



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 229 - SE 39 - Octubre de 2014

Sobre el Boletín integrado de vigilancia

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

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

En primer lugar una **“Actualización semanal de eventos priorizados”**, donde se muestra semanalmente un panorama más sucinto de algunos eventos seleccionados.

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

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

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

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

Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia

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

ÍNDICE

I. Tablas total país	5
II. Actualización semanal de eventos priorizados	7
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina	7
II.2. Resumen	7
II.3. Introducción	7
II.4. Dengue.....	9
II.4.a. Situación regional	9
II.4.b. Situación nacional.....	11
II.5. Fiebre Chikungunya	13
II.5.a. Situación regional	13
II.5.b. Situación nacional.....	14
II.5.c. Algoritmo de trabajo de la red de laboratorios y notificación a través del SIVILA.....	15
II.6. Fiebre amarilla	15
II.6.a. Situación nacional.....	15
II.6.b. Vigilancia de epizootias	16
II.7. Encefalitis de San Luis (ESL)	16
II.7.a. Situación nacional.....	16
II.8. Fiebre del Nilo Occidental (FNO)	16
II.8.a. Situación nacional.....	16
II.9. Manejo integrado de vectores	18
II.10. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas.....	19
II.10.a. Introducción.....	19
II.10.b. Resumen	19
II.10.c. Vigilancia Clínica	21
II.10.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014.....	29
II.1. Vigilancia de Coqueluche.....	40
II.1.a. Análisis de la situación actual	40
II.2. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	43
II.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola	43
II.2.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas	44
II.2.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Casos notificados	45
II.2.d. Situación actual	46
II.2.e. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados	47
II.3. Poliomielitis: Vigilancia de las Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años.....	48
II.3.a. Recomendaciones del Grupo Técnico Asesor (GTA) sobre el plan estratégico para la erradicación de la polio y fase final, 2013-2018.....	48
II.3.b. Situación de indicadores según jurisdicción.....	50
II.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)	52
II.4.a. Introducción.....	52
II.4.b. Preguntas frecuentes	52
II.4.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 33	53
II.4.d. Conclusiones y Recomendaciones.....	55
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	56
III.1. Gastroentéricos	56
III.1.a. Diarreas agudas	56
III.1.b. Botulismo.....	58
III.1.c. Botulismo del lactante	59
III.1.d. Triquinelosis.....	60
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	61
III.2.a. Alacranismo	61
III.2.b. Aracnoidismo.....	63

III.2.c. Ofidismo.....	64
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	65
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	65
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	66
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	67
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	68
III.3.e. Paludismo	69
III.3.f. Fiebre del Nilo Occidental	70
III.3.g. Fiebre Recurrente	71
III.3.h. Rickettsiosis	72
III.3.i. Fiebre Amarilla.....	73
III.3.j. Encefalitis de San Luis.....	74
III.4. Enfermedades Zoonóticas	75
III.4.a. Psitacosis.....	75
III.4.b. Hantavirus	76
III.4.c. Brucelosis	77
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	78
III.4.e. Rabia Animal*	79
III.4.f. Hidatidosis	80
III.4.g. Leptospirosis.....	81
III.4.h. Carbunco Cutáneo	82
III.5. Intoxicaciones	83
III.5.a. Monóxido de carbono	83
III.5.b. Plaguicidas	84
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	85
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	85
III.6.b. Supuración genital gonocócica.....	86
III.6.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar	87
III.7. Eventos de transmisión vertical	88
III.7.a. Sífilis Congénita.....	89
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	90
III.8. Hepatitis virales	91
III.8.a. Hepatitis B.....	91
III.8.b. Hepatitis C	92
III.8.c. Hepatitis A.....	93
III.9. Otros eventos	94
III.9.a. Lepra	94
IV. Informe especial	95

I. TABLAS TOTAL PAÍS

Grupos de eventos en tablas según relevancia epidemiológica. Datos acumulados 2013/2014.

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 31/2013	Acum SE 31/2014
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	66	66
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	225	217
	Poliomelitis: PAF < 15 años	75	89
	Viruela	0	0

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

La poliomelitis y el sarampión están eliminados en Argentina y la difteria, rubeola y rubeola congénita en control. El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 34/2013	Conf. Acum. SE 34/2013	Notif. Acum. SE 34/2014	Conf. Acum. SE 34/2014	Notif. Cuatrimestre 35-38/2014	Conf. Cuatrimestre 35-38/2014
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	6801	0	7846	0	282	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	8	1	3	2	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	4	1	6	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	8	1	1	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) ^{1**}	827	0	404	0	21	0
	Fiebre recurrente ¹	12	3	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) ^{1**}	194	0	83	0	5	0
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	1	1	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	11	3	3	0	1	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	54	3	190	3	123	0

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 34.

Referencias:

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

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

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

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

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

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

Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=67/87)

Grupo	Eventos	Acum SE 34/2013	Acum SE 34/2014	Semana 34/2014	Cuatri semana 35-38/2014	Mediana /Media	Índice epidémico/ Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	5646	4859	75		4625,0	1,05	
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	841	746	15		841,0	0,89	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	432	418	3		488,0	0,86	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	22	24	1	1		2	
	Botulismo del Lactante ¹	50	63	0	6		26%	
	Triquinelosis ¹	712	593	65	148		-16,7%	
	Diarreas	823720	753663	16463		823362,0	0,92	
	Diarreas agudas sanguinolientas	1040	1375	22		850,0	1,62	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	5	2	0		14,0		
	Intox. por moluscos	3	0	0		3,4		
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	871	1020	29	58		17,10%	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	1548	1419	25	85		-8,33%	
Los Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas Sífilis, Hepatitis B, VIH y Chagas se encuentran en el cuerpo del boletín.								
Hepatitis virales	Hepatitis B ¹	722	877	23	88		21,46%	
	Hepatitis C ¹	343	342	10	28		-0,29%	
	Hepatitis D ¹	6	2	0	0			
	Hepatitis E ¹	0	0	0	0		0	
	Hepatitis Sin Especificar ¹	206	172	1	11		-16,5%	
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	3146	3826	69		2641,0	1,45	
	Supuración genital gonocócica	2240	2143	49		2023,0	1,06	
	Supuración genital no gonocócica y S/E	24923	22696	602		18645,0	1,22	
	Infección por VIH* SIDA*	Año 2011: 6329 Año 2011: 1590			Año 2012: 5865 Año 2012: 1152			
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	Año 2014 notif. SE27:		782	conf. SE27:		192	
	Coqueluche (S/M/LA)	Año 2014 notif. SE27:		1303	conf. SE27:		194	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	5488	5151	114		5488,0	0,94	
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	1805	1357	28			-24,8%	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas ¹	784	813	18			3,698%	
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	131	97	3		111,0	0,87	
	Mening. bacteriana por otros agentes	115	79	0		98,0	0,81	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	185	177	9		211,0	0,84	
	Mening. micóticas y parasitarias	20	33	1		24,8		
	Mening. por Haemophilus influenzae	32	46	1		24,8		
	Mening. por otros virus	63	61	1		58,6		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	111	80	3		120,2	0,67	
	Mening. sin especificar etiología	256	257	10		180,0	1,43	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	142	111	0		53,0	2,09	
	Mening. virales sin esp. agente	467	423	8		380,0	1,11	
	Mening. virales urleaneas	1	0	0		0,6		
	Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	242616	209856	5920		251461,0	0,83
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)		877020	647474	25724		861155,0	0,75	
IR AG (IRA internada)		36316	41093	2472		28058,0	1,46	
Virus Sincicial Respiratorio		14159	12233	428				
Influenza A		6056	1181	77				
Influenza B		162	256	51				
Virus Respiratorios		58697	39318	1661				
Neumonía		156937	114738	4269		166706,0	0,69	
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	3	1	0	0		-2	
	Dengue grave	0	0	0		0		
	Encefalitis de San Luis ¹	834	412	11	24		-50,5%	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	126	105	4	7		-16,6%	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	20	16	0	1		-4	
	Leishmaniasis Visceral ¹	97	110	4	13		13,40%	
	Paludismo ¹	73	35	1	5		-52,0%	
	Rickettsiosis ¹	98	17	1	1		-82,6%	
	Fiebre Chikungunya***	Año 2014 notif: 40			conf: 3			
	Dengue***	Año 2013 notif: 8854		Año 2014 notif: 2901		Año 2013 conf: 2917		Año 2014 conf: 490
Zoonóticas	Brucelosis ¹	376	358	6	14		-4,78%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	345	174	6	15		-49,5%	
	Hantavirus ¹	1069	643	15	37		-39,8%	
	Hidatidosis ¹	441	469	15	27		6,349%	
	Leptospirosis ¹	1301	1016	29	63		-21,9%	
	Psitacosis ¹	248	329	3	9		32,66%	
	Otros eventos	Lepra ¹	217	142	0	17		-34,5%
	Tuberculosis**	Año 2011: 10670			Año 2012: 8166			

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

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

***Datos hasta la SE 39 del 2014.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo S/M/LA, actualizados hasta la SE 34.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina

Autores: Teresa Varela¹, Alejandra Morales², Victoria Luppo², Cintia Fabbri², Juan Berti³, Nicolás Frutos³, Mariana Basso³ y Sofía Navarro³.

¹Área de Vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación; ²Laboratorio de Arbovirus - Centro Nacional de Referencia para diagnóstico de Dengue y otros arbovirus. INEVH "Dr. Julio I. Maiztegui"- ANLIS, Ministerio de Salud de la Nación. ³Área Dengue. Dirección de Enfermedades Transmisibles por Vectores. Ministerio de Salud de la Nación.

II.2. Resumen

En Argentina actualmente no se registran brotes en curso causadas por arbovirus en el SNVS. Los brotes ocurridos correspondieron a dengue y se registraron en Salta por el serotipo DEN4 y en Córdoba por serotipo el DEN1. Los últimos casos autóctonos registrados hasta el momento correspondieron a la SE27 en Salta. Entre las SE 1 a 39² del 2014 fueron notificados en todo el país 2901 casos sospechosos de dengue, de los cuales 490 fueron confirmados, 463 autóctonos y 27 importados, manteniéndose por debajo de los casos notificados y confirmados en el mismo período del año anterior. Las provincias con mayor número de notificaciones fueron Salta (46%) y Misiones (11%) sosteniendo una adecuada oportunidad de notificación.

En relación a la vigilancia de Fiebre chikungunya fueron notificados 40 casos sospechosos de los cuales 3 fueron confirmados, 14 resultaron probables para Virus chikungunya (anticuerpos IgM positivos) y 10 fueron descartados.³

Por último en el marco de la vigilancia de dengue fueron investigados 76 casos para Fiebre amarilla, 348 para Virus de la Encefalitis de San Luis (ESL) y 334 para Fiebre del Nilo Occidental (FNO), entre los cuales se confirmó un caso de Virus de la Encefalitis de San Luis en CABA notificado en la SE2 sin registro de antecedente de viaje. Además fueron investigados en el marco de la vigilancia de encefalitis 22 casos para ESL y 20 para FNO sin casos confirmados registrados.

La vigilancia por estos agentes se mantuvo activa durante el 2014 registrándose casos con y sin antecedente de viaje como se muestra en la siguiente tabla.

Tabla: Infecciones por arbovirus bajo vigilancia según clasificación (total de notificados, probables y confirmados) y antecedente de viaje. Argentina. Año 2014

Evento	SE	Casos autóctonos			Casos importados		
		Notificados	Probables	Confirmados	Notificados	Probables	Confirmados
Dengue	39	2734	136	463	167	23	27
Fiebre amarilla	32	70	0	0	6	0	0
Fiebre del Nilo Occidental	32	332	5	0	31	7	0
Encefalitis de San Luis	32	338	10	1	32	8	0
Fiebre chikungunya	39	3	0	0	37	14	3

Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

II.3. Introducción

² Se incluyeron en este análisis los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 28/09/2014.

³ Se incluyeron los casos sospechosos de virus de chikungunya notificados hasta el 28/09/2014.

Las infecciones causadas por virus transmitidos por artrópodos (arbovirus), constituyen un grupo de enfermedades emergentes y reemergentes de difícil control en todo el mundo. Este grupo de enfermedades comparte, además del mecanismo de transmisión y las acciones de control, características clínicas y una red de diagnóstico por laboratorio en Argentina que permite su vigilancia integrada.

Desde la reemergencia del **dengue** en el año 1998 se registraron brotes todos los años, excepto en el 2001 y 2005, que lo convierten en la principal arbovirosis del país. En este período de tiempo se comprobó la circulación de los 4 serotipos causantes de brotes de diferente magnitud, el mayor de ellos se registró en el primer semestre del 2009 con más de 26.000 casos. El mayor número de casos del periodo, exceptuando el brote del primer semestre de 2009, se registró en el año 2013 con 2922 casos, 17 localidades afectadas en 7 provincias. En cuanto al brote más temprano registrado en el SNVS comenzó en la SE 50 del año 2009 en Puerto Iguazú. En los años siguientes los brotes comenzaron en la SE 6 en 2011 y 2012 ambos y en la SE 4 en el año 2013, las localidades afectadas inicialmente fueron las limítrofes con países endémicos. Este período epidémico se extendió hasta las SE 22 a 29 en estos años.

Se documentó también la circulación del virus de la **Fiebre amarilla** en su ciclo urbano, en el siglo XIX, y selvático. La Fiebre amarilla selvática ocasionó un brote en humanos en el año 1966 y reemergió en los años 2007 a 2009 con epizootias en monos *Alouatta caraya* en Misiones y Corrientes, con casos en humanos sin inmunización previa en Misiones.

El **virus de la encefalitis de San Luis** se aisló por primera vez en los EE.UU en el año 1933 en el Estado de St. Louis y desde entonces ha producido en ese país brotes periódicos de encefalitis humana. En la Argentina, el **virus de la encefalitis de San Luis** se ha reconocido desde 1963. Se reportaron pocos casos de infecciones agudas por esta causa en los últimos años, siendo el brote más grande el de encefalitis ocurrido en la provincia de Córdoba en 2005, con 48 casos y ocho de ellos fallecidos y más recientemente el brote en la ciudad de San Juan en el año 2011.

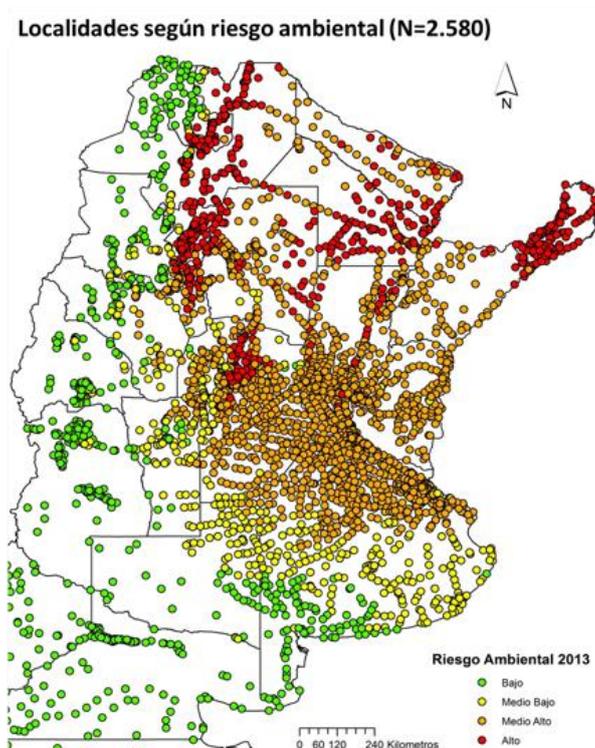
A este grupo de agentes se agrega en el 2006 el aislamiento del **Virus de la Fiebre del Nilo Occidental** en equinos muertos con un cuadro de encefalitis en la zona central de Argentina.

Más recientemente, en el 2013, se comprobaron los primeros casos autóctonos en América de **fiebre chikungunya** (CHIK), enfermedad emergente causada por un Alfavirus, el virus chikungunya (CHIKV). Esta enfermedad es transmitida principalmente por mosquitos *Aedes aegypti* y *Ae. albopictus*, las mismas especies involucradas en la transmisión del dengue. Fue detectada por primera vez en Tanzania en 1952. A partir del 2004, se han reportado brotes intensos y extensos en África, las islas del océano Índico, la región del Pacífico, incluyendo Australia y Asia (India, Indonesia, Myanmar, Maldivas, Sri Lanka y Tailandia). En 2007 el virus se extendió a Italia, donde produjo un brote transmitido por *Aedes albopictus* en la región de Emilia-Romagna. Los recientes brotes de CHIK han demostrado impactos importantes en la salud pública, principalmente en los servicios de salud. En la SE 49 del 2013 la OPS/OMS recibió confirmación de los primeros casos de transmisión autóctona de CHIKV en las Islas Sint Maarten, ubicadas al noreste del Caribe extendiéndose progresivamente al resto de los países de la región. Antes de esta confirmación, en años anteriores, cientos de personas que habían viajado desde las Américas a Asia y África se infectaron con CHIKV.⁴ En Argentina se detectó un caso importado probable en 2011: un paciente con anticuerpos IgM positivos y antecedentes de viaje a la India, con un cuadro clínico caracterizado por fiebre, cefalea intensa, mialgia y artralgias.⁵

⁴ http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8303&Itemid=40023&lang=es

⁵ Fuente: Revista Argentina de Zoonosis y Enfermedades Infecciosas Emergentes, Volumen IX, N°2, junio 2014, 44-45p.

El *Aedes aegypti* es el vector involucrado en la transmisión de los virus dengue y chikungunya y se estima que aproximadamente 38.016.908 personas (Censo 2010, INDEC) residen en áreas con riesgo de transmisión. De acuerdo al modelo de estimación de riesgo ambiental⁶ a nivel de localidad, utilizado para la Estratificación de Riesgo de Circulación Viral de Dengue a nivel Nacional (ERDN), serían 2.580 las localidades con riesgo medio bajo, medio alto y alto (Ver mapa).



Fuente: Área Geomática aplicada y Vigilancia Entomológica. DETV. Ministerio de Salud de la Nación

II.4. Dengue

II.4.a. Situación regional

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) emitió un nuevo alerta epidemiológico ante el inicio de la mayor circulación de dengue en Centroamérica y el Caribe que ya se evidencia en El Salvador, Guatemala, Honduras y República Dominicana.⁷

Tabla: Casos de dengue según clasificación en países limítrofes. Año 2014

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia ¹	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina ²	39	2.901	490	1,28	DEN1,4	-	-
Bolivia ³	39	22.337				-	-
Brasil ⁴	38	534.787		266,0	DEN 1,2,3,4	610	348
Chile	-				-	-	-
Paraguay ⁵	38	13.490	1.480	21,0	DEN1,2,4	-	5
Uruguay	-				-	-	-

¹ Tasa casos confirmados por 100.000 habitantes.

² Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

⁶ El cálculo de riesgo implica la suma de dos componentes: a) estática relacionada con las condiciones ambientales históricas que determinan la probabilidad de que el vector se desarrolle en el lugar y b) dinámica relacionada con las condiciones actuales que posibiliten la transmisión viral.

⁷ OPS/OMS. Alerta Epidemiológica. Fiebre por chikungunya y dengue en las Américas. 29 de agosto de 2014. http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=27048&Itemid&lang=es

³ Estadísticas de vigilancia epidemiológica. Gestión 2014. Formulario: 302 N.S.V.E. (Vigilancia Epidemiológica Semanal). Grupo de variables: Sospecha diagnóstica. Variables: dengue clásico y dengue hemorrágico. Información de Enero a Agosto 2014 (Última Actualización 25-09-2014) Disponible en: <http://snis.minsalud.gob.bo/snisis/default.aspx>

⁴ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 45 N° 23. 2014. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2014/outubro/03/BE-2014-45--23---Dengue--SE38--e-CHIKV--SE39-.pdf>

⁵ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 38- Semana Epidemiológica N° 38. 26 de septiembre de 2014. <http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2014.09.26%20boletin%20epidemiologico.pdf>

II.4.b. Situación nacional

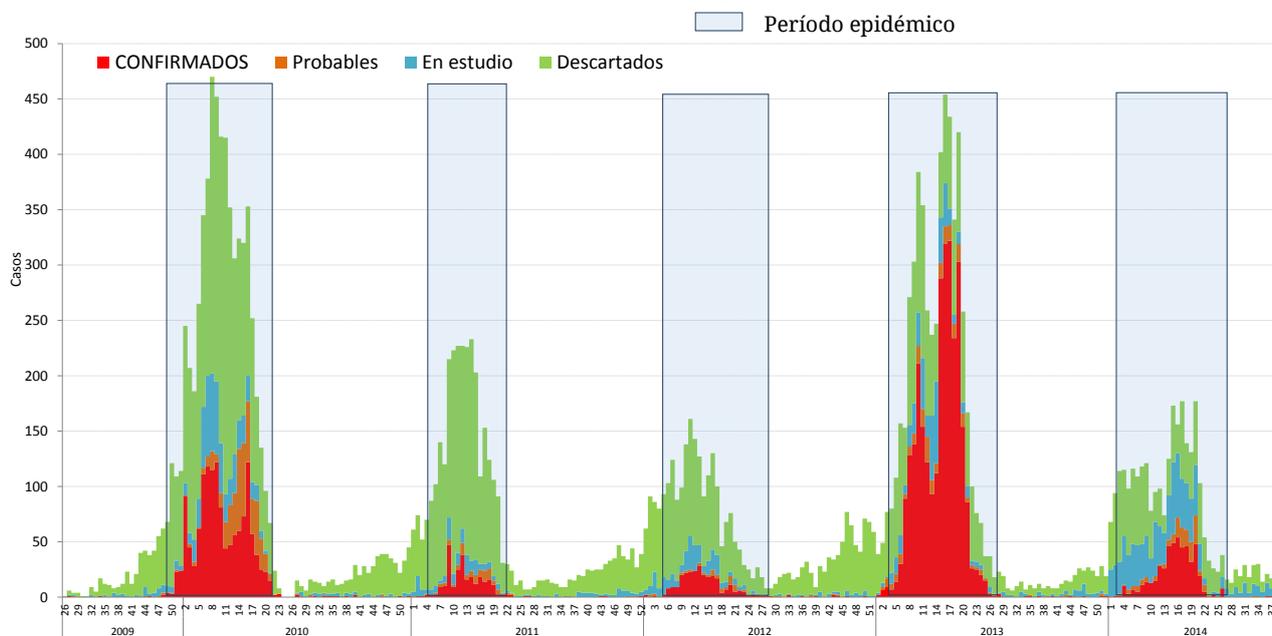
Durante el 2014 fueron notificados 2901 casos sospechosos de los cuales 490 fueron confirmados y 159 se clasificaron como probables. Se confirmó circulación autóctona en 9 localidades distribuidas en 2 provincias. En comparación, en el mismo período del año 2013 se notificaron 8854 casos sospechosos con 2917 casos confirmados y se confirmó circulación autóctona de dengue en 17 localidades distribuidas en 7 provincias.

De acuerdo a la información disponible hasta el momento entre las SE29 de 2013 hasta la SE1 del 2014 no se registraron casos autóctonos en Argentina, los primeros casos autóctonos registrados en la SE2 correspondieron a la provincia de Salta y posteriormente en la SE12 en Córdoba. Los últimos casos autóctonos registrados hasta el momento correspondieron a la SE27 en Salta.

Los primeras localidades en brote correspondieron a Salta, confirmándose la circulación autóctona de dengue en 8 localidades finalmente: Aguaray, Aguas Blancas, Colonia Santa Rosa, Embarcación, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramón de la Nueva Orán y Tartagal. El serotipo identificado hasta el momento fue DEN4. Los casos autóctonos detectados es ese período en estas localidades sumaron 457 confirmados, 104 probables. En la SE14 se confirmó la circulación viral autóctona de dengue en la ciudad de Córdoba. Hasta la fecha fueron confirmados 4 casos, en 2 de los mismos el serotipo identificado fue DEN1. Por último, en la SE13 fueron detectados un caso confirmado por serotipo DEN1 y 1 caso probable en Ciudadela, provincia de Buenos Aires, sin antecedente de viaje y con fecha de inicio de síntomas en la SE12. Se realizaron las acciones de control y no fueron hallados otros casos compatibles en la investigación epidemiológica. A estos se agregó 1 caso confirmado sin antecedente de viaje en Castelar sin identificación de serotipo en la SE14.

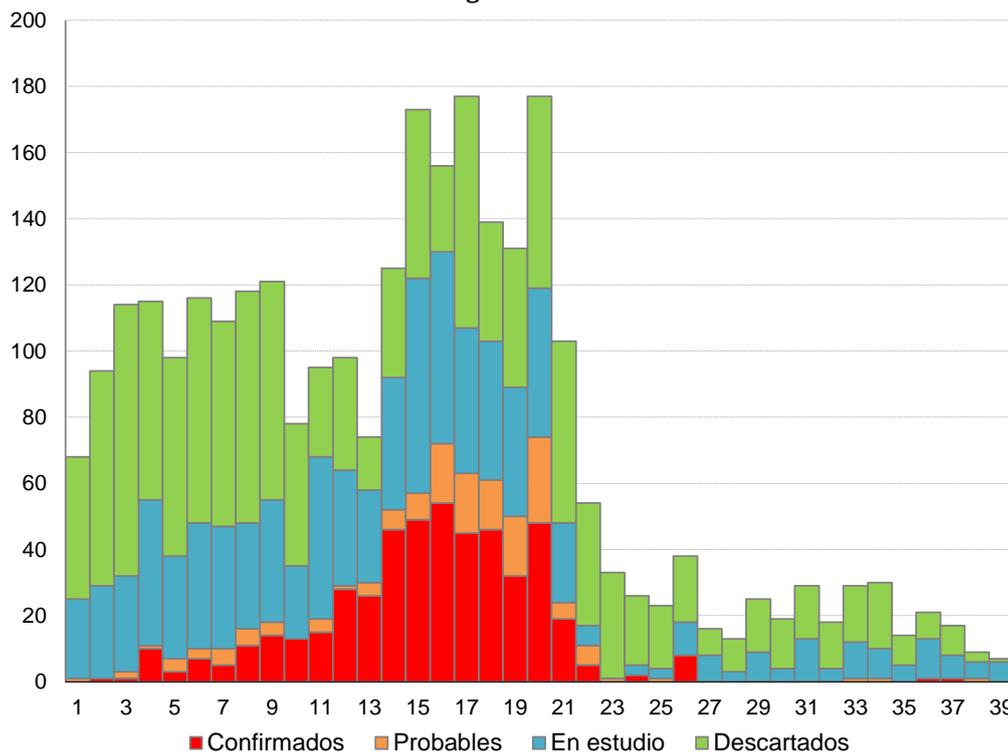
En las últimas dos semanas epidemiológicas (SE38 y SE39) se registró un caso probable sin antecedente de viaje en la provincia de Entre Ríos.

Distribución de casos notificados en el SNVS por semana epidemiológica según clasificación. 2009 n= 847, 2010 n=6373, 2011 n= 3561, 2012 n= 3030, 2013 n=9317, 2014 n= 2901. Argentina. Años 2009 a 2014. Argentina.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Distribución de casos notificados en el SNVS por semana epidemiológica según clasificación. SE1 a 39 2014. Argentina. N=2901



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Se registraron casos sospechosos en 21 provincias, destacándose Salta (46% de las notificaciones de todo el país) y Misiones (11%) con el mayor número de casos notificados y una mediana en la oportunidad de notificación adecuada. La mediana de oportunidad de notificación general del país fue de 2 días con variaciones provinciales como se puede apreciar en la siguiente tabla.

Distribución de casos notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 39 de 2014. Argentina.

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	2	5	8	6	40	44	105	2
CABA	0	12	2	10	39	15	78	2
CORDOBA	4	1	2	4	34	173	218	7
ENTRE RIOS	0	1	3	0	4	33	41	5
SANTA FE	0	4	0	0	73	152	229	1
TOTAL CENTRO	6	23	15	20	190	417	671	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	0	0	0	6	6	12	5
SAN LUIS	0	0	0	0	4	4	8	4
MENDOZA	0	0	0	0	0	2	2	0
TOTAL CUYO	0	0	0	0	10	12	22	
CHACO	0	0	1	1	94	115	211	1
CORRIENTES	0	0	0	0	18	48	66	22
FORMOSA	0	0	0	0	0	43	43	133
MISIONES	0	0	7	2	72	246	327	0
TOTAL NEA	0	0	8	3	184	452	647	
CATAMARCA	0	0	0	0	22	11	33	5
JUJUY	0	1	0	0	42	110	153	1
SALTA	457	2	113	0	458	307	1337	2
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	1	8	9	0,5
TUCUMAN	0	1	0	0	1	22	24	0
TOTAL NOA	457	4	113	0	524	458	1556	
CHUBUT	0	0	0	0	1	0	1	
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	2	2	0,5
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	1	1	
NEUQUEN	0	0	0	0	0	1	1	2
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	0	0	0	1	4	5	
TOTAL GENERAL	463	27	136	23	909	1343	2901	2

*Por provincia de toma de muestra

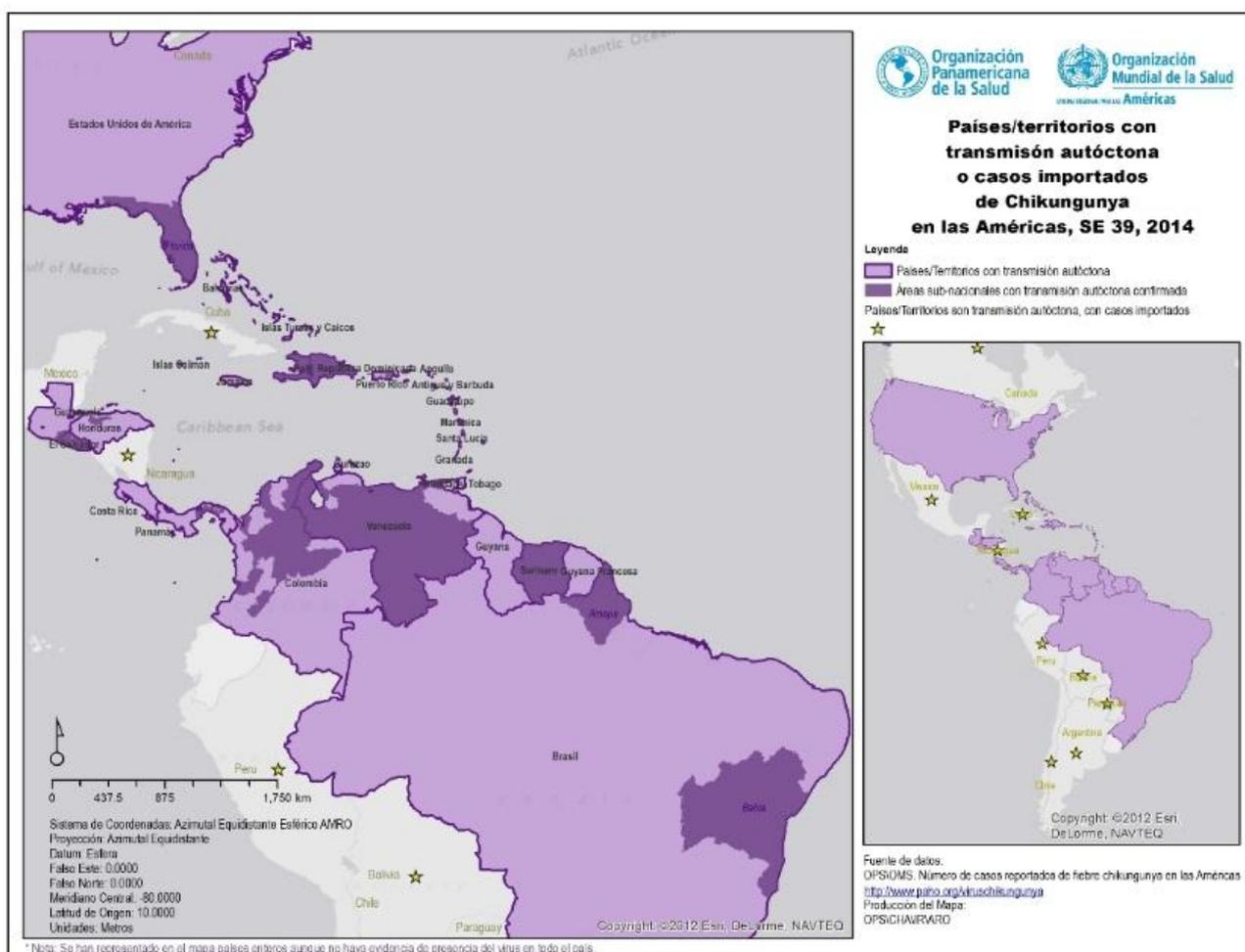
Fuente: SNVS C2 y SIVILA

II.5. Fiebre Chikungunya

II.5.a. Situación regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 26 de septiembre (SE 40)⁸, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en los siguientes países según territorio: América del Norte: Estados Unidos (Florida); Istmo Centroamericano: Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Panamá; Caribe Latino: República Dominicana, Guyana Francesa, Guadalupe, Haití, Martinica, Puerto Rico, San Bartolomé, San Martín; Área Andina: Colombia, Venezuela; Cono Sur: Brasil (Amapá y Bahía); Caribe No Latino: Anguila, Antigua y Barbuda, Aruba, Bahamas, Barbados, Curazao, Islas Caimán, Dominica, Granada, Guyana, Jamaica, Saint Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Sint Maarten, Suriname, Trinidad y Tobago, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes.

Por otra parte, se confirmaron solo casos importados en Canadá, México, Nicaragua, Cuba, Bolivia, Perú, Chile y Paraguay.



⁸ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2014 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 40 (actualizada el 26 de septiembre del 2014).
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es

II.5.b. Situación nacional

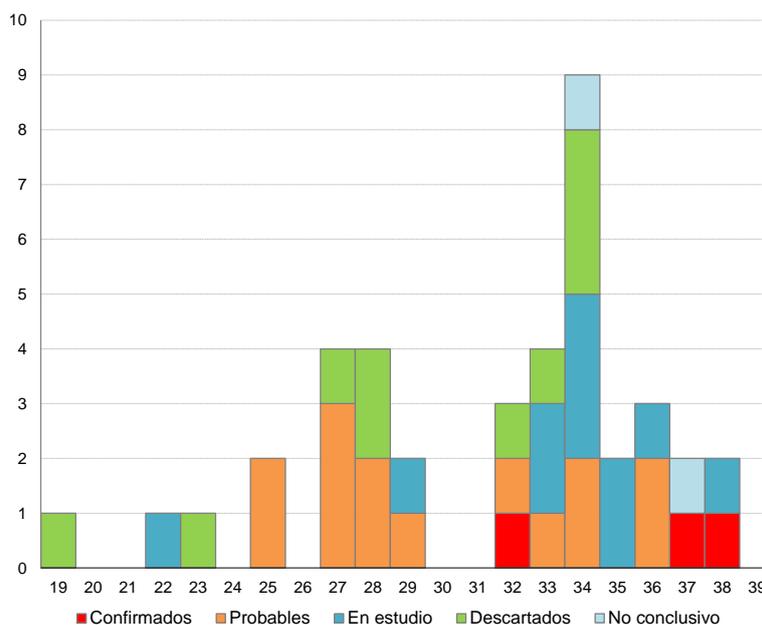
En Argentina fueron notificados 40 casos sospechosos de Virus chikungunya al Sistema Nacional de Vigilancia (SNVS)⁹. De estos casos: 3 fueron confirmados, 14 resultaron probable para Virus chikungunya (anticuerpos IgM positivos), 10 fueron descartados, 2 cuentan con resultados No conclusivos y 11 se encuentran En estudio. Todos los casos probables y los confirmados cuentan con antecedente de viaje a países con circulación viral autóctona.

Tabla: Casos sospechosos de Fiebre chikungunya notificados al SNVS. Año 2014

PROVINCIA	Confirmados		Probables		No conclusivo	En estudio	Descartado	Total general
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	0	2	0	3	0	3	0	8
CABA	0	0	0	4	1	2	2	9
CORDOBA	0	1	0	4	0	4	5	14
SANTA FE	0	0	0	1	1	1	0	3
TOTAL CENTRO	0	3	0	12	2	10	7	34
SAN JUAN	0	0	0	1	0	0	0	1
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL CUYO	0	0	0	1	0	0	1	2
CHUBUT	0	0	0	0	0	1	0	1
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	1	1
SANTA CRUZ	0	0	0	1	0	0	0	1
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	1	1
TOTAL SUR	0	0	0	1	0	1	2	4
TOTAL GENERAL	0	3	0	14	2	11	10	40

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Distribución de casos notificados en el SNVS por semana epidemiológica de inicio de síntomas y clasificación. SE1 a 39 2014. Argentina. N=40



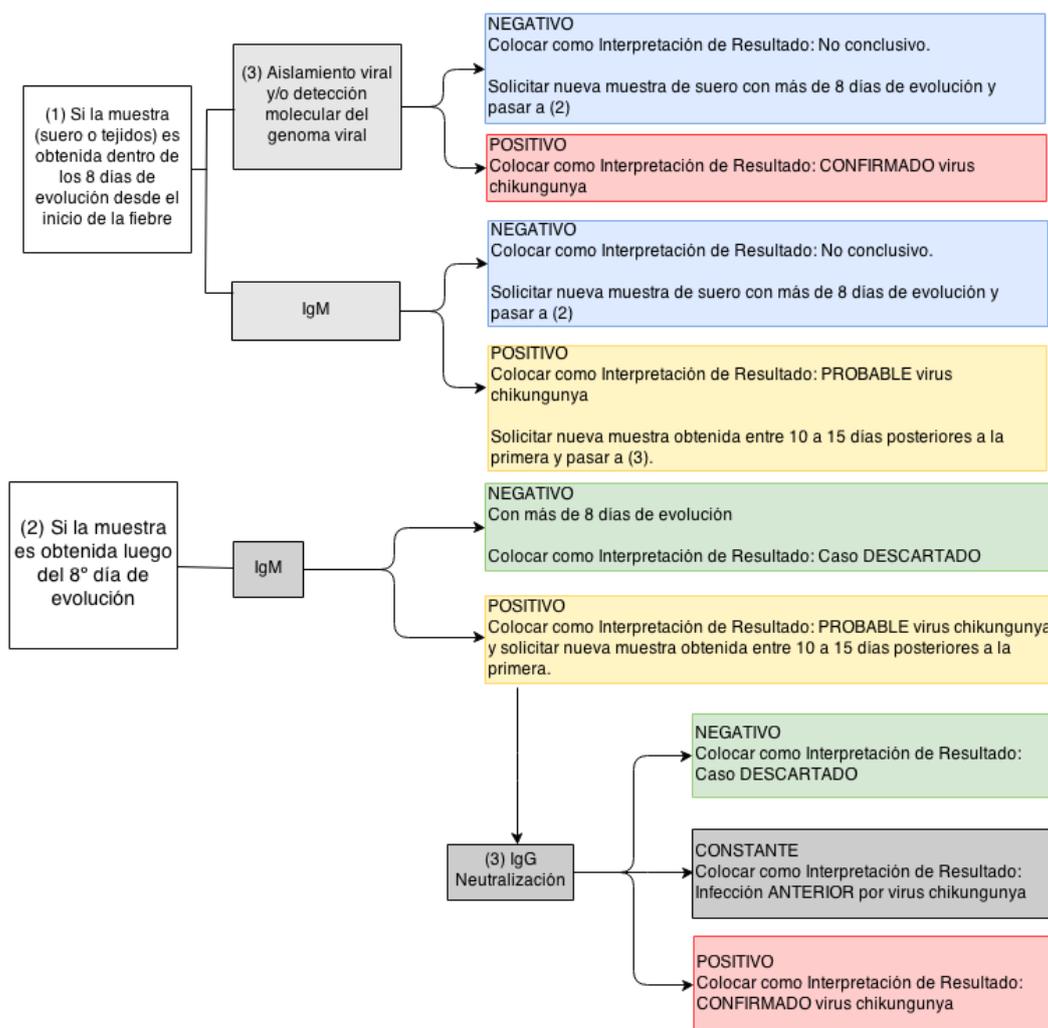
Fuente: SNVS C2 y SIVILA

⁹ Se incluyeron los casos sospechosos de virus de chikungunya notificados hasta el 28/09/2014.

II.5.c. Algoritmo de trabajo de la red de laboratorios y notificación a través del SIVILA

VIRUS CHIKUNGUNYA - Algoritmo de trabajo de la red de laboratorios y notificación de infección por virus chikungunya a través del SIVILA

Caso sospechoso: paciente con inicio agudo de fiebre mayor a 38.5°C y artralgias graves discapacitantes o artritis no explicada por otra condición médica, y que reside o ha visitado áreas endémicas dentro de las dos (2) semanas previas al inicio de síntomas .



II.6. Fiebre amarilla

II.6.a. Situación nacional

En el marco de la vigilancia de dengue fueron investigados para Fiebre amarilla 76 casos, de los cuales 35 fueron descartados y en 41 no se concluyó el diagnóstico.

Tabla: Casos estudiados para Fiebre amarilla notificados al SNVS C2 y SIVILA. Año 2014

Provincia de residencia	Sospechoso	No conclusivo	Descartado	Total por provincia
BUENOS AIRES	4	2	2	8
CHACO	3		3	6
CORDOBA	3	1	4	8
ENTRE RIOS	0		5	5
JUJUY	5	3	4	12
SALTA	0		2	2
SANTA FE	17	3	15	35
Total por clasificación	32	9	35	76

II.6.b. Vigilancia de epizootias

No se han notificado animales sospechosos investigados por laboratorio durante el 2014.

II.7. Encefalitis de San Luis (ESL)

II.7.a. Situación nacional

Los casos investigados para Virus de la Encefalitis de San Luis (ESL) fueron investigados en el marco de la vigilancia de dengue y de encefalitis por otros arbovirus. De los 370 casos estudiados para este agente 348 (94%) fueron también investigados para dengue, entre estos se confirmó un caso de Encefalitis de San Luis en la CABA en la SE2 y que correspondió a un paciente sin registro de antecedente de viaje.

Tabla: Casos estudiados para Virus de la Encefalitis de San Luis notificados al SNVS C2 y SIVILA. Año 2014

Provincia de residencia	Vigilancia de dengue					Vigilancia de encefalitis			Total por provincia
	S	NC	P	C	D	S	NC	D	
BUENOS AIRES	7	11	5		18	5			46
CAPITAL FEDERAL	1			1	1				3
CHACO	4	17	2		11	1			35
CORDOBA	16	94	9		68	4	3	3	197
CORRIENTES		8			1	4			13
DESCONOCIDA	1	4	1		2			1	9
ENTRE RIOS	2	1			6				9
FORMOSA					1				1
JUJUY		1							1
MENDOZA					1				1
MISIONES	4		1						5
NEUQUEN					1				1
RIO NEGRO					1				1
SALTA	4								4
SAN JUAN		8			2				10
SAN LUIS	4	2			1			1	8
SANTA FE		4			7				11
TUCUMAN		4			11				15
Total por clasificación	43	154	18	1	132	14	3	5	370

S= Sospechoso

NC= No conclusivo

P= Probable

C= Confirmado

D= Descartado

II.8. Fiebre del Nilo Occidental (FNO)

II.8.a. Situación nacional

Los casos investigados para Fiebre del Nilo Occidental fueron investigados en el marco de la vigilancia de dengue y de encefalitis por arbovirus. Es así que de 363 casos estudiados para este agente 343 (94%) fueron también investigados para dengue y 20 (6%) fueron estudiados para FNO y ESL. No se detectaron casos confirmados.

Tabla: Casos estudiados para Fiebre del Nilo Occidental notificados al SNVS C2 y SIVILA. Año 2014

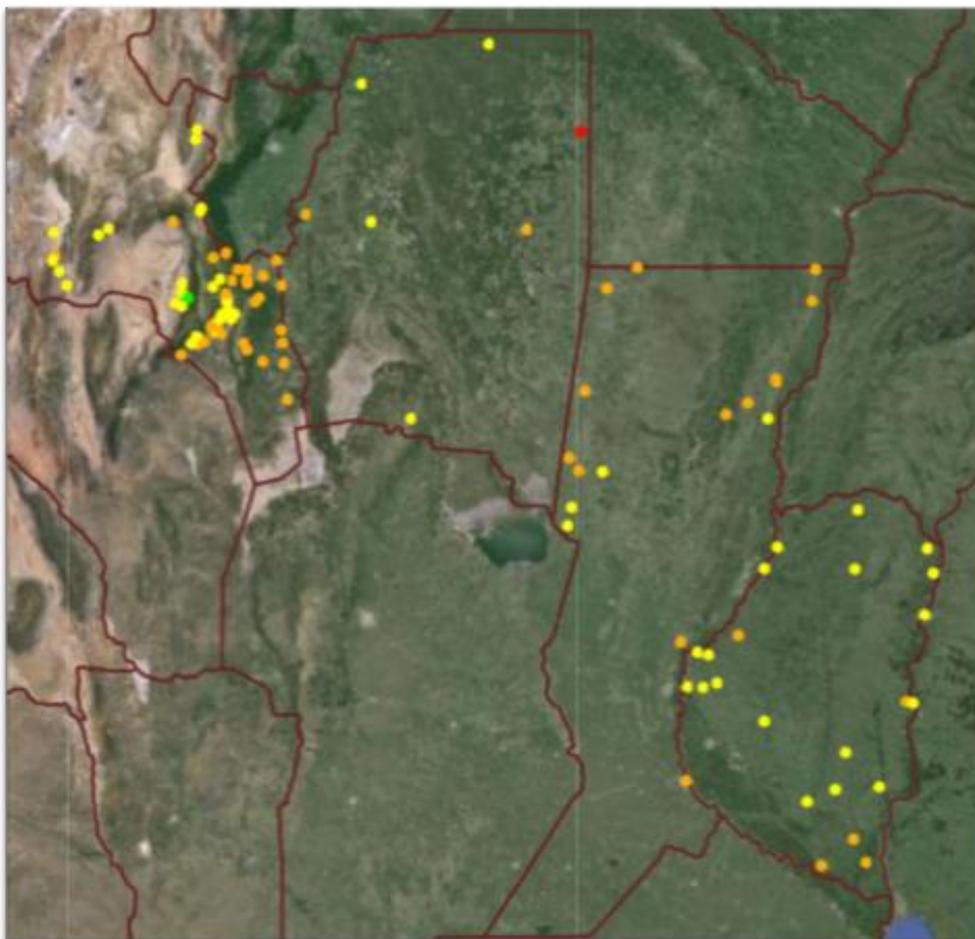
Provincia de residencia	Vigilancia de dengue				Vigilancia de encefalitis			Total por provincia
	S	NC	P	D	S	NC	D	
BUENOS AIRES	7	12	4	18	1			42
CAPITAL FEDERAL	0	1	0	2				3
CHACO	5	20	1	11	2			39
CORDOBA	43	85	6	52	8	2	2	197
CORRIENTES	0	8	0	1	4			13
ENTRE RIOS	2	1	0	6				9
FORMOSA	0		0	1				1
JUJUY	0	1	0	0				1
MENDOZA	0		0	1				1
MISIONES	5		0	0				5
NEUQUEN	0		0	1				1
RIO NEGRO	0		0	1				1
SALTA	3	1	0	0				4
SAN JUAN	0	8	1	2				11
SAN LUIS	4	2	0	1			1	8
SANTA FE	0	4	0	8				12
TUCUMAN	0	4	0	11				15
Total por clasificación	69	146	12	116	15	2	3	363

S= Sospechoso
 NC= No conclusivo
 P= Probable
 C= Confirmado
 D= Descartado

II.9. Manejo integrado de vectores

Desde el 1 de mayo a la fecha, se estratificaron mediante la Herramienta de Estratificación de Riesgo de Circulación Viral de Dengue a Nivel Nacional (ERDN), 107 localidades en cuatro provincias: Santiago del Estero, Catamarca, Entre Ríos y Santa Fe. Del total, solo 1 localidad dio como resultado *riesgo bajo* (Mutquin – Catamarca) y 1 *riesgo alto* (Sachayoj – Stgo. del Estero); el resto de localidades presentaron valores *medio bajo* y *medio alto*, 55 y 50 respectivamente (Fig. 1).

Figura 1: Ubicación de localidades estratificadas utilizando la herramienta ERDN. Datos correspondientes a partir de mayo a la fecha. Argentina, segundo semestre de 2014.



Ante la introducción del virus de Chikungunya (CHIKV) en la Región de las Américas y el Caribe, y dado que el vector transmisor es el mismo que para el virus del Dengue (*Aedes aegypti* y *Ae. albopictus*), se recuerda la importancia de reforzar las acciones rutinarias de control de criaderos, eliminación de inservibles y ordenamiento del medio. Asimismo, fortalecer/implementar acciones de saneamiento básico urbano como: desmalezado; limpieza y control de los tanques de agua de edificios públicos, con especial referencia a centros de salud y escuelas; limpieza de canales y acequias; control de fuentes públicas y, control de basurales. Igualmente, se sugiere incluir en los medios de comunicación mensajes sobre cuidado y ordenamiento de la vivienda propia haciendo énfasis en el control y eliminación de criaderos dentro del espacio familiar.

Por otro lado, se insta a las autoridades de salud de las provincias a fortalecer la sospecha y notificación oportuna de casos de síndrome febril inespecífico, con antecedente de viaje a zonas afectadas, destacando la realización de diagnóstico diferencial con el objetivo de aplicar las medidas adecuadas y oportunas de tratamiento y control vectorial.

II.10. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

II.10.a. Introducción

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

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

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

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 39 de 2014 para los datos de C2 y hasta la SE 39 de 2014 para los datos del módulo SIVILA y el informe de las caracterizaciones de los virus de influenza circulantes hasta la SE 6 de 2014 realizado por el laboratorio de Virosis Respiratorias del INEI-ANLIS.

II.10.b. Resumen

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

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2, en las primeras semanas de 2014 la curva de **ETI** se presentó en la zona de éxito respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio, mientras que en la actualidad se encontraría entre zona de seguridad y alerta del canal endémico.

La curva de notificación de **Neumonía** estaría entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico, mientras que las notificaciones de **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país se ubicarían en zona éxito.

La estimación de casos de **IRAG** entre las SE 29 y 39 muestra que la curva de notificación se ubica en zona de brote del corredor endémico.

Para las cuatro patologías, las tasas de notificación del total país hasta la SE 34 de 2014 (sin realizar estimaciones) muestran una reducción importante respecto de las tasas del año anterior para el mismo período, lo cual probablemente se encuentre vinculado con un atraso mayor a 3 semanas en la notificación.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, entre las semanas epidemiológicas 1 y 39 del año **2014**, se han estudiado y notificado 47407 muestras con hallazgo de 17330 casos positivos totales.

Del total de muestras estudiadas durante 2014, 43946 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 16283 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 79,66% (n=12972). En tanto, se analizaron 3461 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1110 hallazgos positivos, el 55,13% de los cuales corresponden a VSR (n=612), y sólo 396 casos al grupo de virus Influenza a expensas del tipo A.

De las 17330 muestras positivas para algún virus respiratorio notificadas al momento actual, 13584 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (78,36%), y 990 a

Parainfluenza (5,71%), 349 a Adenovirus, y se halló Metapneumovirus en 399 muestras. Durante el año 2014 se notificaron 2008 muestras para influenza, 15 de las cuales correspondieron a H1N1, 906 a H3 estacional y 453 a influenza B, con circulación tanto del linaje Yamagata como Victoria.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 12532 casos de 28691 estudiados. Los mismos correspondieron a VSR (N=10745), seguido por Parainfluenza (n=732) y por el grupo de virus influenza (n=562). En tanto que para el grupo de riesgo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 682 muestras, con 108 positivas (influenza A no subtipificado, Influenza B, VSR, y Metapneumovirus).

Todas las provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios durante 2014. La provincia que registró mayor número de muestras positivas fue la Provincia de Buenos Aires, con 4745 casos (y 42,61% de positividad), de los cuales 3617 correspondieron a VSR. La notificación de Influenza en esta jurisdicción correspondió a 483 casos (24,05 % de 2008 casos de Influenza para el total del país).

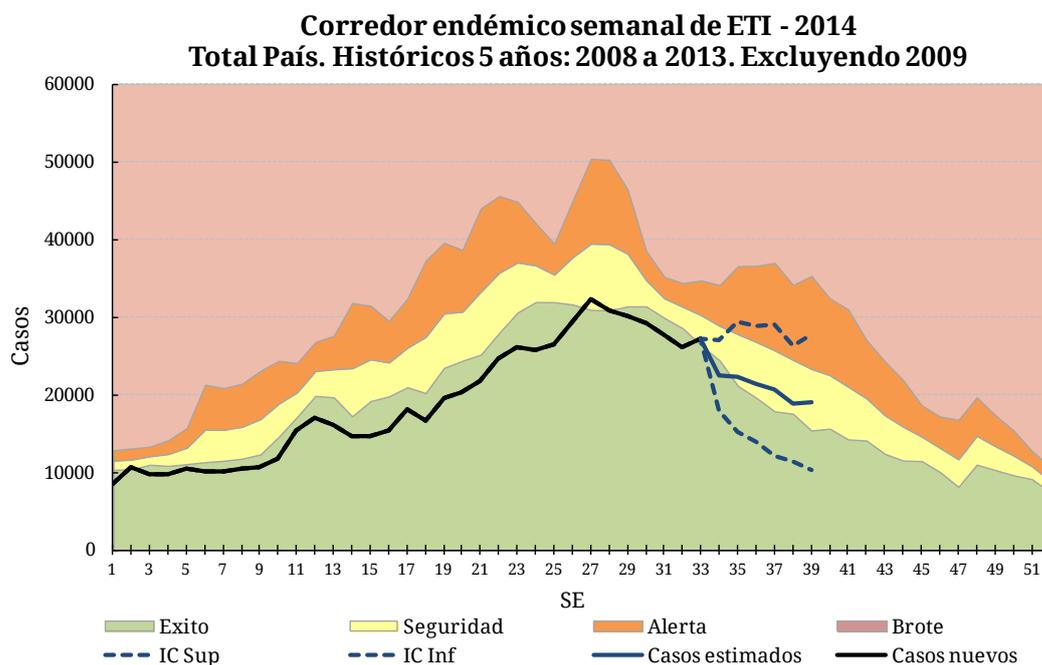
En segundo lugar, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires notificó 4457 casos de 16796 estudiados, con 21,52% de positividad. Los casos correspondieron en su mayoría a VSR (n=3278), seguidos por el grupo de virus Influenza (n=658).

Asimismo, desde la SE 3, se han notificado 2008 casos de Influenza distribuidos en las 24 jurisdicciones.

II.10.c. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

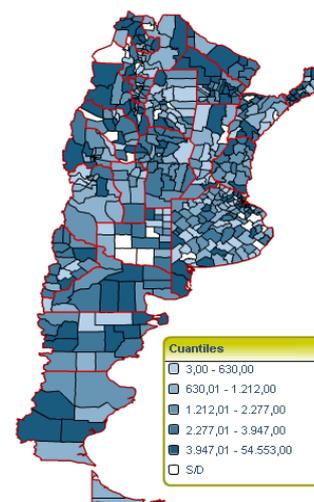
Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)¹⁰: De acuerdo a las notificaciones al módulo C2, entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 a 29 de 2014 la curva de ETI se presentó en la zona de éxito respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período, sin considerar el año 2009. En la actualidad, de acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 33, la curva de notificaciones se encontraría entre zona de seguridad y alerta del corredor endémico.



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 34 de 2014 presenta una disminución de 26% para el total del país. Todas las jurisdicciones presentan tasas de notificación inferiores al año previo, excepto la Región Sanitaria III de la Provincia de Buenos Aires, La Rioja y Chubut. Así mismo, Catamarca, Misiones, Formosa y Chaco registran tasas que duplican la tasa acumulada de ETI del país (1613,89 casos cada 100000 habitantes).

En las tablas siguientes, se presentan los casos y tasas acumuladas por provincia para el período analizado en los años 2012, 2013 y 2014, se encuentran representadas en orden decreciente por barras coloreadas.

Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. según provincia. SE 34 de 2014. Argentina.



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

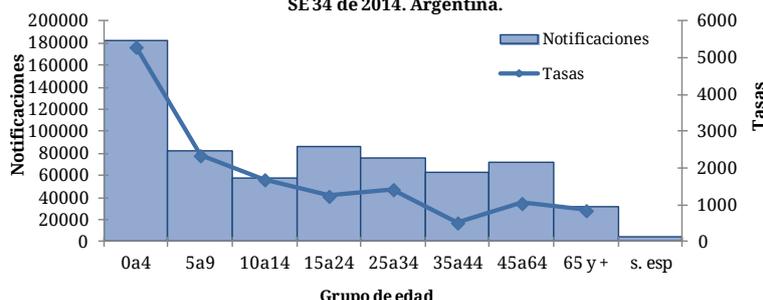
¹⁰ Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 34ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	5758		6588		7014		
Residentes	10536	364,55	15170	524,89	16046	555,20	● 6%
Total CABA	16294		21758		23060		
Region Sanitaria I	15696	2391,09	16355	2491,48	12023	1831,55	● -26%
Region Sanitaria II	10203	3893,71	10052	3836,08	7113	2714,49	● -29%
Region Sanitaria III	4359	1738,55	3743	1492,86	4400	1754,90	● 18%
Region Sanitaria IV	7242	1291,70	8650	1542,84	8667	1545,87	● 0%
Region Sanitaria V	105274	3361,35	100926	3222,52	75981	2426,04	● -25%
Region Sanitaria VI	44967	1193,08	49973	1325,90	36160	959,41	● -28%
Region Sanitaria VII	27004	1198,17	29938	1328,35	26775	1188,01	● -11%
Region Sanitaria VIII	9227	802,15	11747	1021,22	8196	712,52	● -30%
Region Sanitaria IX	4160	1334,34	6699	2148,73	6464	2073,36	● -4%
Region Sanitaria X	3653	1130,18	4099	1268,16	3838	1187,41	● -6%
Region Sanitaria XI	10626	900,42	16730	1417,65	11789	998,97	● -30%
Region Sanitaria XII	6770	381,23	8639	486,48	7953	447,85	● -8%
Total PROV. BUENOS AIRES	249181	1594,68	267551	1712,25	209359	1339,84	● -22%
Córdoba	57903	1749,93	60205	1819,50	48347	1461,13	● -20%
Entre Ríos	43219	3496,70	54531	4411,91	37303	3018,06	● -32%
Santa Fe	52845	1654,23	61800	1934,55	32291	1010,82	● -48%
Centro	419442	1597,55	465845	1774,29	350367	1334,46	● -25%
Mendoza	17260	992,45	17509	1006,77	12708	730,71	● -27%
San Juan	13530	1986,62	15678	2302,02	13974	2051,82	● -11%
San Luis	5677	1313,18	7670	1774,19	4141	957,88	● -46%
Cuyo	36467	1278,43	40857	1432,33	30823	1080,56	● -25%
Corrientes	30289	3051,50	45848	4619,00	27881	2808,90	● -39%
Chaco	33162	3142,55	45611	4322,26	36204	3430,82	● -21%
Formosa	21247	4007,64	26954	5084,11	18998	3583,43	● -30%
Misiones	55564	5043,97	58405	5301,87	45734	4151,62	● -22%
NEA	140262	3811,87	176818	4805,35	128817	3500,83	● -27%
Catamarca	10047	2731,44	20034	5446,57	16159	4393,09	● -19%
Jujuy	17546	2605,94	22243	3303,55	19407	2882,34	● -13%
La Rioja	5244	1571,74	9264	2776,63	9736	2918,10	● 5%
Salta	20304	1671,88	28896	2379,37	16030	1319,95	● -45%
Santiago del Estero	20913	2392,78	21768	2490,60	14975	1713,37	● -31%
Tucumán	21072	1455,06	33451	2309,85	20023	1382,62	● -40%
NOA	95126	1936,84	135656	2762,06	96330	1961,35	● -29%
Chubut	6675	1311,12	9187	1804,53	9627	1890,95	● 5%
La Pampa	6602	2063,87	11020	3444,99	5426	1696,23	● -51%
Neuquén	8891	1612,83	15448	2802,28	8891	1612,83	● -42%
Río Negro	14021	2195,33	15419	2414,22	11943	1869,97	● -23%
Santa Cruz	4200	1533,05	4147	1513,70	3911	1427,56	● -6%
Tierra del Fuego	2941	2312,03	2623	2062,04	1339	1052,64	● -49%
Sur	43330	1790,42	57844	2390,15	41137	1699,80	● -29%
Total PAIS ARGENTINA	734627	1831,12	877020	2186,05	647474	1613,89	● -26%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x 100 000 hab) por grupo de edad.
SE 34 de 2014. Argentina.

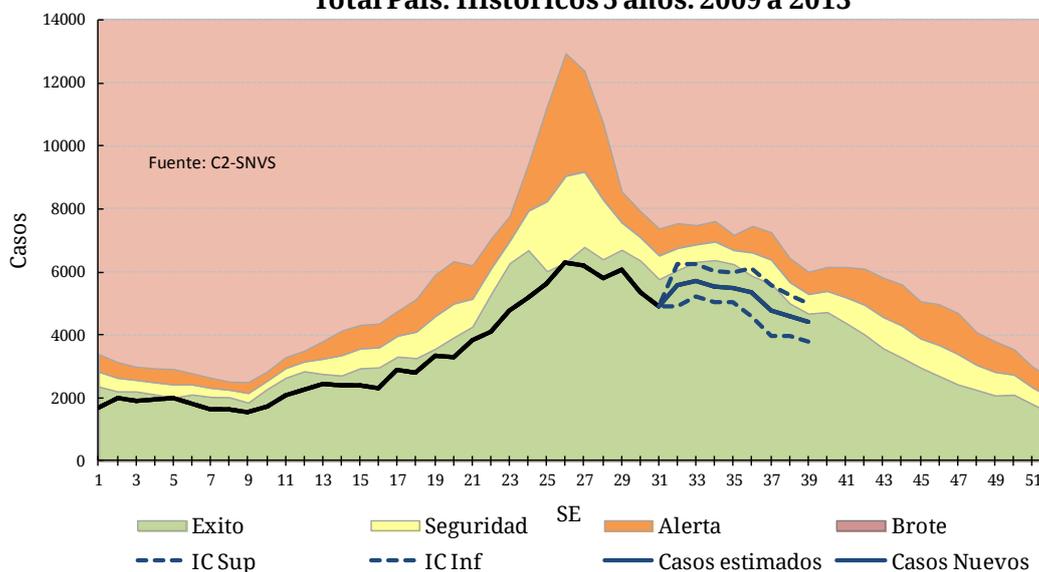


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 5000 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

Neumonía

Durante las SE 1 a 31 de 2014, el canal endémico de neumonía se ha mantenido en zona de éxito. Considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones realizadas a partir de la SE 32, la notificación de casos de neumonía se encontraría entre zona de éxito y seguridad del canal endémico.

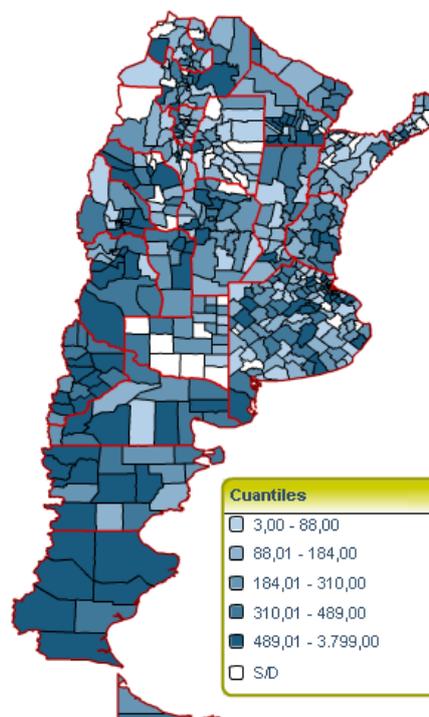
Corredor endémico semanal de Neumonía - 2014
Total País. Históricos 5 años: 2009 a 2013



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que hasta la SE 34 la tasa de notificación de neumonía disminuyó 27% respecto a la registrada en el mismo período del año 2013, con un total de 114738 casos en 2014. No obstante, las provincias de La Rioja y la Región Sanitaria XI presentan tasas superiores a las correspondientes para el año anterior.

Así mismo, jurisdicciones como Santa Cruz y Chaco presentan tasas de notificación que duplican o triplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2014 (285,99 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 34 de 2014. Argentina.



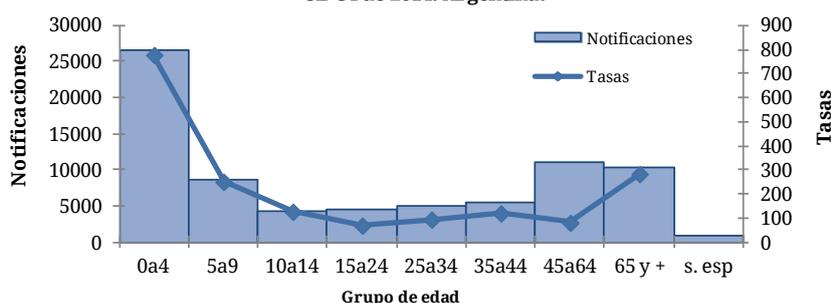
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 34ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	4063		3356		2496		
Residentes	8163	282,44	8983	310,81	6964	240,96	● -22%
Total CABA	12226		12339		9460		
Region Sanitaria I	3179	484,28	2322	353,73	1613	245,72	● -31%
Region Sanitaria II	1216	464,05	1350	515,19	820	312,93	● -39%
Region Sanitaria III	620	247,28	552	220,16	490	195,43	● -11%
Region Sanitaria IV	2556	455,89	2886	514,75	1594	284,31	● -45%
Region Sanitaria V	9355	298,70	8283	264,47	5741	183,31	● -31%
Region Sanitaria VI	8288	219,90	7492	198,78	5357	142,13	● -28%
Region Sanitaria VII	7839	347,82	7561	335,48	4650	206,32	● -39%
Region Sanitaria VIII	3804	330,70	4326	376,08	2714	235,94	● -37%
Region Sanitaria IX	1405	450,66	1352	433,66	1221	391,64	● -10%
Region Sanitaria X	1440	445,51	1261	390,13	1263	390,75	● 0%
Region Sanitaria XI	4425	374,96	4587	388,69	3090	261,84	● -33%
Region Sanitaria XII	2466	138,87	2673	150,52	2687	151,31	● 1%
Total PROV. BUENOS AIRES	46593	298,18	44645	285,71	31240	199,93	● -30%
Córdoba	13158	397,66	14253	430,75	10799	326,36	● -24%
Entre Ríos	5018	405,99	5883	475,97	3640	294,50	● -38%
Santa Fe	12967	405,91	11419	357,45	6822	213,55	● -40%
Centro	89962	342,64	88539	337,22	61961	235,99	● -30%
Mendoza	9017	518,48	8572	492,89	8495	488,46	● -1%
San Juan	3145	461,78	3264	479,26	2673	392,48	● -18%
San Luis	2846	658,32	3457	799,66	2215	512,36	● -36%
Cuyo	15008	526,14	15293	536,13	13383	469,17	● -12%
Corrientes	2830	285,11	4205	423,64	2659	267,88	● -37%
Chaco	6562	621,84	7516	712,24	6103	578,34	● -19%
Formosa	2976	561,34	3067	578,50	2289	431,75	● -25%
Misiones	4023	365,20	3814	346,23	2591	235,20	● -32%
NEA	16391	445,45	18602	505,54	13642	370,75	● -27%
Catamarca	1523	414,05	2046	556,24	1435	390,13	● -30%
Jujuy	1969	292,44	2141	317,98	1884	279,81	● -12%
La Rioja	1647	493,64	1428	428,00	1473	441,49	● 3%
Salta	7525	619,63	6940	571,46	4856	399,85	● -30%
Santiago del Estero	2584	295,65	2325	266,02	1565	179,06	● -33%
Tucumán	5285	364,94	5484	378,68	4110	283,80	● -25%
NOA	20533	418,07	20364	414,63	15323	311,99	● -25%
Chubut	2253	442,54	2221	436,25	1875	368,29	● -16%
La Pampa	1180	368,88	1083	338,56	741	231,65	● -32%
Neuquén	3060	555,09	3870	702,02	2686	487,24	● -31%
Río Negro	2978	466,28	3838	600,93	2406	376,72	● -37%
Santa Cruz	2277	831,13	2414	881,14	2251	821,64	● -7%
Tierra del Fuego	1285	1010,19	713	560,52	470	369,49	● -34%
Sur	13033	538,53	14139	584,23	10429	430,93	● -26%
Total PAIS ARGENTINA	154927	386,17	156937	391,18	114738	285,99	● -27%

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

Notificaciones y Tasas de Neumonía (x 100000 hab) por grupo de edad.
SE 34 de 2014. Argentina.

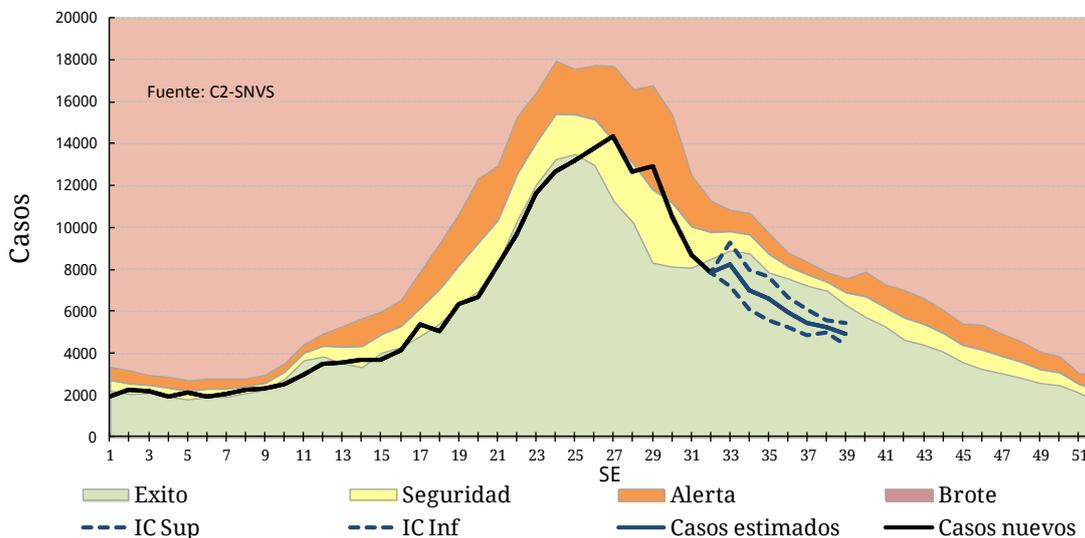


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 4 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE 1 a 32 de 2014, la curva de casos de bronquiolitis se encontró entre zona de éxito y de seguridad. De acuerdo a las estimaciones realizadas y considerando el intervalo de confianza superior, desde la SE 32 la curva de casos se ubicaría en zona de éxito del corredor endémico, para el total del país.

Corredor endémico semanal de Bronquiolitis en menores de 2 años - 2014. Total País. Históricos 5 años: 2009 a 2013



La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas. En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 34 de 2014 de bronquiolitis para el total país resulta un 17% menor que la registrada en el mismo período del año 2013.

A nivel jurisdiccional, las provincias de Tucumán, Chubut, Mendoza, San Luis, Catamarca y la Región Sanitaria XII de la Provincia de Buenos Aires presentan tasas acumuladas hasta la SE 34 de 2014, 54 a 14% superiores al mismo período del año anterior, en relación a la correspondiente a 2013.

Once jurisdicciones presentaron una tasa hasta 10% menor que la del año 2013, en tanto que el resto de las provincias registró tasas entre un 11 y hasta 40% menores que las correspondientes al mismo período de 2013. Esto no necesariamente implica una disminución real del número de casos absolutos, sino que podría estar asociado a otros factores particulares de cada región, y al retraso promedio en la notificación de 4 semanas en la mayoría de las provincias.

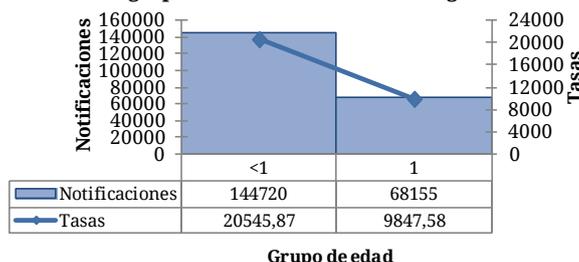
Asimismo, la Región Sanitaria IX, San Juan y Santiago del Estero registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (15686,89 casos de bronquiolitis cada 10000 habitantes).

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 34ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	10202		7970		6044		
Residentes	10963	15788,19	11990	17267,20	10527	15160,29	● -12%
Total CABA	21165		19960		16571		
Region Sanitaria I	5129	27033,15	3292	17350,97	3197	16850,26	● -3%
Region Sanitaria II	1295	15717,93	1714	20803,50	1062	12889,91	● -38%
Region Sanitaria III	1307	17828,40	902	12303,91	623	8498,16	● -31%
Region Sanitaria IV	4110	23043,28	3207	17980,49	2787	15625,70	● -13%
Region Sanitaria V	36745	34426,06	33261	31161,93	19803	18553,25	● -40%
Region Sanitaria VI	29880	22772,48	29984	22851,74	21409	16316,47	● -29%
Region Sanitaria VII	22489	29444,34	18068	23656,03	12009	15723,11	● -34%
Region Sanitaria VIII	7294	22092,99	6103	18485,54	5050	15296,08	● -17%
Region Sanitaria IX	2664	29114,75	2633	28775,96	2559	27967,21	● -3%
Region Sanitaria X	1937	19540,00	1918	19348,33	1174	11843,03	● -39%
Region Sanitaria XI	11592	29163,73	11270	28353,63	7010	17636,11	● -38%
Region Sanitaria XII	5260	7979,73	5588	8477,33	6262	9499,83	● 12%
Total PROV. BUENOS	129702	24731,19	117940	22488,45	82945	15815,71	● -30%
Córdoba	11651	11017,91	11370	10752,18	11758	11119,10	● 3%
Entre Ríos	7244	18017,66	6912	17191,89	5883	14632,51	● -15%
Santa Fe	10054	10314,33	8955	9186,88	6169	6328,74	● -31%
Centro	179816	21475,39	165137	19722,28	123326	14728,80	● -25%
Mendoza	6643	10648,05	5959	9551,67	7170	11492,78	● 20%
San Juan	5706	22051,32	6658	25730,41	6622	25591,28	● -1%
San Luis	1817	12159,54	1401	9375,63	1713	11463,56	● 22%
Cuyo	14166	13725,95	14018	13582,54	15505	15023,35	● 11%
Corrientes	3150	8636,53	4665	12790,28	3353	9193,10	● -28%
Chaco	12273	31623,29	8617	22203,04	6464	16655,50	● -25%
Formosa	4888	24039,74	5890	28967,69	4077	20051,15	● -31%
Misiones	7273	15451,78	6630	14085,70	5476	11633,98	● -17%
NEA	27584	19332,10	25802	18083,19	19370	13575,36	● -25%
Catamarca	2191	17041,30	1785	13883,49	2028	15773,51	● 14%
Jujuy	4045	16363,27	6513	26347,09	5916	23932,04	● -9%
La Rioja	651	5656,93	1084	9419,53	847	7360,10	● -22%
Salta	9102	18217,48	12010	24037,79	11182	22380,56	● -7%
Santiago del Estero	12824	36096,49	11313	31843,39	11552	32516,11	● 2%
Tucumán	9649	18469,81	7483	14323,72	10743	20563,91	● 44%
NOA	38462	20588,06	40188	21511,96	42268	22625,35	● 5%
Chubut	1872	10258,10	1383	7578,50	2123	11633,51	● 54%
La Pampa	1541	14968,43	1388	13482,27	1219	11840,70	● -12%
Neuquén	4738	22976,58	3397	16473,50	3233	15678,19	● -5%
Río Negro	4166	19236,27	3480	16068,71	3330	15376,09	● -4%
Santa Cruz	1477	13640,56	1672	15441,45	1752	16180,27	● 5%
Tierra del Fuego	1586	34841,83	1111	24406,85	623	13686,29	● -44%
Sur	15380	17841,81	12431	14420,78	12280	14245,61	● -1%
Total PAIS ARGENTINA	275408	20307,00	257576	18992,17	212749	15686,89	● -17%

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

Notificaciones y Tasas de Bronquiolitis (x 100 000 hab) por grupo de edad. SE 34 de 2014. Argentina.



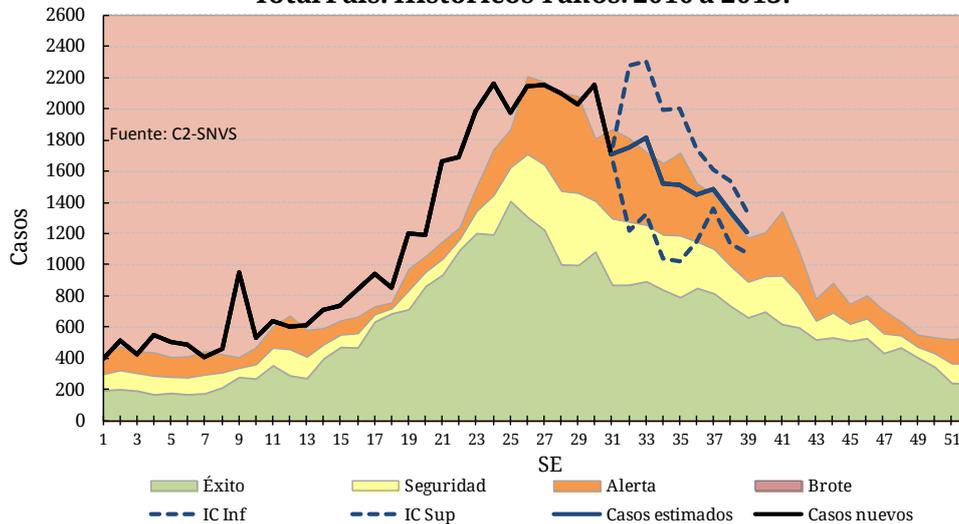
En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

IRAG (IRA internada)¹¹

Durante todas las semanas epidemiológicas del año 2014, la notificación de casos de IRAG se ha mantenido en zona de brote del canal endémico.

La estimación de casos de IRAG entre la SE 31 y 39 muestra que la curva de notificación se ubica en zona de brote del corredor endémico.

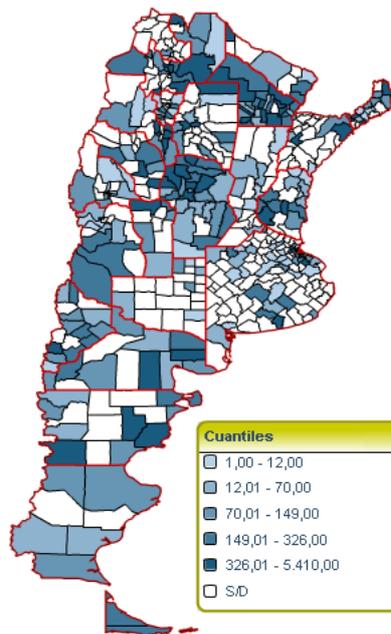
**Corredor endémico semanal de IRAG - 2014.
Total País. Históricos 4 años: 2010 a 2013.**



En términos absolutos, y considerando un atraso de 3 semanas en la notificación, la tasa acumulada para el total del país (102,43 casos por 10000 habitantes) hasta la SE 34 de 2014 es un 13% mayor que la notificada en el mismo período del año previo. Asimismo, jurisdicciones como Córdoba, Mendoza, Corrientes, Chaco, Catamarca, Jujuy, Chubut, Neuquén y Santa Cruz presentan tasas acumuladas hasta la SE 34 de 2014 que son superiores al año 2013.

Las jurisdicciones de Catamarca, Chaco, Salta y Misiones registran tasas que duplican la correspondiente al total del país.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 34 de 2014. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

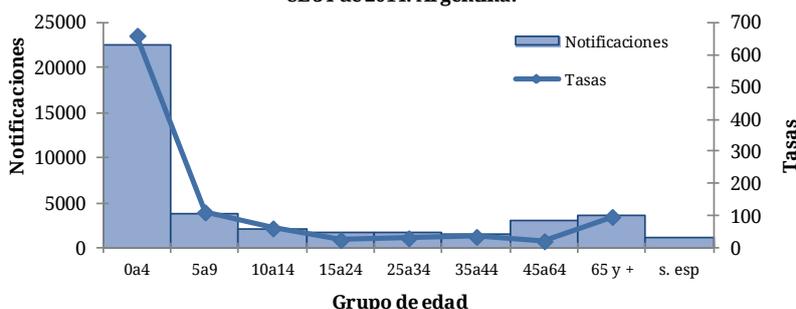
¹¹ Los datos respecto a las notificaciones de IRAG se encuentran actualmente en revisión, dado el aumento en el número de casos respecto a los publicados previamente.

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 34ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	804		1520		975		
Residentes	1087	37,61	1853	64,11	1385	47,92	● -25%
Total CABA	1891		3373		2360		
Buenos Aires	7397	47,34	7197	46,06	5622	35,98	● -22%
Córdoba	3721	112,46	3533	106,77	7337	221,74	● 108%
Entre Ríos	1488	120,39	1950	157,77	1633	132,12	● -16%
Santa Fe	295	9,23	496	15,53	233	7,29	● -53%
Centro	14792	56,34	16549	63,03	17185	65,45	● 4%
Mendoza	2123	122,07	1992	114,54	3020	173,65	● 52%
San Juan	156	22,91	124	18,21	81	11,89	● -35%
San Luis	453	104,79	507	117,28	375	86,74	● -26%
Cuyo	2732	95,78	2623	91,95	3476	121,86	● 33%
Corrientes	602	60,65	672	67,70	966	97,32	● 44%
Chaco	1273	120,63	2283	216,34	3306	313,29	● 45%
Formosa	646	121,85	894	168,63	686	129,39	● -23%
Misiones	3000	272,33	3572	324,26	3466	314,64	● -3%
NEA	5521	150,04	7421	201,68	8424	228,94	● 14%
Catamarca	332	90,26	915	248,76	1330	361,58	● 45%
Jujuy	442	65,65	44	6,53	310	46,04	● 605%
La Rioja	452	135,47	651	195,12	577	172,94	● -11%
Salta	164	13,50	228	18,77	3527	290,42	
Santiago del Estero	615	70,37	1936	221,51	1674	191,53	● -14%
Tucumán	1660	114,63	3317	229,04	1885	130,16	● -43%
NOA	3665	74,62	7091	144,38	9303	189,42	● 31%
Chubut	554	108,82	440	86,43	673	132,19	● 53%
La Pampa	110	34,39	338	105,66	180	56,27	● -47%
Neuquén	346	62,76	503	91,24	723	131,15	● 44%
Río Negro	913	142,95	855	133,87	627	98,17	● -27%
Santa Cruz	110	40,15	229	83,59	265	96,73	● 16%
Tierra del Fuego	194	152,51	267	209,90	237	186,31	● -11%
Sur	2227	92,02	2632	108,76	2705	111,77	● 3%
Total ARGENTINA	28937	72,13	36316	90,52	41093	102,43	● 13%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100000 hab) por grupo de edad.
SE 34 de 2014. Argentina.

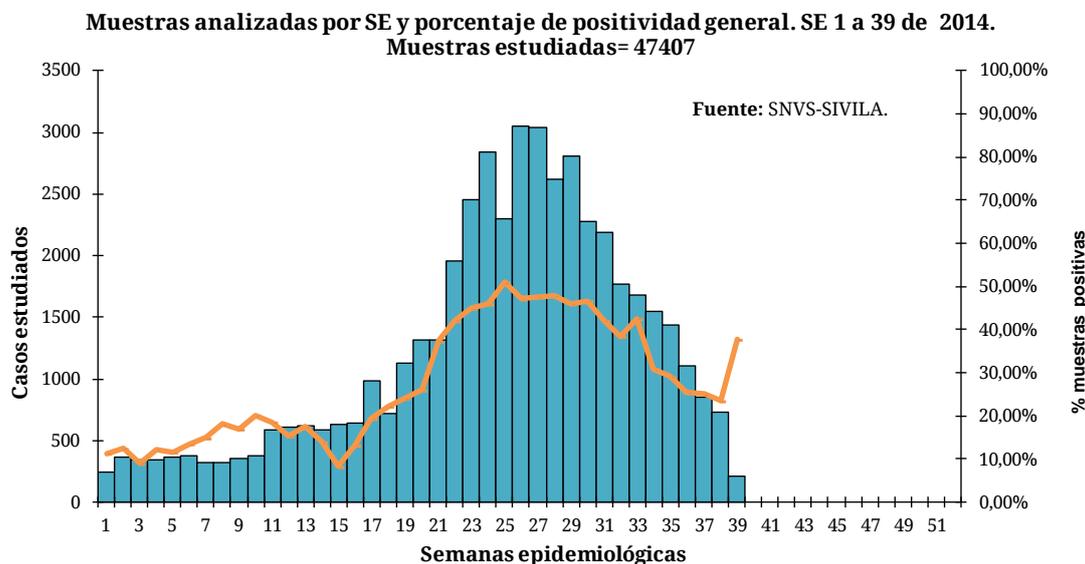


En relación a los grupos de edad, la tasa más elevada se encuentra en los menores de 5 años, con valores casi cuatro veces superiores al resto, seguido por los mayores de 65 y el grupo de 5 a 9 años.

II.10.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014

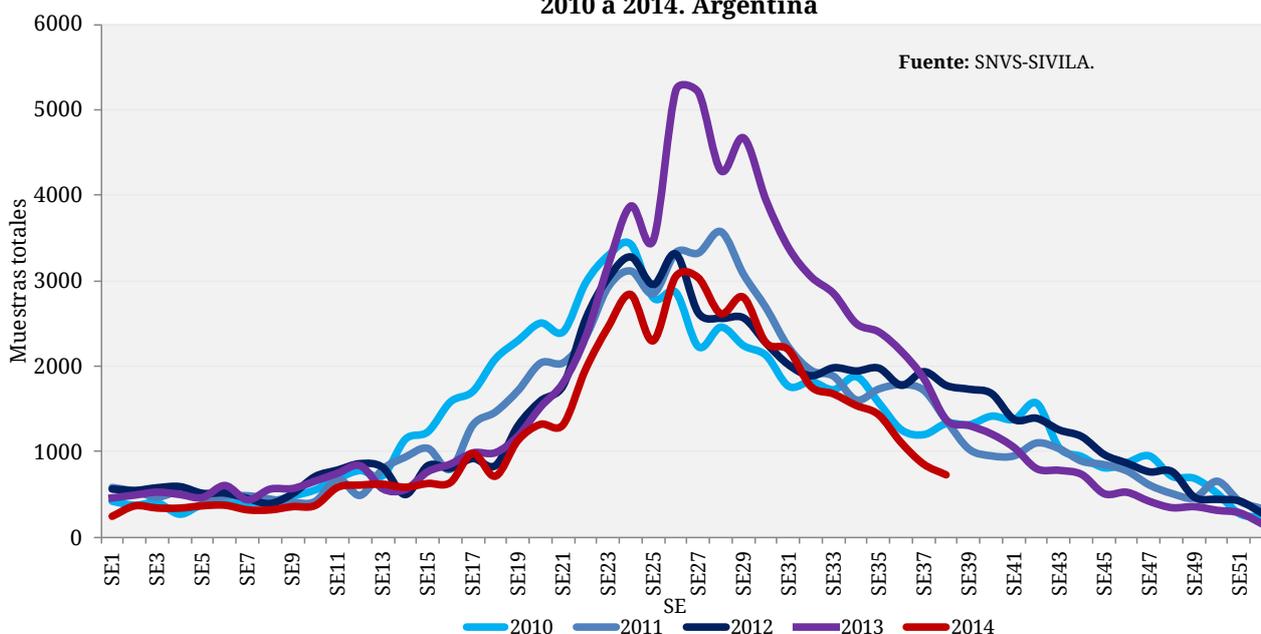
Muestras estudiadas y positividad

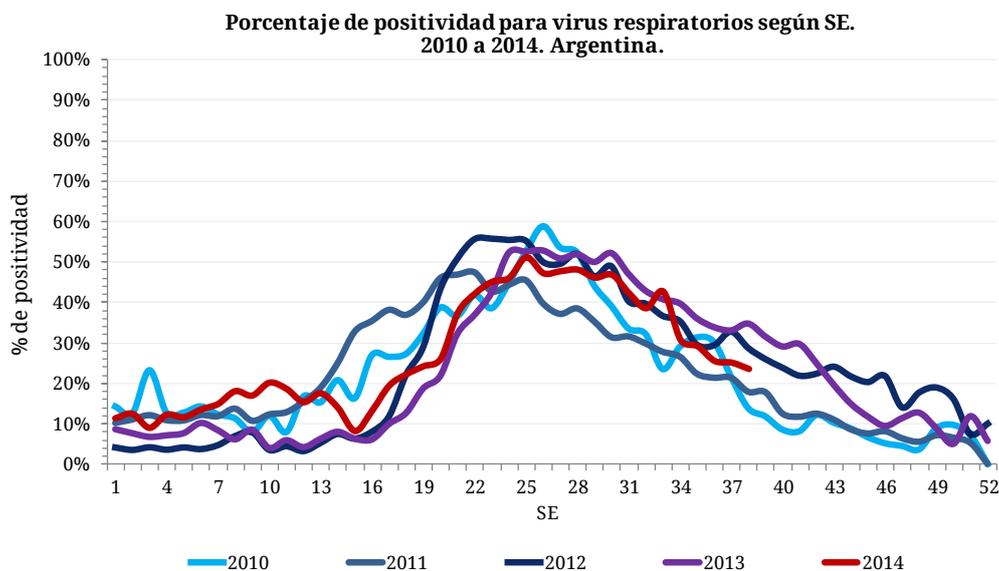
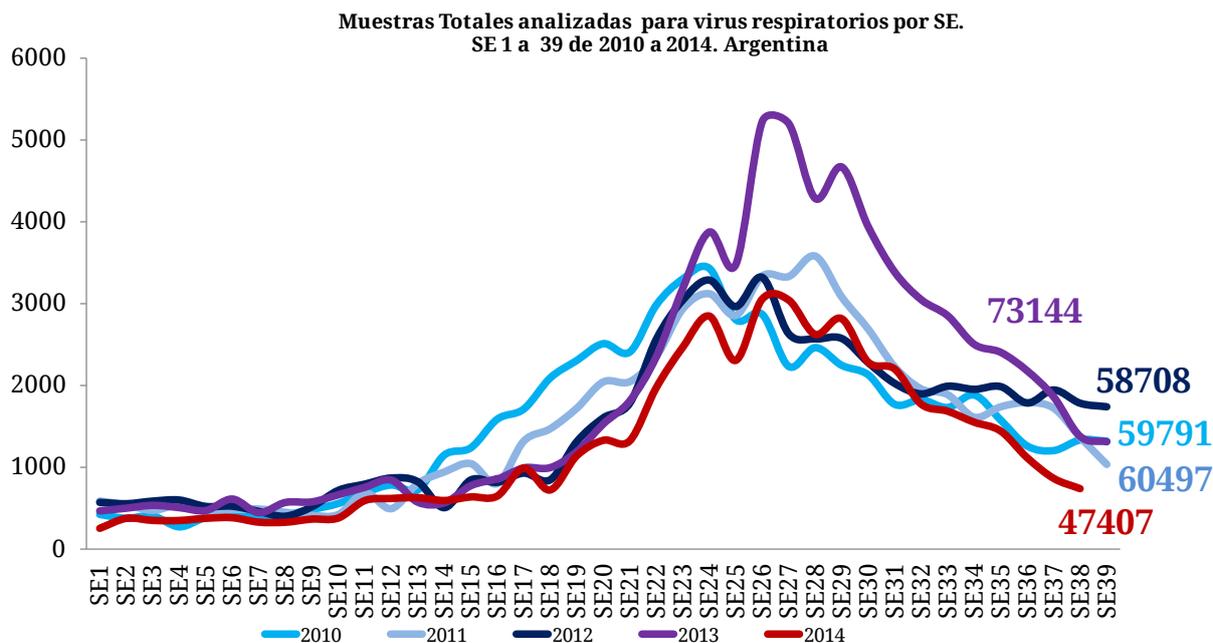
Desde la SE 1 a 39 de 2014 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados a la fecha, entre pacientes ambulatorios e internados, 47407 con 17330 casos positivos. Hasta la SE 39, la tasa de positividad promedio es 36,56%



En relación a los años 2010 a 2013 para el período de tiempo equivalente, el promedio estudiado hasta la SE 39 fue 63035. Durante el año 2014, el total de muestras analizadas es un 24,79% (n=47407) menor que el promedio de 63035 estudiados entre 2010 y 2013.

Muestras Totales analizadas para virus respiratorios por SE. 2010 a 2014. Argentina





Del total de muestras estudiadas durante 2014, 43946 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 16283 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 79,66% (n=12972). En tanto, se analizaron 3461 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1110 hallazgos positivos, el 55,13% de los cuales corresponden a VSR (n=612), y sólo 396 casos al grupo de virus Influenza A a expensas del tipo A.

Muestras estudiadas. SE 1 a 39 de 2014. Argentina

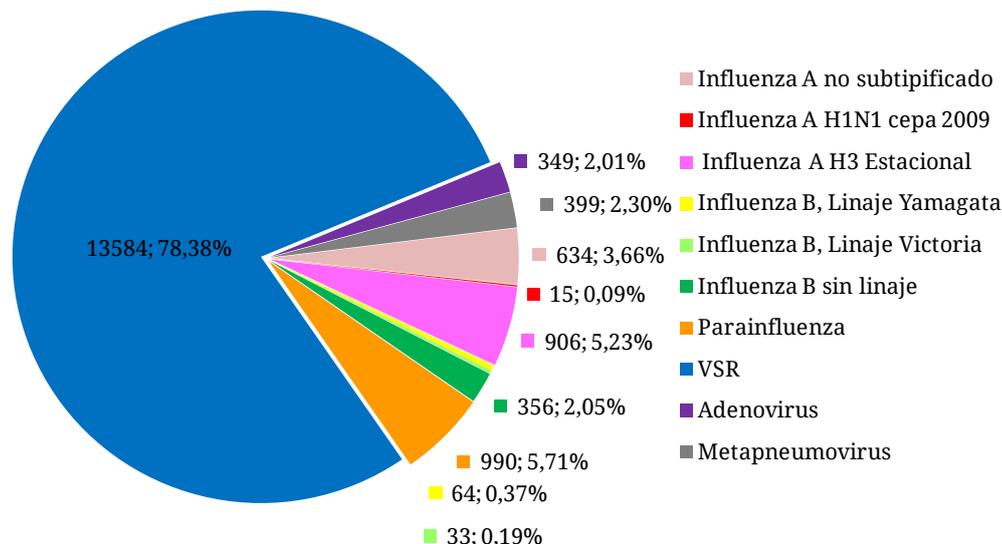
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR
Internados	43946	16283	1675	1349	12972
Ambulatorios	3461	1110	396	250	612
Total 2014	47407	17330	2008	1555	13584

Resumen de agentes virales identificados

De las 17330 muestras positivas para algún virus respiratorio notificadas al momento actual, 13584 correspondieron a Virus Sincial Respiratorio (78,36%), y 990 a Parainfluenza (5,71%), 349 a Adenovirus, y se halló Metapneumovirus en 399 muestras. Durante el año 2014 se notificaron 2008 muestras para influenza, 15 de las cuales correspondieron a H1N1, 906 a H3 estacional y 453 a influenza B, con circulación tanto del linaje Yamagata como Victoria.

Distribución porcentual de virus respiratorios identificados.

Fuente: SNVS-SIVILA. Argentina. SE 1 a 39 de 2014. n= 17330

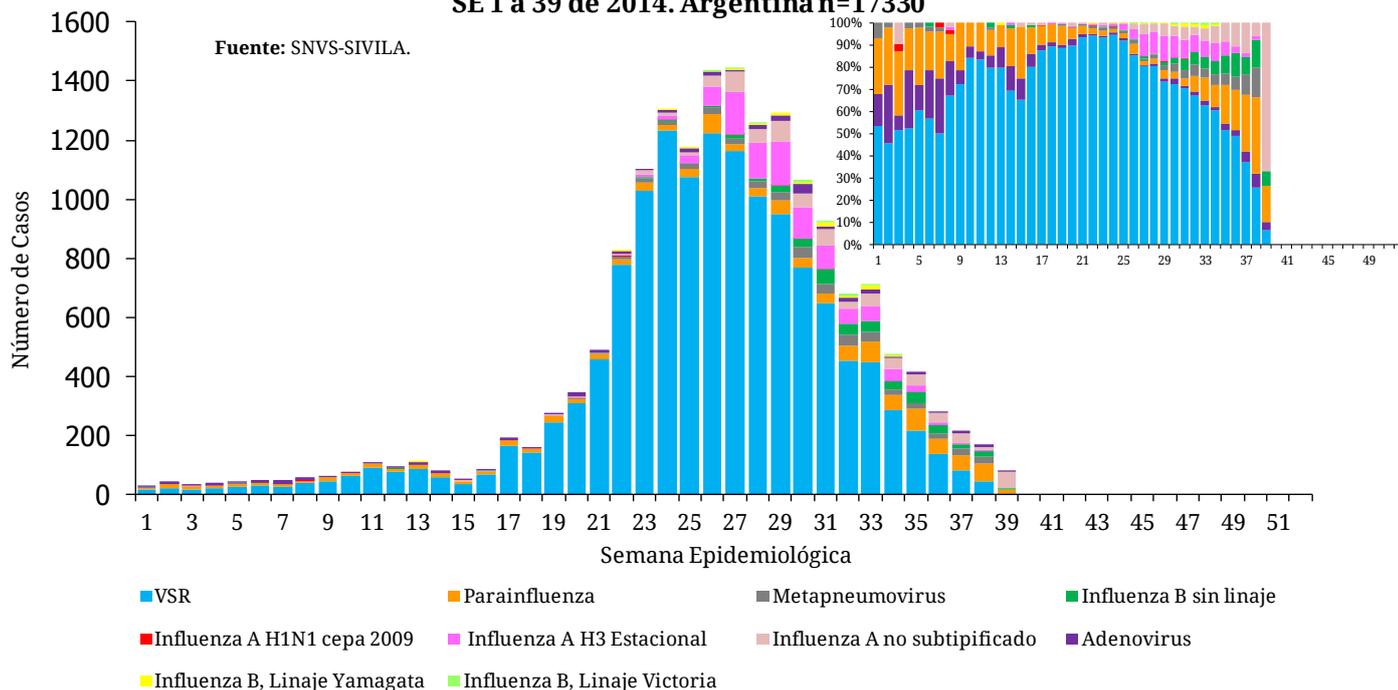


Distribución temporal de casos positivos

En cuanto a la notificación por semana epidemiológica de los casos positivos para virus respiratorios en 2014, la proporción de Virus Sincial Respiratorio se incrementó de forma evidente desde la SE 17: Con un promedio de 30 casos por SE entre la SE 1 y 8, y 500 casos en promedio por SE desde la SE 11.

Durante todas las SE de 2014 también se han obtenido muestras positivas para Parainfluenza (n=990) y Adenovirus (n=349) aunque en menor medida que para VSR.

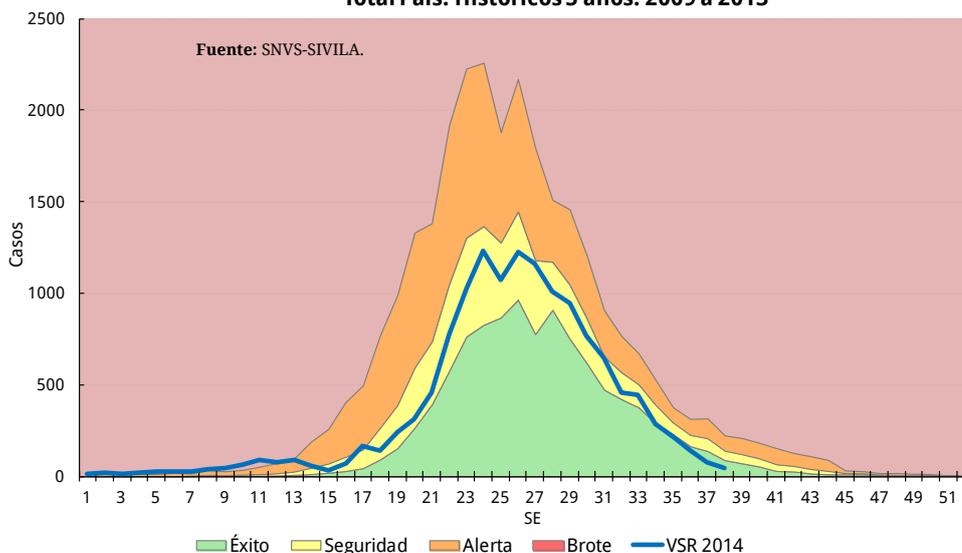
Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 39 de 2014. Argentina n=17330



Durante todas las SE del 2014 se han notificado casos de VSR en mayor medida que lo observado en 2013, principalmente entre las SE 11 y 31. En el corredor endémico de VRS¹² se observa que hasta la SE 13 inclusive, los casos notificados han sido mayores a la mediana de los 5 años previos. En las semanas subsiguientes, continúa el incremento sostenido de casos hasta la SE 26, con la curva de notificaciones en zona de seguridad del canal endémico. A partir de la SE 27, el número de casos por semana desciende hasta la actualidad.

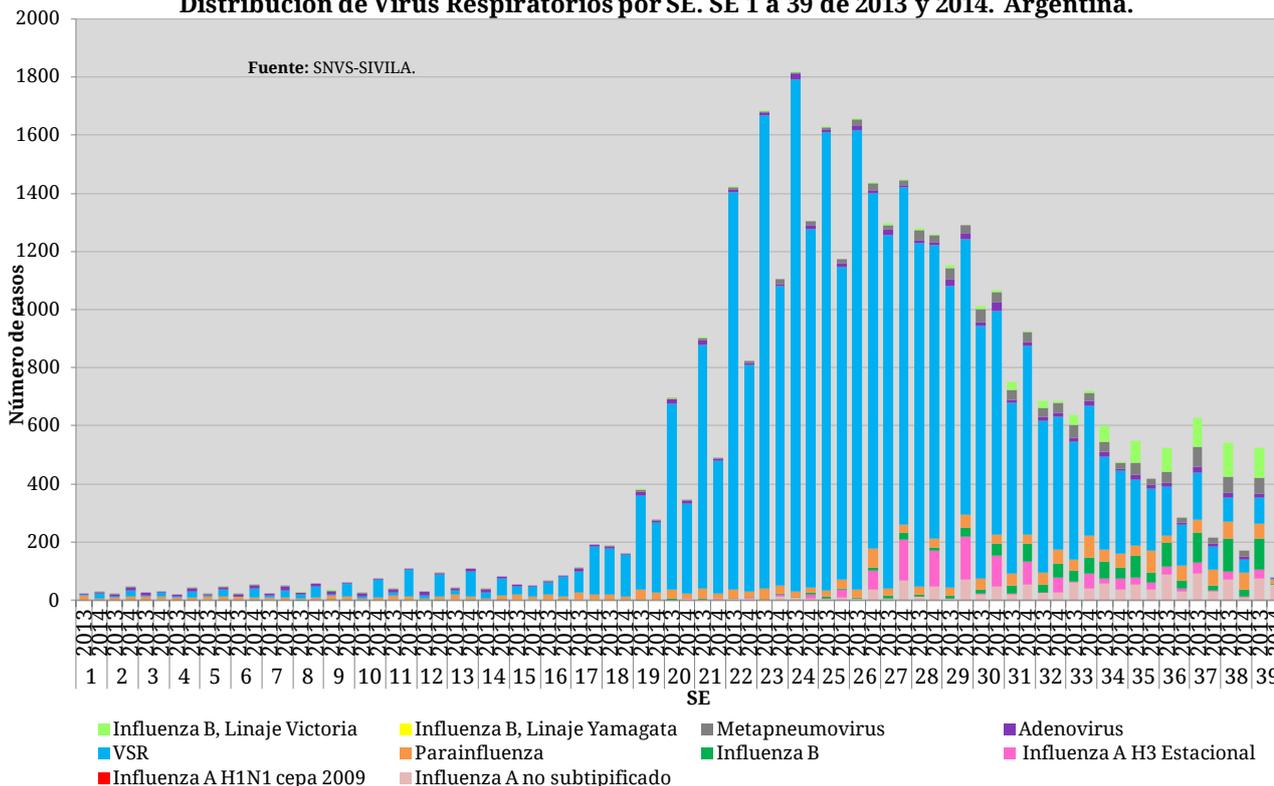
La presencia de Parainfluenza presentó en 2014 similar distribución por SE y número de casos que entre las SE 1 y 39 del 2013, durante todas las semanas del año.

Corredor endémico semanal de VSR - 2014 Total País. Históricos 5 años: 2009 a 2013



¹² Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas por año.

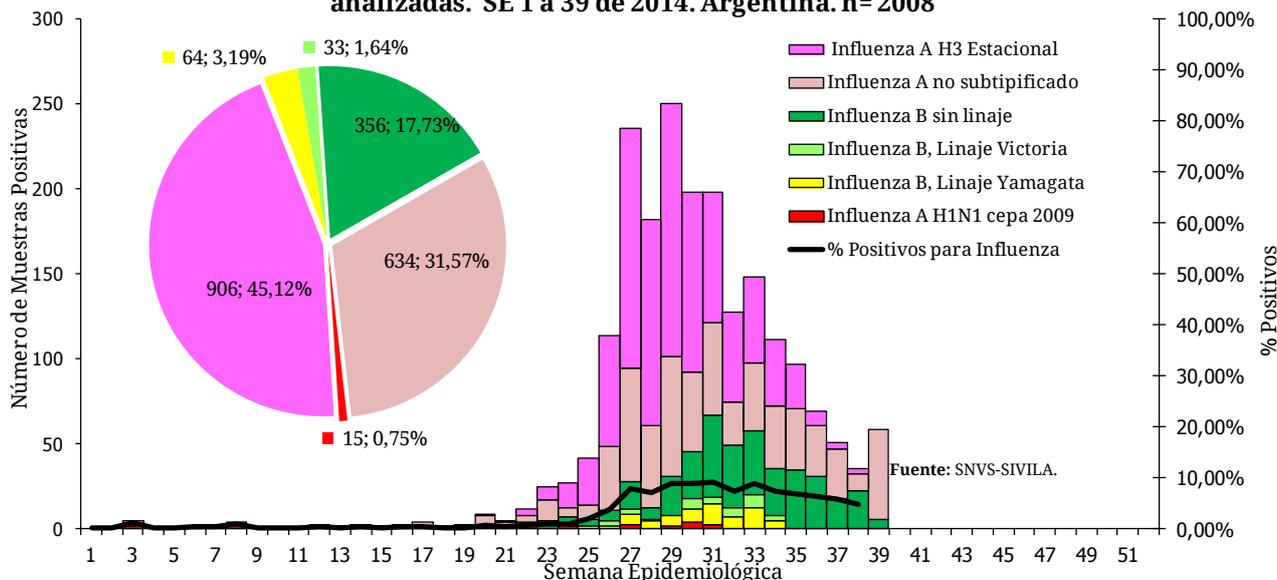
Distribución de Virus Respiratorios por SE. SE 1 a 39 de 2013 y 2014. Argentina.



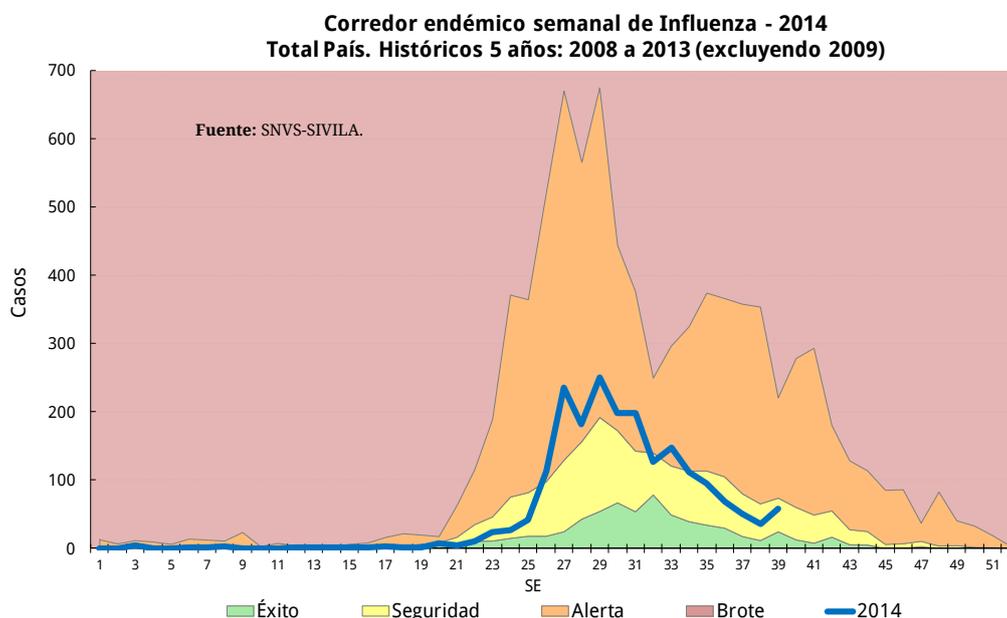
Frecuencia y distribución de Virus Influenza durante 2014

Durante el año 2014, se detectaron 2008 casos de Influenza en 32 de las 39 semanas. Correspondieron en un 77,44% a influenza tipo A (n=1555) y 22,55% de los casos a Influenza tipo B de ambos linajes (n=453). En el siguiente gráfico se muestra la circulación de ambos tipos y de los subtipos H3 y H1N1 entre las SE 1 y 39.

Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE 1 a 39 de 2014. Argentina. n= 2008



A continuación puede apreciarse en el corredor endémico¹³ construido a partir de los datos reportados al SIVILA de casos de influenza A entre 2008 y 2013 (excluyendo 2009), que desde la SE 21 la notificación de los casos se encuentra en la zona de seguridad del canal endémico, con un pico de 250 muestras positivas en la SE 29 (en zona de alerta), en comparación con lo observado en los años previos para las mismas semanas epidemiológicas.



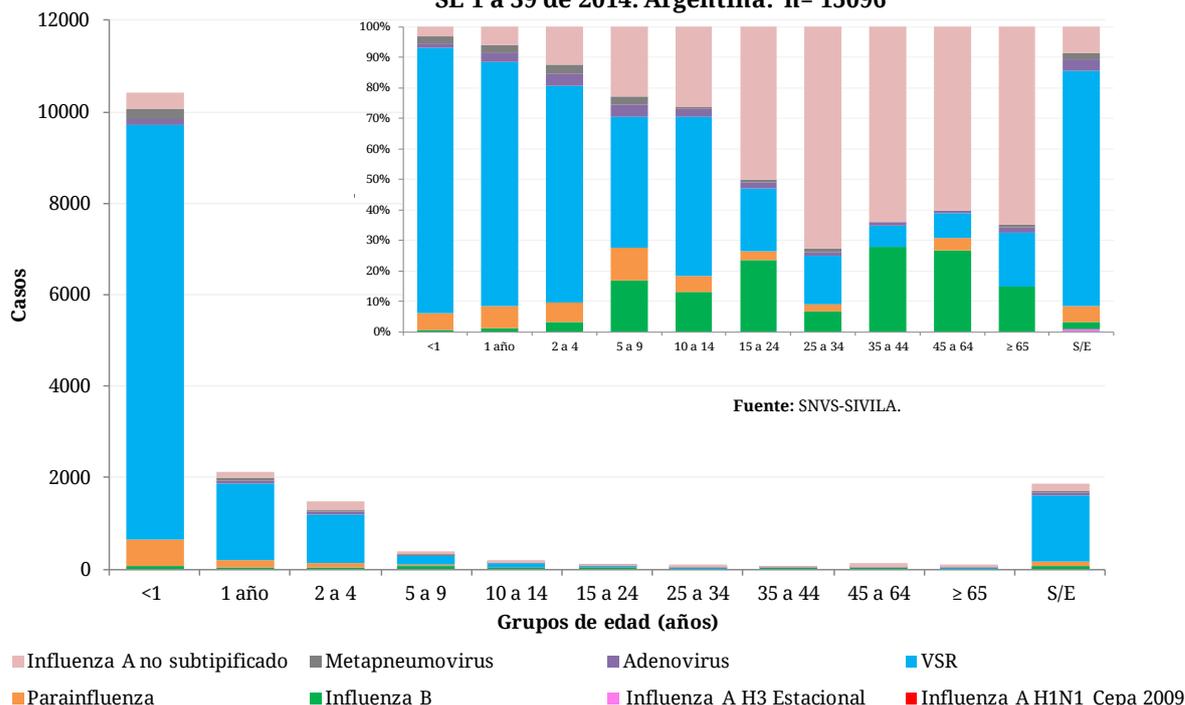
Virus respiratorios según grupos de edad

De las 47407 muestras analizadas durante el año 2014, 41152 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 15096 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

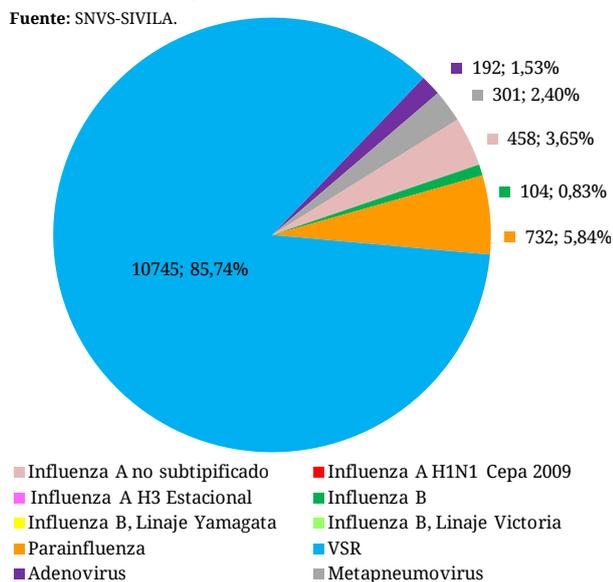
La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 12532 casos de 28691 estudiados. Los mismos correspondieron a VSR (N=10745), seguido por Parainfluenza (n=732) y por el grupo de virus influenza (n=562). En tanto que para el grupo de riesgo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 682 muestras, con 108 positivas (influenza A no subtipificado, Influenza B, VSR, y Metapneumovirus).

¹³ Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas por año.

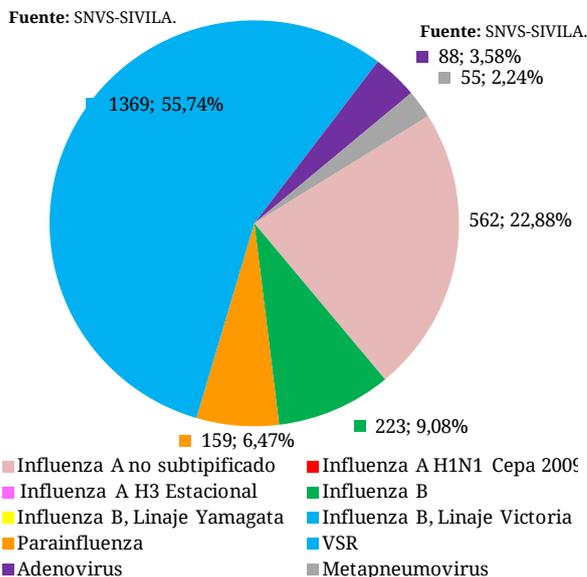
**Casos de virus respiratorios por grupos de edad.
SE 1 a 39 de 2014. Argentina. n= 15096**



Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina SE 1 a 39 de 2014. n= 12532, Muestras estudiadas= 28691.



Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios 2 a 64 años. Argentina SE 1 a 39 de 2014. n=2456. Muestras estudiadas= 11779.

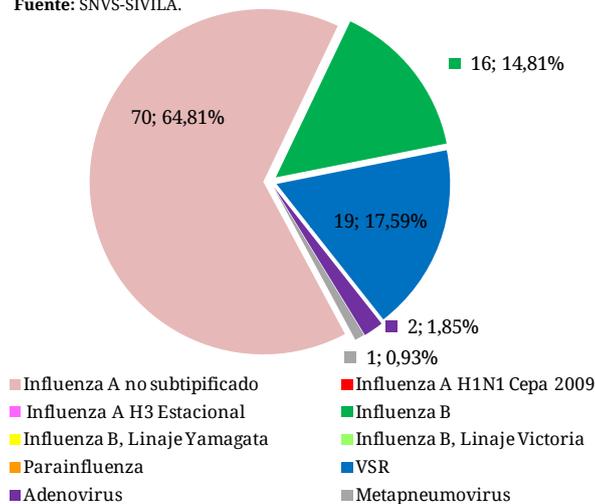


Casos positivos según tipo de virus respiratorios en pacientes mayores de 65 años.

Argentina. SE 1 a 39.

n= 108. Muestras estudiadas= 682.

Fuente: SNVS-SIVILA.



Notificación de virus respiratorios por provincia en 2014

Entre las SE 1 a 39 de 2014, todas las provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios.

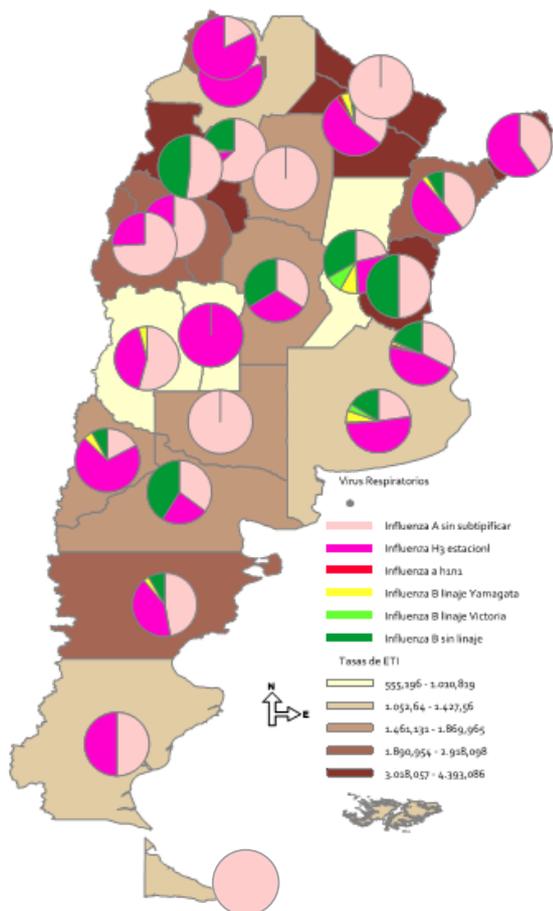
La provincia que registró mayor número de muestras positivas fue la Provincia de Buenos Aires, con 4745 casos (y 42,61% de positividad), de los cuales 3617 correspondieron a VSR. La notificación de Influenza en esta jurisdicción correspondió a 483 casos (24,05 % de 2008 casos de Influenza para el total del país).

En segundo lugar, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires notificó 4457 casos de 16796 estudiados, con 21,52% de positividad. Los casos correspondieron en su mayoría a VSR (n=3278), seguidos por el grupo de virus Influenza (n=658).

La provincia de Tucumán, por su parte, registró 1346 casos de un total de 2379 estudiados, con una positividad de 56,58%. De estos hallazgos, el 85,14% corresponden a VSR. No obstante, en las últimas semanas epidemiológicas el número de casos diagnosticados para VSR en la provincia ha disminuido considerablemente en comparación con lo observado al inicio de 2014.

Asimismo, desde la SE 3, se han notificado 2008 casos del grupo de virus Influenza distribuidos en las 24 jurisdicciones según tipo y subtipo, como se muestra en el mapa siguiente.

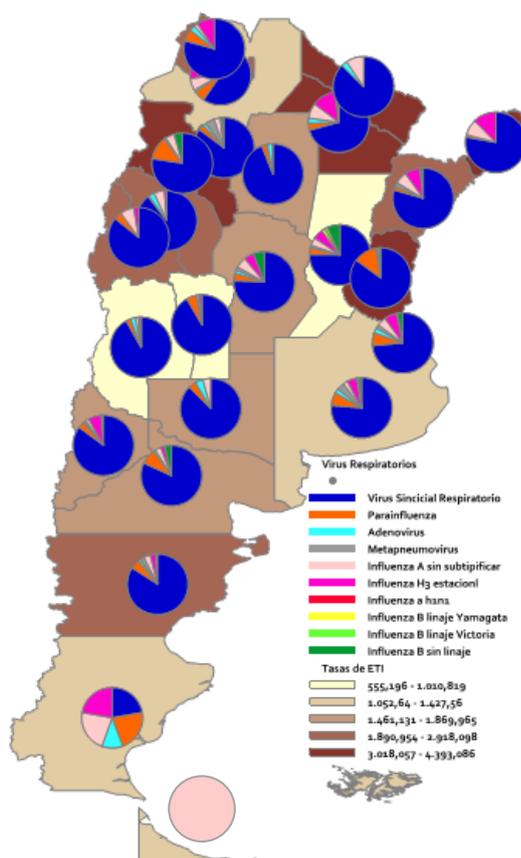
Distribución de virus Influenza y tasas de ETI por provincia. SE 1 a 39 de 2014. Argentina



Provincia	Influenza Total	Muestras positivas totales	Tasas de ETI (x100000 habitantes)
Bs. As.	483	4745	1339,84
CABA	658	4457	555,20
Tucuman	70	1346	1382,62
Cordoba	166	990	1461,13
Neuquen	87	892	1612,83
Mendoza	24	817	730,71
Santa Fe	150	759	1010,82
Chubut	36	485	1890,95
Sgo. Del Estero	1	485	1713,37
San Juan	31	310	2051,82
Catamarca	25	275	4393,09
Salta	88	264	1319,95
Misiones	47	225	4151,62
Corrientes	35	214	2808,90
Jujuy	23	203	2882,34
Rio Negro	17	193	1869,97
Chaco	42	184	3430,82
La Rioja	11	162	2918,10
Entre Rios	2	161	3018,06
San Luis	1	71	957,88
La Pampa	2	48	1696,23
Formosa	3	32	3583,43
Santa Cruz	4	9	1427,56
T. del Fuego	2	3	1052,64
Total país	2008	17330	1613,89

Dist
ribu
ción
de
Virus
Res
pira
tori
os
y
tasa
de
ETI
(x10
0000
h).
SE 1
a 39
de
2014
.Arg
enti
na

Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 39 de 2014.



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 notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
BUENOS AIRES	3617	337	110	198	110	247	2	29	18	77	124	483	4745	11135	42,61%
CAPITAL FEDERAL	3278	314	113	94	215	300	9	11	2	121	134	658	4457	16796	26,54%
TUCUMAN	1146	42	22	66	44	7	0	2	0	17	19	70	1346	2379	56,58%
CORDOBA	749	40	18	17	57	53	0	0	0	56	56	166	990	1626	60,89%
NEUQUEN	760	31	5	9	15	61	0	4	0	7	11	87	892	2047	43,58%
MENDOZA	751	21	21	0	13	10	0	1	0	0	1	24	817	2224	36,74%
SANTA FE	570	29	9	1	32	41	1	13	13	50	76	150	759	2382	31,86%
CHUBUT	408	25	6	10	17	15	0	1	0	3	4	36	485	934	51,93%
SGO. DEL ESTERO	456	15	13	0	1	0	0	0	0	0	0	1	485	1086	44,66%
SAN JUAN	266	13	0	0	23	8	0	0	0	0	0	31	310	980	31,63%
CATAMARCA	213	34	0	3	13	0	0	0	0	12	12	25	275	522	52,68%
SALTA	157	16	3	0	17	68	2	0	0	1	1	88	264	614	43,00%
MISIONES	175	3	0	0	19	28	0	0	0	0	0	47	225	842	26,72%
CORRIENTES	170	5	3	1	14	17	0	1	0	3	4	35	214	582	36,77%
JUJUY	161	13	6	0	4	19	0	0	0	0	0	23	203	605	33,55%
RIO NEGRO	158	16	2	0	6	4	0	0	0	7	7	17	193	367	52,59%
CHACO	130	7	5	0	15	23	1	2	0	1	3	42	184	758	24,27%
LA RIOJA	145	1	5	0	9	2	0	0	0	0	0	11	162	431	37,59%
ENTRE RIOS	137	20	2	0	1	0	0	0	0	1	1	2	161	219	73,52%
SAN LUIS	65	4	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	71	403	17,62%
LA PAMPA	42	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	48	231	20,78%
FORMOSA	28	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	3	32	191	16,75%
SANTA CRUZ	2	2	1	0	2	2	0	0	0	0	0	4	9	31	29,03%
TIERRA DEL FUEGO	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	3	22	13,64%
Total país	13584	990	349	399	634	906	15	64	33	356	453	2008	17330	47407	36,56%

Laboratorios que aportaron notificaciones nominales y agrupadas/ numéricas durante el año 2014.

BUENOS AIRES	FORMOSA
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN
HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	JUJUY
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	HOSP DR H. QUINTANA
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	HOSPITAL DR. OSCAR ORIAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	LA PAMPA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	LA RIOJA
HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	MENDOZA
HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
HOSP ZONAL ESPECIALIZADO DR NOEL SBARRA	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	HOSP DIEGO PAROISSIEN
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSP HUMBERTO NOTTI
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS M.V. DE MARTINEZ	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS SAN ROQUE	OS EMP PUBLICOS - SANATORIO A. FLEMING
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	MISIONES
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. ALBERTO EURNEKIAN	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVINAS	NEUQUEN
HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR ALBERTO BALESTRINI	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
IACA LABORATORIOS	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	RIO NEGRO
HOSP MUNICIPAL OSTACIANA B. DE LAVIGNOLE	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	HOSP CATRIEL
HOSPITAL EL CRUCE DE ALTA COMPLEJIDAD EN RED	HOSP GRAL CONESA
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	HOSP MAQUINCHAO
HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	HOSP SAN ANTONIO OESTE
CAPITAL FEDERAL	HOSP VILLA REGINA
CEMIC - CTRO ED MED E INV CLIN "NORBERTO QUIRNO"	HOSP DR RAMON CARRILLO
CENTRALAB S.A.	HOSP GRAL ROCA
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	HOSP ING. HUERGO
HOSP DE CLINICAS	HOSP LOS MENUCOS
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSPITAL CHICHINALES
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	SALTA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	CTRO DE SALUD N° 15 BO. CASTAÑARES
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP DEL MILAGRO
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	SAN JUAN
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	HOSP DR MARCIAL VICENTE QUIROGA
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	SAN LUIS
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	HOSPITAL DE REFERENCIA EVA PERON I Y II
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	SANTA CRUZ
CATAMARCA	HOSP. EL CALAFATE
LABORATORIO DE BIOL MOLECULAR - DIV BIOQ.	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	HOSP. DISTRITAL PUERTO DESEADO
HOSPITAL ZONAL SAUJIL	HOSPITAL CALETA OLIVIA
CHACO	HOSPITAL PUERTO SAN JULIAN
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	SANTA FE
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	CIBC - CENTRO DE DIAGN MEDICO DE ALTA COMPL
CHUBUT	HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA
HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINETTI	HOSP. ESCUELA EVA PERON
HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA	INER CONI - ANLIS
HOSP ZONAL ESQUEL	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
HOSP ZONAL TRELAW DR ADOLFO MARGARA	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULAT ROSARIO
LAC - LAB AN CLIN	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
SANATORIO DE LA ASOC ESPAÑOLA DE SOCORROS MUTUOS	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
LABORATORIO DIBAC S.A.	P - HOSP. PROVINCIAL
CORDOBA	SGO. DEL ESTERO
CLIN PRIVADA REINA FABIOLA	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLEC Y MET
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
HOSP ARTURO ILLIA	INSTITUTO DE BIOMEDICINA - UNIV CAT DE SGO DEL EST
HOSP CRUZ DEL EJE	TIERRA DEL FUEGO
HOSP DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS
HOSP INFANTIL MUNICIPAL	TUCUMAN
HOSP JESUS MARIA	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	NACIONALES
HOSP MATERNO PROVINCIAL	INER CONI - ANLIS
CORRIENTES	INE JARA - ANLIS
LABORATORIO CENTRAL	INEI - ANLIS
ENTRE RIOS	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
HOSP CENTENARIO	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP FERMIN SALABERRY	
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	Total general
HOSP VECINAL JOSE DE SAN MARTIN	

II.1. Vigilancia de Coqueluche

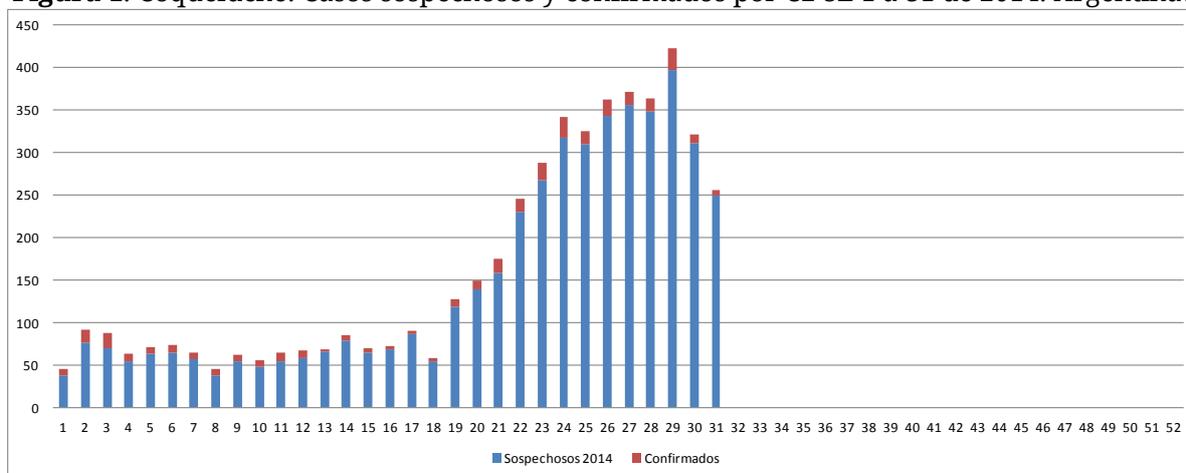
II.1.a. Análisis de la situación actual

Coqueluche continúa siendo un grave problema de Salud Pública aún en países con altas coberturas de vacunación. Actualmente varios países, entre los que se encuentran Estados Unidos, España y Brasil, están registrando un aumento de los casos de coqueluche.

En Argentina durante los años 2011 y 2012 se observó un incremento de la notificación de coqueluche y de los casos confirmados. En el año 2013 se mantuvo la tendencia en ascenso de las notificaciones, con una menor incidencia de casos confirmados.

Durante el año 2014 entre la Semana Epidemiológica (SE) 1 y 31 se registraron **4441** casos sospechosos de coqueluche, de los cuales **340** fueron clasificados como confirmados. (Ver figura 1)

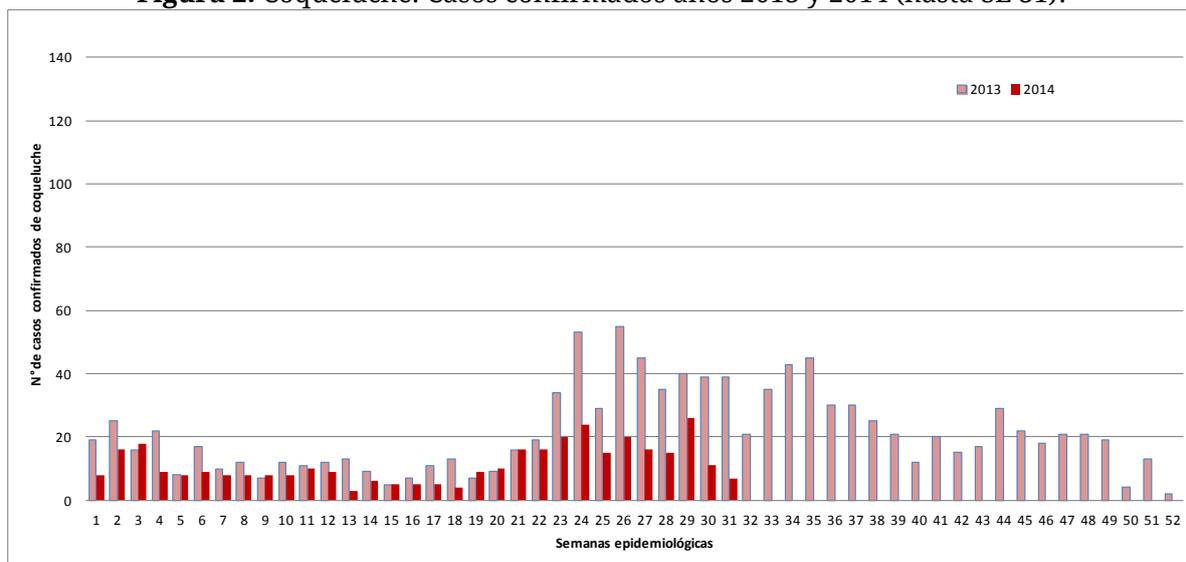
Figura 1: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados por C2 SE 1 a 31 de 2014. Argentina.



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 2 de Agosto de 2014.

La comparación de los casos confirmados muestra una disminución respecto del año anterior. En las últimas semanas de todos modos se debe tener en cuenta el retraso en la notificación y el cierre de los casos. (Figura 2)

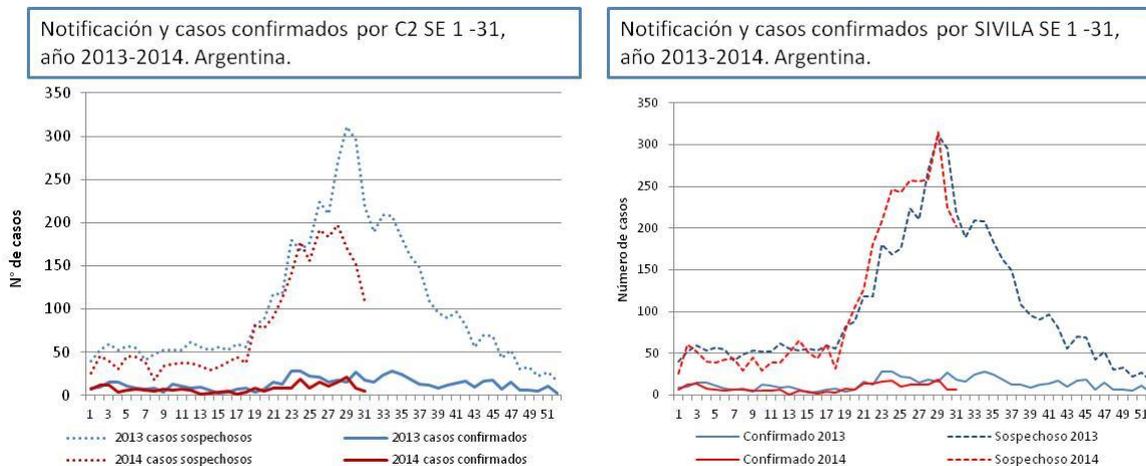
Figura 2: Coqueluche. Casos confirmados años 2013 y 2014 (hasta SE 31).



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 2 de Agosto de 2014.

Durante el periodo comprendido entre las SE 1 y 31 de los años 2013 y 2014, a través de ambos módulos, se muestra un leve descenso de los casos sospechosos y de los casos confirmados con respecto a la misma época del año anterior. (Figura 3 y tabla 1)

Figura 3- Coqueluche. Notificación de casos sospechosos y confirmados a través de diferentes módulos de notificación. SE 1-31, años 2013-2014. Argentina



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 2 de Agosto de 2014.

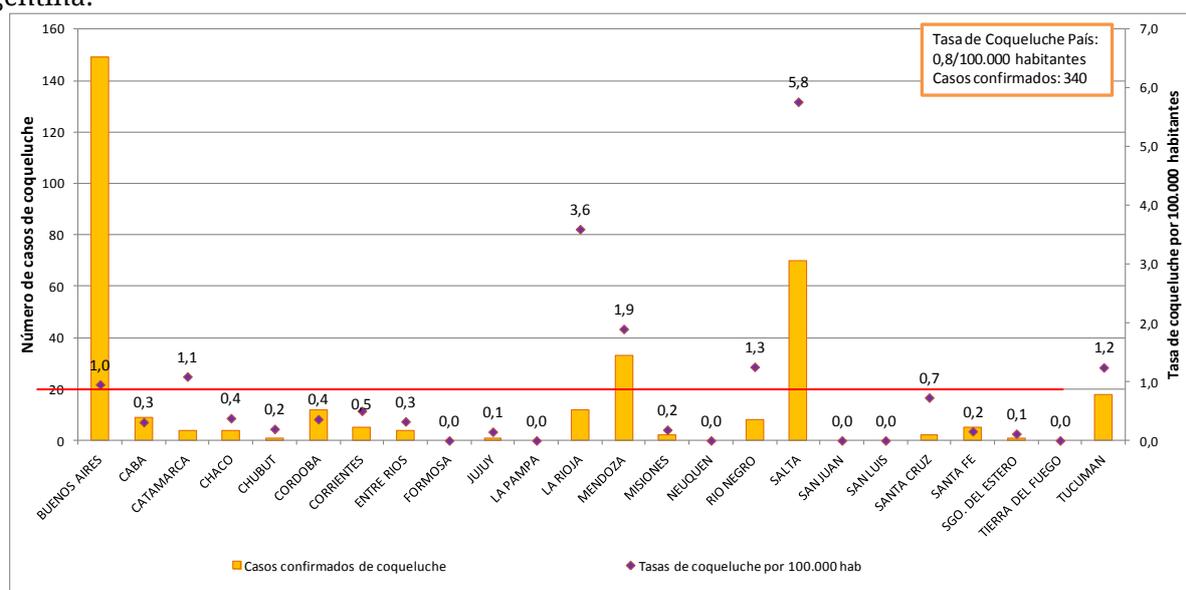
Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 31 2014.

	Periodo SE 1-31	Año 2013	Año 2014
C2	Casos confirmados	391	246
SIVILA	Muestras positivas	391	260
SIVILA	% Positivos	11,4%	7,4%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 10 de Junio de 2014.

La tasa de incidencia de coqueluche a través del análisis unificado de ambos módulos de notificación del SNVS fue de 0,8/100.000 habitantes, mostrando la mayor incidencia las provincias de Salta, La Rioja, Mendoza, Río Negro y Tucumán. (Figura 4)

Figura 4: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-31. 2014. Argentina.

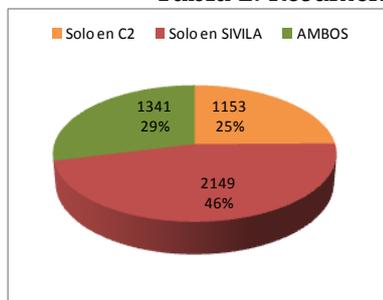


Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 2 de Agosto de 2014.

Indicadores a nivel país

Al igual que lo sucedido en los años 2012 y 2013 se continúa registrando una diferencia a favor de la notificación a través del Módulo de Vigilancia Laboratorial (SIVILA) con respecto a C2. Solo el 29% de los casos fueron notificados a través del módulo clínico y de laboratorio.

Tabla 2: Resumen de indicadores Coqueluche SE 1 a 31. Argentina. Año 2014.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	100 %	SE 1 a 31
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	95,8 %	SE 1 a 31
Proporción de notificación SIVILA / C2	1,4	SE 1 a 31
Proporción de casos notificados con clasificación final*	75,4 %	SE 1 a 27

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 2 de Agosto de 2014.

*casos notificados con clasificación final en alguno de los dos módulos.

Se enfatiza la importancia y la necesidad de cargar ambos componente del SNVS y el adecuado cierre de los casos. La suma de la información del componente clínico y de laboratorio logra un adecuado cierre de los casos notificados y genera información epidemiológica de calidad.

Indicadores a nivel provincial

Entre la SE 1 y 31 de 2014 se notificaron casos sospechosos en 23 jurisdicciones. La relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra una mayor fortaleza del módulo SIVILA, especialmente en la región Centro. (Tabla 3)

Tabla 3: Casos sospechosos de coqueluche según módulo de notificación y provincia de residencia.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			Total	% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA	C2	SIVILA y C2		
BUENOS AIRES	629	235	289	1153	25,1
CAPITAL FEDERAL	46	53	16	115	13,9
CATAMARCA	12	8	11	31	35,5
CHACO	22	6	14	42	33,3
CHUBUT	9	5	8	22	36,4
CORDOBA	109	329	163	601	27,1
CORRIENTES	7	8	10	25	40,0
ENTRE RIOS	5	4	24	33	72,7
FORMOSA	3	4	4	11	36,4
JUJUY	10	22	48	80	60,0
LA PAMPA	2	7	1	10	10,0
MENDOZA	254	127	145	526	27,6
MISIONES	28	4	6	38	15,8
NEUQUEN	17	41	15	73	20,5
RIO NEGRO	13	13	50	76	65,8
SALTA	109	83	238	430	55,3
SAN JUAN	0	1	2	3	66,7
SAN LUIS	6	9	12	27	44,4
SANTA CRUZ	7	3	6	16	37,5
SANTA FE	675	63	121	859	14,1
SGO. DEL ESTERO	0	18	4	22	18,2
TIERRA DEL FUEGO	5	6	5	16	31,3
TUCUMAN	56	87	72	215	33,5
LA RIOJA	0	17	0	17	0,0
Total general	2149	1153	1341	4643	28,9

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales. Actualización al 2 de Agosto de 2014.¹⁴

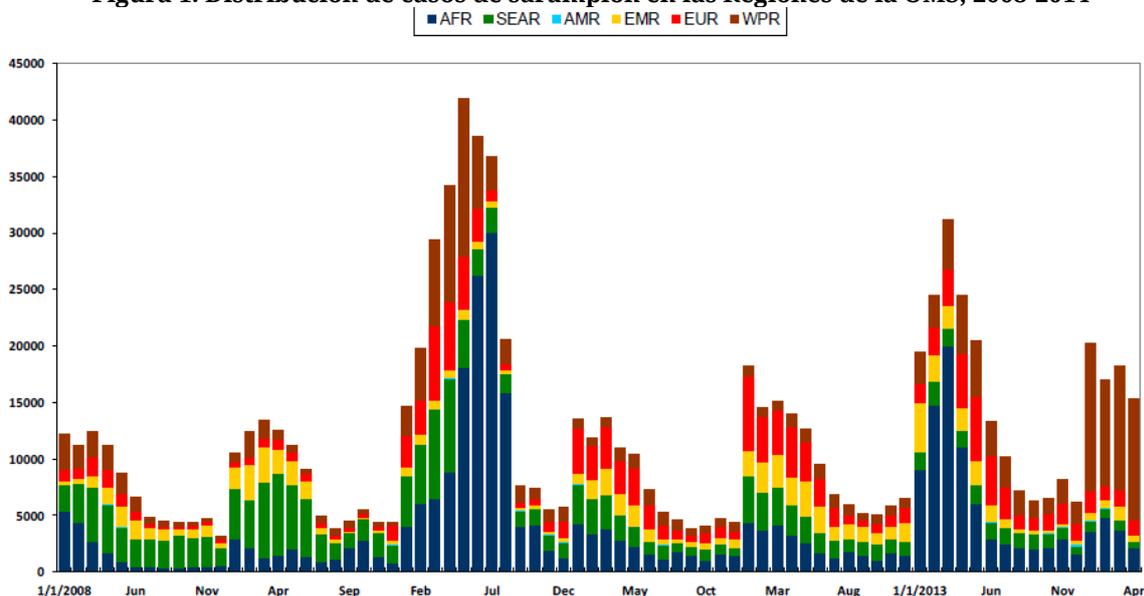
¹⁴ Para la realización de la tabla anterior se utilizó la información de cada provincia a través de la consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida

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

II.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola

Entre los años 2000-2013, el número anual de casos de sarampión reportados en todo el mundo disminuyó en un 73%, pasando de 853.480 a un mínimo histórico de 226.722 casos. La incidencia de sarampión ha disminuido en un 77%, de 146 a 33 casos por millón de habitantes por año. La disminución en 2012 se produjo en todas las Regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En 2013, hubo un resurgimiento de casos de sarampión debido a la ocurrencia de brotes de sarampión a gran escala en varios países africanos (n=177.963). En 2014, el 62% de los casos ha sido reportado en la Región del Pacífico Occidental (WPR, por su sigla en inglés), principalmente a partir de un brote a gran escala en las Filipinas, que se ha asociado a varios casos importados en Estados Unidos y Canadá.

Figura 1: Distribución de casos de sarampión en las Regiones de la OMS, 2008-2014*



Datos de vigilancia del mes pasado están incompletos. India no fue incluido.
A partir de Mayo 27, 2013, Sudan del Sur ha sido reasignado a la región de África; anteriormente, pertenecía a la región del Mediterráneo Oriental.

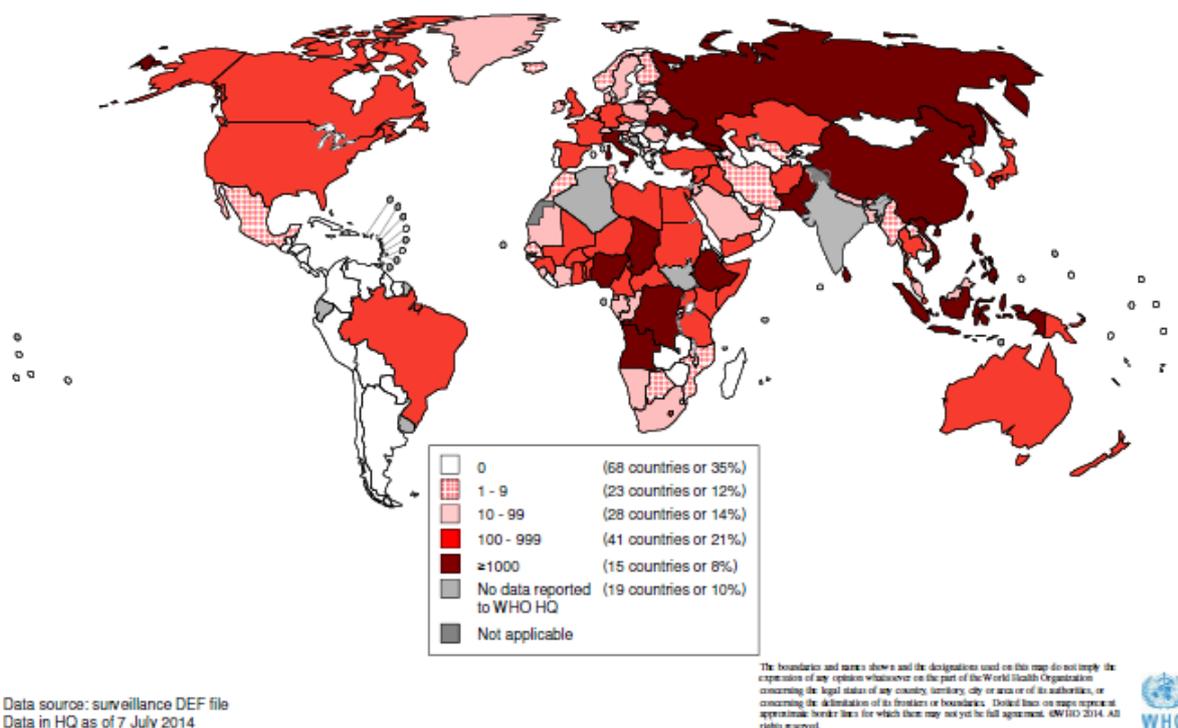
AFR= región de África
SEAR= región del Sudeste Asiático
AMR= región de las Américas
EMR= región del Mediterráneo Oriental
EUR = región de Europa
WPR= región del Pacífico Occidental

Fuente de información: reporte de vigilancia
Datos hasta Junio 10, 2014

***Datos hasta el 10 de junio de 2014**
Fuente: Boletín semanal de sarampión. OPS

Figura 2: Número de casos de sarampión notificados, según fecha de inicio, desde diciembre 2013 a mayo 2014.

**Number of Reported Measles Cases with onset date from
Dec 2013 to May 2014 (6M period)**



Fuente: OMS

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

Actualmente, la Región de las Américas está experimentando brotes de sarampión en diversos países:

Brasil

Brasil no presenta circulación endémica del virus del sarampión desde el año 2000. Desde el año 2001 al 2013 se han confirmado varios casos importados. En 2010 fueron confirmados 68 casos (3 en Estados de Pará, 8 en Rio Grande do Sul y 57 en Paraíba). En 2011 se confirmaron 43 casos (1 en Piauí, 1 en Bahía, 1 en Distrito Federal, 1 en Minas Gerais, 1 en Mato Grosso do Sul, 4 en Rio de Janeiro, 7 en Rio Grande do Sul y 27 en Sao Paulo). En 2012 fueron confirmados casos en Pernambuco y Sao Paulo.

En el año 2013 se notificaron 5 veces más casos que en 2011. La mayoría de los casos de 2013 ocurrieron en el estado de Pernambuco. Este brote, causado por virus genotipo D8, comenzó el 19/3/2013 y el último caso confirmado fue el 16/3/2014, aunque permanecen casos en investigación. El caso índice no fue identificado y no se conoce cómo fue introducido el virus en esta región.

Hasta la SE 31 de 2014, Brasil ha notificado a la Organización Panamericana de la Salud, 280 casos de sarampión: 250 confirmados por laboratorio y 30 por clínica. La mayoría de los casos ocurrieron en el Estado de Ceará, que confirmó entre diciembre de 2013 y julio de 2014 233 casos.

Canadá

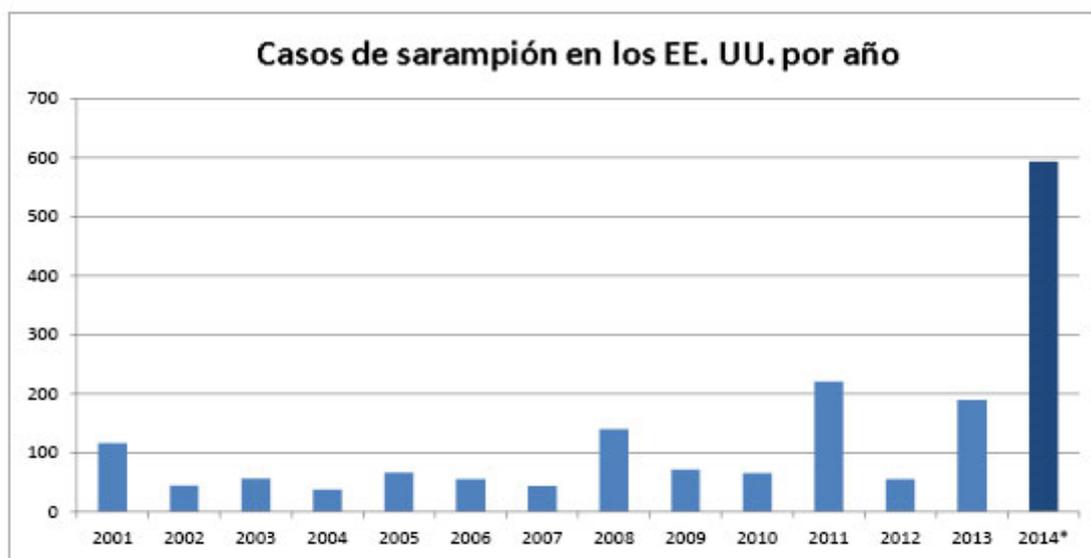
A SE 31 del año 2014, Canadá ha notificado a OPS 509 casos confirmados de sarampión. El principal brote ocurrió en la provincia de British Columbia, aunque también se han registrado casos en Alberta, Saskatchewan, Manitoba y Ontario.

Desde que se declaró el 8/3 el brote de sarampión, al 3/4/14 se habían confirmado 365 casos de sarampión en la región este del Valle de Fraser, en la provincia de British Columbia. El grupo de edad más afectado es el de niños y adolescentes entre 10-19 años (41%) seguido por los niños entre 5-9 años (31%) y 1-4 años de edad (16%). El brote está probablemente relacionado a una importación de Holanda, debido a que el genotipo identificado es el D8 y que dos casos tienen antecedente de viaje a dicho país.

Estados Unidos

Desde que se logró la eliminación del sarampión en Estados Unidos en el año 2000, los casos anuales notificados variaron desde un mínimo de 37 en 2004 a un máximo de 220 en 2011. Desde 1° de enero al 1 de agosto del corriente año, el Centro de Control de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) reportó 593 casos de sarampión en 21 estados: Alabama, California, Connecticut, Hawaii, Illinois, Indiana, Kansas, Massachusetts, Minnesota, Missouri, New Jersey, New York, Ohio, Oregon, Pennsylvania, Tennessee, Texas, Utah, Virginia, Wisconsin y Washington. Gran parte de los casos están asociados a casos importados de Filipinas, país que actualmente está experimentando un brote con más de 26014 casos sospechosos notificados, 6016 confirmados y 41 fallecidos al 20/04/2014.

Figura 3: Casos de sarampión en Estados Unidos por año.



*Datos provisionales reportados al Centro Nacional de Inmunización y Enfermedades Respiratorias de los CDC



Fuente: CDC measles. Datos al 1/8/14

El Departamento de Salud de Ohio informó que se produjeron 377 casos de sarampión al 06/08/14. El inicio de síntomas del primer caso fue el 24/3 y del último el 23/07/14. El brote comenzó con un viajero no vacunado que contrajo la enfermedad en Filipinas. Los casos ocurrieron en personas de 6 meses a 58 años. De los casos, 176 eran mujeres y 201 hombres. Si bien la mayoría de los casos se recuperó espontáneamente, se notificaron 10 internaciones.

II.2.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Casos notificados

En la SE 23 del corriente año, se han confirmado dos casos de rubéola en residentes de la ciudad de Buenos Aires. No se ha establecido relación entre ellos. En el seguimiento realizado, no se han detectado casos secundarios. En ambos casos el origen de la infección es desconocido.

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

Tabla 1. Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 31 años 2013 y 2014. Total país.

Jurisdicción	2014 hasta SE 31					2013 hasta SE 31			Población 2010
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Casos totales	Tasas 2013	
Buenos Aires	14	1	12	0	0	27	27	0,17	15.625.084
CABA	7	3	9	0	2	21	10	0,35	2.890.151
Córdoba	6	4	33	0	0	43	30	0,91	3.308.876
Entre Ríos	0	0	1	0	0	1	8	0,65	1.235.994
Santa Fe	6	3	7	0	0	16	19	0,59	3.194.537
Centro	33	11	62	0	2	108	94	0,36	26.254.642
La Rioja	1	0	0	0	0	1	0	0,00	333.642
Mendoza	3	1	18	0	0	22	14	0,81	1.738.929
San Juan	0	2	1	0	0	3	4	0,59	681.055
San Luis	3	3	2	0	0	8	9	2,08	432.310
Cuyo	7	6	21	0	0	34	27	0,85	3.185.936
Corrientes	0	0	0	0	0	0	7	0,71	992.595
Chaco	2	1	5	0	0	8	38	3,60	1.055.259
Formosa	0	0	0	0	0	0	2	0,38	530.162
Misiones	0	3	3	0	0	6	8	0,73	1.101.593
NEA	2	4	8	0	0	14	55	1,49	3.679.609
Catamarca	0	0	0	0	0	0	6	1,63	367.828
Jujuy	0	0	6	0	0	6	10	1,49	673.307
Salta	8	3	2	0	0	13	7	0,58	1.214.441
Sgo del Estero	0	0	2	0	0	2	1	0,11	874.006
Tucumán	2	4	16	0	0	22	6	0,41	1.448.188
NOA	10	7	26	0	0	43	30	0,66	4.577.770
Chubut	2	1	1	0	0	4	9	1,77	509.108
La Pampa	1	0	3	0	0	4	1	0,31	318.951
Neuquén	0	0	2	0	0	2	3	0,54	551.266
Río Negro	1	2	2	0	0	5	2	0,31	638.645
Santa Cruz	0	0	1	0	0	1	0	0,00	273.964
Tierra del Fuego	0	1	1	0	0	2	4	3,14	127.205
Sur	4	4	10	0	0	18	19	0,79	2.419.139
Total Argentina	56	32	127	0	2	217	225	0,56	40.117.096

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

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

Síndrome de rubéola congénita

II.2.d. Situación actual

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

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

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

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

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

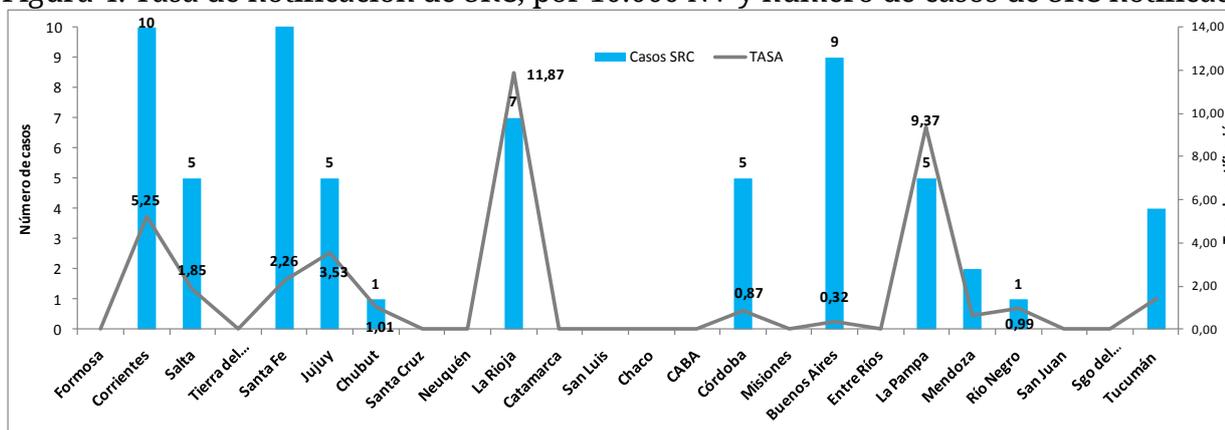
Debemos recordar que la rubéola aun circula en muchos países de otras regiones y que incluso países de nuestra región ya han presentado casos importados, tanto de rubéola como de SRC.

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

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

De la SE 1 – 31 del corriente año 2014 se han notificado 66 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 0,90 por cada 10.000 nacidos vivos.

Figura 4: Tasa de notificación de SRC, por 10.000 NV y número de casos de SRC notificados



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

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

II.3.a. Recomendaciones del Grupo Técnico Asesor (GTA) sobre el plan estratégico para la erradicación de la polio y fase final, 2013-2018

El GTA expresa su preocupación por la disminución reportada en la cobertura de vacunación contra la polio a nivel nacional y subnacional en las Américas. Como tal, el GTA insta a los países que garanticen coberturas de vacunación altas y homogéneas para mantener el logro de la eliminación de la poliomielitis en la Región.

El GTA señala el aislamiento del poliovirus salvaje de tipo 1 en Brasil de la muestra ambiental colectada en el Estado de São Paulo, en marzo del 2014, y elogia a Brasil por su respuesta a este aislamiento. Este hallazgo confirma que el riesgo de importación de poliovirus salvaje es real para la Región.

A la luz de la confirmación reciente de los riesgos de importación de poliovirus salvaje en las Américas, el GTA exhorta a los Estados Miembros de la OPS a tomar medidas urgentes para fortalecer la vigilancia activa de la PFA.

Lista completa de recomendaciones del GTA sobre polio: bit.ly/PolioHL14-34esp

Casos de Poliovirus salvaje (WPV)

Total casos	Year-to-date 2014	Year-to-date 2013	Total en 2013
Globales	149	250	416
- en países endémicos	131	76	160
- en países no-endémicos	18	174	256

Distribución de casos según país

Países	Year-to-date 2014				Year-to-date 2013				Total 2013	Fecha de inicio ultimo caso
	WPV1	WPV3	W1W ₃	Total	WPV1	WPV3	W1W ₃	Total		
Pakistan	117			117	27			27	93	30-Jul-14
Afghanistan	8			8	4			4	14	17-Jun-14
Nigeria	6			6	45			45	53	24-Jul-14
Somalia	4			4	160			160	194	03-Jun-14
Equatorial Guinea	5			5				0	0	03-May-14
Iraq	2			2				0	0	07-Apr-14
Cameroon	5			5				0	4	09-Jul-14
Syria	1			1				0	35	21-Jan-14
Ethiopia	1			1	1			1	9	05-Jan-14
Kenya				0	13			13	14	14-Jul-13
Total	149	0	0	149	250	0		250	416	
Total en países endémicos	131	0	0	131	76	0		76	160	

Países	Year-to-date 2014				Year-to-date 2013				Total	Fecha de inicio último caso
Total brote	18	0	0	18	174	0	0	174	256	

Fuente: Data in WHO as of 03 September 2013 for 2013 data and 02 September 2014 for 2014 data. - <http://www.polioeradication.org/Dataandmonitoring/Poliothisweek.aspx#sthash.z8TMzm1X.dpuf>

Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomiélitis y Contención del Poliovirus Salvaje - Vigilancia de Parálisis Flácidas Agudas (PFA)

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomiélitis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal el de mantener la eliminación de la poliomiélitis. Para ello se realiza la vigilancia de las parálisis flácidas agudas, se investigan los casos de poliomiélitis producida por virus salvaje, por virus vacunal o por virus derivados de la vacuna Sabin. En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliovirus salvaje, pero se han detectado tres casos de poliovirus **Sabin derivado**.

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

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

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomiélitis 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 poliomiélitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

II.3.b. Situación de indicadores según jurisdicción

Casos y Tasas de Notificación de P.A.F. (Parálisis Aguda Fláccida) según jurisdicción. SE 1 a 36, año 2014. Argentina

Provincias/Región	Casos	Tasas	Población <15años
Buenos Aires	55	1,42	3876553
CABA	5	1,06	472511
Córdoba	7	0,87	805512
Entre Ríos	0	0,00	324299
Santa Fe	9	1,21	746051
CENTRO	76	1,22	6.224.926
Mendoza	7	1,57	446011
San Juan	0	0,00	195588
San Luis	5	4,15	120466
CUYO	12	1,40	855.166
Corrientes	1	0,34	291482
Formosa	1	0,60	166980
Chaco	2	0,62	320407
Misiones	3	0,84	358271
NEA	7	0,62	1.137.140
Catamarca	0	0,00	107452
Jujuy	3	1,53	195946
La Rioja	1	1,07	93101
Salta	5	1,32	378596
S del Estero	11	3,98	276468
Tucumán	7	1,72	407633
NOA	27	1,98	1.366.095
Chubut	1	0,74	135575
La Pampa	5	6,31	79236
Neuquén	4	2,73	146617
Rio Negro	6	3,62	165714
Santa Cruz	1	1,30	77004
T del Fuego	1	2,87	34844
SUR	18	2,82	638990
TOTAL PAIS	140	1,37	10.222.317

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

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

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

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

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

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

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

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

II.4.a. Introducción

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

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

II.4.b. Preguntas frecuentes

¿Qué es un ESAVI?

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

¿Cómo se clasifica un ESAVI?

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

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

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

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

¿Qué ESAVI se investigan?

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

II.4.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 33

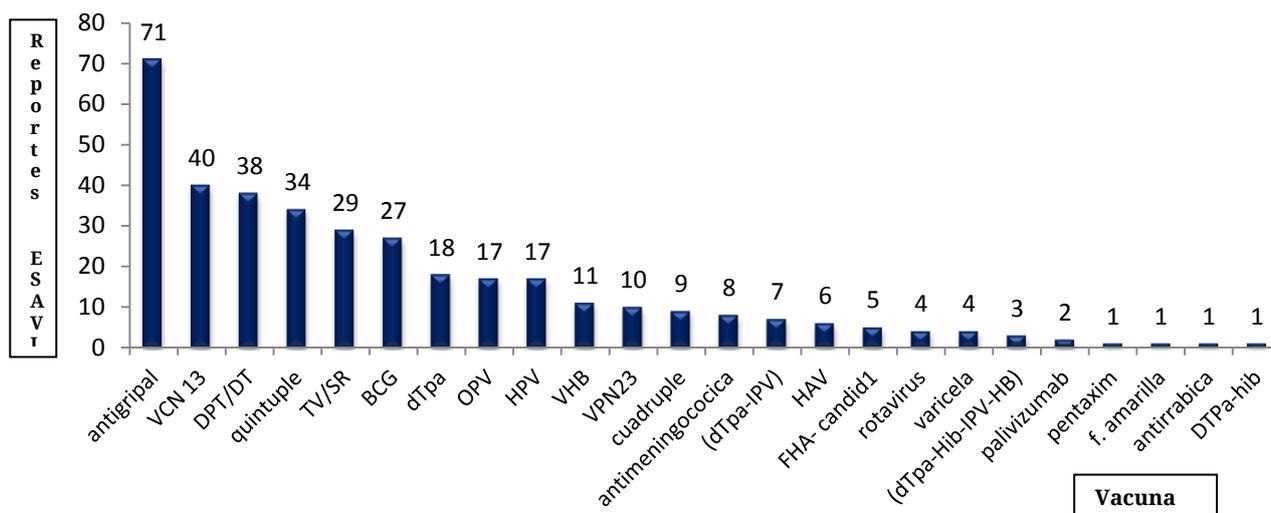
En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 33 del 2014.

Tabla 1: Notificaciones ESAVI por jurisdicción a SE 33, 2014. Argentina

Localidad	Femenino	Masculino	Total	confirmados	descartados	error programático/operativo	trast de ansiedad	en estudio	no concluyentes	total
Bs.As.	8	7	15	7	1	4		3		15
Caba	64	45	109	49	5	22	8	25		109
Catamarca	1		1	1						1
Chaco										
Chubut	20	10	30	15		13	1	1		30
Córdoba		3	3			3				3
Corrientes										
Entre Ríos										
Formosa										
Jujuy	10	2	12	2	1	7		2		12
La Pampa	8	5	13	8		4		1		13
La Rioja	1		1	1						1
Mendoza	7	13	20	2	2	9		7		20
Misiones										
Neuquen	21	27	48	21	2	22	1	2		48
Rio Negro	6	2	8	7		1				8
Salta	1	3	4	4						4
San Juan	6	4	10	3		4		3		10
San Luis	8	2	10	7	1	2				10
Santa Cruz	4	3	7	2	3		2			7
Santa Fe	31	12	43	22	2	9		10		43
S del Estero	7		7	5	2					7
TDFuego	3	1	4			3		1		4
Tucumán										
centro privados/laboratorio	12	8	20	8	2		1	9		20
Total	218	147	365	164	21	103	13	64		365

Fuente: Area Vigilancia, (ProNaCEI).

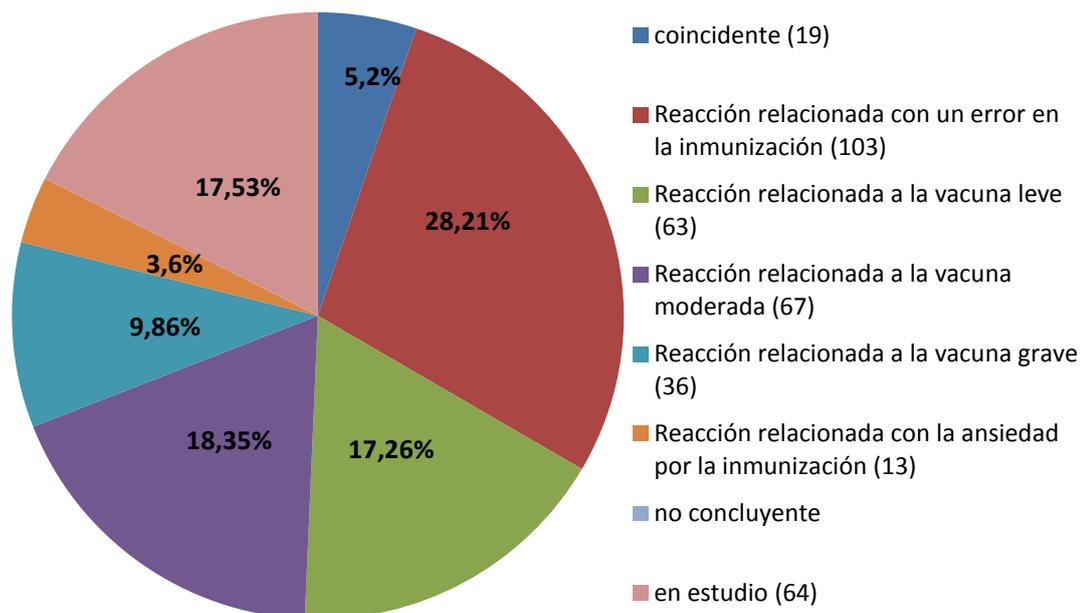
Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 33, 2014. Argentina.



Fuente: ProNACEI, Ministerio de Salud de Nación

A la semana epidemiológica 33 del 2014 contamos con 365 eventos notificados, de los cuales la mayor parte de los reportes se asocian con vacuna antigripal, en forma coincidente con la época del año.

Figura 3: Clasificación de ESAVI a SE 33, 2014. Argentina. N =365



Fuente: ProNACEI, Ministerio de Salud de Nación

De las 365 notificaciones de ESAVI, la mayoría corresponde a eventos moderados y leves relacionados a la vacunación o inmunización. Casi un tercio de las notificaciones (28.2%) son errores programáticos u operativos con administración intervalos inadecuados interdosis y duplicación de dosis principalmente, así como vacunas vivas atenuadas a pacientes inmunosuprimidos. No hubo eventos posteriores a estos errores y se tomaron en todos los casos las medidas correctivas en forma oportuna y adecuada. Cabe mencionar que se reportaron 36 eventos graves, de los cuales todos recuperaron ad integrum y no hubo fallecidos. No se han reportado a la fecha eventos graves en mujeres embarazadas.

II.4.d. Conclusiones y Recomendaciones

La notificación de los casos de ESAVI graves, los clusters y los rumores, así como también el trabajo multidisciplinario, conforman la clave para poder realizar un análisis de causalidad y arribar a conclusiones sólidas, que permitan implementar acciones oportunas y efectivas, así como evaluar las estrategias actuales. Esto nos permitirá poder sostener coberturas adecuadas de vacunación, en forma consistente, sin generar confusión en la población general, manteniendo la confianza en las vacunas del Calendario Nacional de Inmunizaciones. Para esto es fundamental la capacitación continua a todos niveles.

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

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL¹⁵

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas

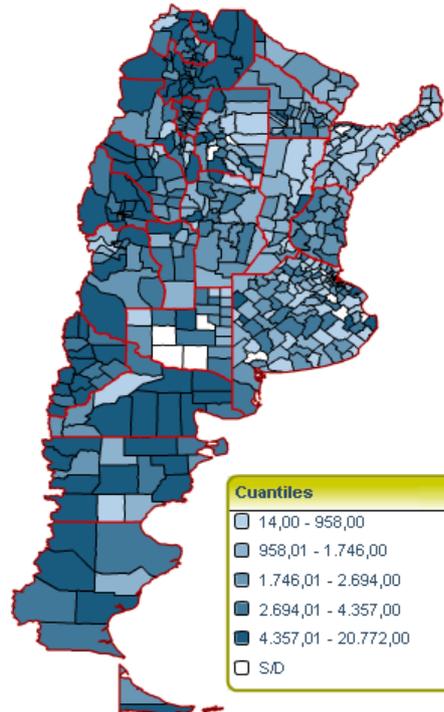
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	10506		10890		11706		
Residentes	17164	593,88	18389	636,26	18832	651,59	2% 
Total CABA	27670		29279		30538		
Region Sanitaria I	20603	3138,61	16144	2459,33	14235	2168,52	-12% 
Region Sanitaria II	6835	2608,40	7430	2835,47	6280	2396,60	-15% 
Region Sanitaria III	3481	1388,37	3108	1239,60	3770	1503,63	21% 
Region Sanitaria IV	14942	2665,09	16202	2889,83	10955	1953,96	-32% 
Region Sanitaria V	49045	1565,99	44491	1420,58	33018	1054,25	-26% 
Region Sanitaria VI	36557	969,94	33885	899,05	25383	673,47	-25% 
Region Sanitaria VII	21267	943,62	19995	887,18	17936	795,82	-10% 
Region Sanitaria VIII	15512	1348,53	14479	1258,73	11144	968,80	-23% 
Region Sanitaria IX	8931	2864,66	8426	2702,68	8295	2660,66	-2% 
Region Sanitaria X	3286	1016,63	3745	1158,64	2721	841,83	-27% 
Region Sanitaria XI	16925	1434,18	16957	1436,89	14919	1264,19	-12% 
Region Sanitaria XII	9804	552,08	10378	584,41	10013	563,85	-4% 
Total PROV. BUENOS	207188	1325,94	195240	1249,48	158669	1015,43	-19% 
Córdoba	76381	2308,37	66613	2013,16	66045	1996,00	-1% 
Entre Ríos	34042	2754,22	34172	2764,74	32709	2646,37	-4% 
Santa Fe	58529	1832,16	45337	1419,20	40180	1257,77	-11% 
Centro	403810	1538,01	370641	1411,68	328141	1249,81	-11% 
Mendoza	43189	2483,37	55782	3207,47	42708	2455,71	-23% 
San Juan	15606	2291,44	21095	3097,40	26724	3923,91	27% 
San Luis	15865	3669,82	14851	3435,27	12296	2844,26	-17% 
Cuyo	74660	2617,36	91728	3215,71	81728	2865,14	-11% 
Corrientes	12396	1248,85	14165	1427,07	12025	1211,47	-15% 
Chaco	23519	2228,74	20692	1960,85	22581	2139,85	9% 
Formosa	11967	2257,23	11349	2140,67	10687	2015,80	-6% 
Misiones	18164	1648,88	14562	1321,90	13745	1247,74	-6% 
NEA	66046	1794,92	60768	1651,48	59038	1604,46	-3% 
Catamarca	11289	3069,10	12403	3371,96	12648	3438,56	2% 
Jujuy	28060	4167,49	32851	4879,05	34606	5139,71	5% 
La Rioja	11033	3306,84	10620	3183,05	12229	3665,31	15% 
Salta	59931	4934,86	65364	5382,23	61571	5069,90	-6% 
Santiago del Estero	27363	3130,76	30620	3503,41	25668	2936,82	-16% 
Tucumán	48191	3327,68	53136	3669,14	61040	4214,92	15% 
NOA	185867	3784,39	204994	4173,83	207762	4230,19	1% 
Chubut	15046	2955,37	18061	3547,58	13446	2641,09	-26% 
La Pampa	8786	2746,61	10168	3178,64	6843	2139,21	-33% 
Neuquén	28376	5147,42	26655	4835,23	22305	4046,14	-16% 
Río Negro	24440	3826,67	24044	3764,67	20748	3248,60	-14% 
Santa Cruz	8955	3268,68	9222	3366,14	7945	2900,02	-14% 
Tierra del Fuego	7376	5798,56	7439	5848,09	5707	4486,49	-23% 
Sur	92979	3841,95	95589	3949,79	76994	3181,44	-19% 
Total PAIS ARGENTINA	823362	2052,30	823720	2053,20	753663	1878,57	-9% 

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

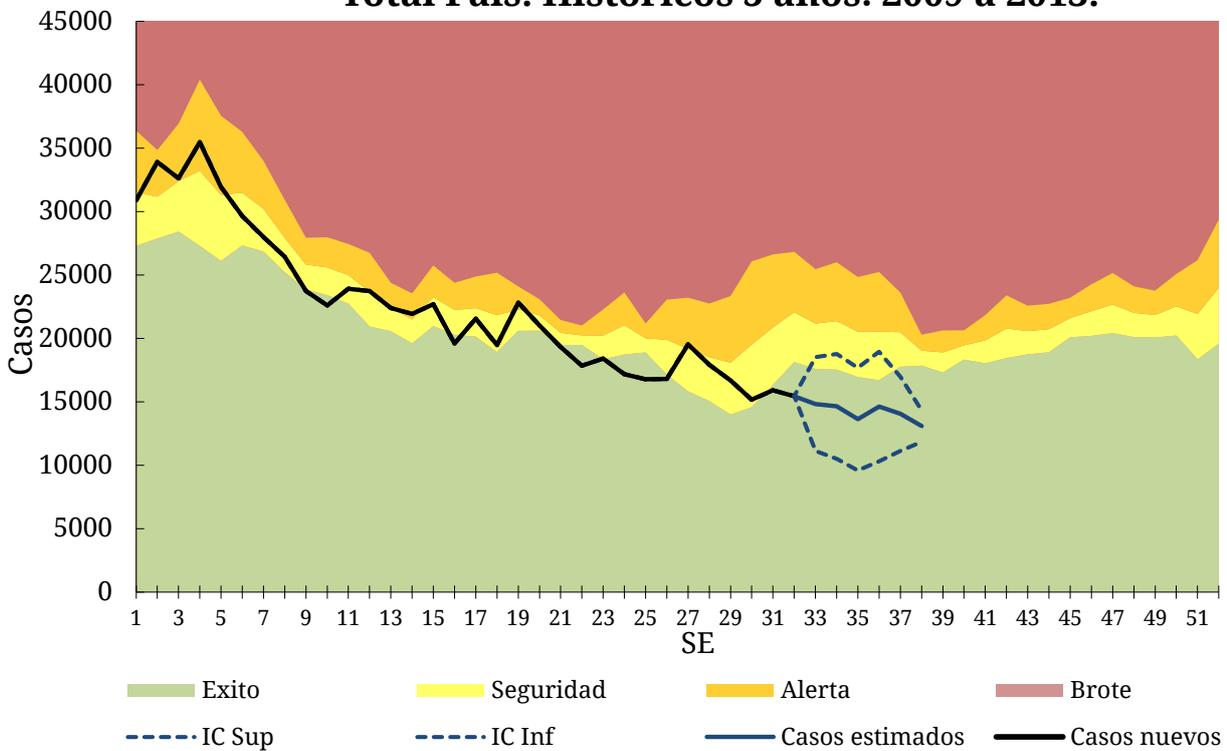
¹⁵ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta la SE 34.

**Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.
Total país. SE 34 Año 2014. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Corredor endémico semanal de diarrea - 2014
Total País. Históricos 5 años: 2009 a 2013.**



III.1.b. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	3	0	1	0	-2	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	3	0	3	0	0	0
Centro	7	1	5	0	-2	-1
Mendoza	3	3	9	4	6	1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	3	3	9	4	6	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	4	0	0	0	-4	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	3	2	0	0	-3	-2
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	6	0	6	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	7	2	6	0	-1	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	3	1	1	0	-2	-1
Río Negro	2	2	3	1	1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	3	4	1	-1	-2
Total PAIS ARGENTINA	22	9	24	5	2	-4

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

III.1.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	3	3	1	1
Buenos Aires	16	12	14	10	-2	-2
Córdoba	4	4	10	6	6	2
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	2	1	2	1
Centro	22	18	29	20	31,81%	2
Mendoza	8	5	3	3	-5	-2
San Juan	2	2	1	1	-1	-1
San Luis	1	0	5	4	4	4
Cuyo	11	7	9	8	-2	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	2	1	0	0	-2	-1
NEA	2	1	0	0	-2	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	1	1	1
Santiago del Estero	3	1	11	7	8	6
Tucumán	0	0	2	2	2	2
NOA	4	1	14	10	10	9
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	2	4	3	1	1
Neuquén	2	2	1	0	-1	-2
Río Negro	6	5	5	5	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	11	9	11	8	0	-1
Total PAIS ARGENTINA	50	36	63	46	26%	27,77%

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

III.1.d. Triquinellosis

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

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	3	1	3	1
Buenos Aires	226	18	335	96	48,23%	433,3%
Córdoba	141	62	81	16	-42,5%	-74,1%
Entre Ríos	113	64	9	0	-92,0%	-100%
Santa Fe	85	34	23	0	-72,9%	-34
Centro	565	178	451	113	-20,1%	-36,5%
Mendoza	20	1	33	4	65%	3
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	14	5	11	0	-3	-5
Cuyo	34	6	44	4	29,41%	-2
Corrientes	1	1	75	0	7400%	-1
Chaco	0	0	4	2	4	2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	2	2	79	2	3850%	0
Catamarca	10	4	16	1	6	-3
Jujuy	7	0	1	0	-6	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	19	4	17	1	-2	-3
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	1	1	1	0	0	-1
Neuquén	75	51	1	0	-98,6%	-100%
Río Negro	15	6	0	0	-15	-6
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	92	58	2	0	-97,8%	-100%
Total PAIS ARGENTINA	712	248	593	120	-16,7%	-51,6%

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

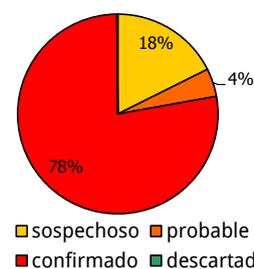
III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 34 de 2014 presenta una disminución del 14% de las tasas acumuladas respecto del 2013, las provincias de Catamarca, Tucumán, Jujuy, Córdoba, Santiago del Estero y La Rioja son las provincias con mayor tasa de notificación.

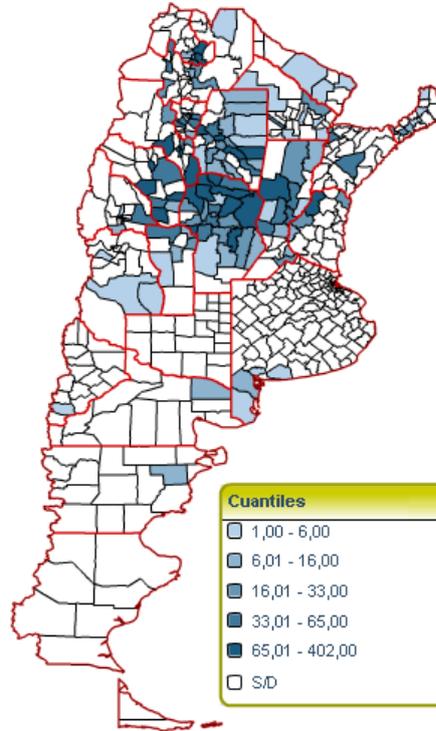
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferenci a tasas 2013/2014	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	0		0		1						
Residentes	1	0,03	1	0,03	2	0,07					
Total CABA	1		1		3			1	1	1	
Region Sanitaria I	13	1,98	21	3,20	27	4,11	29% ●				
Region Sanitaria IV	4	0,71	1	0,18							
Region Sanitaria VIII	1	0,09	1	0,09							
Region Sanitaria IX	6	1,92	1	0,32							
Total BUENOS AIRES	24	0,15	24	0,15	27	0,17	13% ●	20		7	
Córdoba	1275	38,53	1257	37,99	1277	38,59	2% ●	396	14	865	2
Entre Ríos	217	17,56	262	21,20	177	14,32	-32% ●	6	6	165	
Santa Fe	630	19,72	766	23,98	585	18,31	-24% ●	183	18	384	
Centro	2147	8,18	2310	8,80	2069	7,88	-10% ●	606	39	1422	2
Mendoza	5	0,29	10	0,58	10	0,58	0% ●	10			
San Juan	20	2,94	31	4,55	28	4,11	-10% ●	15		13	
San Luis	12	2,78	14	3,24	26	6,01	86% ●			26	
Cuyo	37	1,30	55	1,93	64	2,24	16% ●	25	0	39	0
Corrientes	145	14,61	141	14,21	104	10,48	-26% ●	2	47	55	
Chaco	106	10,04	163	15,45	61	5,78	-63% ●	5	1	55	
Formosa	16	3,02	57	10,75	8	1,51				8	
Misiones	72	6,54	91	8,26	87	7,90	-4% ●	5		82	
NEA	339	9,21	452	12,28	260	7,07	-42% ●	12	48	200	0
Catamarca	370	100,59	554	150,61	406	110,38	-27% ●	1	22	383	
Jujuy	100	14,85	436	64,76	389	57,77	-11% ●	149	1	237	2
La Rioja	361	108,20	74	22,18	99	29,67	34% ●			99	
Salta	114	9,39	156	12,85	121	9,96	-22% ●	4	32	84	1
Santiago del Estero	411	47,02	505	57,78	335	38,33	-34% ●	63	76	194	2
Tucumán	496	34,25	1100	75,96	1110	76,65	1% ●			1110	
NOA	1852	37,71	2825	57,52	2460	50,09	-13% ●	217	131	2107	5
Chubut	1	0,20	0		1	0,20				1	
La Pampa	1	0,31	1	0,31							
Neuquén	2	0,36	3	0,54	2	0,36		1		1	
Río Negro	1	0,16	0		3	0,47				3	
Sur	5	0,21	4	0,17	6	0,25	50% ●	1	0	5	0
Total PAIS ARGENTINA	4380	10,92	5646	14,07	4859	12,11	-14% ●	861	218	3773	7

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

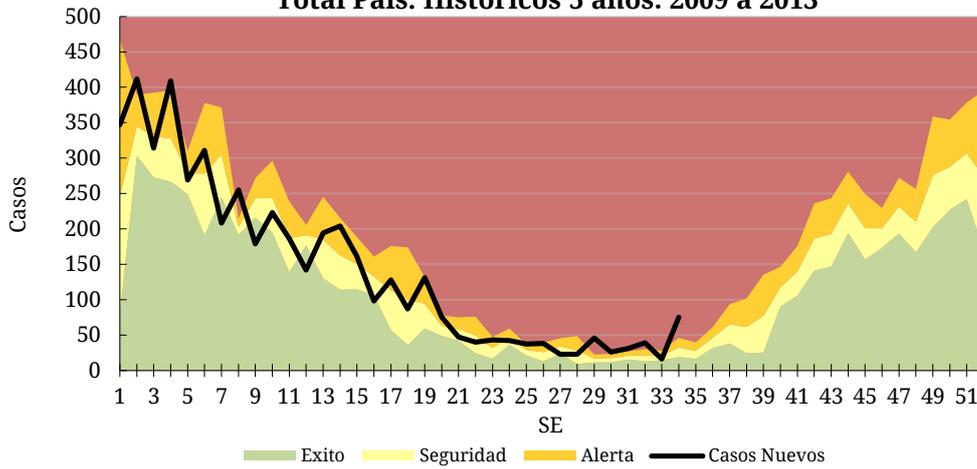


Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzoñosos Alacranismo (x100.000 hab.) SE 34 – Año 2014. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzoñoso-Alacranismo - 2014
Total País. Históricos 5 años: 2009 a 2013



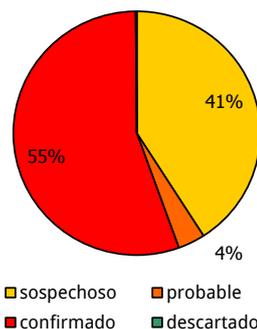
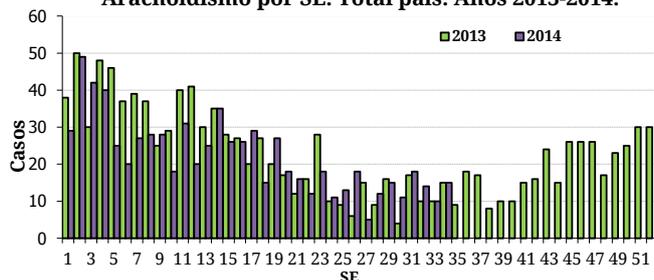
III.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes	0	0,00	0	0,00		0,00						
Total CABA	0		0		0							
Region Sanitaria I	59	8,99	73	11,12	68	10,36	-7%					
Region Sanitaria II	2	0,76										
Region Sanitaria VI	1	0,03	1	0,03								
Region Sanitaria IX	2	0,64	2	0,64	3	0,96						
Region Sanitaria XI	4	0,34										
Total BUENOS AIRES	68	0,44	76	0,49	71	0,45	-7%		27	1	43	
Córdoba	85	2,57	71	2,15	76	2,30	7%		25	4	47	
Entre Ríos	6	0,49	2	0,16	6	0,49			1	1	4	
Santa Fe	8	0,25	11	0,34	13	0,41	18%		5	1	7	
Centro	167	0,64	160	0,61	166	0,63	4%		58	7	101	0
Mendoza	30	1,73	79	4,54	70	4,03	-11%		69		1	
San Juan	11	1,62	10	1,47	12	1,76	20%		9		3	
San Luis	7	1,62	11	2,54	9	2,08	-18%		2		7	
Cuyo	48	1,68	100	3,51	91	3,19	-9%		80	0	11	0
Corrientes	3	0,30	5	0,50								
Chaco	24	2,27	19	1,80	5	0,47				1	4	
Formosa	11	2,07	20	3,77	10	1,89	-50%				10	
Misiones	45	4,08	112	10,17	49	4,45	-56%		5		44	
NEA	83	2,26	156	4,24	64	1,74	-59%		5	1	58	0
Catamarca	27	7,34	37	10,06	20	5,44	-46%				20	
Jujuy	11	1,63	5	0,74	10	1,49	100%		5		5	
La Rioja	25	7,49	12	3,60	6	1,80	-50%				6	
Salta	22	1,81	17	1,40	16	1,32	-6%		2		14	
Santiago del Estero	139	15,90	238	27,23	253	28,95	6%		143	16	93	1
Tucumán	14	0,97	32	2,21	43	2,97	34%		5		38	
NOA	238	4,85	341	6,94	348	7,09	2%		155	16	176	1
Chubut	5	0,98	11	2,16	6	1,18			4	2		
La Pampa	2	0,63	7	2,19								
Neuquén	14	2,54	22	3,99	14	2,54	-36%		4		10	
Río Negro	30	4,70	44	6,89	54	8,46	23%		2		52	
Santa Cruz	0		0		3	1,10				1	2	
Sur	51	2,11	84	3,47	77	3,18	-8%		10	3	64	0
Total PAIS ARGENTINA	587	1,46	841	2,10	746	1,86	-11%		308	27	410	1

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

Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Aracnoidismo por SE. Total país. Años 2013-2014.

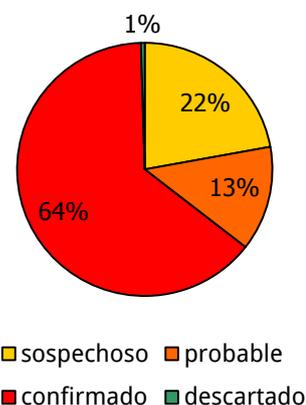
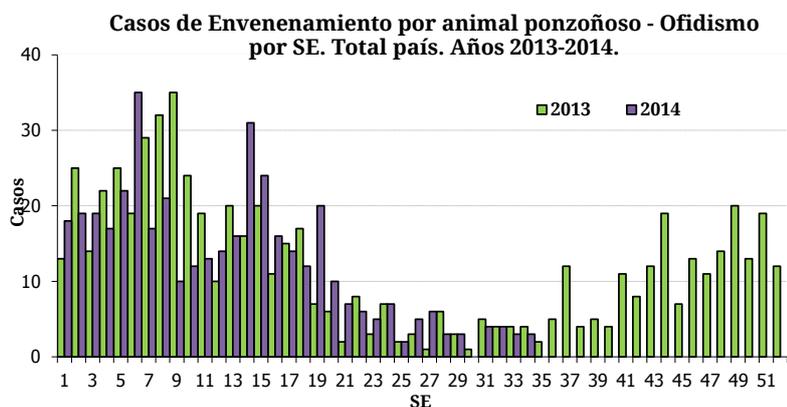


III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34° semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia a tasas 2013/2014	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes	0	0,00	0	0,00		0,00						
Total CABA	0		0		0							
Region Sanitaria I	2	0,30	5	0,76	3	0,46						
Region Sanitaria IV	1	0,18	0		3	0,54						
Region Sanitaria VI	0		1	0,03								
Region Sanitaria VIII	1	0,09										
Region Sanitaria IX	0		1	0,32								
Total BUENOS AIRES	4	0,03	7	0,04	6	0,04		2		4		
Córdoba	28	0,85	17	0,51	21	0,63	24% ●	9	1	11		
Entre Ríos	17	1,38	16	1,29	41	3,32		8	2	31		
Santa Fe	32	1,00	18	0,56	12	0,38	-33% ●	4	1	7		
Centro	81	0,31	58	0,22	80	0,30	38% ●	23	4	53	0	
Mendoza	1	0,06	3	0,17	4	0,23		4				
San Juan	2	0,29	2	0,29	2	0,29				2		
San Luis	11	2,54	8	1,85	6	1,39				6		
Cuyo	14	0,49	13	0,46	12	0,42	-8% ●	4	0	8	0	
Corrientes	9	0,91	15	1,51	53	5,34	253% ●		51	2		
Chaco	38	3,60	22	2,08	7	0,66	-68% ●			7		
Formosa	45	8,49	64	12,07	20	3,77	-69% ●			20		
Misiones	81	7,35	72	6,54	72	6,54	0% ●	1		70	1	
NEA	173	4,70	173	4,70	152	4,13	-12% ●	1	51	99	1	
Catamarca	22	5,98	11	2,99	5	1,36	-55% ●			5		
Jujuy	5	0,74	6	0,89	11	1,63	83% ●	9		2		
La Rioja	5	1,50	2	0,60								
Salta	38	3,13	28	2,31	32	2,63	14% ●	1		31		
Santiago del Estero	132	15,10	106	12,13	96	10,98	-9% ●	54		41	1	
Tucumán	17	1,17	32	2,21	29	2,00	-9% ●			29		
NOA	219	4,46	185	3,77	173	3,52	-6% ●	64	0	108	1	
Chubut	1	0,20	0		1	0,20				1		
La Pampa	0		2	0,63								
Río Negro	0		1	0,16								
Sur	1	0,04	3	0,12	1	0,04	-67% ●	0	0	1	0	
Total PAIS ARGENTINA	488	1,22	432	1,08	418	1,04	-3% ●	92	55	269	2	

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



III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013	2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Confir.	Confir.	
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
Corrientes	0	0	0
Chaco	2	0	-2
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	2	0	-2
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	1	1	0
Tucumán	0	0	0
NOA	1	1	0
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	3	1	-2

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

III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	4	2	2	-2	-2
Buenos Aires	4	4	2	2	-2	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	0	0	2	0	2	0
Centro	8	8	7	4	-1	-4
Mendoza	0	0	1	1	1	1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	1	1	1	1
Corrientes	5	4	3	3	-2	-1
Chaco	29	29	33	30	13,79%	3,448%
Formosa	8	3	0	0	-8	-3
Misiones	19	15	6	6	-13	-9
NEA	61	51	42	39	-31,1%	-23,5%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	8	5	8	7	0	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	41	40	38	37	-7,31%	-7,5%
Santiago del Estero	0	0	2	2	2	2
Tucumán	7	6	7	7	0	1
NOA	56	51	55	53	-1,78%	3,921%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	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	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS ARGENTINA	126	110	105	97	-16,6%	-11,8%

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

III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	4	4	3	3	-1	-1
Buenos Aires	2	2	0	0	-2	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	6	6	3	3	-3	-3
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	2	1	0	0	-2	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	1	1	1	1
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	1	1	1	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	0	0	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	9	8	8	-1	-1
Santiago del Estero	1	1	1	1	0	0
Tucumán	0	0	2	2	2	2
NOA	11	11	11	11	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	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	1	1	1
Total PAIS	20	19	16	16	-4	-3

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

III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 34 semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	0	4	0	2	0
Buenos Aires	3	0	0	0	-3	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	2	0	2	0	0	0
Centro	7	0	7	0	0	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	9	7	4	2	-5	-5
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	2	0	1	0
Misiones	80	2	95	6	18,75%	4
NEA	90	9	101	8	12,22%	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	2	0	2	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	2	0	2	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	97	9	110	8	13,40%	-1

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

III.3.e. Paludismo

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

Paludismo Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	5	5	1	1	-4	-4
Buenos Aires	4	3	0	0	-4	-3
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	19	0	12	1	-7	1
Centro	29	8	15	3	-14	-5
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	2	0	0	0	-2	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	1	0	0	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	2	1	0	0	-2	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	34	2	17	1	-50%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	3	3	0	0	-3
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	38	6	20	1	-47,3%	-5
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	1	1	0	0	-1	-1
Sur	2	2	0	0	-2	-2
Total PAIS	73	17	35	4	-52,0%	-13

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

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

III.3.f. Fiebre del Nilo Occidental

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

Fiebre del Nilo occidental Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	12	0	11	0	-1	0
Buenos Aires	65	0	42	0	-35,3%	0
Córdoba	486	0	215	0	-55,7%	0
Entre Ríos	22	0	11	0	-11	0
Santa Fe	12	0	12	0	0	0
Centro	597	0	291	0	-51,2%	0
Mendoza	3	0	0	0	-3	0
San Juan	11	0	12	0	1	0
San Luis	20	0	8	0	-12	0
Cuyo	34	0	20	0	-41,1%	0
Corrientes	30	0	12	0	-18	0
Chaco	98	0	45	0	-54,0%	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	14	0	7	0	-7	0
NEA	144	0	65	0	-54,8%	0
Catamarca	2	0	0	0	-2	0
Jujuy	6	0	1	0	-5	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	3	0	6	0	3	0
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	31	0	17	0	-14	0
NOA	46	0	25	0	-45,6%	0
Chubut	2	0	0	0	-2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	1	0	2	0	1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	6	0	3	0	-3	0
Total PAIS ARGENTINA	827	0	404	0	-51,1%	0

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

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

III.3.g. Fiebre Recurrente

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

Fiebre recurrente
Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	10	3	0	0	-10	-3
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	11	3	0	0	-11	-3
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	1	0	0	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	0	0	0	0	0	0
NOA	1	0	0	0	-1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	12	3	0	0	-12	-3

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

III.3.h. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	6	0	0	0	-6	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	1	0	5	0	4	0
Centro	7	0	7	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	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	86	0	7	0	-91,8%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	1	0	0	0
NOA	90	0	9	0	-90%	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	98	0	17	0	-82,6%	0

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

III.3.i. Fiebre Amarilla

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

Fiebre Amarilla Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	0	0	-1	0
Buenos Aires	11	0	8	0	-3	0
Córdoba	1	0	8	0	7	0
Entre Ríos	0	0	4	0	4	0
Santa Fe	33	0	39	0	18,18%	0
Centro	46	0	59	0	28,26%	0
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	3	0	0	0	-3	0
Cuyo	5	0	0	0	-5	0
Corrientes	6	0	0	0	-6	0
Chaco	17	0	5	0	-12	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	6	0	0	0	-6	0
NEA	29	0	5	0	-24	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	104	0	15	0	-85,5%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	0	3	0	-3	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
NOA	113	0	19	0	-83,1%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS ARGENTINA	194	0	83	0	-57,2%	0

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

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

III.3.j. Encefalitis de San Luis

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

Encefalitis de San Luis Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	16	2	12	1	-4	-1
Buenos Aires	71	2	48	0	-32,3%	-2
Córdoba	483	2	216	0	-55,2%	-2
Entre Ríos	22	0	11	0	-11	0
Santa Fe	14	0	13	0	-1	0
Centro	606	6	300	1	-50,4%	-5
Mendoza	3	0	0	0	-3	0
San Juan	11	0	12	0	1	0
San Luis	20	0	8	0	-12	0
Cuyo	34	0	20	0	-41,1%	0
Corrientes	30	0	12	0	-18	0
Chaco	97	1	44	0	-54,6%	-1
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	14	0	7	0	-7	0
NEA	143	1	64	0	-55,2%	-1
Catamarca	2	0	0	0	-2	0
Jujuy	6	0	1	0	-5	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	3	0	6	0	3	0
Santiago del Estero	3	0	1	0	-2	0
Tucumán	30	0	17	0	-13	0
NOA	45	0	25	0	-44,4%	0
Chubut	2	0	0	0	-2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	1	0	2	0	1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	6	0	3	0	-3	0
Total PAIS	834	7	412	1	-50,5%	-6

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

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	4	4	3	4
Buenos Aires	31	3	39	3	25,80%	0
Córdoba	0	0	11	0	11	0
Entre Ríos	48	4	19	11	-60,4%	7
Santa Fe	56	0	33	0	-41,0%	0
Centro	136	7	106	18	-22,0%	11
Mendoza	8	5	49	20	512,5%	15
San Juan	1	0	3	0	2	0
San Luis	5	1	51	19	920%	18
Cuyo	14	6	103	39	635,7%	33
Corrientes	0	0	11	1	11	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	11	1	11	1
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	40	0	56	1	40%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	1	0	6	1	5	1
Tucumán	1	1	1	0	0	-1
NOA	44	1	63	2	43,18%	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	4	0	46	1	42	1
Río Negro	45	6	0	0	-45	-6
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	2	1	0	0	-2	-1
Sur	54	7	46	1	-14,8%	-6
Total PAIS	248	21	329	61	32,66%	190,4%

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	6	3	5	3
Buenos Aires	138	15	111	8	-19,5%	-7
Córdoba	9	0	4	0	-5	0
Entre Ríos	85	1	59	4	-30,5%	3
Santa Fe	268	5	192	2	-28,3%	-3
Centro	501	21	372	17	-25,7%	-4
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	5	1	3	1
Cuyo	2	0	6	1	4	1
Corrientes	4	0	2	0	-2	0
Chaco	24	0	19	0	-5	0
Formosa	0	0	3	0	3	0
Misiones	2	0	0	0	-2	0
NEA	30	0	24	0	-20%	0
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	333	10	115	2	-65,4%	-8
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	165	19	71	17	-56,9%	-2
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
NOA	502	29	188	19	-62,5%	-10
Chubut	5	0	32	8	27	8
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	13	1	3	0	-10	-1
Río Negro	13	0	14	4	1	4
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	34	1	53	12	55,88%	11
Total PAIS ARGENTINA	1069	51	643	49	-39,8%	-3,92%

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

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	13	8	24	19	11	11
Buenos Aires	43	34	67	43	55,81%	26,47%
Córdoba	2	0	9	2	7	2
Entre Ríos	26	2	20	5	-6	3
Santa Fe	30	14	44	11	46,66%	-3
Centro	114	58	164	80	43,85%	37,93%
Mendoza	23	1	23	1	0	0
San Juan	15	1	8	1	-7	0
San Luis	1	0	14	10	13	10
Cuyo	39	2	45	12	15,38%	10
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	25	7	9	5	-16	-2
Formosa	28	3	25	1	-10,7%	-2
Misiones	2	0	8	0	6	0
NEA	55	10	43	6	-21,8%	-4
Catamarca	32	19	21	4	-34,3%	-15
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	31	11	7	4	-24	-7
Salta	25	13	21	17	-4	4
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	1	1	0	0	-1
NOA	90	44	51	25	-43,3%	-43,1%
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	62	19	54	15	-12,9%	-4
Neuquén	2	1	0	0	-2	-1
Río Negro	6	3	1	0	-5	-3
Santa Cruz	5	0	0	0	-5	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	78	23	55	15	-29,4%	-8
Total PAIS ARGENTINA	376	137	358	138	-4,78%	0,729%

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

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	50	10	31	3	-38%	-7
Córdoba	5	1	7	0	2	-1
Entre Ríos	3	0	3	0	0	0
Santa Fe	230	22	129	4	-43,9%	-18
Centro	288	33	170	7	-40,9%	-26
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	1	0	2	0	1	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	0	0	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	50	0	2	0	-96%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	0	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	53	0	2	0	-96,2%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total ARGENTINA	345	33	174	7	-49,5%	-26

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

III.4.e. Rabia Animal*

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

Rabia Animal (en gatos, perros y ferrets) Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	1	1	0	0
Buenos Aires	3	0	141	0	4600%	0
Córdoba	0	0	2	0	2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	15	0	11	0	-4	0
Centro	19	1	155	1	715,7%	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	3	2	0	0	-3	-2
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	2	0	0	-3	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	13	0	6	0	-7	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	10	2	10	2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
NOA	13	0	17	2	4	2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	4	0	4	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	5	0	0	0	-5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	14	0	13	0	-1	0
Sur	19	0	18	0	-1	0
Total PAIS ARGENTINA	54	3	190	3	251,8%	0

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

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

III.4.f. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	34	33	42	39	23,52	18,18
Buenos Aires	49	34	127	34	159,1%	0%
Córdoba	29	5	13	4	-16	-1
Entre Ríos	13	6	13	8	0	2
Santa Fe	30	4	19	3	-11	-1
Centro	155	82	214	88	38,06%	7,317%
Mendoza	47	2	39	0	-17,0%	-2
San Juan	14	6	16	8	2	2
San Luis	9	3	4	4	-5	1
Cuyo	70	11	59	12	-15,7%	1
Corrientes	5	3	4	2	-1	-1
Chaco	1	1	3	0	2	-1
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	17	15	3	1	-14	-14
NEA	23	19	11	3	-12	-16
Catamarca	7	4	7	5	0	1
Jujuy	9	3	10	1	1	-2
La Rioja	0	0	1	1	1	1
Salta	30	27	33	27	10%	0%
Santiago del Estero	19	16	15	15	-4	-1
Tucumán	30	29	8	6	-22	-23
NOA	95	79	74	55	-22,1%	-30,3%
Chubut	25	24	36	13	44%	-11
La Pampa	16	0	12	2	-4	2
Neuquén	31	30	39	30	25,80%	0%
Río Negro	8	6	11	11	3	5
Santa Cruz	5	2	3	2	-2	0
Tierra del Fuego	13	8	10	0	-3	-8
Sur	98	70	111	58	13,26%	-17,1%
Total PAIS	441	261	469	216	6,349%	-17,2%

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

III.4.g. Leptospirosis

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

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	3	1	11	5	8	4
Buenos Aires	176	42	148	27	-15,9%	-35,7%
Córdoba	6	0	13	4	7	4
Entre Ríos	143	22	119	22	-16,7%	0
Santa Fe	647	44	497	39	-23,1%	-11,3%
Centro	975	109	788	97	-19,1%	-11,0%
Mendoza	3	0	0	0	-3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	6	0	16	1	10	1
Cuyo	9	0	16	1	7	1
Corrientes	28	3	27	1	-3,57%	-2
Chaco	43	5	52	5	20,93%	0
Formosa	4	1	1	0	-3	-1
Misiones	29	1	9	0	-20	-1
NEA	104	10	89	6	-14,4%	-4
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	136	1	56	1	-58,8%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	35	2	28	4	-20%	2
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	2	0	1	1	-1	1
NOA	175	3	87	6	-50,2%	3
Chubut	1	0	4	0	3	0
La Pampa	12	0	3	1	-9	1
Neuquén	8	0	12	1	4	1
Río Negro	17	6	16	1	-1	-5
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	38	6	36	3	-5,26%	-3
Total PAIS ARGENTINA	1301	128	1016	113	-21,9%	-11,7%

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

III.4.h. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	7	3	2	0	-5	-3
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	9	3	3	0	-6	-3
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	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	1	0	0	0	-1	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS ARGENTINA	11	3	3	0	-8	-3

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

III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	182	130	152	73	-16,4	-43,8
Buenos Aires	340	295	266	242	-21,7%	-17,9%
Córdoba	104	65	77	32	-25,9%	-50,7%
Entre Ríos	26	25	18	17	-8	-8
Santa Fe	14	14	12	10	-2	-4
Centro	666	529	525	374	-21,1%	-29,3%
Mendoza	174	10	129	0	-25,8%	-10
San Juan	78	30	91	44	16,66%	46,66%
San Luis	82	82	40	32	-51,2%	-60,9%
Cuyo	334	122	260	76	-22,1%	-37,7%
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	62	0	22	0	-64,5%	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	56	0	50	0	-10,7%	0
Santiago del Estero	100	0	45	0	-55%	0
Tucumán	183	163	67	60	-63,3%	-63,1%
NOA	403	165	184	60	-54,3%	-63,6%
Chubut	94	18	88	17	-6,38%	-1
La Pampa	0	0	1	1	1	1
Neuquén	149	0	168	36	12,75%	36
Río Negro	120	118	98	98	-18,3%	-16,9%
Santa Cruz	16	16	31	27	15	11
Tierra del Fuego	23	0	2	0	-21	0
Sur	402	152	388	179	-3,48%	17,76%
Total PAIS ARGENTINA	1805	968	1357	689	-24,8%	-28,8%

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

III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	8	8	20	4	12	-4
Buenos Aires	151	127	94	70	-37,7%	-44,8%
Córdoba	51	27	84	58	64,70%	114,8%
Entre Ríos	24	23	21	21	-3	-2
Santa Fe	43	28	28	12	-34,8%	-16
Centro	277	213	247	165	-10,8%	-22,5%
Mendoza	73	0	37	0	-49,3%	0
San Juan	11	1	7	2	-4	1
San Luis	31	0	22	0	-29,0%	0
Cuyo	115	1	66	2	-42,6%	1
Corrientes	25	0	12	0	-13	0
Chaco	39	0	143	0	266,6%	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	41	0	53	0	29,26%	0
NEA	105	0	208	0	98,09%	0
Catamarca	41	0	29	0	-29,2%	0
Jujuy	13	12	80	60		
La Rioja	6	0	0	0	-6	0
Salta	52	0	33	0	-36,5%	0
Santiago del Estero	30	1	33	0	10%	-1
Tucumán	119	108	110	102	-7,56%	-5,55%
NOA	261	121	285	162	9,195%	33,88%
Chubut	12	5	1	1	-11	-4
La Pampa	4	0	2	0	-2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	6	6	2	2	-4	-4
Santa Cruz	4	0	2	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	26	11	7	3	-19	-8
Total PAIS ARGENTINA	784	346	813	332	3,698%	-4,04%

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

III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar

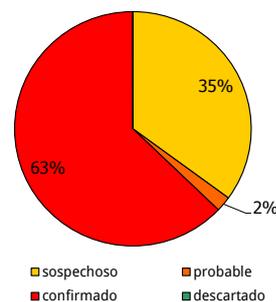
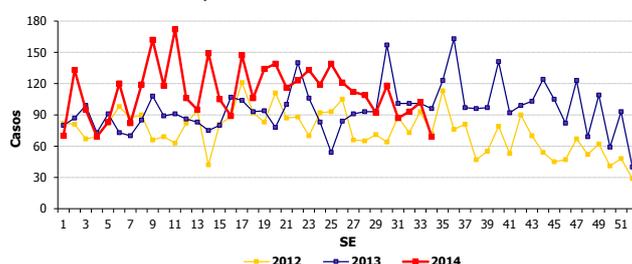
La notificación hasta la SE 34 de 2014 presenta un aumento del 22% respecto de 2013. Las provincias de Catamarca, Región II de Prov. de Buenos Aires y Río Negro presentan las tasas más elevadas para este año.

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	280		270		311						
Residentes	347	12,01	357	12,35	425	14,71	19%				
Total CABA	627		627		736			646		90	
Region Sanitaria I	12	1,83	6	0,91	4	0,61					
Region Sanitaria II	30	11,45	19	7,25	55	20,99					
Region Sanitaria III	1	0,40	1	0,40							
Region Sanitaria IV	11	1,96	19	3,39	33	5,89					
Region Sanitaria V	231	7,38	331	10,57	528	16,86	60%				
Region Sanitaria VI	232	6,16	216	5,73	246	6,53	14%				
Region Sanitaria VII	155	6,88	116	5,15	142	6,30	22%				
Region Sanitaria VIII	52	4,52	55	4,78	52	4,52	-5%				
Region Sanitaria IX	36	11,55	32	10,26	47	15,08	47%				
Region Sanitaria X	7	2,17	2	0,62	2	0,62					
Region Sanitaria XI	41	3,47	83	7,03	35	2,97	-58%				
Region Sanitaria XII	16	0,90	4	0,23	51	2,87					
Total BUENOS AIRES	824	5,27	884	5,66	1195	7,65	35%		10	1185	
Córdoba	259	7,83	225	6,80	506	15,29	125%	120	22	363	1
Entre Ríos	24	1,94	23	1,86	35	2,83	52%			35	
Santa Fe	163	5,10	196	6,14	194	6,07	-1%	46	1	147	
Centro	1897	7,23	1955	7,45	2666	10,15	36%	812	33	1820	1
Mendoza	63	3,62	128	7,36	158	9,09	23%	158			
San Juan	29	4,26	46	6,75	58	8,52	26%	44		14	
San Luis	5	1,16	8	1,85	22	5,09		2	2	18	
Cuyo	97	3,40	182	6,38	238	8,34	31%	204	2	32	0
Corrientes	41	4,13	40	4,03	37	3,73	-8%		2	35	
Chaco	13	1,23	12	1,14	27	2,56	125%	1	1	25	
Formosa	120	22,63	117	22,07	66	12,45	-44%	66			
Misiones	101	9,17	75	6,81	102	9,26	36%	50	29	23	
NEA	275	7,47	244	6,63	232	6,31	-5%	117	32	83	0
Catamarca	53	14,41	150	40,78	127	34,53	-15%	111		16	
Jujuy	21	3,12	83	12,33	60	8,91	-28%	32	2	26	
La Rioja	45	13,49	55	16,48	9	2,70		8		1	
Salta	119	9,80	174	14,33	206	16,96	18%	9	12	184	1
Santiago del Estero	16	1,83	7	0,80	9	1,03				9	
Tucumán	127	8,77	135	9,32	108	7,46	-20%	2	1	105	
NOA	381	7,76	604	12,30	519	10,57	-14%	162	15	341	1
Chubut	11	2,16	23	4,52	11	2,16	-52%			11	
La Pampa	1	0,31	7	2,19	4	1,25	-43%	4			
Neuquén	9	1,63	8	1,45	16	2,90	100%	16			
Río Negro	89	13,94	113	17,69	123	19,26	9%	4	2	117	
Santa Cruz	13	4,75	10	3,65	14	5,11				14	
Tierra del Fuego	2	1,57	0		3	2,36		2		1	
Sur	125	5,17	161	6,65	171	7,07	6%	26	2	143	0
Total PAIS ARGENTINA	2775	6,92	3146	7,84	3826	9,54	22%	1321	84	2419	2

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

Casos de Sífilis temprana y sin especificar Sífilis Temprana Y Sin Especificar. Total País. Años 2012 - 2014



III.6.b. Supuración genital gonocócica

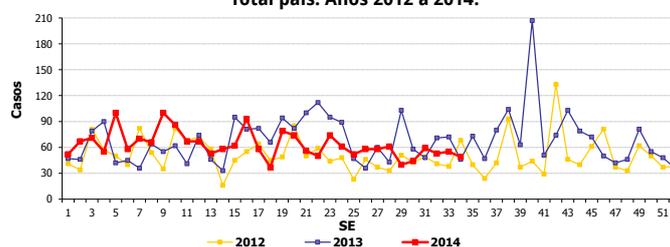
La notificación hasta la SE 34 de 2014 se presenta con un descenso del 4% con respecto a la de 2013. Las provincias de Formosa, Catamarca, Chaco, Misiones, T. del Fuego y la Región Sanitaria X de Prov. de Buenos Aires registran las mayores tasas de notificación para este año.

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	10		46		44		
Residentes	31	1,07	72	2,49	45	1,56	-38%
Total CABA	41		118		89		
Region Sanitaria I	13	1,98	11	1,68	3	0,46	
Region Sanitaria II	15	5,72	12	4,58	4	1,53	-67%
Region Sanitaria III	2	0,80	1	0,40	2	0,80	
Region Sanitaria IV	11	1,96	2	0,36	52	9,27	
Region Sanitaria V	2	0,06	12	0,38	4	0,13	-67%
Region Sanitaria VI	5	0,13	2	0,05	14	0,37	
Region Sanitaria VII	38	1,69	45	2,00	31	1,38	-31%
Region Sanitaria VIII	32	2,78	4	0,35	5	0,43	25%
Region Sanitaria IX	4	1,28	14	4,49	14	4,49	0%
Region Sanitaria X	26	8,04	152	47,03	55	17,02	-64%
Region Sanitaria XI	39	3,30	25	2,12	35	2,97	40%
Region Sanitaria XII	0		2	0,11	4	0,23	
Total BUENOS AIRES	187	1,20	282	1,80	223	1,43	-21%
Córdoba	151	4,56	65	1,96	93	2,81	43%
Entre Ríos	70	5,66	142	11,49	98	7,93	-31%
Santa Fe	73	2,29	65	2,03	100	3,13	54%
Centro	522	1,99	672	2,56	603	2,30	-10%
Mendoza	23	1,32	29	1,67	19	1,09	-34%
San Juan	89	13,07	83	12,19	112	16,45	35%
San Luis	11	2,54	17	3,93	21	4,86	24%
Cuyo	123	4,31	129	4,52	152	5,33	18%
Corrientes	36	3,63	60	6,04	130	13,10	117%
Chaco	262	24,83	259	24,54	251	23,79	-3%
Formosa	203	38,29	201	37,91	204	38,48	1%
Misiones	208	18,88	367	33,32	215	19,52	-41%
NEA	709	19,27	887	24,11	800	21,74	-10%
Catamarca	75	20,39	76	20,66	92	25,01	21%
Jujuy	26	3,86	39	5,79	44	6,53	13%
La Rioja	9	2,70	23	6,89	9	2,70	-61%
Salta	144	11,86	120	9,88	146	12,02	22%
Santiago del Estero	37	4,23	42	4,81	113	12,93	169%
Tucumán	40	2,76	127	8,77	106	7,32	-17%
NOA	331	6,74	427	8,69	510	10,38	19%
Chubut	5	0,98	6	1,18	1	0,20	
Neuquén	23	4,17	15	2,72	11	2,00	-27%
Río Negro	23	3,60	20	3,13	40	6,26	100%
Santa Cruz	6	2,19	15	5,48	4	1,46	
Tierra del Fuego	1	0,79	69	54,24	22	17,30	
Sur	58	2,40	125	5,17	78	3,22	-38%
Total PAIS ARGENTINA	1743	4,34	2240	5,58	2143	5,34	-4%

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

Casos por semana de Supuración genital Gonocócica.
Total país. Años 2012 a 2014.



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

La notificación hasta la SE 34 de 2014 presenta un descenso del 9% respecto del 2013. Salta, Chaco, Formosa, Tierra del Fuego y San Juan presentan las tasas más elevadas respecto del total país.

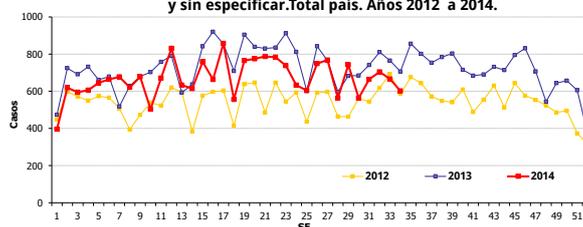
Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 34ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	128		162		66		
Residentes	325	11,25	304	10,52	210	7,27	-31% ●
Total CABA	453		466		276		
Region Sanitaria I	5	0,76	3	0,46	8	1,22	
Region Sanitaria II	7	2,67	15	5,72	4	1,53	
Region Sanitaria III	1	0,40	1	0,40	7	2,79	
Region Sanitaria IV	1	0,18	2	0,36			
Region Sanitaria V	0		37	1,18	1	0,03	
Region Sanitaria VI	71	1,88	108	2,87	103	2,73	-5% ●
Region Sanitaria VII	135	5,99	251	11,14	208	9,23	-17% ●
Region Sanitaria VIII	114	9,91	66	5,74	39	3,39	-41% ●
Region Sanitaria IX	16	5,13	21	6,74	30	9,62	43% ●
Region Sanitaria X	137	42,39	166	51,36	93	28,77	-44% ●
Region Sanitaria XI	26	2,20	27	2,29	62	5,25	130% ●
Region Sanitaria XII	0		0		19	1,07	
Total BUENOS AIRES	513	3,28	697	4,46	574	3,67	-18% ●
Córdoba	821	24,81	676	20,43	970	29,32	43% ●
Entre Ríos	1324	107,12	1894	153,24	1576	127,51	-17% ●
Santa Fe	1232	38,57	749	23,45	565	17,69	-25% ●
Centro	4343	16,54	4482	17,07	3961	15,09	-12% ●
Mendoza	132	7,59	339	19,49	372	21,39	10% ●
San Juan	1037	152,26	1039	152,56	1215	178,40	17% ●
San Luis	2	0,46	7	1,62	9	2,08	29% ●
Cuyo	1171	41,05	1385	48,55	1596	55,95	15% ●
Corrientes	252	25,39	800	80,60	466	46,95	-42% ●
Chaco	5013	475,05	5530	524,04	4831	457,80	-13% ●
Formosa	1458	275,01	1628	307,08	1420	267,84	-13% ●
Misiones	1149	104,30	1245	113,02	932	84,60	-25% ●
NEA	7872	213,94	9203	250,11	7649	207,88	-17% ●
Catamarca	139	37,79	260	70,69	355	96,51	37% ●
Jujuy	190	28,22	128	19,01	167	24,80	30% ●
La Rioja	18	5,40	1	0,30	2	0,60	
Salta	3086	254,11	6406	527,49	6298	518,59	-2% ●
Santiago del Estero	395	45,19	212	24,26	276	31,58	30% ●
Tucumán	285	19,68	1680	116,01	1245	85,97	-26% ●
NOA	4113	83,74	8687	176,87	8343	169,87	-4% ●
Chubut	27	5,30	74	14,54	85	16,70	15% ●
La Pampa	267	83,47	336	105,04	406	126,92	21% ●
Neuquén	156	28,30	166	30,11	199	36,10	20% ●
Río Negro	98	15,34	105	16,44	135	21,14	29% ●
Santa Cruz	110	40,15	78	28,47	43	15,70	-45% ●
Tierra del Fuego	488	383,64	407	319,96	279	219,33	-31% ●
Sur	1146	47,35	1166	48,18	1147	47,39	-2% ●
Total PAIS ARGENTINA	18645	46,47	24923	62,12	22696	56,57	-9% ●

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

Casos por semana de Supuración genital No Gonocócica y sin especificar. Total país. Años 2012 a 2014.



III.7. Eventos de transmisión vertical

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

Es de destacar que la importancia reside en la necesidad de estudiar a la totalidad de las embarazadas representadas por el total de nacidos vivos, no así en la periodicidad del dato, como sucede para el resto de los eventos bajo vigilancia. De esta manera, se calculó para las distintas infecciones la razón de notificación actual en este grupo poblacional correspondiendo a las embarazadas estudiadas en 2012, 2013 y 2014 sobre el número de nacidos vivos por provincia (x1000).

Se presenta a continuación los datos presentados para Sífilis Congénita y Chagas Agudo Congénito hasta la SE 34 de 2014 resultan de la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA) por departamento y provincia.

Por otra parte, el estado de la notificación de embarazadas estudiadas para Sífilis, HIV, Chagas y Hepatitis B y de las diagnosticadas para dichos eventos, del corriente año se encuentra en actualización, según la nueva Normativa "Infecciones de transmisión vertical en embarazadas - Tutorial para la vigilancia a través del módulo de laboratorio del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS – SIVILA)".

III.7.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	105	36	85	50	-19,0	38,88
Buenos Aires	155	116	182	150	17,41%	29,31%
Córdoba	58	39	92	85	58,62%	117,9%
Entre Ríos	7	4	6	6	-1	2
Santa Fe	115	46	68	20	-40,8%	-56,5%
Centro	440	241	433	311	-1,59%	29,04%
La Rioja	0	0	8	6	8	6
Mendoza	17	1	45	4	164,7%	3
San Juan	3	1	20	12	17	11
San Luis	8	3	8	2	0	-1
Cuyo	28	5	81	24	189,2%	19
Corrientes	21	6	34	22	61,90%	16
Chaco	71	21	134	23	88,73%	2
Formosa	9	9	23	9	14	0
Misiones	130	77	132	32	1,538%	-58,4%
NEA	231	113	323	86	39,82%	-23,8%
Catamarca	3	1	0	0	-3	-1
Jujuy	22	10	31	7	40,90%	-3
Salta	31	31	23	20	-25,8%	-35,4%
Santiago del Estero	9	1	3	1	-6	0
Tucumán	95	58	105	70	10,52%	20,68%
NOA	160	101	162	98	1,25%	-2,97%
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	7	0	3	0	-4	0
Neuquén	2	1	1	1	-1	0
Río Negro	2	2	14	8	12	6
Santa Cruz	1	0	1	1	0	1
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	12	3	21	10	9	7
Total PAIS ARGENTINA	871	463	1020	529	17,10%	14,25%

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

III.7.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 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	247	19	252	8	2,024	-11
Buenos Aires	45	19	78	22	73,33%	3
Córdoba	44	4	42	7	-4,54%	3
Entre Ríos	4	2	2	2	-2	0
Santa Fe	263	13	216	4	-17,8%	-9
Centro	603	57	590	43	-2,15%	-24,5%
Mendoza	66	9	225	12	240,9%	3
San Juan	1	0	4	3	3	3
San Luis	47	7	49	0	4,255%	-7
Cuyo	114	16	278	15	143,8%	-1
Corrientes	4	2	15	3	11	1
Chaco	25	14	75	11	200%	-3
Formosa	310	7	39	6	-87,4%	-1
Misiones	39	1	36	2	-7,69%	1
NEA	378	24	165	22	-56,3%	-2
Catamarca	4	3	0	0	-4	-3
Jujuy	6	2	3	0	-3	-2
La Rioja	9	3	16	11	7	8
Salta	150	13	169	7	12,66%	-6
Santiago del Estero	23	0	11	0	-12	0
Tucumán	129	8	117	5	-9,30%	-3
NOA	321	29	316	23	-1,55%	-20,6%
Chubut	23	0	13	0	-10	0
La Pampa	22	5	13	1	-9	-4
Neuquén	45	2	19	1	-57,7%	-1
Río Negro	4	0	14	3	10	3
Santa Cruz	11	1	3	0	-8	-1
Tierra del Fuego	27	0	8	0	-19	0
Sur	132	8	70	5	-46,9%	-3
Total PAIS	1548	134	1419	108	-8,33%	-19,4%

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. Hepatitis virales

III.8.a. Hepatitis B

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

Hepatitis B
Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	34	34	58	57	70,58	67,64
Buenos Aires	75	68	85	76	13,33%	11,76%
Córdoba	23	7	51	15	121,7%	8
Entre Ríos	60	25	36	5	-40%	-20
Santa Fe	112	64	58	33	-48,2%	-48,4%
Centro	304	198	288	186	-5,26%	-6,06%
Mendoza	90	34	103	29	14,44%	-14,7%
San Juan	6	3	4	1	-2	-2
San Luis	28	26	10	8	-18	-18
Cuyo	124	63	117	38	-5,64%	-39,6%
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	18	17	30	30	12	13
Formosa	3	0	5	2	2	2
Misiones	147	139	187	183	27,21%	31,65%
NEA	169	156	223	215	31,95%	37,82%
Catamarca	1	1	1	0	0	-1
Jujuy	16	6	25	16	9	10
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	29	29	49	48	68,96%	65,51%
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	12	11	22	12	10	1
NOA	60	49	97	76	61,66%	55,10%
Chubut	25	4	28	2	12%	-2
La Pampa	3	2	2	2	-1	0
Neuquén	5	2	8	7	3	5
Río Negro	24	17	112	21	366,6%	4
Santa Cruz	7	6	2	0	-5	-6
Tierra del Fuego	1	1	0	0	-1	-1
Sur	65	32	152	32	133,8%	0%
Total PAIS	722	498	877	547	21,46%	9,839%

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

III.8.b. Hepatitis C

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

Hepatitis C Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	34	34	33	33	-2,94	-2,94
Buenos Aires	63	53	33	31	-47,6%	-41,5%
Córdoba	17	7	18	5	1	-2
Entre Ríos	5	0	8	2	3	2
Santa Fe	72	52	91	48	26,38%	-7,69%
Centro	191	146	183	119	-4,18%	-18,4%
Mendoza	27	11	30	11	11,11%	0
San Juan	28	20	16	1	-12	-19
San Luis	19	19	12	12	-7	-7
Cuyo	74	50	58	24	-21,6%	-52%
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	1	29	14	28	13
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	3	0	3	1	0	1
NEA	4	1	32	15	28	14
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	6	1	3	3	-3	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	18	18	9	9	-9	-9
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	16	14	29	28	13	14
NOA	41	34	42	41	2,439%	20,58%
Chubut	15	7	5	1	-10	-6
La Pampa	1	1	1	1	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	16	9	20	9	4	0
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	33	17	27	11	-18,1%	-6
Total PAIS ARGENTINA	343	248	342	210	-0,29%	-15,3%

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

III.8.c. Hepatitis A

Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 34^a semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	7	5	2	2	-5	-3
Buenos Aires	21	10	13	8	-8	-2
Córdoba	6	1	12	5	6	4
Entre Ríos	0	0	2	1	2	1
Santa Fe	16	3	4	1	-12	-2
Centro	50	19	33	17	-34%	-2
Mendoza	20	1	12	2	-8	1
San Juan	6	1	1	1	-5	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	26	2	14	3	-12	1
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	2	2	1	1	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	5	3	0	0	-5	-3
NEA	8	5	1	1	-7	-4
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	1	6	0	0	-1
La Rioja	1	1	1	0	0	-1
Salta	5	4	38	24	33	20
Santiago del Estero	1	0	3	1	2	1
Tucumán	5	4	3	0	-2	-4
NOA	18	10	51	25	183,3%	15
Chubut	14	2	5	2	-9	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	2	0	2	0
Río Negro	3	2	7	5	4	3
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	19	4	15	7	-4	3
Total PAIS ARGENTINA	121	40	114	53	-5,78%	32,5%

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

III.9. Otros eventos

III.9.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 34ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	17	17	11	11	-6	-6
Buenos Aires	56	55	21	15	-62,5%	-72,7%
Córdoba	8	8	6	6	-2	-2
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	23	12	28	10	21,73%	-2
Centro	104	92	66	42	-36,5%	-54,3%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	1	1	1
Cuyo	0	0	1	1	1	1
Corrientes	25	25	16	16	-9	-9
Chaco	14	14	18	18	4	4
Formosa	10	10	6	5	-4	-5
Misiones	21	20	16	15	-5	-5
NEA	70	69	56	54	-20%	-21,7%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	2	1	1	-2	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	9	2	2	-7	-7
Santiago del Estero	15	15	7	7	-8	-8
Tucumán	15	15	7	7	-8	-8
NOA	42	41	17	17	-59,5%	-58,5%
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	2	2	2	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	2	2	1	1
Total PAIS ARGENTINA	217	203	142	116	-34,5%	-42,8%

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

IV. INFORME ESPECIAL

En preparación.