

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



Ministerio de Salud  
Presidencia de la Nación

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Dirección Nacional de Epidemiología y  
Análisis de la Situación de Salud

---

N° 413 – SE 27 – Julio de 2018

## **AUTORIDADES**

### **PRESIDENTE DE LA NACIÓN**

Ing. Mauricio Macri

### **MINISTRO DE SALUD DE LA NACIÓN**

Dr. Adolfo Rubinstein

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

Dr. Mario Sergio Kaler

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

Dra. Miriam Burgos

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

Dra. Patricia Ines Angeleri

## QUIENES HACEMOS EL B.I.V.

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

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

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

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

Contamos además con la colaboración de:

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

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

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

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

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

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

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

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

## SOBRE EL BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

El “Boletín integrado de vigilancia” muestra en primer lugar, la situación en que se encuentran -en relación con lo esperado- los eventos bajo vigilancia por ley nacional. A partir de marzo de 2013 se ha incorporado una nueva metodología que consiste en la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA), de manera tal de poder reflejar las notificaciones que han sido vertidas al sistema de vigilancia en ambas estrategias para los siguientes eventos: Botulismo, Botulismo del Lactante, Triquinosis, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido de Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirus, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco Cutáneo<sup>1</sup>. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario.

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

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

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

casos notificados y confirmados de eventos seleccionados.

En segundo término se presentan **“Actualización semanal de Eventos priorizados** donde se describe la situación de eventos priorizados (como Infecciones Respiratorias Agudas, Arbovirosis, Coqueluche, EFE, SUH, etc), de manera pormenorizada.

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

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

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

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

**Equipo de trabajo  
Boletín Integrado de Vigilancia**

<sup>1</sup> Nota metodológica: se analizaron el total de notificaciones por departamento de residencia de los casos y se seleccionó el número mayor de casos notificados comparando la información vertida en

el módulo C2 y en el módulo SIVILA. De esta manera, la información analizada corresponde al mayor número de notificaciones para el período vertidas al sistema por alguna de dichas estrategias.

## ÍNDICE

<b>I. Tablas generales para el total país de grupos de eventos seleccionados según relevancia epidemiológica.....</b>	<b>6</b>
<b>II. Actualización semanal de la situación de eventos priorizados .....</b>	<b>7</b>
II.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus .....	7
II.1.a. Introducción.....	7
II.1.b. Situación nacional.....	7
II.1.c. Notificaciones de arbovirosis según provincia .....	14
II.1.d. Situación regional .....	17
II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	20
II.2.a. Introducción.....	20
II.2.b. Resumen .....	20
II.2.c. Situación regional .....	21
II.2.d. Vigilancia clínica.....	22
II.2.e. Vigilancia de virus respiratorios.....	28
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	36
II.3.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina .....	36
II.3.b. Situación actual .....	39
<b>III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial ....</b>	<b>41</b>
III.1. Gastroentéricos .....	41
III.1.a. Diarreas agudas .....	41
III.1.b. Botulismo.....	43
III.1.c. Botulismo del lactante .....	44
III.2. Enfermedades Vectoriales.....	45
III.2.a. Chagas agudo vectorial.....	45
III.2.b. Leishmaniasis cutánea.....	46
III.2.c. Leishmaniasis mucosa.....	47
III.2.d. Leishmaniasis visceral.....	48
III.2.e. Paludismo .....	49
III.3. Enfermedades Zoonóticas .....	50
III.3.a. Hantavirus.....	50
III.3.b. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*) .....	51
III.3.c. Rabia Animal (murciélagos) .....	52
III.4. Intoxicaciones.....	53
III.4.a. Monóxido de carbono .....	53
III.4.b. Plaguicidas .....	54
III.5. Infecciones de transmisión sexual.....	55
III.5.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres.....	55
III.5.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones.....	56
III.6. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	57
III.6.a. Meningitis (todas las causas).....	57
III.6.b. Meningitis Bacterianas .....	58
III.6.c. Meningitis Virales .....	59
III.6.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas.....	60
III.6.e. Meningitis Sin Especificar Etiología .....	61
III.7. Reporte de brotes.....	62

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

**Tabla 1 - Eventos erradicados, eliminados y en eliminación. SE1 a SE24. Años 2017/2018.**

**Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control**

Grupo	Eventos	2017		2018	
		Sospechosos notificados	Confirmados	Sospechosos notificados	Confirmados
Inmunoprevenibles**	Difteria	0	0	0	0
	Rubeola congénita	55	0	17	0
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	184	3	250	3
	Poliomelitis: PAF < 15 años	83	0	56	0
	Viruela	0	0	0	0
Vectoriales	Paludismo *	0	0	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

\*Datos integrados de la notificación al SNVS módulos C2 y SIVILA, casos autóctonos actualizados hasta la SE 18.

\*\*Datos proporcionados por la DICEI actualizados hasta la SE 24 2018.

## II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE LA SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

Dengue y otros arbovirus, Infecciones respiratorias agudas, Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).

### II.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus<sup>2</sup>

#### II.1.a. Introducción

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

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

#### II.1.b. Situación nacional

**En la semana epidemiológica 26 (SE 26) se registra en Argentina transmisión de virus dengue serotipo DEN-1 en Chaco y Corrientes. En el resto de las áreas que presentaron circulación de virus dengue durante el 2018 no se notificaron casos confirmados desde la SE 25. En la provincia de Salta no se registraron casos confirmados de virus Zika desde la SE 25.**

Durante el 2018 se confirmó la transmisión de virus dengue serotipo DEN-1 en la **ciudad de Córdoba** (Córdoba), los departamentos **2 de Abril, Chacabuco, O'Higgins y General Belgrano** y la **localidad de Resistencia** (Chaco); las localidades **Corrientes, Mercedes y Saladas** (Corrientes); la localidad de **Paraná** (Entre Ríos), los departamentos **Formosa, Matacos y Patiño** (Formosa), la localidad de **Puerto Rico** (Misiones), la localidad de **Santiago del Estero** (Santiago del Estero), los partidos de **Avellaneda, Lomas de Zamora, Morón y Quilmes** (provincia de Buenos Aires) y las **Comunas 3 y 4** de la Ciudad de Buenos Aires (CABA). Se notificaron casos aislados confirmados y probables sin antecedente de viaje en otras comunas de la CABA y partidos de Buenos Aires, Misiones, Chaco, Jujuy, Mendoza, Salta, Santa Fe y Tucumán. Además, se registraron 176 casos importados confirmados y probables de dengue en 13 provincias.

En la **provincia de Salta se registró un brote por virus Zika** en los departamentos Gral. San Martín (21 casos positivos) y Orán (25 positivos) detectados entre las SE 10 a 24. No se registran casos en embarazadas y se encuentra en estudio un caso de SGB con resultados positivos para Zika. Además se registraron 2 casos probables aislados en Salta capital. Estos casos se suman al registrado en la SE 10 en La Matanza, provincia de Buenos Aires, con FIS en la SE 11, sin antecedente de viaje sin casos relacionados.

No se registraron nuevos casos importados de Fiebre amarilla desde la última actualización. Hasta el momento suman **7 casos confirmados importados** con antecedente de viaje a Brasil y sin antecedentes de vacunación, 3 de los cuales fallecieron.

<sup>2</sup> Los datos aquí analizados corresponden a los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 02/07/2018.

Se encuentran en investigación 6 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis y 13 casos de flavivirus sin especificar (5 confirmados y 8 probables) en Buenos Aires (3), CABA (2), Córdoba (6), Chaco (4), Corrientes (1) y Salta (3).

**Dengue:** Hasta la SE26 se notificaron casos positivos para dengue sin antecedente de viaje hacia áreas con circulación viral confirmada en 14 provincias (**Mapa 1**):

- **Buenos Aires:** En los partidos de Avellaneda, Lomas de Zamora, Morón y Quilmes se confirmó la circulación virus dengue serotipo DEN-1. En el partido de Avellaneda se registraron 72 casos positivos (53 confirmados y 19 probables). Los casos detectados cuentan FIS entre el 12 de febrero (SE7) al 12 de mayo (SE20). En el partido de Morón se registraron 13 casos positivos (7 confirmados y 6 probables) con FIS entre el 11 de febrero (SE 7) al 7 de mayo (SE 19). En el partido de Lomas de Zamora se notificaron 12 casos positivos (9 confirmados y 3 probables). La FIS de estos casos se encuentra entre el 13 de marzo (SE 11) y el 29 de abril (SE 18). En el partido de Quilmes se registraron 61 casos positivos (25 confirmados y 36 probables). La FIS de los casos se encuentra entre el 23 de febrero (SE 8) y el 22 de mayo (SE 21).

Además, se presentaron casos confirmados de virus dengue serotipo DEN-1 y casos probables sin antecedentes de viaje en los siguientes partidos: Almirante Brown (7 probables); Berazategui (3 confirmados y 9 probables); Esteban Echeverría (2 probables), Ezeiza (2 confirmados y 3 probables); Florencio Varela (1 confirmado y 2 probables); General San Martín (1 confirmado y 1 probable); Ituzaingó (1 confirmado); José C. Paz (1 confirmado y 3 probables); La Matanza (33 confirmados y 14 probables); La Plata (1 probable), Lanús (6 confirmados y 2 probables); Merlo (3 confirmados); Navarro (1 probable); Olavarría (1 probable); Ramallo (1 probable); San Miguel (1 confirmado y 1 probable); Tigre (2 probables); Tres de febrero (4 confirmados y 8 probables); Vicente López (1 confirmado); Villa Gesell (1 probable).

- **Ciudad de Buenos Aires:** Se notificaron un total de 172 casos positivos para dengue sin antecedentes de viaje, con identificación de dos áreas con circulación de virus dengue serotipo DEN-1, la Comuna 4 con 94 casos positivos (68 confirmados y 26 probables) con FIS entre el 18 de febrero (SE 8) al 13 de junio (SE 24) y la Comuna 3 con 30 casos positivos (21 confirmados y 9 probables) con FIS entre el 21 de febrero (SE 8) al 1 de mayo (SE 18).

Asimismo, se presentaron casos aislados sin antecedentes de viaje en las siguientes comunas: Comuna 1 (2 confirmados); Comuna 2 (1 confirmado y 1 probable); Comuna 5 (1 confirmado y 1 probable); Comuna 6 (1 confirmado y 1 probable); Comuna 7 (1 confirmado y 3 probables); Comuna 8 (3 confirmados y 6 probables); Comuna 9 (1 confirmado y 3 probables); Comuna 10 (2 confirmados y 1 probable); Comuna 12 (4 confirmados y 2 probables); Comuna 13 (1 probable) y Comuna 15 (3 confirmados y 5 probables). El serotipo identificado es virus dengue serotipo DEN-1 en 81 de los casos confirmados, se identificó DEN-2 en 1 caso de la Comuna 15 sin casos relacionados y en los 19 restantes no se especificó el serotipo.

- **Córdoba:** se notificaron 18 casos positivos sin antecedente de viaje, 17 confirmados y 1 probable. Todos ellos residen o realizan sus actividades laborales en el barrio Jardín de la ciudad Capital. El serotipo identificado es DEN-1. Los casos detectados presentaron FIS entre el 10 de febrero (SE7) al 31 de marzo (SE13).
- **Chaco:** Se registra circulación de virus dengue serotipo DEN-1 en los departamentos 2 de Abril, Chacabuco, O'Higgins y General Belgrano, en la localidad de Resistencia y casos confirmados y probables relacionados en otros 10 departamentos. En el departamento 2 de Abril se registraron 245 casos positivos (207 confirmados y 38 probables) con FIS entre el 4 de abril (SE 14) y el 28 de mayo (SE 22). En el departamento Chacabuco se registraron 190 casos positivos (169 confirmados y 21 probables), con FIS entre el 13 de marzo (SE 11) al 9 de junio (SE 23). En el

departamento O'Higgins se registraron 31 casos positivos (19 casos confirmados y 12 probables), con FIS entre el 11 de abril (SE 15) y el 20 de mayo (SE 21). En el departamento Gral. Belgrano se notificaron 126 casos positivos (119 confirmados y 7 probables), con FIS entre el 26 de abril (SE 17) y el 8 de junio (SE 23). En la ciudad de Resistencia se registra circulación de virus dengue limitado a dos barrios. Se notificaron en el departamento San Fernando un total de 41 casos positivos (26 confirmados y 15 probables), con FIS entre el 14 de marzo (SE 11) al 6 de junio (SE 23), relacionados con las áreas en brote.

Se registraron además 30 casos confirmados<sup>3</sup> de virus dengue serotipo DEN-1 y 100 casos probables en los departamentos: 12 de octubre (17 probables); 9 de Julio (3 confirmados y 17 probables); Bermejo (5 confirmados y 8 probables), Comandante Fernández (3 confirmados y 21 probables), Fray Justo Sta. Ma. De Oro (2 confirmados y 6 probables), Gral. Güemes (3 confirmados y 4 probables), Independencia (3 confirmados y 12 probables); Lib. Gral. San Martín (10 confirmados y 5 probables), Mayor L J Fontana (1 confirmados y 9 probables) y San Lorenzo (1 probable).

- **Corrientes:** Se registra circulación localizada de virus dengue serotipo DEN-1 en las localidades de Corrientes y Saladas, y anteriormente se confirmó la circulación de virus dengue en Mercedes sin registro de nuevos casos desde la SE 10. En Mercedes se notificaron 8 casos de dengue. La FIS de los casos detectados fue desde el 20 de enero (SE3) al 9 de marzo (SE10). En la localidad de Saladas se registraron un total de 56 casos positivos (7 confirmados y 49 probables) detectados entre el 17 de abril (SE 16) y el 13 de junio (SE 24). En la localidad de Corrientes se registraron un total de 73 casos positivos (7 confirmados y 66 probables), detectados entre el 6 de abril (SE 14) y el 21 de junio (SE 25).

Se registraron casos aislados en Concepción (1 probable), Virasoro (1 probable); Santo Tomé (1 confirmado y 3 probables).

- **Entre Ríos:** Se confirmó la circulación de virus dengue serotipo DEN-1 la localidad de Paraná con 7 casos positivos (4 casos confirmados y 3 probables) con FIS entre el 6 de abril (SE14) al 29 de mayo (SE22).

Además se registró 1 caso confirmado de virus dengue serotipo DEN-1 en Concordia.

- **Formosa:** Se notificaron 108 casos positivos de dengue con identificación del serotipo DEN-1 (23 confirmados y 85 probables) distribuidos en los departamentos Formosa, Matacos y Patiño. La FIS de los casos se encuentra entre la SE52/2017 a la SE 21/2018. En Laguna Blanca, departamento Pilcomayo, se registró 1 caso probable con FIS en la SE9.

Se notificaron en otras provincias 42 casos positivos para dengue, con identificación de virus dengue serotipo DEN-1 y con antecedente de viaje a Formosa entre las SE2 y SE 21 (8 de enero a 21 de mayo).

- **Misiones:** En la localidad de Puerto Rico, departamento Lib. Gral. San Martín, se notificaron 99 casos positivos (90 confirmados y 9 probables) con identificación del virus dengue serotipo DEN-1. La FIS de los casos se encuentra entre el 11 de marzo (SE11) al 7 de junio (SE 23).

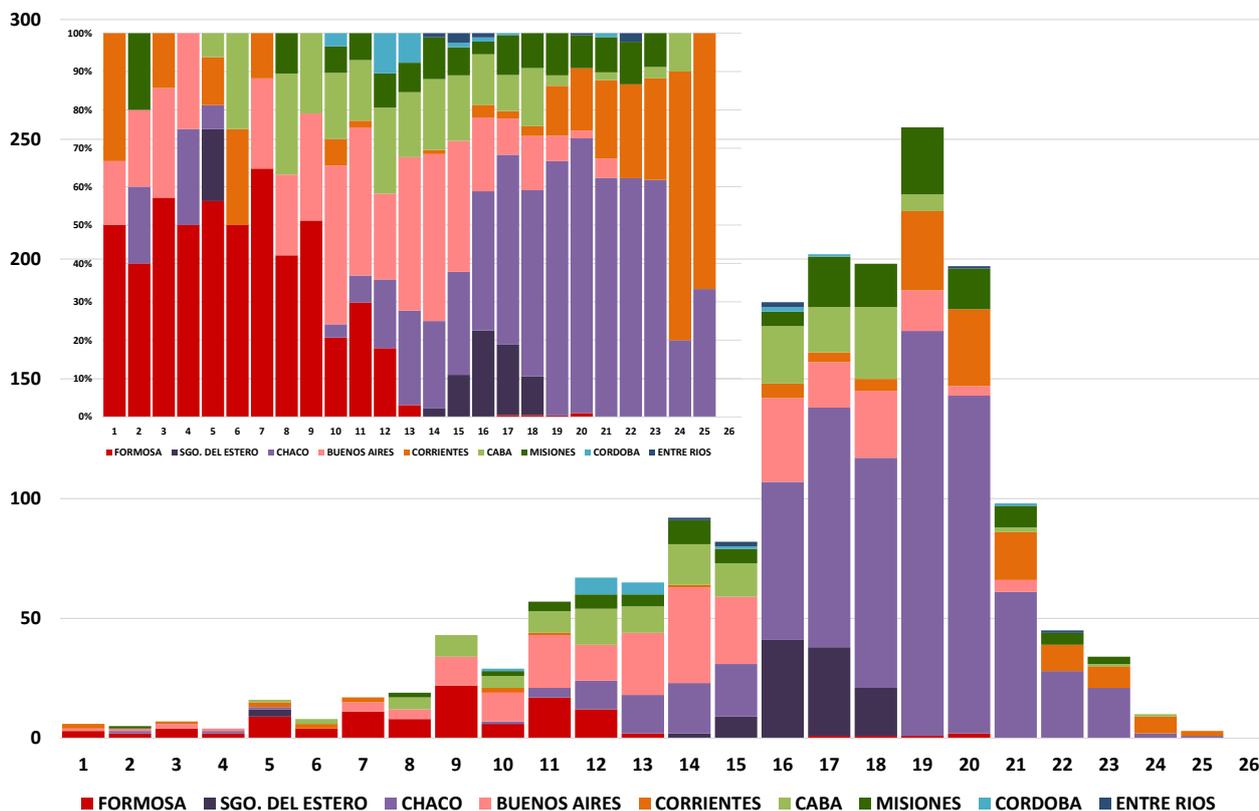
Se notificaron casos aislados en los departamentos Capital (26 confirmados y 2 probables), Puerto Iguazú (14 confirmados), Montecarlo (1 confirmado) y San Ignacio (1 probable). Los casos comenzaron con síntomas entre el 2 de enero al 7 de junio (SE 23).

- **Santiago del Estero:** en la capital de la provincia se registraron de 105 casos positivos (95 confirmados y 10 probables) con identificación de virus dengue serotipo DEN-1. Los casos comenzaron con síntomas entre el 6 de abril (SE14) al 2 de mayo (SE18).

<sup>3</sup> El número de casos confirmados en este número es inferior al publicado en el BIV N° 412 debido a errores en la clasificación de los casos durante el análisis de los datos.

- Se notificaron además casos en La Banda (5 confirmados y 1 probable) y en Termas de Río Hondo (1 confirmado) sin antecedente de viaje.
- **Jujuy:** se registró 1 caso probable con FIS en la SE 12 en la localidad de Perico.
  - **Mendoza:** se registró 1 caso probable en Godoy Cruz con FIS en la SE13.
  - **Salta:** Se registraron casos en el departamento Gral. San Martín (1 confirmado con identificación de serotipo DEN-1 y 4 probables), 1 caso confirmado en San Antonio de los Cobres (SE11) y 2 confirmados y 11 probables en San Ramón de la Nueva Orán con FIS entre las SE 19 a 23.
  - **Santa Fe:** Se registraron casos positivos para dengue sin antecedente de viaje en los departamentos 9 de Julio (1 confirmado), Castellanos (1 probable), Gral. Obligado (1 confirmado y 3 probables), Rosario (3 casos confirmados DEN-1). La FIS de estos casos se encuentra entre las SE15 y SE 23.
  - **Tucumán:** Se registraron 1 confirmado en Concepción con FIS en la SE14 y 6 casos probables en: San Miguel de Tucumán (2) con FIS en la SE 4 y 21, en Quilmes, departamento de Leales (1) con FIS en la SE 9, en La Ramada (1) con FIS en SE 14 y en Las Talitas (2) con FIS en las SE 5 y 22.

**Gráfico 1: Argentina: Frecuencia absoluta y relativa de casos confirmados y probables de dengue por provincia de residencia según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a 26 de 2018. N=1741**



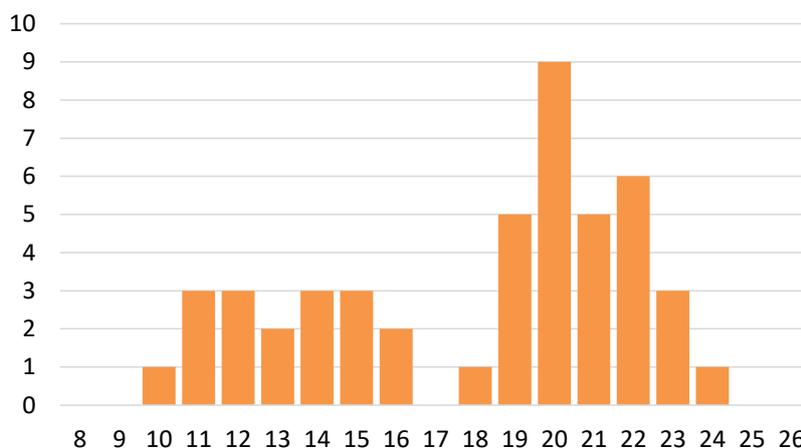
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) -Módulos C2 y SIVILA- y del SNVS<sup>2.0</sup>.

El número de casos confirmados y probables muestra un descenso desde la SE 20. La curva de casos presentó una mayor incidencia entre las SE 16 a 20 (15 de abril a 19 de mayo) particularmente por el aumento de casos en la provincia del Chaco, Santiago del Estero, Buenos Aires y la CABA. En las primeras semanas del año la mayor proporción de casos provino de la provincia de Formosa, para luego trasladarse a las provincias del Chaco y Corrientes.

## Zika:

- **Salta:** Se registró un brote por virus Zika en los departamentos Gral. San Martín (21 casos positivos) y Orán (25 positivos) detectados entre las SE 10 a 24 y muestra un descenso de casos desde la SE 22 (Gráfico 2). No se registran casos en embarazadas. Se encuentra en investigación un caso de Síndrome de Guillain-Barré (SGB) en un niño de 7 años con los primeros resultados positivos para Zika. Se estudiaron un total de 715 casos sospechosos para Zika en toda la provincia, de los cuales 107 fueron descartados.
- **Buenos Aires:** En la SE 10 se registró un caso confirmado de infección por virus Zika en La Matanza, provincia de Buenos Aires, con FIS en la SE 11, sin antecedente de viaje sin casos relacionados.

**Gráfico 2: Salta: Casos confirmados y probables de Enfermedad por virus Zika según semana de inicio de síntomas o consulta. SE 8 a 26 de 2018. N=48**



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

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

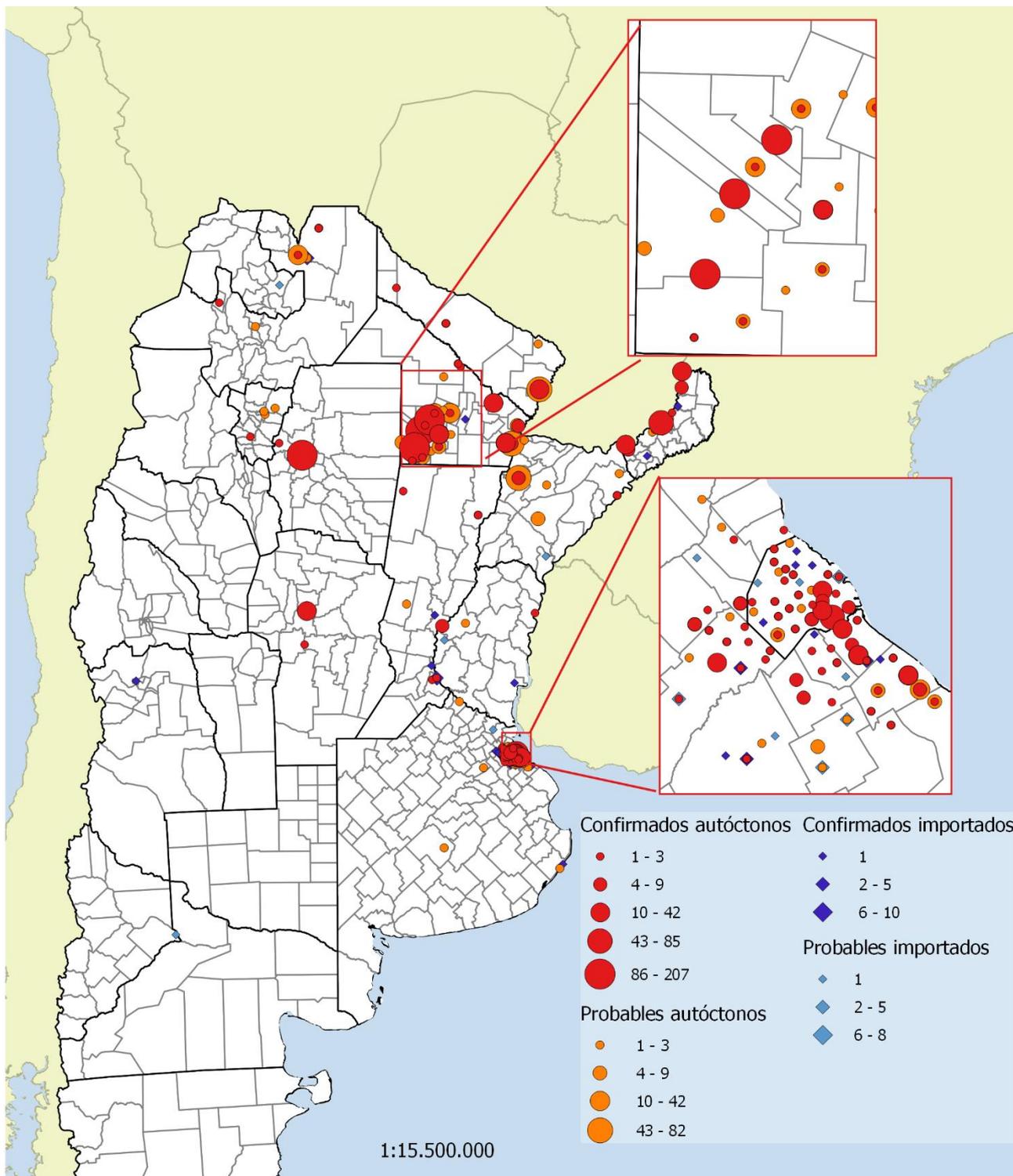
Desde la emergencia del virus del Zika en Argentina en el 2016 y hasta la SE 26 de 2018 se notificaron un total de 8 casos confirmados de síndrome congénito asociados a virus del Zika, 5 autóctonos y 3 importados.

De los casos autóctonos, los tres últimos detectados corresponden a niños nacidos en la provincia de Salta, 2 en el mes de octubre y 1 en el mes de noviembre de 2017, cuyas madres habrían adquirido la infección durante el brote de Zika ocurrido en esa provincia entre las semanas 5 y 22 de 2017; los otros dos, correspondieron a nacimientos ocurridos durante el año 2016 (uno, en la provincia de Tucumán -cuya madre habría adquirido la infección durante el primer brote ocurrido en la Argentina en esa provincia en el primer semestre de 2016-; y el otro, ocurrido en la provincia de Santa Fe, cuya madre no viajó -aunque en esa provincia no pudo documentarse la circulación viral de Zika en el tiempo de ese embarazo a pesar de los estudios realizados para determinarlo). Los casos importados se detectaron en las jurisdicciones de Santa Fe, CABA y Buenos Aires. Todos los casos han sido estudiados por las jurisdicciones y el laboratorio nacional de referencia del Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas (INEVH-ANLIS).

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

**Otros arbovirus:** Se notificaron 6 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis y 13 casos de flavivirus sin especificar (5 confirmados y 8 probables) en Buenos Aires (3), CABA (2), Córdoba (6), Chaco (4), Corrientes (1) y Salta (3).

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

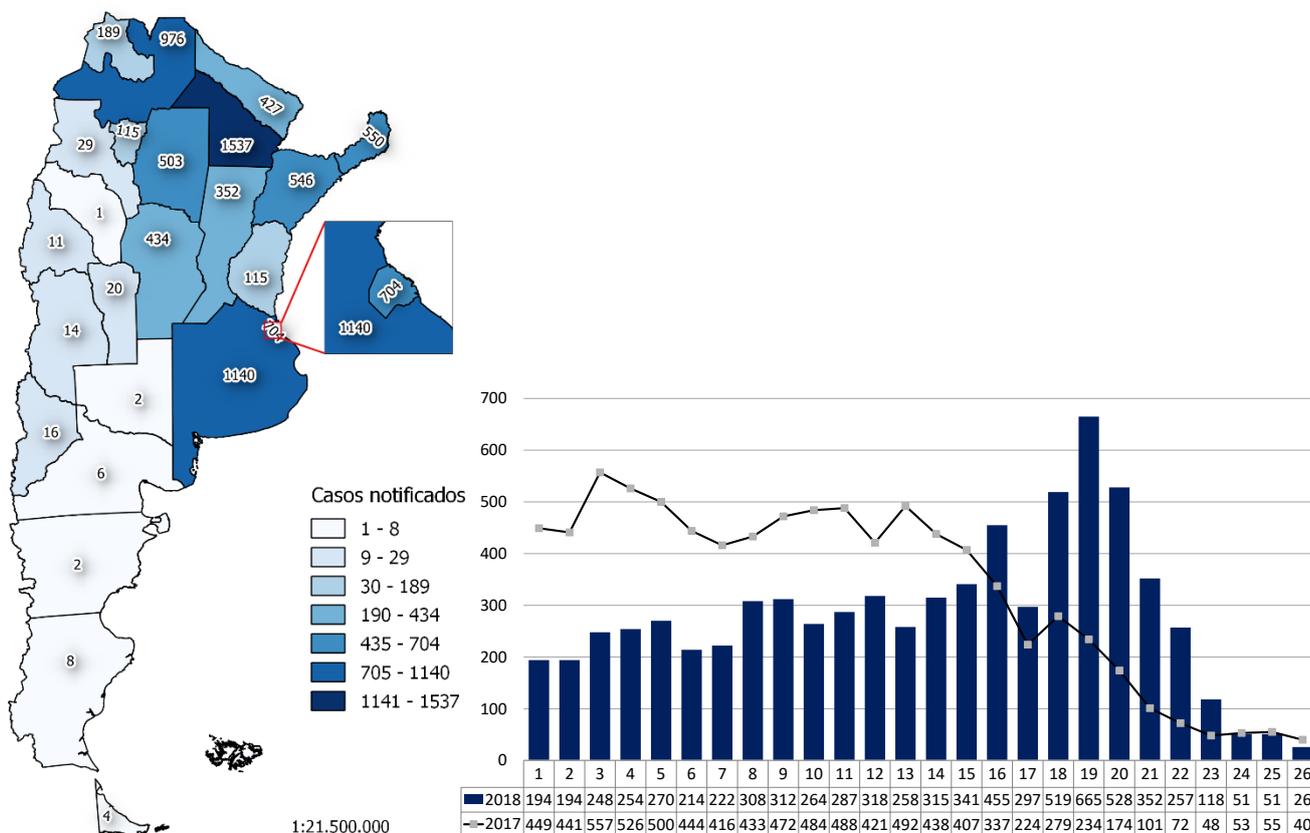


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) -Módulos C2 y SIVILA- y del SNVS<sup>2.0</sup>.

En las primeras 26 semanas epidemiológicas del año 2018 (31 de diciembre 2017 al 30 de junio de 2018) se notificaron 7.707 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 7.010 no registran antecedente de viaje y los 697 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje, previo al inicio de los síntomas, hacia áreas con circulación confirmada de arbovirus, principalmente Paraguay, Brasil y Bolivia; y dentro de los viajeros internos a la provincia de Formosa.

El promedio de notificaciones por SE de inicio de síntomas fue de 43 casos sospechosos en las últimas tres semanas (SE24 a SE26 de 2018), un 13% inferior a la registrada el año anterior para el mismo período, que muestra un descenso desde la SE 20 (**Gráfico 2**).

**Gráfico 3: Casos notificados con sospecha de arbovirosis por provincia de residencia y por semana epidemiológica de inicio de síntomas. SE 1 a SE 26. Años 2017 y 2018.**



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

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

[http://www.msal.gov.ar/images/stories/boletines/BIV\\_394\\_SE02.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/boletines/BIV_394_SE02.pdf)

### II.1.c. Notificaciones de arbovirosis según provincia

Se registraron 7.010 casos estudiados **sin registro de antecedente de viaje**, 1.780 de los cuales resultaron positivos para dengue en: provincia de **Buenos Aires** (276), **CABA** (172), **Córdoba** (18); **Entre Ríos** (7), **Santa Fe** (9), **Mendoza** (1), **Chaco** (764); **Corrientes** (142) **Formosa** (108), **Misiones** (143), **Jujuy** (1), **Santiago del Estero** (112), **Salta** (20) y **Tucumán** (7) (**Tabla 1**).

Se registraron 49 casos positivos para Zika sin antecedente de viaje en: la provincia de **Salta** en los departamentos Gral. San Martín (21) y Orán (25) y en Salta capital (2 casos probables aislados), y en la provincia de **Buenos Aires**, partido de La Matanza (1).

Se notificaron 6 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis 13 casos de flavivirus sin especificar (5 confirmados y 8 probables) en Buenos Aires (3), CABA (2), Córdoba (6), Chaco (4), Corrientes (1) y Salta (3).

**Tabla 1: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 26 de 2018.**

Región	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL		Flavivirus S/E		S	NC	D
			C	P	C	P	P	C	P	C	P			
Centro	BUENOS AIRES	962	151	125	1	0	0	0	1	1	1	303	229	150
	CABA	560	111	61	0	0	0	0	1	1	0	199	127	60
	CORDOBA	364	17	1	0	0	0	0	2	2	2	60	190	90
	ENTRE RIOS	110	4	3	0	0	0	0	0	0	0	24	20	59
	SANTA FE	312	5	4	0	0	0	0	0	0	0	64	121	118
	<b>Total Centro</b>	<b>2308</b>	<b>288</b>	<b>194</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>650</b>	<b>687</b>	<b>477</b>
Cuyo	MENDOZA	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0
	SAN JUAN	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2	0
	SAN LUIS	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	5
	<b>Total Cuyo</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>9</b>	<b>5</b>
NEA	CHACO	1468	570	194	0	0	0	0	1	1	2	108	414	178
	CORRIENTES	510	15	127	0	0	0	0	1	0	0	48	216	103
	FORMOSA	422	23	85	0	0	0	0	0	0	0	312	1	1
	MISIONES	515	131	12	0	0	0	0	0	0	0	109	191	72
	<b>Total NEA</b>	<b>2915</b>	<b>739</b>	<b>418</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>577</b>	<b>822</b>	<b>354</b>
NOA	CATAMARCA	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	18	4
	JUJUY	178	0	1	0	0	0	0	0	0	0	75	61	41
	LA RIOJA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	SALTA	950	4	16	25	23	0	0	0	0	3	320	430	129
	SGO. DEL ESTERO	499	101	11	0	0	0	0	0	0	0	357	15	15
	TUCUMAN	99	1	6	0	0	0	0	0	0	0	14	38	40
	<b>Total NOA</b>	<b>1751</b>	<b>106</b>	<b>34</b>	<b>25</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>768</b>	<b>562</b>	<b>230</b>
Sur	LA PAMPA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	<b>Total Sur</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>Total según clasificación</b>		<b>7010</b>	<b>1133</b>	<b>647</b>	<b>26</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>2014</b>	<b>2082</b>	<b>1066</b>

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

#### Referencias:

Flavivirus S/E= Flavivirus sin especificar

C= Confirmado

P= Probable

S= Sospechoso (casos notificados sin resultados de laboratorio)

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

D= Descartado

En cuanto a los casos importados (**Tabla 3**), en 2018 se registraron 697 casos estudiados con registro de antecedente de viaje a Paraguay, seguido de Brasil y Bolivia, y dentro de los viajeros internos principalmente la provincia de Formosa. Entre estos se identificaron 106

casos confirmados de virus dengue (98 serotipo DEN-1, 1 serotipo DEN-2 y 7 sin serotipo) y 70 probables.

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

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

En el marco de la emergencia de Fiebre amarilla en la región, se notificaron 7 **casos confirmados de fiebre amarilla importados** con antecedente de viaje a Brasil, sin antecedentes de vacunación. Seis de los 7 casos presentaron el antecedente común de haber visitado Isla Grande en Río de Janeiro (además de otros destinos de ese país) y uno Ouro Preto en el estado de Minas Gerais. En la SE 17 se registró el fallecimiento de uno de los casos confirmados, sumando un total de 3 fallecidos (uno con residencia en Rio Negro y asistido en un efector privado en Neuquén, 1 con residencia en Lanús y 1 con residencia en Hurlingham, ambos de provincia de Buenos Aires, asistidos en efectores privados de la CABA).

En ocasión del primer caso notificado, el Ministerio de Salud de la Nación emitió una Alerta Epidemiológica el 19-02-2018.<sup>4</sup>

**Tabla 2: Descripción de casos confirmados de Fiebre amarilla importados. SE 1 a 26. Argentina.**

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

<sup>4</sup> Alerta Epidemiológica 2: Caso de fiebre amarilla importado de Brasil en Argentina. Disponible en [http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/alertas-2018/2018-02\\_alerta-2\\_caso-importado-fiebre-amarilla.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/alertas-2018/2018-02_alerta-2_caso-importado-fiebre-amarilla.pdf)

**Tabla 3: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación, por provincia de residencia, SE 1 a 26 de 2018.**

Region	Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Fiebre amarilla		ESL	Flavivirus S/E	S	NC	D
			C	P	C	P	C	P	P	P			
Centro	BUENOS AIRES	178	33	19	0	0	3	0	0	1	60	29	33
	CABA	143	22	15	0	1	3	0	0	0	36	37	29
	CORDOBA	70	8	0	0	0	0	0	0	0	2	23	37
	ENTRE RIOS	5	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	SANTA FE	40	7	2	0	0	0	0	0	0	7	10	14
	<b>Total Centro</b>	<b>436</b>	<b>71</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>105</b>	<b>100</b>	<b>114</b>
Cuyo	MENDOZA	7	1	1	0	0	0	0	0	1	0	3	1
	SAN JUAN	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	SAN LUIS	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
	<b>Total Cuyo</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
NEA	CHACO	69	14	19	0	0	0	0	1	0	5	19	11
	CORRIENTES	36	5	3	0	0	0	0	0	0	3	5	20
	FORMOSA	5	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	MISIONES	35	12	1	0	0	0	0	0	0	4	15	3
	<b>Total NEA</b>	<b>145</b>	<b>31</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>39</b>	<b>35</b>
NOA	CATAMARCA	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
	JUJUY	11	1	2	0	1	0	0	0	0	1	3	3
	LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SALTA	33	2	2	8	0	0	0	0	0	9	8	4
	S DEL ESTERO	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1
	TUCUMAN	16	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	11
	<b>Total NOA</b>	<b>69</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>22</b>
Sur	CHUBUT	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
	LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	NEUQUEN	16	0	1	0	0	0	0	0	0	9	3	3
	RIO NEGRO	6	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2
	SANTA CRUZ	8	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2
	T DEL FUEGO	4	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1
	<b>Total Sur</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Total según clasificación</b>		<b>697</b>	<b>106</b>	<b>70</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>150</b>	<b>169</b>	<b>180</b>

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

## II.1.d. Situación regional

### Dengue

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

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Bolivia	21	4.386	325	39,69	DEN	14	0
Brasil	19	126.024	51.360	60,22	DEN-1,2,3,4	98	50
Chile	22	18	18	0,10	DEN-1	0	0
Paraguay	23	23.116	3.368	339,39	DEN-1,4	0	13
Uruguay	25	0	0	-	-	0	0

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.<sup>5</sup>

### Fiebre Chikungunya

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

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

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

### Infección por virus Zika y sus complicaciones

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

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

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

<sup>5</sup> Última actualización disponible. Fecha de consulta 07/07/2018, disponible en <http://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-nacional/9-dengue-pais-ano.html>

<sup>6</sup> Última actualización disponible. Fecha de consulta 07/07/2018, disponible en [http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es](http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es)

<sup>7</sup> Última actualización disponible. Fecha de consulta 07/07/2018, disponible en [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&lang=es)

## Fiebre amarilla<sup>8</sup>

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

Desde la última Actualización Epidemiológica de Fiebre Amarilla publicada por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/ OMS) el 16 de febrero de 2018<sup>1</sup>, **Brasil y Perú han notificado casos nuevos de fiebre amarilla**.

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

El aumento significativo de casos en el periodo estacional 2017/2018 (julio a mayo) se observa principalmente en los **estados de São Paulo y Rio de Janeiro** donde los casos se registraron en áreas cercanas a las grandes ciudades y con alta densidad poblacional. Adicionalmente, desde la Actualización Epidemiológica anterior<sup>1</sup>, **el número de casos confirmados de fiebre amarilla en viajeros internacionales no vacunados, ha aumentado alcanzando un total de 11**. Estos casos según país de residencia, se distribuyen de la siguiente manera: uno en Francia, y uno en los Países Bajos, ambos con antecedente de estadía en municipios en Brasil considerados a riesgo para fiebre amarilla y donde se ha evidenciado la circulación del virus previamente; cuatro en Argentina, tres en Chile, uno en Rumania y uno en Suiza, con estadías en Ilha Grande, municipio de Angra do Reis en el estado de Rio de Janeiro (nueve casos), municipios de Mairiporã y Atibaia en el estado de São Paulo (un caso), y el municipio de Brumadinho en el estado de Minas Gerais (un caso).

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

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

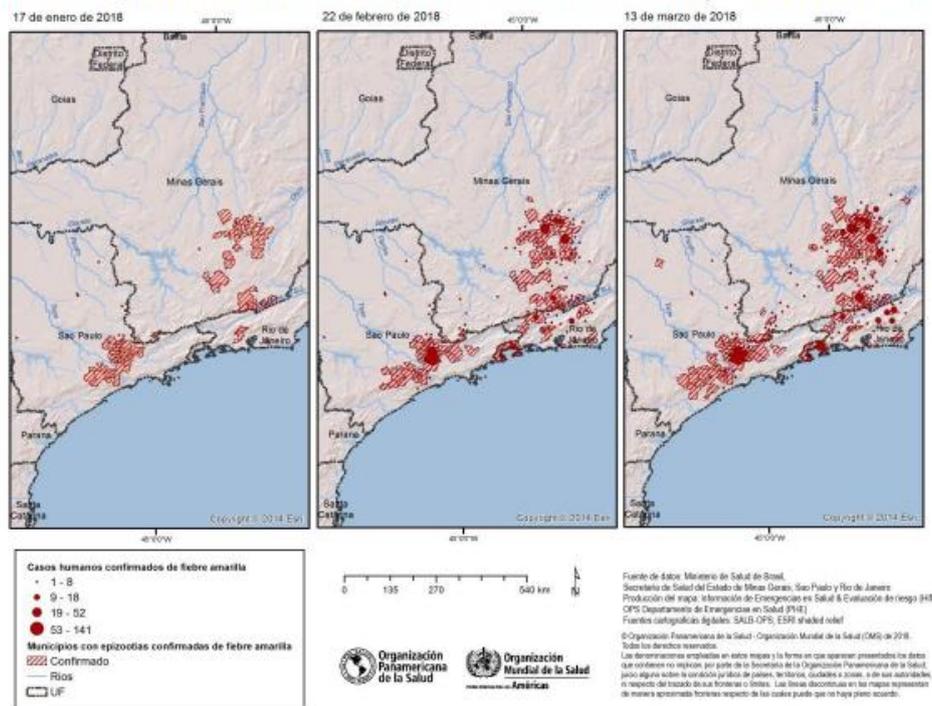
En el mapa (Figura 3) se muestra el avance de la onda epizoótica hacia el suroeste del estado de São Paulo. De repetirse el mismo patrón observado una década atrás, cuando la onda epizoótica que había afectado el sudeste y sur de Brasil alcanzó posteriormente a Argentina y Paraguay, la onda epizoótica actual podría llegar a esos países. Sin embargo, el cambio de

<sup>8</sup> Extraído de Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Fiebre amarilla, 20 de marzo de 2018, Washington, D.C. OPS/OMS. 2018. Fecha de consulta 27/06/2018, disponible en

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es)

la temperatura esperada para el otoño podría retardar la velocidad de la diseminación geográfica a partir de ahora y hasta junio.

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



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

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

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

Para consultar el informe completo:

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=69&Itemid=40784&lang=es)

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

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

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

## II.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

### II.2.a. Introducción

En el presente informe se desarrolla el análisis del comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria ligados a la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas: Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años, Infección respiratoria aguda internada (IRAG) y los casos estudiados por laboratorio para la detección de virus respiratorios bajo vigilancia en Argentina. El objetivo es reconocer la situación actual de los eventos bajo vigilancia y contribuir con la toma de decisiones en los niveles locales, provinciales y nacional.

Las fuentes de información son los módulos de vigilancia clínica (C2), por laboratorios (SIVILA) y Unidad Centinela de IRAG (UCIRAG) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS).

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

Se incluye en las tablas de casos y tasas de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG de las 24 jurisdicciones, el análisis del denominado **Gran Buenos Aires**<sup>10</sup>.

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

### II.2.b. Resumen

Hasta la SE23 del 2018 se registraron 229.627 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza) de acuerdo a las estimaciones realizadas hasta la SE23, la curva de casos se encontrarían, actualmente, entre las zona de seguridad y alerta.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE23 del 2018, se registraron 39.027. Según las estimaciones realizadas hasta la SE23, la curva de casos estarían en la actualidad entre las zonas de seguridad y éxito.

---

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

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, hasta la SE23 del 2018, se registraron 55.115 casos. La curva de casos transitó en lo que va del año por la zona éxito y las estimaciones la ubican entre las zonas de éxito y seguridad.

Con respecto a **Infeción Respiratoria Aguda Grave**, hasta la SE23, se registraron 12.843 casos con una tasa acumulada de 28,9 casos por 100 mil hab. lo que representa una tasa un 7,2% menor a la correspondiente a la misma SE de los últimos 5 años. Según las estimaciones la curva estaría actualmente entre las zonas de alerta y seguridad.

En cuanto a la vigilancia de **virus respiratorios** a las SE 23 de 2018 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 15.223 muestras con 3.028 casos positivos (porcentaje de positividad de 19,9%). De las muestras positivas, 683 (22,5%) correspondieron a adenovirus; 1711 (56,5%) a VSR; 330 (10,9%) a Parainfluenza y 208 (6,9%) al grupo de virus Influenza.

Del total de muestras estudiadas, 14.372 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 2.903 resultados positivos, con diagnóstico de VSR en el 11,8% de las muestras estudiadas (n=1702). En tanto, 851 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 129 muestras positivas (92 para influenza y 9 para VSR).

Se notificaron a la fecha 2 fallecidos por Influenza ambos por el subtipo A (H1N1) sin antecedentes de vacunación y con comorbilidades.

## II.2.c. Situación regional<sup>11</sup>

**América del Norte:** En general, la actividad de influenza se encontró a niveles inter-estacionales en Canadá, México y los Estados Unidos, con predominio de influenza B.

**Caribe:** La actividad de influenza disminuyó y se reportó una actividad disminuida de VSR en la mayoría de la subregión. En Cuba y República Dominicana, la actividad e influenza aumentó en tanto en Jamaica, la actividad de influenza disminuyó, con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2).

**América Central:** Los indicadores epidemiológicos permanecieron en niveles moderados y se informó que la circulación de influenza y VSR se encuentran en descenso en toda la sub-región. En Guatemala, la actividad de influenza continuó elevada con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 and A(H3N2), y la actividad de IRAG fue similar a la temporada previa.

**Sub-región Andina:** La actividad general de influenza y otros virus respiratorios permaneció estable en la sub-región. La actividad de IRAG continuó elevada en Bolivia, con co-circulación de influenza B, A(H1N1)pdm09 y VSR. En Perú, la actividad de influenza A(H1N1)pdm09 aumentó, en tanto la de IRAG disminuyó ligeramente. En Colombia, la actividad de influenza permaneció elevada asociada a casos de IRA.

**Brasil y Cono Sur:** Los niveles de influenza continuaron dentro de los niveles estacionales en toda la sub-región, con predominancia de influenza B. La actividad de ETI y de IRAG continúan bajas, en general, y la actividad de VSR aumentó a niveles estacionales.

**Global:** Las detecciones de influenza continuaron aumentando en las últimas semanas en el sur de África, sin embargo, la actividad de influenza se mantuvo bajo los umbrales estacionales en la mayoría de los demás países de la zona templada del hemisferio sur. En la zona templada del hemisferio norte, la actividad de influenza volvió a niveles interestacionales. Se informó una mayor actividad de influenza en algunos países de América tropical. En todo el mundo, los virus del subtipo A de influenza estacional representaron la mayoría de las detecciones.

<sup>11</sup> Reporte de Influenza SE16, 2018. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. 26 de junio de 2018. OPS-OMS. Disponible en:

[http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=28&Itemid=40753&lang=es](http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=28&Itemid=40753&lang=es)

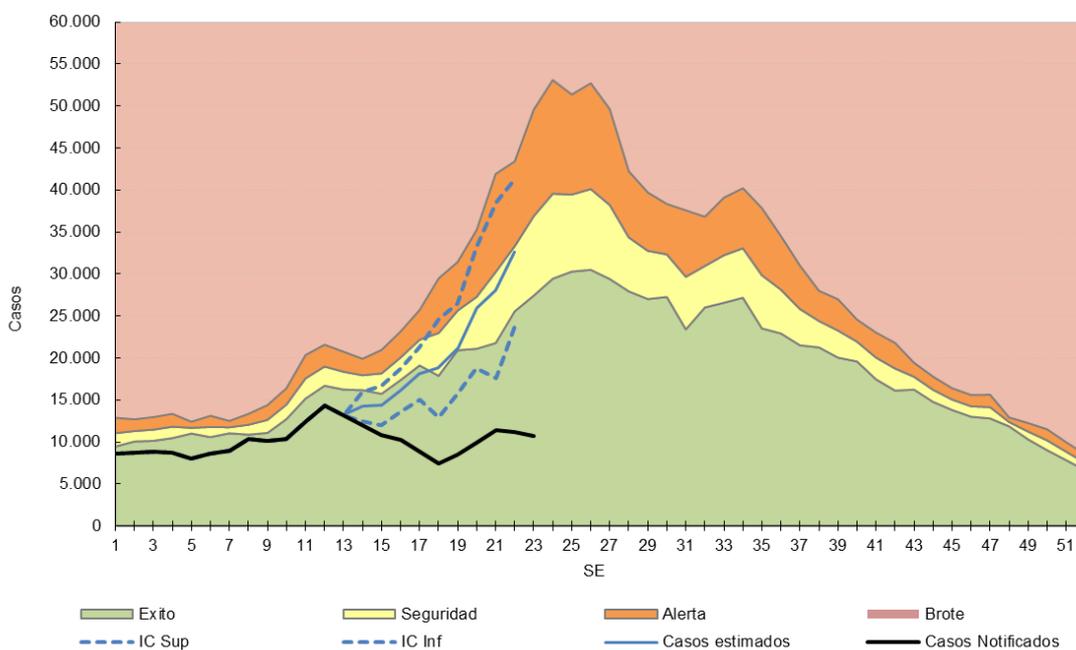
## II.2.d. Vigilancia clínica

### Enfermedad tipo Influenza (ETI)

En las primeras 23SE del 2018, se notificaron 229.627 casos de ETI al SNVS.

En lo que va de 2018, hasta la SE 23 las notificaciones se mantienen en la zona de éxito. Las estimaciones realizadas a partir de la SE17 ubican la curva de casos entre las zonas de seguridad y alerta.

**Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE23. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.**



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

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes  
Hasta la 23ª semana epidemiológica PAIS por Provincia.  
Periodo 2012 - 2017 y Años 2017 - 2018.

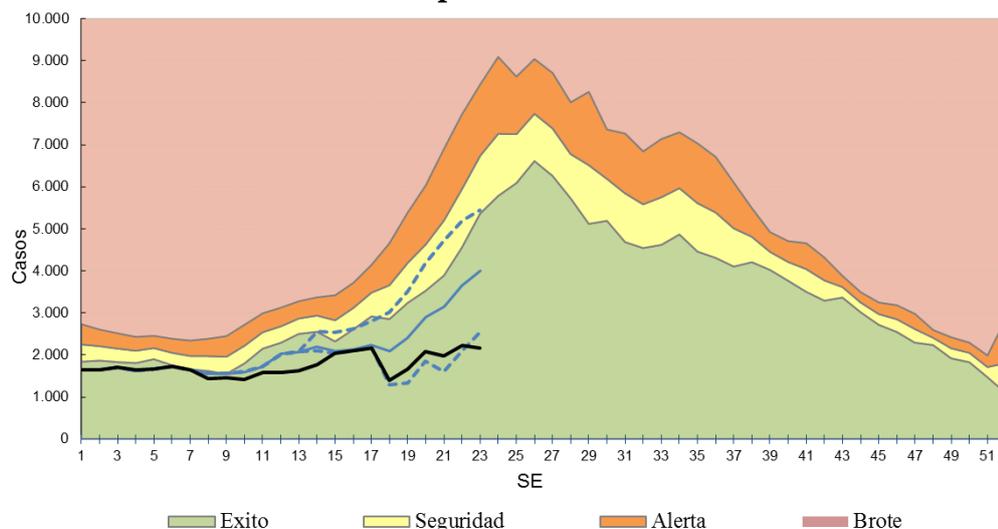
PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Periodo/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Periodo 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	807.452	811,0	147.751	859,2	58.946	342,8	✓ -58%	✓ -60%
<b>Total C.A.B.A.</b>	<b>75336</b>		<b>14358</b>		<b>9730</b>			
No Residentes	24.543		4.228		2.199			
Residentes	50.793	277,4	10.130	330,2	7.531	245,5	✓ -11%	✓ -26%
Córdoba	195.829	918,2	32.846	891,6	13.225	359,0	● -61%	● -60%
Entre Ríos	159.007	2.012,3	29.258	2.150,6	16.941	1.245,3	● -38%	● -42%
Santa Fe	127.606	627,7	8.967	257,6	3.552	102,0	● -84%	● -60%
<b>Centro</b>	<b>1.365.230</b>	<b>815,4</b>	<b>233180</b>	<b>809,9</b>	<b>102394</b>	<b>355,7</b>	<b>● -56%</b>	<b>● -56%</b>
Mendoza	49.276	437,3	7.691	394,6	4.074	209,0	● -52%	● -47%
San Juan	47.229	1.069,4	5.824	761,8	4.260	557,3	● -48%	● -27%
San Luis	16.558	582,0	2.478	500,0	2.436	491,5	● -16%	● -2%
<b>Cuyo</b>	<b>113063</b>	<b>610,2</b>	<b>15993</b>	<b>498,3</b>	<b>10770</b>	<b>335,6</b>	<b>● -45%</b>	<b>● -33%</b>
Corrientes	127.301	1.989,1	22.641	2.056,2	12.411	1.127,2	● -43%	● -45%
Chaco	131.378	1.922,6	23.338	1.977,0	14.308	1.212,1	● -37%	● -39%
Formosa	80.941	2.336,7	14.280	2.399,5	7.938	1.333,8	● -43%	● -44%
Misiones	179.942	2.532,6	32.356	2.623,8	16.677	1.352,4	● -47%	● -48%
<b>NEA</b>	<b>519562</b>	<b>2.182,8</b>	<b>92615</b>	<b>2.253,5</b>	<b>51334</b>	<b>1.249,0</b>	<b>● -43%</b>	<b>● -45%</b>
Catamarca	65.009	2.739,0	12.950	3.172,8	9.229	2.261,2	● -17%	● -29%
Jujuy	74.661	1.716,9	18.869	2.502,9	12.347	1.637,8	● -5%	● -35%
La Rioja	38.118	1.735,5	11.880	3.100,0	7.623	1.989,2	● 15%	● -36%
Salta	80.493	1.011,0	13.764	991,3	4.801	345,8	● -66%	● -65%
Santiago del Estero	67.358	1.213,8	10.061	1.049,9	5.581	582,4	● -52%	● -45%
Tucumán	79.954	840,3	12.962	783,5	8.593	519,4	● -38%	● -34%
<b>NOA</b>	<b>405.593</b>	<b>1.269,7</b>	<b>80486</b>	<b>1.451,1</b>	<b>48174</b>	<b>868,6</b>	<b>● -32%</b>	<b>● -40%</b>
Chubut	28.181	833,8	4.753	794,3	2.995	500,5	● -40%	● -37%
La Pampa	18.683	910,6	1.941	550,8	1.717	487,3	● -46%	● -12%
Neuquén	27.728	749,7	4.104	634,5	2.804	433,5	● -42%	● -32%
Río Negro	40.927	980,9	5.913	811,8	7.187	986,7	● 1%	● 22%
Santa Cruz	15.797	829,3	2.670	768,1	1.267	364,5	● -56%	● -53%
Tierra del Fuego	7.232	798,5	1.250	757,8	985	597,2	● -25%	● -21%
<b>Sur</b>	<b>138.548</b>	<b>859,9</b>	<b>20631</b>	<b>726,8</b>	<b>16955</b>	<b>597,3</b>	<b>● -31%</b>	<b>● -18%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2541996</b>	<b>985,9</b>	<b>442905</b>	<b>995,4</b>	<b>229627</b>	<b>516,1</b>	<b>● -48%</b>	<b>● -48%</b>

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

## Neumonía

La información provista por la vigilancia clínica reveló que en las primeras 23 SE del 2018 se notificaron 39.027 casos de neumonía, observándose para este periodo, la curva de casos de neumonía transitó por la zona de éxito. Según las estimaciones realizadas a partir de la SE14, los casos estarían entre las zonas de éxito y seguridad.

**Gráfico 2. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE23. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.**



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

**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 23ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Periodo 2012 - 2017 y Años 2017 - 2018.**

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Periodo/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	119.521	120,0	16.927	98,4	9.253	53,8	-55%	-45%
<b>Total C.A.B.A.</b>	<b>36394</b>		<b>5356</b>		<b>3431</b>			
No Residentes	10.699		1.722		906			
Residentes	25.695	140,3	3.634	118,4	2.525	82,3	-41%	-31%
Córdoba	47.749	223,9	7.766	210,8	4.085	110,9	-50%	-47%
Entre Ríos	13.734	173,8	2.364	173,8	1.514	111,3	-36%	-36%
Santa Fe	36.000	177,1	5.948	170,8	1.851	53,2	-70%	-69%
<b>Centro</b>	<b>253.398</b>	<b>151,3</b>	<b>38361</b>	<b>133,2</b>	<b>20134</b>	<b>69,9</b>	<b>-54%</b>	<b>-48%</b>
Mendoza	26.949	239,2	4.391	225,3	2.762	141,7	-41%	-37%
San Juan	8.411	190,4	1.006	131,6	710	92,9	-51%	-29%
San Luis	8.229	289,2	1.009	203,6	977	197,1	-32%	-3%
<b>Cuyo</b>	<b>43589</b>	<b>235,3</b>	<b>6406</b>	<b>199,6</b>	<b>4449</b>	<b>138,6</b>	<b>-41%</b>	<b>-31%</b>
Corrientes	10.423	162,9	1.606	145,9	735	66,8	-59%	-54%
Chaco	20.387	298,4	3.838	325,1	2.012	170,4	-43%	-48%
Formosa	7.849	226,6	1.136	190,9	463	77,8	-66%	-59%
Misiones	9.523	134,0	1.211	98,2	1.278	103,6	-23%	6%
<b>NEA</b>	<b>48182</b>	<b>202,4</b>	<b>7791</b>	<b>189,6</b>	<b>4488</b>	<b>109,2</b>	<b>-46%</b>	<b>-42%</b>
Catamarca	4.653	196,0	686	168,1	403	98,7	-50%	-41%
Jujuy	6.954	159,9	1.035	137,3	779	103,3	-35%	-25%
La Rioja	5.214	237,4	1.244	324,6	951	248,2	5%	-24%
Salta	22.585	283,7	3.240	233,3	1.430	103,0	-64%	-56%
Santiago del Estero	6.247	112,6	729	76,1	564	58,9	-48%	-23%
Tucumán	15.936	167,5	1.974	119,3	1.295	78,3	-53%	-34%
<b>NOA</b>	<b>61.589</b>	<b>192,8</b>	<b>8908</b>	<b>160,6</b>	<b>5422</b>	<b>97,8</b>	<b>-49%</b>	<b>-39%</b>
Chubut	6.195	183,3	978	163,4	555	92,8	-49%	-43%
La Pampa	3.361	163,8	718	203,8	625	177,4	8%	-13%
Neuquén	8.575	231,9	1.306	201,9	1.025	158,5	-32%	-22%
Río Negro	8.286	198,6	1.277	175,3	1.143	156,9	-21%	-10%
Santa Cruz	6.531	342,9	717	206,3	768	220,9	-36%	7%
Tierra del Fuego	2.452	270,7	408	247,4	418	253,4	-6%	2%
<b>Sur</b>	<b>35.400</b>	<b>219,7</b>	<b>5404</b>	<b>190,4</b>	<b>4534</b>	<b>159,7</b>	<b>-27%</b>	<b>-16%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>442158</b>	<b>171,5</b>	<b>66870</b>	<b>150,3</b>	<b>39027</b>	<b>87,7</b>	<b>-49%</b>	<b>-42%</b>

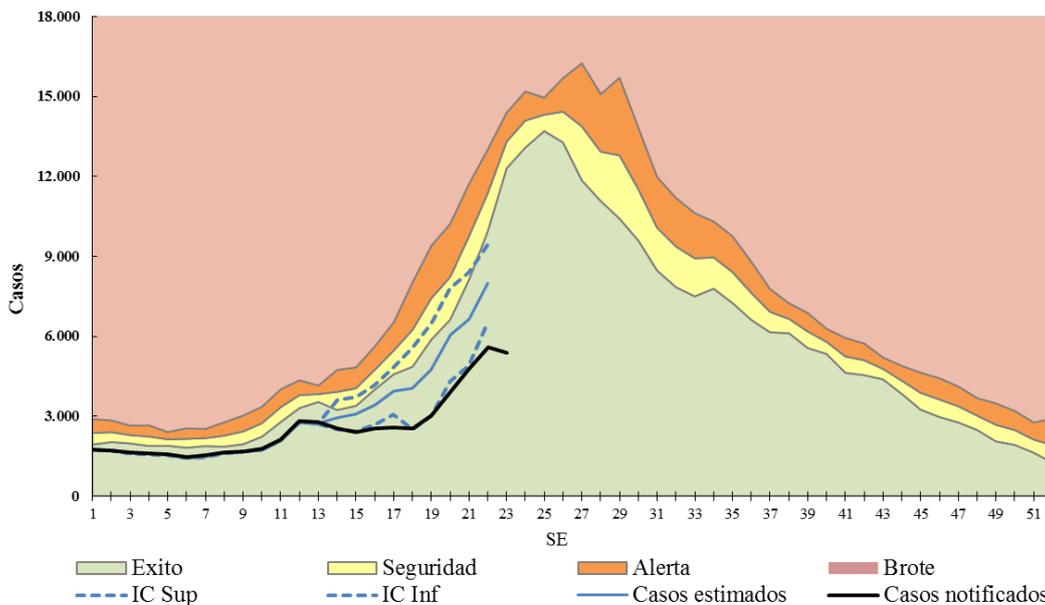
Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - SNVS - Módulo C2

## Bronquiolitis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE23 del 2018 fueron 55.115.

La curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transitó en la zona de éxito durante las primeras 23 SE del año. Las estimaciones de los casos realizadas a partir de la SE14 ubican los mismos entre las zonas de éxito y seguridad.

**Gráfico 3. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE23. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.**



**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente

**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 23ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia**  
**Periodo 2012 - 2017 y Años 2017 - 2018.**

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia tasas Periodo/2018	Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas Período 2012/2017	Casos	Tasas	Casos	Tasas		
Buenos Aires	278.576	7.999,9	38.930	6.819,1	17.789	3.133,8	✓ -61%	✓ -54%
<b>Total C.A.B.A.</b>	<b>59723</b>		<b>8881</b>		<b>4524</b>			
No Residentes	24.032		3.852		1.236			
Residentes	35.691	7.044,5	5.029	6.027,9	3.288	3.969,7	✓ -44%	✓ -34%
Córdoba	32.179	4.548,8	5.318	4.497,3	2.279	1.926,4	✓ -58%	✓ -57%
Entre Ríos	15.955	5.993,4	2.691	6.056,0	1.615	3.634,6	✓ -39%	✓ -40%
Santa Fe	20.756	3.216,9	2.703	2.512,4	687	639,9	✓ -80%	✓ -75%
<b>Centro</b>	<b>407.189</b>	<b>7.261,2</b>	<b>58523</b>	<b>6.329,6</b>	<b>26894</b>	<b>2.921,5</b>	✓ -60%	✓ -54%
Mendoza	15.191	3.747,0	2.649	3.948,3	1.988	2.972,4	✓ -21%	✓ -25%
San Juan	18.616	11.627,1	2.902	10.832,8	2.591	9.658,2	✓ -17%	⚠ -11%
San Luis	3.851	3.966,3	543	3.316,8	462	2.810,6	✓ -29%	✓ -15%
<b>Cuyo</b>	<b>37658</b>	<b>5.683,2</b>	<b>6094</b>	<b>5.527,3</b>	<b>5041</b>	<b>4.576,7</b>	✓ -19%	✓ -17%
Corrientes	10.305	4.201,1	1.436	3.511,3	897	2.197,9	✓ -48%	✓ -37%
Chaco	25.217	9.243,1	4.355	9.587,0	2.478	5.467,5	✓ -41%	✓ -43%
Formosa	14.218	10.269,6	2.012	8.748,2	802	3.496,1	✓ -66%	✓ -60%
Misiones	16.861	5.758,7	1.791	3.700,9	825	1.709,7	✓ -70%	✓ -54%
<b>NEA</b>	<b>66601</b>	<b>7.015,4</b>	<b>9594</b>	<b>6.083,1</b>	<b>5002</b>	<b>3.179,3</b>	✓ -55%	✓ -48%
Catamarca	4.633	5.612,2	449	3.253,9	597	4.325,1	✓ -23%	⚠ 33%
Jujuy	18.431	11.498,9	2.639	9.846,6	2.271	8.474,2	✓ -26%	✓ -14%
La Rioja	3.057	3.975,4	991	7.540,7	583	4.406,7	⚠ 11%	✓ -42%
Salta	40.044	12.106,3	5.595	10.171,2	2.622	4.772,1	✓ -61%	✓ -53%
Santiago del Estero	38.759	18.200,3	4.853	13.485,8	4.356	12.057,1	✓ -34%	⚠ -11%
Tucumán	33.263	9.223,3	3.923	6.509,0	3.915	6.495,1	✓ -30%	⚠ 0%
<b>NOA</b>	<b>138.187</b>	<b>11.288,8</b>	<b>18450</b>	<b>8.999,7</b>	<b>14344</b>	<b>6.990,9</b>	✓ -38%	✓ -22%
Chubut	4.155	3.421,0	638	3.143,5	405	1.994,1	✓ -42%	✓ -37%
La Pampa	3.257	4.961,8	712	6.514,2	459	4.202,5	✓ -15%	✓ -35%
Neuquén	7.142	5.143,7	1.088	4.770,0	690	3.041,8	✓ -41%	✓ -36%
Río Negro	7.202	5.006,0	1.053	4.383,7	943	3.926,1	✓ -22%	⚠ -10%
Santa Cruz	3.936	5.230,0	629	4.924,5	817	6.346,1	⚠ 21%	⚠ 29%
Tierra del Fuego	2.107	6.629,3	325	5.902,7	520	9.305,7	⚠ 40%	⚠ 58%
<b>Sur</b>	<b>27.799</b>	<b>4.819,1</b>	<b>4445</b>	<b>4.614,1</b>	<b>3834</b>	<b>3.977,3</b>	✓ -17%	✓ -14%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>677434</b>	<b>7.509,8</b>	<b>97106</b>	<b>6.500,1</b>	<b>55115</b>	<b>3.699,9</b>	✓ -51%	✓ -43%

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

## Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

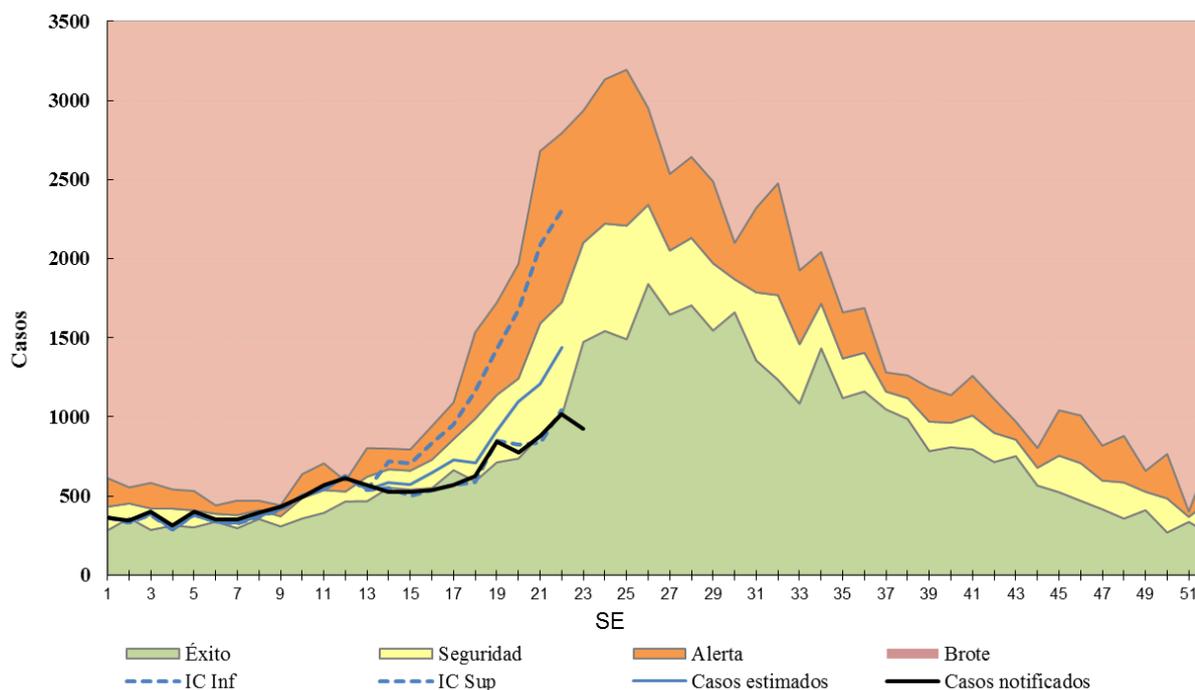
A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014<sup>12</sup>.

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

Hasta la SE23, se registraron 12.843 casos de IRAG con una tasa acumulada de 28,9 casos por 100 mil hab. lo que representa una tasa un 7,2% menor a la correspondiente a la misma SE del período 2013-2017.

La curva de notificación de IRAG en 2018 transitó entre las zonas de seguridad y alerta hasta la SE14 donde ingresó a zona de éxito. Las estimaciones realizadas a partir de la SE14, ubican la curva de casos entre las zonas de alerta y seguridad.

**Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2018 hasta SE23. Históricos 5 años: 2013 a 2017.**



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

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

<sup>12</sup> WHO (2014) World Health Organization Surveillance case definitions for ILI and SARI. Case definitions for Influenza surveillance. Available at:

[http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/ili\\_sari\\_surveillance\\_case\\_definition/en/](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/ili_sari_surveillance_case_definition/en/)

### Muestras estudiadas y positividad

Hasta las **SE22 de 2018** fueron 15.223 estudiadas y notificadas para virus respiratorios muestras con 3028 muestras positivas (porcentaje de positividad de 19.9%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Figura 1 y 2).

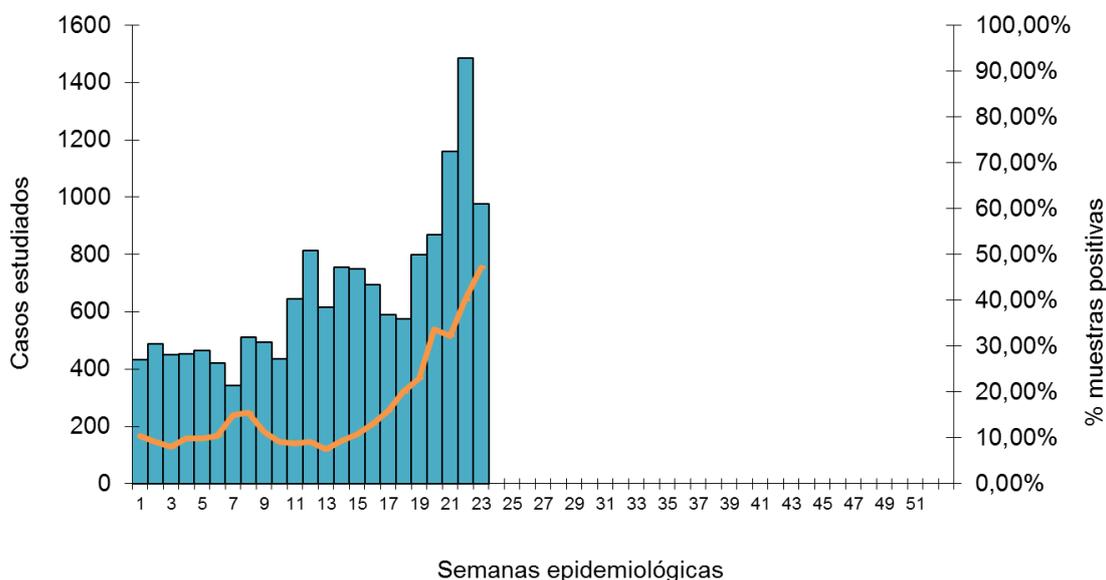
Del total de muestras estudiadas, 14.372 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 2.903 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 1702 (11,8%). En tanto, 851 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 125 muestras positivas. En este grupo las muestras positivas para Influenza fueron 92 (10,8%) (Tabla1). El porcentaje de positividad acumulado para ambulatorios e internados de Influenza fue de 0,8% y el de VSR de 8,0%.

**Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE23 de 2018. Argentina.**

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de positividad para Influenza	% de positividad para VSR
<b>Internados</b>	14372	2903	116	73	1702	0,8%	11,8%
<b>Ambulatorios</b>	851	125	92	84	9	10,8%	1,1%
<b>Total</b>	<b>15223</b>	<b>3028</b>	<b>208</b>	<b>157</b>	<b>1711</b>	<b>1,4%</b>	<b>11,2%</b>

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

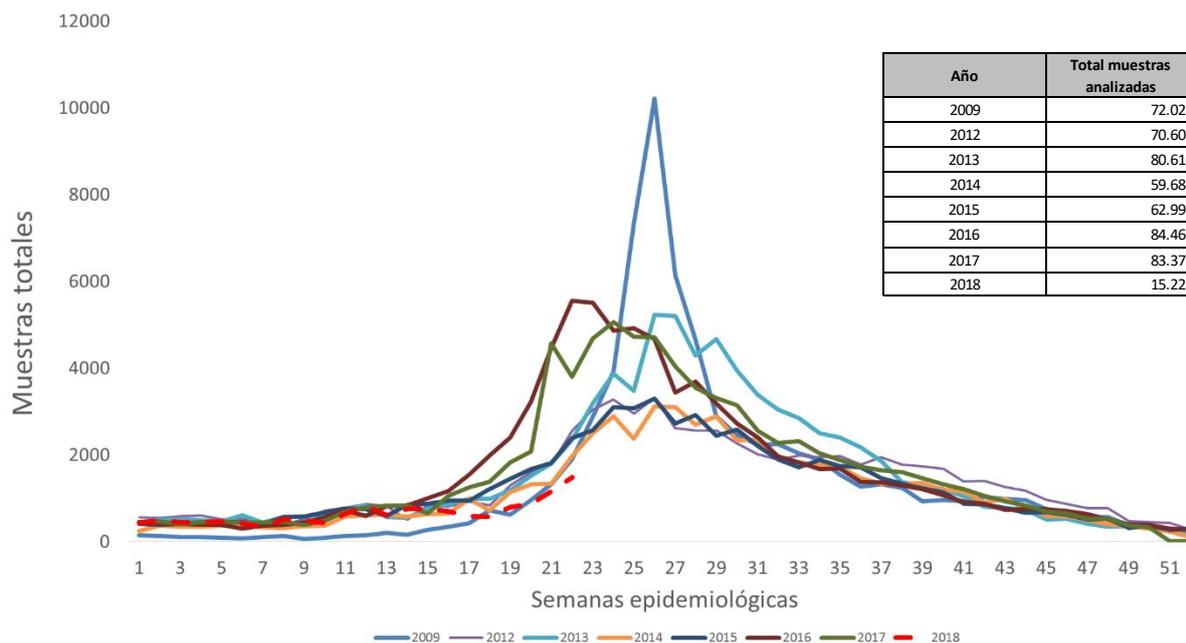
**Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE23 de 2018. N=15.223**



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

La curva de muestras analizadas y notificadas hasta el momento para virus respiratorios, muestran (al igual que ETI) estar por debajo de lo esperado de acuerdo a los últimos 6 años (figura2).

**Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE23. Años 2009- 2018.**

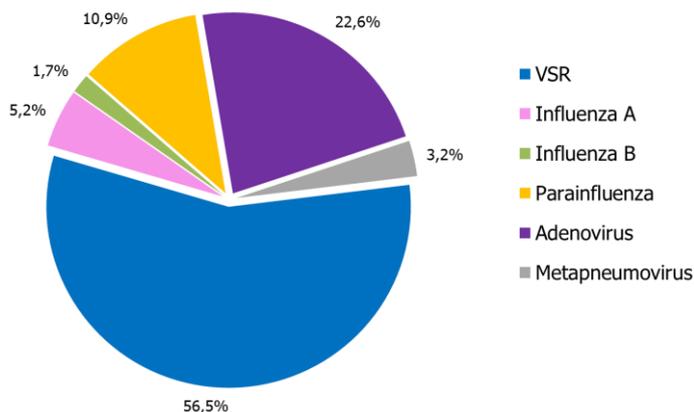


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

**Agentes virales identificados**

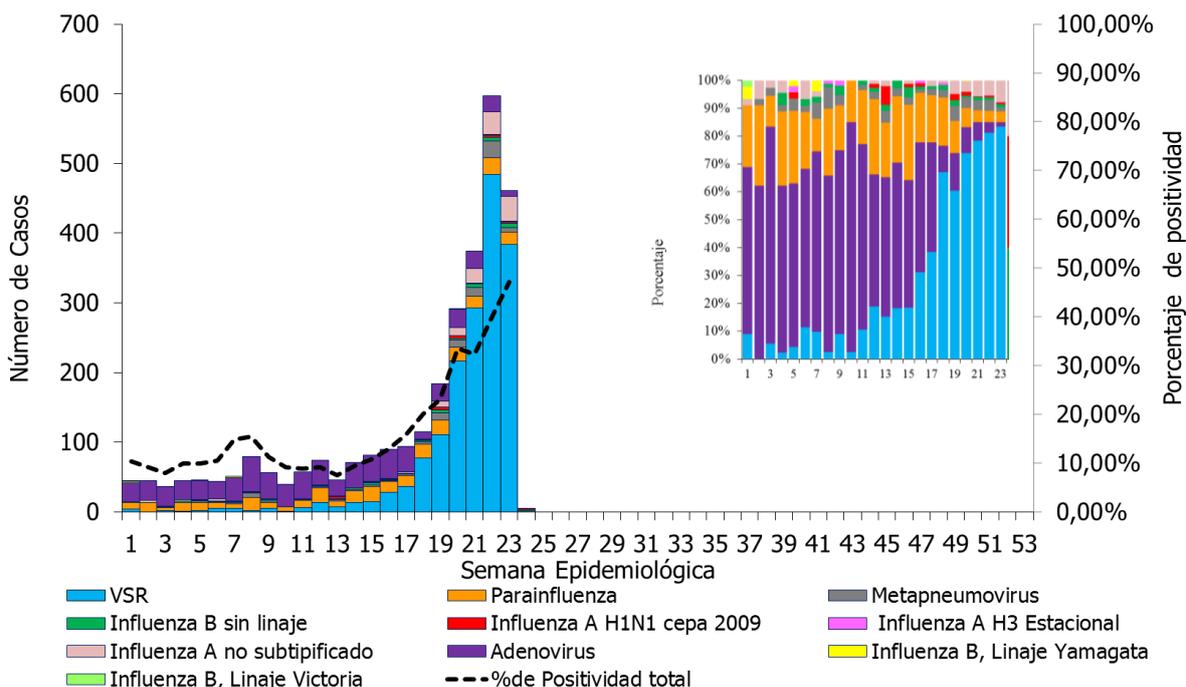
Hasta la **SE23 de 2018**, en términos acumulados, de las 3.028 muestras positivas, 683(22,6%) correspondieron a Adenovirus, 1711 (56,5%) a VSR y 330 (10,9%) a Parainfluenza virus (Figura 3). En las primeras SE del año la circulación de Adenovirus virus fue proporcionalmente mayor que la de otros virus respiratorios, aunque a partir de la SE16 se observó un aumento de VSR (Figura 4).

**Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. Acumulado a la SE23 de 2018. N=3.028**



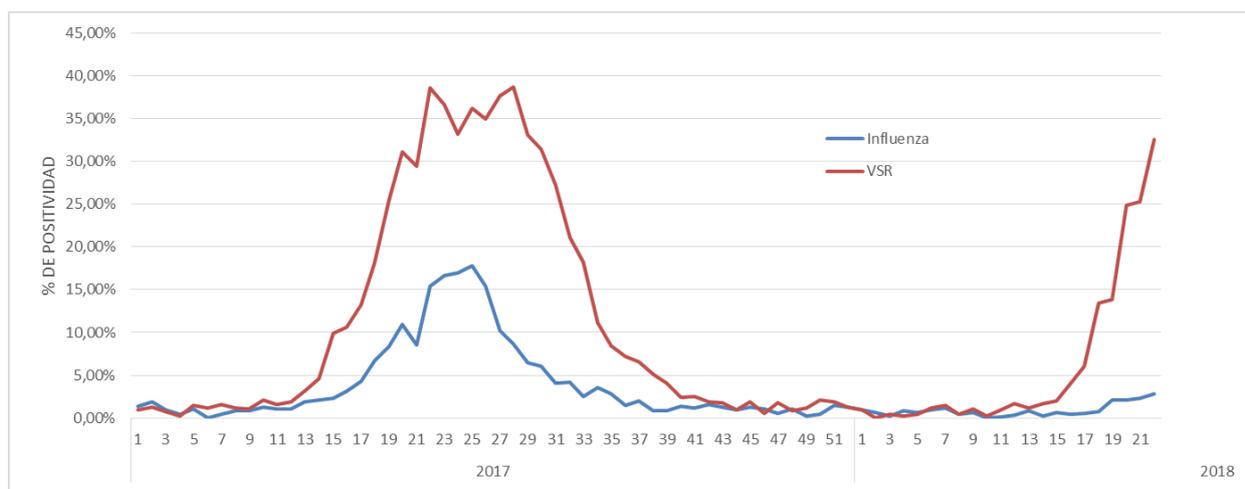
**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

**Figura 4 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE23 de 2018. Argentina. N=3.028**



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

**Figura 5 - Porcentaje de positividad para Influenza y VSR, SE1 de 2017 a SE23 de 2018. Argentina.**

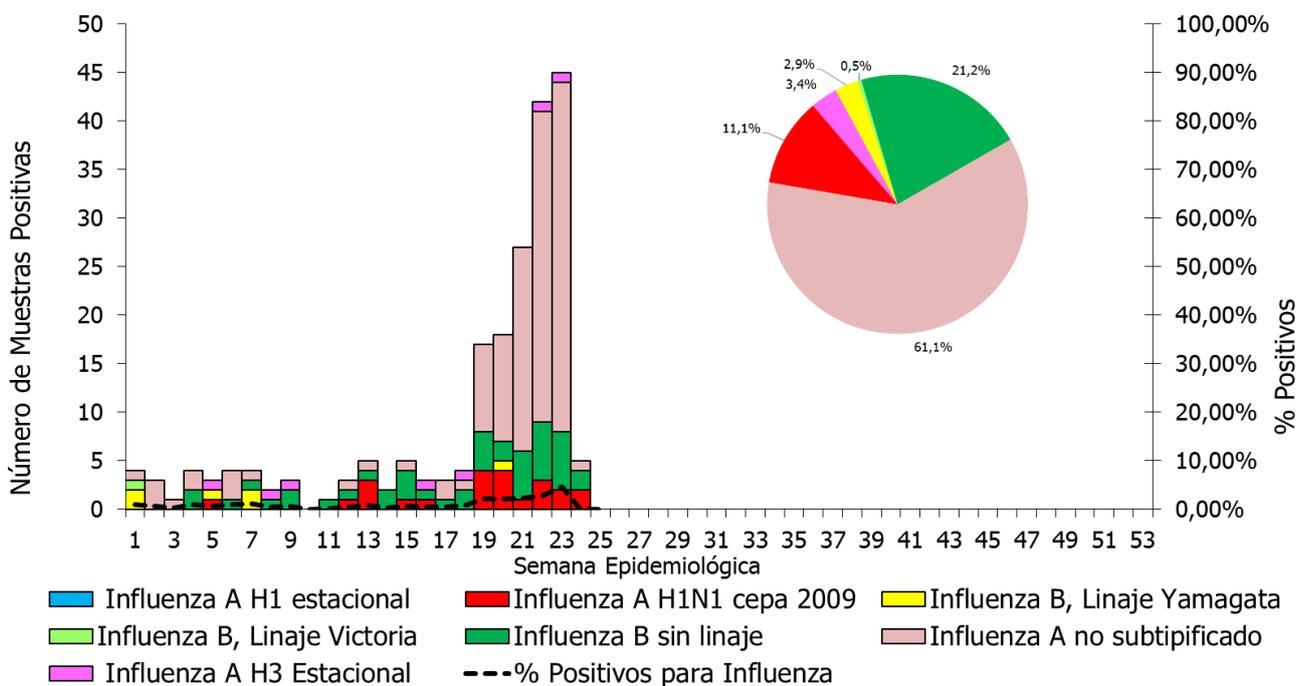


**Fuente:** Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

**Frecuencia y distribución de Virus Influenza**

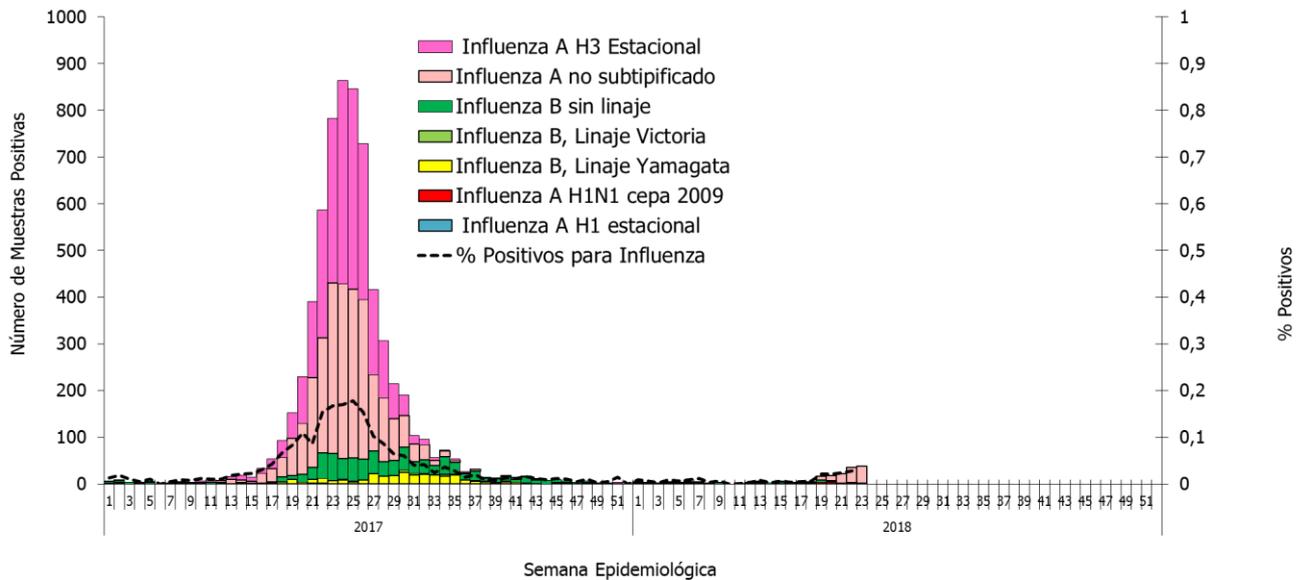
Durante las primeras **23 semanas de 2018**, los casos acumulados con diagnóstico de virus influenza fueron 208 (6,9%) de las cuales Influenza A correspondieron al 63,5% (n=68) (Figura 6).

**Figura 6 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2018 hasta SE23 (n=208). Argentina.**



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

**Figura 7 – Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad. Año 2017 y 2018 hasta SE23. Argentina.**



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

### Virus respiratorios según grupos de edad

De las 15.223 muestras analizadas hasta la SE23 de 2018, 14.351 contaron con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 2949 (20,5%) resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

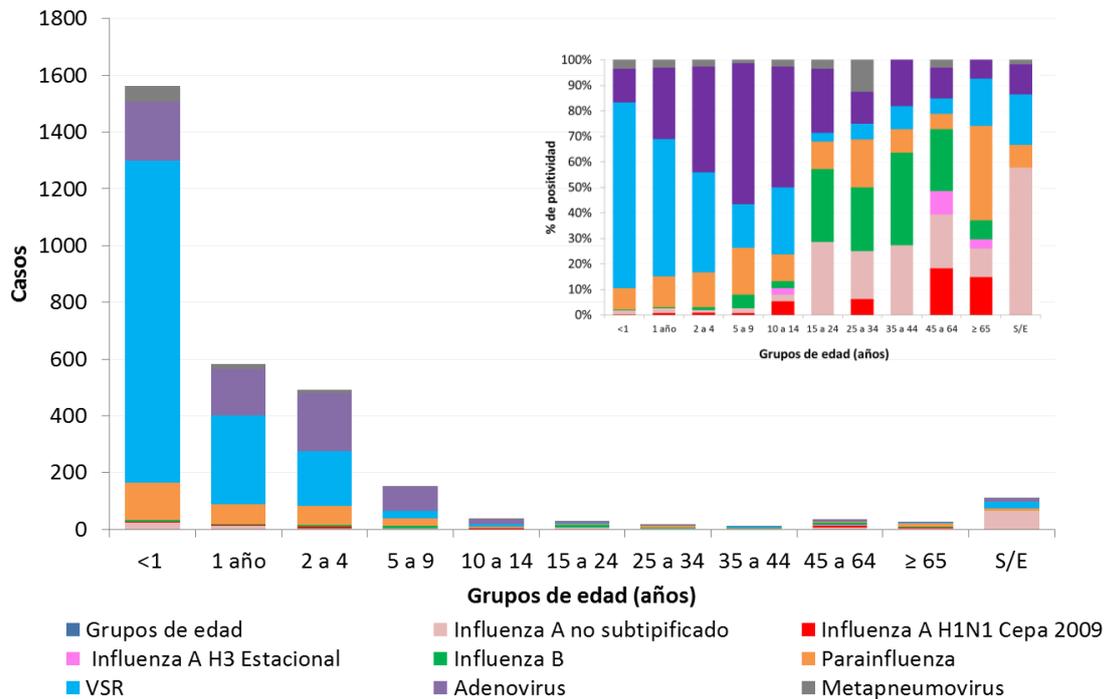
Como se puede observar en la **tabla 2**, el mayor número de muestras analizadas corresponde a los menores de 2 años. En este grupo, de las 2147 muestras positivas, el 67,5% correspondieron a VSR. En el grupo de 2 a 14 años, VSR representa el 33,5% de los casos mientras que los de influenza son el 4,7% de positivos (Figura 8). En el caso del grupo de 15 a 64 años predominaron los casos positivos para influenza en el 60,4 % y en el grupo de mayores de 65 años, el 35,7% los casos correspondieron a influenza.

**Tabla 2- Casos y porcentajes de positividad según grupos de edad. Acumulados a la SE23 de 2018. Argentina.**

Grupos de edad (años)	Muestras analizadas	Muestras positivas	% positividad	% positivos para influenza/total de positivos	% Positivos para Parainfluenza / total de positivos	% Positivos para VSR/ total de positivos	% Positivos para Adenovirus/ total de positivos
Menores de 2	8404	2147	25,5%	2,3%	9,4%	67,5%	17,2%
2 a 64	2 a 14	4381	683	15,6%	4,7%	14,5%	33,5%
	15 a 64	1107	91	8,2%	60,4%	9,9%	5,5%
Mayores de 65	459	28	6,1%	35,7%	35,7%	17,9%	7,1%

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

**Figura 8. Casos de virus respiratorios por grupo de edad. Acumulados a la SE23 de 2018. Argentina.**



3

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

### **Notificación de virus respiratorios por provincia**

Durante las 23 primeras SE de 2018, 22 de las 23 provincias y la CABA han reportado 15.223 muestras estudiadas para virus respiratorios (Tabla 3).

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

Hasta la SE22 de 2018 se notificaron 2 fallecidos por Influenza, ambos por el subtipo A(H1N1) sin antecedentes de vacunación y con comorbilidades.

**Tabla 3 - Virus respiratorios estudiados según resultados y provincia. Acumulados a la SE23 de 2018.**

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad	Tasa de Influenza por 100000 Hab.
Bs. As.	405	118	148	16	7	0	1	2	1	8	11	19	706	3.349	21,1%	0,1
CABA	356	96	413	4	10	2	4	1	0	12	13	29	898	5.491	16,4%	0,9
Cordoba	319	34	28	7	67	0	0	0	0	0	0	67	455	1.329	34,2%	1,8
Entre Rios	16	6	5	0	1	0	0	0	0	0	0	1	28	78		0,1
Santa Fe	41	9	6	0	9	0	0	1	0	0	1	10	66	697	9,5%	0,3
<b>REGION CENTRO</b>	<b>1.137</b>	<b>263</b>	<b>600</b>	<b>27</b>	<b>94</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>25</b>	<b>126</b>	<b>2.153</b>	<b>10.944</b>	<b>19,7%</b>	<b>0,4</b>
Chaco	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	138	2,9%	0,0
Comientes	16	4	0	2	1	0	1	1	0	2	3	5	27	117	0*	0,5
Pomosa	8	2	1	0	0	0	0	0	0	4	4	4	15	139	10,8%	0,7
Misiones	54	12	42	11	0	0	0	0	0	0	0	0	119	485	24,5%	0,0
<b>REGION NEA</b>	<b>79</b>	<b>19</b>	<b>45</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>165</b>	<b>879</b>	<b>18,8%</b>	<b>0,2</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0,0%	0,0
Jujuy	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	147	4,8%	0,0
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	131	0,0%	0,0
Salta	150	5	9	0	3	1	0	1	0	9	10	14	178	507		1,0
Sgo. Del Estero	7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	80	10,0%	0,0
Tucuman	201	23	4	53	8	4	8	0	0	6	6	26	307	972	31,6%	1,6
<b>REGION NOA</b>	<b>360</b>	<b>31</b>	<b>16</b>	<b>53</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>40</b>	<b>500</b>	<b>1.870</b>	<b>26,7%</b>	<b>0,7</b>
Mendoza	88	11	12	0	4	0	7	0	0	1	1	12	123	762	16,1%	0,6
San Juan	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0,1
San Luis	7	1	2	0	4	0	0	0	0	0	0	4	14	74	18,9%	0,8
<b>REGION CUYO</b>	<b>95</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>138</b>	<b>836</b>	<b>16,5%</b>	<b>0,1</b>
Chubut	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	66	3,0%	0,0
La Pampa	5	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	8	88	9,1%	0,3
Neuquen	4	3	5	2	9	0	0	0	0	0	0	9	23	319	7,2%	1,4
Río Negro	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	3	4	94	4,3%	0,4
Santa Cruz	11	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	15	53	28,3%	0,3
T. del Fuego	18	0	0	0	1	0	4	0	0	0	0	5	23	74	31,1%	3,1
<b>REGION SUR</b>	<b>40</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>19</b>	<b>75</b>	<b>694</b>	<b>10,8%</b>	<b>0,7</b>
<b>Total país</b>	<b>1.711</b>	<b>330</b>	<b>683</b>	<b>96</b>	<b>127</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>44</b>	<b>51</b>	<b>211</b>	<b>3.031</b>	<b>15.223</b>	<b>10,9%</b>	<b>0,4</b>

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

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

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

#### Actualización:

En la semana epidemiológica 13 se notificó un caso confirmado de sarampión en una bebé de 8 meses sin antecedente de viaje. En la investigación epidemiológica se identificó el caso primario: un adulto de 21 años que había viajado a Tailandia. El genotipo hallado en la bebé coincidió con los notificados en Tailandia durante 2018. Estos casos se clasificaron como un caso importado y un caso relacionado a la importación.

Adicionalmente en la semana 15 se confirmó otro caso de sarampión importado, en una adulta de 25 años que adquirió la infección durante un viaje por el Sudeste Asiático. Este caso se confirmó por serología. Dado que la notificación fue tardía, no se pudo estudiar el genotipo viral.

Hasta la semana 26 se notificaron 368 casos sospechosos de enfermedad febril exantemática (EFE), de los cuales se descartaron 144 y se confirmaron 3. Los restantes permanecen en estudio, aguardando resultados de laboratorio o informes de las jurisdicciones.

En la tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2017 y 2018 de SE 1 a 26 por jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

#### Antecedentes:

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

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

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

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

**Tabla 1: Casos notificados de EFE, según clasificación. Argentina SE 1-26 años 2017 y 2018.**

Jurisdicción	2018 hasta SE 26							2017 hasta SE 26	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2018	Casos totales	Tasas 2017
BUENOS AIRES	21	59	19	0	0	99	0,59	11	0,07
CABA	23	38	11	3	0	75	2,45	4	0,13
CORDOBA	0	10	14	0	0	24	0,67	44	1,22
ENTRE RIOS	0	4	3	0	0	7	0,52	7	0,52
SANTA FE	3	11	2	0	0	16	0,47	6	0,18
<b>Centro</b>	<b>47</b>	<b>122</b>	<b>49</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>221</b>	<b>0,78</b>	<b>72</b>	<b>0,25</b>
LA RIOJA	0	0	1	0	0	1	0,27	0	0,00
MENDOZA	0	16	83	0	0	99	5,19	12	0,63
SAN JUAN	0	0	1	0	0	1	0,13	1	0,13
SAN LUIS	0	0	0	0	0	0	0,00	8	1,66
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>85</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>101</b>	<b>2,88</b>	<b>21</b>	<b>0,60</b>
CORRIENTES	0	3	0	0	0	3	0,28	6	0,56
CHACO	1	5	0	0	0	6	0,52	5	0,43
FORMOSA	0	1	0	0	0	1	0,17	2	0,34
MISIONES	0	0	0	0	0	0	0,00	1	0,08
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0,25</b>	<b>14</b>	<b>0,35</b>
CATAMARCA	0	1	1	0	0	2	0,50	1	0,25
JUJUY	0	3	1	0	0	4	0,54	2	0,27
SALTA	0	1	1	0	0	2	0,15	2	0,15
SGO DEL ESTERO	0	2	0	0	0	2	0,21	8	0,85
TUCUMAN	1	12	1	0	0	14	0,87	37	2,29
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0,48</b>	<b>50</b>	<b>0,99</b>
CHUBUT	0	0	1	0	0	1	0,17	4	0,69
LA PAMPA	0	0	1	0	0	1	0,29	2	0,58
NEUQUEN	1	0	0	0	0	1	0,16	1	0,16
RIO NEGRO	0	2	2	0	0	4	0,56	3	0,42
SANTA CRUZ	0	2	2	0	0	4	1,21	1	0,30
T DEL FUEGO	1	0	0	0	0	1	0,64	3	1,92
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0,44</b>	<b>14</b>	<b>0,51</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>51</b>	<b>170</b>	<b>144</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>368</b>	<b>0,84</b>	<b>171</b>	<b>0,39</b>

**Vigilancia de EFE:**

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

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

1. **Informar inmediatamente** a la autoridad sanitaria por el medio disponible (teléfono, mail whatsapp), SIN esperar resultados de laboratorio.
2. Confeccionar de manera completa la **ficha epidemiológica**.
3. **Recolectar muestras** para el diagnóstico etiológico: Tomar siempre muestra de **sangre**; además, tomar muestra de **orina** hasta 14 días posteriores a la aparición de exantema y/o **hisopado nasofaríngeo** (HNF) hasta 7 días posteriores. Conservarlas refrigeradas hasta su derivación, que debe realizarse dentro de las 48hs. posteriores a la toma. Todas las muestras deben ser estudiadas en forma simultánea para sarampión y rubéola.
4. **Notificar dentro de las 24 horas al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)**

**2.0).** Todo caso sospechoso deberá notificarse al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud: el personal médico que atienda a un caso sospechoso y el personal de laboratorio que obtenga, reciba o procese muestras provenientes de un caso sospechoso.

5. **Aislamiento del paciente:** Disponer el aislamiento del paciente hasta los 7 días siguientes del inicio del exantema para evitar contagios. En caso de requerir internación, se debe proceder al aislamiento respiratorio.

#### **Del nivel operativo:**

- **Investigación epidemiológica:**

- Investigar la posible fuente de infección, identificando los lugares que el enfermo ha frecuentado, sus eventuales desplazamientos y viajes, entre los 7 y 30 días previos al inicio del exantema.
- Elaborar la línea de tiempo del caso para definir los períodos de incubación, de transmisibilidad y de aparición de casos secundarios.
- Realizar investigación de contactos en los lugares en los que haya estado o permanecido el caso sospechoso (trabajo, escuela, club, gimnasio, etc.) durante el período de transmisibilidad.

- **Realizar la vacunación de bloqueo** con vacuna triple viral a los contactos del caso sospechoso que no cuenten con esquema de vacunación adecuado.

- **Efectuar acciones de monitoreo rápido de cobertura** en áreas de ocurrencia de casos para identificar a los no vacunados y completar esquemas.

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

##### **1. Verificar esquema de vacunación completo para la edad**

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

##### **2. Intensificar la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos de enfermedad febril exantemática (EFE)**

### **Situación actual del sarampión en la Región de las Américas**

En la Región de las Américas, durante el año 2017 cuatro países notificaron 895 casos confirmados de sarampión: Argentina, Canadá, EEUU y la República Bolivariana de Venezuela. Entre la SE 1 y 22 de 2018, once países notificaron 1815 casos confirmados: Antigua y Barbuda (1), Argentina (3), Brasil (228), Canadá (16), Colombia (31), Ecuador (12), Guatemala (1), Estados Unidos (90), México (4), Perú (2) y la República Bolivariana de Venezuela (1558).

En Venezuela el brote de sarampión continúa con transmisión activa en 21 de los 24 estados y el Distrito Capital. Desde la confirmación del primer caso de sarampión en la SE 26 de 2017 y hasta la SE 22 de 2018 se confirmaron 2.285 casos. La mayor parte de los casos sospechosos proceden del estado Bolívar, seguido de Distrito Capital. A nivel nacional se reportaron 35 defunciones; 33 de las cuales ocurrieron en comunidades indígenas del estado de Delta Amacuro cercano a la frontera con Guyana. Se han notificado casos importados en Brasil, Colombia y Ecuador relacionados con la migración de Venezuela.

Entre los numerosos factores que explican la propagación del virus dentro y fuera del país, se encuentran: 1) una cobertura de vacunación insuficiente, por lo que quedan focos de población susceptible; 2) un sistema de vigilancia inadecuado; 3) la demora en la aplicación de medidas de control; 4) la escasa capacidad para aislar a los pacientes y manejar los casos y 5) un intenso movimiento transfronterizo de la población durante el período de incubación o transmisibilidad del virus.

En Brasil está en curso un brote de sarampión con casos notificados en el estado de Amazonas y Roraima, limítrofes con Venezuela. Se registraron dos fallecidos en niños venezolanos. El genotipo de estos casos es D8 similar al que circula en Venezuela. Adicionalmente, se confirmó un caso importado de Europa en una niña de 1 año no vacunada de Rio Grande do Sul. El genotipo identificado en ese caso fue el B3.

## Síndrome de rubéola congénita

### II.3.b. Situación actual

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

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

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

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

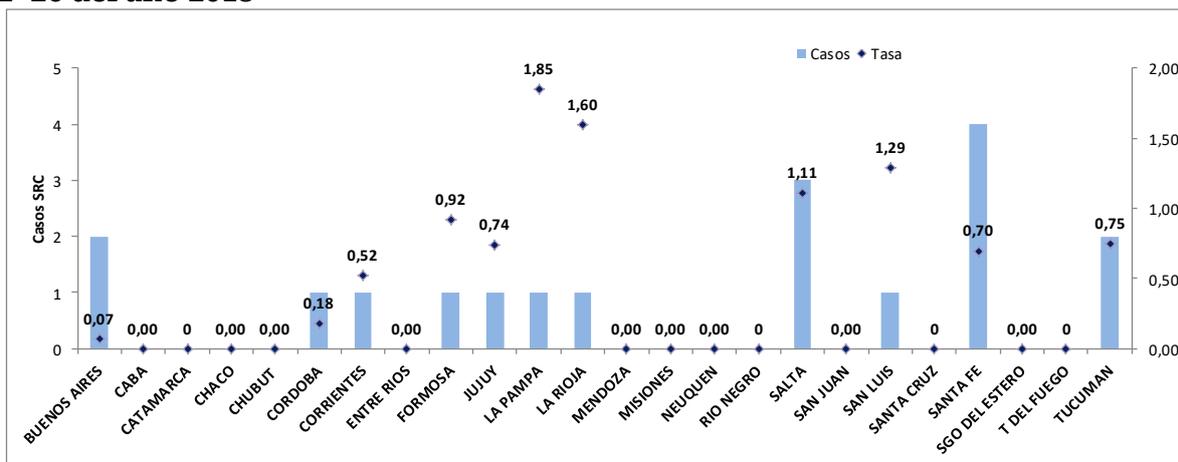
2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

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

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

Desde la SE 1 – 26 del corriente año 2018 se notificaron 18 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzando una tasa de 0.24 casos/10.000 nacidos vivos. En la siguiente figura se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 26/2018.

**Figura 1: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 26 del año 2018**



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

Ficha de notificación:

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

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

#### III.1. Gastroentéricos

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

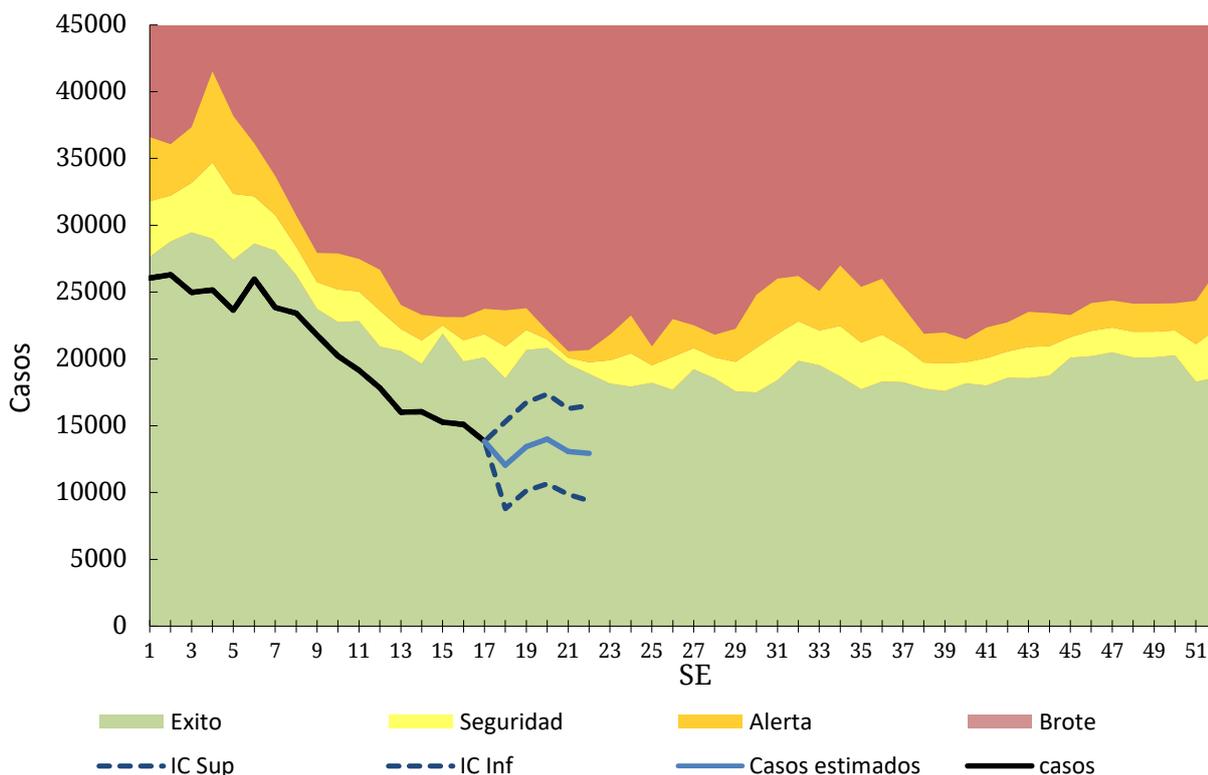
###### Diarreas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	9992	593,74	98126	570,62	62448	363,15	-36%
<b>Total CABA</b>	<b>16929</b>		<b>17695</b>		<b>17221</b>		
No residentes	6322		7181		5873		
Residentes	10607	346,73	10514	342,69	11348	369,88	8%
Córdoba	47608	1320,05	49552	1345,08	26446	717,87	-47%
Entre Ríos	22300	1671,05	26375	1938,71	18845	1385,21	-29%
Santa Fe	29310	855,60	23950	687,92	9416	270,46	-61%
<b>Centro</b>	<b>216139</b>	<b>764,64</b>	<b>215698</b>	<b>749,20</b>	<b>134376</b>	<b>466,74</b>	<b>-38%</b>
Mendoza	35757	1875,00	31589	1620,54	22797	1169,50	-28%
San Juan	12834	1716,95	13284	1737,69	8740	1143,28	-34%
San Luis	8711	1804,28	9130	1842,10	7973	1608,66	-13%
<b>Cuyo</b>	<b>57302</b>	<b>1826,46</b>	<b>54003</b>	<b>1682,66</b>	<b>39510</b>	<b>1231,08</b>	<b>-27%</b>
Corrientes	9696	897,23	10309	936,26	5685	516,31	-45%
Chaco	14439	1249,35	13738	1163,77	10456	885,74	-24%
Formosa	6988	1195,32	5931	996,59	3097	520,39	-48%
Misiones	8495	705,46	7869	638,11	6792	550,77	-14%
<b>NEA</b>	<b>39618</b>	<b>984,26</b>	<b>37847</b>	<b>920,88</b>	<b>26030</b>	<b>633,35</b>	<b>-31%</b>
Catamarca	5192	1295,80	7975	1953,93	6556	1606,26	-18%
Jujuy	22733	3086,45	20446	2712,06	14774	1959,70	-28%
La Rioja	8378	2246,84	8111	2116,54	5220	1362,14	-36%
Salta	41982	3105,46	40651	2927,62	33506	2413,05	-18%
Santiago del Estero	18826	2006,80	17284	1803,70	14473	1510,36	-16%
Tucumán	35814	2219,68	34212	2067,96	30860	1865,34	-10%
<b>NOA</b>	<b>132925</b>	<b>2455,41</b>	<b>128679</b>	<b>2320,03</b>	<b>105389</b>	<b>1900,12</b>	<b>-18%</b>
Chubut	12252	2121,68	10535	1760,59	7351	1228,48	-30%
La Pampa	5495	1587,27	6957	1974,30	6291	1785,30	-10%
Neuquén	16747	2662,92	16738	2587,88	14913	2305,72	-11%
Río Negro	16544	2334,09	15253	2094,03	14859	2039,94	-3%
Santa Cruz	5797	1759,34	5205	1497,44	4388	1262,40	-16%
Tierra del Fuego	3432	2192,85	3668	2223,79	3367	2041,30	-8%
<b>Sur</b>	<b>60267</b>	<b>2193,63</b>	<b>58356</b>	<b>2055,89</b>	<b>51169</b>	<b>1802,69</b>	<b>-12%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>506251</b>	<b>1161,38</b>	<b>494583</b>	<b>1111,56</b>	<b>356474</b>	<b>801,16</b>	<b>-28%</b>

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

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



**Fuente:** SNVS – C2

### III.1.b. Botulismo

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

**Botulismo**  
**Casos Acumulados hasta la 21<sup>a</sup> semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	3	0	4	1	1	1
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	3	0	2	0
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Corrientes	2	0	1	0	-1	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	1	1	0	-1	-1
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>

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 21ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	6	1	5	1	-1	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Mendoza	4	0	4	0	0	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	5	1	3	1	-2	0
<b>Cuyo</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	1	1	0	0	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-2</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	3	2	2	2
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	1	3	1	2	0
Santa Cruz	0	0	2	2	2	2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>22</b>	<b>6</b>	<b>23</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

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

## III.2. Enfermedades Vectoriales

### III.2.a. Chagas agudo vectorial

**Chagas agudo vectorial**  
**Casos Acumulados hasta la 21ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

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

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

### III.2.b. Leishmaniasis cutánea

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

**Leishmaniasis cutánea**  
**Casos Acumulados hasta la 21ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	1	1	1	1
CABA	0	0	2	1	2	1
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	2	2	1	1	-1	-1
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Corrientes	7	7	3	3	-4	-4
Chaco	4	4	19	19	15	15
Formosa	2	2	3	3	1	1
Misiones	12	9	6	6	-6	-3
<b>NEA</b>	<b>25</b>	<b>22</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>24%</b>	<b>40,90%</b>
Catamarca	2	1	0	0	-2	-1
Jujuy	4	0	19	12	15	12
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	51	49	45	42	-11,7%	-14,2%
Santiago del Estero	5	4	6	5	1	1
Tucumán	6	4	1	1	-5	-3
<b>NOA</b>	<b>68</b>	<b>58</b>	<b>71</b>	<b>60</b>	<b>4,411%</b>	<b>3,448%</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>98</b>	<b>83</b>	<b>109</b>	<b>94</b>	<b>11,22%</b>	<b>13,25%</b>

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

### III.2.c. Leishmaniasis mucosa

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

**Leishmaniasis mucosa**  
**Casos Acumulados hasta la 21<sup>a</sup> semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

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

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

### III.2.d. Leishmaniasis visceral

#### Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 21<sup>a</sup> semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	1	0	0	-1	-1
CABA	3	0	0	0	-3	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	0	1	0	-1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-5</b>	<b>-1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	24	4	19	2	-5	-2
<b>NEA</b>	<b>28</b>	<b>4</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>-8</b>	<b>-2</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	1	0	-1	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	4	0	1	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	0	0	1	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>-2</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>40</b>	<b>7</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>-30%</b>	<b>-5</b>

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

### III.2.e. Paludismo

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

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

#### Paludismo Casos Acumulados hasta la 21ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	10	5	6	1	-4	-4
CABA	1	1	8	4	7	3
Córdoba	2	2	0	0	-2	-2
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	4	1	4	0	0	-1
<b>Centro</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>-4</b>
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	2	0	1	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	10	1	3	0	-7	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	3	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-7</b>	<b>-1</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	0	0	-1	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>34</b>	<b>11</b>	<b>26</b>	<b>5</b>	<b>-23,5%</b>	<b>-6</b>

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

### III.3. Enfermedades Zoonóticas

#### III.3.a. Hantavirus

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

**Hantavirus**  
**Casos Acumulados hasta la 21ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	216	17	206	24	-4,62%	7
CABA	26	0	10	1	-16	1
Córdoba	11	0	10	0	-1	0
Entre Ríos	30	1	34	7	13,33%	6
Santa Fe	158	2	118	2	-25,3%	0
<b>Centro</b>	<b>441</b>	<b>20</b>	<b>378</b>	<b>34</b>	<b>-14,2%</b>	<b>70%</b>
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	1	0	-2	0
<b>Cuyo</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>0</b>
Corrientes	1	0	1	0	0	0
Chaco	37	2	17	0	-54,0%	-2
Formosa	3	0	2	0	-1	0
Misiones	2	0	2	2	0	2
<b>NEA</b>	<b>43</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>-48,8%</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	121	9	62	6	-48,7%	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	96	4	146	22	52,08%	18
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	5	0	8	0	3	0
<b>NOA</b>	<b>224</b>	<b>13</b>	<b>216</b>	<b>28</b>	<b>-3,57%</b>	<b>15</b>
Chubut	5	2	2	0	-3	-2
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	5	1	5	1	0	0
Río Negro	12	4	7	2	-5	-2
Santa Cruz	0	0	4	0	4	0
Tierra del Fuego	1	0	2	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>24</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	<b>-4</b>	<b>-4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>736</b>	<b>42</b>	<b>637</b>	<b>67</b>	<b>-13,4%</b>	<b>59,52%</b>

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

### III.3.b. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets\*)

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

#### Rabia Animal Casos Acumulados hasta la 21<sup>a</sup> semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	16	1	27	0	11	-1
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	7	0	7	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>23</b>	<b>1</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>52,17%</b>	<b>-1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	4	0	3	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	2	0	-1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	1	1	1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	4	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	2	0	2	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	3	0	1	0	-2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	14	0	0	0	-14	0
<b>Sur</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>-15</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>54</b>	<b>1</b>	<b>50</b>	<b>1</b>	<b>-7,40%</b>	<b>0</b>

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

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

### III.3.c. Rabia Animal (murciélagos)

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

#### Rabia en Murciélagos Casos Acumulados hasta la 21ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	19	3	56	56	194,7%	1766,%
CABA	4	4	11	11	7	7
Córdoba	18	0	89	0	394,4%	0
Entre Ríos	4	0	2	0	-2	0
Santa Fe	41	3	139	5	239,0%	2
<b>Centro</b>	<b>86</b>	<b>10</b>	<b>297</b>	<b>72</b>	<b>245,3%</b>	<b>620%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	1	1	0	0	-1	-1
Chaco	26	0	8	0	-18	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>27</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>-19</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	5	0	4	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	13	0	9	0	-4	0
<b>NOA</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	7	0	8	1	1	1
La Pampa	20	2	48	9	140%	7
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	4	0	12	4	8	4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>68</b>	<b>14</b>	<b>119,3%</b>	<b>12</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>158</b>	<b>13</b>	<b>387</b>	<b>86</b>	<b>144,9%</b>	<b>561,5%</b>

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

### III.4. Intoxicaciones

#### III.4.a. Monóxido de carbono

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

**Intoxicación por Monóxido**  
**Casos Acumulados hasta la 21ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	99	70	52	32	-47,4%	-54,2%
CABA	44	12	30	7	-31,8	-5
Córdoba	37	16	18	10	-51,3%	-6
Entre Ríos	21	8	19	19	-2	11
Santa Fe	5	2	3	3	-2	1
<b>Centro</b>	<b>206</b>	<b>108</b>	<b>122</b>	<b>71</b>	<b>-40,7%</b>	<b>-34,2%</b>
Mendoza	42	0	32	0	-23,8%	0
San Juan	5	1	4	4	-1	3
San Luis	0	0	1	1	1	1
<b>Cuyo</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>37</b>	<b>5</b>	<b>-21,2%</b>	<b>4</b>
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	17	3	17	3
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	2	0	5	0	3	0
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>20</b>	<b>3</b>
Catamarca	7	0	3	0	-4	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	22	0	11	0	-11	0
Santiago del Estero	2	0	3	0	1	0
Tucumán	3	3	21	20	18	17
<b>NOA</b>	<b>34</b>	<b>3</b>	<b>39</b>	<b>20</b>	<b>14,70%</b>	<b>17</b>
Chubut	34	18	1	0	-33	-18
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	65	12	30	2	-53,8%	-10
Río Negro	52	36	38	10	-26,9%	-26
Santa Cruz	3	0	20	3	17	3
Tierra del Fuego	31	16	43	5	38,70%	-11
<b>Sur</b>	<b>185</b>	<b>82</b>	<b>133</b>	<b>20</b>	<b>-28,1%</b>	<b>-75,6%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>475</b>	<b>194</b>	<b>354</b>	<b>119</b>	<b>-25,4%</b>	<b>-38,6%</b>

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

### III.4.b. Plaguicidas

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

#### Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 21<sup>a</sup> semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	53	32	60	35	13,20%	9,375%
CABA	1	0	3	1	2	1
Córdoba	41	20	21	6	-48,7%	-14
Entre Ríos	21	10	32	27	52,38%	17
Santa Fe	9	5	11	4	2	-1
<b>Centro</b>	<b>125</b>	<b>67</b>	<b>127</b>	<b>73</b>	<b>1,6%</b>	<b>8,955%</b>
Mendoza	47	0	28	2	-40,4%	2
San Juan	4	1	1	0	-3	-1
San Luis	11	0	6	0	-5	0
<b>Cuyo</b>	<b>62</b>	<b>1</b>	<b>35</b>	<b>2</b>	<b>-43,5%</b>	<b>1</b>
Corrientes	4	0	4	0	0	0
Chaco	23	0	25	0	2	0
Formosa	0	0	5	0	5	0
Misiones	18	0	30	0	12	0
<b>NEA</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>64</b>	<b>0</b>	<b>42,22%</b>	<b>0</b>
Catamarca	6	0	13	1	7	1
Jujuy	4	3	0	0	-4	-3
La Rioja	1	0	2	0	1	0
Salta	26	0	4	0	-22	0
Santiago del Estero	9	0	6	0	-3	0
Tucumán	64	54	60	40	-6,25%	-25,9%
<b>NOA</b>	<b>110</b>	<b>57</b>	<b>85</b>	<b>41</b>	<b>-22,7%</b>	<b>-28,0%</b>
Chubut	18	0	123	1	583,3%	1
La Pampa	2	0	5	0	3	0
Neuquén	2	0	3	0	1	0
Río Negro	2	0	1	1	-1	1
Santa Cruz	13	0	0	0	-13	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>132</b>	<b>2</b>	<b>256,7%</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>379</b>	<b>125</b>	<b>443</b>	<b>118</b>	<b>16,88%</b>	<b>-5,6%</b>

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

### III.5. Infecciones de transmisión sexual

#### III.5.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres

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

**Sífilis Temprana y sin especificar en Mujeres**  
**Casos Acumulados hasta la 23ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017			2018			Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF. C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
	Notif.	PNT+	PT+	Notif.	PNT+	PT+			
Buenos Aires	1093	893	410	2674	642	263	144,6%	-28,1%	-35,8
CABA	616	272	77	531	161	95	-13,7		
Córdoba	294	390	221	221	776	579	-24,8%	98,97%	161,9%
Entre Ríos	77	63	9	254	37	8	229,8%	-41,2%	-1
Santa Fe	90	329	287	57	196	175	-36,6%	-40,4%	-39,0
<b>Centro</b>	<b>2170</b>	<b>1947</b>	<b>1004</b>	<b>3737</b>	<b>1812</b>	<b>1120</b>	<b>72,21%</b>	<b>-6,93%</b>	<b>11,55</b>
Mendoza	60	100	106	141	66	29	135%	-34%	-72,6
San Juan	70	325	289	84	226	225	20%	-30,4%	-22,1
San Luis	48	252	173	33	210	176	-31,2%	-16,6%	1,734
<b>Cuyo</b>	<b>178</b>	<b>677</b>	<b>568</b>	<b>258</b>	<b>502</b>	<b>430</b>	<b>44,94%</b>	<b>-25,8%</b>	<b>-24,2</b>
Corrientes	57	0	0	79	4	4	38,59%	4	4
Chaco	61	373	113	102	113	74	67,21%	-69,7%	-34,5
Formosa	3	214	77	17	107	23	14	-50%	-70,1
Misiones	35	217	115	93	250	148	165,7%	15,20%	28,69
<b>NEA</b>	<b>156</b>	<b>804</b>	<b>305</b>	<b>291</b>	<b>474</b>	<b>249</b>	<b>86,53%</b>	<b>-41,0%</b>	<b>-18,3</b>
Catamarca	35	8	0	24	7	0	-31,4%	-1	0
Jujuy	45	169	64	21	181	65	-53,3%	7,100%	1,562
La Rioja	14	0	0	11	0	0	-3	0	0
Salta	44	394	186	200	345	147	354,5%	-12,4%	-20,9
Santiago del Estero	40	95	99	50	0	9	25%	-100%	-90,9
Tucumán	27	358	225	45	255	175	66,66%	-28,7%	-22,2
<b>NOA</b>	<b>205</b>	<b>1024</b>	<b>574</b>	<b>351</b>	<b>788</b>	<b>396</b>	<b>71,21%</b>	<b>-23,0%</b>	<b>-31,0</b>
Chubut	32	39	22	8	42	41	-24	7,692%	86,36
La Pampa	59	132	30	99	146	53	67,79%	10,60%	76,66
Neuquén	26	54	24	44	61	27	69,23%	12,96%	12,5
Río Negro	36	53	35	38	53	32	5,555%	0%	-8,57
Santa Cruz	13	27	9	11	22	10	-2	-5	1
Tierra del Fuego	5	0	0	9	0	0	4	0	0
<b>Sur</b>	<b>171</b>	<b>305</b>	<b>120</b>	<b>209</b>	<b>324</b>	<b>163</b>	<b>22,22%</b>	<b>6,229%</b>	<b>35,83</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2880</b>	<b>4757</b>	<b>2571</b>	<b>4846</b>	<b>3900</b>	<b>2358</b>	<b>68,26%</b>	<b>-18,0%</b>	<b>-8,28</b>

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

### III.5.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones

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

**Sífilis Temprana y sin especificar en Varones**  
**Casos Acumulados hasta la 23ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018**

PROVINCIA	2017			2018			Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF. C2	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PNT+	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 PT+
	C2	SIVILA		C2	SIVILA				
		Notif.	PNT+		PT+	Notif.			
Buenos Aires	738	516	267	2255	276	150	205,5%	-46,5%	-43,8
CABA	1030	204	76	688	120	89	-33,2	-41,1	17,10
Córdoba	328	483	382	237	764	511	-27,7%	58,17%	33,76%
Entre Ríos	50	54	11	205	21	8	310%	-61,1%	-3
Santa Fe	74	261	245	26	157	148	-64,8%	-39,8%	-39,5
<b>Centro</b>	<b>2220</b>	<b>1518</b>	<b>981</b>	<b>3411</b>	<b>1338</b>	<b>906</b>	<b>53,64%</b>	<b>-11,8%</b>	<b>-7,64</b>
Mendoza	52	113	78	84	62	33	61,53%	-45,1%	-57,6
San Juan	31	45	24	37	21	24	19,35%	-53,3%	0
San Luis	41	130	80	40	115	78	-2,43%	-11,5%	-2,5
<b>Cuyo</b>	<b>124</b>	<b>288</b>	<b>182</b>	<b>161</b>	<b>198</b>	<b>135</b>	<b>29,83%</b>	<b>-31,2%</b>	<b>-25,8</b>
Corrientes	31	0	0	53	9	6	70,96%	9	6
Chaco	45	224	78	53	82	52	17,77%	-63,3%	-33,3
Formosa	6	127	56	14	59	15	8	-53,5%	-73,2
Misiones	24	167	84	108	178	105	350%	6,586%	25
<b>NEA</b>	<b>106</b>	<b>518</b>	<b>218</b>	<b>228</b>	<b>328</b>	<b>178</b>	<b>115,0%</b>	<b>-36,6%</b>	<b>-18,3</b>
Catamarca	76	0	0	30	1	0	-60,5%	1	0
Jujuy	71	165	86	20	177	71	-71,8%	7,272%	-17,4
La Rioja	1	0	0	10	0	0	9	0	0
Salta	38	314	85	87	291	61	128,9%	-7,32%	-28,2
Santiago del Estero	14	78	86	24	0	9	10	-100%	-89,5
Tucumán	42	369	278	25	106	63	-40,4%	-71,2%	-77,3
<b>NOA</b>	<b>242</b>	<b>926</b>	<b>535</b>	<b>196</b>	<b>575</b>	<b>204</b>	<b>-19,0%</b>	<b>-37,9%</b>	<b>-61,8</b>
Chubut	28	25	19	22	28	5	-6	12%	-14
La Pampa	9	88	53	20	77	34	11	-12,5%	-35,8
Neuquén	32	59	32	35	63	45	9,375%	6,779%	40,62
Río Negro	31	64	38	44	35	27	41,93%	-45,3%	-28,9
Santa Cruz	8	15	6	16	14	8	8	-1	2
Tierra del Fuego	4	0	0	8	0	0	4	0	0
<b>Sur</b>	<b>112</b>	<b>251</b>	<b>148</b>	<b>145</b>	<b>217</b>	<b>119</b>	<b>29,46%</b>	<b>-13,5%</b>	<b>-19,5</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2804</b>	<b>3501</b>	<b>2064</b>	<b>4141</b>	<b>2656</b>	<b>1542</b>	<b>47,68%</b>	<b>-24,1%</b>	<b>-25,2</b>

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

### III.6. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas

#### III.6.a. Meningitis (todas las causas)

**Meningitis Todas las causas**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª semana epidemiológica  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018**

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	169	1,00	191	1,11	183	1,06	-4% 🟡
<b>Total CABA</b>	<b>144</b>		<b>138</b>		<b>107</b>		
No residentes	100	0	85	0	56		
Residentes	44	1,44	53	1,73	51	1,66	-4% 🟡
Córdoba	172	4,77	164	4,45	57	1,55	-65% ✅
Entre Ríos	53	3,97	72	5,29	47	3,45	-35% ✅
Santa Fe	72	2,10	65	1,87	79	2,27	22% ❌
<b>Centro</b>	<b>610</b>	<b>2,16</b>	<b>630</b>	<b>2,19</b>	<b>473</b>	<b>1,64</b>	-25% ✅
Mendoza	37	1,94	52	2,67	18	0,92	-65% ✅
San Juan	36	4,82	15	1,96	22	2,88	47% ❌
San Luis	26	5,39	28	5,65	5	1,01	-82% ✅
<b>Cuyo</b>	<b>99</b>	<b>3,16</b>	<b>95</b>	<b>2,96</b>	<b>45</b>	<b>1,40</b>	-53% ✅
Corrientes	23	2,13	15	1,36	23	2,09	53% ❌
Chaco	33	2,86	128	10,84	62	5,25	-52% ✅
Formosa	7	1,20	21	3,53	10	1,68	-52% ✅
Misiones	17	1,41	20	1,62	6	0,49	-70% ✅
<b>NEA</b>	<b>80</b>	<b>1,99</b>	<b>184</b>	<b>4,48</b>	<b>101</b>	<b>2,46</b>	-45% ✅
Catamarca	7	1,75	17	4,17	3	0,74	-82% ✅
Jujuy	14	1,90	4	0,53	21	2,79	425% ❌
La Rioja	17	4,56	3	0,78	8	2,09	167% ❌
Salta	39	2,88	65	4,68	157	11,31	142% ❌
Santiago del Estero	20	2,13	26	2,71	28	2,92	8% 🟡
Tucumán	35	2,17	42	2,54	16	0,97	-62% ✅
<b>NOA</b>	<b>132</b>	<b>2,44</b>	<b>157</b>	<b>2,83</b>	<b>233</b>	<b>4,20</b>	48% ❌
Chubut	6	1,04	5	0,84	4	0,67	-20% ✅
La Pampa	3	0,87	6	1,70	6	1,70	0% 🟡
Neuquén	7	1,11	19	2,94	19	2,94	0% 🟡
Río Negro	16	2,26	12	1,65	10	1,37	-17% ✅
Santa Cruz	1	0,30	5	1,44	7	2,01	40% ❌
Tierra del Fuego	6	3,83	3	1,82	0	0,00	-100% ✅
<b>Sur</b>	<b>39</b>	<b>1,42</b>	<b>50</b>	<b>1,76</b>	<b>46</b>	<b>1,62</b>	-8% 🟡
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>960</b>	<b>2,20</b>	<b>1116</b>	<b>2,51</b>	<b>898</b>	<b>2,02</b>	-20% ✅

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

### III.6.b. Meningitis Bacterianas

**Meningitis Bacteriana**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª semana epidemiológica  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018**

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	50	0,30	74	0,43	56	0,33	-24%
<b>Total CABA</b>	<b>38</b>		<b>45</b>		<b>43</b>		
No residentes	29	0	29	0	20		
Residentes	9	0,29	16	0,52	23	0,75	44%
Córdoba	28	0,78	28	0,76	9	0,24	-68%
Entre Ríos	11	0,82	10	0,74	5	0,37	-50%
Santa Fe	17	0,50	23	0,66	10	0,29	-57%
<b>Centro</b>	<b>144</b>	<b>0,51</b>	<b>180</b>	<b>0,63</b>	<b>123</b>	<b>0,43</b>	-32%
Mendoza	11	0,58	15	0,77	9	0,46	-40%
San Juan	7	0,94	2	0,26	6	0,78	200%
San Luis	4	0,83	2	0,40	3	0,61	50%
<b>Cuyo</b>	<b>22</b>	<b>0,70</b>	<b>19</b>	<b>0,59</b>	<b>18</b>	<b>0,56</b>	-5%
Corrientes	13	1,20	9	0,82	6	0,54	-33%
Chaco	13	1,12	9	0,76	15	1,27	67%
Formosa	7	1,20	2	0,34	2	0,34	0%
Misiones	11	0,91	12	0,97	2	0,16	-83%
<b>NEA</b>	<b>44</b>	<b>1,09</b>	<b>32</b>	<b>0,78</b>	<b>25</b>	<b>0,61</b>	-22%
Catamarca	0	0,00	9	2,21	2	0,49	-78%
Jujuy	6	0,81	1	0,13	8	1,06	700%
La Rioja	6	1,61	2	0,52	2	0,52	0%
Salta	11	0,81	13	0,94	19	1,37	46%
Santiago del Estero	1	0,11	6	0,63	4	0,42	-33%
Tucumán	7	0,43	8	0,48	4	0,24	-50%
<b>NOA</b>	<b>31</b>	<b>0,57</b>	<b>39</b>	<b>0,70</b>	<b>39</b>	<b>0,70</b>	0%
Chubut	4	0,69	1	0,17	2	0,33	100%
La Pampa	1	0,29	4	1,14	0	0,00	-100%
Neuquén	1	0,16	3	0,46	2	0,31	-33%
Río Negro	10	1,41	5	0,69	6	0,82	20%
Santa Cruz	1	0,30	2	0,58	1	0,29	-50%
Tierra del Fuego	4	2,56	1	0,61	0	0,00	-100%
<b>Sur</b>	<b>21</b>	<b>0,76</b>	<b>16</b>	<b>0,56</b>	<b>11</b>	<b>0,39</b>	-31%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>262</b>	<b>0,60</b>	<b>286</b>	<b>0,64</b>	<b>216</b>	<b>0,49</b>	-24%

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

### III.6.c. Meningitis Virales

#### Meningitis Viral Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	65	0,39	81	0,47	70	0,41	-14% 
<b>Total CABA</b>	<b>73</b>		<b>50</b>		<b>31</b>		
No residentes	48	0	35	0	18		
Residentes	25	0,82	15	0,49	13	0,42	-13% 
Córdoba	128	3,55	101	2,74	29	0,79	-71% 
Entre Ríos	37	2,77	57	4,19	32	2,35	-44% 
Santa Fe	28	0,82	31	0,89	17	0,49	-45% 
<b>Centro</b>	<b>331</b>	<b>1,17</b>	<b>320</b>	<b>1,11</b>	<b>179</b>	<b>0,62</b>	-44% 
Mendoza	16	0,84	31	1,59	5	0,26	-84% 
San Juan	29	3,88	13	1,70	11	1,44	-15% 
San Luis	10	2,07	21	4,24	1	0,20	-95% 
<b>Cuyo</b>	<b>55</b>	<b>1,75</b>	<b>65</b>	<b>2,03</b>	<b>17</b>	<b>0,53</b>	-74% 
Corrientes	8	0,74	6	0,54	16	1,45	167% 
Chaco	6	0,52	48	4,07	11	0,93	-77% 
Formosa	0	0,00	2	0,34	2	0,34	0% 
Misiones	4	0,33	2	0,16	0	0,00	-100% 
<b>NEA</b>	<b>18</b>	<b>0,45</b>	<b>58</b>	<b>1,41</b>	<b>29</b>	<b>0,71</b>	-50% 
Catamarca	5	1,25	3	0,74	0	0,00	-100% 
Jujuy	4	0,54	2	0,27	5	0,66	150% 
La Rioja	10	2,68	0	0,00	5	1,30	
Salta	21	1,55	35	2,52	90	6,48	157% 
Santiago del Estero	3	0,32	8	0,83	5	0,52	-38% 
Tucumán	28	1,74	32	1,93	8	0,48	-75% 
<b>NOA</b>	<b>71</b>	<b>1,31</b>	<b>80</b>	<b>1,44</b>	<b>113</b>	<b>2,04</b>	41% 
Chubut	1	0,17	0	0,00	1	0,17	
La Pampa	0	0,00	1	0,28	4	1,14	300% 
Neuquén	4	0,64	16	2,47	14	2,16	-13% 
Río Negro	2	0,28	1	0,14	2	0,27	100% 
Santa Cruz	0	0,00	3	0,86	6	1,73	100% 
Tierra del Fuego	1	0,64	1	0,61	0	0,00	-100% 
<b>Sur</b>	<b>8</b>	<b>0,29</b>	<b>22</b>	<b>0,78</b>	<b>27</b>	<b>0,95</b>	23% 
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>483</b>	<b>1,11</b>	<b>545</b>	<b>1,22</b>	<b>365</b>	<b>0,82</b>	-33% 

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

### III.6.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	4	0,02	2	0,01	5	0,03	150% 
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>2</b>		<b>2</b>		
No residentes	0	0	2	0	1		
Residentes	0	0,00	0	0,00	1	0,03	
Córdoba	1	0,03	1	0,03	1	0,03	0% 
Entre Ríos	0	0,00	3	0,22	1	0,07	-67% 
Santa Fe	1	0,03	1	0,03	0	0,00	-100% 
<b>Centro</b>	<b>6</b>	<b>0,02</b>	<b>9</b>	<b>0,03</b>	<b>9</b>	<b>0,03</b>	0% 
Mendoza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Juan	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
San Luis	1	0,21	3	0,61	1	0,20	-67% 
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>	<b>3</b>	<b>0,09</b>	<b>1</b>	<b>0,03</b>	-67% 
Corrientes	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Chaco	0	0,00	2	0,17	3	0,25	50% 
Formosa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Misiones	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>0,05</b>	<b>3</b>	<b>0,07</b>	50% 
Catamarca	1	0,25	0	0,00	1	0,25	
Jujuy	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Rioja	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Salta	6	0,44	7	0,50	10	0,72	43% 
Santiago del Estero	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tucumán	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
<b>NOA</b>	<b>7</b>	<b>0,13</b>	<b>7</b>	<b>0,13</b>	<b>11</b>	<b>0,20</b>	57% 
Chubut	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
La Pampa	0	0,00	0	0,00	1	0,28	
Neuquén	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Río Negro	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	0	0,00	1	0,61	0	0,00	-100% 
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	0% 
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>14</b>	<b>0,03</b>	<b>22</b>	<b>0,05</b>	<b>25</b>	<b>0,06</b>	14% 

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

### III.6.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

**Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología**  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 21ª semana epidemiológica  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2016 - 2018**

PROVINCIA	2016		2017		2018		Diferencia tasas 2017/2018
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	50	0,30	34	0,20	36	0,21	6% 🟡
<b>Total CABA</b>	<b>33</b>		<b>41</b>		<b>27</b>		
No residentes	23		19		17		
Residentes	10	0,33	22	0,72	10	0,33	-55% ✅
Córdoba	15	0,42	34	0,92	0	0,00	-100% ✅
Entre Ríos	5	0,37	2	0,15	3	0,22	50% ❌
Santa Fe	26	0,76	10	0,29	11	0,32	10% 🟡
<b>Centro</b>	<b>129</b>	<b>0,46</b>	<b>121</b>	<b>0,42</b>	<b>77</b>	<b>0,27</b>	<b>-36%</b> ✅
Mendoza	10	0,52	6	0,31	1	0,05	-83% ✅
San Juan	0	0,00	0	0,00	4	0,52	
San Luis	11	2,28	2	0,40	0	0,00	-100% ✅
<b>Cuyo</b>	<b>21</b>	<b>0,67</b>	<b>8</b>	<b>0,25</b>	<b>5</b>	<b>0,16</b>	<b>-38%</b> ✅
Corrientes	2	0,19	0	0,00	0	0,00	
Chaco	14	1,21	69	5,85	23	1,95	-67% ✅
Formosa	0	0,00	17	2,86	6	1,01	-65% ✅
Misiones	2	0,17	6	0,49	4	0,32	-33% ✅
<b>NEA</b>	<b>18</b>	<b>0,45</b>	<b>92</b>	<b>2,24</b>	<b>33</b>	<b>0,80</b>	<b>-64%</b> ✅
Catamarca	1	0,25	5	1,23	0	0,00	-100% ✅
Jujuy	4	0,54	1	0,13	6	0,80	500% ❌
La Rioja	1	0,27	1	0,26	0	0,00	-100% ✅
Salta	1	0,07	10	0,72	38	2,74	280% ❌
Santiago del Estero	16	1,71	12	1,25	18	1,88	50% ❌
Tucumán	0	0,00	2	0,12	2	0,12	0% 🟡
<b>NOA</b>	<b>23</b>	<b>0,42</b>	<b>31</b>	<b>0,56</b>	<b>64</b>	<b>1,15</b>	<b>106%</b> ❌
Chubut	1	0,17	3	0,50	0	0,00	-100% ✅
La Pampa	1	0,29	0	0,00	1	0,28	
Neuquén	2	0,32	0	0,00	0	0,00	
Río Negro	2	0,28	6	0,82	1	0,14	-83% ✅
Santa Cruz	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
Tierra del Fuego	1	0,64	0	0,00	0	0,00	
<b>Sur</b>	<b>7</b>	<b>0,25</b>	<b>9</b>	<b>0,32</b>	<b>2</b>	<b>0,07</b>	<b>-78%</b> ✅
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>198</b>	<b>0,45</b>	<b>261</b>	<b>0,59</b>	<b>181</b>	<b>0,41</b>	<b>-31%</b> ✅

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

### III.7. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote.<sup>13</sup>

**Tabla 1 - Brotes registrados en el Instrumento de Reporte de Brotes por grupo de enfermedad notificados según provincia. Por fecha de inicio desde SE1 a SE24 2018.**

Grupo de eventos	Eventos	Provincia	Nro. brotes	Nro. casos	Nro. hospitalizados	Nro. fallecidos
Enfermedades gastrointestinales	Enfermedad transmitida por alimentos	CABA	1	40	3	0
		CHUBUT	3	72	8	0
	Gastroenteritis virales	CABA	1	25	2	0
	Salmonellosis	CHUBUT	2	46	5	0
	Shigelosis	BUENOS AIRES	1	27	5	0
		SAN LUIS	1	133	11	0
Inmunoprevenibles	ETI	SAN LUIS	1	17	2	0
Meningoencefalitis Viral	Meningitis viral	SALTA	1	72	72	0
Enfermedades Zoonóticas	Psitacosis	ENTRE RIOS	3	8	6	0
Todas			14	440	114	0

<sup>13</sup> Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.