

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

N° 431
SE 49

AMPLIADO



Secretaría de
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Presidencia de la Nación



AUTORIDADES

PRESIDENTE DE LA NACIÓN

ING. MAURICIO MACRI

MINISTRA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL DE LA NACIÓN

DRA. CAROLINA STANLEY

SECRETARIO DE GOBIERNO DE SALUD DE LA NACIÓN

PROF. DR. ADOLFO RUBINSTEIN

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

DR. MARIO SERGIO KALER

SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES COMUNICABLES E INMUNOPREVENIBLES

DRA. MIRIAM BURGOS

DIRECTORA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD

DRA. PATRICIA INÉS ANGELERI

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

CONTACTO
areavigilanciamsal@gmail.com

Dirección Nacional de Epidemiología
y Análisis de la Situación de Salud

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

QUIENES HACEMOS EL B.I.V.

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

Agradecemos en especial a todos los usuarios activos de notificación del componente de vigilancia clínica, por laboratorios y de unidades centinela, que de manera sistemática aportan la información al SNVS desde las 24 jurisdicciones y los laboratorios nacionales de referencia, con la coordinación y gestión integral de los referentes jurisdiccionales de vigilancia clínica y laboratorial; también a los programas nacionales de control, que participan de la configuración, gestión y usos de la información.

EQUIPO DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y EVENTOS PRIORIZADOS

MARIA EUGENIA FANDIÑO¹
LEONARDO BALDIVIEZO¹
NATALIA FERRO¹
TAMARA WAIZINGER¹
COORD. TERESA VARELA¹

GESTIÓN Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS

ALEXIA ECHENIQUE¹
JULIO TAPIA¹
MARIANO SORATTI²
OSVALDO ARGIBAY²
RODRIGO ALVAREZ²
COORD. MARÍA PÍA BUYAYISQUI¹

MESA DE AYUDA Y ASISTENCIA A USUARIOS

JUAN MEDICI¹
GUILLERMINA PIERRE¹

DISEÑO

AGUSTINA DE LA PUENTE³
ALEJANDRO INFER⁴

COORDINACIÓN GENERAL

CARLOS GIOVACCHINI¹

PARTICIPARON ADEMÁS EN ESTA EDICIÓN:

LABORATORIO DE REFERENCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS:

ELSA BAUMEISTER⁵
ANDREA CZECH⁵
ANDREA PONTORIERO⁵

ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA:

GABRIELA ELBERT⁶
MARCELA LOPEZ YUNES⁶

REPORTE DE BROTES:

NATALIA FERRO¹
CRISTIAN HERTLEIN⁷
MARÍA CELESTE CASTILLO⁸
GUARDIA DE RESIDENTES DE EPIDEMIOLOGÍA⁹

¹ Area de Vigilancia de la Salud, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

² Sistema de Integrado de Información Sanitaria Argentino, Dirección Nacional de Sistemas de Información en Salud

³ Dirección de Información Pública y Comunicación

⁴ Area de Comunicación, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

⁵ Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros virus respiratorios, INEI-ANLIS Carlos Malbrán.

⁶ Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles.

⁷ Area de Alerta y Respuesta, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

⁸ Coordinación de Zoonosis, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

⁹ Residencia de Epidemiología, Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud

ÍNDICE

I. Informes de Situación de Eventos Priorizados.....	8
I.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus.	9
I.1.a. Resumen.....	9
I.1.b. Introducción	10
I.1.c. Situación nacional.....	10
I.1.d. Notificaciones de arbovirosis según provincia.....	13
I.1.e. Situación regional.....	15
I.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	17
I.2.a. Introducción	17
I.2.b. Resumen.....	17
I.2.c. Situación regional	18
I.2.d. Vigilancia clínica	19
I.2.e. Vigilancia de virus respiratorios	26
I.2.f. Análisis epidemiológico de los casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza.	31
I.2.g. Informe especial del Laboratorio Nacional de Referencia, INEI-ANLIS-Carlos Malbrán	33
I.2.h. Conclusiones	34
I.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	35
I.3.a. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina.....	35
I.3.b. Situación actual del Sarampión en la Región de las Américas.....	35
I.3.c. Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	35
II. Reporte de brote.....	39
II.1. Reporte de brotes.....	40
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	42
III.1. Gastroentéricos	43
III.1.a. Diarreas agudas.....	43
III.1.b. Botulismo	45
III.1.c. Botulismo del lactante.....	46
III.1.d. Triquinellosis	47
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	48
III.2.a. Alacranismo.....	48
III.2.b. Araneísmo	50
III.2.c. Ofidismo	51
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	52
III.3.a. Chagas agudo vectorial	52
III.3.b. Leishmaniasis cutánea	53
III.3.c. Leishmaniasis mucosa	54
III.3.d. Leishmaniasis visceral	55
III.3.e. Paludismo	56
III.3.f. Rickettsiosis.....	57
III.4. Enfermedades Zoonóticas	58
III.4.a. Psitacosis	58
III.4.b. Hantavirus	59
III.4.d. Brucelosis	60
III.4.e. Fiebre Hemorrágica Argentina	61
III.4.f. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)	62

III.4.g. Rabia Animal (murciélagos).....	63
III.4.h. Hidatidosis.....	64
III.4.i. Leptospirosis	65
III.4.j. Carunco Cutáneo.....	66
III.5. Intoxicaciones	67
III.5.a. Monóxido de carbono	67
III.5.b. Plaguicidas.....	68
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	69
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres	69
III.6.b. Sífilis temprana y sin especificar en varones	70
III.7. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas.....	71
III.7.a. Meningitis (todas las causas)	71
III.7.b. Meningitis Bacterianas.....	72
III.7.c. Meningitis Virales	73
III.7.d. Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas	74
III.7.e. Meningitis Sin Especificar Etiología.....	75
III.8. Otras enfermedades inmunoprevenibles.....	76
III.8.a. Parotiditis	76

EDITORIAL

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

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

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

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

SÍNTESIS

En la SE46 se registraron dos casos probables de arbovirosis sin antecedente de viaje fuera del país: 1 caso probable de Fiebre chikungunya en Corrientes y 1 caso probable de dengue en el Chaco. La confirmación de los diagnósticos se encuentra en curso. Los últimos casos confirmados autóctonos en contexto de brote para dengue y Zika se registraron en las SE 28 y 23 respectivamente. No se registraron casos autóctonos de chikungunya durante el 2018. La notificación de casos sospechosos de arbovirosis en las últimas tres semanas (SE43 a SE45 de 2018) es un 68% inferior a la registrada el año anterior para el mismo período.

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

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

Se registraron brotes de especialmente relacionados a la transmisión ligada a alimentos, bacterianos, virales y parasitarios, como los brotes de triquinosis localizados principalmente en las regiones de Centro y Cuyo. Además se notificaron brotes de Psitacosis en Entre Ríos.

La provincia de Chubut notificó en la SE49 un total de 7 casos sospechosos de hantavirus en la localidad de Epuyen, con fecha de inicio de síntomas entre la SE44 y la SE49, de los cuáles se han confirmado 5 (uno de ellos fallecido). La mayoría de los casos están relacionados con un evento social en el que participaron en esa localidad el 3/11.

Respecto de los eventos por provincia, el grupo de eventos gastroentericos se encuentran dentro de lo esperado a excepción de Truiquinosis.

Dentro del grupo de eventos de infecciones de transmisión sexual, se registra un aumento de las notificaciones de sífilis en 2018 respecto del mismo período del año anterior, tanto a nivel nacional como en 16 jurisdicciones.

Se recuerda que a partir de la SE 18 el Sistema Nacional de Vigilancia migró a un nuevo sistema de información, el SNVS ^{2.0}.

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

Por cualquier consulta comunicarse con su referente provincial o a nuevosnvs2@gmail.com.

I. INFORMES DE SITUACIÓN DE EVENTOS PRIORIZADOS

I.1. Vigilancia de dengue y otros arbovirus.

I.1.a. Resumen

Casos notificados hasta el 03/12/2018

Fecha del reporte: 05/12/2018

En la SE46 se registraron dos casos probables de arbovirosis sin antecedente de viaje fuera del país: 1 caso probable de Fiebre chikungunya en Corrientes y 1 caso probable de dengue en el Chaco. La confirmación de los diagnósticos se encuentra en curso.

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

Desde el cierre de período de brote y hasta la semana actual (SE 29 a 48) se notificaron 886 casos sospechosos de arbovirosis entre los cuales se identificaron **diez (10) casos positivos para dengue y un (1) caso probable de flavivirus sin especificar importados en:**

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

Además, se registraron **doce (12) casos positivos de arbovirosis sin antecedente de viaje en:**

- **Buenos Aires (3):** 3 casos probable de dengue (SE 40 y 41);
- **CABA (1):** 1 caso probable de dengue (SE 38);
- **Chaco (5):** 2 casos probable de dengue (SE 37 y 45), 2 casos probables de ESL (SE 29 y 32), y un caso de Flavivirus sin especificar (SE 29);
- **Córdoba (1):** 1 caso probable de Encefalitis de San Luis (ESL) (SE 30);
- **Corrientes (1):** 1 caso probable de Fiebre chikungunya (SE43);
- **Entre Ríos (1):** 1 caso probable de ESL (SE 42).



I.1.b. Introducción

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

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

I.1.c. Situación nacional

Entre las semanas epidemiológicas 1 a 48 del año 2018 (31 de diciembre 2017 al 1 de diciembre de 2018) se notificaron 8.935 casos estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirus. De éstos, 8.153 no registran antecedente de viaje y los 782 restantes correspondieron a casos con antecedente de viaje, previo al inicio de los síntomas, hacia áreas con circulación confirmada de arbovirus. En el período de brote provinieron principalmente de Paraguay, Brasil y Bolivia; y dentro de los viajeros internos a la provincia de Formosa. En el período interbrote (SE 29 a 48) de los 11 casos positivos importados con antecedente de viaje predominantemente a Colombia, Cuba, Brasil y México.

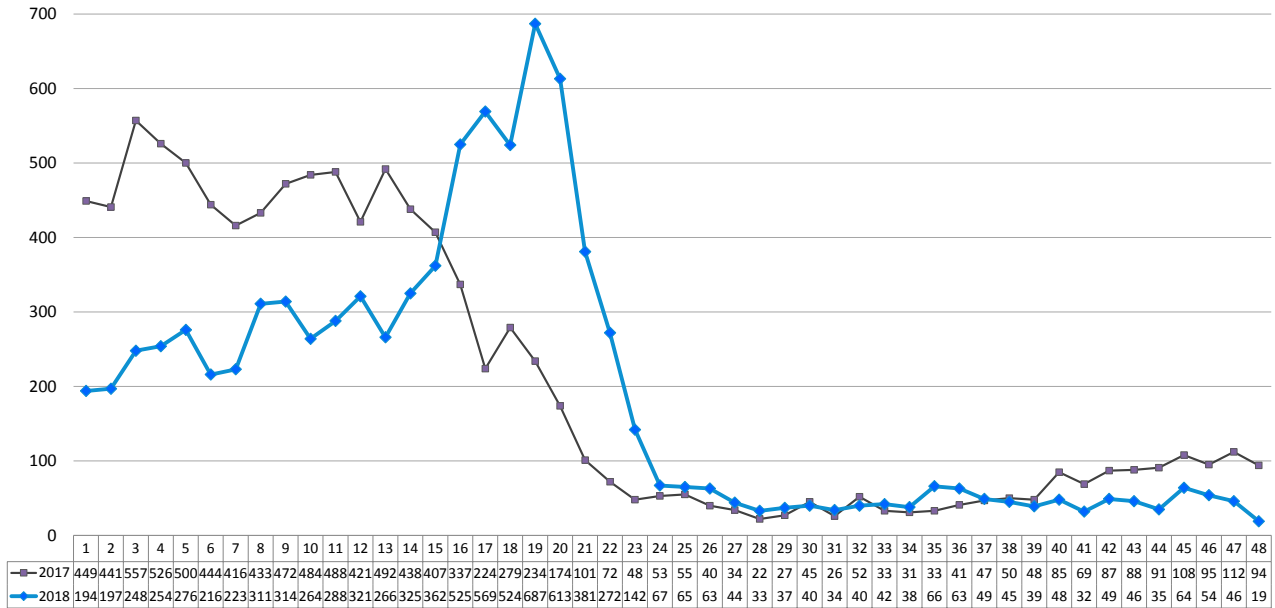
El número de casos sospechosos notificados por semana mostró un descenso desde la SE 21 hasta la SE 34 con un leve ascenso de las notificaciones de casos sospechosos hasta la SE 36, con un bajo número de notificaciones desde esa semana. El promedio de notificaciones es de 30 casos sospechosos semanales en las últimas tres semanas (SE43 a SE46 de 2018), un 69% inferior a la registrada el año anterior para el mismo período (**Gráfico 1**). La mediana de demora en la notificación, teniendo en cuenta la diferencia entre la fecha de toma de muestra de los casos y la fecha de notificación, es de 4 días a nivel nacional.

Desde el cierre del período de brote y hasta la última semana cerrada (SE 29 a 46) se registraron 758 casos sospechosos distribuidos en 21 provincias (**Tabla 1**).

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

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/biv_418_se33.pdf

Gráfico 1: Casos notificados por semana epidemiológica de inicio de síntomas o consulta. SE 1 a SE 48 2017 y 2018.



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

Tabla 1: Casos notificados según provincia de residencia por período. SE 1 a SE 48 2018. N=8.935*

Región	Provincia	SE 1 a 28	SE 29 a 48	Notificaciones por SE 29 a 48
Centro	Buenos Aires	1169	111	
	CABA	710	50	
	Córdoba	467	130	
	Entre Ríos	117	13	
	Santa Fe	364	114	
Cuyo	Mendoza	18	2	
	San Juan	11	5	
	San Luis	24	9	
NEA	Chaco	1563	114	
	Corrientes	572	67	
	Formosa	430	1	
	Misiones	563	21	
	Catamarca	29	3	
NOA	Jujuy	194	59	
	La Rioja	1	0	
	Salta	1003	80	
	Santiago del Estero	657	63	
	Tucumán	116	33	
Sur	Chubut	2	4	
	La Pampa	2	1	
	Neuquén	18	3	
	Río Negro	6	2	
	Santa Cruz	9	1	
	T del Fuego	4	0	
	Total		8049	886

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

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

I.1.d. Notificaciones de arbovirosis según provincia

Desde la SE 1 a la SE 48 se registraron 8.135 casos estudiados **sin registro de antecedente de viaje**, 1.808 de los cuales resultaron positivos para dengue en: provincia de **Buenos Aires** (279), **CABA** (173), **Córdoba** (18); **Entre Ríos** (7), **Santa Fe** (10), **Mendoza** (2), **Chaco** (772); **Corrientes** (146) **Formosa** (107), **Misiones** (154), **Jujuy** (1), **Salta** (21), **Santiago del Estero** (112) y **Tucumán** (6) (**Tabla 2**).

Se notificó 1 caso probable de Fiebre chikungunya sin antecedente de viaje hacia áreas con circulación confirmada para este agente.

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

Se registraron 17 casos probables de virus de la Encefalitis de San Luis y 31 casos de flavivirus sin especificar (7 confirmados y 24 probables) en Buenos Aires (3), CABA (3), Córdoba (13), Entre Ríos (2), Chaco (20), Corrientes (1), Formosa (1) y Salta (5).

Tabla 2: Casos notificados con sospecha de arbovirosis sin registro de antecedente de viaje estudiados según clasificación por provincia de residencia, SE 1 a 48 de 2018.

Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Chik	ESL		Flavivirus S/E		S	NC	D
		C	P	C	P	P	C	P	C	P			
Buenos Aires	1076	151	128	1	0	0	0	1	1	1	325	293	175
CABA	594	111	62	0	0	0	0	1	2	0	193	154	71
Córdoba	519	17	1	0	0	0	0	8	2	3	61	322	105
Entre Ríos	123	4	3	0	0	0	0	1	0	1	23	20	71
Santa Fe	432	6	4	0	0	0	0	0	0	0	76	191	155
Centro	2744	289	198	1	0	0	0	11	5	5	678	980	577
Mendoza	12	0	2	0	0	0	0	0	0	0	4	6	0
San Juan	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	1
San Luis	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	10	5
Cuyo	54	0	2	0	0	0	0	0	0	0	28	18	6
Chaco	1619	581	191	0	0	0	0	5	1	14	89	505	233
Corrientes	602	15	131	0	0	1	0	1	0	0	47	304	103
Formosa	425	23	84	0	0	0	0	0	1	0	315	1	1
Misiones	553	145	9	0	0	0	0	0	0	0	103	218	78
NEA	3199	764	415	0	0	1	0	6	2	14	554	1028	415
Catamarca	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	19	4
Jujuy	240	0	1	0	0	0	0	0	0	0	87	103	49
La Rioja	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Salta	1040	9	12	36	20	0	0	0	0	5	316	512	130
Santiago del Estero	716	100	12	0	0	0	0	0	0	0	557	30	17
Tucumán	129	1	5	0	0	0	0	0	0	0	13	62	48
NOA	2153	110	30	36	20	0	0	0	0	5	977	726	249
La Pampa	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Sur	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
Total PAIS	8153	1163	645	37	20	1	0	17	7	24	2237	2755	1247

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

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

En cuanto a los casos importados (**Tabla 3**), en 2018 se registraron 782 casos estudiados con registro de antecedente de viaje a Paraguay, seguido de Brasil y Bolivia, y en las últimas semanas predominantemente Colombia, Cuba, Brasil y México. Entre estos se identificaron 109 casos confirmados de virus dengue (100 serotipo DEN-1, 3 serotipo DEN-2 y 6 sin serotipo) y 72 probables.

I. Informes de Situación de Eventos Priorizados

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

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

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

Tabla 3: Casos importados notificados con sospecha de arbovirosis según clasificación, por provincia de residencia, SE 1 a 48 de 2018.

Provincia	Casos notificados de Arbovirosis	Dengue		Zika		Fiebre amarilla		ESL	Flavivirus S/E	S	NC	D
		C	P	C	P	C	P	P	P			
Buenos Aires	204	37	20	0	0	3	0	0	1	63	38	42
CABA	166	22	17	0	1	3	0	0	0	42	44	37
Córdoba	78	9	1	0	0	0	0	1	0	2	25	40
Entre Ríos	7	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2
Santa Fe	46	8	2	0	0	0	0	0	0	5	12	19
Centro	501	77	42	0	1	6	0	1	1	113	120	140
Mendoza	8	1	1	0	0	0	0	0	1	1	3	1
San Juan	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0
San Luis	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Cuyo	15	1	1	0	0	0	0	0	2	7	3	1
Chaco	58	11	16	0	0	0	0	1	1	5	15	9
Corrientes	37	6	3	0	0	0	0	0	0	3	5	20
Formosa	5	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Misiones	31	9	1	0	0	0	0	0	0	3	15	3
NEA	131	26	23	0	0	0	0	1	1	12	35	33
Catamarca	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
Jujuy	14	1	2	0	1	0	0	0	0	2	3	5
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salta	43	2	3	8	0	0	0	0	0	13	12	5
Santiago del Estero	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1
Tucumán	20	2	0	1	0	0	0	0	0	0	5	12
NOA	86	5	5	9	1	0	0	0	0	16	24	26
Chubut	6	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neuquén	21	0	1	0	0	0	0	0	0	9	6	5
Río Negro	8	0	0	0	0	1	0	0	0	3	2	2
Santa Cruz	10	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	2
Tierra del Fuego	4	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1
Sur	49	0	1	0	0	1	0	0	1	21	13	12
Total PAIS	782	109	72	9	2	7	0	2	5	169	195	212

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

I.1.e. Situación regional

Dengue

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

País	Hasta SE	Probables	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Bolivia	44	5.238	400	47,39	DEN	37	0
Brasil	45	228.042	147.534	108,96	DEN-1,2,3,4	273	136
Chile	40	18	18	0,0	DEN-1	0	0
Paraguay	46	31.278	3.414	459,23	DEN-1,4	0	15
Uruguay	44	0	0	-	-	0	0

Fuente: OPS. PLISA. Plataforma de Información en Salud de las Américas.¹⁰

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) emitió una alerta epidemiológica ante el inicio de la temporada de mayor transmisión de dengue en el hemisferio Sur. En el mismo se informa que en la Región de las Américas se registró un periodo de baja notificación de casos de dengue, en tanto países como Colombia, Venezuela, México, entre otros; presentan áreas con un incremento de casos respecto del 2017.¹¹

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)¹²

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)¹³

¹⁰ Última actualización disponible. Fecha de consulta 5/12/2018, disponible en <http://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-nacional/9-dengue-pais-ano.html>

¹¹ Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Dengue. 21 de noviembre de 2018, Washington, D.C. OPS/OMS. 2018. Disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=dengue-2158&alias=47046-21-de-noviembre-de-2018-dengue-alerta-epidemiologica&Itemid=270&lang=es

¹² Última actualización disponible. Fecha de consulta 5/12/2018, disponible en http://www2.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=39914&lang=es

¹³ Última actualización disponible. Fecha de consulta 5/12/2018, disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&lang=es

Fiebre amarilla en Brasil¹⁴

Vigilancia de Epizootias

En el período de monitoreo 2018/2019 (julio/2018 a junio/2019), entre las semanas epidemiológicas (SE) 27 y 45, fueron notificadas al Ministerio de Salud 1.079 epizootias en PNH, de las cuales 293 fueron descartadas, 514 fueron indeterminadas (sin toma de muestra), 259 permanecen en investigación y 13 fueron confirmadas por FA (por laboratorio). Se registraron epizootias de PNH confirmadas en São Paulo (8); en Río de Janeiro (3), Minas Gerais (1) y Mato Grosso (1), siendo la región Sudeste la que registró el mayor número de epizootias confirmadas (92,3%; 12/13).

La curva epidémica evidencia el mantenimiento de la circulación viral en el período de baja ocurrencia (junio a septiembre), cuando las bajas temperaturas y pluviosidad generalmente implican en condiciones menos favorables a la transmisión.

Vigilancia de casos humanos

En el período de monitoreo (julio/2018 a junio/2019), entre las semanas epidemiológicas (SE) 27 y 45, se notificaron 271 casos humanos sospechosos de FA, de los cuales 150 fueron descartados, 120 permanecen en investigación y 1 ha sido confirmado.

El primer caso de fiebre amarilla en el período 2018/2019 fue registrado en octubre/2018, siendo un fallecimiento confirmado en el estado de São Paulo, con sitio probable de contagio en el municipio de Caraguatatuba, donde se detectaron epizootias en PNH meses antes de la ocurrencia de este.

Lugares de transmisión (áreas afectadas)

Las epizootias confirmadas en PNH registradas en el período de monitoreo 2018/2019, entre las SE 27 y 45, ocurrieron en los **estados de São Paulo, Río de Janeiro, Minas Gerais y Mato Grosso**, donde las acciones de vigilancia están en curso. Hasta la fecha, un solo caso humano fue confirmado, teniendo como sitio probable de contagio el estado de São Paulo, en una área donde fueron documentadas epizootias en PNH por FA previamente. Para el período de monitoreo 2018/2019, las áreas con recomendación de vacunas se han ampliado.

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

<https://www.argentina.gob.ar/febreamarilla/zonas-de-riesgo>

¹⁴ Ministerio da Saúde. Informe nº 01 | 2018/2019. Monitoramento do Período Sazonal da Febre Amarela. Brasil – 2018/2019. Fecha de consulta 5/12/2018, disponible en: http://portal.arquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2018/novembro/12/informe-FA-n.1_8nov_final2.pdf

I.2. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

I.2.a. Introducción

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

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

Las fuentes de información son los módulos de vigilancia clínica (C2), por laboratorios (SIVILA) y Unidad Centinela de IRAG (UCIRAG) del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) hasta la SE17 y los datos provenientes del SNVS^{2.0}, incluyendo los distintos componentes, a partir de la SE18 de 2018.

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

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

I.2.b. Resumen

Hasta la SE44 del 2018 se registraron 704.916 casos de **ETI** (Enfermedad Tipo Influenza). De acuerdo a las estimaciones realizadas hasta la SE46, la curva de casos se encontraría actualmente en la zona de éxito.

En cuanto a **Neumonía**, hasta la SE44 del 2018, se registraron 131.044 casos. El corredor endémico hasta la SE46 no muestra períodos de brote a nivel país.

En cuanto a las **Bronquiolitis en menores de dos años**, hasta la SE44 del 2018, se registraron 218.090 casos. La curva de casos transitó en lo que va del año por la zona éxito y las estimaciones también la ubican en la zona de éxito y alerta.

Con respecto a **Infección Respiratoria Aguda Grave**, hasta la 46 se registraron 55.819 casos con una tasa acumulada de 125,5 casos por 100 mil hab. Según las estimaciones la curva estaría actualmente entre las zonas de alerta y seguridad.

Hasta la SE 47 se estudiaron 72.376 muestras para virus respiratorios.

Del total de muestras estudiadas, 67.641 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 24.731 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 15.787 (23,3 %) del total de muestras analizadas).

En tanto, 4.735 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 1.289 muestras positivas. En este grupo las muestras positivas para Influenza fueron 590 (12,5%).

I.2.c. Situación regional¹⁵

América del Norte: En general, la actividad de influenza comenzó a aumentar en Canadá y los Estados Unidos, con co-circulación de A(H1N1)pdm09 y B. En México, se reportó un aumento en la actividad de influenza e IRAG con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 y otros virus respiratorios.

Caribe: La actividad de influenza disminuyó y se reportó mayor actividad de VSR en la mayoría de la subregión. En Cuba y Haití, la circulación de influenza A(H1N1)pdm09 se asoció con mayor actividad de IRAG. Las consultas por broquiolitis permanecieron sobre los niveles estacionales en Guadeloupe y Martinique.

América Central: Los indicadores epidemiológicos permanecieron en niveles moderados y la actividad de influenza se reportó en disminución en la sub-región. En Panamá y Guatemala la circulación de VSR continuó elevada. En Costa Rica, El Salvador y Nicaragua, se reportó circulación aumentada de influenza A(H1N1)pdm09 y VSR asociada a actividad de neumonía e IRAG.

Sub-región Andina: La actividad general de influenza y otros virus respiratorios permaneció estable en la sub-región. En Ecuador, co-circularon influenza A(H3N2) y B con baja actividad de IRAG en general. En Perú, la actividad de influenza A(H1N1)pdm09 disminuyó con baja actividad de IRAG y ETI.

Brasil y Cono Sur: Los niveles de influenza se ubicaron a niveles bajos en toda la sub-región luego de un pico tardío en Paraguay, Argentina y Uruguay. En Brasil y Chile, los casos de IRAG por influenza disminuyeron asociados a detecciones influenza B. En Paraguay, la actividad de IRAG disminuyó asociada a influenza A(H3N2).

Global: En la zona templada del hemisferio norte, la actividad de influenza se mantuvo en niveles interestacionales. En algunos países de Asia meridional y sudoriental se notificó un aumento de las detecciones de influenza. En las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de influenza regresó a niveles casi inter-estacionales. En todo el mundo, los virus de subtipo A de influenza estacional representaron la mayoría de las detecciones.

¹⁵ Reporte de Influenza SE456, 2018. Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios. noviembre de 2018. OPS-OMS. Disponible en:

www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3352:influenza-situation-report&Itemid=2469&lang=es

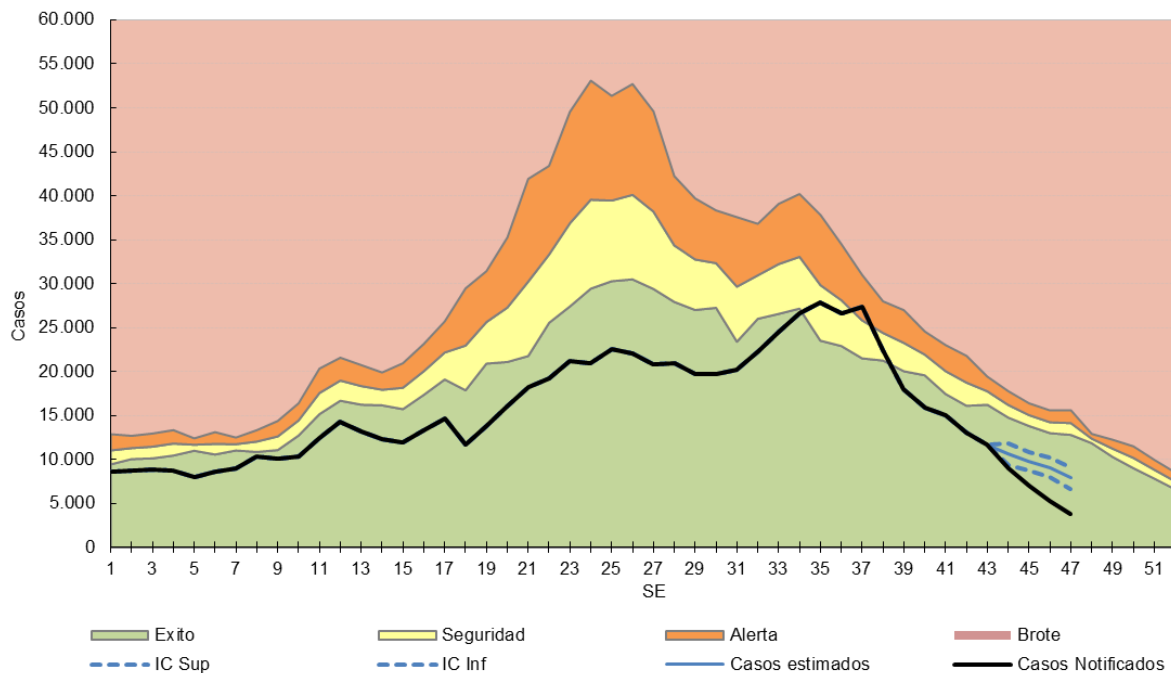
I.2.d. Vigilancia clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

En las primeras 44 SE del 2018, se notificaron a la vigilancia clínica 704.916 casos de ETI

En lo que va de 2018, hasta la SE 46 las notificaciones se mantienen en la zona de éxito, excepto en la SE 35 en la que se ubicó en zona de seguridad hasta la SE38.

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE46 de 2018. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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

Tabla 1 - Enfermedad Tipo Influenza (ETI): casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE44 según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada Periodo/2018	Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos	Incidencia acumulada Período 2012/2017	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	1.882.789	1891,0	300.257	1746,0	163.801	952,5	✔ -49,6%	✔ -45,4%
Total C.A.B.A.	184.791		33.370		24.761			
Residentes	126.170	688,9	23.780	775,1	17.090	557,0	✔ -19,1%	✔ -28,1%
No residentes	58.621		9.590		7.671			
Córdoba	489.731	2296,3	85.286	2.315,1	48.731	1.322,8	✔ -42,4%	✔ -42,9%
Entre Ríos	383.134	4848,8	74.581	5.482,1	48.819	3.588,5	✔ -26,0%	✔ -34,5%
Santa Fe	303.825	1494,6	22.001	631,9	9.582	275,2	✔ -81,6%	✔ -56,4%
Centro	3.244.270	1937,6	515.495	1.790,5	295.694	1.027,1	✔ -47,0%	✔ -42,6%
Mendoza	143.540	1274,0	24.414	1.252,5	16.911	867,5	✔ -31,9%	✔ -30,7%
San Juan	118.537	2684,0	17.214	2.251,8	13.942	1.823,8	✔ -32,1%	✔ -19,0%
San Luis	54.928	1930,7	12.461	2.514,2	10.103	2.038,4	⚠ 5,6%	✔ -18,9%
Cuyo	317.005	1710,9	54.089	1.685,3	40.956	1.276,1	✔ -25,4%	✔ -24,3%
Corrientes	306.111	4783,0	52.510	4.768,9	34.605	3.142,8	✔ -34,3%	✔ -34,1%
Chaco	322.264	4716,1	51.148	4.332,8	44.815	3.796,3	✔ -19,5%	✔ -12,4%
Formosa	184.599	5329,2	30.741	5.165,4	29.358	4.933,0	⚠ -7,4%	⚠ -4,5%
Misiones	446.589	6285,6	80.441	6.523,1	50.647	4.107,0	✔ -34,7%	✔ -37,0%
NEA	1.259.563	5291,8	214.840	5.227,4	159.425	3.879,1	✔ -26,7%	✔ -25,8%
Catamarca	157.954	6655,0	33.682	8.252,3	32.489	7.960,0	✘ 19,6%	⚠ -3,5%
Jujuy	182.604	4199,2	39.380	5.223,6	35.425	4.699,0	✘ 11,9%	⚠ -10,0%
La Rioja	98.833	4499,7	29.199	7.619,4	23.649	6.171,1	✘ 37,1%	✔ -19,0%
Salta	190.987	2398,9	28.898	2.081,2	19.237	1.385,4	✔ -42,2%	✔ -33,4%
Santiago del Estero	159.597	2876,0	23.060	2.406,5	15.896	1.658,9	✔ -42,3%	✔ -31,1%
Tucumán	217.265	2283,4	30.155	1.822,7	24.759	1.496,6	✔ -34,5%	✔ -17,9%
NOA	1.007.240	3153,1	184.374	3.324,2	151.455	2.730,7	✔ -13,4%	✔ -17,9%
Chubut	77.698	2299,0	14.238	2.379,4	9.097	1.520,3	✔ -33,9%	✔ -36,1%
La Pampa	51.681	2518,9	6.709	1.903,9	6.959	1.974,9	✔ -21,6%	⚠ 3,7%
Neuquén	93.841	2537,4	16.244	2.511,5	10.451	1.615,8	✔ -36,3%	✔ -35,7%
Río Negro	119.735	2869,7	21.304	2.924,8	24.794	3.403,9	✘ 18,6%	✘ 16,4%
Santa Cruz	38.407	2016,3	6.953	2.000,3	3.957	1.138,4	✔ -43,5%	✔ -43,1%
Tierra del Fuego	16.806	1855,5	2.708	1.641,8	2.128	1.290,1	✔ -30,5%	✔ -21,4%
Sur	398.168	2471,1	68.156	2.401,1	57.386	2.021,7	✔ -18,2%	✔ -15,8%
Total PAIS	6.226.246	2414,9	1.036.954	2330,5	704.916	1.584,3	✔ -34,4%	✔ -32,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

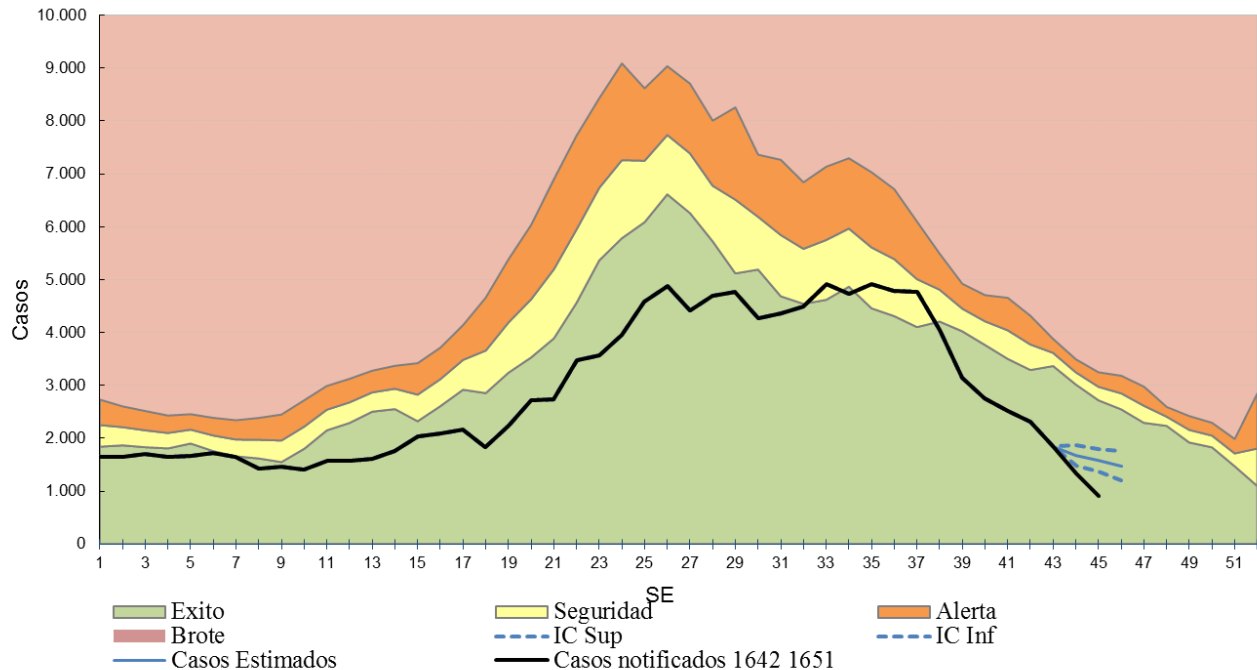
Fuente:SNVS

Neumonía

La información provista por la vigilancia clínica, muestra que en las primeras 44 SE del 2018 se notificaron 131.044 casos de neumonía.

El número de casos del período analizado en el 2018 es 24,9% menor al del mismo período del año 2017. Los casos notificados por semana del corredor endémico (Gráfico 2) transitaron por la zona de éxito durante todas las semanas del año. Cabe destacar que entre las SE33 a SE38, las estimaciones colocan a este evento en zona de seguridad.

Gráfico 2. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE 46 de 2018. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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

Tabla 2 - Neumonía¹⁶: Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE44 de según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada Período/2018	Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos	Incidencia acumulada Período 2012/2017	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	295.714	297,0	40.959	238,2	28.503	165,7	✓ -44,2%	✓ -30,4%
Total C.A.B.A.	87.219		12.573		7.822			
Residentes	61.547	336,1	8.396	273,7	5.818	189,6	✓ -43,6%	✓ -30,7%
No residentes	25.672		4.177		2.004			
Córdoba	126.060	591,1	23.036	625,3	14.818	402,2	✓ -31,9%	✓ -35,7%
Entre Ríos	37.744	477,7	6.374	468,5	5.633	414,1	✓ -13,3%	✓ -11,6%
Santa Fe	88.731	436,5	13.544	389,0	3.929	112,9	✓ -74,1%	✓ -71,0%
Centro	635.468	379,5	96.486	335,1	60.705	210,9	✓ -44,4%	✓ -37,1%
Mendoza	82.254	730,0	12.506	641,6	12.061	618,7	✓ -15,2%	⚠ -3,6%
San Juan	26.363	596,9	3.263	426,8	2.860	374,1	✓ -37,3%	✓ -12,4%
San Luis	24.286	853,6	3.649	736,2	4.013	809,7	⚠ -5,1%	⚠ 10,0%
Cuyo	132.903	717,3	19.418	605,0	18.934	590,0	✓ -17,8%	⚠ -2,5%
Corrientes	26.175	409,0	3.744	340,0	2.852	259,0	✓ -36,7%	✓ -23,8%
Chaco	57.991	848,7	8.687	735,9	7.701	652,4	✓ -23,1%	✓ -11,4%
Formosa	19.898	574,4	2.526	424,4	2.037	342,3	✓ -40,4%	✓ -19,4%
Misiones	26.425	371,9	3.457	280,3	3.360	272,5	✓ -26,7%	⚠ -2,8%
NEA	130.489	548,2	18.414	448,0	15.950	388,1	✓ -29,2%	✓ -13,4%
Catamarca	14.503	611,0	2.263	554,5	2.084	510,6	✓ -16,4%	⚠ -7,9%
Jujuy	16.749	385,2	2.520	334,3	2.498	331,3	✓ -14,0%	⚠ -0,9%
La Rioja	16.379	745,7	4.501	1.174,5	3.612	942,5	✗ 26,4%	✓ -19,8%
Salta	49.787	625,3	7.557	544,2	6.982	502,8	✓ -19,6%	⚠ -7,6%
Santiago del Estero	16.666	300,3	2.405	251,0	2.043	213,2	✓ -29,0%	✓ -15,1%
Tucumán	39.409	414,2	4.707	284,5	3.522	212,9	✓ -48,6%	✓ -25,2%
NOA	153.493	480,5	23.953	431,9	20.741	374,0	✓ -22,2%	✓ -13,4%
Chubut	17.888	529,3	2.883	481,8	1.888	315,5	✓ -40,4%	✓ -34,5%
La Pampa	9.116	444,3	1.989	564,5	1.895	537,8	✗ 21,0%	⚠ -4,7%
Neuquén	27.826	752,4	4.177	645,8	3.325	514,1	✓ -31,7%	✓ -20,4%
Río Negro	26.920	645,2	4.391	602,8	4.507	618,8	⚠ -4,1%	⚠ 2,6%
Santa Cruz	17.767	932,7	2.113	607,9	2.239	644,1	✓ -30,9%	⚠ 6,0%
Tierra del Fuego	6.320	697,8	1.043	632,3	860	521,4	✓ -25,3%	✓ -17,5%
Sur	105.837	656,9	16.596	584,7	14.714	518,4	✓ -21,1%	✓ -11,3%
Total PAIS	1.158.190	449,2	174.867	393,0	131.044	294,5	✓ -34,4%	✓ -25,1%

Fuente:SNVS

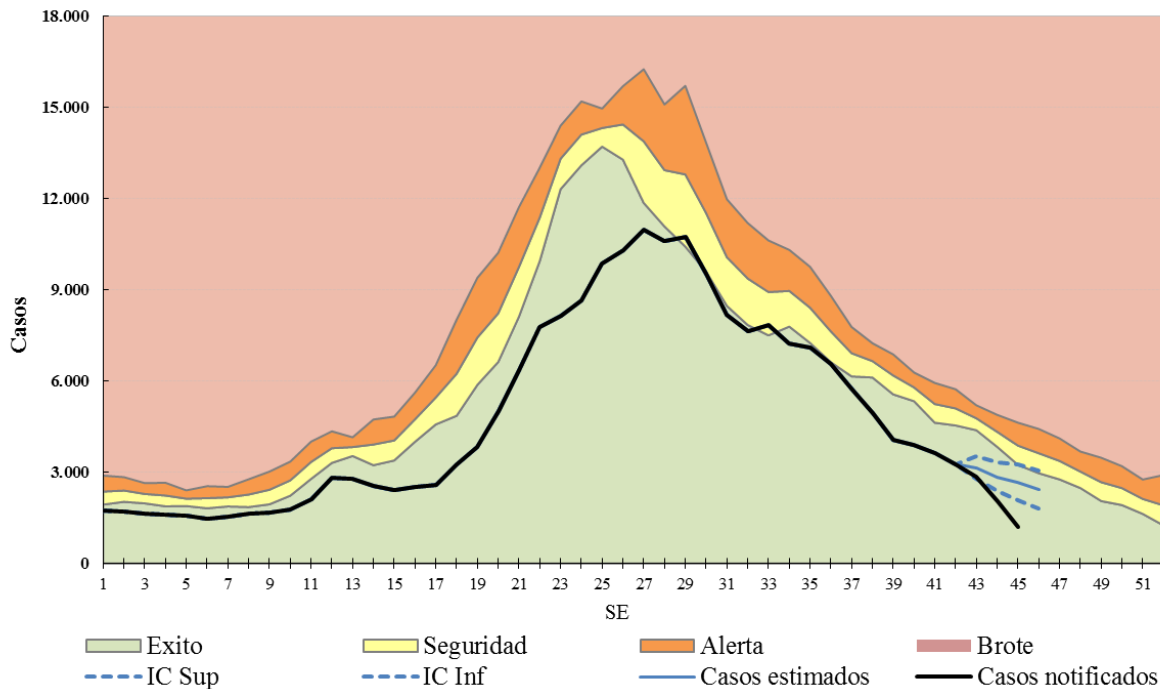
¹⁶Se identificó un error en los datos de neumonías publicados en ediciones previas de 2018, en las que los casos del año estaban correctos pero había un error en el cálculo de las tasas del período.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Los casos notificados de bronquiolitis hasta la SE 44 del 2018 fueron 218.090.

La curva de notificaciones de bronquiolitis en niños menores de 2 años transitó en la zonas de éxito durante las primeras 46 SE del año. Asimismo, las correspondientes estimaciones de los casos ubican también los mismos en las zonas de éxito (Gráfico 3).

Gráfico 3. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2018. Curva de casos y estimaciones hasta la SE46 de 2018. Total país. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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

Tabla 3 – Bronquiolitis en menores de 2 años: Casos y tasas c/100 mil hab. acumuladas hasta SE44 de según provincia. 2012 a 2017; 2017 y 2018.

PROVINCIA	2012/17		2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada Período/2018	Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos	Incidencia acumulada Período 2012/2017	Casos	Incidencia acumulada	Casos	Incidencia acumulada		
Buenos Aires	768.226	22061,3	102.148	17892,5	70.392	12400,6	✓ -43,8%	✓ -30,7%
Total C.A.B.A.	148.579		22.681		13.913			
Residentes	84.305	16639,6	12.413	14878,5	8.309	10031,8	✓ -39,7%	✓ -32,6%
No residentes	64.274		10.268		5.604			
Córdoba	104.500	14772,0	18.913	15.994,1	12.424	10.502,0	✓ -28,9%	✓ -34,3%
Entre Ríos	49.802	18707,9	8.404	18.913,0	8.378	18.854,9	⚠ 0,8%	⚠ -0,3%
Santa Fe	62.304	9656,3	7.980	7.417,3	2.810	2.617,5	✓ -72,9%	✓ -64,7%
Centro	1.133.411	20211,6	160.126	17.318,4	107.917	11.722,9	✓ -42,0%	✓ -32,3%
Mendoza	48.796	12036,0	7.657	11.412,5	10.399	15.548,5	✗ 29,2%	✗ 36,2%
San Juan	64.951	40566,7	10.926	40.785,4	10.005	37.294,5	⚠ -8,1%	⚠ -8,6%
San Luis	14.946	15393,3	3.005	18.355,6	2.628	15.987,3	⚠ 3,9%	✓ -12,9%
Cuyo	128.693	19421,8	21.588	19.580,4	23.032	20.910,4	⚠ 7,7%	⚠ 6,8%
Corrientes	29.526	12036,9	3.766	9.208,7	3.732	9.144,4	✓ -24,0%	⚠ -0,7%
Chaco	69.025	25300,7	10.546	23.215,8	10.669	23.540,4	⚠ -7,0%	⚠ 1,4%
Formosa	32.978	23819,9	4.075	17.718,2	3.002	13.086,3	✓ -45,1%	✓ -26,1%
Misiones	46.328	15822,8	5.480	11.323,7	3.142	6.511,4	✓ -58,8%	✓ -42,5%
NEA	177.857	18734,5	23.867	15.133,0	20.545	13.058,7	✓ -30,3%	✓ -13,7%
Catamarca	14.211	17214,4	1.825	13.225,6	2.753	19.944,9	✗ 15,9%	✗ 50,8%
Jujuy	44.555	27797,4	6.601	24.629,7	6.872	25.642,7	⚠ -7,8%	⚠ 4,1%
La Rioja	10.772	14008,3	3.039	23.124,3	2.684	20.287,2	✗ 44,8%	✓ -12,3%
Salta	96.141	29065,9	15.409	28.012,3	13.706	24.945,4	✓ -14,2%	⚠ -10,9%
Santiago del Estero	97.141	45615,1	13.838	38.453,8	12.416	34.366,7	✓ -24,7%	⚠ -10,6%
Tucumán	73.874	20484,0	11.790	19.562,0	11.376	18.873,2	⚠ -7,9%	⚠ -3,5%
NOA	336.694	27505,3	52.502	25.610,0	49.807	24.274,8	✓ -11,7%	⚠ -5,2%
Chubut	17.967	14793,1	3.669	18.077,5	2.589	12.747,4	✓ -13,8%	✓ -29,5%
La Pampa	11.174	17022,9	2.278	20.841,7	2.486	22.761,4	✗ 33,7%	⚠ 9,2%
Neuquén	31.805	22906,2	4.777	20.943,5	4.116	18.144,9	✓ -20,8%	✓ -13,4%
Río Negro	29.530	20526,0	5.030	20.940,0	4.491	18.697,7	⚠ -8,9%	⚠ -10,7%
Santa Cruz	13.105	17413,4	2.257	17.670,1	2.130	16.545,0	⚠ -5,0%	⚠ -6,4%
Tierra del Fuego	7.972	25082,6	1.539	27.951,3	977	17.483,9	✓ -30,3%	✓ -37,4%
Sur	111.553	19338,2	19.550	20.293,8	16.789	17.416,5	⚠ -9,9%	✓ -14,2%
Total PAIS	1.888.208	20932,0	277.633	18584,3	218.090	14640,7	✓ -30,1%	✓ -21,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

Fuente:SNVS

Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

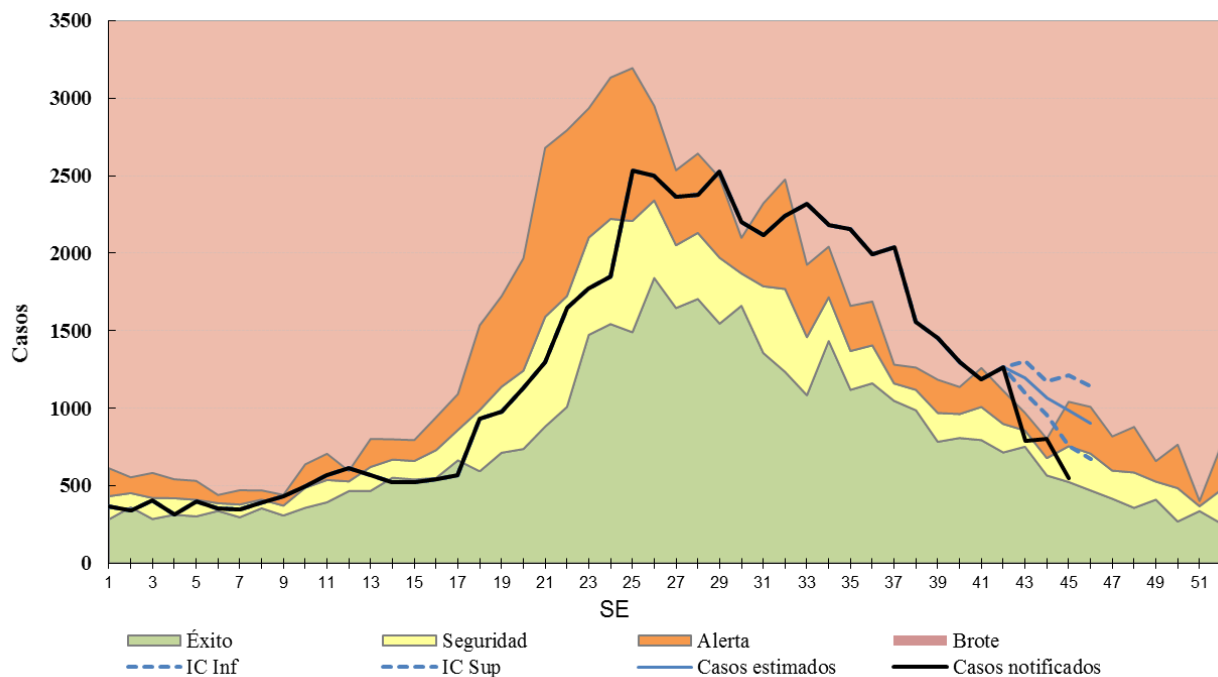
A partir del año 2016, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014¹⁷.

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 SE46, se registraron 55.819 casos de IRAG con una tasa acumulada de 125,5 casos por 100 mil hab.

La curva de notificación de IRAG en 2018 transitó en las zonas alerta desde la SE25 a la SE34, presentándose en las SE35 y 40 en zona de brote.

Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2018 hasta SE46 de 2018. Históricos 5 años: 2013 a 2017.



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

¹⁷ 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/

I.2.e. Vigilancia de virus respiratorios

Muestras estudiadas y positivas

Hasta las **SE47 de 2018** fueron estudiadas para virus respiratorios y notificadas 72.376 muestras con 26.020 casos positivos (porcentaje de positividad de 36,0%), considerando pacientes ambulatorios e internados (Tabla 1).

Del total de muestras estudiadas, 67.641 correspondieron a pacientes que requirieron hospitalización, con 24.731 resultados positivos. Las muestras con diagnóstico de VSR fueron 15.787 (23,3%) del total de muestras analizadas).

En tanto, 4.735 muestras se analizaron en pacientes ambulatorios con 1.289 muestras positivas. En este grupo las muestras positivas para Influenza fueron 590 (12,5%) (Tabla1).

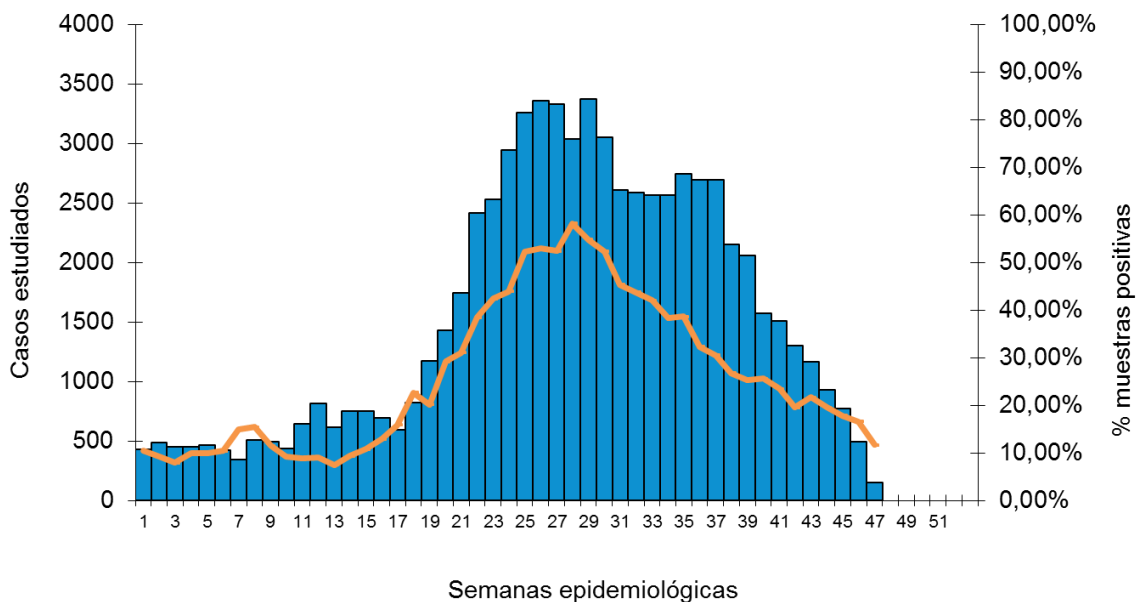
Para el total de muestras analizadas, el porcentaje de positividad acumulado de ambulatorios e internados de Influenza fue de 6,1% y el de VSR de 22,5%.

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE47 de 2018. Argentina.

	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de positividad para Influenza	% de positividad para VSR
Internados	67641	24731	3851	2411	15787	5,7%	23,3%
Ambulatorios	4735	1289	590	378	484	12,5%	10,2%
Total	72376	26020	4441	2789	16271	6,1%	22,5%

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

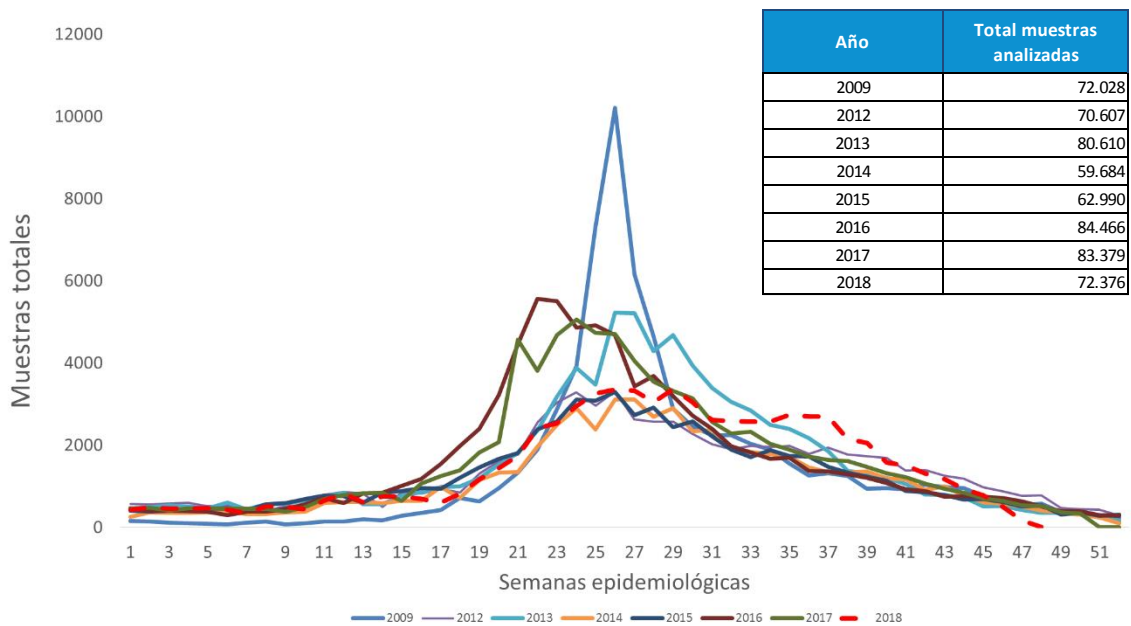
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE47 de 2018. Muestras estudiadas=72.376



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

La curva de muestras analizadas y notificadas hasta el momento para virus respiratorios, a partir de la SE20 comienza a aumentar el número de muestras registradas hasta la SE29, luego de la cual se estabiliza en alrededor de 2500 muestras semanales pero con un paulatino descenso en el porcentaje de postividad.

Figura 2 – Muestras analizadas para virus respiratorios según semana epidemiológica. SE47. Años 2009, 2012 a 2018

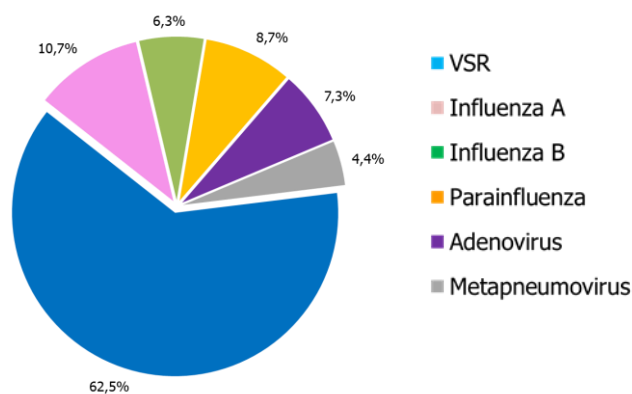


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA.

Agentes virales identificados

Hasta la **SE47** de **2018**, en términos acumulados, de las 26.020 muestras positivas, 2/3 correspondieron a VSR y un 17% a Influenza, los demás virus respiratorios bajo vigilancia se identificaron en proporciones que fueron entre el 4 y el 9%. (Figura 3).

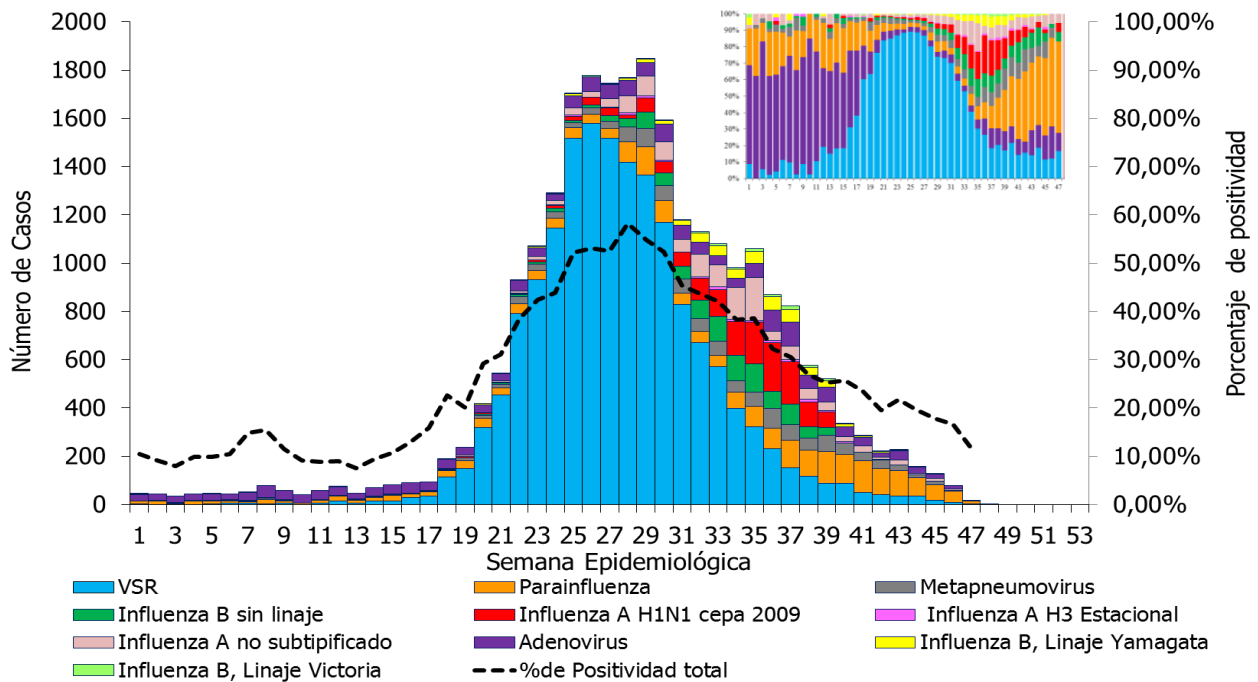
Figura 3 – Distribución proporcional de virus respiratorios identificados. Argentina. Acumulado a la SE47 de 2018. N=26.020



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

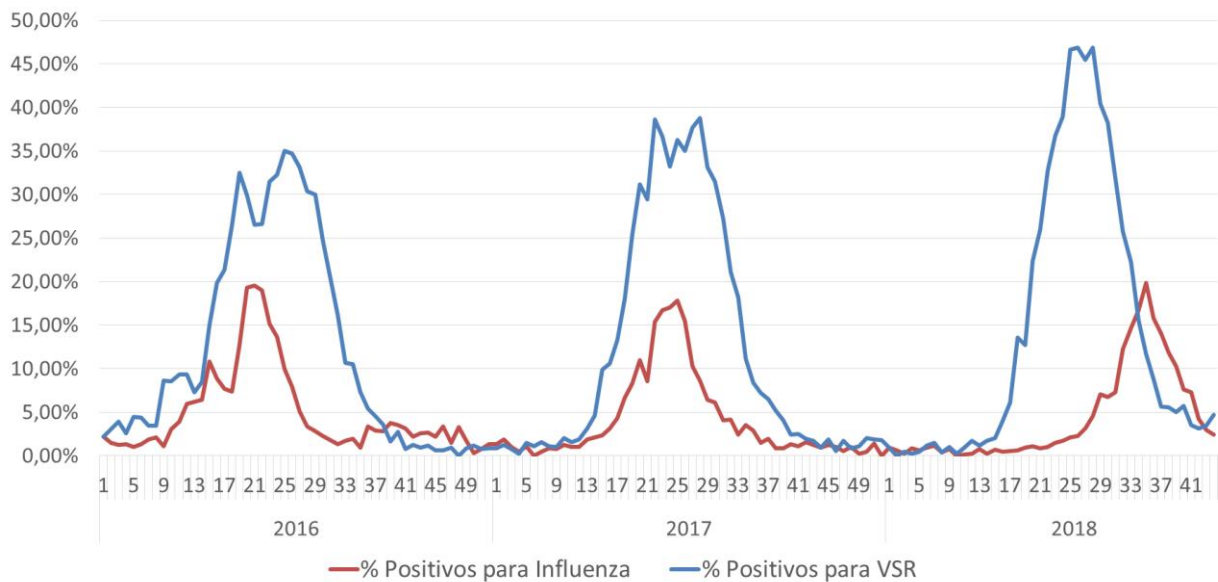
En las primeras SE del año la circulación de Adenovirus y Parainfluenza fue proporcionalmente mayor que la de otros virus respiratorios, mientras que a partir de la SE18 y hasta la SE33 el virus más frecuentemente identificado por semana fue VSR. Desde la SE34 y hasta el momento actual fueron los virus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

Figura 4 – Distribución de virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica y % de positividad. Acumuladas a la SE47 de 2018. Argentina. N=26.020



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

Figura 5 - Porcentaje de positividad para Influenza y VSR, SE1 de 2016, 2017 a SE47 de 2018. Argentina.

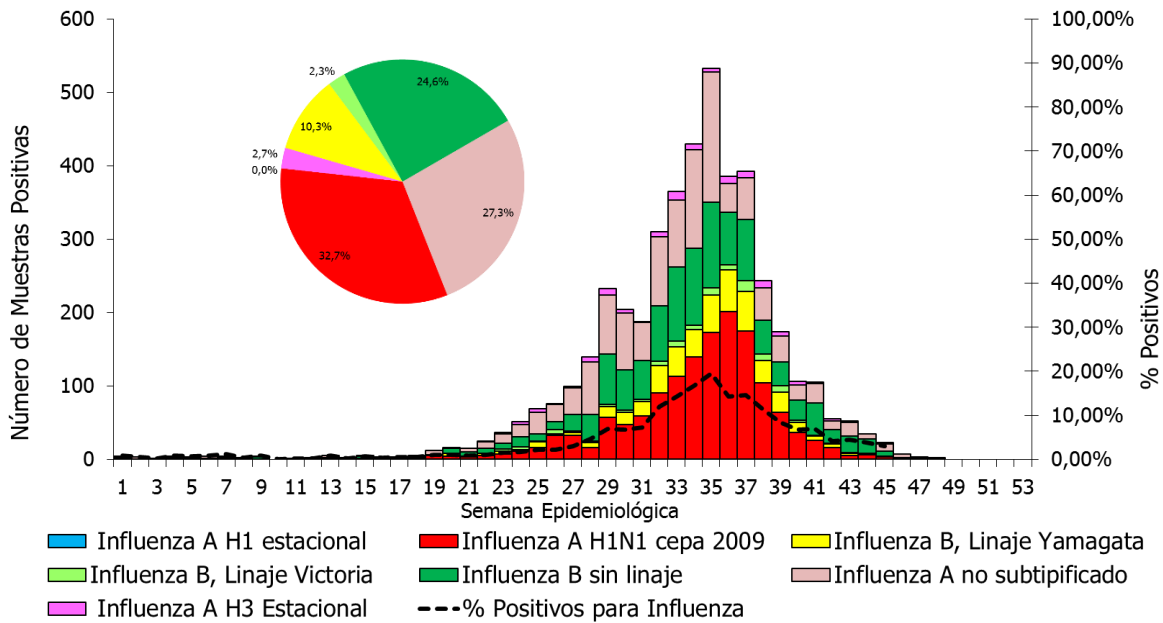


Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza

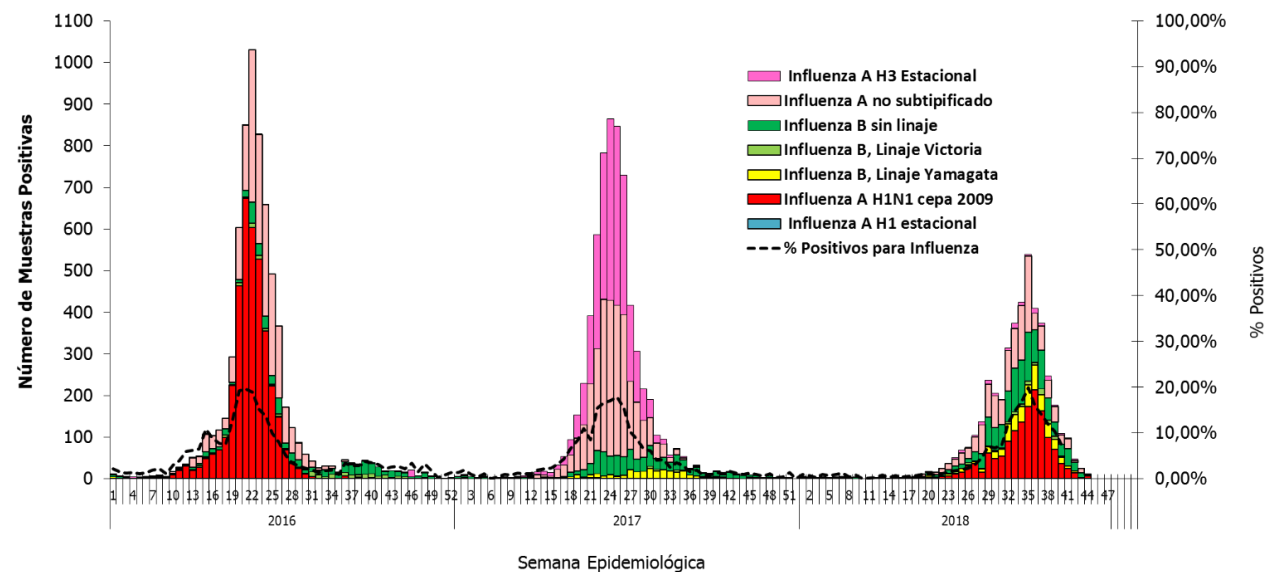
Durante las primeras **47 semanas de 2018**, los casos acumulados con diagnóstico de virus influenza fueron **3.047** de las cuales Influenza A correspondieron al 63% , con predominio de los subtipos H1N1 y no subtipificado (Figura 6). Desde la SE19 se verifica un aumento de la notificación de virus Influenza con el mayor número de casos hacia la SE35, registrando una proporción mayor de Influenza A respecto de Influenza B. Respecto de la estacionalidad, los casos de Influenza comienzan a aumentar de forma significativa desde las SE21-23 de 2018, mientras que en 2017 ese aumento comenzó en la SE13.

Figura 6 – Distribución proporcional de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por SE1 a SE47 de 2018 (n=4.441) Argentina.



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

Figura 7: Distribución de tipos, subtipos y linajes de influenza identificados en vigilancia por Semana epidemiológica, proporcional y % de positividad 2017 y 2018 hasta SE47. Argentina.



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

Tabla N°5: Muestras respiratorias según resultados por jurisdicción. Acumuladas a las SE47. Argentina 2018

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
Bs. As.	4.346	737	424	481	118	17	320	195	29	219	443	898	6.886	14.754	46,7%
CABA	3.262	625	816	218	165	3	111	46	2	341	389	668	5.589	22.519	24,8%
Cordoba	2.023	243	66	128	123	0	366	0	0	163	163	652	3.112	6.924	44,9%
Entre Rios	393	48	21	0	6	2	14	3	0	13	16	38	500	1.018	49,1%
Santa Fe	1.258	67	19	8	44	0	57	49	1	13	63	164	1.516	4.153	36,5%
REGION CENTRO	11.282	1.720	1.346	835	456	22	868	293	32	749	1.074	2.420	17.603	49.368	35,7%
Chaco	270	11	20	0	36	11	78	59	8	24	91	216	517	1.195	43,3%
Corrientes	46	13	1	8	59	13	7	16	2	54	72	151	219	534	41,0%
Formosa	129	2	3	0	7	0	0	7	0	7	14	21	155	565	27,4%
Misiones	336	60	417	22	140	5	7	6	0	99	105	257	1.092	2.549	42,8%
REGION NEA	781	86	441	30	242	29	92	88	10	184	282	645	1.983	4.843	40,9%
Catamarca	0	0	0	0	6	3	13	4	1	3	8	30	30	77	39,0%
Jujuy	186	18	16	0	73	4	47	0	0	23	23	147	367	1.203	30,5%
La Rioja	32	6	8	6	6	0	15	1	0	1	2	23	75	409	18,3%
Salta	539	95	14	0	104	2	22	10	13	29	52	180	828	2.072	40,0%
Sgo. Del Estero	331	13	3	0	67	0	46	4	1	12	17	130	477	1.112	42,9%
Tucuman	864	119	23	121	138	60	163	24	44	55	123	484	1.611	3.652	44,1%
REGION NOA	1.952	251	64	127	394	69	306	43	59	123	225	994	3.388	8.525	39,7%
Mendoza	765	52	25	11	52	0	32	4	1	3	8	92	945	3.039	31,1%
San Juan	91	14	2	0	14	0	1	0	0	4	4	19	126	400	31,5%
San Luis	92	3	4	0	9	0	5	0	0	3	3	17	116	597	19,4%
REGION CUYO	948	69	31	11	75	0	38	4	1	10	15	128	1.187	4.036	29,4%
Chubut	330	56	9	4	3	1	5	3	0	5	8	17	416	1.014	41,0%
La Pampa	257	14	2	0	10	0	17	0	0	1	1	28	301	658	45,7%
Neuquen	520	55	4	131	15	0	67	11	0	11	22	104	814	3.172	25,7%
Rio Negro	164	10	1	2	10	0	51	13	1	4	18	79	256	530	48,3%
Santa Cruz	14	1	2	0	3	0	5	1	0	2	3	11	28	95	29,5%
T. del Fuego	23	2	2	2	6	0	5	1	0	3	4	15	44	135	32,6%
REGION SUR	1.308	138	20	139	47	1	150	29	1	26	56	254	1.859	5.604	33,2%
Total país	16.271	2.264	1.902	1.142	1.214	121	1.454	457	103	1.092	1.652	4.441	26.020	72.376	36,0%

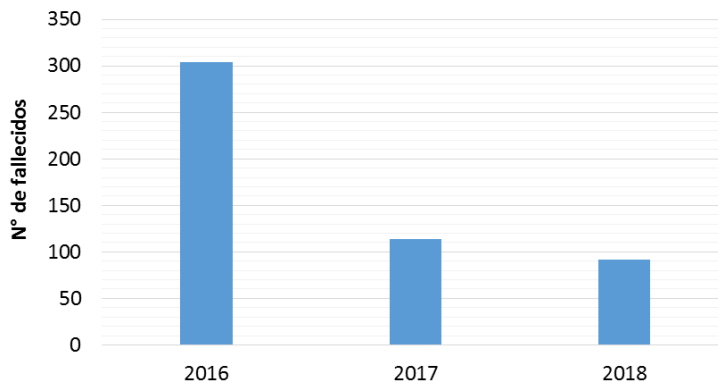
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS 2.0.

I.2.f. Análisis epidemiológico de los casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza.

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

Los casos notificados al SNVS de IRAG fallecidos con diagnóstico de influenza acumulados a la SE47 suman 92 siendo este valor menor que los observado para los años previos (Figura 8).

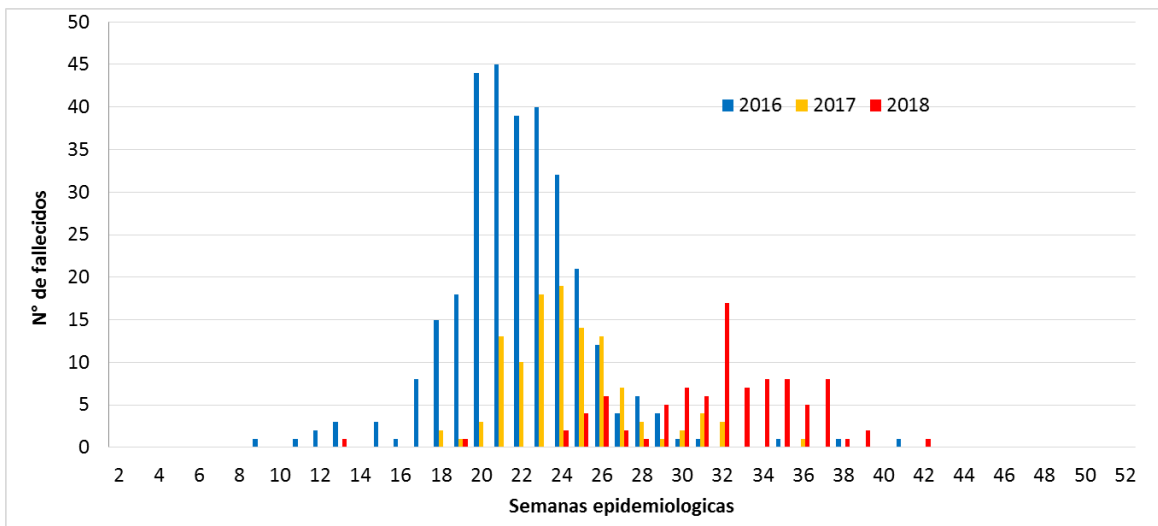
Figura 8: Casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS . Años 2016-2018 acumulados a la hasta SE47. Argentina



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

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

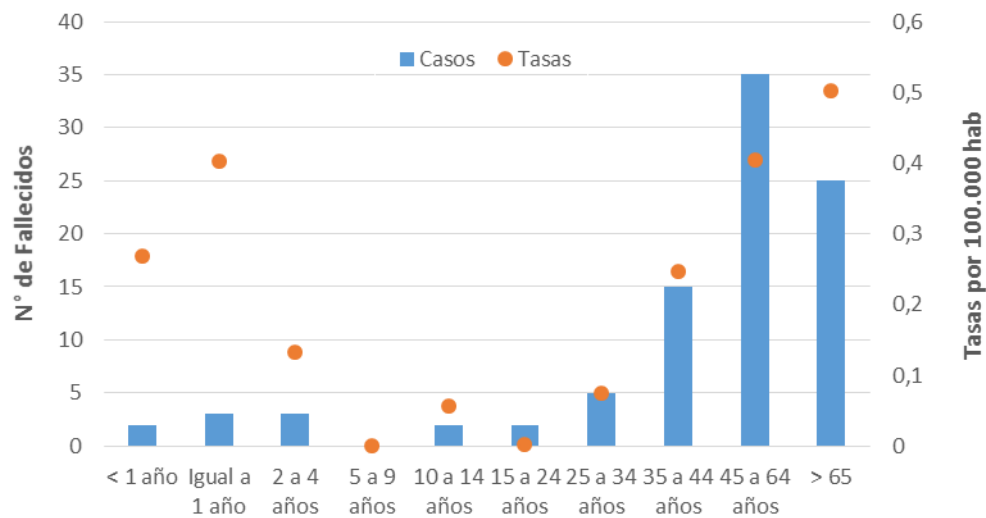
Figura9: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS por Semana epidemiológica. Años 2016-2018 acumulados a la hasta SE47. Argentina



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

Respecto del análisis de los casos, las edades con mayores tasas fueron los niños de 1 año y los mayores de 65 años, con 0,40 y 0,50 casos por 100.000 habitantes respectivamente. (Figura 10)

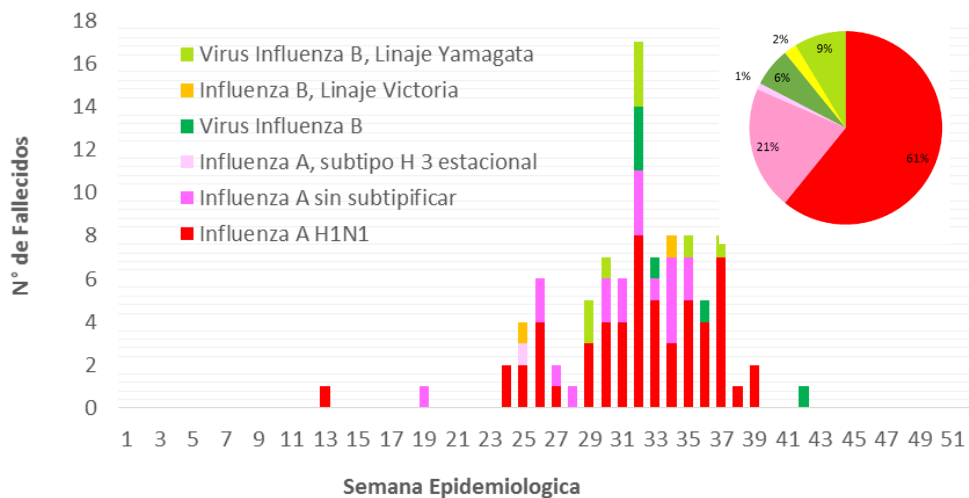
Figura 10: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS según grupos de edad. SE1 a SE47 2018. Argentina



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

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

Figura 11: Distribución de casos de IRAG fallecidos con diagnóstico de Influenza notificados al SNVS según etiología. Años 2016-2018 acumulados a la hasta SE47. Argentina



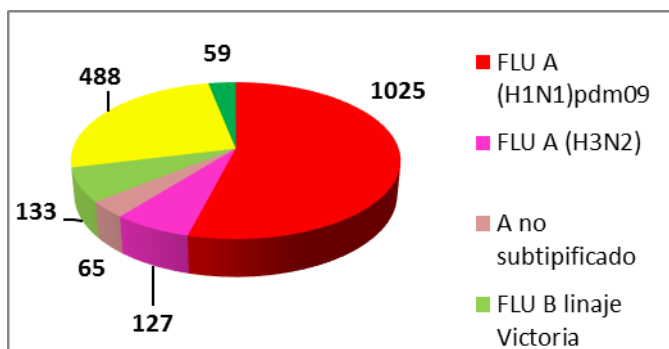
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA y SNVS ^{2.0}

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

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

En el Servicio de Virosis Respiratorias del INEI-ANLIS “Dr. Carlos Malbrán” (Laboratorio Nacional de Referencia de virus influenza y otros virus respiratorios y Centro Nacional de Influenza para OPS/OMS) (LNR), se caracterizaron, hasta la SE41 de 2018, 2.069 virus de influenza, siendo en su mayoría virus influenza A(H1N1) (54%), en segundo lugar se identificaron los virus de influenza B linaje Yamagata (25.7%); en menor proporción se han identificado los virus de influenza B linaje Victoria (7%) y los virus A(H3N2) (6.7%), ver Gráfico 1.

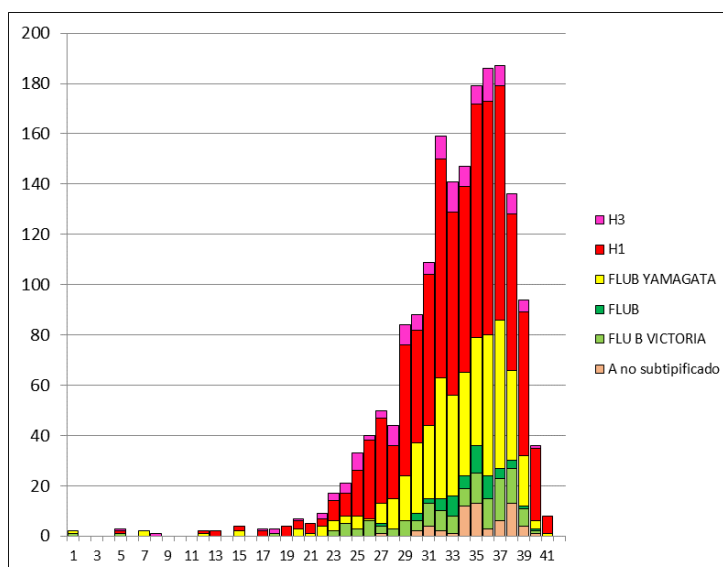
Gráfico 1: Virus influenza caracterizados en el Centro Nacional de Influenza, Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros virus respiratorios (n: 1.897), INEI-ANLIS. SE1 a 41, 2018.



Fuente: Laboratorio Nacional de Referencia de virus influenza y otros virus respiratorios del INEI-ANLIS “Dr. Carlos G Malbrán

Respecto del análisis temporal, según la fecha de inicio de síntomas de las muestras positivas para virus influenza derivadas al LNR, se observa en 2018 (al igual que en la curva de notificaciones nacional descritas en las figuras 5 y 7 del apartado 1.2 e Vigilancia de virus respiratorios), un desplazamiento de alrededor de 10 semanas en el inicio de la circulación viral sostenida con respecto al año 2017, (SE23 vs SE13) con un máximo de detección entre las SE 33-35, ver gráfico 2.

Gráfico 2: Distribución temporal de los virus influenza caracterizados SE1 a 41, 2018.



Fuente: Laboratorio Nacional de Referencia de virus influenza y otros virus respiratorios del INEI-ANLIS “Dr. Carlos G Malbrán

Hasta el mes de octubre, se han realizado 3 envíos al Centro Colaborador de la OMS, CDC, Atlanta, USA, incluyendo un total de 63 virus influenza: 31 virus influenza A y 32 virus influenza B. La secuencia nucleotídica

del gen que codifica para la hemaglutinina viral (21 virus FLU AH1, 3 FLU AH3, 7 virus FLU B Victoria y 11 virus FLU B Yamagata mostró que los virus circulantes se encuentran relacionados con los componentes vacunales 2018 para el Hemisferio Sur A/Michigan/45/2015 (H1N1) clado 6B1, B/Phuket/3073/2013 (B-Y) clado 3. Los virus influenza A(H3N2) circulantes se encuentran relacionados con los virus del clado 3C2a2 que se ubican en un clado distinto al del componente vacunal A/Singapore INFIMH-16-0019/2016 (H3N2), clado 3C2a1. Los virus B linaje Victoria caracterizados presentan la delección K162-163, clado genético 1A.

I.2.h. Conclusiones

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

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

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

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

El número de fallecidos con este diagnóstico notificados en 2018 hasta la fecha es menor al del mismo período de los dos años previos. En cuanto a las características de la población afectada, en su gran mayoría fueron personas con factores de riesgo que no habían sido vacunadas, lo que constituye el patrón típico cuando la circulación dominante es del subtipo A(H1N1). Por otra parte y en función de lo informado por el laboratorio de referencia nacional, la mayoría de los virus circulantes caracterizados se encuentran relacionados con los componentes vacunales 2018 para el Hemisferio Sur.

La información epidemiológica relevada hasta el momento indica que, si bien la circulación viral es baja, es necesario continuar con la estrategia de vacunación a población con mayor riesgo y administrar antivirales en forma oportuna para prevenir casos graves y fatales.

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

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

Actualización:

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

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

I.3.b. Situación actual del Sarampión en la Región de las Américas

Desde el inicio del año y hasta el 23 de octubre de 2018 se han notificado 8.091 casos confirmados de sarampión, incluidas 85 defunciones, en 11 países de la Región de las Américas: Antigua y Barbuda (1 caso), Argentina (14 casos), Brasil (2.192 casos, incluidas 12 defunciones), Canadá (25 casos), Colombia (129 casos), Ecuador (19 casos), Estados Unidos de América (142 casos), Guatemala (1 caso), México (5 casos), Perú (38 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (5.525 casos, incluidas 73 defunciones). El genotipo D8, linaje MVi/HuluLangat.MYS/26.11, que inicialmente fuera identificado en los casos de Venezuela posteriormente ha sido reportado en los casos confirmados por Argentina, Brasil, Colombia, Ecuador y Perú.

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

Nota metodológica

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

En la Tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola como enfermedad febril exantemática, notificados en 2017 y 2018 de SE 1 a 47 por jurisdicción. Cabe destacar que sólo se incluyen para el análisis casos notificados al SNVS. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de estos.

Tabla 1: Casos notificados de EFE, según clasificación. Argentina SE 1-47 años 2017 y 2018.

Provincia de residencia	2018 hasta SE 47						2017 hasta SE 47		
	Confirmado por laboratorio sarampión	Confirmado por laboratorio rubéola	Sospechosos	No conclusivos	Descartados	Totales	Incidencia acumulada cada 100 mil habitantes	Casos 2017	Tasa 2017
Buenos Aires	8	0	523	436	163	1130	6,6	32	0,19
CABA	6	0	342	149	59	556	18,1	12	0,39
Córdoba*	0	0	13	31	19	63	1,7	76	2,06
Entre Ríos	0	0	1	12	12	25	1,8	9	0,66
Santa Fe	0	0	14	34	36	84	2,4	22	0,63
Centro	14	0	893	662	289	1858	6,5	151	2,06
Mendoza	0	0	3	30	127	160	8,2	24	1,23
San Juan	0	0	0	1	5	6	0,8	2	0,26
San Luis	0	0	4	12	4	20	4,0	11	2,22
Cuyo	0	0	7	43	136	186	5,8	37	1,15
Corrientes	0	0	12	12	2	26	2,4	10	0,91
Chaco	0	0	2	8	18	28	2,4	8	0,68
Formosa	0	0	2	8	0	10	1,7	14	2,35
Misiones	0	0	4	3	0	7	0,6	12	0,97
NEA	0	0	20	31	20	71	1,7	44	1,07
Catamarca	0	0	8	2	1	11	2,7	5	1,23
Jujuy	0	0	4	10	2	16	2,1	2	0,27
La Rioja	0	0	1	0	3	4	1,0	3	0,78
Salta	0	0	4	14	9	27	1,9	4	0,29
Santiago del Estero	0	0	5	3	2	10	1,0	16	1,67
Tucumán	0	0	12	11	12	35	2,1	47	2,84
NOA	0	0	34	40	29	103	1,9	77	1,39
Chubut	0	0	7	14	7	28	4,7	9	1,50
La Pampa	0	0	2	10	1	13	3,7	3	0,85
Neuquén	0	0	2	3	4	9	1,4	3	0,46
Río Negro	0	0	2	4	9	15	2,1	9	1,24
Santa Cruz	0	0	0	2	11	13	3,7	3	0,86
Tierra del Fuego	0	0	3	11	2	16	9,7	5	3,03
Sur	0	0	16	44	34	94	3,3	32	1,13
Total PAIS	14	0	970	820	508	2312	5,2	341	0,77

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

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

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

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

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

*Únicamente casos notificados al SNVS/SNVS2.0.

Como se observa en la tabla, de los 2.312 casos notificados, quedan aún pendientes de clasificación 1.790 (77%). Esto se debe, en parte, a datos críticos no consignados de manera completa en un amplio porcentaje de las notificaciones en el sistema de información como la fecha de inicio de exantema y la ausencia del dato de vacunación previa; también a la dificultad para obtener segundas muestras en casos con muestras tempranas. Sin embargo, en 970 casos (41.9%) no se cuenta con ningún dato de laboratorio para el estudio de los casos.

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

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

Vigilancia de EFE

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

Actividades ante un caso sospechoso

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

Del nivel operativo:

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

Para evitar la reintroducción del virus del sarampión en el país, el Ministerio de Salud y Desarrollo Social 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) correspondiente al calendario nacional de vacunación Y una dosis de vacuna triple viral correspondiente a la Campaña Nacional de Seguimiento que se encuentra en desarrollo.
- Mayores de 5 años, adolescentes y adultos: deben acreditar DOS DOSIS de vacuna con doble o triple viral después del primer año de vida
- Las personas nacidas antes de 1965 no necesitan vacunarse porque son considerados inmunes

2. Vacunación intensificada en niños de 6 a 11 meses: se mantiene la recomendación de la aplicación de vacuna triple viral en forma extraordinaria para residentes de CABA y región sanitaria VI (*) y VII (**) de la Provincia de Buenos Aires. Esta dosis (“dosis cero”) no deberá considerarse dentro de las dosis contempladas por calendario. Todos los lactantes vacunados en este contexto deberán recibir además la dosis correspondiente a los 12 meses de edad, según Calendario Nacional de Vacunación.

3. Intensificar la vigilancia epidemiológica de casos sospechosos de enfermedad febril exantemática (EFE)

(*) Región Sanitaria VI: Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, Florencia Varela, Berazategui, Ezeiza, Esteban Echeverría y Almirante Brown.

(**) Región sanitaria VII: General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz, Merlo, Hurlingham, Ituzaingó, Morón, Tres de Febrero, Moreno.

ATENCIÓN: Se encuentra en ejecución la CAMPAÑA NACIONAL DE SEGUIMIENTO contra sarampión y rubéola: Todos los niños de 13 meses a 4 años inclusive deben recibir una dosis de vacuna triple viral, adicional a la correspondiente a la de calendario regular, de carácter gratuito y obligatorio ente el 1 de octubre y 30 de noviembre de 2018.

II. REPORTE DE BROTE

II.1. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote.¹⁸

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 SE49 2018.

Grupo de eventos	Eventos	Provincia	Nro. brotes	Nro. casos	Nro. hospitalizados	Nro. fallecidos
Enfermedades gastrointestinales	Enfermedad transmitida por alimentos	CABA	2	173	3	0
		Neuquén	1	3	0	0
		Chubut	3	44	8	0
	Gastroenteritis virales	CABA	1	25	2	0
	Salmonellosis	Chubut	2	26	7	0
	Shigelosis	Buenos Aires	1	27	5	0
		Entre Ríos	1	412	5	0
		San Luis	1	133	11	0
STEC	CABA	1	5	1	0	
Inmunoprevenibles	ETI	San Luis	1	17	2	0
	Coqueluche	Entre Ríos	2	45	2	0
		Buenos Aires	1	6	0	0
Otras infecciones bacterianas	Tuberculosis pulmonar	Buenos Aires	1	3	3	0
Meningoencefalitis Viral	Meningitis viral	Salta	1	120	120	0
Enfermedades Zoonoticas	Psitacosis	Entre Ríos	3	8	6	0
	Triquinosis	San Luis	3	101	2	0
		Córdoba	2	494	7	0
		Santa Fé	0*	9	S/D	0
		Mendoza	5	127	9	0
		La Pampa	1	23	0	0
		Neuquén	0*	3	0	0
		Buenos Aires	10	150	4	0
	Hantavirus	Chubut	1	5	4	1
	Brucelosis	Mendoza	1	10	0	0
Todas			45	1969	201	1

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección Nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud en base a información proveniente Formulario de Reporte de Brotes. SNVS

En la SE49 la CABA notificó un brote de STEC (E.coli productor de Toxina Shiga) compuesto por 5 casos, de los cuales uno correspondió a SUH (Síndrome Urémico Hemolítico) y 4 a DAS (Diarrea Aguda Sanguinolenta)

¹⁸ 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.

con evolución favorable, ocurrido en una institución educativa, entre el 26/10/2018 y el 06/12/2018. La jurisdicción realizó medidas de investigación y control en el establecimiento.

Por otra parte, la provincia de Chubut notificó en la SE49 un total de 7 casos sospechosos de hantavirus en la localidad de Epuyen, con fecha de inicio de síntomas entre la SE44 y la SE49, de los cuáles se han confirmado 5 (uno fallecido) en laboratorio nacional de referencia, se descartó uno y otro se encuentra en estudio. La mayoría de los casos están relacionados con un evento social en el que participaron en esa localidad el 3/11.

Acciones que la provincia se encuentra realizando:

- Monitoreo de domicilios y peridomicilios de las viviendas de los casos.
- Trampeo de las zonas de domicilios y peridomicilios identificadas en cada caso confirmado.
- Investigación epidemiológica a fin de conocer la/s probable/s fuente/s de infección.
- Intensificación de la difusión de las medidas de prevención de hantavirus en los medios de comunicación locales.

-

Dada la ocurrencia de estos casos, se recuerdas las acciones de prevención:

- Mantener la vivienda limpia para evitar la presencia de roedores: lavar los platos después del uso, limpiar mesadas y suelos. Colocar agua y alimentos de los animales domésticos lejos de la casa durante la noche. Almacenar la comida en lugares cerrados y mantener la basura en recipientes con tapas herméticas
- Evitar que los roedores entren o hagan nidos en las casas: es necesario tapar orificios en puertas, paredes, ventanas y cañerías.
- Colocar huertas y leñas lejos del hogar: cortar pastos y malezas hasta un radio de 30 metros alrededor del domicilio.
- Ventilar lugares cerrados (viviendas, galpones, etc): cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo húmedo antes de ingresar. Ventilar el lugar al menos 30 minutos. No barrer ya que el polvo que se encuentra en el piso puede estar contaminado. Lavar (pisos, mesas, cajones y alacenas) con una parte de lavandina cada diez de agua, dejar actuar 30 minutos y enjuagar.
- En caso de acampar, hacerlo lejos de maleza y basurales, no dormir directamente sobre el suelo.

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

III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

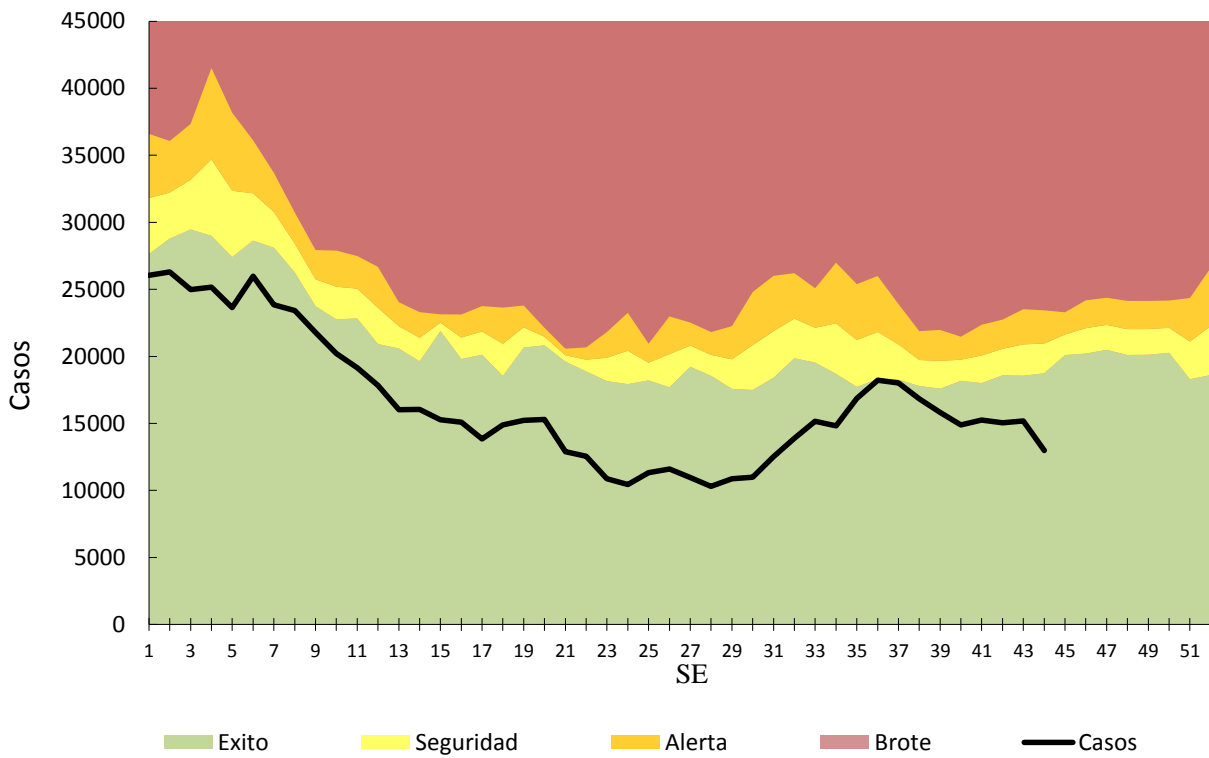
Diarreas

Casos acumulados e Incidencia Acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	167.352	993,7	121.365	705,8	🟢 -29,0%
Total CABA	33.279		30.495		
Residentes	20.657	675,3	21.495	700,6	🟡 3,8%
No residentes	12.622		9.000		
Córdoba	85.855	2380,5	53.169	1443,3	🟢 -39,4%
Entre Ríos	44.421	3328,7	34.651	2547,0	🟢 -23,5%
Santa Fe	34.967	1020,7	14.723	422,9	🟢 -58,6%
Centro	365.874	1294,4	254.403	883,6	🟢 -31,7%
Mendoza	57.790	3030,3	56.515	2899,3	🟡 -4,3%
San Juan	22.310	2984,7	19.019	2487,9	🟢 -16,6%
San Luis	15.714	3254,8	16.817	3393,1	🟡 4,2%
Cuyo	95.814	3054,0	92.351	2877,5	🟡 -5,8%
Corrientes	17.516	1620,9	13.616	1236,6	🟢 -23,7%
Chaco	25.178	2178,5	26.327	2230,2	🟡 2,4%
Formosa	11.182	1912,7	7.596	1276,4	🟢 -33,3%
Misiones	16.652	1382,8	13.229	1072,8	🟢 -22,4%
NEA	70.528	1752,2	60.768	1478,6	🟢 -15,6%
Catamarca	13.352	3332,4	12.854	3149,3	🟡 -5,5%
Jujuy	34.963	4746,9	34.087	4521,5	🟡 -4,7%
La Rioja	13.131	3521,5	9.740	2541,6	🟢 -27,8%
Salta	72.289	5347,3	73.295	5278,6	🟡 -1,3%
Santiago del Estero	29.836	3180,4	30.732	3207,1	🟡 0,8%
Tucumán	57.497	3563,5	60.976	3685,7	🟡 3,4%
NOA	221.068	4083,6	221.684	3996,9	🟡 -2,1%
Chubut	18.328	3173,9	15.484	2587,7	🟢 -18,5%
La Pampa	12.356	3569,1	14.370	4078,0	🔴 14,3%
Neuquén	26.729	4250,1	25.618	3960,8	🟡 -6,8%
Río Negro	25.863	3648,8	27.265	3743,1	🟡 2,6%
Santa Cruz	9.326	2830,4	9.821	2825,4	🟡 -0,2%
Tierra del Fuego	7.365	4705,8	8.453	5124,8	🟡 8,9%
Sur	99.967	3638,7	101.011	3558,6	🟡 -2,2%
Total PAIS	853.251	1957,4	730.217	1641,1	🟢 -16,2%

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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



Fuente: SNVS – C2

III.1.b. Botulismo

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

Botulismo
Casos Acumulados Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

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

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.1.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante
Casos Acumulados Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	9	1	7	1	-2	0
CABA	1	1	2	2	1	1
Córdoba	0	0	3	3	3	3
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	11	2	13	6	2	4
Mendoza	13	0	9	5	-4	5
San Juan	2	0	5	1	3	1
San Luis	5	2	4	2	-1	0
Cuyo	20	2	18	8	-2	6
Corrientes	2	0	1	0	-1	0
Chaco	1	1	0	0	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	3	1	2	0	-1	-1
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	1	1	1	1	0	0
Santiago del Estero	1	1	2	1	1	0
Tucumán	1	1	2	1	1	0
NOA	6	4	5	3	-1	-1
Chubut	1	1	0	0	-1	-1
La Pampa	1	0	6	5	5	5
Neuquén	2	0	1	0	-1	0
Río Negro	4	4	7	5	3	1
Santa Cruz	0	0	3	2	3	2
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	8	5	17	12	9	7
Total PAIS	48	14	55	29	14,5%	15

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.1.d. Triquinellosis

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

Triquinellosis
Casos Acumulados Hasta la 44ª 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	257	37	233	23	-9,3%	-37,8%
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	98	27	543	492	454,0%	1722,%
Entre Ríos	21	0	3	0	-18	0
Santa Fe	36	3	81	12	125%	9
Centro	412	67	860	527	108,7%	686,5%
Mendoza	53	13	147	26	177,%	13
San Juan	1	0	1	0	0	0
San Luis	77	12	91	71	18,18%	491,6%
Cuyo	131	25	239	97	82,44%	288%
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	1	0	1	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	10	5	6	4	-4	-1
Salta	1	0	1	0	0	0
Santiago del Estero	3	0	0	0	-3	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	14	5	7	4	-7	-1
Chubut	2	0	3	2	1	2
La Pampa	11	10	27	13	16	3
Neuquén	2	0	8	4	6	4
Río Negro	3	3	5	1	2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	18	13	43	20	138,8%	7
Total PAIS	576	110	1150	648	99,65%	489,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

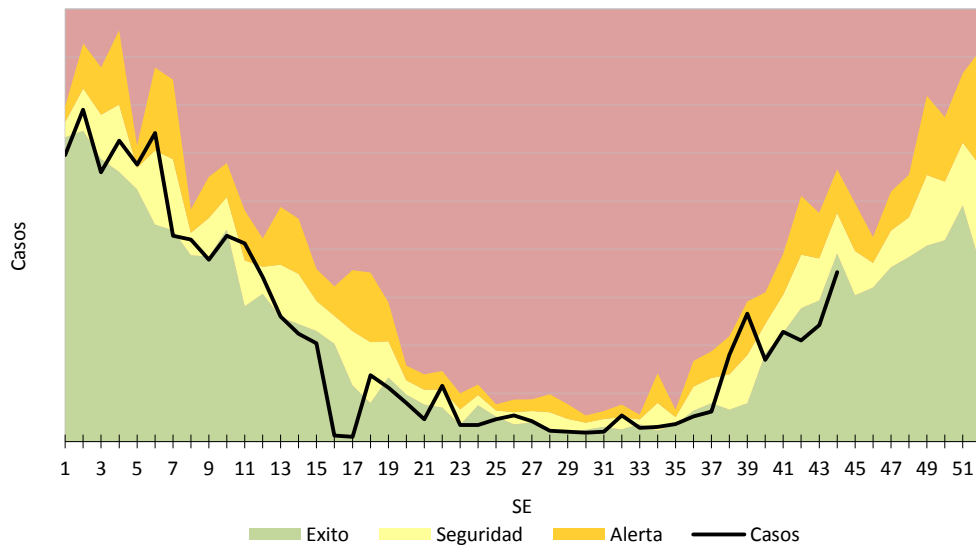
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo

Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 44^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	38	0,2	16	0,1	-58,8%
Total CABA	37		35		
Residentes	25	0,8	30	1,0	19,7%
No residentes	12		5		
Córdoba	1.707	47,3	1.542	41,9	-11,6%
Entre Ríos	294	22,0	260	19,1	-13,3%
Santa Fe	733	21,4	338	9,7	-54,6%
Centro	2.809	9,9	2.191	7,6	-23,4%
Mendoza	16	0,8	9	0,5	-45,0%
San Juan	61	8,2	45	5,9	-27,9%
San Luis	36	7,5	31	6,3	-16,1%
Cuyo	113	3,6	85	2,6	-26,5%
Corrientes	117	10,8	50	4,5	-58,1%
Chaco	47	4,1	19	1,6	-60,4%
Formosa	18	3,1	10	1,7	-45,4%
Misiones	123	10,2	79	6,4	-37,3%
NEA	305	7,6	158	3,8	-49,3%
Catamarca	421	105,1	489	119,8	14,0%
Jujuy	465	63,1	259	34,4	-45,6%
La Rioja	173	46,4	220	57,4	23,7%
Salta	285	21,1	269	19,4	-8,1%
Santiago del Estero	580	61,8	481	50,2	-18,8%
Tucumán	1.532	95,0	1.305	78,9	-16,9%
NOA	3.456	63,8	3.023	54,5	-14,6%
Chubut	7	1,2	5	0,8	-31,1%
La Pampa	1	0,3	0	0,0	-100,0%
Neuquén	2	0,3	1	0,2	-51,4%
Río Negro	4	0,6	3	0,4	-27,0%
Santa Cruz	1	0,3	1	0,3	-5,2%
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	15	0,5	10	0,4	-35,5%
Total PAIS	6.698	15,4	5.467	12,3	-20,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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



Fuente: SNVS – C2

III.2.b. Araneísmo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneísmo

Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	61	0,4	46	0,3	✓ -26,1%
Total CABA	9		6		
Residentes	3	0,1	2	0,1	✓ -33,5%
No residentes	6		4		
Córdoba	174	4,8	109	3,0	✓ -38,7%
Entre Ríos	19	1,4	7	0,5	✓ -63,9%
Santa Fe	6	0,2	12	0,3	✗ 96,8%
Centro	269	1,0	180	0,6	✓ -34,3%
Mendoza	121	6,3	142	7,3	✗ 14,8%
San Juan	8	1,1	3	0,4	✓ -63,3%
San Luis	23	4,8	12	2,4	✓ -49,2%
Cuyo	152	4,8	157	4,9	⚠ 1,0%
Corrientes	9	0,8	0	0,0	✓ -100,0%
Chaco	25	2,2	10	0,8	✓ -60,8%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	101	8,4	73	5,9	✓ -29,4%
NEA	135	3,4	83	2,0	✓ -39,8%
Catamarca	21	5,2	14	3,4	✓ -34,6%
Jujuy	1	0,1	7	0,9	✗ 583,9%
La Rioja	9	2,4	7	1,8	✓ -24,3%
Salta	13	1,0	26	1,9	✗ 94,7%
Santiago del Estero	197	21,0	173	18,1	✓ -14,0%
Tucumán	172	10,7	41	2,5	✓ -76,8%
NOA	413	7,6	268	4,8	✓ -36,7%
Chubut	10	1,7	2	0,3	✓ -80,7%
La Pampa	3	0,9	4	1,1	✗ 31,0%
Neuquén	15	2,4	12	1,9	✓ -22,2%
Río Negro	45	6,3	38	5,2	✓ -17,8%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	73	2,7	56	2,0	✓ -25,8%
Total PAIS	1042	2,4	744	1,7	✓ -30,0%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos e Incidencia Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	6	0,0	3	0,0	✓ -51,0%
Total CABA	5		5		
Residentes	1	0,0	4	0,1	✗ 298,8%
No residentes	4		1		
Córdoba	36	1,0	31	0,8	✓ -15,7%
Entre Ríos	52	3,9	46	3,4	✓ -13,2%
Santa Fe	17	0,5	7	0,2	✓ -59,5%
Centro	116	0,4	92	0,3	✓ -22,1%
Mendoza	15	0,8	7	0,4	✓ -54,3%
San Juan	1	0,1	1	0,1	⚠ -2,2%
San Luis	7	1,4	2	0,4	✓ -72,2%
Cuyo	23	0,7	10	0,3	✓ -57,5%
Corrientes	66	6,1	41	3,7	✓ -39,0%
Chaco	15	1,3	16	1,4	⚠ 4,4%
Formosa	50	8,6	13	2,2	✓ -74,5%
Misiones	243	20,2	140	11,4	✓ -43,7%
NEA	374	9,3	210	5,1	✓ -45,0%
Catamarca	0	0,0	3	0,7	
Jujuy	7	1,0	4	0,5	✓ -44,2%
La Rioja	4	1,1	4	1,0	⚠ -2,7%
Salta	39	2,9	47	3,4	✗ 17,3%
Santiago del Estero	153	16,3	124	12,9	✓ -20,7%
Tucumán	27	1,7	24	1,5	✓ -13,3%
NOA	230	4,2	206	3,7	✓ -12,6%
Chubut	2	0,3	0	0,0	✓ -100,0%
La Pampa	2	0,6	0	0,0	✓ -100,0%
Neuquén	0	0,0	1	0,2	
Río Negro	3	0,4	2	0,3	✓ -35,1%
Santa Cruz	0	0,0	0	0,0	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	7	0,3	3	0,1	✓ -58,5%
Total PAIS	750	1,7	521	1,2	✓ -31,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados Hasta la 44ª 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
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	1	0	-1
San Luis	0	0	0
Cuyo	1	0	-1
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0
Tucumán	0	0	0
NOA	0	0	0
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS	1	0	-1

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3.b. Leishmaniasis cutánea

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados.¹⁹

Leishmaniasis cutánea
Casos Acumulados Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	3	2	6	6	3	4
CABA	0	0	6	5	6	5
Córdoba	1	1	0	0	-1	-1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	2	2	1	1	-1	-1
Centro	7	5	14	12	7	7
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	1	1	1
San Luis	0	0	2	1	2	1
Cuyo	0	0	3	2	3	2
Corrientes	11	11	9	9	-2	-2
Chaco	5	5	22	22	17	17
Formosa	3	3	3	3	0	0
Misiones	20	15	16	13	-4	-2
NEA	39	34	50	47	28,2%	38,23%
Catamarca	2	1	0	0	-2	-1
Jujuy	77	38	93	36	20,7%	-5,2%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	149	120	198	166	32,%	38,3%
Santiago del Estero	6	5	8	6	2	1
Tucumán	14	13	19	19	5	6
NOA	248	177	318	227	28,%	28,24%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	4	4	4	4
Sur	1	0	4	4	3	4
Total PAIS	295	216	389	292	31,%	35,1%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

¹⁹ Las áreas endémicas de Argentina para Leishmaniasis cutánea son las regiones NEA y NOA. Las notificaciones de provincias que NO pertenecen a las mencionadas áreas, corresponden a casos con detección en dichas jurisdicciones, siendo el antecedente de viaje a zona endémica declarado al SNVS, sólo en las provincias de Cuyo.

III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados Hasta la 44ª 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	3	2	1	1
CABA	1	1	2	2	1	1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	1	0	1	0
Centro	3	2	6	4	3	2
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	4	4	1	1	-3	-3
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	3	3	0	0	-3	-3
NEA	7	7	1	1	-6	-6
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	0	0	17	0	17	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	8	8	18	14	10	6
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	1	1	0	0
NOA	10	10	37	16	27	6
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	20	19	44	21	120%	2

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral
Casos Acumulados Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	1	1	10	0	9	-1
CABA	3	0	11	0	8	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	3	0	6	0	3	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	7	1	28	0	21	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	0	4	0	3	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	57	6	78	3	36,8%	-3
NEA	60	6	84	3	40%	-3
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	3	2	0	0	-3	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	0	6	0	-4	0
Santiago del Estero	2	0	1	0	-1	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	15	2	10	0	-5	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	82	9	122	3	48,7%	-6

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3.e. Paludismo

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

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

Paludismo
Casos Acumulados Hasta la 44^a semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	15	7	15	8	0	1
CABA	1	1	16	10	15	9
Córdoba	2	1	1	1	-1	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	5	1	6	1	1	0
Centro	23	10	39	20	69,5%	10
Mendoza	1	0	2	2	1	2
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	2	2	1	2
Corrientes	2	2	0	0	-2	-2
Chaco	2	0	1	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	0	5	0
NEA	4	2	6	0	2	-2
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	13	1	10	0	-3	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	0	19	0	15	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	17	1	30	0	13	-1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	0	0	-1	-1
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	1	0	0	-1	-1
Total PAIS	46	14	77	22	67,3%	8

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.3.f. Rickettsiosis

En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados²⁰.

Rickettsiosis
Casos Acumulados Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	4	0	15	0	11	0
CABA	1	0	7	1	6	1
Córdoba	1	1	7	4	6	3
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	8	1	32	5	24	4
Mendoza	0	0	8	5	8	5
San Juan	1	1	2	0	1	-1
San Luis	27	1	16	2	-11	1
Cuyo	28	2	26	7	-7,%	5
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	1	1	1
NEA	0	0	1	1	1	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	1	34	0	28	-1
La Rioja	0	0	3	1	3	1
Salta	6	3	25	7	19	4
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	14	4	62	8	342%	4
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	1	4	0	1	-1
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	1	4	0	0	-1
Total PAIS	54	8	125	21	131%	13

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

²⁰ El caso correspondiente a CABA tiene antecedentes de viaje a África del Norte.

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	26	7	26	7	0%	0
CABA	9	4	8	1	-1	-3
Córdoba	3	0	14	6	11	6
Entre Ríos	16	4	42	14	162,5%	10
Santa Fe	8	0	24	2	16	2
Centro	62	15	114	30	83,8%	15
Mendoza	0	0	5	2	5	2
San Juan	2	0	11	5	9	5
San Luis	40	6	14	0	-65%	-6
Cuyo	42	6	30	7	-28,5%	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	13	4	0	0	-13	-4
Jujuy	4	0	16	1	12	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	3	0	2	0
Santiago del Estero	1	0	2	1	1	1
Tucumán	1	1	1	1	0	0
NOA	20	5	22	3	2	-2
Chubut	5	2	3	0	-2	-2
La Pampa	1	1	1	0	0	-1
Neuquén	1	0	1	0	0	0
Río Negro	6	3	0	0	-6	-3
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	14	6	5	0	-9	-6
Total PAIS	138	32	171	40	23,9%	25%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirrosis
Casos Acumulados Hasta la 44ª 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	356	27	356	28	0%	3,703%
CABA	37	0	15	1	-59,4	1
Córdoba	13	0	19	1	6	1
Entre Ríos	51	4	65	9	27,4%	5
Santa Fe	255	5	248	7	-2,74%	2
Centro	712	36	703	46	-1,2%	27,%
Mendoza	2	0	2	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	0	2	0	-1	0
Cuyo	5	0	4	0	-1	0
Corrientes	3	0	2	0	-1	0
Chaco	62	2	25	1	-59,6%	-1
Formosa	5	0	4	0	-1	0
Misiones	3	0	1	1	-2	1
NEA	73	2	32	2	-56,1%	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	193	12	126	10	-34,7%	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	141	14	225	36	59,5%	22
Santiago del Estero	2	0	1	0	-1	0
Tucumán	9	1	16	0	7	-1
NOA	345	27	368	46	6,6%	70,37%
Chubut	12	3	10	1	-2	-2
La Pampa	6	0	1	0	-5	0
Neuquén	5	1	12	4	7	3
Río Negro	14	4	10	2	-4	-2
Santa Cruz	0	0	6	0	6	0
Tierra del Fuego	0	0	2	0	2	0
Sur	37	8	41	7	10,81%	-1
Total PAIS	1172	73	1148	101	-2,0%	38,3%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.d. Brucelosis

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

Brucelosis
Casos Acumulados Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	73	18	88	36	20,5%	100%
CABA	1	1	8	6	7	5
Córdoba	14	10	12	8	-2	-2
Entre Ríos	32	4	28	12	-12,5%	8
Santa Fe	46	10	31	7	-32,6%	-3
Centro	166	43	167	69	0,602%	60,46%
Mendoza	43	4	23	10	-46,5%	6
San Juan	5	1	8	0	3	-1
San Luis	10	2	2	0	-8	-2
Cuyo	58	7	33	10	-43,1%	3
Corrientes	3	0	2	0	-1	0
Chaco	16	0	18	2	2	2
Formosa	1	0	4	1	3	1
Misiones	2	0	0	0	-2	0
NEA	22	0	24	3	2	3
Catamarca	23	7	37	8	60,86%	1
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	3	1	2	1	-1	0
Salta	11	3	13	4	2	1
Santiago del Estero	1	0	2	1	1	1
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	40	12	55	14	37,5%	2
Chubut	3	1	2	1	-1	0
La Pampa	45	18	13	6	-71,1%	-12
Neuquén	0	0	3	1	3	1
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	13	0	3	0	-10	0
Sur	63	20	21	8	-66,6%	-12
Total PAIS	349	82	300	104	-14,%	26,82%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.e. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina
Casos Acumulados Hasta la 44ª 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	67	0	58	2	-13,4%	2
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	19	4	14	0	-5	-4
Entre Ríos	5	0	1	0	-4	0
Santa Fe	213	5	172	5	-19,2%	0
Centro	304	9	245	7	-19,4%	-2
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	2	0	0	0	-2	0
Cuyo	3	0	1	0	-2	0
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	2	0	1	0	-1	0
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	0	4	0	1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	1	0	0	0
NOA	1	0	1	0	0	0
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	0	0	0
Total PAIS	312	9	252	7	-19,2%	-2

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.f. Rabia Animal (gatos, perros y ferrets*)

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

Rabia animal - Perros,gatos,ferrets
Casos Acumulados Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
CABA	0	0	0	0	0	0
Córdoba	34	2	68	1	100%	-1
Entre Ríos	2	0	6	0	4	0
Santa Fe	18	0	21	0	3	0
Centro	54	2	95	1	75,92%	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	9	2	3	0	-6	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	9	2	3	0	-6	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	10	0	8	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	1	0	1
Salta	0	0	6	5	6	5
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	14	0	13	0	-1	0
NOA	24	0	27	6	12,%	6
Chubut	2	0	5	0	3	0
La Pampa	5	0	3	0	-2	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	3	0	2	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	14	0	4	0	-10	0
Sur	25	0	14	0	-11	0
Total PAIS	112	4	139	7	24,1%	3

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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

III.4.g. Rabia Animal (murciélagos)

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

Rabia animal - murciélagos
Casos Acumulados Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2018-2017 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
Buenos Aires	41	6	91	91	121%	1416,%
CABA	6	6	15	15	9	9
Córdoba	35	1	182	13	420%	12
Entre Ríos	6	0	17	0	11	0
Santa Fe	75	6	203	10	170,6%	4
Centro	163	19	508	129	211,6%	578,9%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	1	1	0	0	-1	-1
Chaco	30	0	8	0	-22	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	31	1	8	0	-23	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	5	0	4	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	6	3	6	3
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	18	0	21	0	3	0
NOA	19	0	32	3	68,%	3
Chubut	18	2	13	1	-5	-1
La Pampa	53	5	74	10	39,6%	5
Neuquén	2	1	1	1	-1	0
Río Negro	12	0	32	4	20	4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	85	8	121	16	42,35%	8
Total PAIS	298	28	669	148	124,4%	428,%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.h. Hidatidosis

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

Hidatidosis
Casos Acumulados Hasta la 44ª 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	150	36	96	27	-36%	-25%
CABA	35	33	43	43	22,85	30,3
Córdoba	29	13	47	7	62,0%	-6
Entre Ríos	34	25	33	17	-2,94%	-8
Santa Fe	27	2	18	5	-9	3
Centro	275	109	237	99	-13,%	-9,%
Mendoza	41	1	27	4	-34,1%	3
San Juan	39	18	10	5	-29	-13
San Luis	18	10	10	3	-8	-7
Cuyo	98	29	47	12	-52,0%	-17
Corrientes	15	10	3	3	-12	-7
Chaco	12	10	1	0	-11	-10
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	27	20	6	3	-21	-17
Catamarca	10	10	7	7	-3	-3
Jujuy	17	2	11	1	-6	-1
La Rioja	6	5	10	2	4	-3
Salta	39	32	52	34	33,33%	6,25%
Santiago del Estero	27	24	36	20	33,3%	-4
Tucumán	17	14	18	11	1	-3
NOA	116	87	134	75	15,%	-13,7%
Chubut	55	49	48	47	-12,7%	-4,08%
La Pampa	28	7	13	0	-15	-7
Neuquén	59	59	38	33	-35,5%	-44,0%
Río Negro	30	29	16	16	-14	-13
Santa Cruz	4	3	2	0	-2	-3
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	176	147	117	96	-33,5%	-34,6%
Total PAIS	692	392	541	285	-21,8%	-27,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.i. Leptospirosis

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

Leptospirosis
Casos Acumulados Hasta la 44ª 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	394	39	331	32	-15,9%	-17,9%
CABA	54	2	26	0	-51,8	-2
Córdoba	55	2	53	0	-3,63%	-2
Entre Ríos	235	35	196	11	-16,5%	-24
Santa Fe	776	34	569	31	-26,6%	-8,82%
Centro	1514	112	1175	74	-22,%	-33%
Mendoza	8	0	5	0	-3	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	24	0	18	1	-6	1
Cuyo	33	0	23	1	-30,3%	1
Corrientes	74	3	115	1	55,40%	-2
Chaco	81	4	50	1	-38,2%	-3
Formosa	6	0	13	0	7	0
Misiones	27	2	23	0	-4	-2
NEA	188	9	201	2	6,91%	-7
Catamarca	1	0	2	1	1	1
Jujuy	123	1	67	0	-45,5%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	42	0	66	2	57,1%	2
Santiago del Estero	7	0	3	0	-4	0
Tucumán	5	1	47	5	840%	4
NOA	178	2	185	8	3,9%	6
Chubut	19	1	1	0	-18	-1
La Pampa	13	0	19	1	6	1
Neuquén	10	1	13	1	3	0
Río Negro	19	1	12	0	-7	-1
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	61	3	47	2	-22,9%	-1
Total PAIS	1974	126	1631	87	-17,3%	-30,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.4.j. Carhunco Cutáneo

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

Carhunco cutáneo
Casos Acumulados Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

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

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados Hasta la 44ª 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	411	291	266	147	-35,2%	-49,4%
CABA	101	30	89	49	-11,8	63,3
Córdoba	203	74	168	22	-17,2%	-70,2%
Entre Ríos	88	66	58	36	-34,0%	-45,4%
Santa Fe	16	12	8	5	-8	-7
Centro	819	473	589	259	-28,%	-45%
Mendoza	258	0	233	13	-9,6%	13
San Juan	64	52	72	9	12,5%	-82,6%
San Luis	14	12	15	2	1	-10
Cuyo	336	64	320	24	-4,76%	-62,5%
Corrientes	2	0	3	0	1	0
Chaco	0	0	1	0	1	0
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	4	0	6	0	2	0
NEA	6	0	12	0	6	0
Catamarca	20	0	47	0	135%	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	2	0	0	0	-2	0
Salta	53	0	101	0	90,56%	0
Santiago del Estero	18	0	212	0	1077,7%	0
Tucumán	74	65	87	20	17,5%	-69,2%
NOA	167	65	448	20	168,2%	-69,%
Chubut	111	42	111	25	0%	-40,4%
La Pampa	3	3	19	0	16	-3
Neuquén	231	52	278	52	20,34%	0%
Río Negro	161	131	75	30	-53,4%	-77,0%
Santa Cruz	62	55	82	13	32,25%	-76,3%
Tierra del Fuego	64	49	124	41	93,75%	-16%
Sur	632	332	689	161	9,018%	-51,5%
Total PAIS	1960	934	2058	464	5%	-50,3%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas
Casos Acumulados Hasta la 44ª 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	106	80	80	51	-24,5%	-36,2%
CABA	1	1	4	2	3	1
Córdoba	81	50	34	11	-58,0%	-78%
Entre Ríos	44	32	33	30	-25%	-6,%
Santa Fe	19	5	11	5	-8	0
Centro	251	168	162	99	-35,4%	-41,0%
Mendoza	66	0	48	1	-27,2%	1
San Juan	16	7	4	0	-12	-7
San Luis	11	0	15	0	4	0
Cuyo	93	7	67	1	-27,9%	-6
Corrientes	20	0	6	0	-14	0
Chaco	33	0	47	0	42,42%	0
Formosa	3	0	7	0	4	0
Misiones	41	0	30	0	-26,8%	0
NEA	97	0	90	0	-7,21%	0
Catamarca	9	0	17	1	8	1
Jujuy	4	3	0	0	-4	-3
La Rioja	18	0	2	0	-16	0
Salta	333	0	4	0	-98,7%	0
Santiago del Estero	13	0	6	0	-7	0
Tucumán	112	108	80	54	-28,5%	-50%
NOA	489	111	109	55	-77,7%	-50,4%
Chubut	81	1	123	1	51,85%	0
La Pampa	3	0	9	0	6	0
Neuquén	5	0	3	0	-2	0
Río Negro	3	0	2	1	-1	1
Santa Cruz	13	0	0	0	-13	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	105	1	138	2	31,42%	1
Total PAIS	1035	287	566	157	-45,3%	-45,2%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.6. Infecciones de transmisión sexual

III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar en mujeres²¹

Sífilis en Mujeres por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 44ª semana
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017				2018				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	2798	33,5	879	1919	5240	62,1	916	4324	⊗ 85,3%
Total CABA	1389		542	847	1004		269	735	
Residentes	1057	73,7	469	588	712	49,5	205	507	⊕ -32,8%
No residentes	332		73	259	292		64	228	
Córdoba	500	28,1	166	334	548	30,4	253	295	⊕ 8,4%
Entre Ríos	147	22,2	34	113	643	96,3	94	549	⊗ 333,1%
Santa Fe	173	10,3	46	127	120	7,1	40	80	⊕ -31,2%
Centro	5007	36,0	1667	3340	7555	53,8	1572	5983	⊗ 49,4%
Mendoza	122	12,9	9	113	496	51,8	126	370	⊗ 302,0%
San Juan	106	28,3	54	52	184	48,6	68	116	⊗ 71,6%
San Luis	81	33,4	18	63	132	53,7	32	100	⊗ 60,8%
Cuyo	309	19,8	81	228	812	51,3	226	586	⊗ 159,7%
Corrientes	99	18,4	10	89	157	28,9	80	77	⊕ 57,1%
Chaco	89	15,4	24	65	230	39,5	86	144	⊗ 155,8%
Formosa	18	6,1	4	14	47	15,9	5	42	⊗ 158,9%
Misiones	85	14,0	9	76	161	26,1	27	134	⊗ 87,2%
NEA	291	14,4	47	244	595	29,2	198	397	⊗ 102,4%
Catamarca	53	26,2	29	24	38	18,6	28	10	⊕ -29,0%
Jujuy	92	25,0	15	77	78	21,0	11	67	⊕ -16,2%
La Rioja	23	12,2	8	15	18	9,4	8	10	⊕ -22,8%
Salta	187	27,6	81	106	284	41,3	202	82	⊗ 49,9%
Santiago del Estero	62	13,1	23	39	131	27,5	80	51	⊗ 109,1%
Tucumán	51	6,3	9	42	101	12,4	40	61	⊗ 95,6%
NOA	468	17,2	165	303	650	23,7	369	281	⊗ 37,2%
Chubut	60	20,4	18	42	32	10,7	12	20	⊕ -47,6%
La Pampa	115	66,3	84	31	230	131,5	176	54	⊗ 98,3%
Neuquén	47	14,8	11	36	75	23,3	20	55	⊗ 57,4%
Río Negro	76	21,2	5	71	79	21,8	12	67	⊕ 2,5%
Santa Cruz	23	13,2	6	17	16	9,0	1	15	⊕ -32,2%
Tierra del Fuego	14	17,1	2	12	21	25,0	4	17	⊗ 46,2%
Sur	335	23,9	126	209	453	31,9	225	228	⊗ 33,1%
Total PAIS	6410	29,7	2086	4324	10065	46,1	2590	7475	⊗ 55,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

²¹ Datos parciales y sujetos a modificación. La información registrada en el Sistema Nacional de Vigilancia para este evento está siendo revisada y analizada por las jurisdicciones.

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

Sífilis en Varones por vigilancia clínica
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 44ª semana
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017				2018				Diferencia % de Incidencia acumulada
	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	Notif.	Incidencia acumulada	Sífilis temprana	Sífilis sin especificar	
Buenos Aires	1694	20,3	682	1012	4028	47,8	645	3383	⊗ 135,2%
Total CABA	2143		1010	1133	1170		402	768	
Residentes	1716	119,6	924	792	816	56,7	314	502	⊕ -52,6%
No residentes	427		86	341	354		88	266	
Córdoba	536	30,1	268	268	572	31,8	328	244	⊕ 5,5%
Entre Ríos	87	13,2	23	64	561	84,0	35	526	⊗ 538,5%
Santa Fe	130	7,7	49	81	58	3,4	16	42	⊕ -55,8%
Centro	4590	33,0	2032	2558	6389	45,5	1426	4963	⊗ 37,9%
Mendoza	102	10,8	7	95	263	27,4	49	214	⊗ 155,0%
San Juan	71	19,0	44	27	83	21,9	35	48	⊗ 15,5%
San Luis	81	33,4	19	62	102	41,5	41	61	⊗ 24,3%
Cuyo	254	16,2	70	184	448	28,3	125	323	⊗ 74,3%
Corrientes	65	12,1	16	49	75	13,8	44	31	⊗ 14,3%
Chaco	77	13,3	38	39	163	28,0	48	115	⊗ 109,5%
Formosa	21	7,1	4	17	26	8,8	6	20	⊗ 22,7%
Misiones	42	6,9	7	35	134	21,8	79	55	⊗ 215,4%
NEA	205	10,2	65	140	398	19,5	177	221	⊗ 92,2%
Catamarca	119	58,8	88	31	48	23,5	30	18	⊕ -60,0%
Jujuy	99	26,9	8	91	48	12,9	4	44	⊕ -52,1%
La Rioja	6	3,2	1	5	14	7,3	4	10	⊗ 130,2%
Salta	97	14,3	68	29	128	18,6	70	58	⊗ 30,2%
Santiago del Estero	42	8,9	18	24	47	9,9	18	29	⊗ 10,7%
Tucumán	62	7,7	32	30	54	6,6	12	42	⊕ -14,0%
NOA	425	15,7	215	210	339	12,3	138	201	⊕ -21,2%
Chubut	51	17,3	19	32	70	23,4	30	40	⊗ 34,8%
La Pampa	32	18,5	27	5	52	29,7	28	24	⊗ 61,1%
Neuquén	69	21,7	20	49	72	22,4	9	63	⊕ 2,9%
Río Negro	55	15,4	6	49	93	25,6	31	62	⊗ 66,8%
Santa Cruz	22	12,6	6	16	21	11,8	3	18	⊕ -7,0%
Tierra del Fuego	14	17,1	3	11	22	26,2	2	20	⊗ 53,1%
Sur	243	17,4	81	162	330	23,2	103	227	⊗ 33,6%
Total PAIS	5717	26,5	2463	3254	7904	36,2	1969	5935	⊗ 36,8%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7. Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas

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

Meningitis Todas las causas

Casos e Incidencia Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 44ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	371	2,2	377	2,2	⚠️ -0,5%
Total CABA	274		163		
Residentes	115	3,8	107	3,5	⚠️ -7,2%
No residentes	159		56		
Córdoba	270	7,5	114	3,1	✅ -58,7%
Entre Ríos	140	10,5	118	8,7	✅ -17,3%
Santa Fe	126	3,7	388	11,1	❌ 203,0%
Centro	1.181	4,2	1.160	4,0	⚠️ -3,6%
Mendoza	88	4,6	51	2,6	✅ -43,3%
San Juan	38	5,1	36	4,7	⚠️ -7,4%
San Luis	41	8,5	31	6,3	✅ -26,3%
Cuyo	167	5,3	118	3,7	✅ -30,9%
Corrientes	46	4,3	41	3,7	✅ -12,5%
Chaco	181	15,7	103	8,7	✅ -44,3%
Formosa	47	8,0	11	1,8	✅ -77,0%
Misiones	31	2,6	24	1,9	✅ -24,4%
NEA	305	7,6	179	4,4	✅ -42,5%
Catamarca	18	4,5	6	1,5	✅ -67,3%
Jujuy	12	1,6	48	6,4	❌ 290,8%
La Rioja	7	1,9	18	4,7	❌ 150,2%
Salta	128	9,5	315	22,7	❌ 139,6%
Santiago del Estero	50	5,3	47	4,9	⚠️ -8,0%
Tucumán	72	4,5	25	1,5	✅ -66,1%
NOA	287	5,3	459	8,3	❌ 56,1%
Chubut	18	3,1	14	2,3	✅ -24,9%
La Pampa	12	3,5	14	4,0	❌ 14,6%
Neuquén	42	6,7	54	8,3	❌ 25,0%
Río Negro	21	3,0	24	3,3	❌ 11,2%
Santa Cruz	9	2,7	28	8,1	❌ 194,9%
Tierra del Fuego	5	3,2	0	0,0	✅ -100,0%
Sur	107	3,9	134	4,7	❌ 21,2%
Total PAIS	2.047	4,7	2.050	4,6	⚠️ -1,9%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.b. Meningitis Bacterianas

Meningitis Bacteriana

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 44ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	160	1,0	131	0,8	✓ -19,8%
Total CABA	112		58		
Residentes	41	1,3	38	1,2	⚠️ -7,6%
No residentes	71		20		
Córdoba	45	1,2	18	0,5	✓ -60,8%
Entre Ríos	19	1,4	14	1,0	✓ -27,7%
Santa Fe	43	1,3	32	0,9	✓ -26,8%
Centro	379	1,3	253	0,9	✓ -34,5%
Mendoza	34	1,8	16	0,8	✓ -54,0%
San Juan	9	1,2	11	1,4	✗ 19,5%
San Luis	6	1,2	4	0,8	✓ -35,1%
Cuyo	49	1,6	31	1,0	✓ -38,2%
Corrientes	19	1,8	14	1,3	✓ -27,7%
Chaco	22	1,9	27	2,3	✗ 20,2%
Formosa	3	0,5	3	0,5	⚠️ -1,8%
Misiones	19	1,6	14	1,1	✓ -28,0%
NEA	63	1,6	58	1,4	⚠️ -9,8%
Catamarca	10	2,5	3	0,7	✓ -70,5%
Jujuy	2	0,3	11	1,5	✗ 437,3%
La Rioja	3	0,8	5	1,3	✗ 62,2%
Salta	39	2,9	38	2,7	⚠️ -5,1%
Santiago del Estero	17	1,8	4	0,4	✓ -77,0%
Tucumán	23	1,4	9	0,5	✓ -61,8%
NOA	94	1,7	70	1,3	✓ -27,3%
Chubut	6	1,0	4	0,7	✓ -35,7%
La Pampa	8	2,3	4	1,1	✓ -50,9%
Neuquén	7	1,1	6	0,9	✓ -16,7%
Río Negro	12	1,7	9	1,2	✓ -27,0%
Santa Cruz	2	0,6	2	0,6	⚠️ -5,2%
Tierra del Fuego	3	1,9	0	0,0	✓ -100,0%
Sur	38	1,4	25	0,9	✓ -36,3%
Total PAIS	623	1,4	437	1,0	✓ -31,3%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.c. Meningitis Virales

Meningitis Viral

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 44ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	143	0,8	120	0,7	✓ -17,8%
Total CABA	89		42		
Residentes	37	1,2	24	0,8	✓ -35,3%
No residentes	52		18		
Córdoba	170	4,7	67	1,8	✓ -61,4%
Entre Ríos	115	8,6	46	3,4	✓ -60,8%
Santa Fe	59	1,7	86	2,5	✗ 43,4%
Centro	576	2,0	361	1,3	✓ -38,5%
Mendoza	44	2,3	9	0,5	✓ -80,0%
San Juan	29	3,9	14	1,8	✓ -52,8%
San Luis	29	6,0	5	1,0	✓ -83,2%
Cuyo	102	3,3	28	0,9	✓ -73,2%
Corrientes	26	2,4	23	2,1	✓ -13,2%
Chaco	63	5,5	13	1,1	✓ -79,8%
Formosa	3	0,5	2	0,3	✓ -34,5%
Misiones	2	0,2	0	0,0	✓ -100,0%
NEA	94	2,3	38	0,9	✓ -60,4%
Catamarca	3	0,7	1	0,2	✓ -67,3%
Jujuy	8	1,1	6	0,8	✓ -26,7%
La Rioja	3	0,8	11	2,9	✗ 256,8%
Salta	48	3,6	142	10,2	✗ 188,0%
Santiago del Estero	12	1,3	6	0,6	✓ -51,1%
Tucumán	44	2,7	10	0,6	✓ -77,8%
NOA	118	2,2	176	3,2	✗ 45,6%
Chubut	3	0,5	2	0,3	✓ -35,7%
La Pampa	1	0,3	5	1,4	✗ 391,2%
Neuquén	30	4,8	36	5,6	✗ 16,7%
Río Negro	3	0,4	6	0,8	✗ 94,6%
Santa Cruz	6	1,8	17	4,9	✗ 168,6%
Tierra del Fuego	1	0,6	0	0,0	✓ -100,0%
Sur	44	1,6	66	2,3	✗ 45,2%
Total PAIS	934	2,1	669	1,5	✓ -29,8%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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

Meningitis Parasitarias, Micóticas y Tuberculosas

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes. Hasta la 44ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	8	0,0	8	0,0	🟡 -2,1%
Total CABA	9		7		
Residentes	5	0,2	6	0,2	🔴 19,7%
No residentes	4		1		
Córdoba	1	0,0	2	0,1	🔴 95,8%
Entre Ríos	4	0,3	4	0,3	🟡 -1,9%
Santa Fe	7	0,2	3	0,1	🟢 -57,8%
Centro	29	0,1	24	0,1	🟢 -18,7%
Mendoza	1	0,1	0	0,0	🟢 -100,0%
San Juan	0	0,0	0	0,0	
San Luis	3	0,6	1	0,2	🟢 -67,5%
Cuyo	4	0,1	1	0,0	🟢 -75,6%
Corrientes	1	0,1	1	0,1	🟡 -1,9%
Chaco	8	0,7	4	0,3	🟢 -51,0%
Formosa	0	0,0	0	0,0	
Misiones	0	0,0	0	0,0	
NEA	9	0,2	5	0,1	🟢 -45,6%
Catamarca	0	0,0	1	0,2	
Jujuy	7	1,0	4	0,5	🟢 -44,2%
La Rioja	0	0,0	0	0,0	
Salta	26	1,9	30	2,2	🔴 12,3%
Santiago del Estero	0	0,0	0	0,0	
Tucumán	4	0,2	1	0,1	🟢 -75,6%
NOA	37	0,7	36	0,6	🟡 -5,0%
Chubut	0	0,0	1	0,2	
La Pampa	0	0,0	1	0,3	
Neuquén	1	0,2	1	0,2	🟡 -2,8%
Río Negro	1	0,1	0	0,0	🟢 -100,0%
Santa Cruz	2	0,6	0	0,0	🟢 -100,0%
Tierra del Fuego	2	1,3	0	0,0	🟢 -100,0%
Sur	6	0,2	3	0,1	🟢 -51,6%
Total PAIS	85	0,2	69	0,2	🟢 -20,5%

Fuente : Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.7.e. Meningitis Sin Especificar Etiología

Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología
Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.
Hasta la 44ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	65	0,4	82	0,5	✖ 23,5%
Total CABA	65		41		
Residentes	33	1,1	24	0,8	✔ -27,5%
No residentes	32		17		
Córdoba	54	1,5	2	0,1	✔ -96,4%
Entre Ríos	2	0,1	3	0,2	✖ 47,1%
Santa Fe	22	0,6	47	1,3	✖ 110,2%
Centro	208	0,7	175	0,6	✔ -17,4%
Mendoza	10	0,5	4	0,2	✔ -60,9%
San Juan	0	0,0	4	0,5	
San Luis	3	0,6	1	0,2	✔ -67,5%
Cuyo	13	0,4	9	0,3	✔ -32,3%
Corrientes	0	0,0	1	0,1	
Chaco	90	7,8	29	2,5	✔ -68,5%
Formosa	41	7,0	6	1,0	✔ -85,6%
Misiones	10	0,8	6	0,5	✔ -41,4%
NEA	141	3,5	42	1,0	✔ -70,8%
Catamarca	5	1,2	1	0,2	✔ -80,4%
Jujuy	2	0,3	6	0,8	✖ 193,1%
La Rioja	1	0,3	1	0,3	⚠ -2,7%
Salta	18	1,3	59	4,2	✖ 219,1%
Santiago del Estero	21	2,2	20	2,1	⚠ -6,8%
Tucumán	4	0,2	2	0,1	✔ -51,2%
NOA	51	0,9	89	1,6	✖ 70,3%
Chubut	9	1,6	1	0,2	✔ -89,3%
La Pampa	3	0,9	2	0,6	✔ -34,5%
Neuquén	4	0,6	3	0,5	✔ -27,1%
Río Negro	6	0,8	2	0,3	✔ -67,6%
Santa Cruz	0	0,0	3	0,9	
Tierra del Fuego	0	0,0	0	0,0	
Sur	22	0,8	11	0,4	✔ -51,6%
Total PAIS	435	1,0	326	0,7	✔ -26,6%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

III.8. Otras enfermedades inmunoprevenibles

III.8.a. Parotiditis

Parotiditis

Casos acumulados e Incidencia acumulada por 100000 habitantes.

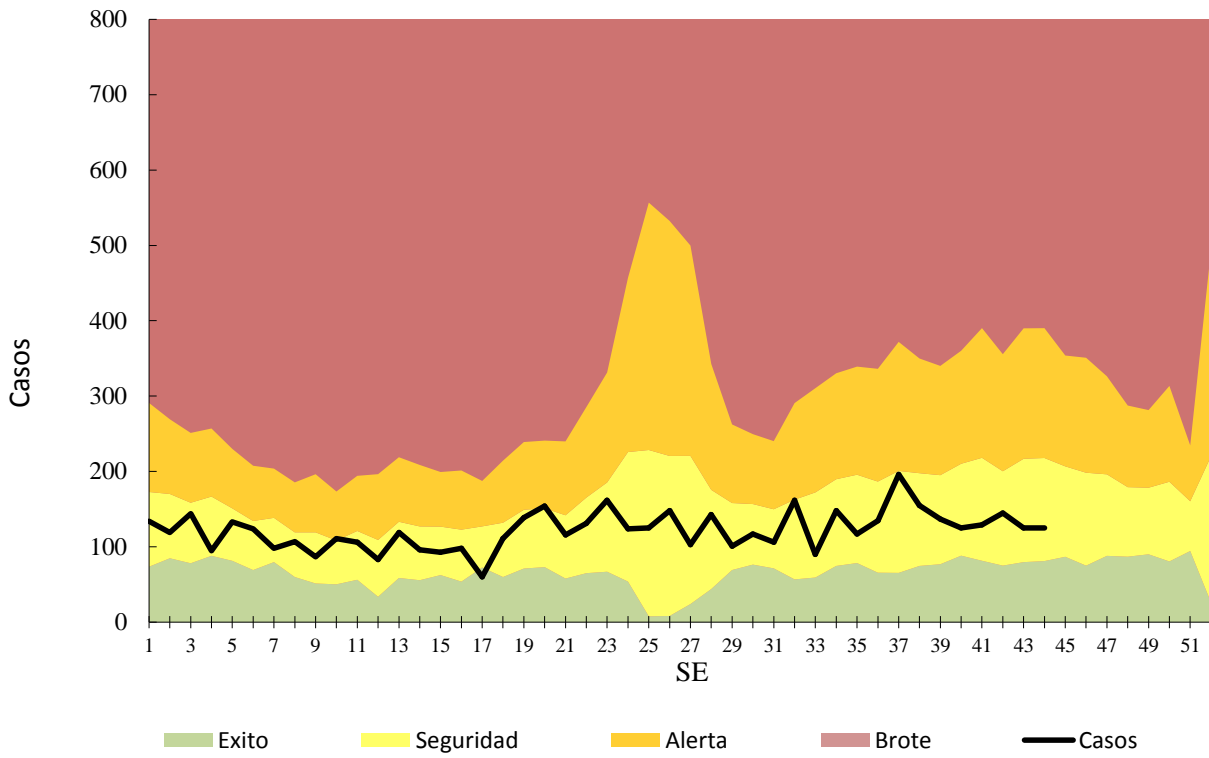
Hasta la 44ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2017 - 2018

PROVINCIA	2017		2018		Diferencia Incidencia acumulada 2017/2018
	Casos notificados	Incidencia acumulada	Casos notificados	Incidencia acumulada	
Buenos Aires	1.990	11,8	1.662	9,7	✓ -18,2%
Total CABA	372		246		
Residentes	309	10,1	215	7,0	✓ -30,6%
No residentes	63		31		
Córdoba	2.045	56,7	630	17,1	✓ -69,8%
Entre Ríos	587	44,0	240	17,6	✓ -59,9%
Santa Fe	848	24,8	187	5,4	✓ -78,3%
Centro	5.842	20,7	2.965	10,3	✓ -50,2%
Mendoza	839	44,0	735	37,7	✓ -14,3%
San Juan	109	14,6	70	9,2	✓ -37,2%
San Luis	311	64,4	105	21,2	✓ -67,1%
Cuyo	1.259	40,1	910	28,4	✓ -29,3%
Corrientes	7	0,6	43	3,9	✗ 502,9%
Chaco	16	1,4	24	2,0	✗ 46,9%
Formosa	17	2,9	51	8,6	✗ 194,7%
Misiones	24	2,0	50	4,1	✗ 103,4%
NEA	64	1,6	168	4,1	✗ 157,1%
Catamarca	49	12,2	29	7,1	✓ -41,9%
Jujuy	63	8,6	65	8,6	⚠ 0,8%
La Rioja	17	4,6	78	20,4	✗ 346,4%
Salta	174	12,9	181	13,0	⚠ 1,3%
Santiago del Estero	349	37,2	160	16,7	✓ -55,1%
Tucumán	438	27,1	205	12,4	✓ -54,4%
NOA	1.090	20,1	718	12,9	✓ -35,7%
Chubut	134	23,2	96	16,0	✓ -30,9%
La Pampa	152	43,9	123	34,9	✓ -20,5%
Neuquén	233	37,0	150	23,2	✓ -37,4%
Río Negro	377	53,2	176	24,2	✓ -54,6%
Santa Cruz	74	22,5	52	15,0	✓ -33,4%
Tierra del Fuego	122	78,0	38	23,0	✓ -70,4%
Sur	1.092	39,7	635	22,4	✓ -43,7%
Total PAIS	9.347	21,4	5.396	12,1	✓ -43,4%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

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



Secretaría de
Gobierno de Salud



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