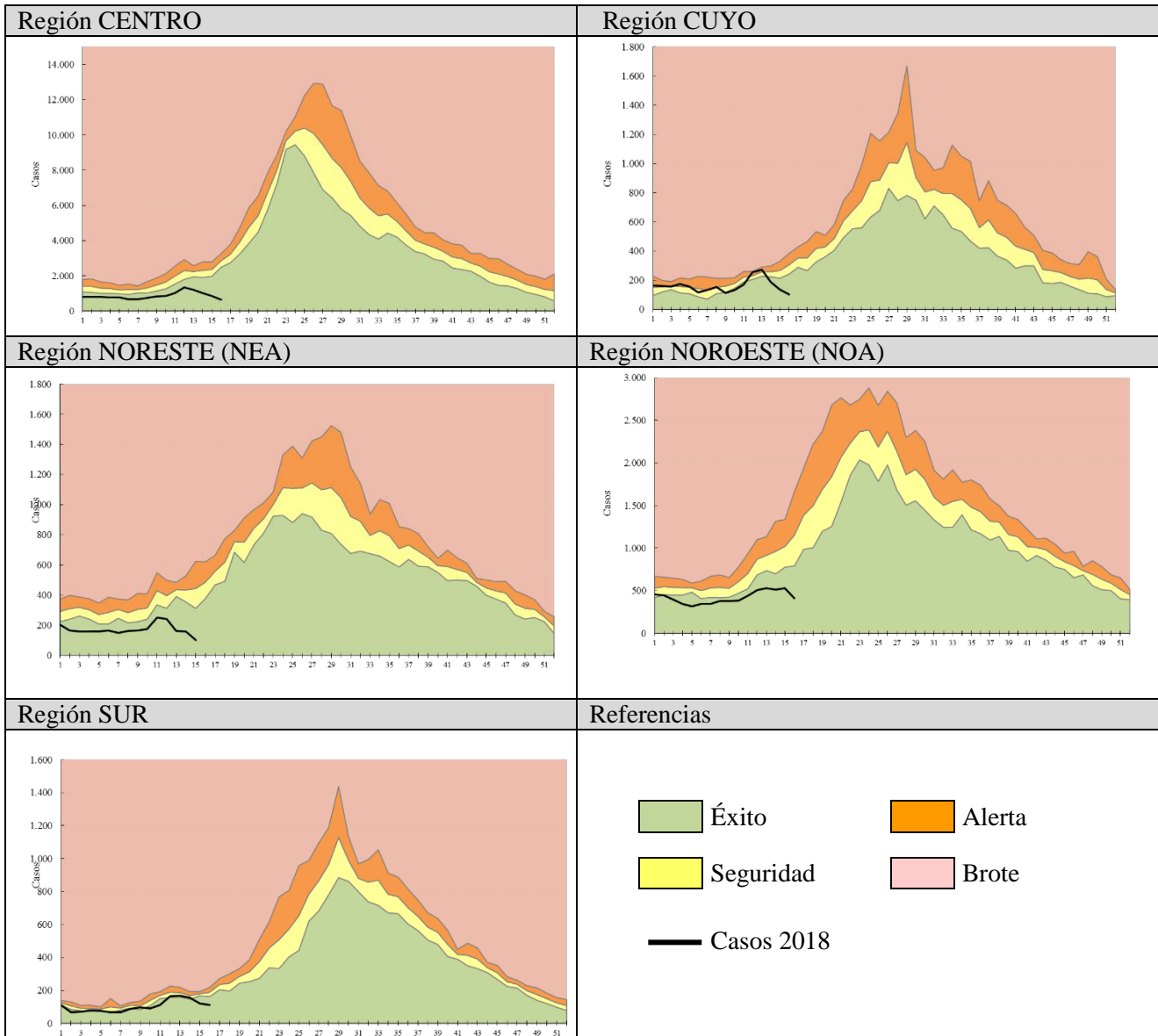
La curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transitó en la zona de éxito durante las primeras 16 SE del año, como así también las estimaciones de los casos realizadas a partir de la SE11.

Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE16. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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

Gráfico 8 - Corredores endémicos semanales de BRONQUILOITIS EN MENORES DE 2 AÑOS. 2018. Regiones de Argentina acumulados a la SE16. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2, Area de Vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

Para todas las regiones del país, en las primeras 16 semanas epidemiológicas del año, los casos se mantuvieron dentro de la zona de éxito. Mientras en todas las regiones las notificaciones se mantuvieron en la zona de éxito, la región Cuyo en la SE12 presentó notificaciones en zonas de alerta para luego descender.

Hasta la SE13, al analizar BQL por provincias, 7 provincias muestran tasas mayores que las del periodo, siendo Catamarca, Jujuy, La Pampa, Mendoza, San Juan, San Luis aquellas que muestran aumentos mayores al 10%.

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE13 según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Periodo/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	84.614	2.429,9	10.896	1.908,6	7.664	1.350,1	✓ -44%	✓ -29%
Total C.A.B.A.	13.533		1.545		1.752			
No Residentes	5.566		646		827			
Residentes	7.967	1.572,5	899	1.077,6	925	1.116,8	✓ -29%	⚠ 4%
Gran Buenos Aires*	69.437	2.512,1	9.258	2.114,0	6.386	1.400,7	✓ -44%	✓ -34%
Córdoba	8.666	1.225,0	1.526	1.290,5	961	812,3	✓ -34%	✓ -37%
Entre Ríos	5.359	2.013,1	885	1.991,7	670	1.507,9	✓ -25%	✓ -24%
Santa Fe	6.247	968,2	728	676,7	379	353,0	✓ -64%	✓ -48%
Centro	118.419	2.111,7	15.580	1.685,1	11.426	1.241,2	✓ -41%	✓ -26%
Mendoza	5.084	1.254,0	622	927,1	827	1.236,5	⚠ -1%	✗ 33%
San Juan	7.370	4.603,1	1.004	3.747,8	1.166	4.346,4	⚠ -6%	✗ 16%
San Luis	1.224	1.260,6	142	867,4	170	1.034,2	✓ -18%	✗ 19%
Cuyo	13.678	2.064,2	1.768	1.603,6	2.163	1.963,8	⚠ -5%	✗ 22%
Corrientes	3.819	1.556,9	454	1.110,1	238	583,2	✓ -63%	✗ -47%
Chaco	10.043	3.681,2	1.532	3.372,5	1.314	2.899,3	✓ -21%	✓ -14%
Formosa	6.207	4.483,3	765	3.326,2	503	2.192,7	✓ -51%	✓ -34%
Misiones	6.211	2.121,3	620	1.281,2	498	1.032,0	✓ -51%	✓ -19%
NEA	26.280	2.768,2	3.371	2.137,4	2.553	1.622,7	✓ -41%	✓ -24%
Catamarca	1.281	1.551,7	142	1.029,1	183	1.325,8	✓ -15%	✗ 29%
Jujuy	6.152	3.838,2	806	3.007,4	935	3.488,9	⚠ -9%	✗ 16%
La Rioja	966	1.256,2	406	3.089,3	229	1.730,9	✗ 38%	✓ -44%
Salta	13.570	4.102,6	1.892	3.439,5	1.636	2.977,6	✓ -27%	✓ -13%
Santiago del Estero	14.229	6.681,6	1.940	5.391,0	1.211	3.352,0	✓ -50%	✓ -38%
Tucumán	10.175	2.821,4	1.127	1.869,9	1.077	1.786,8	✓ -37%	⚠ -4%
NOA	46.373	3.788,3	6.313	3.079,4	5.271	2.569,0	✓ -32%	✓ -17%
Chubut	1.494	1.230,1	281	1.384,5	140	689,3	✓ -44%	✓ -50%
La Pampa	1.019	1.552,4	174	1.591,9	211	1.931,9	✗ 24%	✗ 21%
Neuquén	2.440	1.757,3	363	1.591,5	237	1.044,8	✓ -41%	✓ -34%
Río Negro	2.558	1.778,0	328	1.365,5	347	1.444,7	✓ -19%	⚠ 6%
Santa Cruz	1.547	2.055,6	264	2.066,9	243	1.887,5	⚠ -8%	⚠ -9%
Tierra del Fuego	712	2.240,2	102	1.852,5	86	1.539,0	✓ -31%	✓ -17%
Sur	9.770	1.693,7	1.512	1.569,5	1.264	1.311,2	✓ -23%	✓ -16%
Total PAIS ARGENTINA	214.564	2.378,6	28.544	1.910,7	22.677	1.522,3	✓ -36%	✓ -20%

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

*Incluye CABA+24 partidos del Gran Buenos Aires.

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014¹².

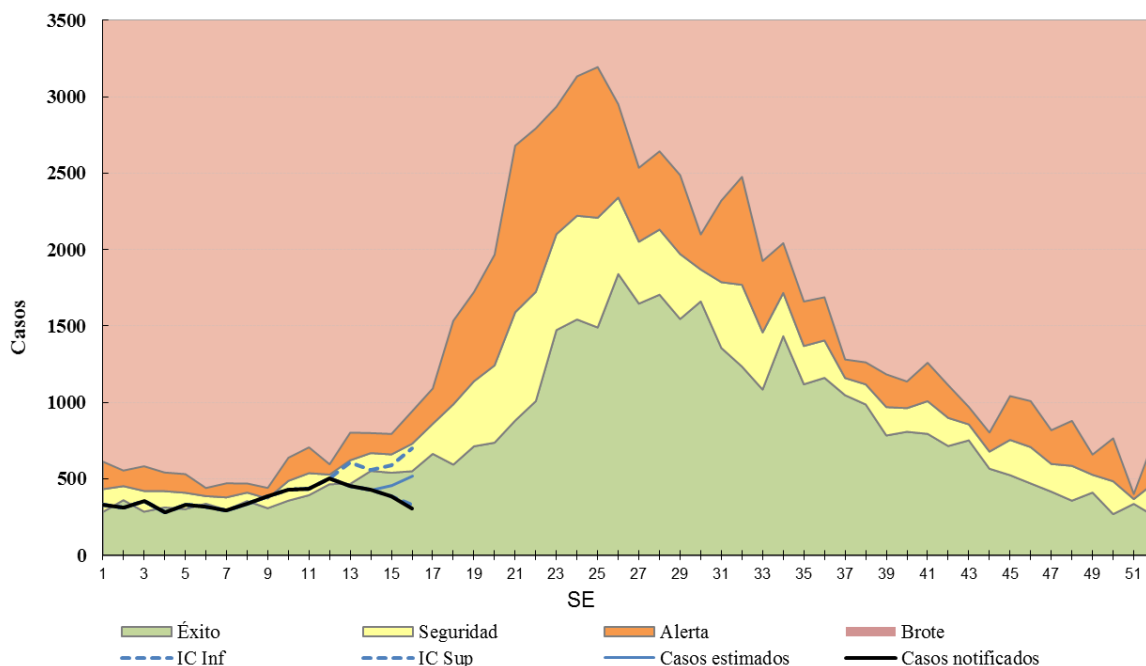
Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada $\geq 38^{\circ}\text{C}$, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.

Hasta la SE15, se registraron 5899 casos de IRAG con una tasa acumulada de 5,8 casos por 100 mil hab. lo que representa una tasa 35% menor a la correspondiente a la misma SE del período 2013-2017.

¹² WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/

La curva de notificación de IRAG en 2018 transitó en las zonas de éxito durante las primeras 16 SE. Según las estimaciones realizadas, la curva de casos se ubicarían entre las zonas de éxito y seguridad.

Gráfico 9. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2018 hasta SE16. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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

II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positividad

Hasta las **SE16 de 2018** fueron estudiadas y notificadas para virus respiratorios 8.019 muestras con 827 casos positivos (porcentaje de positividad de 10,3%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1 y 2).

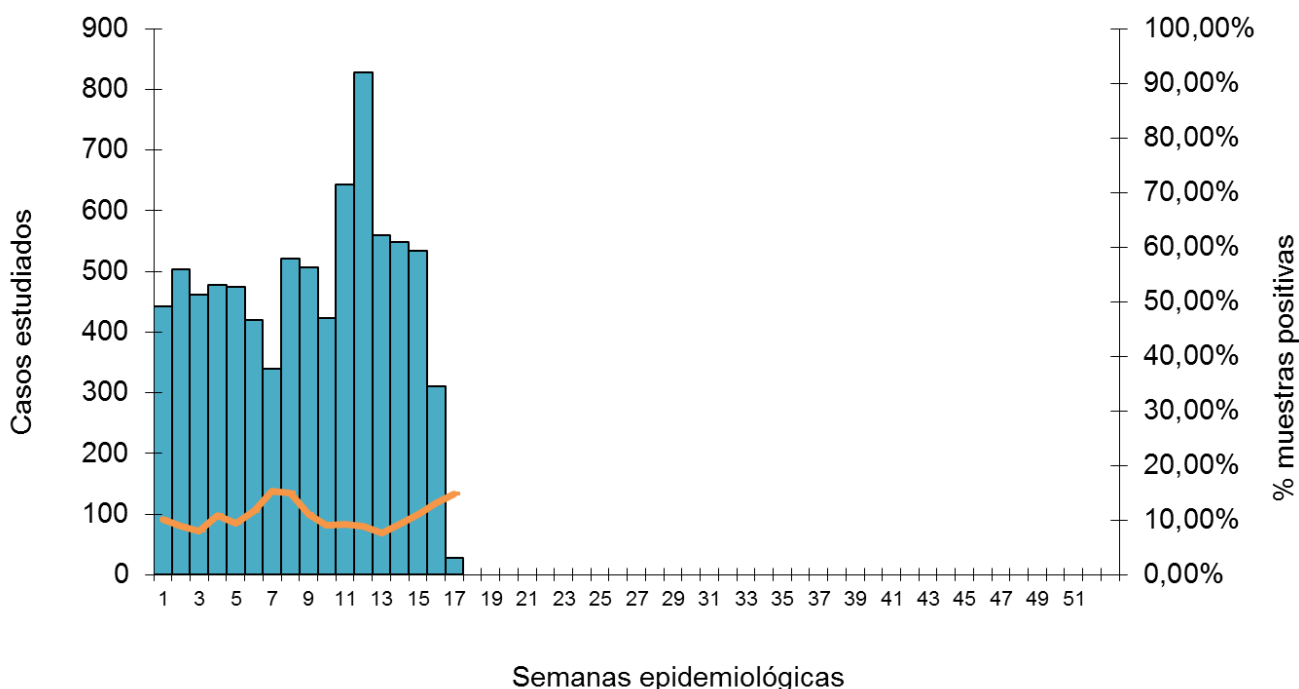
Del total de muestras estudiadas, 7384 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 790 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 90 (1,2%). En tanto, 635 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 37 muestras positivas. En este grupo las muestras positivas para Influenza fueron 9 (1,4%) (Tabla1). El porcentaje de positividad acumulado para ambulatorios e internados de Influenza fue de 0,6% y el de VSR también de 1,2%.

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE16 de 2018. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de positividad para Influenza	% de positividad para VSR
Internados	7384	790	37	20	90	0,5%	1,2%
Ambulatorios	635	37	9	7	7	1,4%	1,1%
Total 2017	8019	827	46	27	97	0,6%	1,2%

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

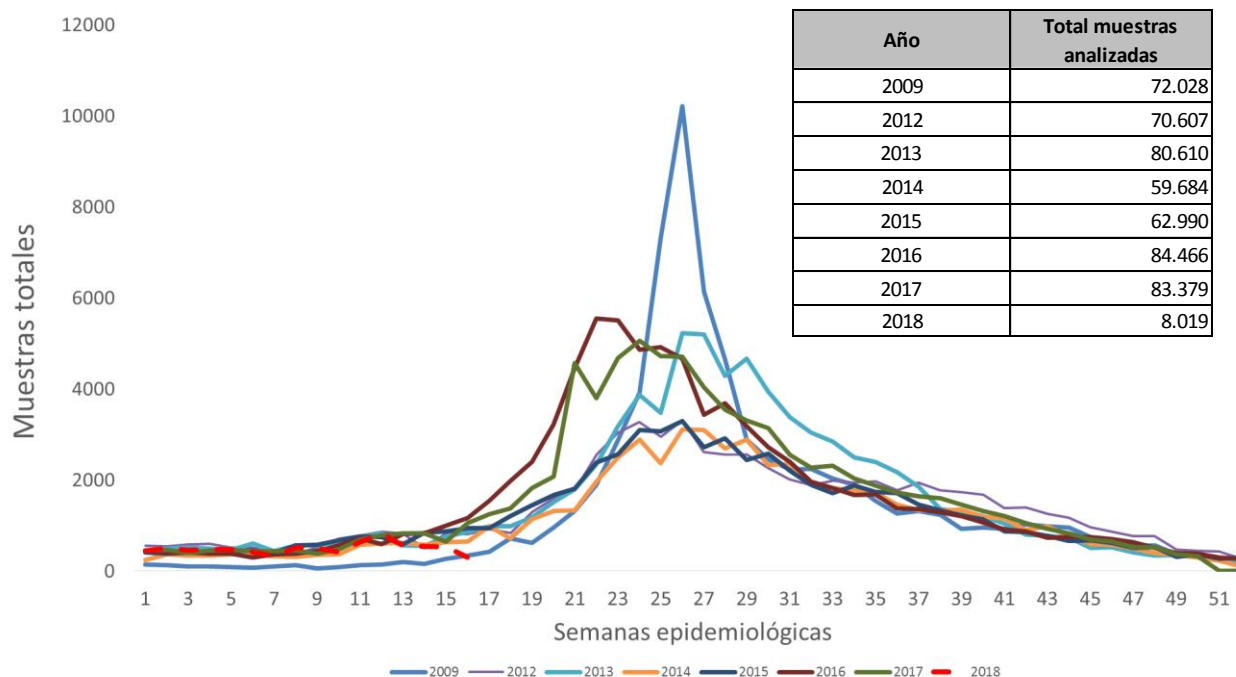
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE16 de 2018. Muestras estudiadas=8.019



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

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

Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE16. Años 2009- 2018.

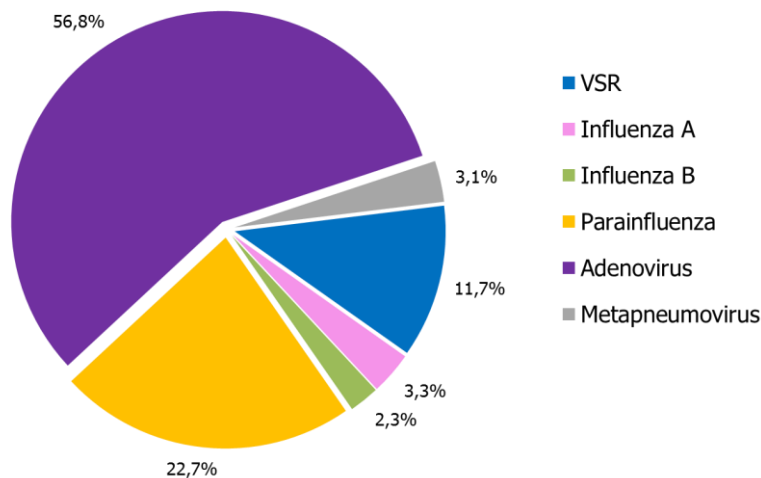


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

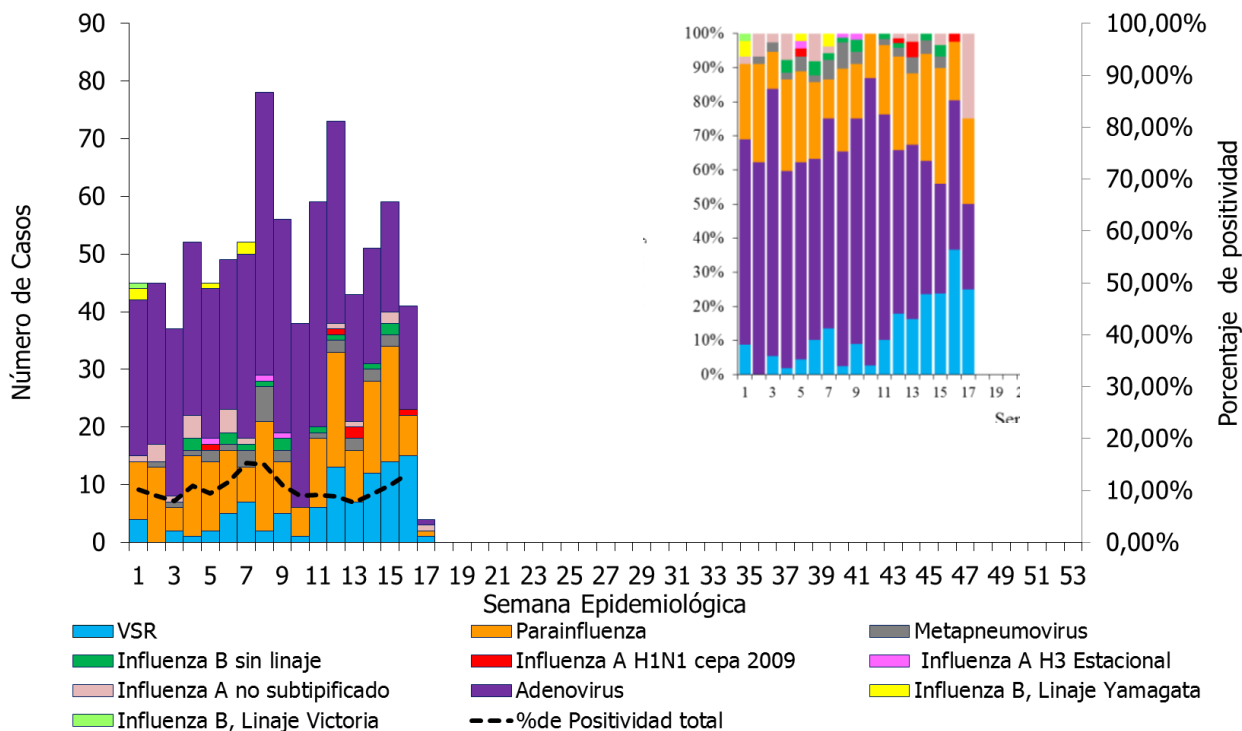
Hasta la **SE16 de 2018**, en términos acumulados, de las 827 muestras positivas, 470 (56,8%) correspondió a Adenovirus y 188 (22,7%) a Parainfluenza virus (Figura 3). En las primeras SE del año la circulación de Adenovirus virus fue proporcionalmente mayor que la de otros virus respiratorios (Figura 4).

Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. Acumulado a la SE16 de 2018. N=827.



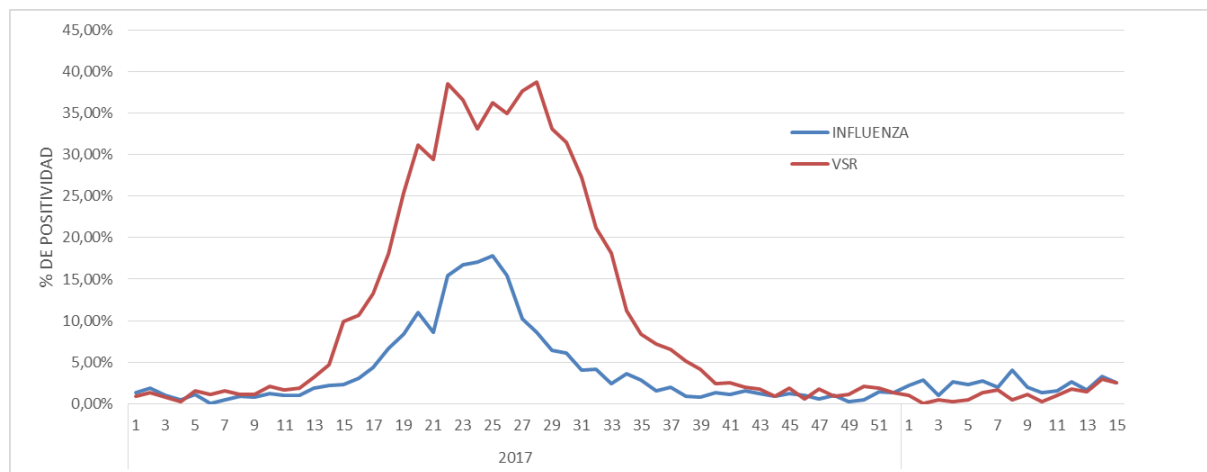
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE16 de 2018. Argentina. N=827



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

Figura 5 - Porcentaje de positividad para Influenza y VSR, SE1 de 2017 a SE16 de 2018. Argentina.

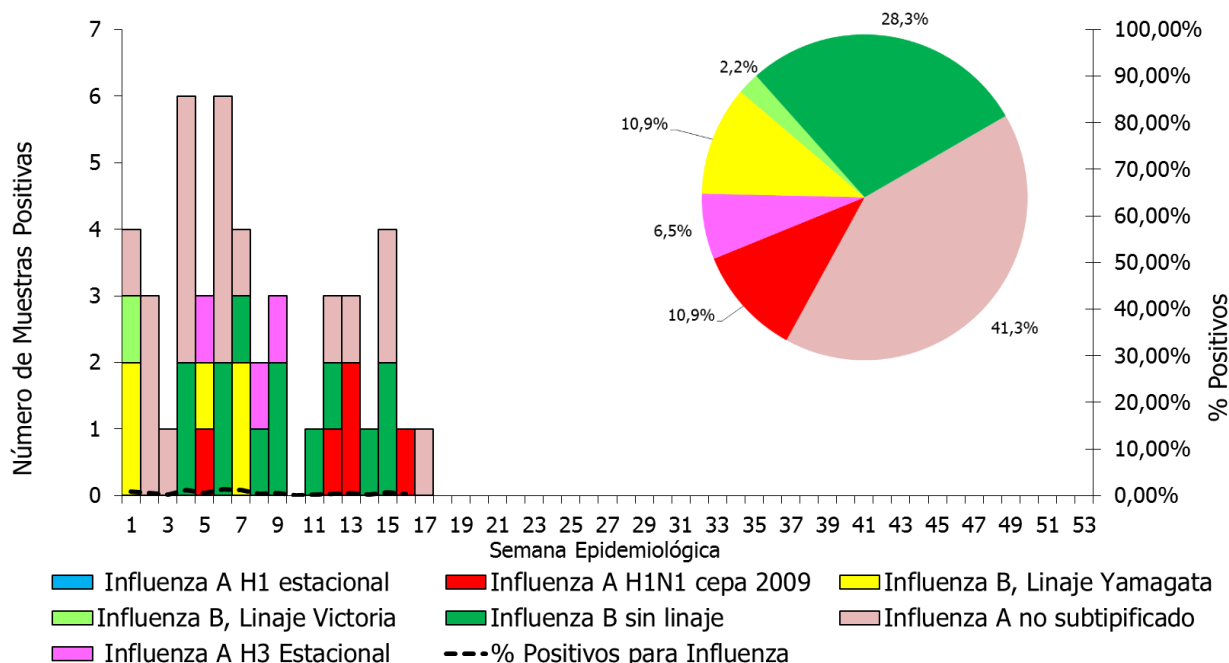


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

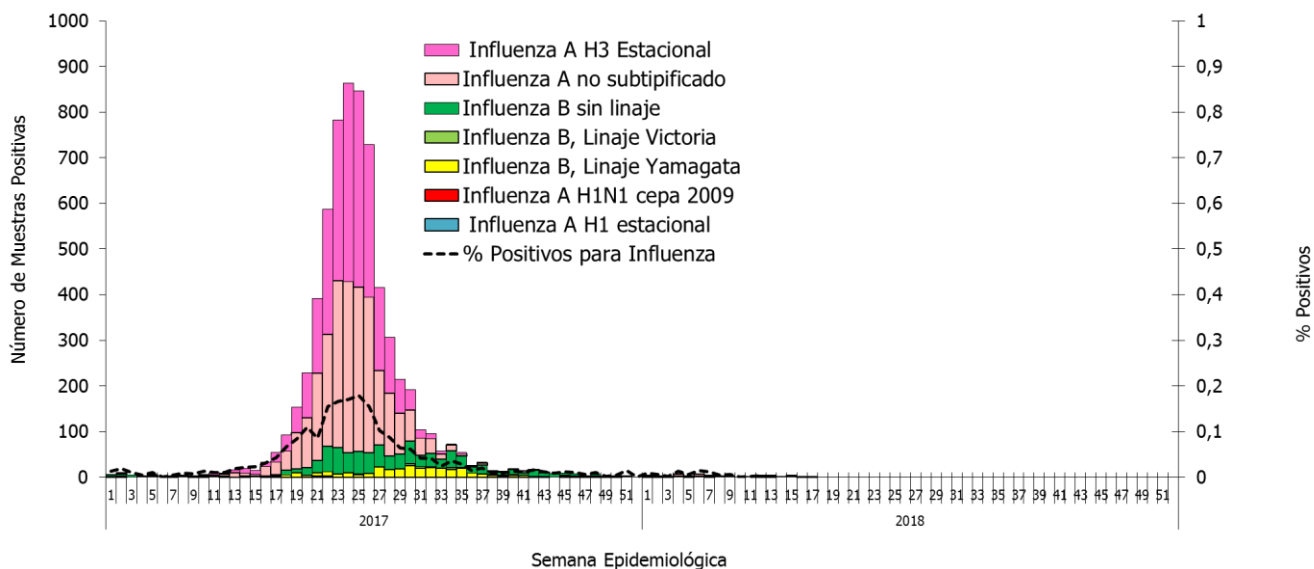
Durante las primeras 16 semanas de 2018, los casos acumulados con diagnóstico de virus influenza fueron 46 de las cuales Influenza A correspondieron al 58,6% (Figura 6).

Figura 6 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2018 hasta SE16 (n=46). Argentina.



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

Figura 7 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. Año 2017 y 2018 hasta SE16. Argentina.



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

Virus respiratorios según grupos de edad

De las 8.019 muestras analizadas hasta la SE16 de 2018, 7.448 contaron con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 803 (11,1%) resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

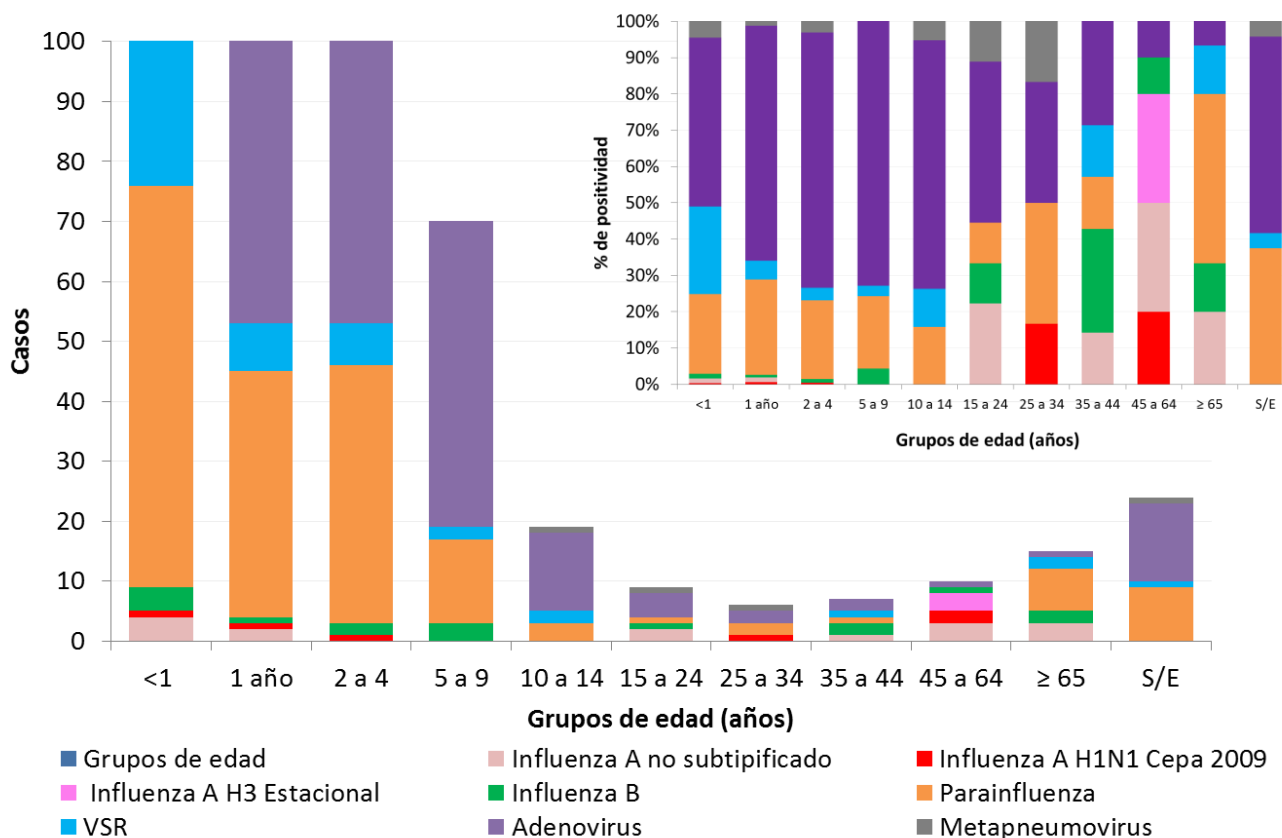
Como se puede observar en la **tabla 2**, el mayor número de muestras analizadas corresponde a los menores de 2 años. En este grupo, de las 464 muestras positivas, el 17,7% correspondieron a VSR. En el grupo de 2 a 14 años, VSR representa el 3,8% de los casos mientras que los de influenza son el 2,1 de positivos (Figura 8). En el caso del grupo de 15 a 64 años predominaron los casos positivos para influenza en el 47,1% y en el grupo de mayores de 65 años, el 31,3% los casos correspondieron a influenza.

Tabla 2- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. Acumulados a la SE16 de 2018. Argentina.

Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos
Menores de 2	4138	464	11,2%	2,8%	23,3%	17,7%	52,4%
2 a 64	2 a 14	2376	289	12,2%	2,1%	20,8%	3,8%
	15 a 64	605	34	5,6%	47,1%	11,8%	2,9%
Mayores de 65	329	16	4,9%	31,3%	43,8%	12,5%	6,3%

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

Figura 8. Casos de virus respiratorios por grupo de edad. Acumulados a la SE16 de 2018. Argentina. N=7448.



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

Notificación de virus respiratorios por provincia

Durante las 16 primeras SE de 2018, 20 de las 23 provincias y la CABA han reportado 8019 muestras estudiadas para virus respiratorios (Tabla 3).

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

Hasta la SE16 de 2018 se notifico un fallecido por Influenza AH1N1 sin antecedentes de vacunación y con comorbilidades (obesidad).

Tabla 3 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. Acumulados a la SE16 de 2018.

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
Bs. As.	9	61	109	4	4	0	0	2	1	3	6	10	193	1.786	10,8%	0,1
CABA	17	61	286	3	7	1	0	1	0	7	8	16	383	3.352	11,4%	0,5
Cordoba	6	17	23	1	0	0	0	0	0	0	0	0	47	495	9,5%	0,0
Entre Rios	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	11		0,0
Santa Fe	2	5	2	0	0	0	0	1	0	0	1	1	10	292	3,4%	0,0
REGION CENTRO	34	144	425	8	11	1	0	4	1	10	15	27	638	5.936	10,7%	0,1
Chaco	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	173	2,3%	0,0
Corrientes	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	2	0	0*	0,2
Formosa	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	3	90	3,3%	0,3
Misiones	33	10	24	6	0	0	0	0	0	0	0	0	73	334	21,9%	0,0
REGION NEA	34	12	26	6	0	0	1	1	0	2	3	4	82	597	13,7%	0,1
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	0,0%	0,0
Jujuy	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	63	4,8%	0,0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	0,0%	0,0
Salta	8	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	113		0,0
Sgo. Del Estero	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	20	10,0%	0,0
Tucuman	8	19	3	11	5	2	1	0	0	0	0	8	49	413	11,9%	0,5
REGION NOA	17	23	9	11	5	2	1	0	0	0	0	8	68	763	8,9%	0,1
Mendoza	1	4	6	0	1	0	3	0	0	0	0	4	15	341	4,4%	0,2
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0,0
San Luis	5	3	3	0	2	0	0	0	0	1	1	3	14	35	40,0%	0,6
REGION CUYO	6	7	9	0	3	0	3	0	0	1	1	7	29	376	7,7%	0,1
Chubut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0,0%	0,0
La Pampa	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	52	1,9%	0,0
Neuquen	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	166	1,8%	0,0
Rio Negro	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	52	1,9%	0,0
Santa Cruz	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	8	12,5%	0,0
T. del Fuego	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	45	8,9%	0,0
REGION SUR	6	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	10	347	2,9%	0,0
Total país	97	188	470	26	19	3	5	5	1	13	19	46	827	8.019	10,3%	0,1

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

*Las provincias de Entre Ríos, Corrientes, Salta, San Juan, no notificaron virus respiratorios positivos.

II.2.f. Anexo: Casos y tasas según Regiones Sanitarias de la provincia de Buenos Aires.

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE13 según Región Sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Período/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	17530	436,80	3561	529,18	2598	385,18	✓ -12%	✓ -27%
Región Sanitaria II	12522	777,52	2141	788,83	2249	825,12	⚠ 6%	⚠ 5%
Región Sanitaria III	5838	378,00	1071	413,53	1257	484,24	✗ 28%	✗ 17%
Región Sanitaria IV	10784	307,93	1450	244,15	2176	363,97	✗ 18%	✗ 49%
Región Sanitaria V	152176	765,55	27608	812,07	7847	228,58	✓ -70%	✓ -72%
Región Sanitaria VI	58512	244,79	10837	265,19	9979	241,85	⚠ -1%	⚠ -9%
Región Sanitaria VII	27339	191,94	2894	119,02	2385	97,18	✓ -49%	✓ -18%
Región Sanitaria VIII	11393	158,51	1408	115,52	655	53,39	✓ -66%	✓ -54%
Región Sanitaria IX	4535	235,71	826	254,87	1553	477,24	✗ 102%	✗ 87%
Región Sanitaria X	4930	245,56	542	159,63	321	94,01	✓ -62%	✓ -41%
Región Sanitaria XI	17473	232,76	3321	258,27	3143	241,90	⚠ 4%	⚠ -6%
Región Sanitaria XII	9779	81,04	1576	73,76	800	36,60	✓ -55%	✓ -50%
Total PROVINCIA BUENOS	332811	334,86	57235	336,28	34963	203,32	✓ -39%	✓ -40%

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

Tabla 2 – Neumonía. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE13 según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Período/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	2747	68,45	355	52,75	274	40,62	✓ -41%	✓ -23%
Región Sanitaria II	1646	102,20	343	126,37	198	72,64	✓ -29%	✓ -43%
Región Sanitaria III	737	47,72	120	46,33	68	26,20	✓ -45%	✓ -43%
Región Sanitaria IV	2766	78,98	343	57,75	571	95,51	✗ 21%	✗ 65%
Región Sanitaria V	8944	44,99	1222	35,94	770	22,43	✓ -50%	✓ -38%
Región Sanitaria VI	8547	35,76	1142	27,95	828	20,07	✓ -44%	✓ -28%
Región Sanitaria VII	6464	45,38	689	28,34	594	24,20	✓ -47%	✓ -15%
Región Sanitaria VIII	4584	63,78	437	35,85	445	36,27	✓ -43%	⚠ 1%
Región Sanitaria IX	1645	85,50	215	66,34	279	85,74	⚠ 0%	✗ 29%
Región Sanitaria X	1808	90,06	216	63,62	244	71,46	✓ -21%	✗ 12%
Región Sanitaria XI	4278	56,99	518	40,28	450	34,63	✓ -39%	✓ -14%
Región Sanitaria XII	3564	29,54	420	19,66	365	16,70	✓ -43%	✓ -15%
Total PROVINCIA BUENOS	47730	48,02	6020	35,37	5086	29,58	✓ -38%	✓ -16%

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

Tabla 3 - Bronquiolitis en menores de 2 años. Casos y tasas c/100000 hab. acumuladas hasta SE13, según región sanitaria de la provincia de Buenos Aires. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

Regiones Sanitarias de la Provincia De Buenos Aires	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Período/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Región Sanitaria I	2332	1935,46	384	1995,29	335	1801,66	🟡 -7%	🟡 -10%
Región Sanitaria II	1059	2019,49	122	1450,27	101	1234,12	🟢 -39%	🟢 -15%
Región Sanitaria III	442	944,92	86	1152,29	93	1289,88	🔴 37%	🔴 12%
Región Sanitaria IV	2077	1795,86	292	1561,87	397	2180,12	🔴 21%	🔴 40%
Región Sanitaria V	25765	3638,36	3881	3344,10	1352	1183,73	🟢 -67%	🟢 -65%
Región Sanitaria VI	20089	2313,93	2649	1864,55	2235	1588,10	🟢 -31%	🟢 -15%
Región Sanitaria VII	10664	2112,40	1140	1380,02	1087	1331,29	🟢 -37%	🟡 -4%
Región Sanitaria VIII	5207	2432,87	370	1070,04	332	1005,12	🟢 -59%	🟡 -6%
Región Sanitaria IX	2185	3734,28	317	3379,55	359	4093,03	🟡 10%	🔴 21%
Región Sanitaria X	948	1486,61	93	905,78	61	607,75	🟢 -59%	🟢 -33%
Región Sanitaria XI	6889	2613,10	858	1985,19	772	1838,45	🟢 -30%	🟡 -7%
Región Sanitaria XII	6957	1493,61	704	892,24	540	678,81	🟢 -55%	🟢 -24%
Total PROVINCIA BUENOS	84614	2429,87	10896	1908,57	7664	1363,27	🟢 -44%	🟢 -29%

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

II.3. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH).

Introducción

El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y daño renal 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.

Recientemente se reportó la casi exclusiva circulación de cepas de *Escherichia coli* O157 del clado 8 el cual es caracterizado como hipervirulento . Estas cepas son responsables de una enfermedad más severa, de progresión rápida y altos porcentajes de hospitalización, que dificultaría el diagnóstico durante la primera fase de diarrea, detectándose el agente etiológico recién establecido el SUH.

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 44 (SE44) del año 2017¹³.

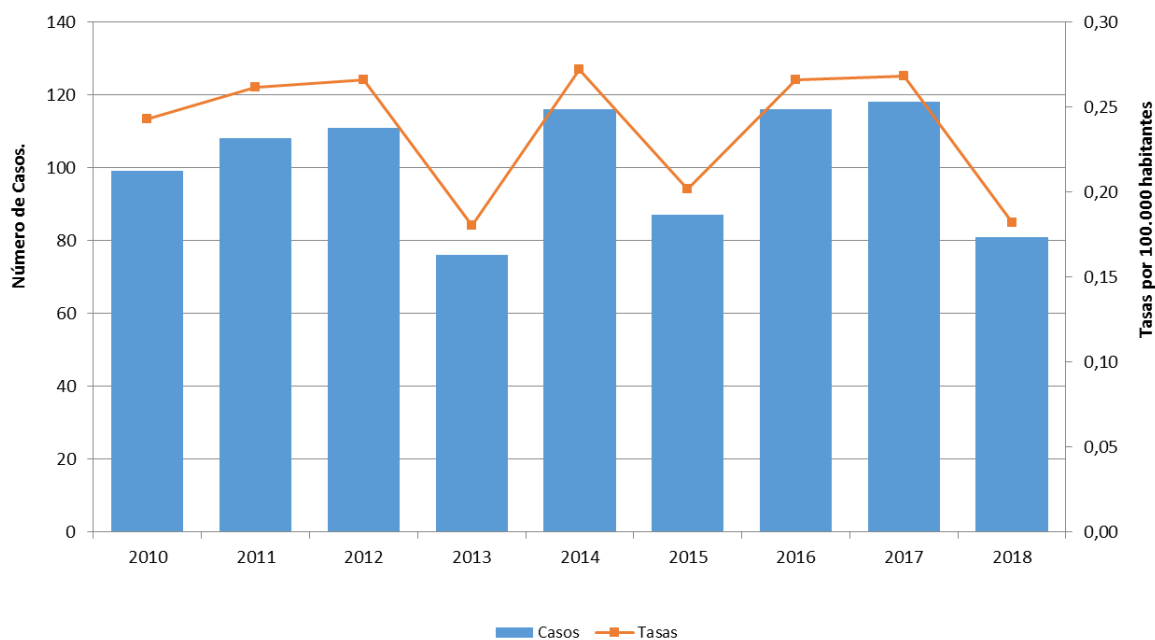
En él se expone información integrada proveniente de las tres estrategias de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) que recogen información para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA) y módulo de Unidades Centinela (UC-SUH).

Situación de Síndrome Urémico en la Argentina

Durante el 2018 hasta la SE17, se notificaron al SNVS 81 casos de SUH, siendo la mediana de casos para el periodo 2011-2017 hasta SE16 de 109 casos. La tasa acumulada correspondiente hasta la SE17 de 2018 fue de 0,18 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 1).

¹³ Los datos consignados en este BIV son los notificados hasta el momento al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud y están sujetos a modificaciones a medida que se completen las notificaciones por parte de los nodos.

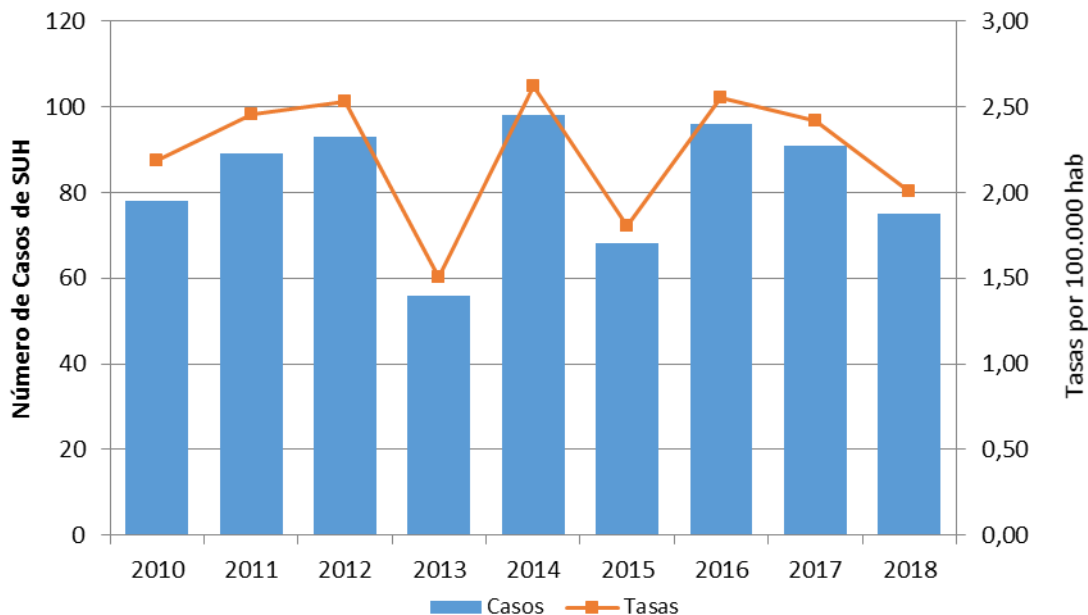
Gráfico 1: Casos y tasas (por 100.000 habitantes) notificados de SUH. Argentina. Años 2010-2018 hasta SE17.



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

Con respecto a los menores de 5 años, hasta la SE17 del 2018 se notificaron 75 casos, siendo la mediana de casos notificados para el periodo 2010-2017 hasta la misma SE de 82 casos. La tasa acumulada correspondiente para la SE17 de 2018 fue de 2,1 casos por 100.000 menores de 5 años. La tasa acumulada mas alta de este período se registró en el año 2014 (2,62) y la más baja en 2013 (1,51). (Gráfico 2).

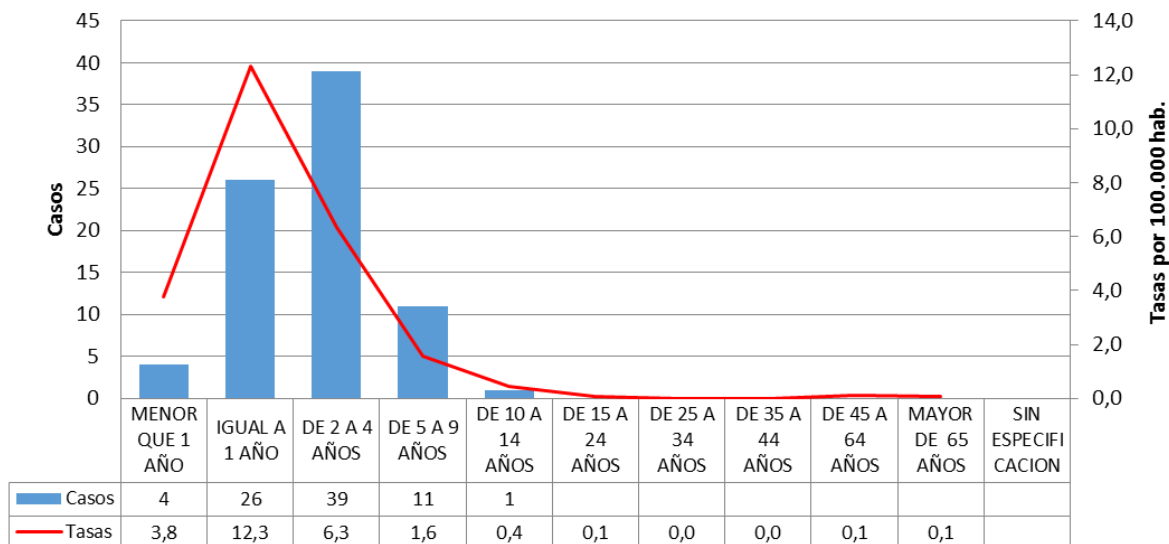
Gráfico 2: Casos y tasas notificados de SUH en menores de 5 años. Argentina. Años 2010-2017 hasta SE17.



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

Con respecto a la distribución según edad, en el año 2018 hasta la SE17, el 48% 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 12,3 casos cada 100.000 habitantes (Gráfico 3).

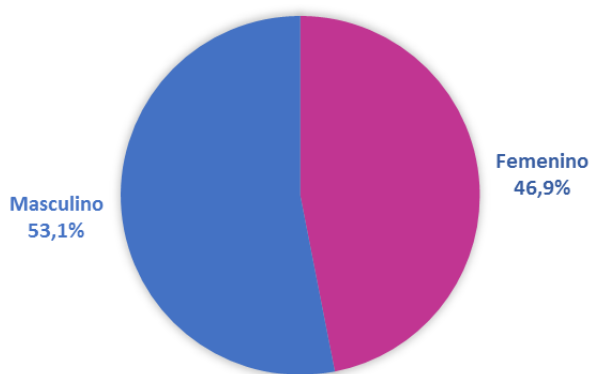
Gráfico 3: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. Año 2018 hasta SE17. (N=81).



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

La distribución de casos según sexo para todas las edades, mostró una distribución similar entre varones y mujeres (Gráfico 4).

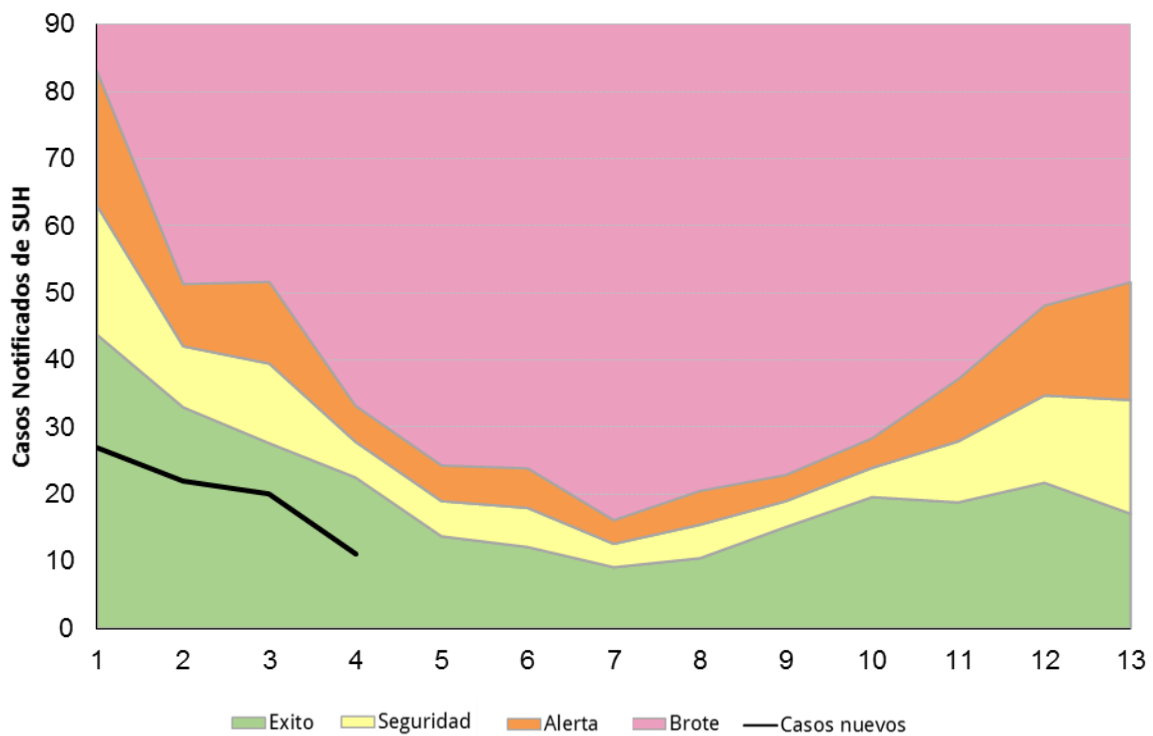
Gráfico 4: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina, 2018 hasta SE17 (N=81).



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

La curva de casos notificados en el 2018 en el corredor por cuatrisesmanas epidemiológicas (CS), transcurrió al inicio del año por la zona de éxito hasta ala SE17 . (Gráfico 5).

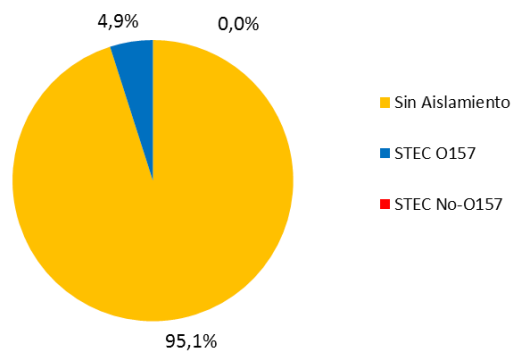
Gráfico 5: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2018 hasta CS 4(N=81). Total País. Históricos 2013 a 2017.



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

Respecto del estudio etiológico de los casos, en 4 (4,9%) casos de SUH se registraron resultados de laboratorio para la identificación de *Escherichia coli* productor de toxina Shiga (STEC), no tiene aislamiento aún notificado (Gráfico 6).

Gráfico 6: Aislamientos de STEC en caso de SUH notificados. Total País. (N=81).



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

Situación según región y provincia.

La tabla 1 muestra los casos y las tasas de notificación para los años 2016 y 2017 a la SE48.

Durante el año 2017, la tasa de notificación más elevada corresponde a la provincia de Tierra del Fuego (4,98 cada 100.000 hab.) seguidos por Chubut, CABA y Santa Cruz (2,04, 1,34 y 1,18 cada 100.000 hab. respectivamente), aunque estas tasas provinciales pueden presentar gran variabilidad por el pequeño número de casos.

Tabla 1: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. Argentina. Años 2017-2018 hasta 17.

Provincia/ Región	2017 SE17		2018 SE17		Diferencia de casos 2017-2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	88	0,52	30	0,98	-58
CABA	30	0,98	6	0,03	-24
CORDOBA	21	0,58	3	0,08	-18
ENTRE RIOS	3	0,22	2	0,15	-1
SANTA FE	18	0,52	4	0,11	-14
CENTRO	160	0,56	45	0,16	-115
MENDOZA	10	0,52	8	0,41	-2
SAN JUAN	0	0,00	5	0,65	5
SAN LUIS	0	0,00	0	0,00	0
CUYO	10	0,32	13	0,41	3
CORRIENTES	1	0,09	0	0,00	-1
CHACO	0	0,00	0	0,00	0
FORMOSA	0	0,00	0	0,00	0
MISIONES	0	0,00	0	0,00	0
NEA	1	0,02	0	0,00	-1
CATAMARCA	0	0,00	0	0,00	0
JUJUY	0	0,00	0	0,00	0
LA RIOJA	0	0,00	0	0,00	0
SALTA	3	0,22	4	0,29	1
SGO. DEL ESTERO	4	0,42	1	0,10	-3
TUCUMAN	1	0,06	1	0,06	0
NOA	8	0,15	6	0,11	-2
CHUBUT	9	1,53	8	1,34	-1
LA PAMPA	0	0,00	0	0,00	0
NEUQUEN	5	0,78	4	0,62	-1
RIO NEGRO	2	0,28	3	0,41	1
SANTA CRUZ	3	0,89	0	0,00	-3
TIERRA DEL FUEGO	2	1,24	2	1,21	0
SUR	21	0,75	17	0,60	-4
Total País	200	0,45	81	0,18	-119

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

Referencia diferencia absoluta de casos

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

II.4. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

II.4.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina

Actualización:

Hasta la SE 16 del corriente año se confirmaron 3 casos de sarampión en la Ciudad de Buenos Aires.

En el marco de búsqueda activa retrospectiva, el día 19 de abril se notificó un caso sospechoso de sarampión con antecedente de viaje a Tailandia e Indonesia que asistió al mismo efector de salud que el primer caso confirmado, coincidiendo ambos en el mismo espacio físico.

Se trata de un paciente de sexo masculino de 21 años de edad, que inició con fiebre el día 06/03/2018, exantema el 11/03/2018 y presentó como antecedente el haber realizado viaje a Tailandia e Indonesia desde fines de enero a fines de febrero del corriente año.

El caso se confirmó por serología (IgM sarampión positiva). Se interrogó al paciente y se inició la investigación de este caso el día 20/04. Los contactos familiares se encuentran en buen estado de salud sin presentar síntomas compatibles con la enfermedad y se iniciaron las actividades de investigación en los ámbitos correspondientes.

Por la investigación epidemiológica se puede concluir que este caso representaría el caso primario, fuente de infección de la niña de 8 meses (caso índice)

En la SE 15 se notificó tardíamente un caso de sarampión en Ciudad de Buenos Aires. Se trata de una paciente de sexo femenino de 26 años, con antecedente de viaje a Singapur, Camboya, Tailandia y escala en Tokio, regresando el 6 de marzo. El 15/3 inició con febrículas y el 20/3 exantema. El 23/3 se tomó muestra de suero que fue positiva para IgM sarampión en laboratorio privado de la Ciudad. Esta muestra se confirmó en el Laboratorio Nacional de Referencia. Los contactos se encuentran en seguimiento. Hasta la fecha ninguno presentó síntomas.

Antecedentes:

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

Desde la eliminación de la circulación endémica de sarampión, se registraron en Argentina 29 casos de sarampión importados y relacionados a la importación: 3 casos en CABA y 1 en Santa Fe en 2009; 17 casos en el año 2010 en provincia de Buenos Aires, posterior al Mundial de Fútbol de Sudáfrica; 2 casos en Rio Negro y 1 caso en Santa Fe en 2011; 1 caso en CABA y 1 en provincia de Buenos Aires en 2012, 1 un caso en 2014 en CABA y 3 casos en Tucumán en 2017.

En la situación actual de eliminación de la circulación endémica de la rubéola y el sarampión, es necesario un sistema de vigilancia epidemiológica sensible capaz de detectar e investigar todos los casos sospechosos, incluidos los importados, y la realización de actividades que eviten o limiten la transmisión secundaria.

Dada la semejanza en el cuadro clínico, la investigación epidemiológica y los estudios de laboratorio, las vigilancias de sarampión y rubéola en las Américas se realiza en forma integrada como enfermedad febril exantemática (EFE), utilizando una definición de caso única para ambas patologías. Los casos sospechosos deben ser investigados por laboratorio ambos virus independientemente de la sospecha clínica inicial.

Vigilancia de EFE:

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

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

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

Del nivel operativo:

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

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

1. Verificar esquema de vacunación completo para la edad

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

2. Intensificar la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos de enfermedad febril

Durante el año 2017 se notificaron 371 casos (tasa 0.85/100.000 habitantes) sospechosos de sarampión-rubéola, con 3 casos confirmados de sarampión (un caso importado y dos relacionados a la importación) en provincia de Tucumán.

En la tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2017 y 2018 de SE 1 a 15 por jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Tabla 1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 16 años 2017 y 2018

Jurisdicción	2018 hasta SE 16							2017 hasta SE 16	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2018	Casos totales	Tasas 2017
BUENOS AIRES	19	26	6	0	0	51	0,30	4	0,02
CABA	23	18	0	3	0	44	1,44	0	0,00
CORDOBA	0	2	1	0	0	3	0,08	31	0,86
ENTRE RIOS	0	2	0	0	0	2	0,15	3	0,22
SANTA FE	3	4	2	0	0	9	0,26	3	0,09
Centro	45	52	9	3	0	109	0,39	41	0,15
LA RIOJA	0	1	0	0	0	1	0,27	0	0,00
MENDOZA	0	11	14	0	0	25	1,31	5	0,26
SAN JUAN	0	0	1	0	0	1	0,13	0	0,00
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,62
Cuyo	0	12	15	0	0	27	0,77	8	0,23
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0	0,00	3	0,28
CHACO	1	4	0	0	0	5	0,43	1	0,09
FORMOSA	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
MISIONES	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,08
NEA	1	4	0	0	0	5	0,12	5	0,12
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
JUJUY	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
SALTA	0	0	1	0	0	1	0,07	0	0,00
SGO DEL ESTERO	0	2	0	0	0	2	0,21	4	0,43
TUCUMAN	1	1	0	0	0	2	0,12	7	0,43
NOA	1	3	1	0	0	5	0,10	11	0,22
CHUBUT	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
LA PAMPA	1	0	0	0	0	1	0,29	2	0,58
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
RIO NEGRO	0	0	1	0	0	1	0,14	0	0,00
SANTA CRUZ	0	4	0	0	0	4	1,21	1	0,30
T DEL FUEGO	1	0	0	0	0	1	0,64	2	1,28
Sur	2	4	1	0	0	7	0,25	5	0,18
Total Argentina	49	75	26	3	0	153	0,35	70	0,16

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

Ficha de notificación disponible en:

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

Situación actual del sarampión en la Región de las Américas

En la Región de las Américas, durante el año 2017 cuatro países notificaron casos confirmados de sarampión: Argentina, Canadá, EEUU y la República Bolivariana de Venezuela. Desde enero de 2018, once países notificaron casos confirmados: Antigua y Barbuda (1 caso importado), Argentina (1), Brasil (46), Canadá (4), Colombia (5), Ecuador (1), Guatemala (1), Estados Unidos (41), México (4), Perú (2) y la República Bolivariana de Venezuela (279).

En **Venezuela**, desde la confirmación del primer caso de sarampión en la SE 26 de 2017 y hasta la SE 12 de 2018 se confirmaron 1.006 casos de sarampión (757 por laboratorio y 249 por nexos epidemiológicos),

incluidas 2 defunciones. Sesenta y siete por ciento de los casos confirmados se registraron en el estado Bolívar (siendo este estado el que presenta la mayor incidencia acumulada), aunque también se notificaron casos en los estados Apure, Anzoátegui, Delta Amacuro, Distrito Capital, Miranda, Monagas, Vargas. La mayor tasa de incidencia de casos confirmados se observa en los menores de 5 años, seguido del grupo de 6 a 15 años.

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

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

Síndrome de rubéola congénita

II.4.b. Situación actual

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

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

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

1. Que se le ha detectado una o más de las siguientes anormalidades al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

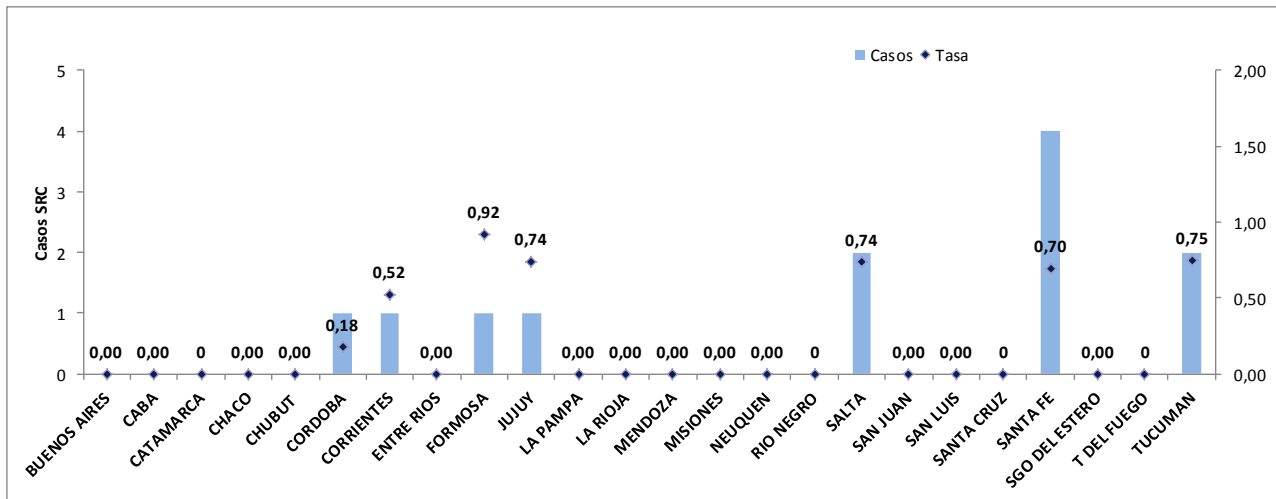
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

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

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

Desde la SE 1 – 13 del corriente año 2018 se notificaron 12 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzando una tasa de 0.16 casos/10.000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 13/2018

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



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

Ficha de notificación:

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

II.5. Vigilancia epidemiológica de parálisis agudas flácidas en el contexto de la erradicación de la poliomielitis

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal mantener la eliminación de la poliomielitis. Para ello se realiza la vigilancia epidemiológica y la investigación de los casos notificados de parálisis agudas flácidas (P.A.F).

II.5.a. Situación actual de P.A.F. en el mundo y en la región de las Américas

Desde el lanzamiento en la Asamblea Mundial de la Salud en 1988 de la Iniciativa Global de Erradicación de la polio, la incidencia mundial de polio se redujo más de un 99% y el número de países con polio endémica pasó de 125 a 3 (Afganistán, Pakistán y Nigeria). En mayo de 2012, la Asamblea Mundial de la Salud declaró que lograr la erradicación de todos los poliovirus (1, 2, 3: salvajes, vacunales o derivados de la vacuna) constituye una “emergencia programática de alcance mundial para la salud pública” e instó a la Directora General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a elaborar un plan estratégico integral destinado a la fase final de la erradicación de la poliomielitis.

En las Américas el último caso de poliomielitis por virus salvaje se produjo en el año 1991 en Perú. La Comisión Independiente de Expertos declaró la Eliminación de la Circulación de Poliovirus Salvaje del Continente Americano el 20 agosto de 1994. El día 23 de Agosto del 2017 año se cumplió 26 años libres de Polio en la Región de las Américas.

El Plan Estratégico para la Erradicación de la Poliomielitis y Fase Final 2013 - 2018 tiene 4 objetivos:

- Detectar e interrumpir la circulación de todos los poliovirus
- Reforzar los sistemas de inmunización y retirar la vacuna antipoliomielítica oral
- Asegurar que todas las regiones del mundo están libres de polio y que todos los poliovirus estén contenidos en laboratorios con niveles de bioseguridad adecuados para 2018
- Planeamiento del legado sobre las lecciones aprendidas para alcanzar la erradicación de la polio como herencia para la humanidad, alcanzada en base a las actividades de vacunación, contención de virus en laboratorios adecuados y vigilancia epidemiológica intensificada.

El 22 de octubre de 2015 el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunizaciones (SAGE de OMS) revisó la epidemiología y

- Confirma que el switch o cambio de tOPV a bOPV se realizará en forma sincronizada en todos los países del mundo que usan vacuna Sabin trivalente en abril de 2016,
- Declara que África estuvo libre de poliovirus salvaje en el último año y
- Certifica la erradicación del poliovirus salvaje tipo 2 en base a la declaración del 20 de septiembre de 2015 de la Comisión Global para la Certificación de la Erradicación de la Poliomielitis (Bali, Indonesia, 20 de septiembre 2015).
- Asimismo, señala que Nigeria y Pakistán interrumpieron la transmisión sostenida de cVDPV2 y que algunos países ubicados en los niveles de importación y transmisibilidad más bajos (grupos de menor riesgo) harán el cambio a IPV a posteriori del switch.
- También indicaron que estará disponible un stock de vacuna anti poliomielítica oral atenuada monovalente (mOPV) tipo 2 en el poco probable caso de brote por virus tipo 2.

Esta situación permitió realizar el switch o cambio de tOPV a bOPV en forma sincronizada en 155 países del mundo durante abril y mayo de 2016. En nuestro país este cambio se realizó el 29 de Abril de 2016 de forma coordinada en todos los vacunatorios y cámaras de almacenamiento del país.

En la siguiente tabla se detallan los últimos datos publicados por el Global Polio Eradication initiative (Organización Mundial de la Salud, Rotary, U.S. Centers for Disease Control and Prevention y Bill and Melinda Gates Foundation)¹⁴ para el período comprendido desde el 01/01/2017 al 31/12/2017 referido a la ocurrencia de casos por poliovirus salvajes o por virus derivados del poliovirus vacunal.

Aislamiento de poliovirus salvajes (PVS 1)	Afganistán	14
	Pakistán	8
	Nigeria	0
Aislamiento de cVDPV	República Democrática del Congo	22
	República Árabe Siria	74

II.5.b. Situación de P.A.F. en Argentina

FASE FINAL DE ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS

En Argentina las últimas epidemias de poliomiélitis ocurrieron en 1955-1957, 1971 y 1983. La epidemia de 1953 registró 2700 casos, mientras que en la de 1956 hubo 6490 casos con una tasa de mortalidad 33,7 ‰.

Si bien la vacuna Salk permitió detener la epidemia a fines de los '50, en 1964 comenzó a utilizarse la Vacuna Sabin en forma masiva.

Los operativos masivos de vacunación Sabin junto con vigilancia epidemiológica se iniciaron en 1971. En el año 1977 se logra el control de la polio, presentándose casos aislados hasta 1984 principalmente por poliovirus tipo 1 no registrándose más casos de poliomiélitis por poliovirus salvaje desde ese momento hasta la actualidad.

Argentina adhirió en 1985 a la iniciativa de OPS para erradicar a los poliovirus salvajes de las Américas. En los años 2009 y 2014 se realizaron dos Campañas Nacionales de Seguimiento contra el sarampión, la rubéola y la poliomiélitis. Para recibir el componente Sabin, en la campaña de 2009 se incluyeron niños entre dos meses y cuatro años de edad, en la del 2014, se vacunaron niños entre los doce meses y los cuatro años de edad.

En el año 1994 se creó por Resolución Ministerial (R.M.) 188/94 la Comisión Nacional para la Certificación de la Erradicación de la Transmisión de los Poliovirus Salvajes de la República Argentina. Luego, por R.M. N° 13 del año 1999 pasó a denominarse Comisión Nacional para la Certificación de la Erradicación de la Poliomiélitis y por R.M.744/2002, incluyó también la Contención de los Poliovirus en los Laboratorios Como funciones principales, se encuentran:

- Evaluar y realizar el cierre final de los casos de parálisis flácidas complejas o sin muestra adecuada para descartar poliovirus
- Evaluación del cumplimiento de los indicadores de vigilancia epidemiológica
- Evaluación de las coberturas vacunales
- Mantener el inventario de los laboratorios que tienen o pueden tener poliovirus salvajes o vacunales.

A partir del año 2015 y por R.M. 2334/2015, el Comité Nacional para la Certificación de la Erradicación de la Poliomiélitis, está a cargo de evaluar:

¹⁴ <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/> Información al 23 de marzo de 2018.

- La documentación referida a la certificación de la erradicación de todos los poliovirus, empezando por el poliovirus salvaje tipo 2
- La calidad del sistema de vigilancia de la Parálisis Agudas Fláccidas (P.A.F.)
- La implementación del manejo seguro de los poliovirus y las medidas de contención para reducir los riesgos de una reintroducción de los poliovirus
- Todos los pasos de la fase final, hasta certificar la erradicación, formulando la declaración formal del cumplimiento de cada paso y elevando oportunamente los informes requeridos al Comité Regional de Certificación.

II.5.c. Vigilancia epidemiológica

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomielitis consisten en:

- a) Vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y
- b) Contar con un sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomielitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

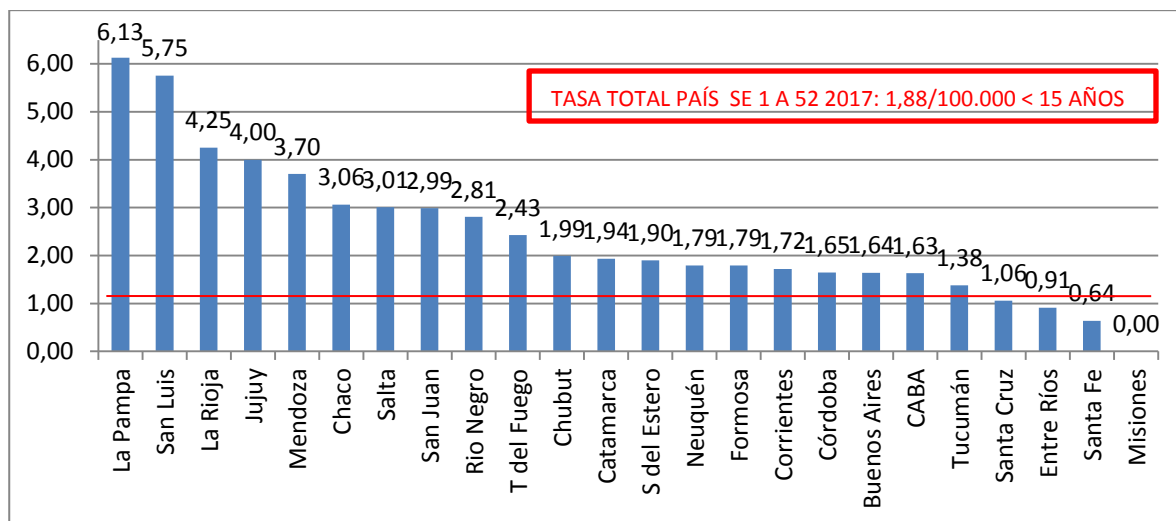
II.5.d. Indicadores de monitoreo intensificado:

1. Notificación de todos los casos de P.F.A en menores de 15 años: 1 caso/100.000 menores de 15 años.¹⁵

Deben notificarse inmediatamente luego de tomado conocimiento del caso, todas las parálisis agudas fláccidas en menores de 15 años por cualquier causa (excepto trauma grave) y todas las P.A.F en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomielitis. Las tasas de Notificación de PAF a nivel nacional y jurisdiccional de 2017 se muestran en el gráfico 1. La Tasa de Notificación Esperada es 1 caso / 100.000 menores de 15 años

¹⁵ Fuente: Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación

Gráfico 1: Tasas de Notificación de P.A.F. según jurisdicción. SE 1 a 52, año 2017. Argentina



Durante el 2017 se notificaron 205 casos de PAF en todo el país lo que corresponde a una tasa de 1,88 cada 100.000 menores de 15 años. 3 provincias se encontraron por debajo de la tasa de notificación esperada, una de ellas no ha notificado casos durante todo el año. Se trabaja junto con las autoridades del Programa Ampliado de Inmunizaciones de cada jurisdicción para elevar este porcentaje y alcanzar niveles óptimos en todas ellas.

2. Porcentaje de investigación dentro de las 48 hs de notificación de todos los casos de P.F.A.

La investigación de los casos debe comenzar dentro de las 48 hs de notificado el caso por los profesionales de la salud debiéndose recabar datos personales y epidemiológicos. Al mismo tiempo deben comenzar las acciones de control y bloqueo si fuera necesario:

- Visita al domicilio del paciente para evaluación de presencia de contactos susceptibles por falta de vacunación o inmunocompromiso y para evaluación de contactos sintomáticos.
- Evaluación de los contactos en instituciones (escuelas, clubes, etc)
- Monitoreo rápido de coberturas de vacunación en el peridomicilio del paciente

Tabla 1: Investigación de casos dentro de las 48 hs de notificado el caso. SE 1 a 52 de 2017. Argentina.¹⁶

Total de casos de P.A.F.	205
% de casos investigados dentro de las 48 hs de notificación	41%

El porcentaje de casos de P.F.A. investigados dentro de las 48 hs. desde la notificación, se encuentra por debajo del nivel esperado (80%). Es necesario continuar con los esfuerzos para optimizar los tiempos de la investigación en terreno dado que es fundamental para realizar las acciones de control de manera oportuna.

3. Porcentaje de casos con muestra adecuada de materia fecal.

La muestra de elección para la investigación de los casos corresponde a muestra de heces recolectada dentro de los 14 días desde el inicio de la parálisis.

¹⁶ Fuente: www.paho.org/inmunizaciones/BoletinPolio.

Tabla 2: Investigación de casos con toma de muestras dentro de los 14 días del inicio de la parálisis. SE 1 a 52 de 2017.¹⁷

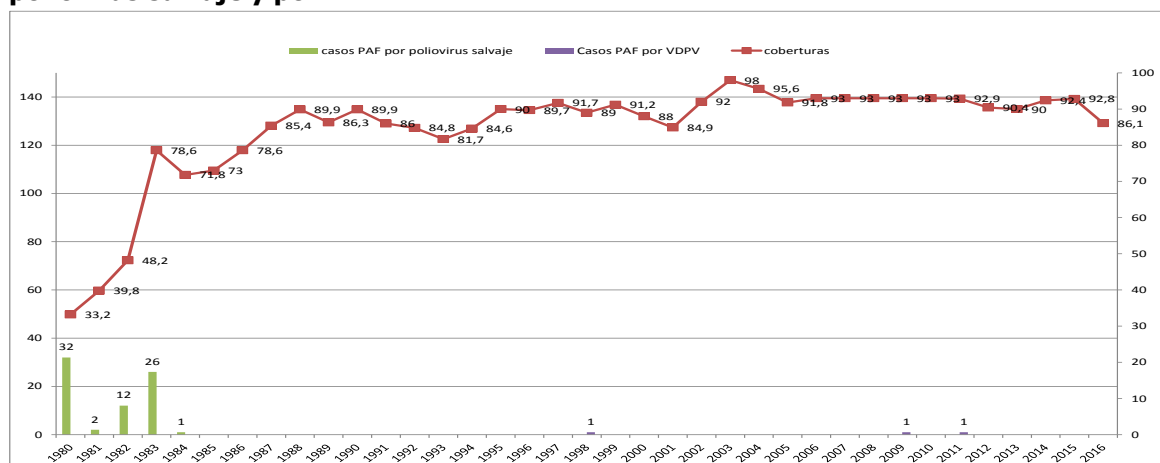
Total de casos de P.A.F.	205
% de muestras tomadas dentro de los 14 días de inicio de la parálisis	77%

El porcentaje de muestras de materia fecal tomadas dentro de los 14 días desde el inicio de la parálisis se encuentra cercano al nivel esperado (80%). Alcanzar este indicador permite el estudio adecuado de cada caso.

4. Cobertura ≥ 95% con 3 dosis de vacuna Sabin.

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliomielitis por virus salvaje. Desde ese momento se han detectado tres casos de poliomielitis por virus Sabin derivado (en 1998, 2009 y 2011). En 2016 se aisló un virus Sabin derivado en un paciente inmunodeficiente (iVDPV) no asociado a parálisis. (Gráfico 3)

Gráfico3: Cobertura de vacunación con 3 dosis de Sabin 1979-2016. Casos de PAF por poliovirus salvaje y por VDPV.¹⁸



Las coberturas de vacunación con la tercera dosis de vacuna antipoliomielítica se mantienen en niveles cercanos al recomendado (95%) desde hace más de 10 años gracias al continuo esfuerzo por el personal de salud a nivel local demostrando el compromiso con el Plan de Erradicación de la Poliomielitis.

5. Porcentaje de aislamiento viral.

Las muestras de materia fecal son analizadas en el Servicio de Neurovirosis del Departamento de Virología, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI), Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) “Dr. Carlos G. Malbrán”

Tabla 3: Resultados de aislamiento viral de todos los casos de P.F.A. SE 1 a 52 de 2017. Argentina.¹⁹

Total de muestras analizadas por el Laboratorio Nacional de Referencia	239
--	-----

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

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

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

Muestras con aislamiento de poliovirus (Sabin 1)	1 (0,41%)
Muestras con aislamiento de Enterovirus no polio (EVNP)	15 (6,2%)

Se observa que el porcentaje de aislamiento viral por el Laboratorio Nacional de Referencia se encuentra sobre el esperado (10%) según recomendaciones internacionales.

6. Unidades que notifican semanalmente.

El porcentaje de unidades notificadoras que informan semanalmente los casos de PAF en 2017 (SE 1 a 52) corresponde al 88% para el total de las jurisdicciones, manteniéndose sobre el nivel esperado (80%) según las normas internacionales.

II.5.e. Información general de parálisis flácidas agudas

Definición de caso:

Todo caso de parálisis aguda flácida (hipotónica) en menores de 15 años sin antecedente de trauma grave. Se debe investigar, también todos los casos de P.A.F. en mayores de 15 años en quienes se sospeche poliomielitis por antecedentes epidemiológicos.

Clasificación final de los casos:

Caso sospechoso: Caso de parálisis aguda y flácida en una persona menor de 15 años.

Caso confirmado: caso sospechoso con confirmación de laboratorio (aislamiento viral de poliovirus salvaje).

Caso asociado a la vacuna: PAF en la que el virus vacunal es la causa de la misma, entre 4 y 40 días de haber recibido la vacuna, o haber tenido contacto con vacunado y secuelas luego de los 60 días.

Caso compatible (poliomielitis compatible): todo caso sospechoso, sin estudio de laboratorio y seguimiento por muerte o caso vinculado a uno confirmado.

Caso descartado (no poliomielitis): enfermedad paralítica aguda con muestras adecuadas de heces y con resultado negativo para poliovirus salvaje.

Notificación:

La notificación se realiza a través de la ficha creada para tal fin disponible en la web del Ministerio de Salud de la Nación.

Visitar:http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000469cnt-2013-10_ficha-PFA.pdf

Envío de muestras para investigación:

Se deben tomar muestras de heces ya que constituyen el material más adecuado para el aislamiento de poliovirus. Los mejores resultados de aislamiento se alcanzan con las muestras fecales recogidas en la fase aguda de la enfermedad, dentro de los 15 días de comenzado el cuadro.

Para más información, visitar:

http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000468cnt-2013-10_guia-practica-polio.pdf

Para consultas, dirigirse a:

vigilanciainmunoprevenibles@gmail.com

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL

III.1. Enfermedades Zoonóticas

III.1.a. Rabia Animal

Rabia animal . Casos acumulados por provincia hasta la SE 12 de 2018. Argentina

	Bs AS	CABA	Córdoba	La Pampa	Santa Fe	Rio Negro	Chubut
Murciélago	15	7	9	4	1	1	1
Perro			1*				
Gato	1		1*				

*en proceso de determinación de variante por laboratorio de referencia

A pesar de que el número de casos notificados en estas doce semanas de 2018 parece elevado, se registra una tendencia creciente en la notificación de casos de rabia con ciclo aéreo (murciélagos), en concordancia con los últimos años. Las variantes diagnosticadas hasta el momento pertenecen también al ciclo aéreo (3, 4, 6), con un caso de spill over en un felino de provincia de Buenos Aires. Durante este periodo no ha sido detectada la circulación de variantes terrestres (1 y 2). Queda por determinar las variantes del virus rábico responsables de los casos en un perro y un gato en la provincia de Córdoba durante la SE12.

La última actualización de información hasta la SE4 de eventos seleccionados por provincia está publicada en el BIV 401 disponible en <http://www.msal.gob.ar/images/stories/boletines/Boletin-Integrado-De-Vigilancia-N401-SE09.pdf>

III.2. Gastroentéricos

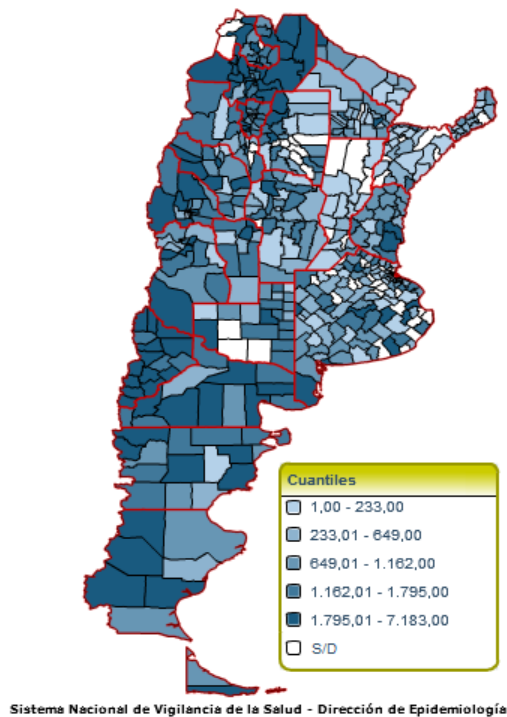
III.2.a. Diarreas agudas

Diarreas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	65288	387,67	63985	372,08	45476	264,45	-29%
Total CABA	10364		11253		11288		
No residentes	3943		4882		3881		
Residentes	6421	209,90	6371	207,66	7407	241,42	16%
Córdoba	34539	957,68	33528	910,11	17617	478,21	-47%
Entre Ríos	15046	1127,47	18397	1352,28	13450	988,65	-27%
Santa Fe	20647	602,72	18040	518,17	6562	188,48	-64%
Centro	145884	516,09	145203	504,35	94393	327,86	-35%
Mendoza	25046	1313,34	20332	1043,04	19351	992,72	-5%
San Juan	8255	1104,37	9000	1177,30	6573	859,82	-27%
San Luis	6482	1342,60	6327	1276,56	6306	1272,32	0%
Cuyo	39783	1268,05	35659	1111,08	32230	1004,24	-10%
Corrientes	6384	590,75	6640	603,04	2789	253,30	-58%
Chaco	9521	823,81	8459	716,57	7599	643,72	-10%
Formosa	4614	789,24	3873	650,78	1570	263,81	-59%
Misiones	5955	494,53	5634	456,87	5235	424,51	-7%
NEA	26474	657,71	24606	598,71	17193	418,33	-30%
Catamarca	3751	936,16	5271	1291,43	5215	1277,71	-1%
Jujuy	16392	2225,54	14450	1916,72	10890	1444,51	-25%
La Rioja	6170	1654,69	5003	1305,52	3628	946,71	-27%
Salta	29719	2198,35	28790	2073,41	25384	1828,12	-12%
Santiago del Estero	13103	1396,75	10973	1145,11	10405	1085,83	-5%
Tucumán	27077	1678,18	23915	1445,55	22985	1389,34	-4%
NOA	96212	1777,24	88402	1593,85	78507	1415,45	-11%
Chubut	7473	1294,10	6800	1136,40	4931	824,06	-27%
La Pampa	3738	1079,75	4222	1198,15	4237	1202,40	0%
Neuquén	12192	1938,63	11395	1761,79	11606	1794,42	2%
Río Negro	11749	1657,59	9771	1341,43	10571	1451,26	8%
Santa Cruz	3706	1124,74	2984	858,48	2572	739,95	-14%
Tierra del Fuego	1950	1245,93	1899	1151,30	2013	1220,41	6%
Sur	40808	1485,35	37071	1306,01	35930	1265,82	-3%
Total PAIS ARGENTINA	349161	801,00	330941	743,78	258253	580,42	-22%

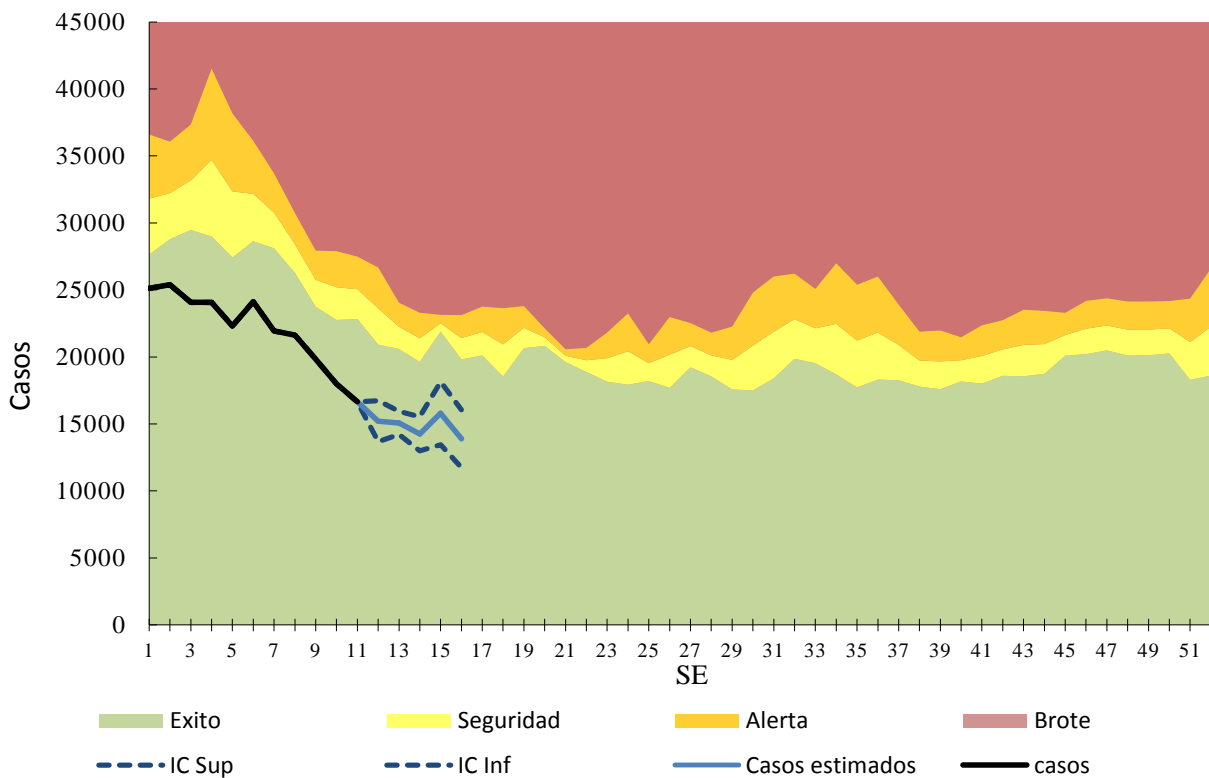
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 12 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

III.2.b. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 12ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

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

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

III.2.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 12^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	4	1	4	1	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	4	1	4	1	0	0
Mendoza	3	0	2	0	-1	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	3	1	2	0	-1	-1
Cuyo	6	1	6	0	0	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	1	0	0	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	1	0	0	-1	-1
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	1	0	0	-2	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	3	1	2	1
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	1	1	1	1
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	5	3	4	3
Total PAIS	14	4	15	4	1	0

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

III.2.d. Triquinellosis

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

Triquinellosis
Casos Acumulados hasta la 12ª 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	27	2	26	10	-3,70%	
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	18	3	12	1	-6	-2
Entre Ríos	7	0	0	0	-7	0
Santa Fe	19	3	7	0	-12	-3
Centro	71	8	45	11	-36,6%	3
Mendoza	4	0	3	1	-1	1
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	4	1	2	1	-2	0
Cuyo	8	1	6	2	-2	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	6	1	4	2	-2	1
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	6	1	4	2	-2	1
Chubut	1	0	1	1	0	1
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	2	0	1	1	-1	1
Río Negro	0	0	2	0	2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	3	0	5	2	2	2
Total PAIS ARGENTINA	88	10	60	17	-31,8%	7

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

III.3. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.3.a. Alacranismo

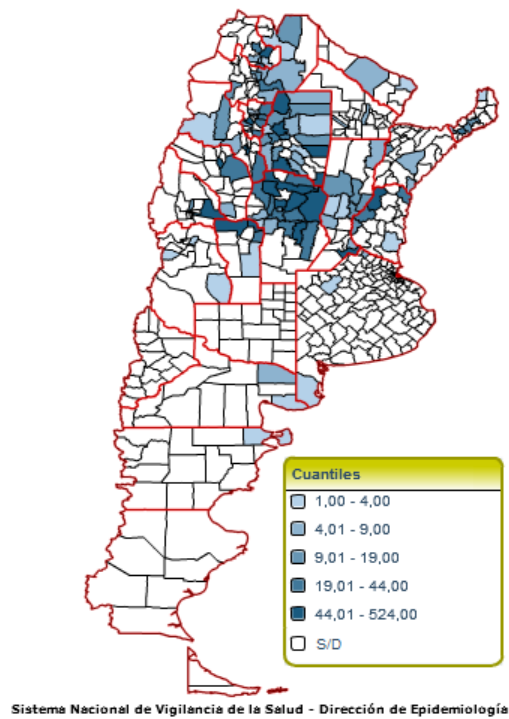
Se observa que la notificación total país hasta la SE12 de 2018 presenta una disminución del 20% en las tasas acumuladas respecto del 2017.

Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017			2018			Diferencia tasas 2017/2018
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
BUENOS AIRES	35	0,20	32	7	0,04	9	-80%
Total CABA	24		6	24		6	
No residentes	7		0	4		0	
Residentes	17	0,55	6	20	0,65	6	18%
Córdoba	1098	29,81	591	948	25,73	543	-14%
Entre Ríos	209	15,36	195	152	11,17	145	-27%
Santa Fe	498	14,30	311	204	5,86	79	-59%
Centro	1864	6,47	1135	1335	4,64	782	-28%
Mendoza	10	0,51	0	9	0,46	0	-10%
San Juan	29	3,79	25	23	3,01	20	-21%
San Luis	26	5,25	23	30	6,05	22	15%
Cuyo	65	2,03	48	62	1,93	42	-5%
Corrientes	63	5,72	63	30	2,72	26	-52%
Chaco	25	2,12	22	6	0,51	5	-76%
Formosa	9	1,51	8	5	0,84	3	-44%
Misiones	73	5,92	59	47	3,81	34	-36%
NEA	170	4,14	152	88	2,14	68	-48%
Catamarca	245	60,03	245	300	73,50	296	22%
Jujuy	180	23,88	43	110	14,59	65	-39%
La Rioja	67	17,48	40	89	23,22	44	33%
Salta	148	10,66	58	141	10,15	97	-5%
Santiago del Estero	328	34,23	281	284	29,64	250	-13%
Tucumán	713	43,10	706	637	38,50	620	-11%
NOA	1681	30,31	1373	1561	28,14	1372	-7%
Chubut	6	1,00	2	1	0,17	0	-83%
La Pampa	1	0,28	1	0	0,00	0	-100%
Neuquén	0	0,00	0	0	0,00	0	
Río Negro	4	0,55	2	2	0,27	1	-50%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	11	0,39	5	3	0,11	1	-73%
Total PAIS ARGENTINA	3791	8,52	2713	3049	6,85	2265	-20%

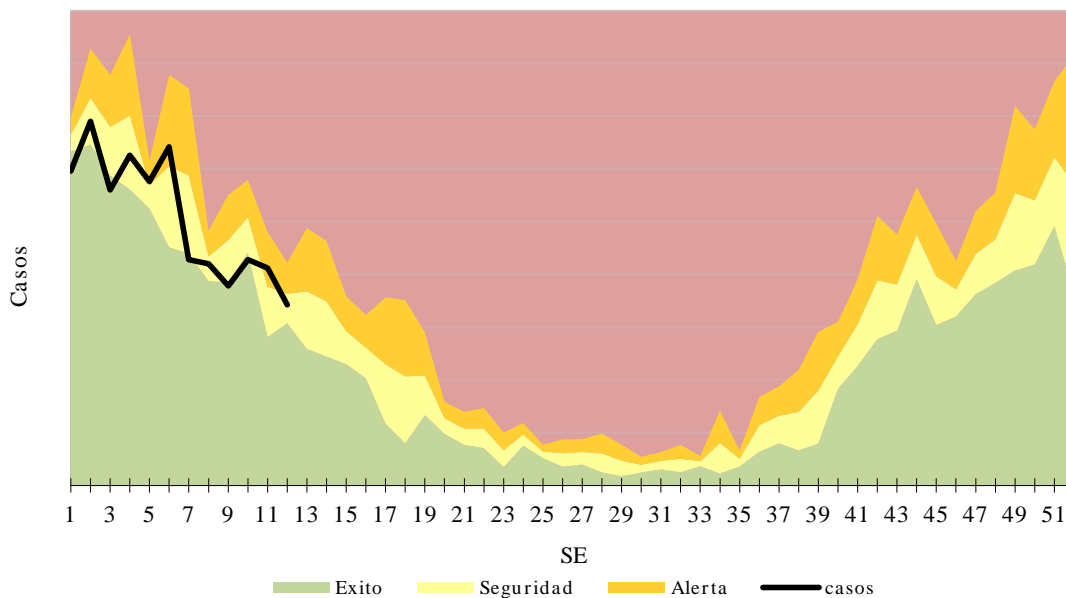
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa – Tasas de Alacranismo agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 12 DE 2017. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

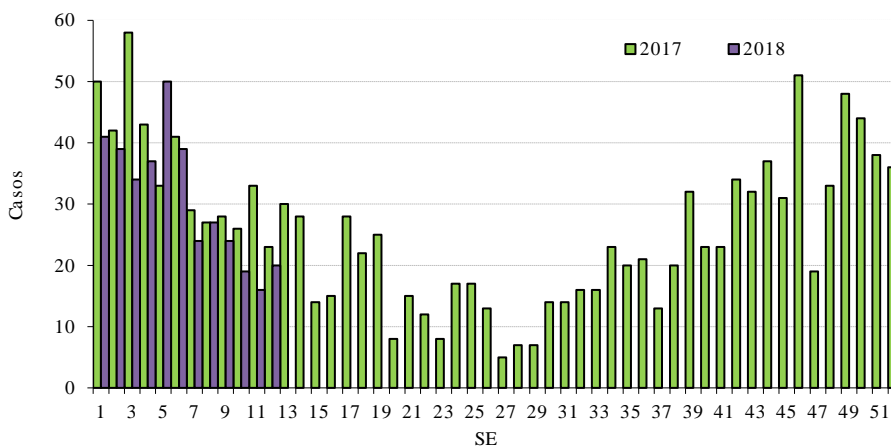
III.3.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017			2018			Diferencia tasas 2017/2018
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
BUENOS AIRES	30	0,17	18	28	0,16	19	-7%
Total CABA	5		0	3		0	
No residentes	4		0	2		0	
Residentes	1	0,03	0	1	0,03	0	0%
Córdoba	90	2,44	43	61	1,66	33	-32%
Entre Ríos	3	0,22	2	1	0,07	1	-67%
Santa Fe	3	0,09	2	1	0,03	3	-67%
Centro	131	0,46	65	94	0,33	56	-28%
Mendoza	64	3,28	0	71	3,64	0	11%
San Juan	3	0,39	2	2	0,26	1	-33%
San Luis	14	2,82	13	11	2,22	11	-21%
Cuyo	81	2,52	15	84	2,62	12	4%
Corrientes	4	0,36	4	0	0,00	0	-100%
Chaco	1	0,08	0	0	0,00	0	-100%
Formosa	13	2,18	13	4	0,67	0	-69%
Misiones	47	3,81	34	41	3,32	35	-13%
NEA	65	1,58	51	45	1,09	35	-31%
Catamarca	9	2,21	9	11	2,70	11	22%
Jujuy	0	0,00	0	4	0,53	1	
La Rioja	4	1,04	3	0	0,00	0	-100%
Salta	3	0,22	2	12	0,86	5	300%
Santiago del Estero	67	6,99	15	65	6,78	23	-3%
Tucumán	16	0,97	15	16	0,97	14	0%
NOA	99	1,78	44	108	1,95	54	9%
Chubut	13	2,17	5	7	1,17	5	-46%
La Pampa	1	0,28	0	3	0,85	2	200%
Neuquén	12	1,86	11	7	1,08	6	-42%
Río Negro	31	4,26	29	22	3,02	18	-29%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	57	2,01	45	39	1,37	31	-32%
Total PAIS ARGENTINA	433	0,97	220	370	0,83	188	-15%

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

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



Fuente: SNVS - C2

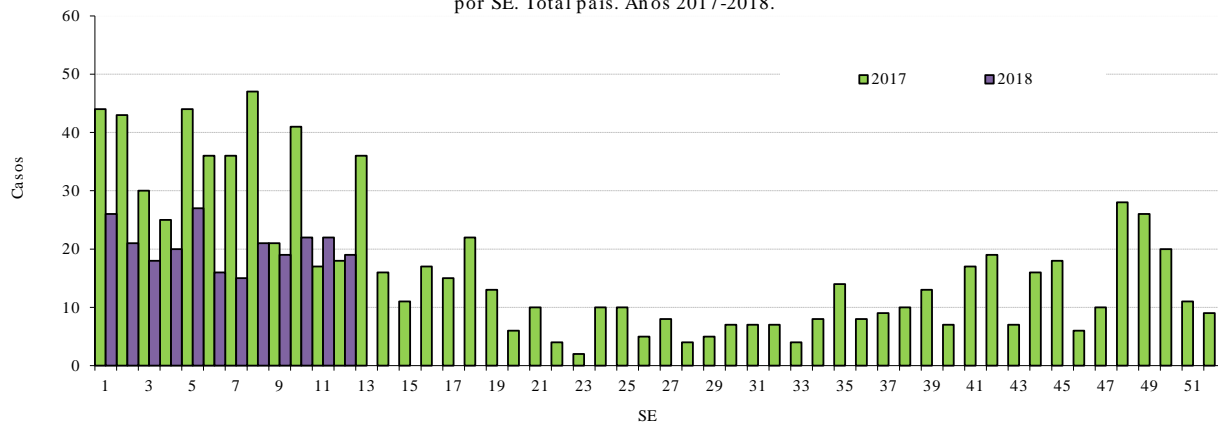
III.3.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017			2018			Diferencia tasas 2017/2018
	Casos notificados	Tasas	Confirmados	Casos notificados	Tasas	Confirmados	
BUENOS AIRES	5	0,03	1	0	0,00	0	-100%
Total CABA	2		0	2		0	
No residentes	2		0	0		0	
Residentes	0	0,00	0	2	0,07	0	
Córdoba	25	0,68	13	23	0,62	14	-8%
Entre Ríos	29	2,13	14	19	1,40	9	-34%
Santa Fe	13	0,37	12	4	0,11	4	-69%
Centro	74	0,26	40	48	0,17	27	-35%
Mendoza	8	0,41	1	4	0,21	0	-50%
San Juan	1	0,13	1	1	0,13	1	0%
San Luis	6	1,21	3	2	0,40	2	-67%
Cuyo	15	0,47	5	7	0,22	3	-53%
Corrientes	30	2,72	28	4	0,36	3	-87%
Chaco	9	0,76	7	11	0,93	6	22%
Formosa	22	3,70	16	6	1,01	6	-73%
Misiones	113	9,16	103	67	5,43	61	-41%
NEA	174	4,23	154	88	2,14	76	-49%
Catamarca	0	0,00	0	2	0,49	2	
Jujuy	3	0,40	1	0	0,00	0	-100%
La Rioja	4	1,04	2	3	0,78	1	-25%
Salta	17	1,22	8	22	1,58	17	29%
Santiago del Estero	90	9,39	37	62	6,47	25	-31%
Tucumán	20	1,21	21	12	0,73	10	-40%
NOA	134	2,42	69	101	1,82	55	-25%
Chubut	2	0,33	0	0	0,00	0	-100%
La Pampa	2	0,57	2	0	0,00	0	-100%
Neuquén	0	0,00	0	1	0,15	1	
Río Negro	1	0,14	0	1	0,14	1	0%
Santa Cruz	0	0,00	0	0	0,00	0	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0	0,00	0	
Sur	5	0,18	2	2	0,07	2	-60%
Total PAIS ARGENTINA	402	0,90	270	246	0,55	163	-39%

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

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



Fuente: SNVS – C2

III.4. Enfermedades Vectoriales

III.4.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

	2017	2018	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
PROVINCIA	Confir.	Confir.	
Buenos Aires	0	0	0
CABA	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0
Tucumán	0	0	0
NOA	0	0	0
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS	0	0	0

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

III.4.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados hasta la 12^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	5	5	3	3	-2	-2
Chaco	3	3	15	15	12	12
Formosa	0	0	2	2	2	2
Misiones	8	6	4	3	-4	-3
NEA	16	14	24	23	8	9
Catamarca	2	1	0	0	-2	-1
Jujuy	3	0	6	5	3	5
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	19	17	20	20	1	3
Santiago del Estero	1	1	5	5	4	4
Tucumán	4	2	1	1	-3	-1
NOA	29	21	32	31	10,34%	47,61%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS	46	35	57	54	23,91%	54,28%

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

III.4.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 12^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

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

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

III.4.d. Leishmaniasis visceral

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados hasta la 12^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires*	1	1	0	0	-1	-1
CABA*	3	0	0	0	-3	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos*	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	5	1	0	0	-5	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	17	3	12	0	-5	-3
NEA	18	3	13	0	-5	-3
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy*	2	2	0	0	-2	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	4	0	3	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	4	2	6	0	2	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	27	6	19	0	-8	-6

*En estas jurisdicciones se notificaron casos importados.

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

III.4.e. Paludismo

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

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

Paludismo Casos Acumulados hasta la 12^a semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	6	3	5	1	-1	-2
CABA	0	0	5	3	5	3
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	3	0	5	0	2	0
Centro	9	3	16	4	7	1
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	0	0	-1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	5	1	2	0	-3	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	3	0	1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	7	1	5	0	-2	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	0	0	-1	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	0	0	-1	-1
Total PAIS	19	5	21	4	2	-1

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

III.4.f. Rickettsiosis²⁰

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

Rickettsiosis
Casos Acumulados hasta la 12^a 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	6	0	5	0
CABA	1	0	0	0	-1	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	0	0	2	0	2	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	2	0	9	0	7	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	10	0	4	0	-6	0
Cuyo	10	0	5	0	-5	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	10	0	10	0
La Rioja	0	0	1	0	1	0
Salta	0	0	7	3	7	3
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	18	3	18	3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	0	1	0	-1	0
Total PAIS	14	0	33	3	19	3

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

²⁰ Se incluyen todos los casos estudiados para rickettsia notificados al módulo de vigilancia laboratorial SIVILA-SNVS

III.5. Enfermedades Zoonóticas

III.5.a. Psitacosis²¹

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 12^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	8	1	11	5	3	4
CABA	5	4	7	1	2	-3
Córdoba	2	0	5	5	3	5
Entre Ríos	6	3	21	8	15	5
Santa Fe	3	0	6	0	3	0
Centro	24	8	50	19	108,3%	11
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	2	0	9	5	7	5
San Luis	23	4	3	0	-20	-4
Cuyo	25	4	12	5	-13	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	12	4	0	0	-12	-4
Jujuy	3	0	8	1	5	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	1	1	1	1	0	0
NOA	16	5	10	3	-6	-2
Chubut	4	1	2	0	-2	-1
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	7	3	2	0	-5	-3
Total PAIS ARGENTINA	72	20	74	27	2,777%	7

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

²¹ Metodológicamente la construcción de esta tabla difiere de las ediciones previas del BIV debido a que incluye dentro de los confirmados los resultados positivos para *Chlamydia psittaci*, así como también aquellos para *Chlamydia spp.*

III.5.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 12^a 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	137	10	141	21	2,919%	11
CABA	17	0	6	1	-11	1
Córdoba	5	0	5	0	0	0
Entre Ríos	20	0	21	6	1	6
Santa Fe	99	1	72	1	-27,2%	0
Centro	278	11	245	29	-11,8%	18
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	1	0	1	0	0	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	23	2	8	0	-15	-2
Formosa	3	0	1	0	-2	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	27	2	9	0	-18	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	91	7	41	2	-54,9%	-5
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	69	3	50	7	-27,5%	4
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	5	0	5	0	0	0
NOA	167	10	96	9	-42,5%	-1
Chubut	5	2	2	0	-3	-2
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	1	0	4	1	3	1
Río Negro	8	3	3	0	-5	-3
Santa Cruz	0	0	3	0	3	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	15	5	14	1	-1	-4
Total PAIS	488	28	365	39	-25,2%	39,28%

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

III.5.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 12^a 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	28	6	35	15	25%	9
CABA	1	1	3	3	2	2
Córdoba	4	4	1	1	-3	-3
Entre Ríos	5	0	12	2	7	2
Santa Fe	10	1	8	0	-2	-1
Centro	48	12	59	21	22,91%	9
Mendoza	12	1	4	1	-8	0
San Juan	4	1	3	0	-1	-1
San Luis	2	2	1	0	-1	-2
Cuyo	18	4	8	1	-10	-3
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	7	0	7	2	0	2
Formosa	1	0	2	0	1	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	8	0	9	2	1	2
Catamarca	9	4	6	1	-3	-3
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	1	1	0	-3	-1
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	14	6	8	1	-6	-5
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	12	4	8	3	-4	-1
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	4	0	2	0	-2	0
Sur	18	5	10	3	-8	-2
Total PAIS	106	27	94	28	-11,3%	3,703%

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

III.5.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 12ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	22	0	18	0	-4	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	6	0	7	0	1	0
Entre Ríos	3	0	0	0	-3	0
Santa Fe	86	0	55	0	-36,0%	0
Centro	117	0	80	0	-31,6%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	0	0	1	0	1	0
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total ARGENTINA	118	0	81	0	-31,3%	0

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

III.5.e. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)

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

Rabia Animal (en gatos y perros) Casos Acumulados hasta la 12^a 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	6	0	17	0	11	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	5	0	4	0	-1	0
Centro	11	0	22	0	11	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	2	0	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	2	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	1	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	2	0	1	0
NOA	3	0	3	0	0	0
Chubut	1	0	1	0	0	0
La Pampa	0	0	2	0	2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	3	0	1	0	-2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	5	0	0	0	-5	0
Sur	9	0	4	0	-5	0
Total PAIS	24	0	31	0	29,16%	0

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

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

III.5.f. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia en Murciélagos
Casos Acumulados hasta la 12ª 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	13	2	18	18	5	16
CABA	3	3	9	9	6	6
Córdoba	8	0	47	0	487,5%	0
Entre Ríos	2	0	2	0	0	0
Santa Fe	21	1	59	1	180,9%	0
Centro	47	6	135	28	187,2%	22
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	1	0	0	-1	-1
Chaco	24	0	8	0	-16	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	25	1	8	0	-17	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	5	0	4	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	6	0	2	0
NOA	5	0	11	0	6	0
Chubut	7	0	7	1	0	1
La Pampa	11	1	34	7	23	6
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	18	1	42	9	133,3%	8
Total PAIS	95	8	196	37	106,3%	29

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

III.5.g. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 12^a 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	52	13	21	10	-59,6%	-3
CABA	9	7	30	30	21	23
Córdoba	3	2	4	2	1	0
Entre Ríos	14	9	7	3	-7	-6
Santa Fe	4	1	4	0	0	-1
Centro	82	32	66	45	-19,5%	40,62%
Mendoza	13	1	3	0	-10	-1
San Juan	11	5	2	0	-9	-5
San Luis	6	5	5	0	-1	-5
Cuyo	30	11	10	0	-20	-11
Corrientes	2	2	2	2	0	0
Chaco	6	5	0	0	-6	-5
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	8	7	2	2	-6	-5
Catamarca	2	2	0	0	-2	-2
Jujuy	4	1	1	1	-3	0
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	5	3	10	9	5	6
Santiago del Estero	9	9	12	8	3	-1
Tucumán	7	4	3	3	-4	-1
NOA	28	20	26	21	-7,14%	1
Chubut	9	9	14	13	5	4
La Pampa	5	1	2	0	-3	-1
Neuquén	15	15	8	8	-7	-7
Río Negro	5	5	6	6	1	1
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	34	30	31	27	-8,82%	-10%
Total PAIS ARGENTINA	182	100	135	95	-25,8%	-5%

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

III.5.h. Leptospirosis

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

Leptospirosis
Casos Acumulados hasta la 12ª 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	129	15	107	4	-17,0%	-11
CABA	27	1	5	0	-22	-1
Córdoba	23	2	25	0	2	-2
Entre Ríos	98	14	72	2	-26,5%	-12
Santa Fe	410	20	154	11	-62,4%	-9
Centro	687	52	363	17	-47,1%	-67,3%
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	12	0	7	1	-5	1
Cuyo	13	0	8	1	-5	1
Corrientes	21	0	49	1	133,3%	1
Chaco	34	3	18	0	-47,0%	-3
Formosa	2	0	3	0	1	0
Misiones	7	0	8	0	1	0
NEA	64	3	78	1	21,87%	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	56	0	25	0	-55,3%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	17	0	17	1	0	1
Santiago del Estero	5	0	2	0	-3	0
Tucumán	3	0	18	0	15	0
NOA	81	0	62	1	-23,4%	1
Chubut	2	1	0	0	-2	-1
La Pampa	7	0	12	1	5	1
Neuquén	3	0	1	0	-2	0
Río Negro	9	1	4	0	-5	-1
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	21	2	18	1	-3	-1
Total PAIS	866	57	529	21	-38,9%	-63,1%

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

III.5.i. Carbunco Cutáneo

Carbunco cutáneo
Casos Acumulados hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

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

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

III.6. Intoxicaciones

III.6.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 12^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	47	34	27	17	-42,5%	-50%
CABA	26	7	17	4	-9	-3
Córdoba	16	9	12	7	-4	-2
Entre Ríos	5	5	5	5	0	0
Santa Fe	2	2	3	3	1	1
Centro	96	57	64	36	-33,3%	-36,8%
Mendoza	14	0	10	0	-4	0
San Juan	0	0	2	2	2	2
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	14	0	12	2	-2	2
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	2	0	5	0	3	0
NEA	3	0	6	0	3	0
Catamarca	2	0	0	0	-2	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	8	0	7	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	3	3	1	1	-2	-2
NOA	13	3	8	1	-5	-2
Chubut	2	0	0	0	-2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	7	2	14	0	7	-2
Río Negro	14	9	16	5	2	-4
Santa Cruz	2	0	1	1	-1	1
Tierra del Fuego	8	2	10	0	2	-2
Sur	33	13	41	6	24,24%	-7
Total PAIS	159	73	131	45	-17,6%	-38,3%

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

III.6.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 12^a semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	32	26	28	25	-12,5%	-3,84%
CABA	0	0	2	0	2	0
Córdoba	25	19	10	4	-15	-15
Entre Ríos	8	3	26	25	18	22
Santa Fe	8	4	5	3	-3	-1
Centro	73	52	71	57	-2,73%	9,615%
Mendoza	35	0	20	0	-42,8%	0
San Juan	2	1	0	0	-2	-1
San Luis	9	0	3	0	-6	0
Cuyo	46	1	23	0	-50%	-1
Corrientes	4	0	1	0	-3	0
Chaco	21	0	19	0	-2	0
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	9	0	21	0	12	0
NEA	34	0	43	0	26,47%	0
Catamarca	3	0	13	1	10	1
Jujuy	3	3	0	0	-3	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	17	0	4	0	-13	0
Santiago del Estero	3	0	4	0	1	0
Tucumán	50	50	39	35	-22%	-30%
NOA	76	53	60	36	-21,0%	-32,0%
Chubut	13	0	44	1	238,4%	1
La Pampa	0	0	4	0	4	0
Neuquén	2	0	3	0	1	0
Río Negro	1	0	1	1	0	1
Santa Cruz	10	0	0	0	-10	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	26	0	52	2	100%	2
Total PAIS	255	106	249	95	-2,35%	-10,3%

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

III.7. Infecciones de transmisión sexual

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

Secrecion Genital En Mujeres
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12° semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	316	3,68	370	4,26	645	7,36
Total CABA	81		80		66	
No residentes	30		28		28	
Residentes	51	3,13	52	3,19	38	2,33
Córdoba	385	20,86	442	23,71	299	15,88
Entre Ríos	582	85,63	682	99,40	464	67,00
Santa Fe	132	7,51	68	3,84	32	1,79
Centro	1496	10,32	1642	11,22	1506	10,21
Mendoza	240	24,73	1624	165,59	1223	123,41
San Juan	370	97,96	326	85,39	301	78,01
San Luis	64	26,29	113	45,82	126	50,44
Cuyo	674	42,35	2063	128,21	1650	101,43
Corrientes	191	34,87	209	37,80	228	40,87
Chaco	1182	202,08	1599	270,39	1323	221,34
Formosa	65	22,15	187	63,14	136	45,51
Misiones	12	1,99	23	3,77	158	25,59
NEA	1450	71,47	2018	98,42	1845	89,05
Catamarca	3	1,50	2	0,99	2	0,98
Jujuy	2	0,54	3	0,80	27	7,08
La Rioja	8	4,27	245	129,07	119	61,84
Salta	1804	264,12	2001	289,03	1662	236,91
Santiago del Estero	489	103,83	355	74,57	340	70,66
Tucumán	223	27,28	169	20,42	222	26,50
NOA	2529	92,58	2775	100,36	2372	84,76
Chubut	46	15,95	42	14,31	11	3,68
La Pampa	117	67,10	43	24,44	38	21,41
Neuquén	47	14,87	35	10,92	42	12,92
Río Negro	181	50,91	179	49,66	274	75,01
Santa Cruz	49	30,59	51	30,99	103	60,95
Tierra del Fuego	166	216,54	117	148,60	188	232,61
Sur	606	44,20	467	33,50	656	46,31
Total PAIS ARGENTINA	6755	30,39	8965	39,93	8029	35,42

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

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

Infecciones de transmisión sexual en Mujeres estudios por laboratorio Acumulados hasta la 12^a semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Buenos Aires	13	15	9	3	0	0	2	4	223	204
CABA	0	0	11	20	11	0	3	0	54	34
Córdoba	14	9	0	1	0	0	0	0	228	178
Entre Ríos	8	13	0	0	0	0	0	0	137	159
Santa Fe	0	1	3	3	0	0	0	0	86	64
Centro	35	38	23	27	11	0	5	4	728	639
Mendoza	5	2	0	0	2	0	0	0	54	26
San Juan	0	5	0	0	0	0	0	0	0	24
San Luis	9	18	8	6	1	0	6	0	192	151
Cuyo	14	25	8	6	3	0	6	0	246	201
Corrientes	1	2	0	0	0	0	0	0	47	22
Chaco	263	151	9	17	35	13	17	19	3470	2038
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	11	0	0	0	0	0	0	0	11	0
NEA	275	153	9	17	35	13	17	19	3528	2060
Catamarca	5	0	0	0	0	0	0	0	12	1
Jujuy	33	20	0	0	0	0	0	0	227	130
La Rioja	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Salta	131	77	10	0	0	5	0	0	710	434
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	50	40	31	30	2	1	47	33	738	827
NOA	219	139	41	30	2	6	47	33	1687	1394
Chubut	17	5	35	10	3	5	17	7	291	90
La Pampa	20	10	0	0	0	0	3	1	64	40
Neuquén	21	23	2	0	0	0	0	0	80	114
Río Negro	83	62	0	0	4	1	0	0	432	394
Santa Cruz	27	7	4	0	0	0	4	0	357	30
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	168	107	41	10	7	6	24	8	1224	668
Total PAIS ARGENTINA	711	462	122	90	58	25	99	64	7413	4962

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

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

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

Secrecion Genital Purulenta en Varones
 Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12° semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	61	0,74	43	0,52	53	0,63
Total CABA	41		46		43	
No residentes	17		19		11	
Residentes	24	1,68	27	1,88	32	2,23
Córdoba	53	3,01	85	4,77	49	2,72
Entre Ríos	24	3,67	33	4,99	43	6,44
Santa Fe	25	1,50	12	0,71	4	0,24
Centro	204	1,48	219	1,58	192	1,37
Mendoza	64	6,83	82	8,65	58	6,05
San Juan	20	5,41	9	2,41	11	2,91
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	84	5,43	91	5,82	69	4,36
Corrientes	11	2,06	18	3,35	14	2,58
Chaco	43	7,53	44	7,63	34	5,83
Formosa	5	1,72	7	2,38	8	2,70
Misiones	3	0,50	0	0,00	5	0,81
NEA	62	3,11	69	3,42	61	2,99
Catamarca	1	0,50	0	0,00	0	0,00
Jujuy	14	3,85	1	0,27	2	0,54
La Rioja	2	1,08	2	1,06	207	108,49
Salta	124	18,54	25	3,69	92	13,39
Santiago del Estero	7	1,50	3	0,64	4	0,84
Tucumán	11	1,38	5	0,62	6	0,73
NOA	159	5,93	36	1,33	311	11,32
Chubut	6	2,08	9	3,06	14	4,67
La Pampa	1	0,58	7	4,04	2	1,14
Neuquén	12	3,84	7	2,21	14	4,35
Río Negro	5	1,42	19	5,30	15	4,13
Santa Cruz	4	2,36	6	3,45	0	0,00
Tierra del Fuego	1	1,25	4	4,88	4	4,76
Sur	29	2,11	52	3,72	49	3,45
Total PAIS ARGENTINA	538	2,52	467	2,16	682	3,12

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

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

Infecciones de transmisión sexual en Varones estudios por laboratorio Acumulados hasta la 12ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	Trichomonas vaginalis		Otros*		Neisseria gonorrhoeae		Ureaplasma spp		Total Estudiados	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Buenos Aires	0	0	3	2	12	1	1	1	32	20
CABA	0	0	1	3	5	0	0	0	12	21
Córdoba	0	1	0	0	3	1	0	0	5	3
Entre Ríos	0	0	0	0	2	0	0	0	8	1
Santa Fe	0	0	4	2	0	0	0	0	34	5
Centro	0	1	8	7	22	2	1	1	91	50
Mendoza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	1	0	0	19	13	0	0	31	20
Cuyo	1	1	0	0	19	13	0	0	31	20
Corrientes	0	0	0	0	3	2	0	0	5	3
Chaco	1	0	1	0	33	12	1	0	57	23
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEA	1	0	1	0	36	14	1	0	62	26
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Salta	2	1	8	0	7	13	0	10	60	272
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	1	3	3	0	0	32	21
NOA	3	1	8	1	11	16	0	10	94	296
Chubut	3	0	0	0	8	0	0	0	8	4
La Pampa	1	2	1	0	4	1	2	0	8	6
Neuquén	1	0	0	0	7	5	0	0	21	11
Río Negro	2	2	0	0	7	9	0	0	45	44
Santa Cruz	1	0	0	0	1	0	0	0	8	3
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sur	8	4	1	0	27	15	2	0	90	68
Total PAIS ARGENTINA	13	7	18	8	115	60	4	11	368	460

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

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

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

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones
 Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12° semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016-2017

PROVINCIA	2016		2017		2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
BUENOS AIRES	63	0,76	42	0,50	59	0,70
Total CABA	69		74		73	
No residentes	27		22		26	
Residentes	42	2,94	52	3,63	47	3,27
Córdoba	21	1,19	39	2,19	81	4,50
Entre Ríos	63	9,62	70	10,58	18	2,69
Santa Fe	35	2,10	60	3,57	20	1,18
Centro	251	1,82	285	2,05	251	1,79
Mendoza	62	6,62	89	9,39	37	3,86
San Juan	15	4,06	12	3,21	2	0,53
San Luis	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Cuyo	77	4,98	101	6,46	39	2,46
Corrientes	39	7,32	40	7,43	50	9,21
Chaco	68	11,91	228	39,53	131	22,48
Formosa	22	7,56	23	7,83	2	0,67
Misiones	2	0,33	3	0,49	23	3,73
NEA	131	6,56	294	14,57	206	10,11
Catamarca	4	2,00	3	1,48	9	4,41
Jujuy	32	8,80	3	0,82	3	0,81
La Rioja	6	3,23	5	2,66	5	2,62
Salta	3	0,45	4	0,59	14	2,04
Santiago del Estero	20	4,28	1	0,21	9	1,89
Tucumán	6	0,75	2	0,25	1	0,12
NOA	71	2,65	18	0,66	41	1,49
Chubut	3	1,04	14	4,76	11	3,67
La Pampa	18	10,48	12	6,92	12	6,86
Neuquén	25	7,99	76	23,95	43	13,37
Río Negro	12	3,40	16	4,47	11	3,03
Santa Cruz	8	4,72	7	4,02	0	0,00
Tierra del Fuego	58	72,64	62	75,63	45	53,49
Sur	124	9,01	187	13,36	122	8,58
Total PAIS ARGENTINA	654	3,06	885	4,10	659	3,02

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

III.7.g. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres

Se muestran los casos notificados por clínica (C2) y por laboratorio las pruebas no treponémicas positivas (PNT+) y pruebas treponémicas positivas (PT+).

Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres
Casos Acumulados hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017			2018			Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
Buenos Aires	510	416	166	1462	292	92	186,6%	-29,8%	-44,5
CABA	288	85	27	358	128	68	24,30		
Córdoba	163	229	126	97	264	158	-40,4%	15,28%	25,39
Entre Ríos	42	35	3	86	20	5	104,7%	-42,8%	2
Santa Fe	51	159	134	32	176	153	-37,2%	10,69%	14,17
Centro	1054	924	456	2035	880	476	93,07%	-4,76%	4,385
Mendoza	39	48	51	99	40	18	153,8%	-16,6%	-64,7
San Juan	39	158	136	27	104	104	-30,7%	-34,1%	-23,5
San Luis	20	120	74	25	136	103	5	13,33%	39,18
Cuyo	98	326	261	151	280	225	54,08%	-14,1%	-13,7
Corrientes	44	0	0	68	2	2	54,54%	2	2
Chaco	31	137	46	36	40	22	16,12%	-70,8%	-52,1
Formosa	3	103	31	6	0	0	3	-100%	-31
Misiones	8	117	54	65	117	53	712,5%	0%	-1,85
NEA	86	357	131	175	159	77	103,4%	-55,4%	-41,2
Catamarca	15	1	0	2	3	0	-13	2	0
Jujuy	25	121	44	11	67	28	-14	-44,6%	-36,3
La Rioja	6	0	0	5	0	0	-1	0	0
Salta	24	215	91	89	91	39	270,8%	-57,6%	-57,1
Santiago del Estero	20	52	53	22	0	5	2	-100%	-90,5
Tucumán	14	175	119	21	172	127	7	-1,71%	6,722
NOA	104	564	307	150	333	199	44,23%	-40,9%	-35,1
Chubut	18	24	13	4	8	7	-14	-16	-6
La Pampa	16	57	10	42	87	34	162,5%	52,63%	24%
Neuquén	9	25	10	26	33	14	17	32%	4
Río Negro	15	24	12	25	25	10	10	1	-2
Santa Cruz	9	15	4	9	7	7	0	-8	3
Tierra del Fuego	2	0	0	5	0	0	3	0	0
Sur	69	145	49	111	160	72	60,86%	10,34%	46,93
Total PAIS ARGENTINA	1411	2316	1204	2622	1812	1049	85,82%	-21,7%	-12,8

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

III.7.h. Sífilis temprana y sin especificar en varones

Se muestran los casos notificados por clínica (C2) y por laboratorio las pruebas no treponémicas positivas (PNT+) y pruebas treponémicas positivas (PT+).

Sífilis Temprana y sin especificar en Varones
Casos Acumulados hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017			2018			Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
Buenos Aires	356	249	127	1235	98	46	246,9%	-60,6%	-63,7
CABA	511	71	29	479	76	51	-6,26	7,042	75,86
Córdoba	196	183	117	130	293	215	-33,6%	60,10%	83,76%
Entre Ríos	18	31	5	95	19	7	427,7%	-12	2
Santa Fe	38	135	126	15	135	125	-60,5%	0%	-0,79
Centro	1119	669	404	1954	621	444	74,62%	-7,17%	9,900
Mendoza	30	49	28	50	36	22	66,66%	-26,5%	-6
San Juan	13	19	14	7	17	14	-6	-2	0
San Luis	20	66	39	33	72	42	65%	9,090%	7,692
Cuyo	63	134	81	90	125	78	42,85%	-6,71%	-3,70
Corrientes	17	0	0	48	1	1	182,3%	1	1
Chaco	22	68	41	36	34	21	63,63%	-50%	-48,7
Formosa	2	67	31	6	0	0	4	-100%	-31
Misiones	11	87	48	95	96	53	763,6%	10,34%	10,41
NEA	52	222	120	185	131	75	255,7%	-40,9%	-37,5
Catamarca	17	0	0	3	1	0	-14	1	0
Jujuy	46	76	39	15	54	34	-67,3%	-28,9%	-12,8
La Rioja	0	0	0	7	0	0	7	0	0
Salta	24	122	25	59	74	15	145,8%	-39,3%	-10
Santiago del Estero	3	42	43	14	0	6	11	-42	-37
Tucumán	18	177	134	12	76	49	-6	-57,0%	-63,4
NOA	108	417	241	110	205	104	1,851%	-50,8%	-56,8
Chubut	13	12	12	11	2	1	-2	-10	-11
La Pampa	4	34	23	9	43	18	5	26,47%	-5
Neuquén	12	27	19	23	37	30	11	37,03%	11
Río Negro	15	32	22	16	13	7	1	-19	-15
Santa Cruz	7	12	3	10	3	3	3	-9	0
Tierra del Fuego	4	0	0	7	0	0	3	0	0
Sur	55	117	79	76	98	59	38,18%	-16,2%	-25,3
Total PAIS ARGENTINA	1397	1559	925	2415	1180	760	72,87%	-24,3%	-17,8

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

III.8. Eventos de transmisión vertical

III.8.a. Sífilis Congénita

(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados. En los casos confirmados se consideran los notificados como Confirmados en el módulo C2 y los confirmados por criterios laboratoriales en SIVILA)

Sífilis congénita
Casos Acumulados hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	233	120	170	95	-27,0%	-20,8%
CABA	100	18	67	13	-33	-5
Córdoba	50	41	67	41	34%	0%
Entre Ríos	6	2	6	3	0	1
Santa Fe	23	1	33	4	43,47%	3
Centro	412	182	343	156	-16,7%	-14,2%
La Rioja	8	0	8	1	0	1
Mendoza	23	0	20	1	-3	1
San Juan	31	4	26	1	-16,1%	-3
San Luis	2	0	3	1	1	1
Cuyo	64	4	57	4	-10,9%	0
Corrientes	9	8	18	18	9	10
Chaco	46	8	16	3	-65,2%	-5
Formosa	4	0	3	0	-1	0
Misiones	97	14	82	7	-15,4%	-7
NEA	156	30	119	28	-23,7%	-6,66%
Catamarca	2	0	6	0	4	0
Jujuy	14	3	17	10	3	7
Salta	11	11	22	20	11	9
Santiago del Estero	8	7	12	3	4	-4
Tucumán	23	13	22	7	-1	-6
NOA	58	34	79	40	36,20%	17,64%
Chubut	3	2	0	0	-3	-2
La Pampa	6	4	5	0	-1	-4
Neuquén	0	0	2	1	2	1
Río Negro	13	8	4	1	-9	-7
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	24	14	13	2	-11	-12
Total PAIS	714	264	611	230	-14,4%	-12,8%

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

III.8.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito Casos Acumulados hasta la 12^a semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	102	4	67	2	-34,3%	-2
CABA	41	2	42	3	2,439	1
Córdoba	6	0	1	0	-5	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	72	1	53	0	-26,3%	-1
Centro	222	7	163	5	-26,5%	-2
Mendoza	73	1	29	1	-60,2%	0
San Juan	26	0	31	0	19,23%	0
San Luis	11	0	6	0	-5	0
Cuyo	110	1	66	1	-40%	0
Corrientes	1	1	2	0	1	-1
Chaco	80	10	7	1	-91,2%	-9
Formosa	10	3	0	0	-10	-3
Misiones	15	0	13	0	-2	0
NEA	106	14	22	1	-79,2%	-13
Catamarca	3	0	3	0	0	0
Jujuy	2	0	0	0	-2	0
La Rioja	12	0	13	0	1	0
Salta	75	4	3	0	-96%	-4
Santiago del Estero	49	0	41	0	-16,3%	0
Tucumán	28	1	24	0	-14,2%	-1
NOA	169	5	84	0	-50,2%	-5
Chubut	6	0	3	1	-3	1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	8	0	1	0	-7	0
Río Negro	5	1	5	1	0	0
Santa Cruz	9	0	3	0	-6	0
Tierra del Fuego	5	0	3	0	-2	0
Sur	33	1	15	2	-18	1
Total PAIS ARGENTINA	640	28	350	9	-45,3%	-19

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

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

III.8.c. Tamizaje en mujeres embarazadas para Sífilis y Chagas

En los casos notificados de la tabla se incluye el total controles de embarazo realizados positivas en mujeres

Sífilis en Embarazadas. Controles de embarazo totales, positivos y proporción de positividad (PNT –pruebas no treponemicas y PT – pruebas treponemicas) según jurisdicciones. Casos acumulados SE1 a SE52. Argentina. Años 2014-2017.

Embarazadas estudiadas para Sífilis (Primer control y controles no especificados) - Casos, porcentajes de positividad y tasa de notificación.
PAIS ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2014 a 2017

PROVINCIA	2014				2015				2016				2017			
	Estudiados PNT	PNT+	PT+	Porcentaje de positividad PNT	Estudiados PNT	PNT+	PT+	Porcentaje de positividad PNT	Estudiados PNT	PNT+	PT+	Porcentaje de positividad PNT	Estudiados PNT	PNT+	PT+	Porcentaje de positividad PNT
Buenos Aires	69796	1710	1016	2,45%	76188	2390	1504	3,14%	93207	3885	1882	4,17%	83832	4031	1703	4,81%
CABA	11275	237	171	2,10%	12454	318	220	2,55%	4449	95	63	2,14%	29313	1418	790	4,84%
Córdoba	19919	988	1086	4,96%	19305	646	782	3,35%	16922	536	621	3,17%	21013	1034	876	4,92%
Entre Ríos	6957	108	39	1,55%	6342	88	42	1,39%	7799	100	20	1,28%	6663	108	68	1,62%
Santa Fe	37661	499	405	1,32%	45282	840	518	1,86%	37493	763	474	2,04%	34008	736	528	2,16%
Centro	145608	3542	2717	2,43%	159571	4282	3066	2,68%	159870	5379	3060	3,36%	174829	7327	3965	4,19%
Mendoza	20319	159	101	0,78%	18219	183	66	1,00%	25150	281	174	1,12%	12893	148	79	1,15%
San Juan	4194	33	15	0,79%	4172	78	36	1,87%	4894	94	36	1,92%	4549	95	50	2,09%
San Luis	9397	107	79	1,14%	8389	103	76	1,23%	7690	120	66	1,56%	8887	180	98	2,03%
Cuyo	33910	299	195	0,88%	30780	364	178	1,18%	37734	495	276	1,31%	26329	423	227	1,61%
Corrientes	2522	37	0	1,47%	1648	48	0	2,91%	5233	190	2	3,63%	8156	261	13	3,20%
Chaco	22506	728	555	3,23%	16143	479	329	2,97%	10044	345	207	3,43%	10410	423	283	4,06%
Formosa	17980	621	126	3,45%	17591	450	56	2,56%	17085	415	119	2,43%	14349	350	67	2,44%
Misiones	17574	639	536	3,64%	17059	633	399	3,71%	14583	590	258	4,05%	15901	729	403	4,58%
NEA	60582	2025	1217	3,34%	52441	1610	784	3,07%	46945	1540	586	3,28%	48816	1763	766	3,61%
Catamarca	1019	5	0	0,49%	6435	119	89	1,85%	1944	29	23	1,49%	883	3	0	0,34%
Jujuy	15196	289	98	1,90%	12865	246	85	1,91%	11489	172	90	1,50%	10690	213	84	1,99%
La Rioja	147	6	61	4,08%	239	7	4	2,93%	39	0	0	0,00%	4341	66	68	1,52%
Salta	23314	483	240	2,07%	36634	878	380	2,40%	37390	991	474	2,65%	33318	778	458	2,34%
Sgo. del Estero	43	0	0	0,00%	2216	67	61	3,02%	9671	190	58	1,96%	7464	152	139	2,04%
Tucumán	38115	836	552	2,19%	27494	527	379	1,92%	24064	602	475	2,50%	25001	448	337	1,79%
NOA	77834	1619	951	2,08%	85883	1844	998	2,15%	84597	1984	1120	2,35%	81697	1660	1086	2,03%
Chubut	2502	23	16	0,92%	2424	12	6	0,50%	2981	31	16	1,04%	4805	23	19	0,48%
La Pampa	3342	27	4	0,81%	2640	34	5	1,29%	2898	73	19	2,52%	4138	159	56	3,84%
Neuquén	14194	59	28	0,42%	13741	87	27	0,63%	10656	69	33	0,65%	7771	52	30	0,67%
Río Negro	14916	74	32	0,50%	12234	31	17	0,25%	12416	78	60	0,63%	12753	55	28	0,43%
Santa Cruz	3586	22	12	0,61%	2076	10	3	0,48%	2406	33	20	1,37%	2577	30	14	1,16%
T. del Fuego	0	0	0		878	4	3	0,46%	972	22	18	2,26%	884	18	18	2,04%
Sur	38540	205	92	0,53%	33993	178	61	0,52%	32329	306	166	0,95%	32928	337	165	1,02%
PAIS ARGENTINA	356474	7690	5172	2,16%	362668	8278	5087	2,28%	361475	9704	5208	2,68%	364599	11510	6209	3,16%

Fuente: SNVS-SIVILA

Chagas en Embarazadas. Controles de embarazo totales, positivos y proporción de positividad según jurisdicciones. Casos acumulados SE1 a SE52. Argentina . Años 2014-2017.

 Embarazadas estudiadas para Chagas (Primer control) - Casos y porcentajes de positividad
 PAI S ARGENTINA por Provincia. SE 1 a 52 de 2014 a 2017

PROVINCIA	2014			2015			2016			2017		
	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad	Estudiados	Casos*	Porcentaje de positividad
Buenos Aires	31453	428	1,36%	40854	534	1,31%	44262	549	1,24%	38366	412	1,07%
CABA	4668	131	2,81%	4428	137	3,09%	1584	49	3,09%	11727	301	2,57%
Córdoba	18198	338	1,86%	20779	389	1,87%	20076	287	1,43%	32557	372	1,14%
Entre Ríos	5258	53	1,01%	6842	66	0,96%	7789	62	0,80%	6974	45	0,65%
Santa Fe	23571	355	1,51%	24460	290	1,19%	20089	250	1,24%	18666	287	1,54%
Centro	83148	1305	1,57%	97363	1416	1,45%	93800	1197	1,28%	108290	1417	1,31%
Mendoza	21156	695	3,29%	19176	530	2,76%	24827	720	2,90%	13400	358	2,67%
San Juan	3476	80	2,30%	10826	277	2,56%	11306	285	2,52%	11046	242	2,19%
San Luis	9220	186	2,02%	7909	157	1,99%	7455	110	1,48%	8633	115	1,33%
Cuyo	33852	961	2,84%	37911	964	2,54%	43588	1115	2,56%	33079	715	2,16%
Corrientes	2364	94	3,98%	5244	24	0,46%	8576	139	1,62%	10505	70	0,67%
Chaco	18396	1933	10,51%	14350	1452	10,12%	9871	1299	13,16%	9580	1134	11,84%
Formosa	15350	747	4,87%	13881	769	5,54%	12793	631	4,93%	10968	556	5,07%
Misiones	17506	134	0,77%	16741	118	0,70%	14394	106	0,74%	15730	159	1,01%
NEA	53616	2908	5,42%	50216	2363	4,71%	45634	2175	4,77%	46783	1919	4,10%
Catamarca	954	26	2,73%	5248	129	2,46%	1340	27	2,01%	692	17	2,46%
Jujuy	10906	292	2,68%	10393	200	1,92%	10194	224	2,20%	10218	210	2,06%
La Rioja	4483	122	2,72%	279	15	5,38%	3533	77	2,18%	4347	89	2,05%
Salta	24062	816	3,39%	27840	992	3,56%	29590	884	2,99%	30821	888	2,88%
Santiago del Estero	849	56	6,60%	3209	127	3,96%	9683	268	2,77%	12439	340	2,73%
Tucumán	33110	343	1,04%	27270	309	1,13%	25449	283	1,11%	24263	232	0,96%
NOA	74364	1655	2,23%	74239	1772	2,39%	79789	1763	2,21%	82780	1776	2,15%
Chubut	1896	23	1,21%	1500	26	1,73%	2048	24	1,17%	2742	36	1,31%
La Pampa	3354	46	1,37%	2890	32	1,11%	2442	17	0,70%	3010	34	1,13%
Neuquén	8706	70	0,80%	8177	70	0,86%	6369	33	0,52%	4666	12	0,26%
Río Negro	10845	51	0,47%	9328	41	0,44%	9165	46	0,50%	9019	33	0,37%
Santa Cruz	2145	54	2,52%	1474	22	1,49%	1537	18	1,17%	1572	33	2,10%
Tierra del Fuego	0	0	#DIV/0!	536	17	3,17%	633	17	2,69%	652	9	1,38%
Sur	26946	244	0,91%	23905	208	0,87%	22194	155	0,70%	21661	157	0,72%
Total PAI S ARGENTINA	271926	7073	2,60%	283634	6723	2,37%	285005	6405	2,25%	292593	5984	2,05%

Fuente: SNVS-SIVILA

III.9. Hepatitis virales

Total de Hepatitis
Casos Acumulados hasta la 12^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017						2018					
	Total notif	Confirmados					Total notif	Confirmados				
		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E
Buenos Aires	65	6	16	17	0	0	122	7	27	33	0	0
CABA	33	1	8	4	0	0	68	11	8	12	0	0
Córdoba	79	1	24	33	0	0	57	14	12	20	0	0
Entre Ríos	3	0	1	0	0	0	8	0	1	0	0	0
Santa Fe	50	3	2	8	0	0	30	2	2	7	0	0
Centro	230	11	51	62	0	0	285	34	50	72	0	0
Mendoza	66	4	0	1	0	0	39	0	0	0	0	0
San Juan	16	0	0	1	0	0	6	0	1	1	0	0
San Luis	20	0	1	0	0	0	32	0	0	13	0	0
Cuyo	102	4	1	2	0	0	77	0	1	14	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Misiones	38	0	6	0	0	0	44	2	3	1	0	0
NEA	40	0	6	0	0	0	48	3	3	1	0	0
Catamarca	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0
Jujuy	7	1	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Salta	31	3	2	1	0	0	19	2	2	2	0	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	0	0	4	0	0	1	0	0
Tucumán	28	1	5	8	0	0	9	1	2	4	0	0
NOA	69	5	9	9	0	0	38	4	5	7	0	0
Chubut	4	0	1	1	0	0	20	0	1	8	0	0
La Pampa	1	0	0	0	0	0	4	0	1	2	0	0
Neuquén	10	0	0	0	0	0	9	1	1	0	0	0
Río Negro	62	1	2	2	0	0	46	0	0	1	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	4	0	1	2	0	0
Tierra del Fuego	6	0	1	3	0	0	2	0	1	0	0	0
Sur	83	1	4	6	0	0	85	1	5	13	0	0
Total PAIS ARGENTINA	524	21	71	79	0	0	533	42	64	107	0	0

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





























III.10. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas²²

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

Meningitis Todas las causas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12^a semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	100	0,59	115	0,67	106	0,62	-8% 
Total CABA	89		77		72		
No residentes	60		50		42		
Residentes	29	0,95	27	0,88	30	0,98	11% 
Córdoba	94	2,61	76	2,06	26	0,71	-66% 
Entre Ríos	27	2,02	41	3,01	28	2,06	-32% 
Santa Fe	47	1,37	39	1,12	17	0,49	-56% 
Centro	357	1,26	348	1,21	249	0,86	-28% 
Mendoza	19	1,00	30	1,54	13	0,67	-57% 
San Juan	24	3,21	9	1,18	15	1,96	67% 
San Luis	11	2,28	19	3,83	3	0,61	-84% 
Cuyo	54	1,72	58	1,81	31	0,97	-47% 
Corrientes	11	1,02	9	0,82	16	1,45	78% 
Chaco	17	1,47	54	4,57	27	2,29	-50% 
Formosa	7	1,20	14	2,35	0	0,00	-100% 
Misiones	3	0,25	15	1,22	6	0,49	-60% 
NEA	38	0,94	92	2,24	49	1,19	-47% 
Catamarca	5	1,25	5	1,23	2	0,49	-60% 
Jujuy	10	1,36	0	0,00	10	1,33	
La Rioja	13	3,49	3	0,78	3	0,78	0% 
Salta	18	1,33	47	3,38	92	6,63	96% 
Santiago del Estero	14	1,49	7	0,73	16	1,67	129% 
Tucumán	25	1,55	13	0,79	7	0,42	-46% 
NOA	85	1,57	75	1,35	130	2,34	73% 
Chubut	2	0,35	4	0,67	1	0,17	-75% 
La Pampa	2	0,58	5	1,42	3	0,85	-40% 
Neuquén	5	0,80	12	1,86	4	0,62	-67% 
Río Negro	10	1,41	10	1,37	3	0,41	-70% 
Santa Cruz	0	0,00	1	0,29	4	1,15	300% 
Tierra del Fuego	4	2,56	2	1,21	0	0,00	
Sur	23	0,84	34	1,20	15	0,53	-56% 
Total PAIS ARGENTINA	557	1,28	607	1,36	474	1,07	-22% 

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

²² A partir de este número se incluyen los caso reportados al módulo C2. Estos datos no incluyen todavía los casos reportados al módulo SIVILA.

III.10.b. Meningitis Bacterianas

Meningitis Bacteriana
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018























PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	28	0,17	43	0,25	36	0,21	-16% ✓
Total CABA	23		19		27		
No residentes	18		14		12		
Residentes	5	0,16	5	0,16	15	0,49	200% ✗
Córdoba	15	0,42	14	0,38	5	0,14	-64% ✓
Entre Ríos	4	0,30	3	0,22	2	0,15	-33% ✓
Santa Fe	7	0,20	15	0,43	4	0,11	-73% ✓
Centro	77	0,27	94	0,33	74	0,26	-21% ✓
Mendoza	5	0,26	8	0,41	7	0,36	-13% ✓
San Juan	7	0,94	2	0,26	5	0,65	150% ✗
San Luis	1	0,21	2	0,40	2	0,40	0% ⚠
Cuyo	13	0,41	12	0,37	14	0,44	17% ✗
Corrientes	6	0,56	5	0,45	4	0,36	-20% ✓
Chaco	7	0,61	6	0,51	8	0,68	33% ✗
Formosa	7	1,20	2	0,34	0	0,00	-100% ✓
Misiones	3	0,25	9	0,73	2	0,16	-78% ✓
NEA	23	0,57	22	0,54	14	0,34	-36% ✓
Catamarca	0	0,00	5	1,23	1	0,25	-80% ✓
Jujuy	4	0,54	0	0,00	2	0,27	
La Rioja	4	1,07	2	0,52	1	0,26	-50% ✓
Salta	7	0,52	9	0,65	11	0,79	22% ✗
Santiago del Estero	1	0,11	2	0,21	4	0,42	100% ✗
Tucumán	5	0,31	5	0,30	2	0,12	-60% ✓
NOA	21	0,39	23	0,41	21	0,38	-9% ⚠
Chubut	1	0,17	1	0,17	0	0,00	-100% ✓
La Pampa	1	0,29	4	1,14	0	0,00	
Neuquén	1	0,16	2	0,31	1	0,15	-50% ✓
Río Negro	6	0,85	4	0,55	2	0,27	-50% ✓
Santa Cruz	2	0,61	1	0,29	0	0,00	
Tierra del Fuego	11	7,03	12	7,28	3	1,82	
Sur	22	0,80	24	0,85	6	0,21	-75% ✓
Total PAIS ARGENTINA	156	0,36	175	0,39	129	0,29	-26% ✓

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

III.10.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral









Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica
 PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	40	0,24	53	0,31	49	0,28	-8% 
Total CABA	44		38		23		
No residentes	28		27		16		
Residentes	16	0,52	11	0,36	7	0,23	-36% 
Córdoba	70	1,94	44	1,19	20	0,54	-55% 
Entre Ríos	18	1,35	37	2,72	24	1,76	-35% 
Santa Fe	23	0,67	19	0,55	7	0,20	-63% 
Centro	195	0,69	191	0,66	123	0,43	-36% 
Mendoza	7	0,37	18	0,92	5	0,26	-72% 
San Juan	17	2,27	7	0,92	10	1,31	43% 
San Luis	7	1,45	13	2,62	0	0,00	-100% 
Cuyo	31	0,99	38	1,18	15	0,47	-61% 
Corrientes	3	0,28	4	0,36	12	1,09	200% 
Chaco	4	0,35	33	2,80	3	0,25	-91% 
Formosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Misiones	0	0,00	2	0,16	0	0,00	-100% 
NEA	7	0,17	39	0,95	15	0,36	-62% 
Catamarca	4	1,00	0	0,00	0	0,00	
Jujuy	3	0,41	0	0,00	3	0,40	
La Rioja	9	2,41	0	0,00	2	0,52	
Salta	6	0,44	27	1,94	41	2,95	52% 
Santiago del Estero	3	0,32	5	0,52	4	0,42	-20% 
Tucumán	20	1,24	7	0,42	3	0,18	-57% 
NOA	45	0,83	39	0,70	53	0,96	36% 
Chubut	1	0,17	0	0,00	1	0,17	
La Pampa	0	0,00	1	0,28	2	0,57	
Neuquén	2	0,32	10	1,55	3	0,46	-70% 
Río Negro	2	0,28	0	0,00	1	0,14	
Santa Cruz	0	0,00	1	0,29	4	1,15	300% 
Tierra del Fuego	1	0,64	1	0,61	0	0,00	
Sur	6	0,22	13	0,46	11	0,39	-15% 
Total PAIS ARGENTINA	284	0,65	320	0,72	217	0,49	-32% 

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

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

Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	4	0,02	2	0,01	3	0,02	50% 
Total CABA	0		0		2		
No residentes	0		0		1		
Residentes	0	0,00	0	0,00	1	0,03	
Córdoba	1	0,03	1	0,03	1	0,03	0% 
Entre Ríos	0	0,00	0	0,00	1	0,07	
Santa Fe	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Centro	5	0,02	3	0,01	7	0,02	133% 
Mendoza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Juan	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Luis	0	0,00	2	0,40	1	0,20	-50% 
Cuyo	0	0,00	2	0,06	1	0,03	-50% 
Corrientes	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Chaco	0	0,00	1	0,08	2	0,17	
Formosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NEA	0	0,00	1	0,02	2	0,05	
Catamarca	1	0,25	0	0,00	1	0,25	
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Salta	5	0,37	4	0,29	7	0,50	75% 
Santiago del Estero	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tucumán	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
NOA	6	0,11	4	0,07	8	0,14	100% 
Chubut	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Pampa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Neuquén	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Río Negro	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Sur	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Total PAIS ARGENTINA	11	0,03	10	0,02	18	0,04	80% 

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

III.10.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	28	0,17	17	0,10	18	0,10	6% 🚩
Total CABA	22		20		20		
No residentes	14		9		13		
Residentes	8	0,26	11	0,36	7	0,23	-36% ✅
Córdoba	8	0,22	17	0,46	0	0,00	-100% ✅
Entre Ríos	5	0,37	1	0,07	1	0,07	0% 🚩
Santa Fe	17	0,50	5	0,14	6	0,17	20% ❌
Centro	80	0,28	60	0,21	45	0,16	-25% ✅
Mendoza	7	0,37	4	0,21	1	0,05	-75% ✅
San Juan	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Luis	3	0,62	2	0,40	0	0,00	-100% ✅
Cuyo	10	0,32	6	0,19	1	0,03	-83% ✅
Corrientes	2	0,19	0	0,00	0	0,00	
Chaco	6	0,52	14	1,19	14	1,19	0% 🚩
Formosa	0	0,00	12	2,02	0	0,00	
Misiones	0	0,00	4	0,32	4	0,32	0% 🚩
NEA	8	0,20	30	0,73	18	0,44	-40% ✅
Catamarca	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Jujuy	3	0,41	0	0,00	5	0,66	
La Rioja	0	0,00	1	0,26	0	0,00	
Salta	0	0,00	7	0,50	33	2,38	371% ❌
Santiago del Estero	10	1,07	0	0,00	8	0,83	
Tucumán	0	0,00	1	0,06	2	0,12	
NOA	13	0,24	9	0,16	48	0,87	433% ❌
Chubut	0	0,00	3	0,50	0	0,00	-100% ✅
La Pampa	1	0,29	0	0,00	1	0,28	
Neuquén	2	0,32	0	0,00	0	0,00	
Río Negro	2	0,28	6	0,82	0	0,00	-100% ✅
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	1	0,64	0	0,00	0	0,00	
Sur	6	0,22	9	0,32	1	0,04	-89% ✅
Total PAIS ARGENTINA	117	0,27	114	0,26	113	0,25	-1% 🚩

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

III.11. Otras enfermedades inmunoprevenibles

III.11.a. Parotiditis

Parotiditis

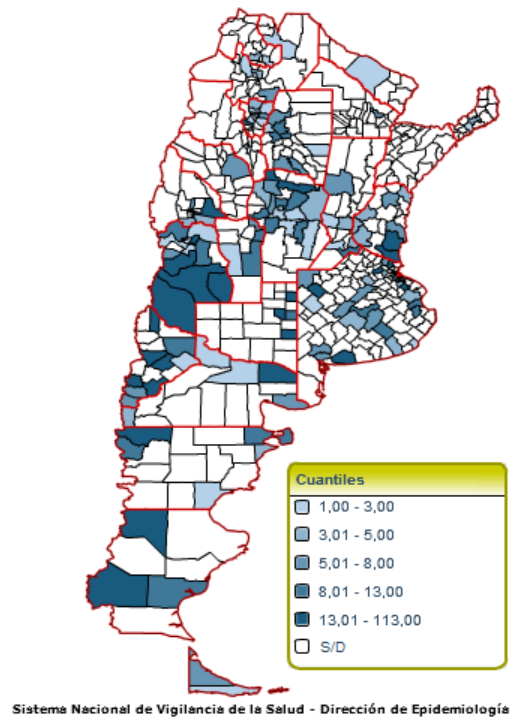
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 12ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
BUENOS AIRES	400	2,38	263	1,53	268	1,56	2%	⚠️
Total CABA	40		39		90			
No residentes	9		13		11			
Residentes	31	1,01	26	0,85	79	2,57	204%	❌
Córdoba	1529	42,40	455	12,35	176	4,78	-61%	✅
Entre Ríos	90	6,74	51	3,75	63	4,63	24%	❌
Santa Fe	321	9,37	177	5,08	86	2,47	-51%	✅
Centro	2380	8,42	985	3,42	683	2,37	-31%	✅
Mendoza	138	7,24	161	8,26	221	11,34	37%	❌
San Juan	20	2,68	26	3,40	13	1,70	-50%	✅
San Luis	15	3,11	21	4,24	26	5,25	24%	❌
Cuyo	173	5,51	208	6,48	260	8,10	25%	❌
Corrientes	4	0,37	1	0,09	2	0,18		
Chaco	6	0,52	6	0,51	2	0,17	-67%	✅
Formosa	7	1,20	0	0,00	2	0,34		
Misiones	7	0,58	6	0,49	4	0,32	-33%	✅
NEA	24	0,60	13	0,32	10	0,24	-23%	✅
Catamarca	10	2,50	12	2,94	9	2,21	-25%	✅
Jujuy	23	3,12	20	2,65	14	1,86	-30%	✅
La Rioja	3	0,80	0	0,00	16	4,18		
Salta	43	3,18	42	3,02	37	2,66	-12%	✅
Santiago del Estero	80	8,53	100	10,44	58	6,05	-42%	✅
Tucumán	63	3,90	174	10,52	50	3,02	-71%	✅
NOA	222	4,10	348	6,27	184	3,32	-47%	✅
Chubut	5	0,87	2	0,33	30	5,01	1400%	❌
La Pampa	21	6,07	19	5,39	29	8,23	53%	❌
Neuquén	110	17,49	44	6,80	30	4,64	-32%	✅
Río Negro	30	4,23	45	6,18	28	3,84	-38%	✅
Santa Cruz	13	3,95	16	4,60	20	5,75	25%	❌
Tierra del Fuego	65	41,53	17	10,31	7	4,24	-59%	✅
Sur	244	8,88	143	5,04	144	5,07	1%	⚠️
Total PAIS ARGENTINA	3043	6,98	1697	3,81	1281	2,88	-25%	✅

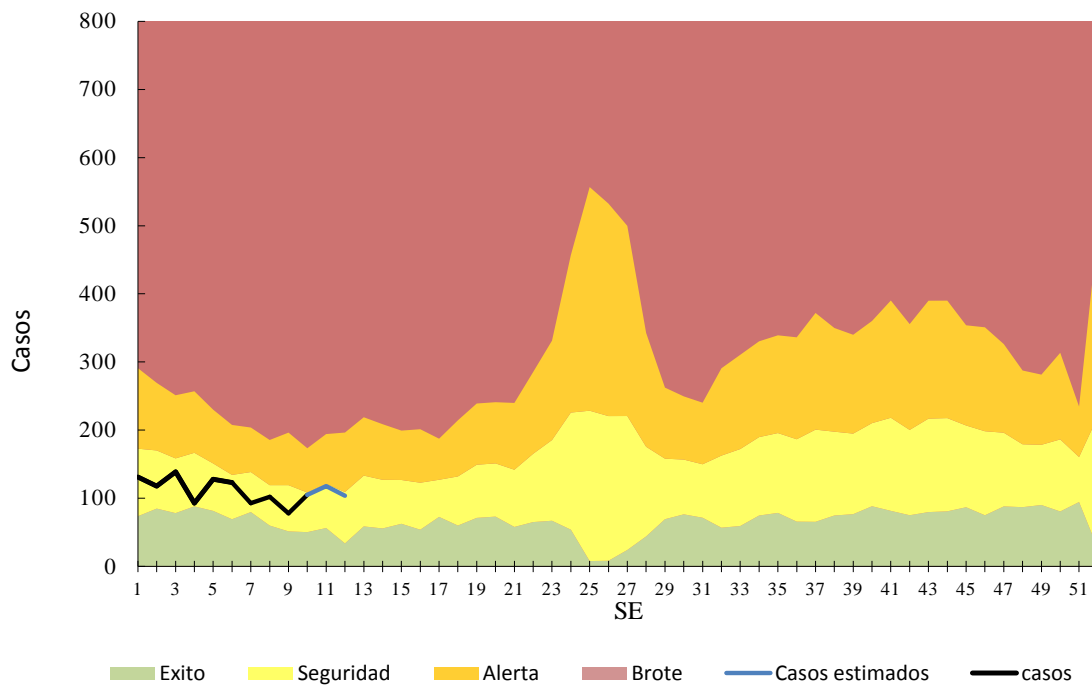
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

Mapa 1– Tasas de Parotiditis por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 12 de 2018. Argentina



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2