



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 240 - SE 53 - Diciembre de 2014

QUIÉNES HACEMOS EL BOLETÍN

En la coordinación, armado, gestión y análisis general de todas las tablas e informes (con excepción de PAF, Coqueluche, EFE y ESAVI), por el Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación.

Julián Antman
Leonardo Baldiviezo
Laura Bertolini
María Pía Buyayisqui
Olenka Codebó
Paula Couto
Alexia Echenique
Goyo Giovacchini
Noelia Stefanic
Julio Tapia
Teresa Varela

En el análisis de la información de eventos inmunoprevenibles, por el Programa Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenible (PRONACEI), Ministerio de Salud de la Nación:

Coordinación general: Sandra Sagradini
PAF: Mariel Caparelli
EFE: Gabriela Elbert
ESAVI: María Eugenia Pérez Cárrega
Coqueluche: María del Valle Juarez

Colaboraron además en esta edición:

En el análisis de la vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina:

Victoria Luppo¹
Alejandra Morales¹
Mariana Basso²
Juan Berti²
Cintia Fabbri¹
Nicolás Frutos²
Sofía Navarro²

¹ Laboratorio de Arbovirus – Centro Nacional de Referencia para diagnóstico de dengue y otros arbovirus. INEVH “Dr. Julio I. Maiztegui” – ANLIS, Ministerio de Salud de la Nación

² Área Dengue, Dirección de Enfermedades Transmisibles por Vectores. Ministerio de Salud de la Nación.

En el análisis de la vigilancia de SUH:

Marta Rivas, Servicio Fisiopatogenia, INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”

Sobre el Boletín integrado de vigilancia

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

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

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

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

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

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

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

Equipo de trabajo
Boletín Integrado de Vigilancia

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

ÍNDICE

Quiénes hacemos el boletín	2
I. Tablas total país	6
II. Actualización semanal de eventos priorizados	8
II.1. Vigilancia de Coqueluche.....	8
II.1.a. Análisis de la situación actual	8
II.2. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina	12
II.2.a. Resumen	12
II.2.b. Introducción	12
II.2.c. Dengue.....	14
II.2.d. Fiebre Chikungunya	18
II.2.e. Algoritmo de trabajo de la red de laboratorios y notificación a través del SIVILA.....	21
II.2.f. Fiebre amarilla.....	21
II.2.g. Encefalitis de San Luis (ESL)	22
II.2.h. Fiebre del Nilo Occidental (FNO).....	22
II.2.i. Manejo integrado de vectores	24
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	25
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola	25
II.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas	25
II.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Casos notificados	26
II.3.d. Situación actual	28
II.3.e. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados	28
II.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)	29
II.4.a. Introducción.....	29
II.4.b. Preguntas frecuentes	29
II.4.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 33	30
II.4.d. Conclusiones y Recomendaciones.....	32
II.5. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas.....	33
II.5.a. Introducción.....	33
II.5.b. Resumen	33
II.5.c. Vigilancia Clínica.....	35
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014.....	43
II.6. Vigilancia de Poliomielitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años	52
II.6.a. Situación internacional	52
II.6.b. Situación de indicadores según jurisdicción.....	54
II.7. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	56
II.7.a. Introducción.....	56
II.7.b. Situación epidemiológica a la SE 50	57
II.7.c. Referencias	64
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	65
III.1. Gastroentéricos	65
III.1.a. Diarreas agudas	65
III.1.b. Botulismo.....	67
III.1.c. Botulismo del lactante	68
III.1.d. Triquinelosis.....	69
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	70
III.2.a. Alacranismo	70
III.2.b. Aracnoidismo.....	72
III.2.c. Ofidismo.....	73
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	74
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	74
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	75

III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	76
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	77
III.3.e. Paludismo	78
III.3.f. Fiebre del Nilo Occidental	79
III.3.g. Fiebre Recurrente	80
III.3.h. Rickettsiosis	81
III.3.i. Fiebre Amarilla.....	82
III.3.j. Encefalitis de San Luis.....	83
III.4. Enfermedades Zoonóticas	84
III.4.a. Psitacosis.....	84
III.4.b. Hantavirus	85
III.4.c. Brucelosis	86
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	87
III.4.e. Rabia Animal*	88
III.4.f. Hidatidosis	89
III.4.g. Leptospirosis.....	90
III.4.h. Carhunco Cutáneo	91
III.5. Intoxicaciones	92
III.5.a. Monóxido de carbono	92
III.5.b. Plaguicidas	93
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	94
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	94
III.6.b. Supuración genital gonocócica.....	95
III.6.c. Supuración genital no gonocócica y sin especificar	96
III.7. Eventos de transmisión vertical	97
III.7.a. Sífilis Congénita.....	98
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	99
III.8. Hepatitis virales	100
III.8.a. Hepatitis B.....	100
III.8.b. Hepatitis C	101
III.8.c. Hepatitis A.....	102
III.9. Otros eventos	103
III.9.a. Lepra	103
IV. Informe especial	104

I. TABLAS TOTAL PAÍS

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

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 50/2013	Acum SE 50/2014
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	91	98
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	311	352
	Poliomelitis: PAF < 15 años	170	215
	Viruela	0	0

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

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

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 48/2013	Conf. Acum. SE 48/2013	Notif. Acum. SE 48/2014	Conf. Acum. SE 48/2014	Notif. Cuatrimestre 47-50/2014	Conf. Cuatrimestre 47-50/2014
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	8338	0	11404	0	296	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	1	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	10	1	5	2	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	4	1	10	0	1	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	13	1	2	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) ^{1**}	884	0	487	0	17	0
	Fiebre recurrente ¹	13	3	1	1	2	2
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) ^{1**}	211	0	96	0	6	0
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	1	1	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	13	3	5	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	100	3	329	4	4	0

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 46.

Referencias:

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

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

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

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

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

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

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

Grupo	Eventos	Acum SE 48/2013	Acum SE 48/2014	Semana 48/2014	Cuatrisemana 47-50/2014	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	7873	6838	225		6787,0	1,01	
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	1078	1117	31		1114,0	1,00	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	559	513	3		618,0	0,83	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	31	26	1	0		-16,1%	
	Botulismo del Lactante ¹	68	89	2	2		30,88%	
	Triquinelosis ¹	1150	1086	2	16		-5,56%	
	Diarreas	1140056	1066281	18018		1089447,0	0,98	
	Diarreas agudas sanguinolientas	1409	1533	28		1061,0	1,44	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	5	10	0		16,6		
	Intox. por moluscos	4	0	0		6,4		
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2013		notif. SE50: 327		Año 2014		notif. SE50: 352
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	1202	1514	19	61		25,95%	
	Chagas agudo congénito notificados ¹	2189	1929	32	47		-11,8%	
Los Eventos de Transmisión Vertical estudiados en embarazadas Sífilis, Hepatitis B, VIH y Chagas se encuentran en el cuerpo del boletín.								
Hepatitis virales	Hepatitis B ¹	1002	1302	37	86		29,94%	
	Hepatitis C ¹	475	526	6	22		10,73%	
	Hepatitis D ¹	6	2	0	0			
	Hepatitis E ¹	0	0	0	0		0	
	Hepatitis Sin Especificar ¹	283	251	2	6		-11,3%	
	Hepatitis A ¹	151	146	2	17		-3,31%	
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	4660	5491	71		3704,0	1,48	
	Supuración genital gonocócica	3331	2963	26		2756,0	1,08	
	Supuración genital no gonocócica y S/E	35331	33664	494		26717,0	1,26	
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329		Año 2011: 1590		Año 2012: 5865		
SIDA*	Año 2011: 1590		Año 2011: 1590		Año 2012: 1152			
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	Año 2014		notif. SE45: 1563	conf. SE45: 291			
	Coqueluche (SIVILA)	Año 2014		notif. SE45: 3494	conf. SE45: 376			
	Eventos	Acum SE 48/2013	Acum SE 48/2014	Semana 48/2014	Cuatrisemana 47-50/2014	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Parotiditis	3619	4141	145		4922,0	0,84	
	Varicela	152998	90029	2339		144395,0	0,62	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	7936	6994	97		7936,0	0,88	
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	2286	1582	7			-30,7%	
	Intox. por Plaguicidas ¹	1150	1101	27			-4,26%	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	174	142	2		138,0	1,03	
	Mening. bacteriana por otros agentes	161	108	0		137,0	0,79	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	259	256	4		274,0	0,93	
	Mening. micóticas y parasitarias	32	44	0		34,6		
	Mening. por Haemophilus influenzae	53	72	0		34,0		
	Mening. por otros virus	88	77	1		75,8		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	151	141	1		172,0	0,82	
	Mening. sin especificar etiología	348	331	10		263,0	1,26	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	160	143	3		72,0	1,99	
	Mening. virales sin esp. agente	658	605	6		559,0	1,08	
Mening. virales urleanas	1	2	0		0,6			
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	320172	304266	2801		333274,0	0,91	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	1178865	948985	8633		1178865,0	0,80	
	IRAG (IRA internada)	51933	55704	617		39083,0	1,43	
	Virus Sincicial Respiratorio	17784	14470	7				
	Influenza A	6916	1778	1				
	Influenza B	651	527	0				
	Virus Respiratorios	79159	58252	491				
	Neumonía	215983	169946	1748		237614,0	0,72	
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	4	2	0	1		-2	
	Dengue grave	0	0	0		0		
	Encefalitis de San Luis ¹	898	501	7	18		-44,2%	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	187	142	2	3		-24,0%	
	Leishmaniasis Mucosa ¹	39	26	0	0		-33,3%	
	Leishmaniasis Visceral ¹	116	153	1	4		31,89%	
	Paludismo ¹	78	51	2	2		-34,6%	
	Rickettsiosis ¹	111	24	0	0		-78,3%	
	Fiebre Chikungunya	Año 2014 hasta SE 51		notif. 108		conf: 16		
	Dengue***	Año 2013	notif: 9317		Año 2014		notif: 3250	
	Año 2013	conf: 2922		Año 2014		conf: 490		
Grupo	Eventos	Acum SE 48/2013	Acum SE 48/2014	Semana 48/2014	Cuatrisemana 47-50/2014	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %	
Zoonóticas	Brucelosis ¹	488	476	9	35		-2,45%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	385	229	2	16		-40,5%	
	Hantavirus ¹	1224	817	14	37		-33,2%	
	Hidatidosis ¹	584	641	14	26		9,760%	
	Leptospirosis ¹	1518	1287	22	57		-15,2%	
Psitacosis ¹	279	359	0	2		28,67%		
Otros eventos	Lepra ¹	284	234	5	18		-17,6%	
	Tuberculosis**	Año 2011: 10670		Año 2012: 8166				

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

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

*** Datos hasta la SE 51 del 2014.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 46.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

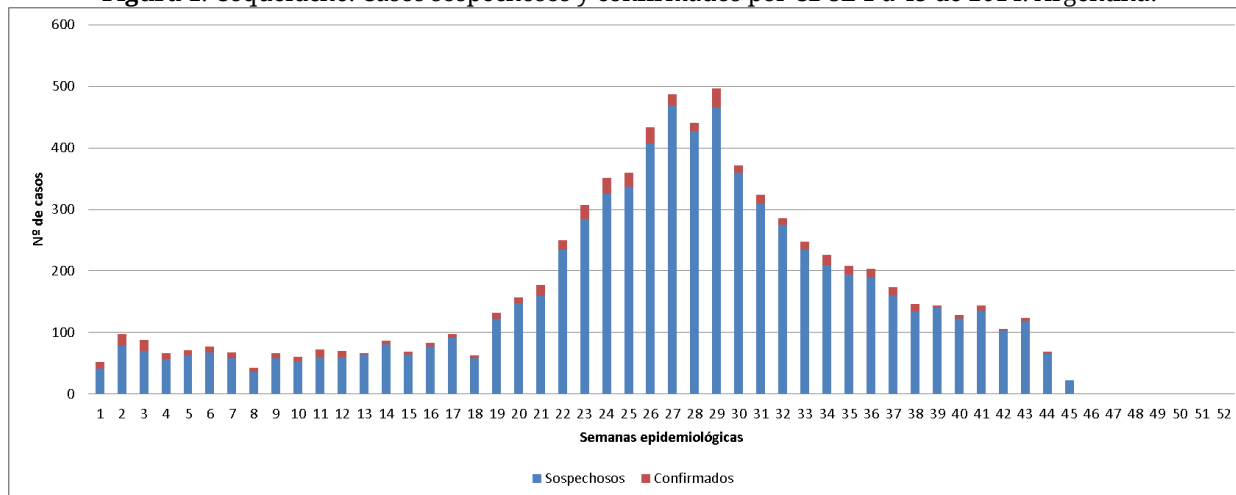
II.1. Vigilancia de Coqueluche

II.1.a. Análisis de la situación actual

Coqueluche continúa siendo un grave problema de Salud Pública aún en países con altas coberturas de vacunación. En Argentina durante los años 2011 y 2012 se observó un incremento de la notificación de coqueluche y de los casos confirmados.

En el año 2013 se mantuvo la tendencia en ascenso de las notificaciones, con una menor incidencia de casos confirmados. Durante el año 2014 entre la Semana Epidemiológica (SE) 1 y 45 se registraron 7294 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 520 fueron clasificados como confirmados. (Ver figura 1)

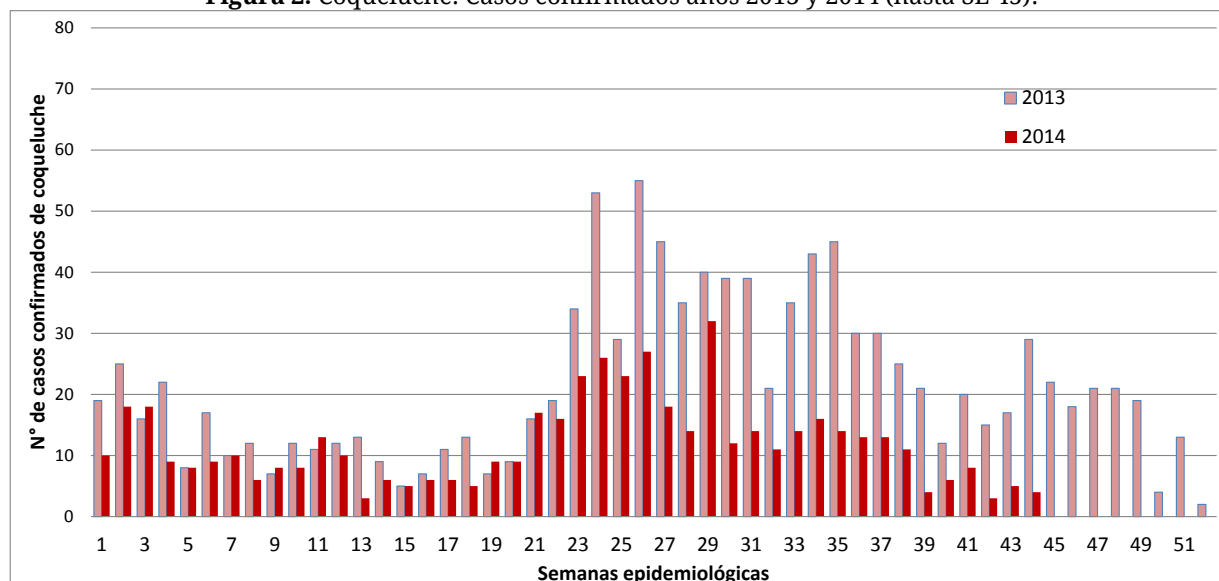
Figura 1: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados por C2 SE 1 a 45 de 2014, Argentina.



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 10 de Noviembre de 2014.

Los casos confirmados disminuyeron con respecto al año anterior. En las últimas semanas de todos modos se debe tener en cuenta el retraso en la notificación y el cierre de los casos. (Figura 2)

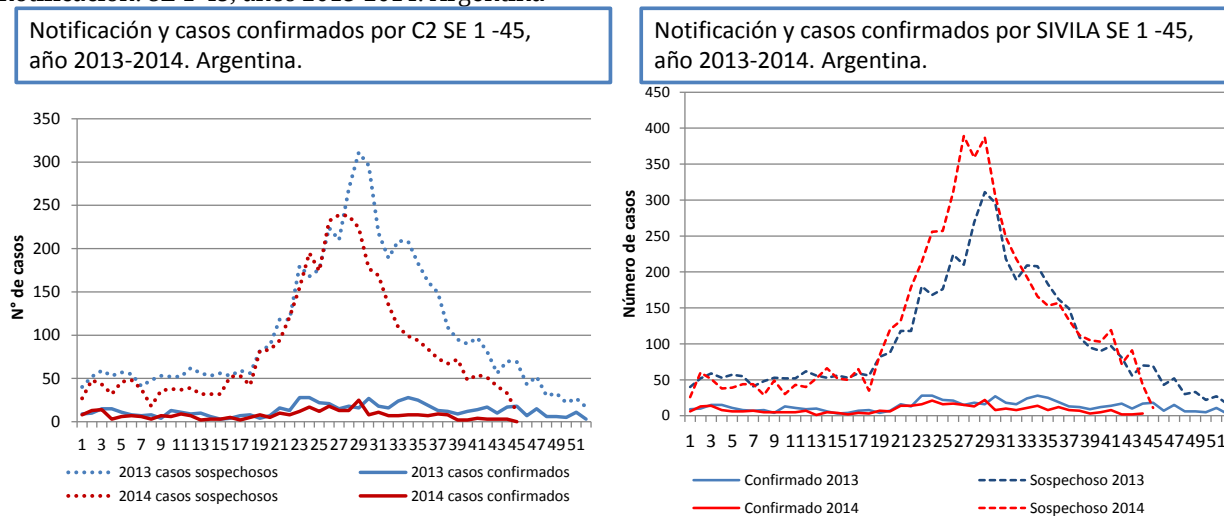
Figura 2: Coqueluche. Casos confirmados años 2013 y 2014 (hasta SE 45).



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 10 de Noviembre de 2014.

Durante el periodo comprendido entre las SE 1 y 45 de los años 2013 y 2014, a través de ambos módulos, se muestra un tanto de la notificación de casos sospechosos como de los casos confirmados con respecto a la misma época del año anterior. (Figura 3 y tabla 1)

Figura 3: Coqueluche. Notificación de casos sospechosos y confirmados a través de diferentes módulos de notificación. SE 1-45, años 2013-2014. Argentina



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 10 de Noviembre de 2014.

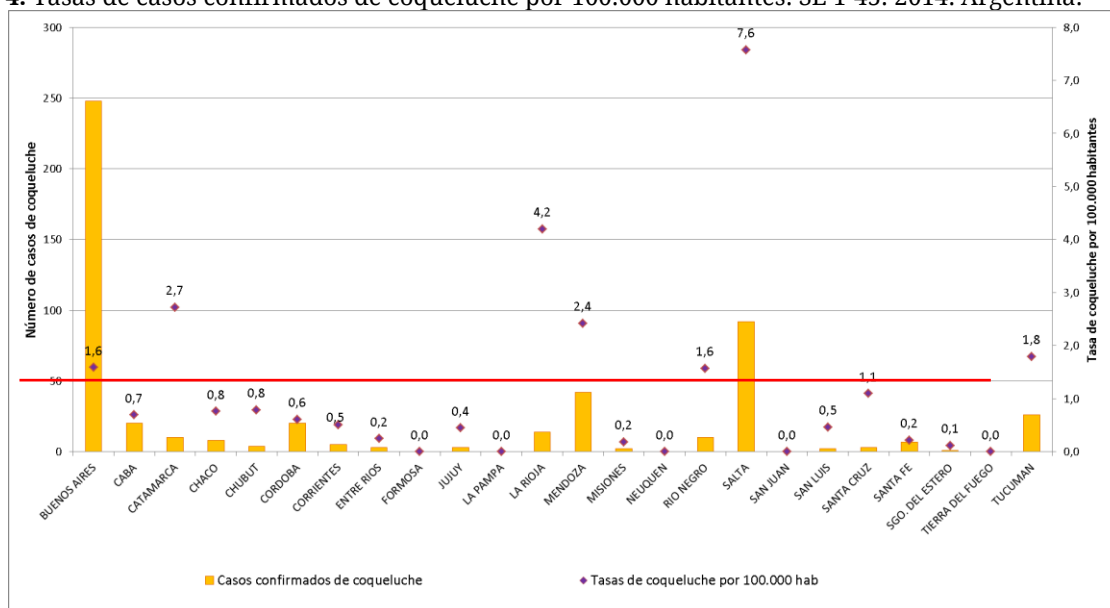
Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos B. pertussis, SE 1 a SE 45 2014.

	Periodo 1-45	Año 2013	Año 2014
SIVILA	Muestras positivas	625	376
	% Positivos	12,1%	6,5%

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

La tasa de incidencia de coqueluche a través del análisis unificado de ambos módulos de notificación del SNVS fue de 1,3/100.000 habitantes, mostrando la mayor incidencia las provincias de Salta, La Rioja, Catamarca y Mendoza. (Figura 4)

Figura 4: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-45. 2014. Argentina.

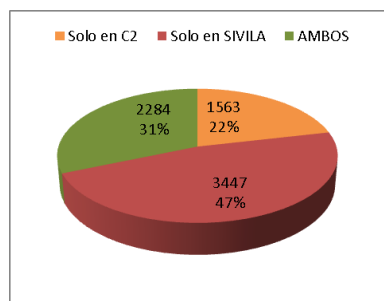


Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 10 de Noviembre de 2014.

Indicadores a nivel país

Se continúa registrando una diferencia a favor de la notificación a través del Módulo de Vigilancia Laboratorial (SIVILA) con respecto a C2. Solo un tercio de los casos fueron notificados a través del módulo clínico y de laboratorio.

Tabla 2: Resumen de indicadores Coqueluche SE 1 a 45. Argentina. Año 2014.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	100 %	SE 1 a 45
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	95,8 %	SE 1 a 45
Razón de notificación SIVILA / C2	1,5	SE 1 a 45
Proporción de casos notificados con clasificación final*	75,6 %	SE 1 a 45

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 10 de Noviembre de 2014.

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

Indicadores a nivel provincial

Entre la SE 1 y 45 de 2014 se notificaron casos sospechosos en las 24 jurisdicciones. La relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra una mayor fortaleza del módulo SIVILA, especialmente en la región Centro. (Tabla 3)

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

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			Total	% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA	C2	SIVILA y C2		
BUENOS AIRES	1157	344	463	1964	23,6
CAPITAL FEDERAL	76	68	21	165	12,7
CATAMARCA	21	32	15	68	22,1
CHACO	33	6	34	73	46,6
CHUBUT	20	14	13	47	27,7
CORDOBA	357	314	581	1252	46,4
CORRIENTES	19	28	10	57	17,5
ENTRE RIOS	9	8	30	47	63,8
FORMOSA	4	6	5	15	33,3
JUJUY	16	26	56	98	57,1
LA PAMPA	1	8	2	11	18,2
LA RIOJA	0	24	0	24	0,0
MENDOZA	219	227	286	732	39,1
MISIONES	36	3	16	55	29,1
NEUQUEN	37	70	34	141	24,1
RIO NEGRO	16	15	72	103	69,9
SALTA	140	136	314	590	53,2
SAN JUAN	5	4	4	13	30,8
SAN LUIS	9	14	18	41	43,9
SANTA CRUZ	13	6	17	36	47,2
SANTA FE	1173	53	184	1410	13,0
S.GO. DEL ESTERO	2	19	6	27	22,2
TIERRA DEL FUEGO	5	11	5	21	23,8
TUCUMAN	76	127	98	301	32,6
Total general	3444	1563	2284	7291	31,3

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales. Actualización al 10 de Noviembre de 2014.²

² Para la realización de la tabla anterior se utilizó la información de cada provincia a través de la consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida

II.2. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina

Autores: Teresa Varela¹, Alejandra Morales², Victoria Luppó², Cintia Fabbri², Juan Berti³, Nicolás Frutos³, Mariana Basso³ y Sofía Navarro³.

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

II.2.a. Resumen

En Argentina actualmente no se registran brotes en curso causadas por arbovirus en el SNVS. Los brotes ocurridos correspondieron a dengue y se registraron en Salta por el serotipo DEN4 y en Córdoba por serotipo el DEN1. Los últimos casos autóctonos registrados hasta el momento correspondieron a la SE27 en Salta. Entre las SE 1 a 52³ del 2014 fueron notificados en todo el país 3250 casos sospechosos de dengue, de los cuales 490 fueron confirmados, 463 autóctonos y 27 importados, manteniéndose por debajo de los casos notificados y confirmados en el mismo período del año anterior. Las provincias con mayor número de notificaciones fueron Salta (44%) y Misiones (11%) sosteniendo una adecuada oportunidad de notificación.

En relación a la vigilancia de Fiebre Chikungunya fueron notificados 108 casos sospechosos de los cuales 16 fueron confirmados, 23 se clasificaron hasta el momento como probables para Virus Chikungunya (anticuerpos IgM positivos) y 20 fueron descartados.⁴

Por último en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y meningoencefalitis fueron investigados 97 casos para Fiebre amarilla, 489 para Virus de la Encefalitis de San Luis (ESL) y 475 para Fiebre del Nilo Occidental (FNO), entre los cuales se confirmó un caso de Virus de la Encefalitis de San Luis en CABA notificado en la SE2 sin registro de antecedente de viaje.

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

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

Evento	SE	Casos autóctonos ⁵			Casos importados		
		Notificados	Probables	Confirmados	Notificados	Probables	Confirmados
Dengue	52	3046	138	463	204	26	27
Fiebre amarilla	45	89	0	0	8	0	0
Fiebre del Nilo Occidental	45	417	5	0	58	8	0
Encefalitis de San Luis	45	432	14	1	58	10	0
Fiebre Chikungunya	52	17	0	0	91	23	16

Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

II.2.b. Introducción

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

³ Se incluyeron en este análisis los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 28/12/2014.

⁴ Se incluyeron los casos sospechosos de virus de chikungunya notificados hasta el 28/12/2014.

⁵ Corresponde a casos notificados sin registro de viajes en el SNVS.

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

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

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

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

Más recientemente, en el 2013, se comprobaron los primeros casos autóctonos en América de **fiebre chikungunya** (CHIK), enfermedad emergente causada por un Alfavirus, el virus chikungunya (CHIKV). Esta enfermedad es transmitida principalmente por mosquitos *Aedes aegypti* y *Ae. albopictus*, las mismas especies involucradas en la transmisión del dengue. Fue detectada por primera vez en Tanzania en 1952. A partir del 2004, se han reportado brotes intensos y extensos en África, las islas del océano Índico, la región del Pacífico, incluyendo Australia y Asia (India, Indonesia, Myanmar, Maldivas, Sri Lanka y Tailandia). En 2007 el virus se extendió a Italia, donde produjo un brote transmitido por *Aedes albopictus* en la región de Emilia-Romagna. Los recientes brotes de CHIK han demostrado impactos importantes en la salud pública, principalmente en los servicios de salud. En la SE 49 del 2013 la OPS/OMS recibió confirmación de los primeros casos de transmisión autóctona de CHIKV en las Islas Sint Maarten, ubicadas al noreste del Caribe extendiéndose progresivamente al resto de los países de la región. Antes de esta confirmación, en años anteriores, cientos de personas que habían viajado desde las Américas a Asia y África se infectaron con CHIKV.⁶ En Argentina se detectó un caso importado probable en 2011: un paciente con anticuerpos IgM positivos y antecedentes de viaje a la India, con un cuadro clínico caracterizado por fiebre, cefalea intensa, mialgia y artralgias.⁷

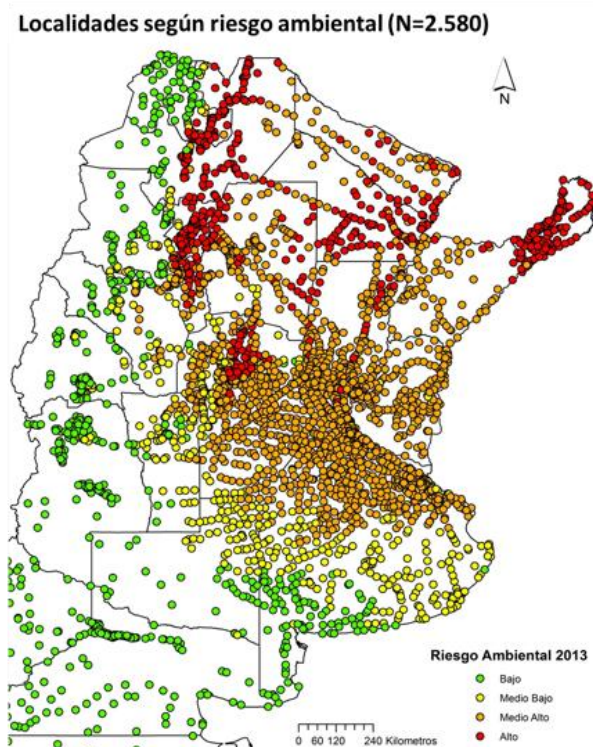
El *Aedes aegypti* es el vector involucrado en la transmisión de los virus dengue y chikungunya y se estima que aproximadamente 38.016.908 personas (Censo 2010, INDEC) residen en áreas con riesgo de transmisión. De acuerdo al modelo de estimación de riesgo ambiental⁸ a nivel de localidad, utilizado para la Estratificación de Riesgo de Circulación

⁶http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8303&Itemid=40023&lang=es

⁷Fuente: Revista Argentina de Zoonosis y Enfermedades Infecciosas Emergentes, Volumen IX, N°2, junio 2014, 44-45p.

⁸El cálculo de riesgo implica la suma de dos componentes: a) estática relacionada con las condiciones ambientales históricas que determinan la probabilidad de que el vector se desarrolle en el lugar y b) dinámica relacionada con las condiciones actuales que posibiliten la transmisión viral.

Viral de Dengue a nivel Nacional (ERDN), serían 2.580 las localidades con riesgo medio bajo, medio alto y alto (Ver mapa).



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

II.2.c. Dengue

Situación regional

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

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia ¹	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina ²	52	3.250	490	1,15	DEN1,4	-	-
Bolivia ³	44	22.676				-	-
Brasil ⁴	41	547.612		272,4	DEN 1,2,3,4	644	377
Chile ⁵	42	25			-	-	-
Paraguay ⁶	50	16.448	2.597	38	DEN1,2,4	-	5
Uruguay	-				-	-	-

¹ Tasa casos confirmados por 100.000 habitantes. Datos poblacionales Argentina: INDEC, Proyecciones de población 2014.

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

³ Estadísticas de vigilancia epidemiológica. Gestión 2014. Formulario: 302 N.S.V.E. (Vigilancia Epidemiológica Semanal). Grupo de variables: Sospecha diagnóstica. Variables: dengue clásico y dengue hemorrágico. Información de Enero a Septiembre 2014 (Última Actualización 30-10-2014) Disponible en: <http://snis.minsalud.gob.bo/snis/default.aspx>

⁴ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 45 N° 26. 2014. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2014/outubro/27/BE-2014-45--26---Dengue-SE41-e-CHIKV-SE42.pdf>

⁵ Gobierno de Chile. Ministerio de Salud. Departamento de Epidemiología. Unidad de Vigilancia. Informe de dengue. Semana epidemiológica 1 a 42.

http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE422014.pdf

⁶ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 50- Semana Epidemiológica N° 50. 24 de Diciembre de 2014.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2014.12.24%20boletin%20epidemiologico.pdf>

Jurisdicciones con casos autóctonos en países limítrofes. Año 2014.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos publicados en los boletines de vigilancia oficiales. Se presentan solo las jurisdicciones limítrofes a la Argentina.

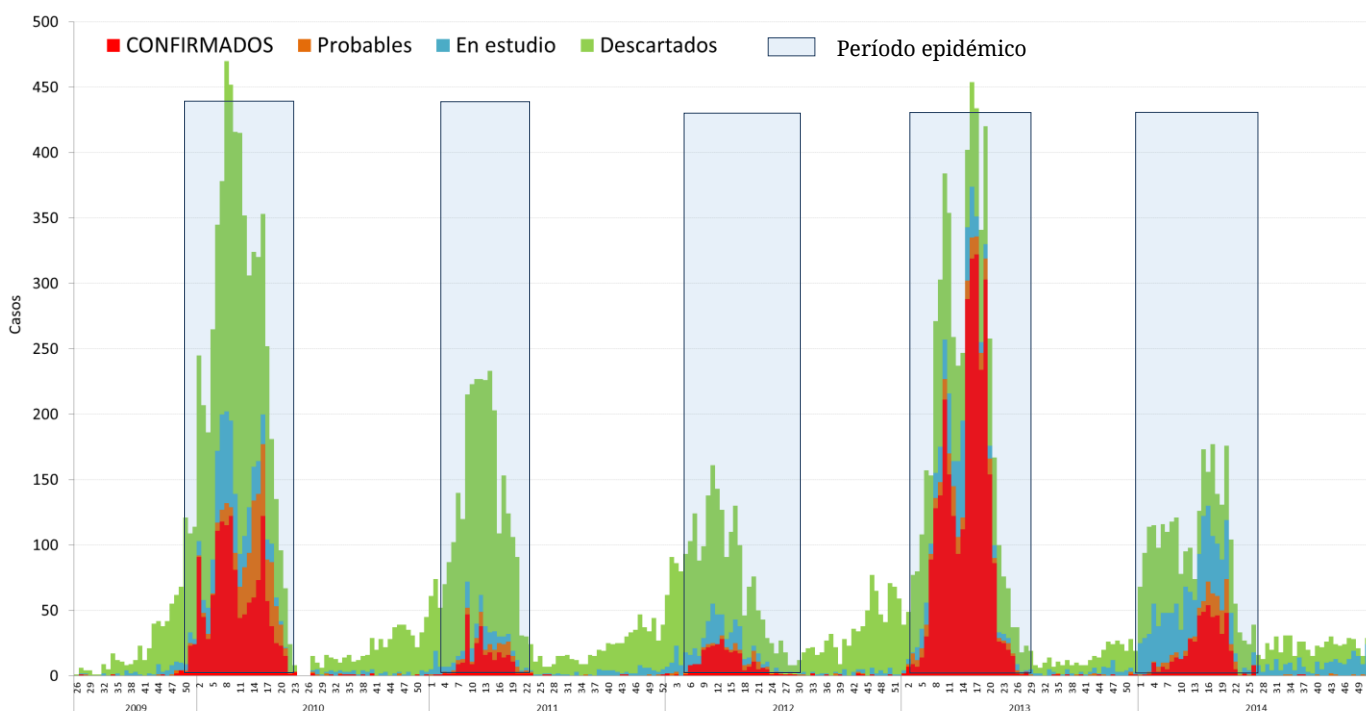
Situación nacional

Durante el 2014 fueron notificados 3250 casos sospechosos de los cuales 490 fueron confirmados y 164 se clasificaron como probables. Se confirmó circulación autóctona en 9 localidades distribuidas en 2 provincias. En comparación, en el mismo período del año 2013 se notificaron 9317 casos sospechosos con 2922 casos confirmados y se confirmó circulación autóctona de dengue en 17 localidades distribuidas en 7 provincias.

De acuerdo a la información disponible hasta el momento entre las SE29 de 2013 hasta la SE 1 del 2014 no se registraron casos autóctonos en Argentina. Los primeros casos autóctonos registrados en la SE2 correspondieron a la provincia de Salta y posteriormente en la SE12 en Córdoba. Los últimos casos autóctonos registrados hasta el momento correspondieron a la SE27 en Salta.

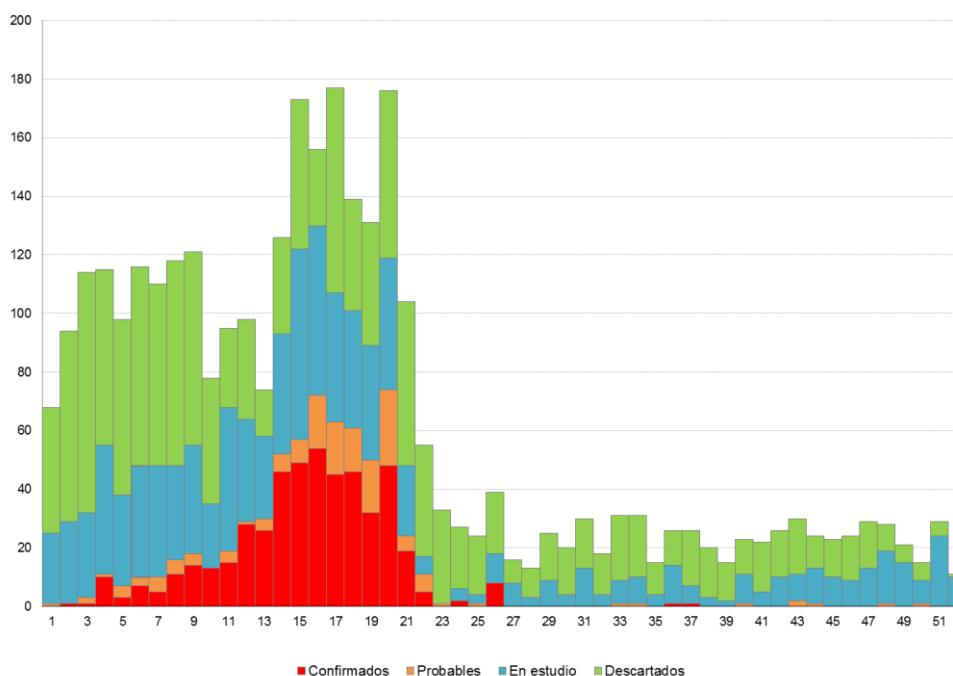
Los primeras localidades en brote correspondieron a Salta, confirmándose la circulación autóctona de dengue en 8 localidades finalmente: Aguaray, Aguas Blancas, Colonia Santa Rosa, Embarcación, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramón de la Nueva Orán y Tartagal. El serotipo identificado hasta el momento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

Distribución de casos notificados en el SNVS por semana epidemiológica según clasificación. 2009 n=847, 2010 n=6373, 2011 n=3561, 2012 n=3030, 2013 n=9317, 2014 n=3250. Argentina.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Distribución de casos notificados en el SNVS por semana epidemiológica según clasificación. SE 1 a 52 de 2014. Argentina. N= 3250.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Se registraron casos sospechosos en 21 provincias, destacándose Salta (44% de las notificaciones de todo el país) y Misiones (11%) con el mayor número de casos notificados y una mediana en la oportunidad de notificación adecuada. La mediana de oportunidad de

notificación general del país fue de 2 días con variaciones provinciales como se puede apreciar en la siguiente tabla.

Distribución de casos notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 52 de 2014. Argentina⁹.

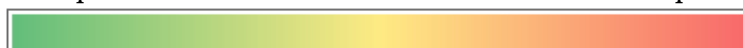
PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	2	5	9	8	45	57	126	2
CABA	0	12	3	11	51	18	95	2
CORDOBA	4	1	2	4	52	204	267	7
ENTRE RIOS	0	1	2	0	6	38	47	5
SANTA FE	0	4	0	0	89	184	277	1
TOTAL CENTRO	6	23	16	23	243	501	812	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	0	0	0	7	7	14	6
SAN LUIS	0	0	0	0	4	4	8	4
MENDOZA	0	0	0	0	1	3	4	0
TOTAL CUYO	0	0	0	0	12	14	26	
CHACO	0	0	1	1	100	127	229	1
CORRIENTES	0	0	0	0	18	54	72	22
FORMOSA	0	0	0	0	5	56	61	99
MISIONES	0	0	7	2	84	264	357	0
TOTAL NEA	0	0	8	3	207	501	719	
CATAMARCA	0	0	0	0	23	11	34	5
JUJUY	0	1	0	0	58	134	193	2
SALTA	457	2	113	0	503	343	1418	1
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	4	9	13	1
TUCUMAN	0	1	0	0	2	26	29	0
TOTAL NOA	457	4	113	0	590	523	1687	
CHUBUT	0	0	0	0	1	0	1	
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	1	0	0	2	3	1
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	1	1	
NEUQUEN	0	0	0	0	0	1	1	2
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	0	1	0	1	4	6	
TOTAL GENERAL	463	27	138	26	1053	1543	3250	2

*Por provincia de toma de muestra. Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno



⁹ Definiciones de caso:

Confirmados: Casos con pruebas de laboratorio que confirman la infección reciente por el virus (Dengue o CHIKV). En contextos de brote, también casos compatibles con la enfermedad confirmados por epidemiología.

Probables: Casos con pruebas de laboratorio positivas que aún no permiten confirmar la infección por el virus que se está estudiando (Dengue o CHIKV)

En estudio: incluye los casos que aún no tienen resultados de laboratorio y aquellos con resultados negativos que no permiten descartar todavía la infección.

Descartados: Casos que han podido ser descartados por pruebas de laboratorio y/o análisis epidemiológico.

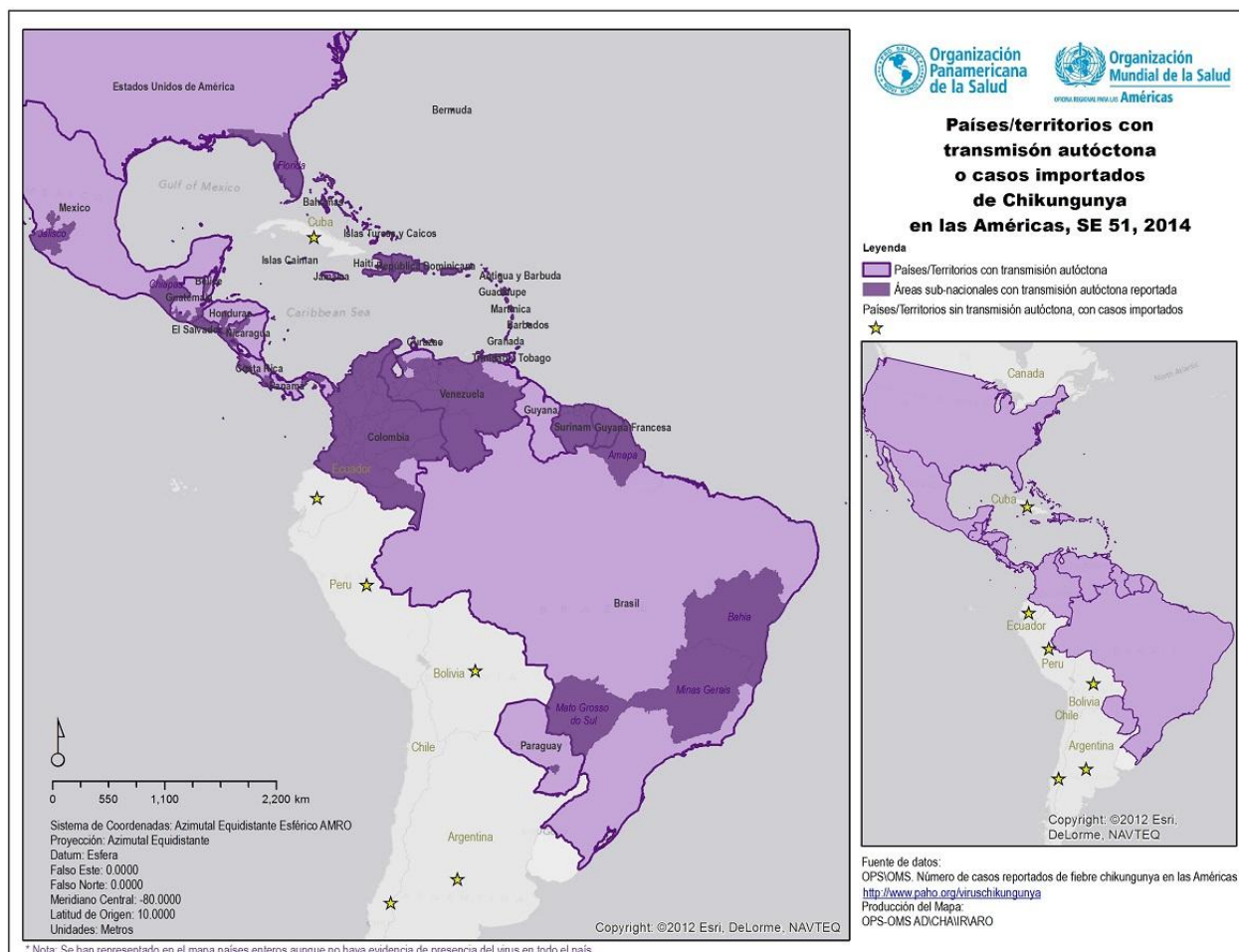
Total general: Incluye todos los casos notificados (confirmados, probables, en estudio y descartados)

II.2.d. Fiebre Chikungunya

Situación regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 29 de diciembre (SE 52)¹⁰, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en los siguientes países según territorio: América del Norte: Bermuda, Estados Unidos (Florida), México (Chiapas); Istmo Centroamericano: Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá; Caribe Latino: República Dominicana, Guyana Francesa, Guadalupe, Haití, Martinica, Puerto Rico, San Bartolomé, San Martín; Área Andina: Colombia, Ecuador, Venezuela; Cono Sur: Brasil (Amapá, Bahía, Minas Gerais y Mato Grosso do Sul), Paraguay (Asunción); Caribe No Latino: Anguila, Antigua y Barbuda, Aruba, Bahamas, Barbados, Curazao, Islas Caimán, Dominica, Granada, Guyana, Jamaica, Montserrat, Saint Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Sint Maarten, Suriname, Trinidad y Tobago, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes.

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



¹⁰ OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2014 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 52 (actualizada el 29 de diciembre del 2014).
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es

Situación nacional

En Argentina fueron notificados 108 casos sospechosos de Virus chikungunya al Sistema Nacional de Vigilancia (SNVS)¹¹. De estos casos: 16 fueron confirmados, 23 se clasificaron hasta el momento como probable para Virus chikungunya (anticuerpos IgM positivos) y 20 fueron descartados; los 49 casos restantes se encuentran en estudio. Todos los casos probables y los confirmados cuentan con antecedente de viaje a países con circulación viral autóctona.

Tabla: Casos sospechosos de Fiebre Chikungunya notificados al SNVS. Año 2014¹².

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	0	4	0	7	9	0	20	4
CABA	0	2	0	8	17	3	30	3
CORDOBA	0	7	0	2	9	7	25	6
ENTRE RIOS	0	0	0	0	1	1	2	4
SANTA FE	0	2	0	2	5	3	12	0
TOTAL CENTRO	0	15	0	19	41	14	89	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	0	0	1	0	0	1	2
SAN LUIS	0	0	0	0	0	1	1	6
MENDOZA	0	0	0	0	0	2	2	0
TOTAL CUYO	0	0	0	1	0	3	4	
CHACO	0	0	0	0	0	0	0	
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0	0	
FORMOSA	0	0	0	0	0	0	0	
MISIONES	0	0	0	0	1	0	1	
TOTAL NEA	0	0	0	0	1	0	1	
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
JUJUJ	0	0	0	0	2	1	3	4
SALTA	0	0	0	0	2	0	2	3
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	
TUCUMAN	0	1	0	0	0	0	1	3
TOTAL NOA	0	1	0	0	4	1	6	
CHUBUT	0	0	0	0	1	0	1	
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	0	2	1	1	4	1
SANTA CRUZ	0	0	0	1	0	0	1	12
NEUQUEN	0	0	0	0	1	1	2	2
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	0	0	3	3	2	8	
TOTAL GENERAL	0	16	0	23	49	20	108	3

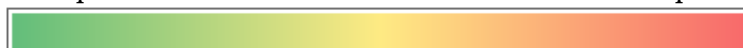
*Por provincia de toma de muestra.
SIVILA

Fuente: SNVS C2 y

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno



¹¹ Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikungunya notificados hasta el 28/12/2014.

¹² Definiciones de caso:

Confirmados: Casos con pruebas de laboratorio que confirman la infección reciente por el virus (Dengue o CHIKV). En contextos de brote, también casos compatibles con la enfermedad confirmados por epidemiología.

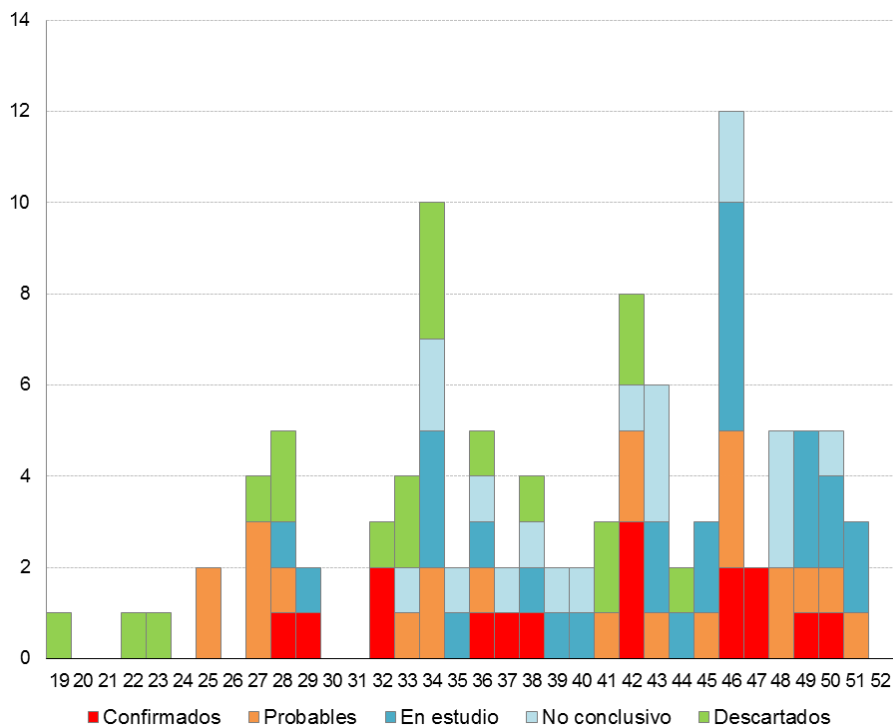
Probables: Casos con pruebas de laboratorio positivas que aún no permiten confirmar la infección por el virus que se está estudiando (Dengue o CHIKV)

En estudio: incluye los casos que aún no tienen resultados de laboratorio y aquellos con resultados negativos que no permiten descartar todavía la infección.

Descartados: Casos que han podido ser descartados por pruebas de laboratorio y/o análisis epidemiológico.

Total general: Incluye todos los casos notificados (confirmados, probables, en estudio y descartados)

Distribución de casos notificados en el SNVS por semana epidemiológica de inicio de síntomas y clasificación. SE 1 a 52 2014. Argentina. N=108

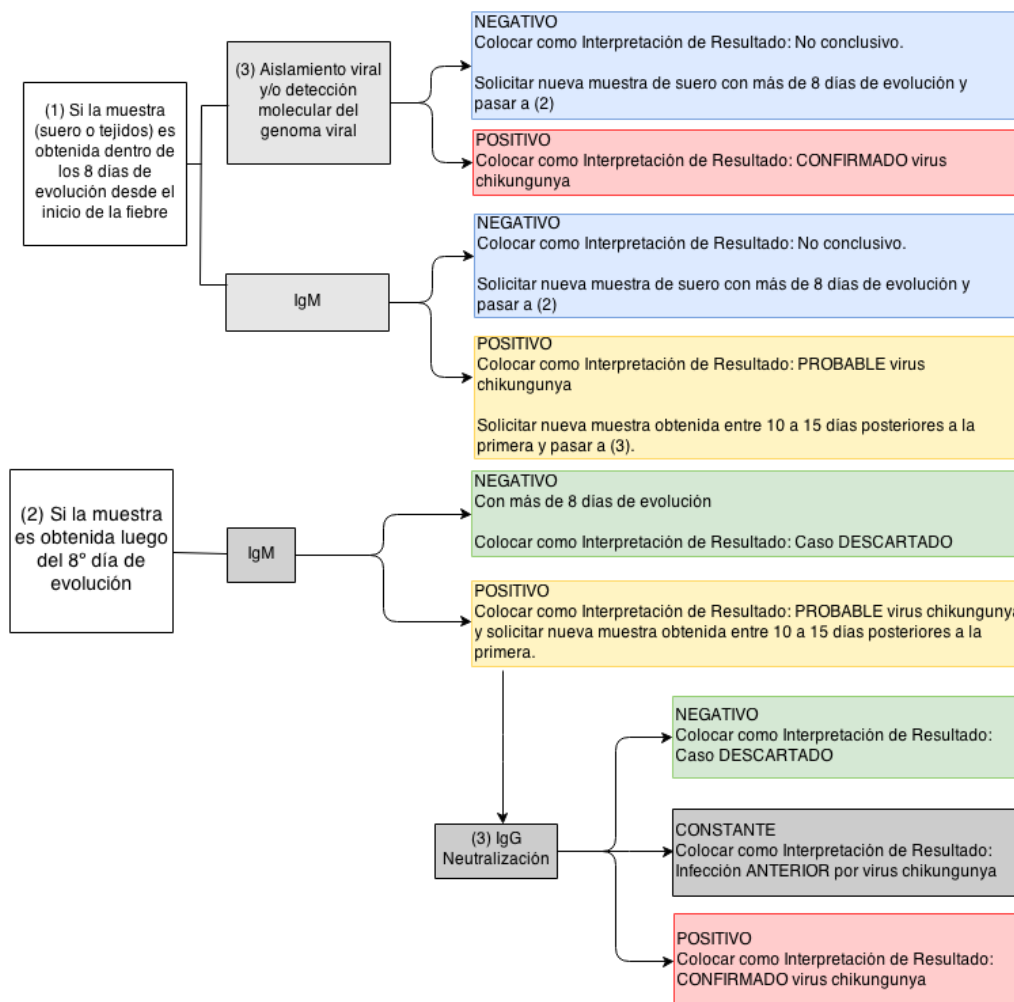


Fuente: SNVS C2 y SIVILA

II.2.e. Algoritmo de trabajo de la red de laboratorios y notificación a través del SIVILA

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

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



II.2.f. Fiebre amarilla

Situación nacional

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados para Fiebre amarilla 97 casos, de los cuales 46 fueron descartados y en 56 no se concluyó el diagnóstico.

Tabla: Casos estudiados para Fiebre amarilla notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 45. Año 2014

Provincia de residencia	Sospechoso	No conclusivo	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	4	2	3	9
CHACO	3		5	8
CORDOBA	3	1	5	9
ENTRE RIOS			6	6
JUJUY	9	3	4	16
SALTA			2	2
SANTA FE	21	4	19	44
SGO. DEL ESTERO	1		1	2
TUCUMAN			1	1
Total general	41	10	46	97

Vigilancia de epizootias

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

II.2.g. Encefalitis de San Luis (ESL)

Situación nacional

Los casos investigados para Virus de la Encefalitis de San Luis (ESL) fueron investigados en el marco de la vigilancia de dengue y de encefalitis por otros arbovirus. Fueron estudiados 489 casos estudiados entre los que se confirmó un caso de Encefalitis de San Luis en la CABA en la SE2 y que correspondió a un paciente sin registro de antecedente de viaje.

Tabla: Casos estudiados para Virus de la Encefalitis de San Luis notificados al SNVS C2 y SIVILA. SE 1 a 45. Año 2014

Provincia de residencia	Confirmado	Probable	Sospechoso	No conclusivo	Descartado	Total general
BUENOS AIRES		5	15	19	23	62
CAPITAL FEDERAL	1	2	2	3	5	13
CHACO		3	6	22	18	49
CORDOBA		10	36	119	94	259
CORRIENTES			4	8	1	13
ENTRE RIOS			3	3	9	15
FORMOSA					1	1
JUJUY				1		1
MENDOZA			2		1	3
MISIONES		1	4			5
NEUQUEN					1	1
RIO NEGRO					2	2
SALTA			5	1		6
SAN JUAN		1		8	4	13
SAN LUIS			3	3	3	9
SANTA FE		2	3	5	8	18
SGO. DEL ESTERO				1		1
TUCUMAN			1	4	13	18
Total general	1	24	84	197	183	489

II.2.h. Fiebre del Nilo Occidental (FNO)

Situación nacional

Los casos investigados para Fiebre del Nilo Occidental fueron investigados en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y de meningoencefalitis. Se estudiaron 475 casos y no se detectaron casos confirmados.

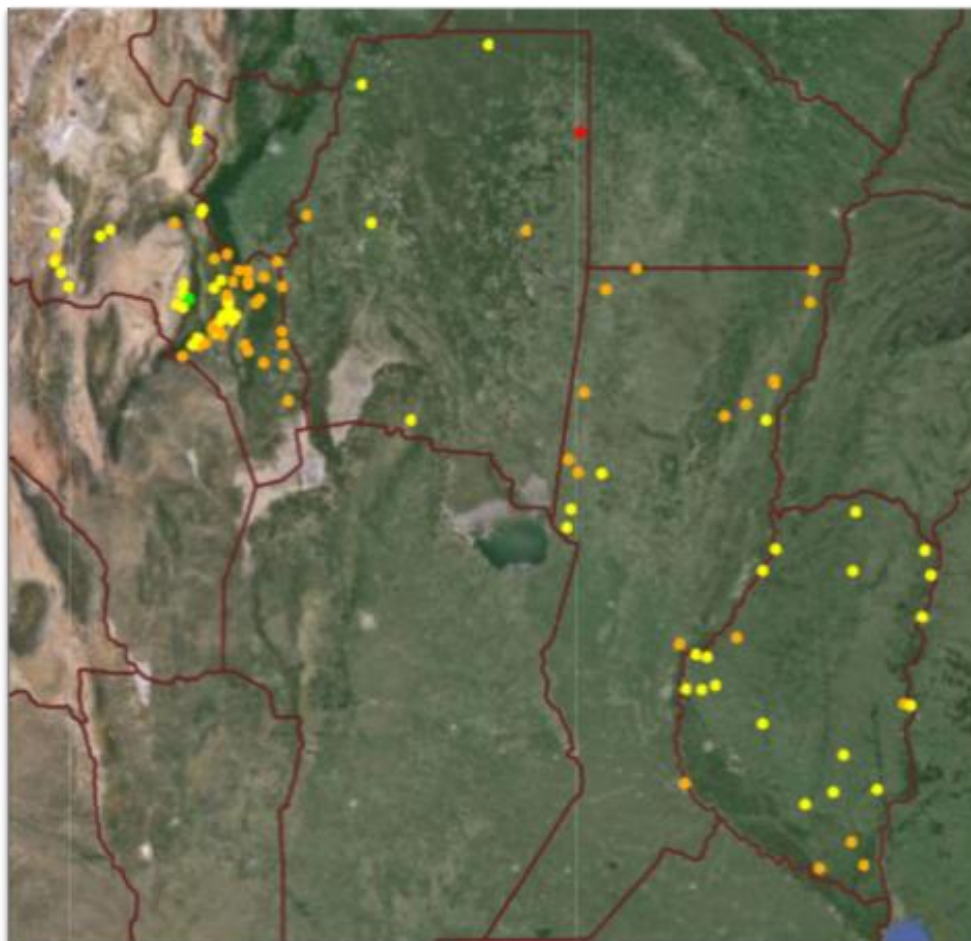
Tabla: Casos estudiados para Fiebre del Nilo Occidental notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 45. Año 2014

Provincia de residencia	Probable	Sospechoso	No conclusivo	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	4	8	20	23	55
CAPITAL FEDERAL	1	2	3	6	12
CHACO	1	9	23	16	49
CORDOBA	6	58	115	77	256
CORRIENTES		4	8	1	13
ENTRE RIOS		3	2	9	14
FORMOSA				1	1
JUJUY			1		1
MENDOZA		2		1	3
MISIONES		5			5
NEUQUEN				1	1
RIO NEGRO				2	2
SALTA		4	2		6
SAN JUAN	1		8	4	13
SAN LUIS		3	3	3	9
SANTA FE		1	5	10	16
SGO. DEL ESTERO			1		1
TUCUMAN		1	4	13	18
Total general	13	100	195	167	475

II.2.i. Manejo integrado de vectores

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

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



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

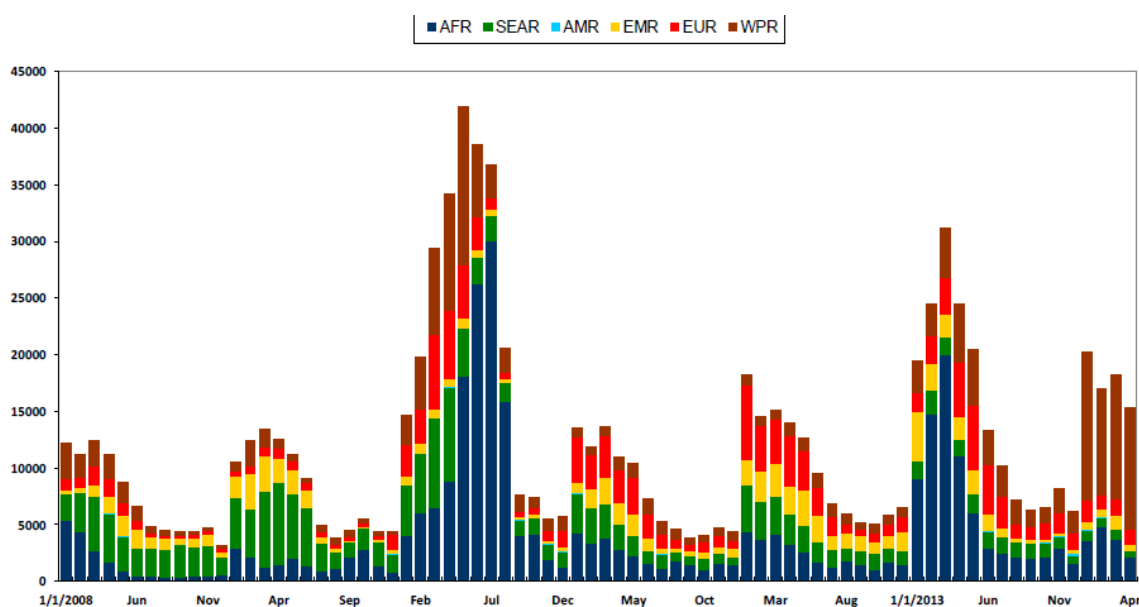
Por otro lado, se insta a las autoridades de salud de las provincias a fortalecer la sospecha y notificación oportuna de casos de síndrome febril inespecífico, con antecedente de viaje a zonas afectadas, destacando la realización de diagnóstico diferencial con el objetivo de aplicar las medidas adecuadas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

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

II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola

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

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



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

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

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

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

II.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

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

Brasil

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

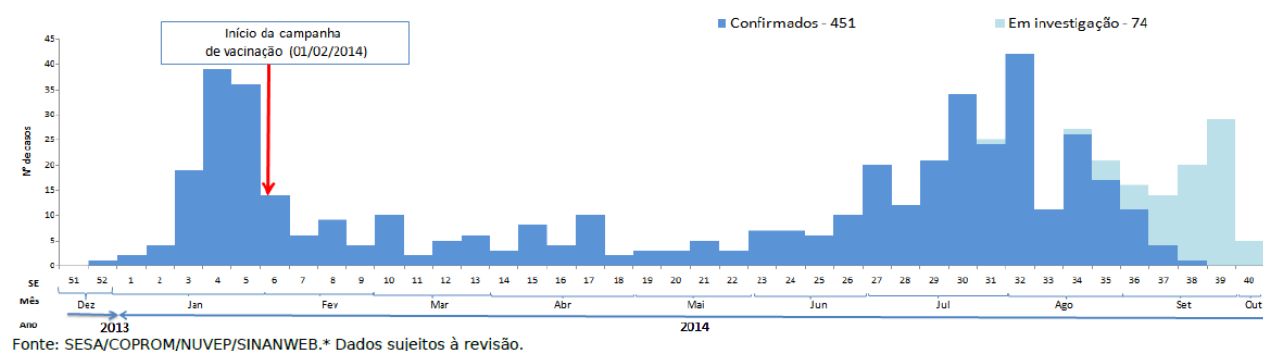
Gerais, 1 en Mato Grosso do Sul, 4 en Rio de Janeiro, 7 en Rio Grande do Sul y 27 en Sao Paulo). En 2012 fueron confirmados casos en Pernambuco y Sao Paulo.

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

Hasta la SE 10 de 2014, Brasil notificó 482 casos confirmados de sarampión: 7 casos en San Pablo (genotipos D8 y B3), 24 casos en Pernambuco (genotipo D8) y 451 en el Estado de Ceará.

En el brote en curso en el Estado de Ceará, fueron confirmados el 37% de los casos notificados (451/1219) y 6% (74/1219) continúan en investigación. La mayoría de los casos confirmados ocurrieron en la SE 32 (del 3/8 al 9/8/14) con 9,31% (42/451) de los casos.

Figura 2: Casos de sarampión confirmados y en investigación epidemiológica, según semana epidemiológica de inicio de exantema. Estado de Ceará 2013-2014



Fonte: SESA/COPROM/NUVEP/SINANWEB.* Dados sujeitos à revisão.

Dentro de los casos confirmados, 24,4% (110/451) fueron menores de un año y de estos, 33,6% (37/110) menores de 6 meses.

Se confirmaron casos en 22 municipios del Estado de Ceará. La mayor incidencia se registra en el municipio de Massape (341,9/100.000 hab), seguido por Uruburetama (300,7), Meruoca (60,4), Forquilha (48,8), Sobral (31,1), Santana do Acaraú (27,9). La incidencia global en el Estado de Ceará es de 5,1.

Estados Unidos

Desde que se logró la eliminación del sarampión en Estados Unidos en el año 2000, los casos anuales notificados variaron desde un mínimo de 37 en 2004 a un máximo de 220 en 2011. Desde 1° de enero al 29 de septiembre del corriente año, el Centro de Control de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) reportó 594 casos de sarampión en 22 estados. La mayoría de los casos ocurrieron en personas no vacunadas y estuvieron asociados importaciones de Filipinas, país que notificó a la OMS 16.743 casos confirmados y 97 muertes por sarampión al 20/8/2014. El brote más extenso ocurrió en el Estado de Ohio, donde se produjeron 377 casos de sarampión al 6/8/14

II.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Casos notificados

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

En la SE 34 del corriente año se notificó un caso confirmado de sarampión. Se trató de una turista de nacionalidad japonesa, que ingresó al país el 2/8 en un vuelo proveniente de Japón con escala en Dubai y Rio de Janeiro. El caso se confirmó por serología (IgM positiva), PCR positiva en orina y se determinó el genotipo D8.

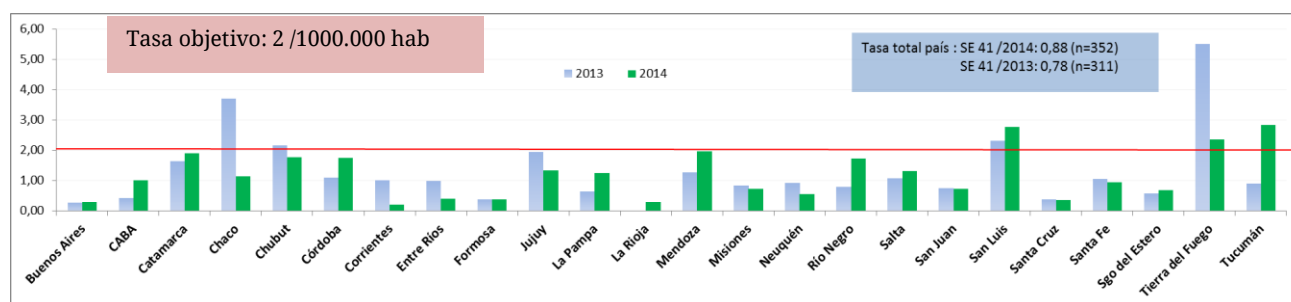
En la tabla 1 se presentan los casos notificados en 2013 y 2014 según SE y jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Tabla1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 41 años 2013 y 2014

Jurisdicción	2014 hasta SE 41						2013 hasta SE 41	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Casos totales	Tasas 2013
Buenos Aires	18	4	22	0	0	44	40	0,26
CABA	10	2	14	1	2	29	12	0,42
Córdoba	6	10	42	0	0	58	36	1,09
Entre Ríos	3	0	2	0	0	5	12	0,97
Santa Fe	13	4	13	0	0	30	33	1,03
Centro	50	20	93	1	2	166	133	0,51
La Rioja	1	0	0	0	0	1	0	0,00
Mendoza	6	2	26	0	0	34	22	1,27
San Juan	1	3	1	0	0	5	5	0,73
San Luis	2	7	3	0	0	12	10	2,31
Cuyo	10	12	30	0	0	52	37	1,16
Corrientes	2	0	0	0	0	2	10	1,01
Chaco	2	2	8	0	0	12	39	3,70
Formosa	1	1	0	0	0	2	2	0,38
Misiones	0	5	3	0	0	8	9	0,82
NEA	5	8	11	0	0	24	60	1,63
Catamarca	5	0	2	0	0	7	6	1,63
Jujuy	2	0	7	0	0	9	13	1,93
Salta	9	5	2	0	0	16	13	1,07
Sgo del Estero	1	0	5	0	0	6	5	0,57
Tucumán	8	7	26	0	0	41	13	0,90
NOA	25	12	42	0	0	79	50	1,09
Chubut	3	4	2	0	0	9	11	2,16
La Pampa	1	0	3	0	0	4	2	0,63
Neuquén	0	0	3	0	0	3	5	0,91
Río Negro	3	4	4	0	0	11	5	0,78
Santa Cruz	0	0	1	0	0	1	1	0,37
Tierra del Fuego	1	1	1	0	0	3	7	5,50
Sur	8	9	14	0	0	31	31	1,28
Total Argentina	98	61	190	1	2	352	311	0,78

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

Figura 3: Tasa de notificación de EFE según provincia. SE41 2013-2014.



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

Síndrome de rubéola congénita

II.3.d. Situación actual

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

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

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

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

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

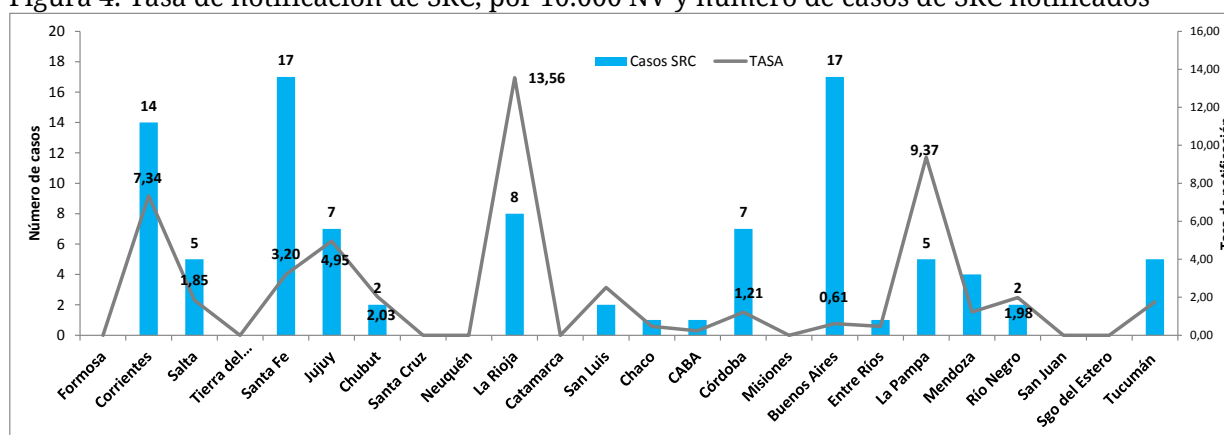
Debemos recordar que la rubéola aun circula en muchos países de otras regiones y que incluso países de nuestra región ya han presentado casos importados, tanto de rubéola como de SRC.

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

II.3.e. Distribución de los casos sospechosos de SRC notificados

De la SE 1 – 41 del corriente año 2014 se han notificado 98 casos sospechosos de SRC a nivel país, alcanzándose una tasa global de notificación de 1,34 por cada 10.000 nacidos vivos. (Tasa objetivo > 1/10.000 nacidos vivos)

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



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

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

II.4.a. Introducción

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

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

II.4.b. Preguntas frecuentes

¿Qué es un ESAVI?

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

¿Cómo se clasifica un ESAVI?

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

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

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

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

¿Qué ESAVI se investigan?

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

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

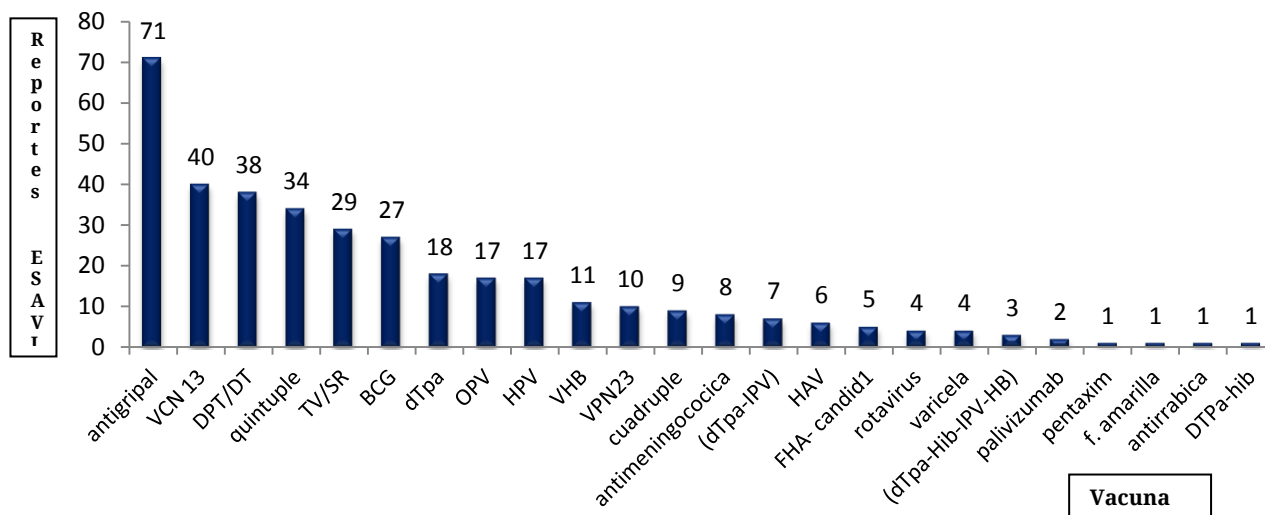
En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 33 del 2014.

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

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

Fuente: Area Vigilancia, (ProNaCED).

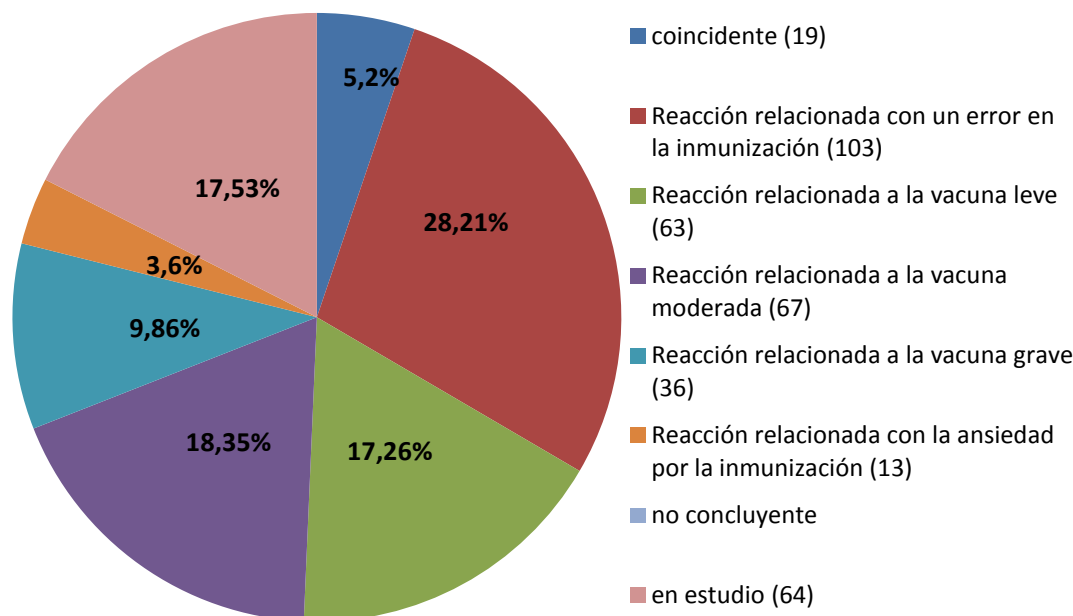
Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 33, 2014. Argentina.



Fuente: ProNACEI, Ministerio de Salud de Nación

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

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



Fuente: ProNACEI, Ministerio de Salud de Nación

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

II.4.d. Conclusiones y Recomendaciones

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

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

II.5. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

II.5.a. Introducción

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

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

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

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 52 de 2014 para los datos de C2 y hasta la SE 52 de 2014 para los datos del módulo SIVILA.

II.5.b. Resumen

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

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

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

La estimación de casos de **IRAG** entre las SE 45 y 52 muestra que la curva de notificación se ubica entre zona de brote del corredor endémico.

Para las cuatro patologías, las tasas de notificación del total país hasta la SE 47 de 2014 (sin realizar estimaciones) muestran una reducción importante respecto de las tasas del año anterior para el mismo período, lo cual probablemente se encuentre vinculado con un atraso mayor a 3 semanas en la notificación.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, entre las semanas epidemiológicas 1 y 50 del año **2014**, se han estudiado y notificado 59192 muestras con hallazgo de 19713 casos positivos totales.

Del total de muestras estudiadas durante 2014, 55148 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 18547 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 74,41% (n=13802). En tanto, se analizaron 4044 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1242 hallazgos positivos, el 54,50% de los cuales corresponden a VSR (n=677), y sólo 436 casos al grupo de virus Influenza a expensas del tipo A.

De las 19713 muestras positivas para algún virus respiratorio notificadas al momento actual, 14479 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (73,45%), y 1845 a Parainfluenza (9,36%), 457 a Adenovirus, y se halló Metapneumovirus en 625 muestras.

Durante el año 2014 se notificaron 2307 muestras para influenza, 16 de las cuales correspondieron a H1N1, 1096 a H3 estacional y 529 a influenza B, con circulación tanto del linaje Yamagata como Victoria.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 14165 casos de 35974 estudiados. Los mismos correspondieron a VSR (N=11338), seguido por Parainfluenza (n=1389) y por el grupo de virus influenza (n=662). En tanto que para el grupo de riesgo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 746 muestras, con 117 positivas (en su mayoría, influenza A no subtipificada).

Todas las provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios durante 2014. La provincia que registró mayor número de muestras positivas fue la Provincia de Buenos Aires, con 5585 casos (y 39,06% de positividad), de los cuales 3954 correspondieron a VSR. La notificación de Influenza en esta jurisdicción correspondió a 548 casos (23,81 % de 2302 casos de Influenza para el total del país).

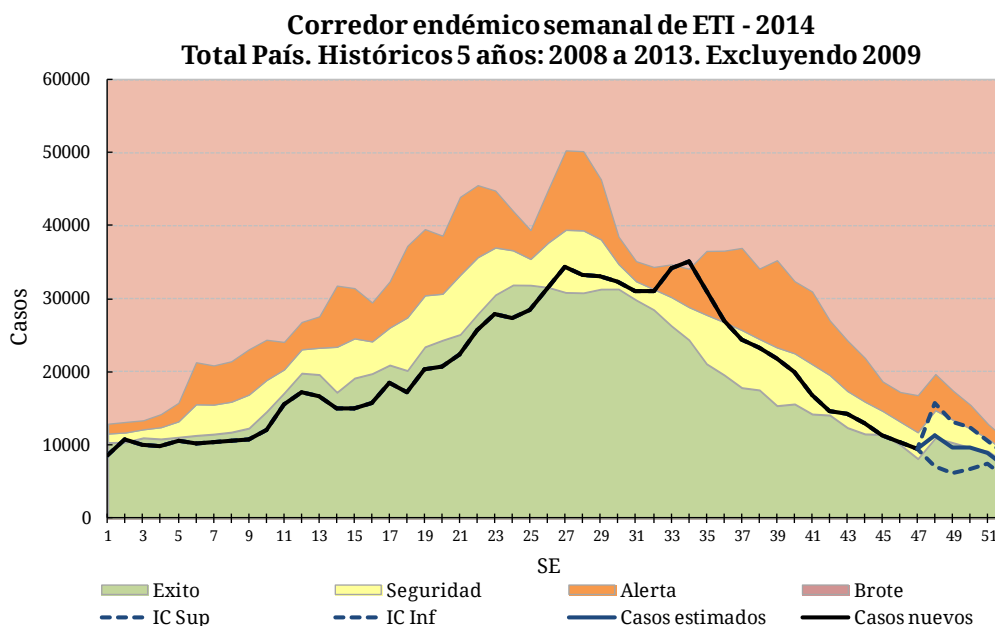
En segundo lugar, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires notificó 4869 casos de 20551 estudiados, con 23,69% de positividad. Los casos correspondieron en su mayoría a VSR (n=3340), seguidos por el grupo de virus Influenza (n=677).

Asimismo, desde la SE 3, se han notificado 2307 casos de Influenza distribuidos en las 24 jurisdicciones.

II.5.c. Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)¹³: De acuerdo a las notificaciones al módulo C2, entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 a 27 de 2014 la curva de ETI se presentó en la zona de éxito y posteriormente en zona de seguridad respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período, sin considerar el año 2009. En la actualidad, de acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 47, la curva de notificaciones se encontraría en el límite entre zona de alerta y seguridad del corredor endémico.

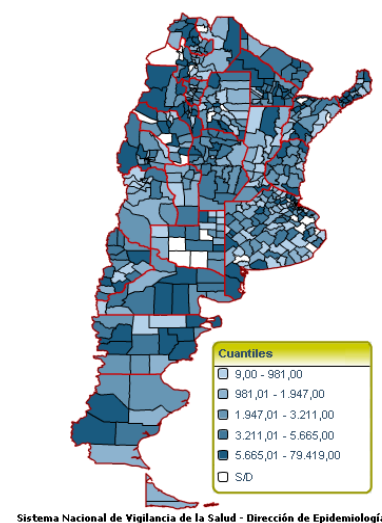


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 48 de 2014 presenta una disminución de 20% para el total del país. Todas las jurisdicciones presentan tasas de notificación inferiores al año previo, excepto las Regiones Sanitarias III, IV y X de la Provincia de Buenos Aires, Chubut, Ciudad Autónoma de Buenos Aires y La Rioja.

Así mismo, Catamarca, Misiones, Formosa y Chaco registran tasas que duplican la tasa acumulada de ETI del país (2365,43 casos cada 100000 habitantes).

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

Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. según provincia. SE 48 de 2014. Argentina.



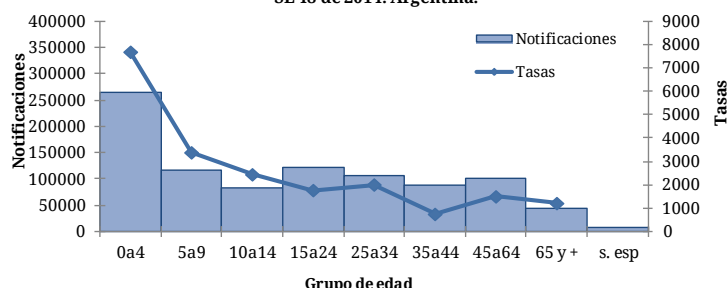
¹³ Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 48ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	8353		8154		10004		
Residentes	13985	483,88	19424	672,08	21029	727,61	● 8%
Total CABA	22338		27578		31033		
Region Sanitaria I	20585	3135,86	21160	3223,46	17848	2718,92	● -16%
Region Sanitaria II	14404	5496,91	12187	4650,85	9350	3568,18	● -23%
Region Sanitaria III	5276	2104,29	4584	1828,29	6163	2458,06	● 34%
Region Sanitaria IV	10106	1802,53	11796	2103,96	13086	2334,05	● 11%
Region Sanitaria V	154227	4924,40	131037	4183,96	107833	3443,06	● -18%
Region Sanitaria VI	66756	1771,19	62909	1669,12	49704	1318,76	● -21%
Region Sanitaria VII	38567	1711,22	38824	1722,62	39176	1738,24	● 1%
Region Sanitaria VIII	14013	1218,21	14610	1270,11	10886	946,37	● -25%
Region Sanitaria IX	6879	2206,47	8355	2679,90	8021	2572,77	● -4%
Region Sanitaria X	5438	1682,42	5178	1601,99	6366	1969,53	● 23%
Region Sanitaria XI	17085	1447,74	22243	1884,81	15285	1295,21	● -31%
Region Sanitaria XII	9352	526,63	11097	624,90	11161	628,50	● 1%
Total PROV. BUENOS AIRES	362688	2321,09	343980	2201,37	294879	1887,14	● -14%
Córdoba	80085	2420,31	77769	2350,31	71543	2162,15	● -8%
Entre Ríos	62249	5036,35	70000	5663,46	57670	4665,88	● -18%
Santa Fe	82394	2579,22	78536	2458,45	48654	1523,04	● -38%
Centro	609754	2322,40	597863	2277,11	503798	1918,84	● -16%
Mendoza	26128	1502,36	26921	1547,96	20225	1162,94	● -25%
San Juan	18892	2773,93	22029	3234,54	20847	3060,99	● -5%
San Luis	7997	1849,83	9848	2277,99	6457	1493,60	● -34%
Cuyo	53017	1858,62	58798	2061,28	47529	1666,23	● -19%
Corrientes	48204	4856,36	61543	6200,21	44770	4510,40	● -27%
Chaco	53418	5062,07	64179	6081,82	52581	4982,76	● -18%
Formosa	34004	6413,89	37314	7038,23	27074	5106,74	● -27%
Misiones	83216	7554,15	82703	7507,58	68033	6175,87	● -18%
NEA	218842	5947,43	245739	6678,40	192458	5230,39	● -22%
Catamarca	18130	4928,93	27247	7407,54	22252	6049,57	● -18%
Jujuy	25975	3857,82	32392	4810,88	26483	3933,27	● -18%
La Rioja	7918	2373,20	14361	4304,31	15529	4654,39	● 8%
Salta	33063	2722,49	46719	3846,96	24735	2036,74	● -47%
Santiago del Estero	31801	3638,53	29297	3352,04	25599	2928,93	● -13%
Tucumán	43309	2990,56	47488	3279,13	29416	2031,23	● -38%
NOA	160196	3261,71	197504	4021,33	144014	2932,23	● -27%
Chubut	10688	2099,36	12492	2453,70	15128	2971,47	● 21%
La Pampa	9555	2987,01	15380	4807,98	7334	2292,70	● -52%
Neuquén	14174	2571,17	20307	3683,70	13295	2411,72	● -35%
Río Negro	22066	3454,97	21267	3329,86	18004	2818,96	● -15%
Santa Cruz	6540	2387,17	5871	2142,98	5648	2061,58	● -4%
Tierra del Fuego	3640	2861,55	3644	2864,69	1777	1396,97	● -51%
Sur	66663	2754,55	78961	3262,71	61186	2528,24	● -23%
Total PAIS ARGENTINA	1108472	2762,97	1178865	2938,43	948985	2365,43	● -20%

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

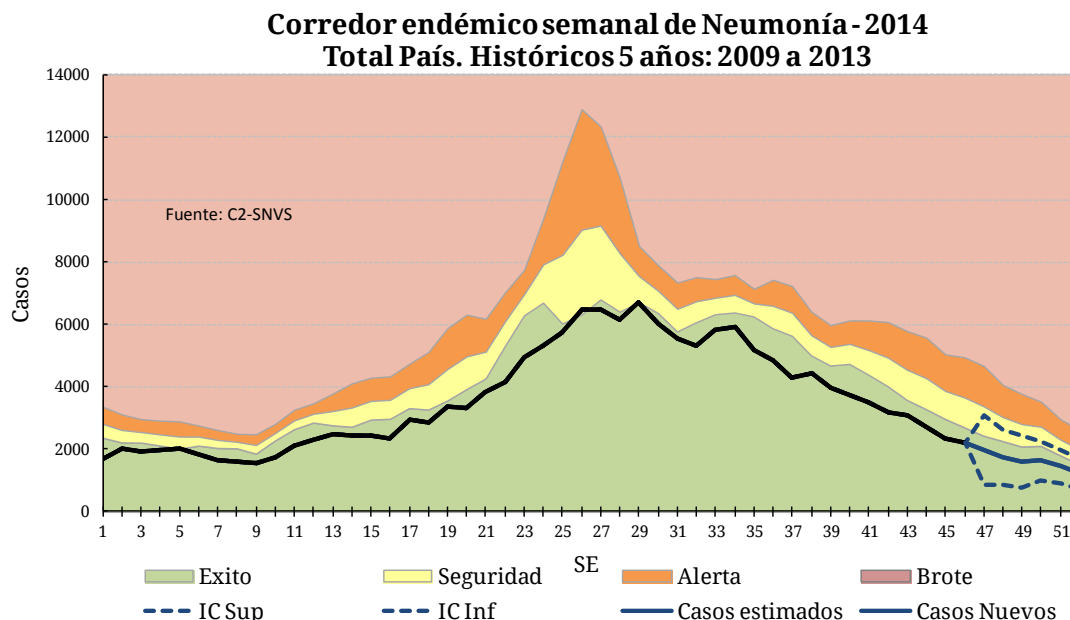
Notificaciones y Tasas de ETI (x 100 000 hab) por grupo de edad.
SE 48 de 2014. Argentina.



La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 8000 casos por 10000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

Neumonía

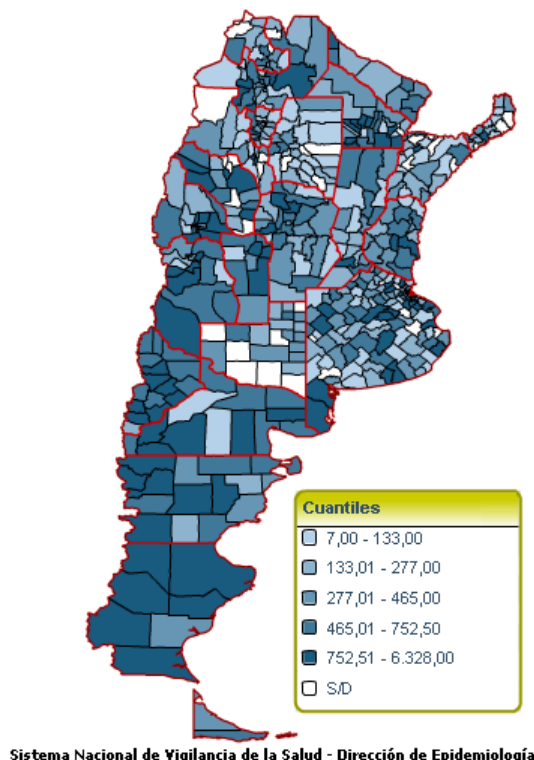
Durante las SE 1 a 45 de 2014, el canal endémico de neumonía se ha mantenido en zona de éxito. Considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones realizadas a partir de la SE 47, la notificación de casos de neumonía se encontraría en zona de seguridad del canal endémico.



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que hasta la SE 48 la tasa de notificación de neumonía disminuyó 21% respecto a la registrada en el mismo período del año 2013, con un total de 169946 casos en 2014. No obstante, las Regiones Sanitarias XII y X presentan tasas superiores a las correspondientes para el año anterior.

Así mismo, jurisdicciones como Santa Cruz, Chaco y San Luis presentan tasas de notificación que duplican o triplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2014 (423,61 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 48 de 2014. Argentina.

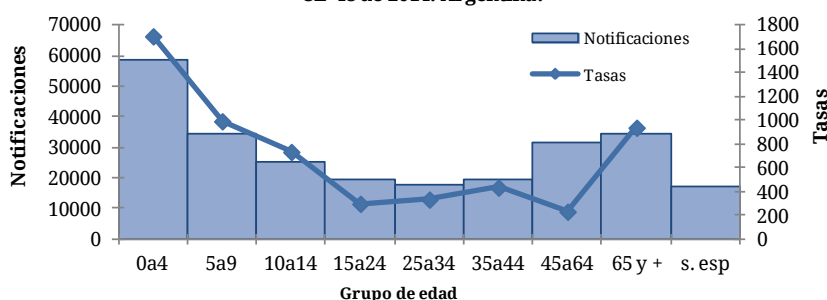


Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 48ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2012/2013
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	5185		4093		3644		
Residentes	9882	341,92	11288	390,57	10610	367,11	● -6%
Total CABA	15067		15381		14254		
Region Sanitaria I	4103	625,04	3252	495,40	2420	368,66	● -26%
Region Sanitaria II	1765	673,57	1754	669,37	1174	448,03	● -33%
Region Sanitaria III	836	333,43	781	311,50	670	267,22	● -14%
Region Sanitaria IV	3792	676,35	3882	692,40	2221	396,14	● -43%
Region Sanitaria V	13485	430,57	10474	334,43	8578	273,89	● -18%
Region Sanitaria VI	11888	315,42	9807	260,20	7835	207,88	● -20%
Region Sanitaria VII	10915	484,30	9278	411,67	5860	260,01	● -37%
Region Sanitaria VIII	5607	487,44	5799	504,13	3690	320,79	● -36%
Region Sanitaria IX	2019	647,60	1868	599,17	1654	530,53	● -11%
Region Sanitaria X	2167	670,43	1730	535,23	1802	557,51	● 4%
Region Sanitaria XI	6267	531,05	6027	510,71	4386	371,66	● -27%
Region Sanitaria XII	3737	210,44	3278	184,59	3924	220,97	● 20%
Total PROV. BUENOS AIRES	66581	426,10	57930	370,73	44214	282,96	● -24%
Córdoba	18636	563,21	19665	594,31	14517	438,73	● -26%
Entre Ríos	7187	581,48	7661	619,83	5329	431,15	● -30%
Santa Fe	19038	595,95	15082	472,12	11470	359,05	● -24%
Centro	126509	481,84	115719	440,75	89784	341,97	● -22%
Mendoza	14473	832,20	13354	767,86	12783	735,02	● -4%
San Juan	4987	732,25	5093	747,81	5010	735,62	● -2%
San Luis	4229	978,23	4789	1107,77	3540	818,86	● -26%
Cuyo	23689	830,47	23236	814,59	21333	747,87	● -8%
Corrientes	4780	481,57	5866	590,98	4160	419,10	● -29%
Chaco	10622	1006,58	10967	1039,27	9092	861,59	● -17%
Formosa	4504	849,55	4192	790,70	3025	570,58	● -28%
Misiones	6267	568,90	5487	498,10	4200	381,27	● -23%
NEA	26173	711,30	26512	720,51	20477	556,50	● -23%
Catamarca	2670	725,88	2853	775,63	1967	534,76	● -31%
Jujuy	2669	396,40	3194	474,37	2494	370,41	● -22%
La Rioja	2395	717,84	2267	679,47	2181	653,69	● -4%
Salta	11181	920,67	9606	790,98	6910	568,99	● -28%
Santiago del Estero	3830	438,21	3097	354,35	2507	286,84	● -19%
Tucumán	8532	589,15	8490	586,25	6070	419,14	● -29%
NOA	31277	636,82	29507	600,78	22129	450,56	● -25%
Chubut	3556	698,48	3273	642,89	2874	564,52	● -12%
La Pampa	1665	520,50	1520	475,17	1077	336,68	● -29%
Neuquén	4679	848,77	5697	1033,44	4116	746,64	● -28%
Río Negro	4791	750,15	5510	862,72	3797	594,51	● -31%
Santa Cruz	3573	1304,19	3815	1392,52	3616	1319,88	● -5%
Tierra del Fuego	1721	1352,94	1194	938,65	743	584,10	● -38%
Sur	19985	825,79	21009	868,10	16223	670,34	● -23%
Total PAIS ARGENTINA	227633	567,40	215983	538,36	169946	423,61	● -21%

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

Notificaciones y Tasas de Neumonía (x 100000 hab) por grupo de edad.
SE 48 de 2014. Argentina.

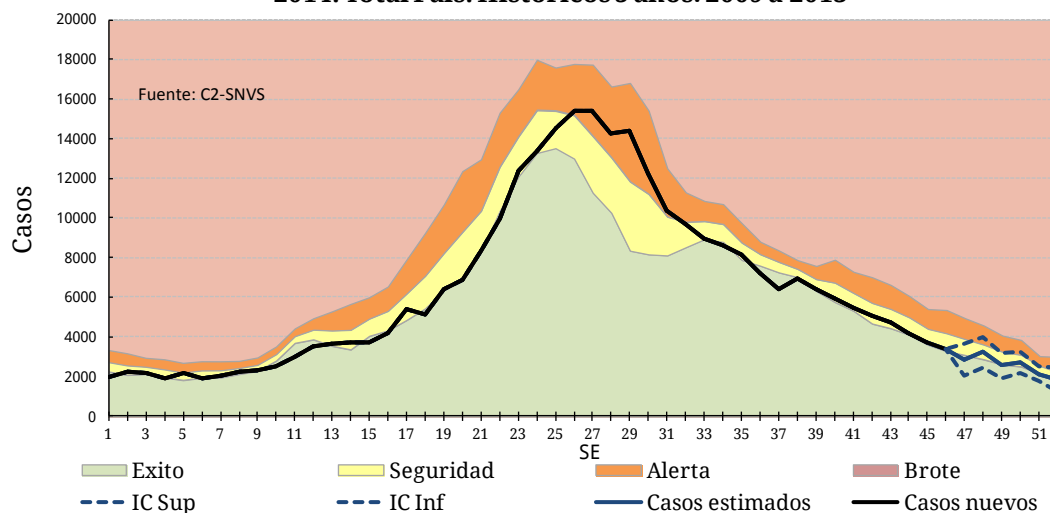


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 4 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

Entre las SE 1 a 47 de 2014, la curva de casos de bronquiolitis se encontró entre zona de éxito y de seguridad. De acuerdo a las estimaciones realizadas y considerando el intervalo de confianza superior, desde la SE 46 la curva de casos se ubicaría en el límite entre la zona de seguridad y brote del corredor endémico, para el total del país.

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



La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas. En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 48 de 2014 de bronquiolitis para el total país resulta un 9% menor que la registrada en el mismo período del año 2013.

A nivel jurisdiccional, las provincias de Tucumán, Chubut, San Luis y la Región Sanitaria XII de la Provincia de Buenos Aires presentan tasas acumuladas hasta la SE 48 de 2014, 42% a 11% superiores al mismo período del año anterior, en relación a la correspondiente a 2013. Quince jurisdicciones presentaron una tasa hasta 10% menor que la del año 2013, en tanto que el resto de las provincias registró tasas entre un 11 y hasta 42% menores que las correspondientes al mismo período de 2013. Esto no necesariamente implica una disminución real del número de casos absolutos, sino que podría estar asociado a otros factores particulares de cada región, y al retraso promedio en la notificación de 4 semanas en la mayoría de las provincias.

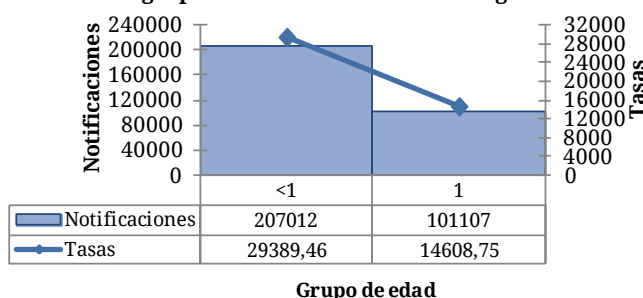
Asimismo, la Región Sanitaria IX, San Juan y Santiago del Estero registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (22715,09 casos de bronquiolitis cada 10000 habitantes).

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 48ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	12607		9446		10185		
Residentes	12912	18595,01	14412	20755,21	14573	20987,07	● 1%
Total CABA	25519		23858		24758		
Region Sanitaria I	6055	31913,77	4631	24408,37	4596	24223,90	● -1%
Region Sanitaria II	1641	19917,47	2098	25464,26	1307	15863,58	● -38%
Region Sanitaria III	1462	19942,71	1085	14800,16	761	10380,58	● -30%
Region Sanitaria IV	5094	28560,22	4331	24282,35	3555	19931,60	● -18%
Region Sanitaria V	48437	45380,19	41797	39159,23	30628	28695,10	● -27%
Region Sanitaria VI	38173	29092,84	36752	28009,85	33141	25257,79	● -10%
Region Sanitaria VII	27723	36297,10	21694	28403,47	17137	22437,09	● -21%
Region Sanitaria VIII	9783	29631,99	7964	24122,37	7293	22089,96	● -8%
Region Sanitaria IX	3319	36273,22	3330	36393,44	3338	36480,87	● 0%
Region Sanitaria X	2302	23222,03	2216	22354,48	1846	18622,01	● -17%
Region Sanitaria XI	14957	37629,57	13600	34215,56	9850	24781,12	● -28%
Region Sanitaria XII	7582	11502,34	7032	10667,96	9998	15167,56	● 42%
Total PROV. BUENOS	166528	31753,07	146530	27939,91	123450	23539,08	● -16%
Córdoba	15315	14482,82	16033	15161,80	15944	15077,64	● -1%
Entre Ríos	9178	22828,01	8835	21974,88	8147	20263,65	● -8%
Santa Fe	12777	13107,84	11493	11790,59	9098	9333,58	● -21%
Centro	229317	27387,28	206749	24691,99	181397	21664,21	● -12%
Mendoza	8821	14139,16	8157	13074,84	8793	14094,28	● 8%
San Juan	8460	32694,39	11161	43132,63	11893	45961,51	● 7%
San Luis	2320	15525,66	2020	13518,04	2384	15953,96	● 18%
Cuyo	19601	18992,11	21338	20675,15	23070	22353,35	● 8%
Corrientes	4884	13390,73	6087	16689,06	4610	12639,49	● -24%
Chaco	16548	42638,50	11702	30152,02	9454	24359,70	● -19%
Formosa	7406	36423,55	7561	37185,86	5554	27315,20	● -27%
Misiones	9896	21024,45	8900	18908,41	8213	17448,85	● -8%
NEA	38734	27146,51	34250	24003,92	27831	19505,20	● -19%
Catamarca	2821	21941,35	2343	18223,54	2447	19032,43	● 4%
Jujuy	4370	17677,99	8747	35384,30	7755	31371,36	● -11%
La Rioja	849	7377,48	1466	12738,96	1263	10974,97	● -14%
Salta	12859	25737,05	16037	32097,75	14747	29515,84	● -8%
Santiago del Estero	17743	49942,30	16505	46457,62	18014	50705,10	● 9%
Tucumán	11457	21930,63	11675	22347,92	13789	26394,47	● 18%
NOA	50099	26817,15	56773	30389,63	58015	31054,45	● 2%
Chubut	2474	13556,91	2212	12121,21	2971	16280,34	● 34%
La Pampa	1861	18076,74	1860	18067,02	1626	15794,07	● -13%
Neuquén	5932	28766,79	5040	24441,10	4687	22729,26	● -7%
Río Negro	5493	25363,62	5073	23424,30	4927	22750,15	● -3%
Santa Cruz	2028	18729,22	2541	23466,94	2614	24141,12	● 3%
Tierra del Fuego	2014	44244,29	1601	35171,35	929	20408,61	● -42%
Sur	19802	22971,62	18327	21260,53	17754	20595,81	● -3%
Total PAIS ARGENTINA	357553	26363,90	337437	24880,66	308067	22715,09	● -9%

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

Notificaciones y Tasas de Bronquiolitis (x 100 000 hab) por grupo de edad. SE 48 de 2014. Argentina.



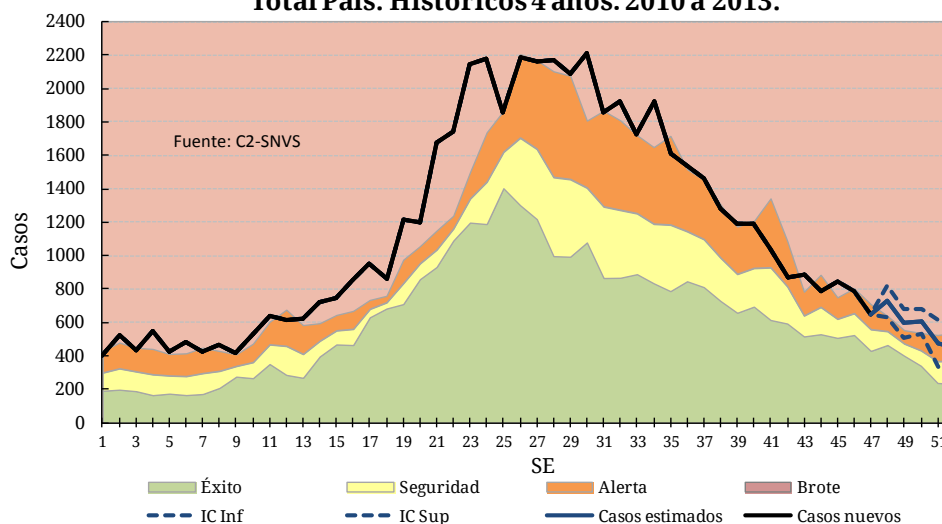
En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

IRAG (IRA internada)¹⁴

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

La estimación de casos de IRAG entre la SE 47 y 52 muestra que la curva de notificación se ubica en zona de brote del corredor endémico.

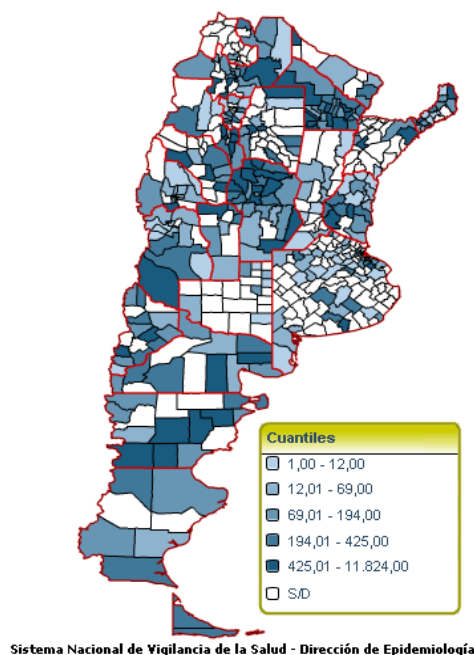
**Corredor endémico semanal de IRAG - 2014.
Total País. Históricos 4 años: 2010 a 2013.**



En términos absolutos, y considerando un atraso de 3 semanas en la notificación, la tasa acumulada para el total del país (138,85 casos por 10000 habitantes) hasta la SE 48 de 2014 es un 7% mayor que la notificada en el mismo período del año previo. Asimismo, jurisdicciones como Córdoba, Mendoza, San Juan, Corrientes, Misiones, Chaco, Catamarca, Jujuy, Chubut y Neuquén presentan tasas acumuladas hasta la SE 46 de 2014 que son superiores al año 2013.

Las jurisdicciones de Catamarca, Chaco y Misiones registran tasas que duplican la correspondiente al total del país de 136,76 casos cada 10000 habitantes.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 48 de 2014. Argentina



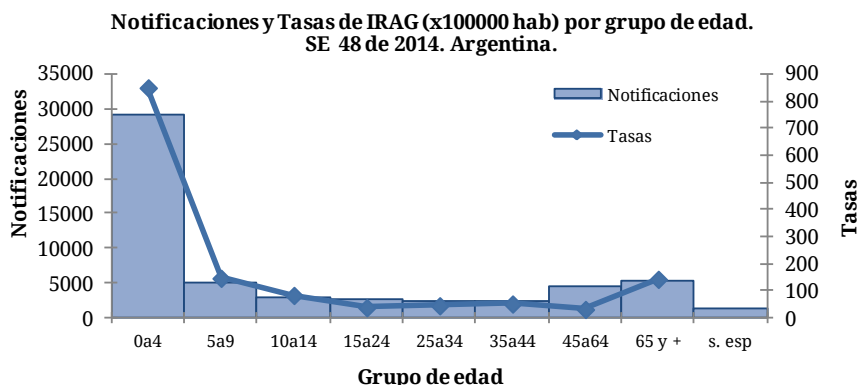
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

¹⁴ Los datos respecto a las notificaciones de IRAG se encuentran actualmente en revisión, dado el aumento en el número de casos respecto a los publicados previamente.

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 48ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1031		1792		1256		
Residentes	1347	46,61	2255	78,02	1809	62,59	● -20%
Total CABA	2378		4047		3065		
Buenos Aires	9846	63,01	9015	57,69	6976	44,64	● -23%
Córdoba	4767	144,07	4839	146,24	11252	340,06	● 133%
Entre Ríos	2140	173,14	2516	203,56	2263	183,09	● -10%
Santa Fe	390	12,21	655	20,50	475	14,87	● -27%
Centro	19521	74,35	21072	80,26	24031	91,53	● 14%
Mendoza	2856	164,22	3172	182,39	3880	223,10	● 22%
San Juan	197	28,93	150	22,02	390	57,26	● 160%
San Luis	637	147,35	813	188,06	572	132,31	● -30%
Cuyo	3690	129,36	4135	144,96	4842	169,75	● 17%
Corrientes	869	87,55	987	99,44	1664	167,64	● 69%
Chaco	1910	181,00	4080	386,63	4707	446,05	● 15%
Formosa	975	183,91	1152	217,29	947	178,62	● -18%
Misiones	4656	422,66	4709	427,47	5690	516,52	● 21%
NEA	8410	228,56	10928	296,99	13008	353,52	● 19%
Catamarca	576	156,59	1447	393,39	1855	504,31	● 28%
Jujuy	563	83,62	90	13,37	374	55,55	● 316%
La Rioja	898	269,15	854	255,96	749	224,49	● -12%
Salta	274	22,56	344	28,33	2117	174,32	
Santiago del Estero	1314	150,34	2918	333,86	2169	248,17	● -26%
Tucumán	2217	153,09	6222	429,64	2586	178,57	● -58%
NOA	5842	118,95	11875	241,78	9850	200,55	● -17%
Chubut	763	149,87	534	104,89	979	192,30	● 83%
La Pampa	154	48,14	491	153,49	253	79,09	● -48%
Neuquén	519	94,15	855	155,10	1166	211,51	● 36%
Río Negro	1281	200,57	1249	195,56	928	145,30	● -26%
Santa Cruz	141	51,47	354	129,21	362	132,13	● 2%
Tierra del Fuego	243	191,03	440	345,90	285	224,05	● -35%
Sur	3101	128,14	3923	162,10	3973	164,17	● 1%
Total ARGENTINA	40564	101,11	51933	129,45	55704	138,85	● 7%

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

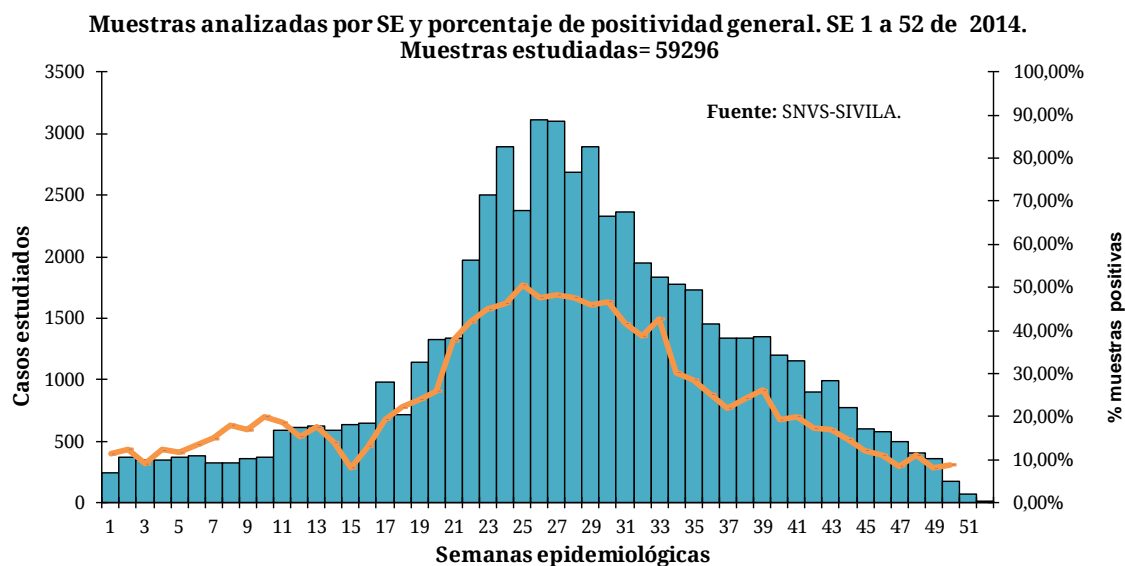


En relación a los grupos de edad, la tasa más elevada se encuentra en los menores de 5 años, con valores casi cuatro veces superiores al resto, seguido por los mayores de 65 y el grupo de 5 a 9 años.

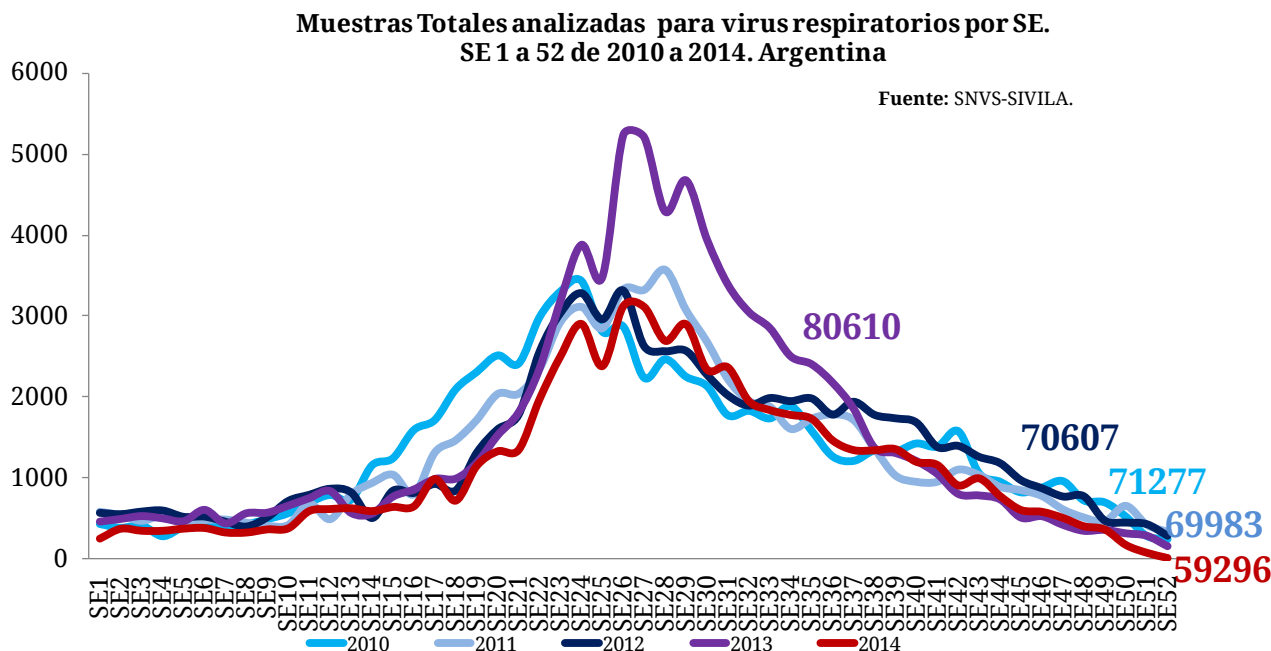
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014

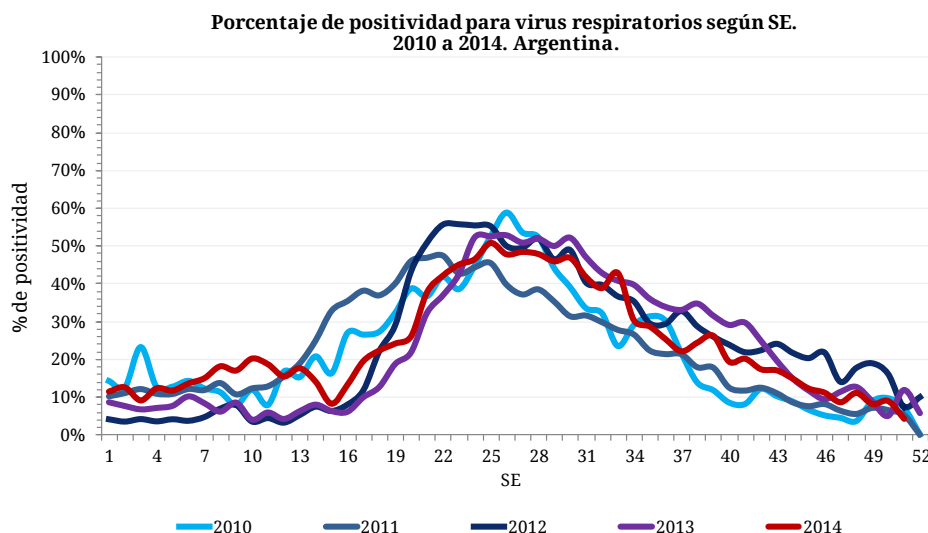
Muestras estudiadas y positividad

Desde la SE 1 a 52 de 2014 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados a la fecha, entre pacientes ambulatorios e internados, 59296 con 19723 casos positivos. Hasta la SE 51, la tasa de positividad promedio es 33,26%.



En relación a los años 2010 a 2013 para el período de tiempo equivalente, el promedio estudiado hasta la SE 51 fue 73119. Durante el año 2014, el total de muestras analizadas es un 18,90% (n=59296) menor que el promedio de 73119 estudiados entre 2010 y 2013.





Del total de muestras estudiadas durante 2014, 55252 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 18555 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 74,38% (n=13802). En tanto, se analizaron 4044 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 1244 hallazgos positivos, el 54,42% de los cuales corresponden a VSR (n=677), y sólo 438 casos al grupo de virus Influenza a expensas del tipo A.

Muestras estudiadas. SE 1 a 52 de 2014. Argentina

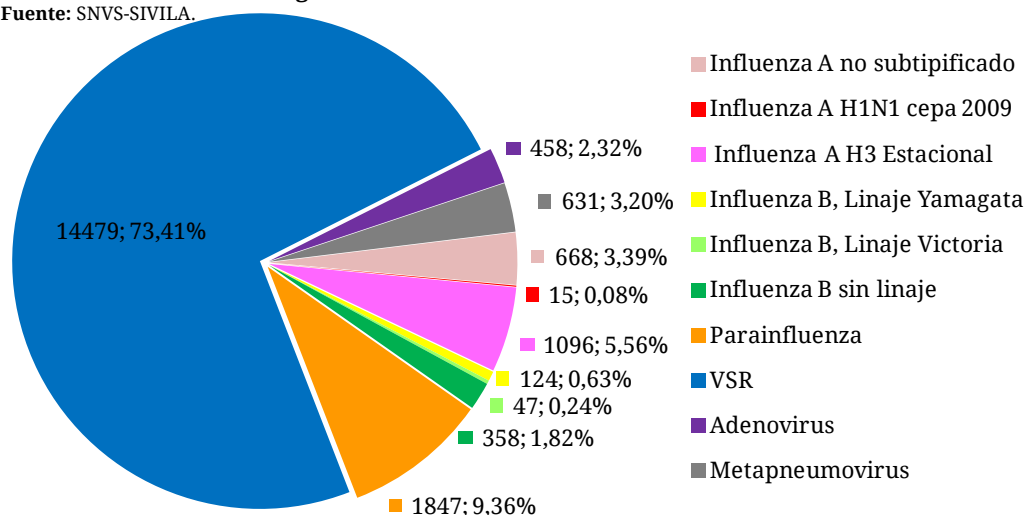
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR
Internados	55252	18555	1946	1559	13802
Ambulatorios	4044	1244	438	272	677
Total 2014	59296	19723	2308	1779	14479

Resumen de agentes virales identificados

De las 19723 muestras positivas para algún virus respiratorio notificadas al momento actual, 14479 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (73,41%), y 1847 a Parainfluenza (9,36%), 458 a Adenovirus, y se halló Metapneumovirus en 631 muestras. Durante el año 2014 se notificaron 2308 muestras para influenza, 15 de las cuales correspondieron a H1N1, 1096 a H3 estacional y 529 a influenza B, con circulación tanto del linaje Yamagata como Victoria.

**Distribución porcentual de virus respiratorios identificados.
Argentina. SE 1 a 52 de 2014. n= 19723**

Fuente: SNVS-SIVILA.

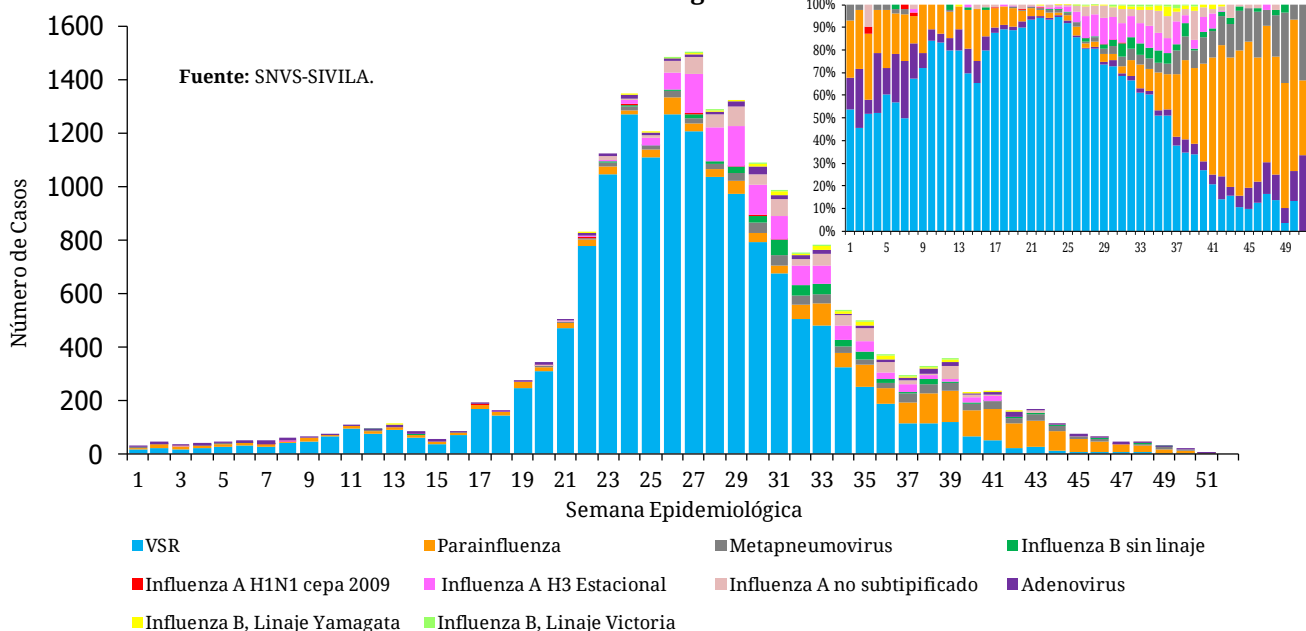


Distribución temporal de casos positivos

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

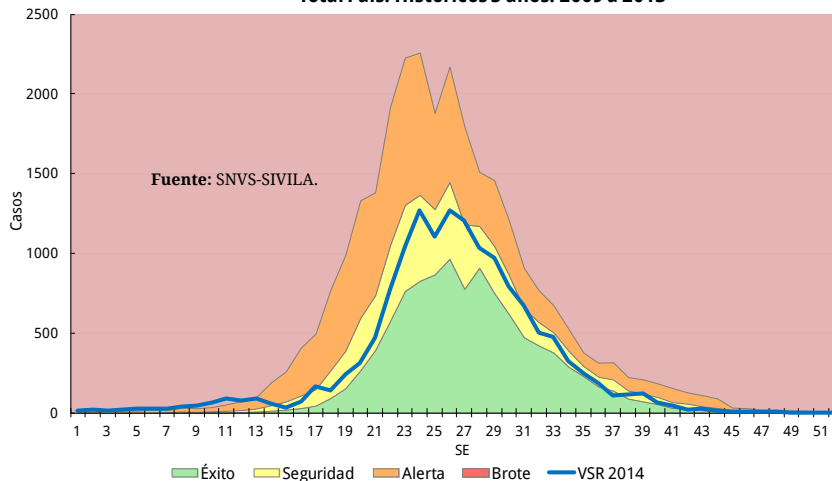
Durante todas las SE de 2014 también se han obtenido muestras positivas para Parainfluenza (n=1847) y Adenovirus (n=458) aunque en menor medida que para VSR.

Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 52 de 2014. Argentina n=19723



Durante todas las SE del 2014 se han notificado casos de VSR, principalmente entre las SE 11 y 35. En el corredor endémico de VRS¹⁵ se observa que hasta la SE 13 inclusive, los casos notificados han sido mayores a la mediana de los 5 años previos. En las semanas subsiguientes, continúa el incremento sostenido de casos hasta la SE 26, con la curva de notificaciones en zona de seguridad del canal endémico. A partir de la SE 27, el número de casos por semana desciende hasta la actualidad.

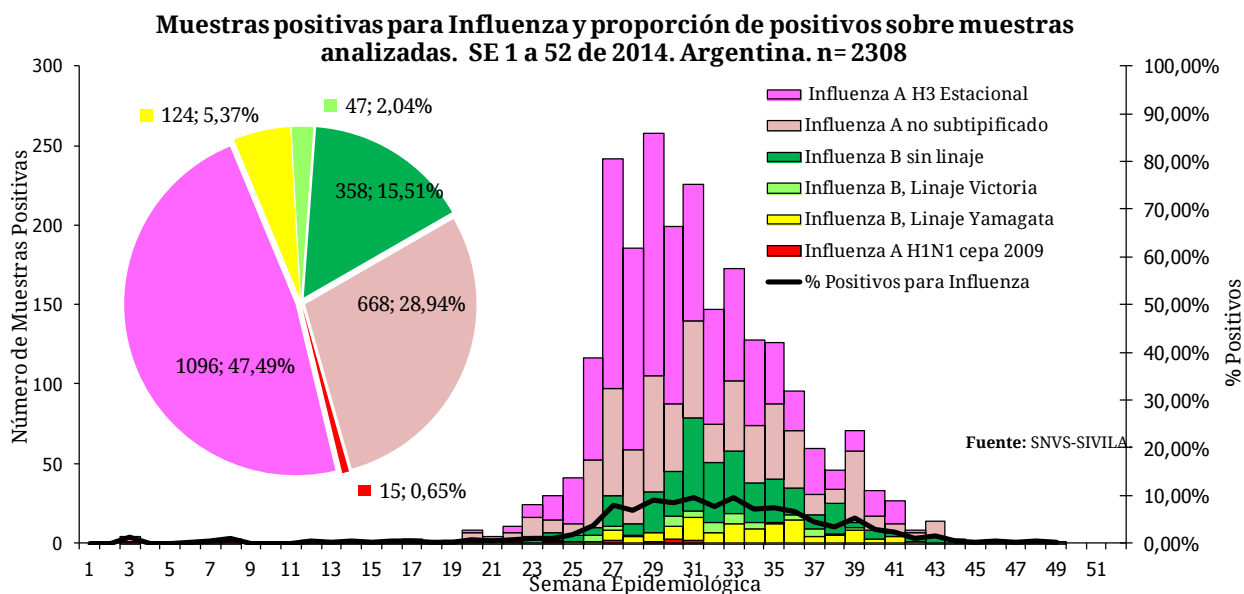
Corredor endémico semanal de VSR - 2014 Total País. Históricos 5 años: 2009 a 2013



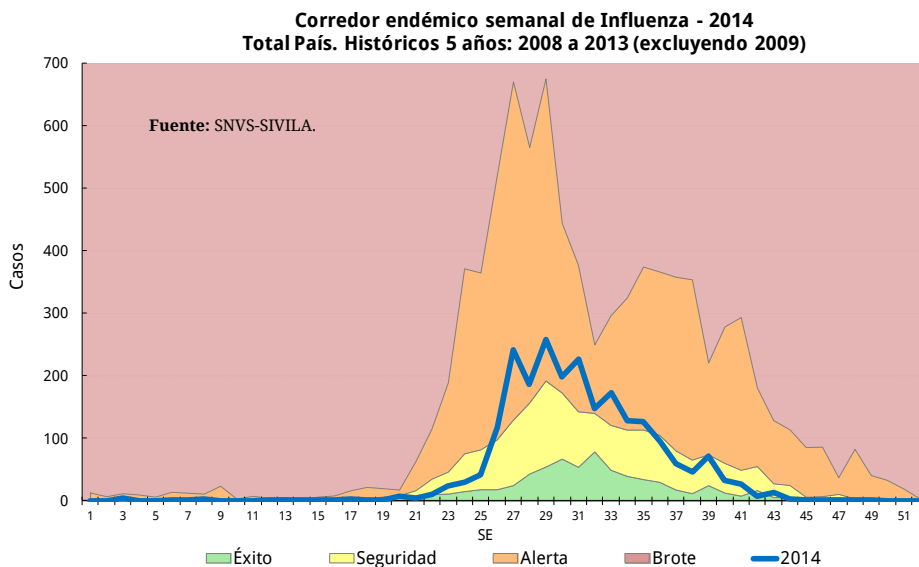
¹⁵ Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas por año.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza durante 2014

Durante el año 2014, se detectaron 2308 casos de Influenza en 42 de las 52 semanas. Correspondieron en un 77,08% a influenza tipo A (n=1779) y 22,92% de los casos a Influenza tipo B de ambos linajes (n=529). En el siguiente gráfico se evidencian la circulación de Influenza B (con predominio de linaje Yamagata) e Influenza A subtipo H3 desde la SE 24 a 43, con promedio de 25 y 70 casos por semana, respectivamente.



A continuación puede apreciarse en el corredor endémico¹⁶ construido a partir de los datos reportados al SIVILA de casos de influenza A entre 2008 y 2013 (excluyendo 2009), que desde la SE 21 la notificación de los casos se encuentra en la zona de seguridad del canal endémico, con un pico de 258 muestras positivas en la SE 29 (en zona de alerta), en comparación con lo observado en los años previos para las mismas semanas epidemiológicas.



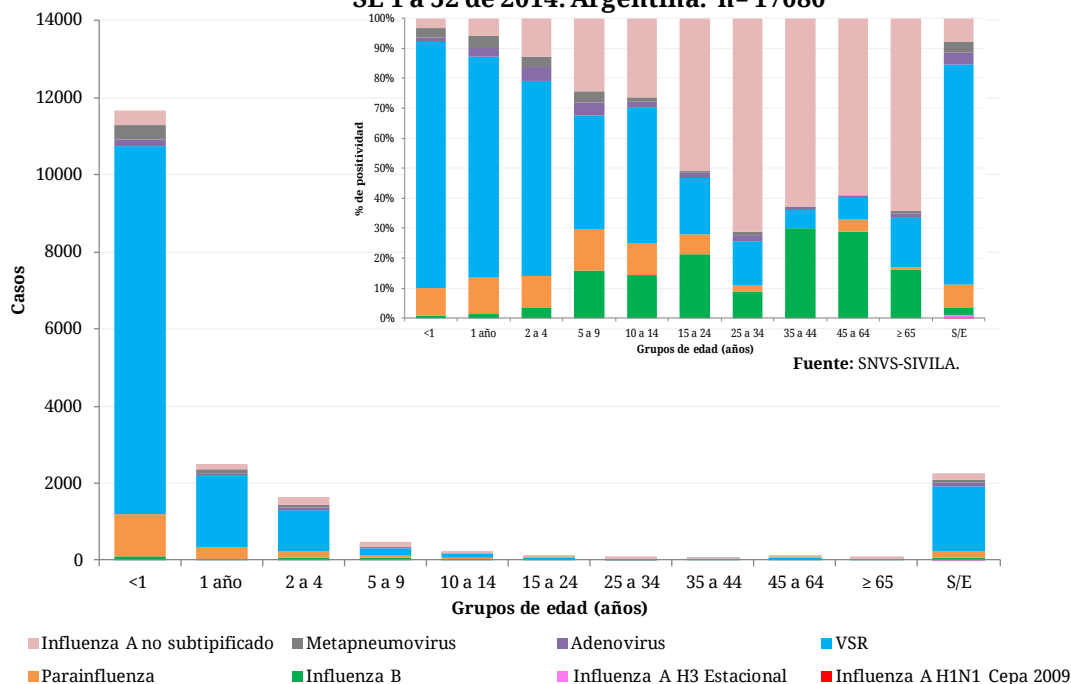
¹⁶ Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas por año.

Virus respiratorios según grupos de edad

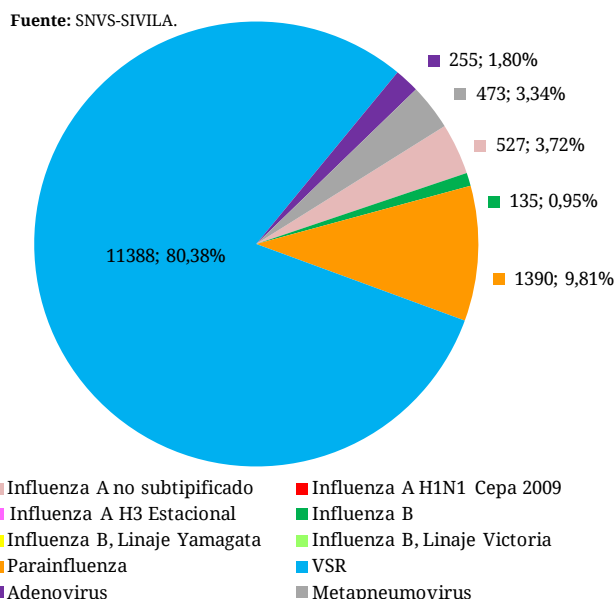
De las 59296 muestras analizadas durante el año 2014, 51409 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 17080 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 14617 casos de 36023 estudiados. Los mismos correspondieron a VSR (N=11388), seguido por Parainfluenza (n=1390) y por el grupo de virus influenza (n=662). En tanto que para el grupo de riesgo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 749 muestras, con 117 positivas (en su mayoría, influenza A no subtipificada).

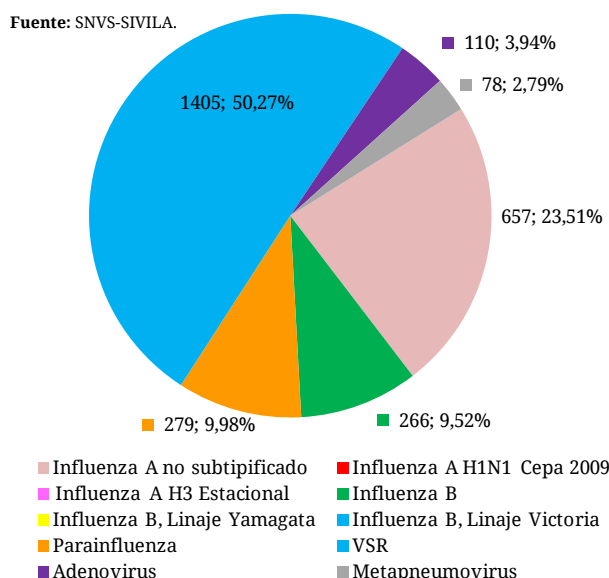
Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE 1 a 52 de 2014. Argentina. n= 17080



Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina SE 1 a 52 de 2014. n= 14168. Muestras estudiadas= 36023.



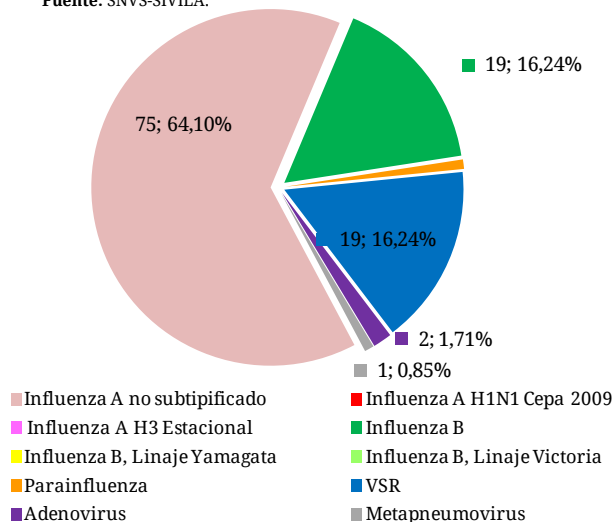
Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios 2 a 64 años. Argentina SE 1 a 51 de 2014. n= 2795. Muestras estudiadas= 14637.



Casos positivos según tipo de virus respiratorios en pacientes mayores de 65 años. Argentina. SE 1 a 52.

n= 117. Muestras estudiadas= 749.

Fuente: SNVS-SIVILA.



Notificación de virus respiratorios por provincia en 2014

Entre las SE 1 a 52 de 2014, todas las provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios.

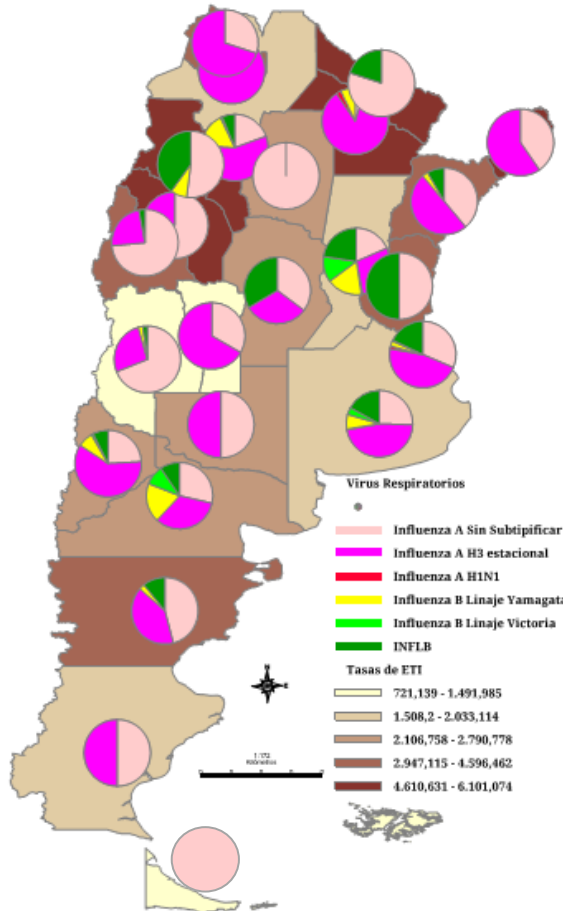
La provincia que registró mayor número de muestras positivas fue la Provincia de Buenos Aires, con 5605 casos (y 38,55% de positividad), de los cuales 3956 correspondieron a VSR. La notificación de Influenza en esta jurisdicción correspondió a 5432 casos (23,52 % de 2302 casos de Influenza para el total del país).

En segundo lugar, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires notificó 4880 casos de 20771 estudiados, con 23,49% de positividad. Los casos correspondieron en su mayoría a VSR (n=3340), seguidos por el grupo de virus Influenza (n=676).

La provincia de Tucumán, por su parte, registró 1491 casos de un total de 2994 estudiados, con una positividad de 49,77%. De estos hallazgos, el 77% corresponden a VSR diagnosticados en la primera mitad del año 2014, con una disminución sostenida de casos hasta la actualidad.

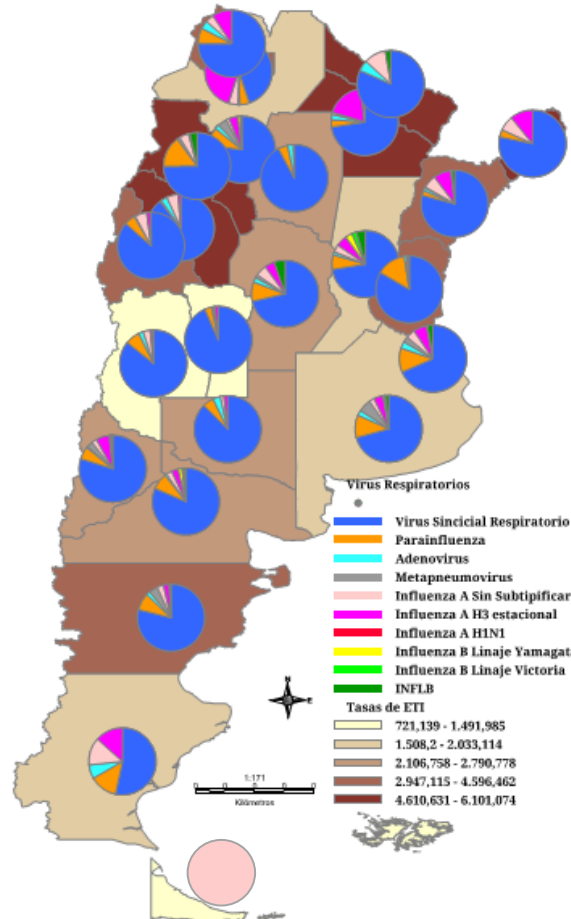
Asimismo, desde la SE 3, se han notificado 2308 casos del grupo de virus Influenza distribuidos en las 24 jurisdicciones según tipo y subtipo, como se muestra en el mapa siguiente.

Distribución de virus Influenza y tasas de ETI por provincia. SE 1 a 52 de 2014. Argentina



Provincia	Influenza Total	Muestras positivas totales	Tasas de ETI (x100000 habitantes)
Bs. As.	543	5605	1887,14
CABA	676	4880	727,61
Tucuman	113	1490	2031,23
Cordoba	176	1136	2162,15
Neuquen	108	1018	2411,72
Mendoza	45	915	1162,94
Santa Fe	169	890	1523,04
Chubut	37	545	2971,47
Sgo. Del Estero	2	495	2928,93
San Juan	34	439	3060,99
Salta	173	349	2036,74
Catamarca	25	287	6049,57
Misiones	47	258	6175,87
Jujuy	30	223	3933,27
Rio Negro	20	215	2818,96
Corrientes	35	214	4510,40
Chaco	46	201	4982,76
Entre Rios	2	169	4665,88
La Rioja	11	162	4654,39
San Luis	3	120	1493,60
La Pampa	2	56	2292,70
Formosa	5	38	5106,74
Santa Cruz	4	15	2061,58
T. del Fuego	2	3	1396,97
Total país	2308	19723	2365,43

Distribución de Virus Respiratorios y tasa de ETI (x100000h). SE 1 a 52 de 2014. Argentina



Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 52 de 2014.

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
BUENOS AIRES	3956	613	143	350	138	254	2	39	19	91	149	543	5605	14539	38,55%
CAPITAL FEDERAL	3340	569	159	136	212	314	9	17	3	121	141	676	4880	20771	23,49%
TUCUMAN	1148	131	31	67	22	64	0	19	1	7	27	113	1490	2994	49,77%
CORDOBA	811	106	26	17	63	54	0	0	0	59	59	176	1136	2163	52,52%
NEUQUEN	813	62	6	29	26	65	0	8	1	8	17	108	1018	2565	39,69%
MENDOZA	785	64	21	0	31	12	0	1	0	1	2	45	915	2789	32,81%
SANTA FE	644	63	12	2	31	48	1	29	21	39	89	169	890	2990	29,77%
CHUBUT	430	45	10	23	17	15	0	1	0	4	5	37	545	1138	47,89%
SGO. DEL ESTERO	456	23	14	0	2	0	0	0	0	0	0	2	495	1361	36,37%
SAN JUAN	380	23	0	2	25	8	0	0	0	1	1	34	439	1351	32,49%
SALTA	157	16	3	0	16	145	2	0	0	10	10	173	349	614	56,84%
CATAMARCA	215	43	0	4	13	0	0	2	0	10	12	25	287	587	48,89%
MISIONES	202	9	0	0	19	28	0	0	0	0	0	47	258	1010	25,54%
JUJUY	167	17	9	0	9	21	0	0	0	0	0	30	223	715	31,19%
RIO NEGRO	176	17	2	0	5	7	0	4	2	2	8	20	215	449	47,88%
CORRIENTES	170	5	3	1	13	18	0	1	0	3	4	35	214	582	36,77%
CHACO	143	7	5	0	6	36	1	3	0	0	3	46	201	803	25,03%
ENTRE RIOS	141	24	2	0	1	0	0	0	0	1	1	2	169	227	74,45%
LA RIOJA	145	1	5	0	9	2	0	0	0	0	0	11	162	483	33,54%
SAN LUIS	112	4	1	0	1	2	0	0	0	0	0	3	120	581	20,65%
LA PAMPA	49	3	2	0	1	1	0	0	0	0	0	2	56	291	19,24%
FORMOSA	31	0	2	0	4	0	0	0	0	1	1	5	38	231	16,45%
SANTA CRUZ	8	2	1	0	2	2	0	0	0	0	0	4	15	40	37,50%
TIERRA DEL FUEGO	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	3	22	13,64%
Total país	14479	1847	458	631	668	1096	15	124	47	358	529	2308	19723	59296	33,26%

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

BUENOS AIRES	FORMOSA
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN
HOSP INTERZONAL AGUDOS SAN JOSE	JUJUY
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	HOSP DR H. QUINTANA
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	HOSPITAL DR. OSCAR ORIAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	LA PAMPA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP INTERZONAL GRAL DR PENNA	LA RIOJA
HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	MENDOZA
HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
HOSP ZONAL ESPECIALIZADO DR NOEL SBARRA	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS ABRAHAM PIÑEYRO -AREA A	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	HOSP DIEGO PAROISSIEN
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSP HUMBERTO NOTTI
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS M.V. DE MARTINEZ	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS SAN ROQUE	OS EMP PUBLICOS - SANATORIO A. FLEMING
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	MISIONES
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. ALBERTO EURNEKIAN	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS HEROES DE MALVINAS	NEUQUEN
HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR ALBERTO BALESTRINI	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
IACA LABORATORIOS	LABORATORIO CENTRAL - NEUQUEN
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	RIO NEGRO
HOSP MUNICIPAL OSTACIANA B. DE LAVIGNOLE	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
HOSP ZONAL ESP PEDIATRIA ARGENTINA DIEGO	HOSP CATRIEL
HOSPITAL EL CRUCE DE ALTA COMPLEJIDAD EN RED	HOSP GRAL CONESA
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	HOSP MAQUINCHAO
HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	HOSP SAN ANTONIO OESTE
CAPITAL FEDERAL	HOSP VILLA REGINA
CEMIC - CTRO ED MED E INV CLIN "NORBERTO QUIRNO"	HOSP DR RAMON CARRILLO
CENTRALAB S.A.	HOSP GRAL ROCA
CTRO DE ESTUDIOS INFECTOLOGICOS DR STAMBOULIAN	HOSP ING. HUERGO
HOSP DE CLINICAS	HOSP LOS MENUCOS
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSPITAL CHICHINALES
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	SALTA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	CTRO DE SALUD N° 15 BO. CASTAÑARES
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP DEL MILAGRO
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	SAN JUAN
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	HOSP DR MARCIAL VICENTE QUIROGA
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	SAN LUIS
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	HOSPITAL DE REFERENCIA EVA PERON I Y II
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	SANTA CRUZ
CATAMARCA	HOSP. EL CALAFATE
LABORATORIO DE BIOL MOLECULAR - DIV BIOQ.	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	HOSP. DISTRIAL PUERTO DESEADO
HOSPITAL ZONAL SAUJIL	HOSPITAL CALETA OLIVIA
CHACO	HOSPITAL PUERTO SAN JULIAN
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	SANTA FE
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	CIBIC - CENTRO DE DIAGN MEDICO DE ALTA COMPL
CHUBUT	HOSP. DE NIÑOS DR. ORLANDO ALASSIA
HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINETTI	HOSP. ESCUELA EVA PERON
HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA	INER CONI - ANLIS
HOSP ZONAL ESQUEL	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULAT ROSARIO
LAC - LAB AN CLIN	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
SANATORIO DE LA ASOC ESPAÑOLA DE SOCORROS MUTUOS	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
LABORATORIO DIBAC S.A.	P - HOSP. PROVINCIAL
CORDOBA	SGO. DEL ESTERO
CLIN PRIVADA REINA FABIOLA	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLEC Y MET
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
HOSP ARTURO ILLIA	INSTITUTO DE BIOMEDICINA - UNIV CAT DE SGO DEL EST
HOSP CRUZ DEL EJE	TIERRA DEL FUEGO
HOSP DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS
HOSP INFANTIL MUNICIPAL	TUCUMAN
HOSP JESUS MARIA	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	NACIONALES
HOSP MATERNO PROVINCIAL	INER CONI - ANLIS
CORRIENTES	INE JARA - ANLIS
LABORATORIO CENTRAL	INEI - ANLIS
ENTRE RIOS	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
HOSP CENTENARIO	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP FERMIN SALABERRY	
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	Total general
HOSP VECINAL JOSE DE SAN MARTIN	164

II.6. Vigilancia de Poliomielitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

II.6.a. Situación internacional

Planificación a nivel mundial para cambiar la vacuna trivalente oral por una vacuna bivalente oral

Se están examinando los criterios de preparación para la retirada a nivel mundial del componente tipo 2 de la vacuna antipoliomielítica oral (OPV) Entre los componentes se incluyen:

- Incorporar al menos una dosis de la vacuna de poliovirus inactivado en los países que utilizan OPV;
- Licenciar la vacuna antipoliomielítica oral bivalente (BOPV) para la inmunización de rutina;
- Intensificar la vigilancia y elaborar planes para contar stock y de existencias OPV monovalente;
- Completar las fases de contención y manejo adecuado de materiales potencialmente contaminantes; y
- Verificar la erradicación mundial de poliovirus salvaje de tipo 2.

La OMS confirmó que los preparativos para la retirada OPV2 a principios de 2016 están en camino y recomendó que los Estados Miembros de la OMS sean informados oficialmente de esto a través de los órganos deliberantes de la OMS para acelerar los preparativos y facilitar la coordinación internacional.

El SAGE aprobó los protocolos para el manejo y uso de la OPV tipo 2 monovalente mundial (mOPV2) y preparó el plan para la respuesta al poliovirus tipo 2 en la era post-OPV2, el plan de expansión de la vigilancia del medio ambiente, y la estrategia revisada para la contención de los poliovirus (es decir, la tercera edición del plan de acción mundial de la OMS para minimizar los riesgos asociados a las instalaciones en la post-erradicación / post-OPV era o GAP III). SAGE reconoció y apreció que los países con más del 95% de la cohorte de nacimientos global, incluyendo casi todos los países con mayor riesgo de aparición, circulación o persistencia de poliovirus derivado tipo 2 (cVDPV2), o bien ya utilizan IPV o han expresado formalmente un compromiso o intención de introducir IPV a finales de 2015.

SAGE reiteró su preocupación por la circulación cVDPV2 persistente en Nigeria y Pakistán, y reforzó su recomendación anterior (abril de 2014) que la eliminación de cVDPV2 persistente a mediados de 2015 a más tardar, debería tener prioridad similar a la eliminación de los poliovirus salvajes. SAGE coincidió en que Nigeria debería programar campañas a través de los estados del norte para interrumpir el cVDPV2 para marzo de 2015. Del mismo modo, Pakistán debe aprovechar el mejor acceso en el noroeste del país, para asegurar suficiente TOPV se utiliza en todos los ámbitos, y especialmente para los niños de las zonas afectadas por el conflicto, para interrumpir el cVDPV persistente en ese país tan pronto como sea posible.

El informe completo de la reunión se publicará en el Weekly Epidemiological Record de la OMS el 12 de diciembre de 2014.

Fuente: <http://www.who.int/immunization/sage/meetings/2014/october/en/index.html>

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

El Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje de Argentina tiene como objetivo principal el de mantener la eliminación de la poliomielitis. Para ello se realiza la vigilancia de las parálisis flácidas agudas, se investigan los casos de poliomielitis producida por virus salvaje, por virus vacunal o por virus derivados de la vacuna Sabin.

En Argentina, desde 1984 no se han registrado casos de poliovirus salvaje, pero se han detectado tres casos de poliovirus **Sabin derivado**.

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

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

Las estrategias más importantes para sostener la eliminación de la poliomielitis consisten en: a) vacunar en forma oportuna a todos los niños menores de 5 años y b) contar con un sistema de vigilancia epidemiológica que detecte rápidamente los casos de poliomielitis cuando aparece el laboratorio es un componente crítico para el funcionamiento de esta vigilancia.

II.6.b. Situación de indicadores según jurisdicción

Casos y Tasas de Notificación de P.A.F. (Parálisis Aguda Fláccida) según jurisdicción. SE 1 a 50, año 2014. Argentina

Provincias/Región	Casos	Tasas	Población <15años
Buenos Aires	82	2,12	3876553
CABA	8	1,69	472511
Córdoba	11	1,37	805512
Entre Ríos	0	0,00	324299
Santa Fe	16	2,14	746051
CENTRO	76	1,22	6.224.926
Mendoza	12	2,69	446011
San Juan	3	1,53	195588
San Luis	6	4,98	120466
CUYO	21	2,46	855.166
Corrientes	4	1,37	291482
Formosa	1	0,60	166980
Chaco	4	1,25	320407
Misiones	4	1,12	358271
NEA	13	1,14	1.137.140
Catamarca	0	0,00	107452
Jujuy	5	2,55	195946
La Rioja	3	3,22	93101
Salta	8	2,11	378596
S del Estero	10	3,62	276468
Tucumán	8	1,96	407633
NOA	34	2,49	1.366.095
Chubut	2	1,48	135575
La Pampa	5	6,31	79236
Neuquén	10	6,82	146617
Rio Negro	9	5,43	165714
Santa Cruz	3	3,90	77004
T del Fuego	1	2,87	34844
SUR	30	4,69	638990
TOTAL PAIS	215	2,10	10.222.317

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

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

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

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

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

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

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

II.7. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

II.7.a. Introducción

Sobre el SUH

El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y daño renal que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre, principalmente en niños menores de 5 años ^[1, 2]. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria ^[3]. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón ^[2], y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes ^[4]. El período de incubación es de dos a diez días, con una media de tres o cuatro días, y el de transmisibilidad hasta tres semanas o más en los niños y de una semana o menos en los adultos, después del comienzo de la diarrea.

En la Argentina el agente etiológico más comúnmente asociado a SUH es un patógeno zoonótico transmitido por los alimentos y el agua: *Escherichia coli* productor de toxina Shiga (STEC), cuyo serotipo más frecuente es O157:H7, aunque hay más de 100 serotipos que poseen un potencial patógeno similar ^[5, 6].

Recientemente se reportó la casi exclusiva circulación de cepas de *Escherichia coli* O157 del clado 8 ^[7], el cual es caracterizado como hipervirulento ^[8]. Estas cepas son responsables de una enfermedad más severa, de progresión rápida y altos porcentajes de hospitalización, que dificultaría el diagnóstico durante la primera fase de diarrea ^[7], detectándose el agente etiológico recién establecido el SUH.

Sobre la presentación de los datos

En el presente informe se describe la situación del SUH a la Semana Epidemiológica N° 50 del año en curso.

Como se observará, dada la interacción entre distintas fuentes de información y el chequeo constante de los datos, existen modificaciones a los totales nacionales y algunos cambios en la información provincial que hasta el momento no han alterado significativamente las tendencias que se venían observando.

En este informe, tanto como en los sucesivos, se expone información proveniente de las tres estrategias formales de vigilancia del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) existentes actualmente para el evento analizado: módulo de Vigilancia Clínica (C2), módulo de Vigilancia por Laboratorios (SIVILA) y módulo de Unidades Centinela (UC-SUH). Se consolidan los datos contenidos en tres bases y se revisan registro por registro a partir de algunas claves tales como D.N.I., nombre y apellido de los afectados, así como otros datos de interés. Se utiliza como referencia temporal la fecha de inicio de síntoma.

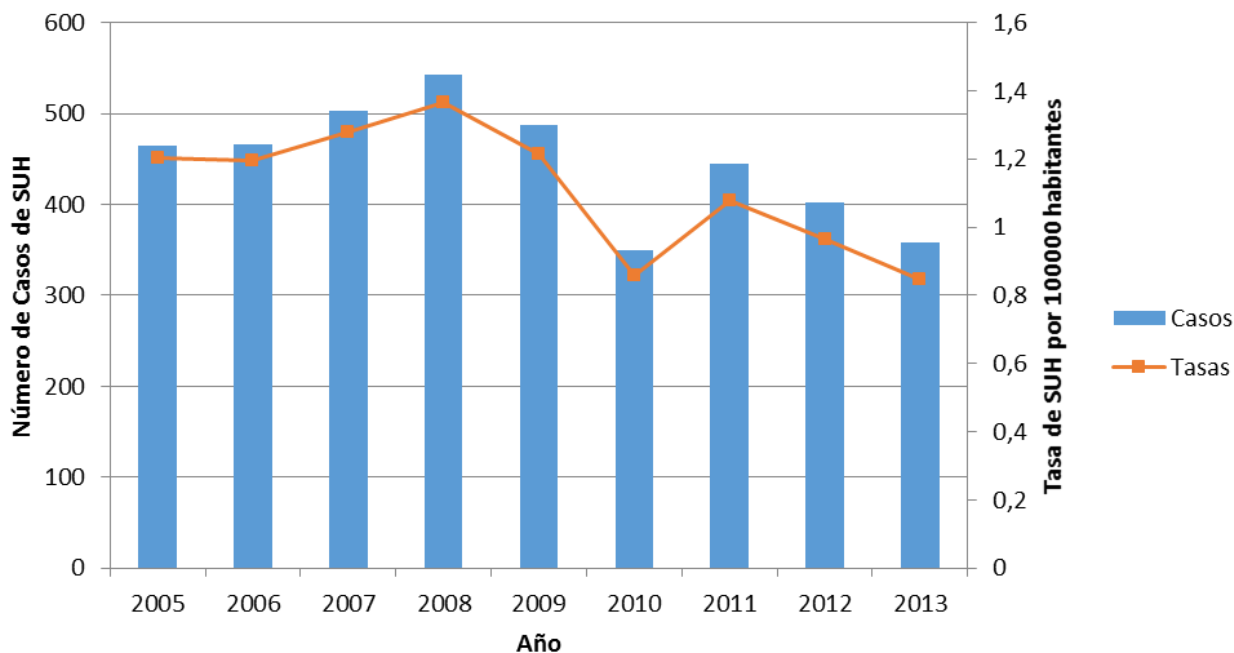
Para mayor información sobre SUH se podrá consultar los Boletines Integrados de Vigilancia N° 222, 223 y 224, en <http://www.msal.gov.ar/index.php/home/boletin-integrado-de-vigilancia>.

II.7.b. Situación epidemiológica a la SE 50

Situación nacional

En el gráfico 1 se presentan los casos de SUH notificados entre 2005 y 2013 para el año completo (SE 1-52).

Gráfico 1: Casos y Tasas de SUH. Argentina. 2005-2013.

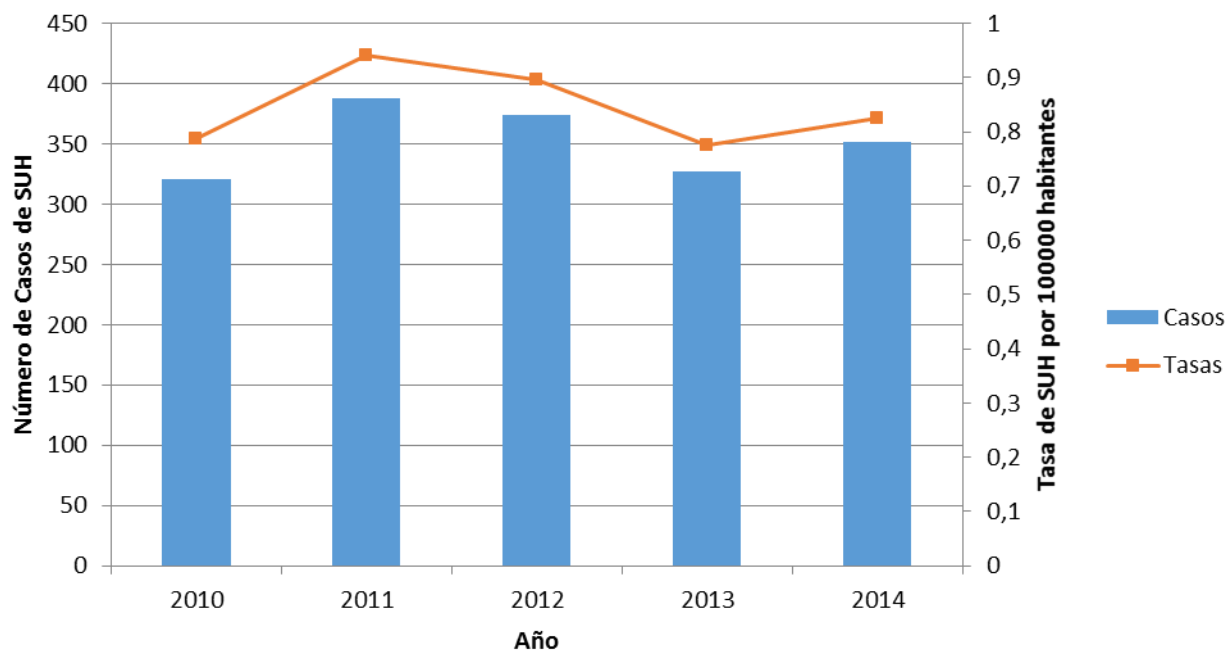


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Observando la serie de los últimos 9 años, puede constatar una tendencia a la disminución de los casos de SUH a nivel agregado para el país.

En el período analizado se notificaron a través de las diferentes fuentes oficiales disponibles, entre 350 (2010) y 543 (2008) casos de SUH.

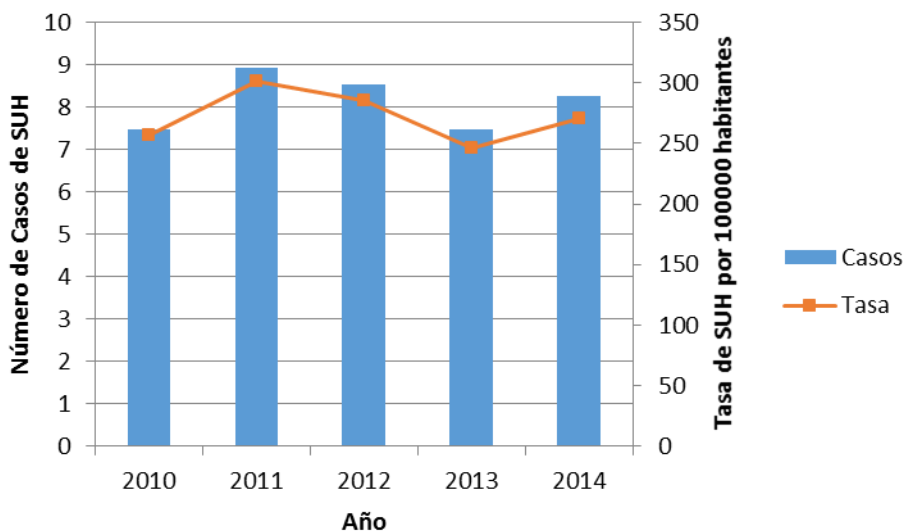
En el gráfico 2 se presentan los casos desde 2010 hasta la actualidad, entre las SE 1 y 50, con la finalidad de comparar la situación de 2014 con los períodos previos.

Gráfico 2: Casos y Tasas de SUH. Argentina. 2010-2014. SE1 a SE50.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La serie histórica 2010-2014 de las SE 1 a las SE 50, muestra un aumento de la tasa de notificación para el año 2014 con respecto a igual periodo del año 2013, sin embargo la tasa promedio para todo el periodo es de 0,84 casos cada 100.000 habitantes; mientras que para el año 2014 fue de 0,82 casos cada 100.000 habitantes. La media de casos para el periodo de estudio fue de 352, igual al número de casos notificados en 2014.

En el gráfico 3 se presentan los casos desde 2010 hasta la actualidad, entre las SE 1 y 50, con la finalidad de comparar la situación de 2014 con los períodos previos en los menores de 5 años.

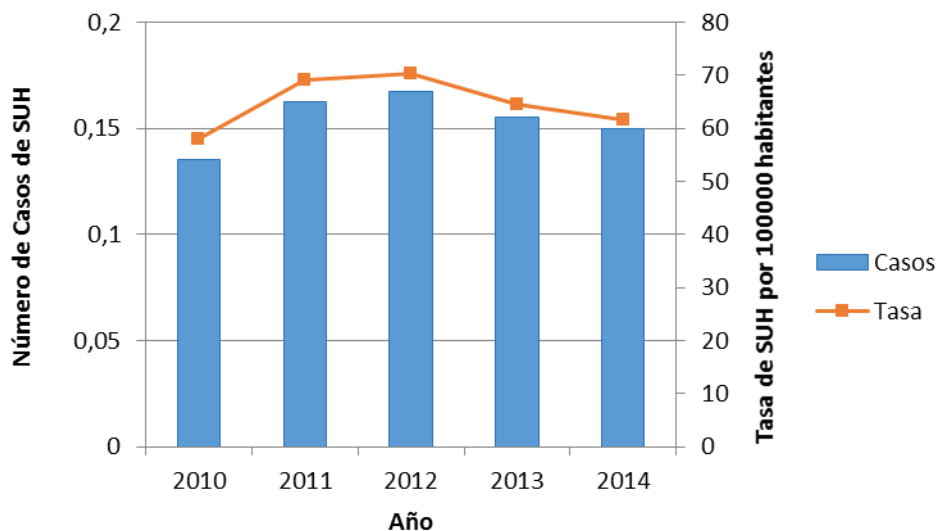
Gráfico 3: Casos y Tasas de SUH. Argentina. 2010-2014. SE1 a SE50. Menores de 5 años

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el gráfico 3 se observa un descenso de la tasa de notificación entre los años 2011 y 2013 entre la SE1 y 50, con un leve ascenso en el año 2014.

En el gráfico 4 se presentan los casos desde 2010 hasta la actualidad, entre las SE 1 y 50, con la finalidad de comparar la situación de 2014 con los períodos previos en los mayores de 5 años.

Gráfico 4: Casos y Tasas de SUH. Argentina. 2010-2014. SE1 a SE50 de mayores e igual a 5 años.

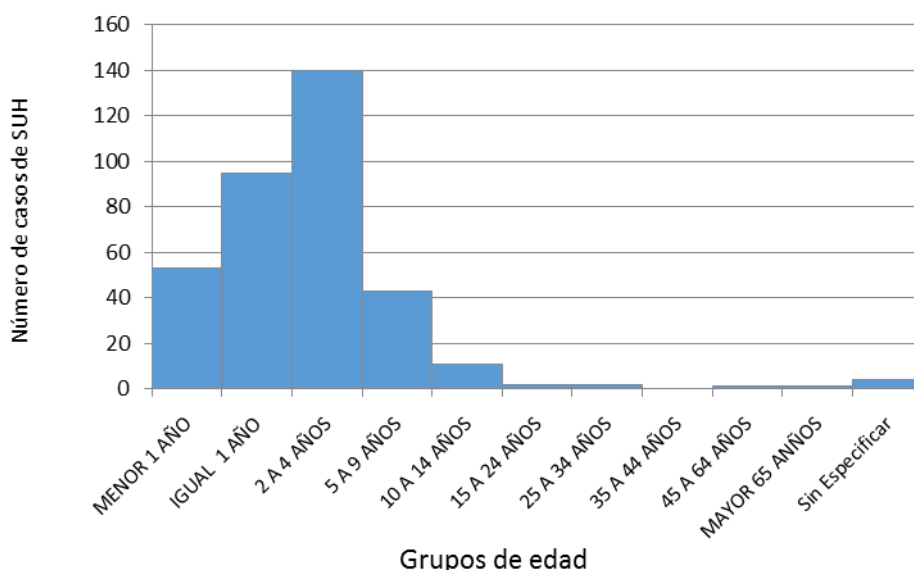


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a la tasa de notificación de SUH en mayores de 5 años, en el periodo de estudio, se observa un aumento entre los años 2010 y 2012, para luego descender entre 2012 y 2014.

En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados por grupo de edad para 2014 de la semana epidemiológica 1 a la 50.

Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2014, SE 1 a 50.

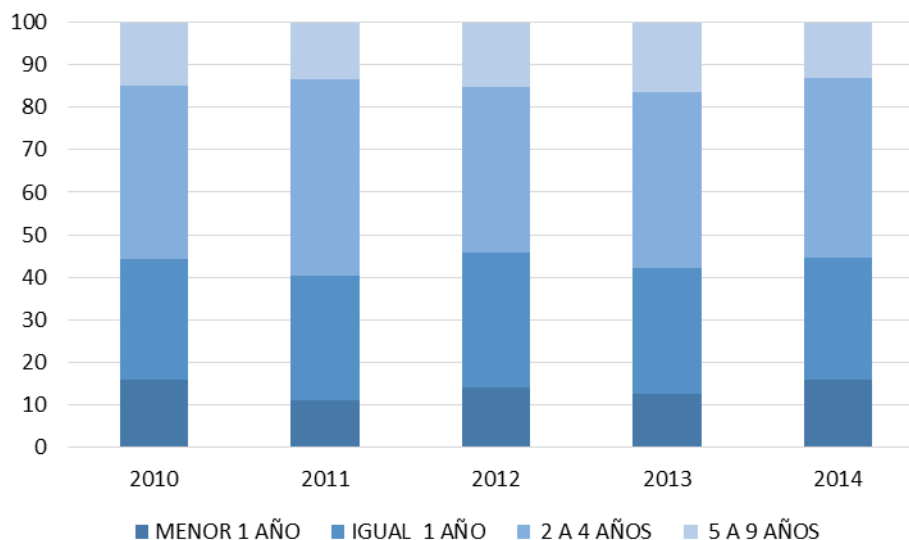


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el período comprendido entre la SE 1 y la SE 50 del 2014 el mayor número de casos se concentra en los menores de 5 años (288) que representan el 82% de los casos notificados en el período.

En el siguiente gráfico se muestra la distribución porcentual de las edades más afectadas (0 a 9 años) en los diferentes años analizados hasta la SE 50 (Gráfico 6).

Gráfico 6: Distribución porcentual por grupos de edad de los casos de SUH notificados en menores de 10 años. Argentina. 2010-2014, período SE 1 a 50.

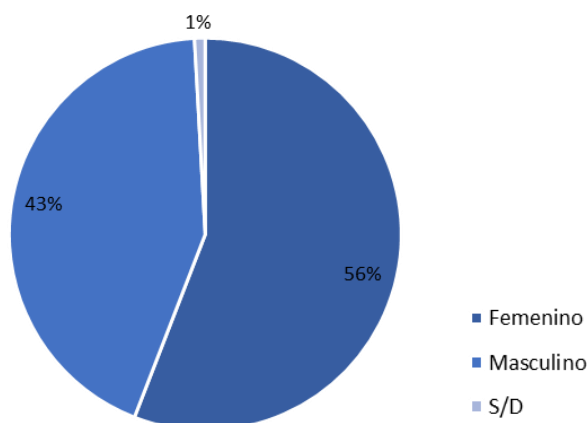


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el gráfico precedente se observa un leve aumento del porcentaje de casos notificados en menores de un año, así como un incremento en el peso relativo del grupo de 2 a 4 años entre el 2013 y 2014. De la misma forma, disminuye levemente la participación en la distribución de los casos en el grupo de 1 año y de 5 a 9 años (Gráfico 6).

El gráfico 7 muestra la distribución por sexo.

Gráfico 7: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2014, SE1 a SE 50.

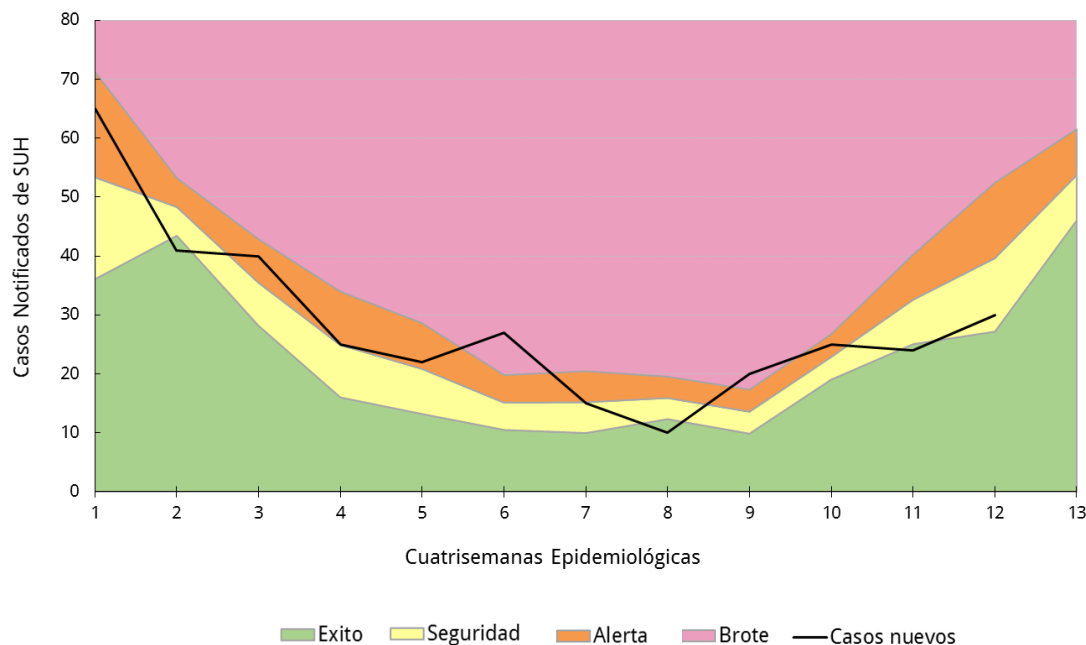


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2014, hasta la semana epidemiológica 49, presenta un predominio de las mujeres.

En el gráfico 8 se expone el corredor endémico cuatrisesmanal para SUH, utilizando 4 años históricos.

Gráfico 8: Corredor endémico cuatrisesmanal de SUH. 2014. Total País. Históricos 2010 a 2013.



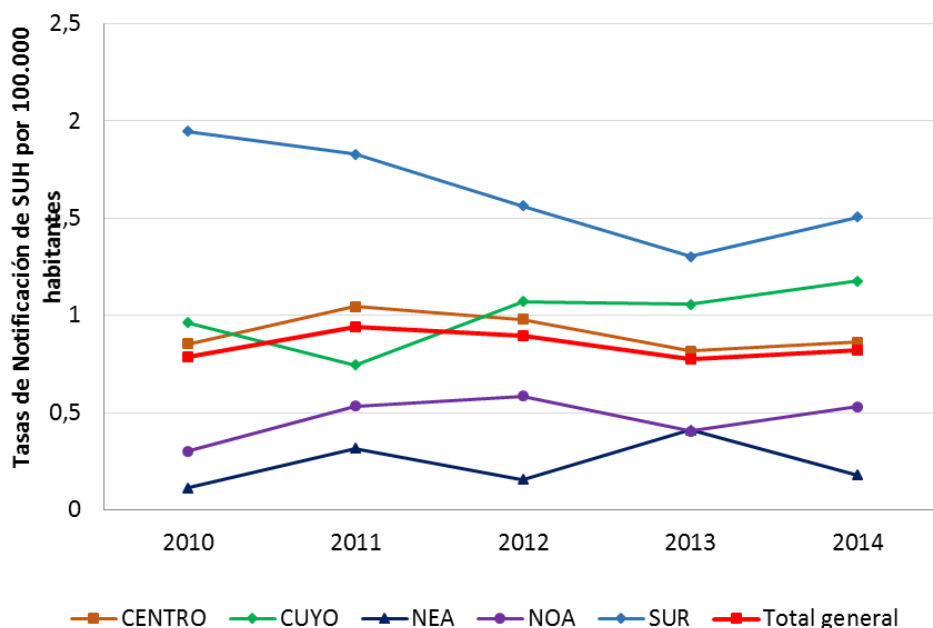
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Se observa que la curva de notificación en 2014 se ha mantenido entre la zona de seguridad y la zona de alerta durante la mayor parte del periodo de estudio, tocando la zona de éxito en las cuatrisesmana 2, 8 y 11, y la zona de brote en las cuatrisesmanas 6 y 9. Con los datos obtenidos hasta el momento, en la actualidad se encuentra en la zona de Seguridad.

Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

En el gráfico 9 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2014, hasta la SE 50.

Gráfico 9: Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2014, desde SE1 a SE 50.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La región Centro acompaña las tasas de notificación registradas para el total país. Si bien la región Sur presenta las tasas de notificación más elevadas, también es la que presenta la tendencia descendente más acentuada en el período en estudio, con un leve aumento en el presente año. La región Cuyo y la región NOA registran una leve tendencia ascendente durante el periodo de análisis.

La tabla 1 muestra los casos y tasas para 2013 y 2014 desde SE1 a SE 50, y la diferencia absoluta entre los casos de ambos períodos.

Tabla 1: Casos y tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según provincia de residencia. 2013-2014, desde SE 1 a SE 50.

Provincia/ Región	2013		2014		Diferencia	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	absoluta de casos	
BUENOS AIRES	114	0,7	118	0,7	●	4
CABA	45	1,5	66	2,2	●	21
CORDOBA	36	1,0	26	0,7	●	-10
ENTRE RIOS	15	1,2	8	0,6	●	-7
SANTA FE	14	0,4	21	0,6	●	7
CENTRO	224	0,8	239	0,9	●	15
MENDOZA	18	1,0	22	1,2	●	4
SAN JUAN	11	1,5	7	1,0	●	-4
SAN LUIS	3	0,6	7	1,5	●	4
CUYO	32	1,1	36	1,2	●	4
CORRIENTES	5	0,5	4	0,4	●	-1
CHACO	3	0,3		0,0	●	-3
FORMOSA	0	0,0	0	0,0	●	0
MISIONES	8	0,7	3	0,3	●	-5
NEA	16	0,4	7	0,2	●	-9
CATAMARCA	2	0,5	1	0,3	●	-1
JUJUY	2	0,3	2	0,3	●	0
LA RIOJA		0,0	2	0,6	●	2
SALTA	10	0,8	11	0,8	●	1
SANTIAGO DEL ESTERO	5	0,6	3	0,3	●	-2
TUCUMAN	2	0,1	9	0,6	●	7
NOA	21	0,4	28	0,5	●	7
CHUBUT	11	2,0	9	1,6	●	-2
LA PAMPA	6	1,8	11	3,2	●	5
NEUQUEN	4	0,7	9	1,5	●	5
RIO NEGRO	4	0,6	5	0,7	●	1
SANTA CRUZ	4	1,3	3	1,0	●	-1
TIERRA DEL FUEGO	5	3,5	3	2,0	●	-2
SUR	34	1,3	40	1,5	●	6
Total País*	327	0,8	350	0,8	●	23

2 casos en el año 2014 carecen del dato de provincia de residencia. Por esta razón los datos para el total país, que contienen estos casos, son mayores a la suma de los casos por provincia de residencia.

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

CABA y las provincias de Santa Fe y Tucumán son las jurisdicciones en las que se registra mayor incremento en el número de casos notificados de un año a otro, para el período en estudio.

Asimismo, La Pampa es la jurisdicción que presenta la tasa más elevada de todo el país seguida por CABA y Tierra del Fuego. No obstante, las tasas en eventos de baja frecuencia deben interpretarse con cautela ya que, por ejemplo en números absolutos la provincia de la Pampa pasó de 6 casos en el año 2013 a 11 casos en igual período de 2014.

II.7.c. Referencias

1. Fernández-Brando, R.J., et al., Actualización en el tratamiento del síndrome urémico hemolítico endémico. Patogénesis y tratamiento de la complicación sistémica más grave de las infecciones por *Escherichia coli* productor de toxina Shiga. Medicina, 2011. 71: 383-9.
2. Guth, B.E.C., Prado, V. and Rivas M., Shiga Toxin-Producing *Escherichia coli*, in Pathogenic *Escherichia coli* in Latin America, A.G. Torres (Ed), 2010, Bentham Science. p. 65-83.
3. Rivero, M.A., et al., Role and clinical course of verotoxigenic *Escherichia coli* infections in childhood acute diarrhoea in Argentina. J M Microbiol, 2010. 59: 345-52.
4. Repetto, H.A., Long-term course and mechanisms of progression of renal disease in hemolytic uremic syndrome. Kidney Int Suppl, 2005. 68:S102-6.
5. Rivas, M., et al., Epidemiología del síndrome urémico hemolítico en Argentina. Diagnóstico del agente etiológico, reservorios y vías de transmisión. Medicina, 2006. 66 Suppl 3: 27-32.
6. Rivas, M., et al., Diarrheagenic *Escherichia coli* in Argentina, in Pathogenic *Escherichia coli* in Latin America, A.G. Torres (Ed.), 2010, Bentham Science. pp. 142-161.
7. Pianciola, L., et al., Genotypic characterization of *Escherichia coli* O157:H7 strains that cause diarrhea and hemolytic uremic syndrome in Neuquén, Argentina. Int J Med Microbiol, 2014. 304: 499-504.
8. Manning, S.D., et al., Variation in virulence among clades of *Escherichia coli* O157:H7 associated with disease outbreaks. Proc Natl Acad Sci USA, 2008. 105:4868-73.

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL¹⁷

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











































III.1. Gastroentéricos

III.1.a. Diarreas agudas

Diarreas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica

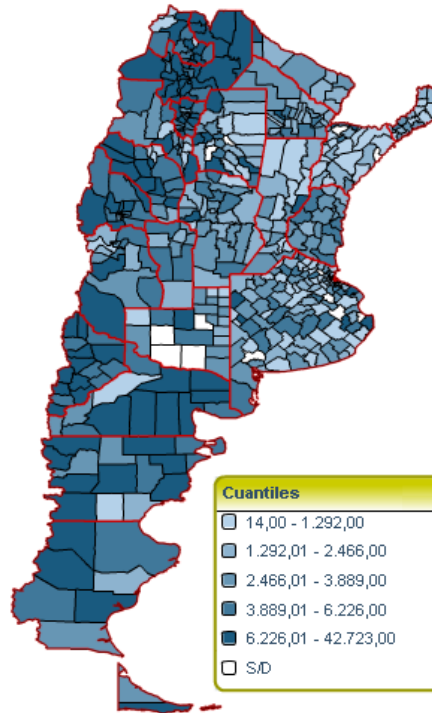
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	12776		13535		17163		
Residentes	20807	719,93	23885	826,43	26140	904,45	9% 
Total CABA	33583		37420		43303		
Region Sanitaria I	24665	3757,40	20556	3131,45	19601	2985,96	-5% 
Region Sanitaria II	9265	3535,75	9926	3788,00	8515	3249,53	-14% 
Region Sanitaria III	4450	1774,85	4446	1773,25	5201	2074,38	17% 
Region Sanitaria IV	19533	3483,95	21164	3774,86	14569	2598,56	-31% 
Region Sanitaria V	65445	2089,63	59592	1902,75	45534	1453,88	-24% 
Region Sanitaria VI	47397	1257,55	44258	1174,27	36495	968,30	-18% 
Region Sanitaria VII	27036	1199,59	26301	1166,98	24636	1093,10	-6% 
Region Sanitaria VIII	19695	1712,18	19121	1662,28	15143	1316,45	-21% 
Region Sanitaria IX	11846	3799,66	11561	3708,24	11944	3831,09	3% 
Region Sanitaria X	4632	1433,06	4665	1443,27	3697	1143,79	-21% 
Region Sanitaria XI	21653	1834,81	22879	1938,70	19591	1660,09	-14% 
Region Sanitaria XII	13021	733,24	14108	794,45	14794	833,08	5% 
Total PROV. BUENOS	268638	1719,20	258577	1654,82	219720	1406,14	-15% 
Córdoba	95240	2878,32	91247	2757,64	77433	2340,16	-15% 
Entre Ríos	45456	3677,69	49076	3970,57	45892	3712,96	-6% 
Santa Fe	75035	2348,85	64177	2008,96	58972	1846,03	-8% 
Centro	517952	1972,75	500497	1906,27	445326	1696,14	-11% 
Mendoza	58948	3389,51	74536	4285,83	60591	3483,99	-19% 
San Juan	21955	3223,68	31691	4653,22	34855	5117,80	10% 
San Luis	20882	4830,33	20721	4793,09	17024	3937,91	-18% 
Cuyo	101785	3568,28	126948	4450,42	112470	3942,87	-11% 
Corrientes	17551	1768,19	20576	2072,95	17571	1770,21	-15% 
Chaco	33384	3163,58	32386	3069,01	33651	3188,89	4% 
Formosa	17558	3311,82	16868	3181,67	13179	2485,84	-22% 
Misiones	24928	2262,90	22434	2036,51	19847	1801,66	-12% 
NEA	93421	2538,88	92264	2507,44	84248	2289,59	-9% 
Catamarca	14463	3932,00	17019	4626,89	18006	4895,22	6% 
Jujuy	38494	5717,15	44248	6571,74	53350	7923,58	21% 
La Rioja	14408	4318,40	15107	4527,91	17084	5120,46	13% 
Salta	82230	6771,02	91905	7567,68	97096	7995,12	6% 
Santiago del Estero	36201	4141,96	44477	5088,87	40477	4631,20	-9% 
Tucumán	67865	4686,20	82353	5686,62	93082	6427,48	13% 
NOA	253661	5164,73	295109	6008,64	319095	6497,01	8% 
Chubut	20993	4123,49	24099	4733,57	18784	3689,59	-22% 
La Pampa	11352	3548,78	12720	3976,43	9620	3007,33	-24% 
Neuquén	35068	6361,36	33903	6150,03	29319	5318,49	-14% 
Río Negro	30861	4832,04	31112	4871,34	28842	4515,91	-7% 
Santa Cruz	12719	4642,58	12896	4707,19	11548	4215,15	-10% 
Tierra del Fuego	11635	9146,72	10508	8260,75	7029	5525,77	-33% 
Sur	122628	5067,06	125238	5174,91	105142	4344,53	-16% 
Total PAIS ARGENTINA	1089447	2715,55	1140056	2841,69	1066281	2657,80	-6% 

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

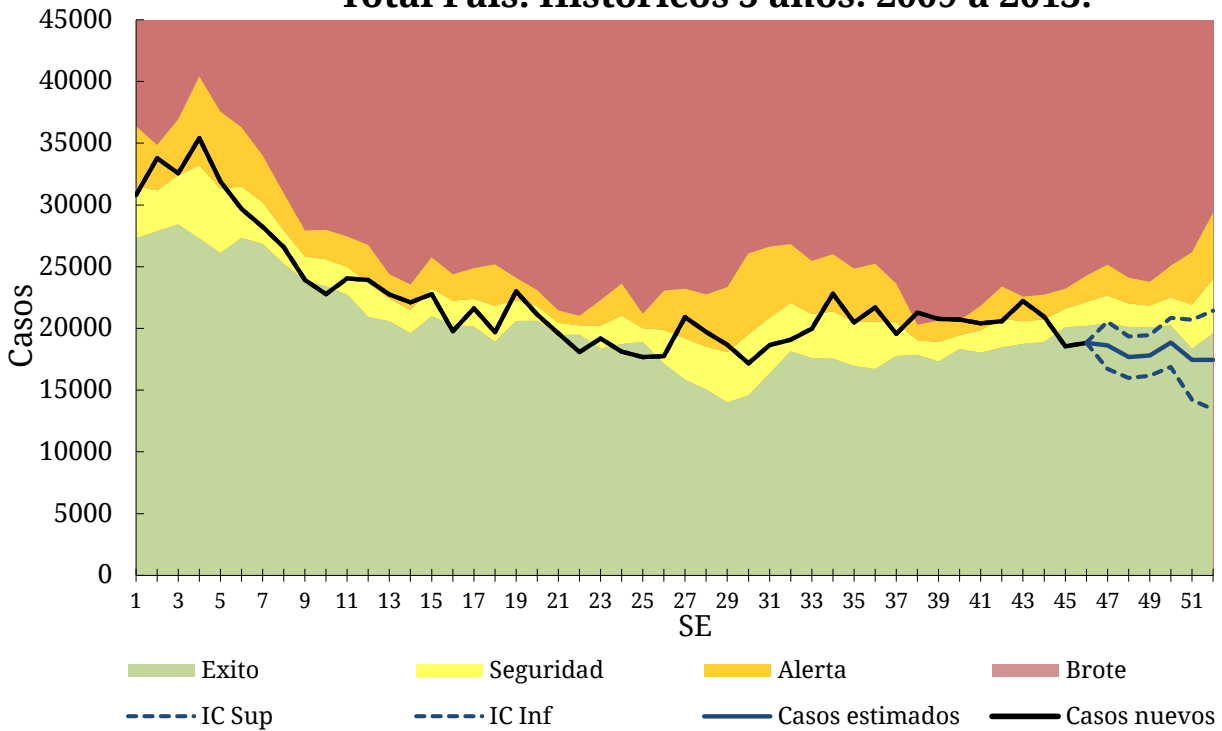
¹⁷ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 46/48.

**Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.
Total país. SE 48 Año 2014. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

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



III.1.b. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	0	0	-1	0
Buenos Aires	4	1	1	0	-3	-1
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	3	0	5	0	2	0
Centro	8	1	7	0	-1	-1
Mendoza	7	7	5	4	-2	-3
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	8	7	5	4	-3	-3
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	4	0	0	0	-4	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	3	2	1	0	-2	-2
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	2	0	5	0	3	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	9	2	7	0	-2	-2
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	3	1	1	0	-2	-1
Río Negro	2	2	6	2	4	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	6	3	7	2	1	-1
Total PAIS ARGENTINA	31	13	26	6	-16,1%	-7

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

III.1.c. Botulismo del lactante

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

Botulismo del lactante Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	3	3	1	1
Buenos Aires	17	12	18	14	1	2
Córdoba	6	5	14	8	8	3
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	3	2	3	2
Centro	25	19	38	27	52%	8
Mendoza	14	7	8	5	-6	-2
San Juan	3	3	2	1	-1	-2
San Luis	1	0	6	5	5	5
Cuyo	18	10	16	11	-2	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	2	1	0	0	-2	-1
NEA	2	1	0	0	-2	-1
Catamarca	2	2	1	0	-1	-2
Jujuy	1	0	1	1	0	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	1	1	1
Santiago del Estero	4	2	10	7	6	5
Tucumán	1	1	2	2	1	1
NOA	8	5	15	11	7	6
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	6	3	5	4	-1	1
Neuquén	2	2	4	1	2	-1
Río Negro	7	6	10	6	3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	15	11	20	11	5	0
Total PAIS ARGENTINA	68	46	89	60	30,88%	30,43%

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

III.1.d. Triquinellosis

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

Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	4	3	3	2
Buenos Aires	556	73	644	224	15,82%	206,8%
Córdoba	179	78	196	39	9,497%	-50%
Entre Ríos	116	65	22	6	-81,0%	-90,7%
Santa Fe	97	33	55	8	-43,2%	-25
Centro	949	250	921	280	-2,95%	12%
Mendoza	24	1	30	11	25%	10
San Juan	0	0	6	1	6	1
San Luis	11	5	22	8	11	3
Cuyo	35	6	58	20	65,71%	14
Corrientes	1	1	79	0	7800%	-1
Chaco	0	0	5	2	5	2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
NEA	2	2	84	2	4100%	0
Catamarca	10	4	16	1	6	-3
Jujuy	7	0	1	0	-6	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	19	4	17	1	-2	-3
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	7	3	4	1	-3	-2
Neuquén	75	51	1	0	-98,6%	-100%
Río Negro	62	20	1	0	-98,3%	-20
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	145	74	6	1	-95,8%	-98,6%
Total PAIS ARGENTINA	1150	336	1086	304	-5,56%	-9,52%

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 48 de 2014 presenta una disminución del 13% de las tasas acumuladas respecto del 2013, las provincias de Catamarca, Tucumán, Jujuy, Santiago del Estero, La Rioja y Córdoba son las provincias con mayor tasa de notificación.

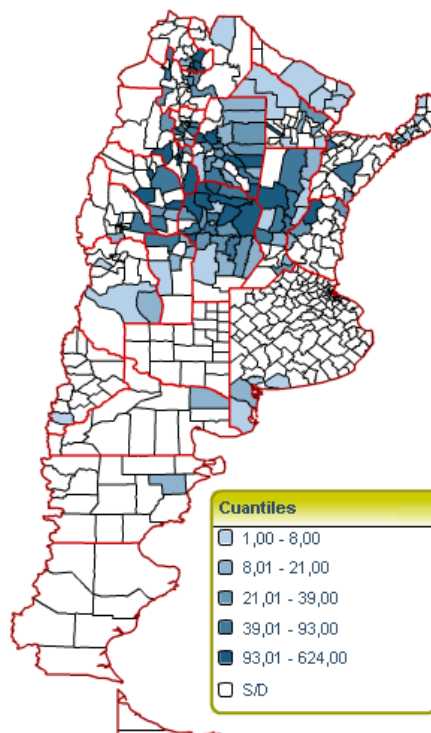
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferenci a tasas 2013/2014	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	0		0		1						
Residentes	2	0,07	2	0,07	4	0,14					
Total CABA	2		2		5			1	1	3	
Region Sanitaria I	13	1,98	23	3,50	29	4,42	26% ●				
Region Sanitaria IV	5	0,89	1	0,18							
Region Sanitaria VIII	1	0,09	1	0,09							
Region Sanitaria IX	6	1,92	1	0,32							
Region Sanitaria XII	0		0		1	0,06					
Total BUENOS AIRES	25	0,16	26	0,17	30	0,19	15% ●	20		10	
Córdoba	1617	48,87	1708	51,62	1454	43,94	-15% ●	389	31	1032	2
Entre Ríos	326	26,38	366	29,61	261	21,12	-29% ●	8	8	245	
Santa Fe	858	26,86	1085	33,96	773	24,20	-29% ●	268	20	485	
Centro	2828	10,77	3187	12,14	2523	9,61	-21% ●	686	60	1775	2
Mendoza	6	0,35	17	0,98	15	0,86	-12% ●	15			
San Juan	28	4,11	53	7,78	34	4,99	-36% ●	16		18	
San Luis	14	3,24	16	3,70	30	6,94	88% ●			30	
Cuyo	48	1,68	86	3,01	79	2,77	-8% ●	31	0	48	0
Corrientes	189	19,04	186	18,74	148	14,91	-20% ●	6	63	79	
Chaco	152	14,40	205	19,43	85	8,05	-59% ●	12	1	72	
Formosa	27	5,09	58	10,94	9	1,70				9	
Misiones	133	12,07	125	11,35	129	11,71	3% ●	6	1	122	
NEA	501	13,62	574	15,60	371	10,08	-35% ●	24	65	282	0
Catamarca	516	140,28	798	216,95	630	171,28	-21% ●	1	31	598	
Jujuy	150	22,28	590	87,63	541	80,35	-8% ●	222	1	315	3
La Rioja	401	120,19	104	31,17	155	46,46	49% ●	1		154	
Salta	169	13,92	207	17,04	188	15,48	-9% ●	11	38	138	1
Santiago del Estero	582	66,59	629	71,97	519	59,38	-17% ●	99	117	297	6
Tucumán	774	53,45	1692	116,84	1826	126,09	8% ●			1826	
NOA	2592	52,78	4020	81,85	3859	78,57	-4% ●	334	187	3328	10
Chubut	3	0,59	0		1	0,20				1	
La Pampa	1	0,31	1	0,31							
Neuquén	2	0,36	4	0,73	2	0,36		1		1	
Río Negro	2	0,31	1	0,16	3	0,47				3	
Sur	8	0,33	6	0,25	6	0,25	0% ●	1	0	5	0
Total PAIS ARGENTINA	5977	14,90	7873	19,62	6838	17,04	-13% ●	1076	312	5438	12

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

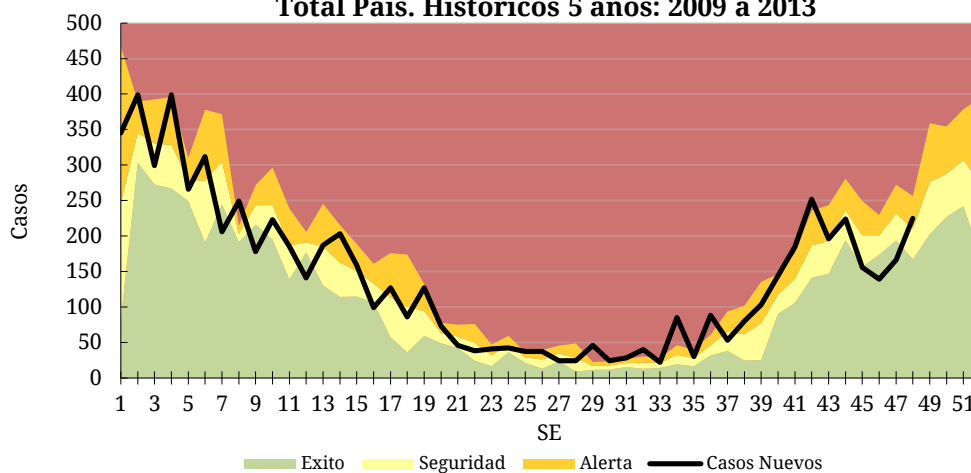


Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzñosos Alacranismo (x100.000 hab.) SE 48 – Año 2014. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

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

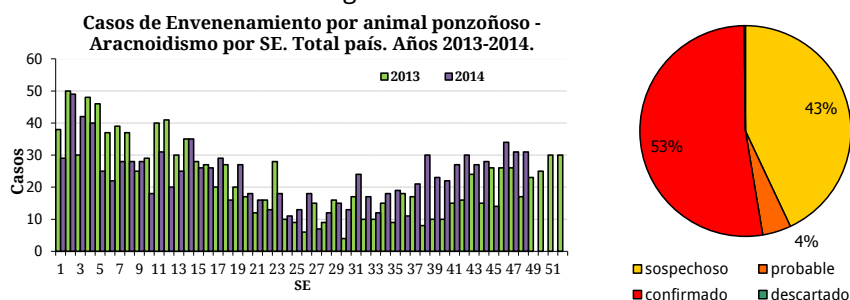


III.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes	0	0,00	1	0,03		0,00						
Total CABA	0		1		0							
Region Sanitaria I	67	10,21	106	16,15	105	16,00	-1%	●				
Region Sanitaria II	2	0,76										
Region Sanitaria VI	1	0,03	1	0,03								
Region Sanitaria VIII	1	0,09										
Region Sanitaria IX	5	1,60	3	0,96	6	1,92						
Region Sanitaria XI	4	0,34										
Total BUENOS AIRES	80	0,51	110	0,70	111	0,71	1%	●	41	5	65	
Córdoba	121	3,66	101	3,05	119	3,60	18%	●	42	7	70	
Entre Ríos	7	0,57	2	0,16	9	0,73			1	1	7	
Santa Fe	12	0,38	12	0,38	20	0,63	67%	●	8	1	11	
Centro	220	0,84	226	0,86	259	0,99	15%	●	92	14	153	0
Mendoza	41	2,36	99	5,69	85	4,89	-14%	●	84		1	
San Juan	14	2,06	11	1,62	22	3,23	100%	●	18		4	
San Luis	11	2,54	14	3,24	13	3,01	-7%	●	3		10	
Cuyo	66	2,31	124	4,35	120	4,21	-3%	●	105	0	15	0
Corrientes	4	0,40	5	0,50								
Chaco	34	3,22	23	2,18	7	0,66				1	6	
Formosa	19	3,58	22	4,15	15	2,83	-32%	●			15	
Misiones	55	4,99	129	11,71	63	5,72	-51%	●	6		57	
NEA	112	3,04	179	4,86	85	2,31	-53%	●	6	1	78	0
Catamarca	39	10,60	43	11,69	39	10,60	-9%	●		2	37	
Jujuy	17	2,52	14	2,08	15	2,23	7%	●	9		6	
La Rioja	32	9,59	17	5,10	7	2,10	-59%	●			7	
Salta	29	2,39	18	1,48	18	1,48	0%	●	2		16	
Santiago del Estero	209	23,91	288	32,95	424	48,51	47%	●	247	25	150	2
Tucumán	25	1,73	73	5,04	65	4,49	-11%	●	6	2	57	
NOA	351	7,15	453	9,22	568	11,56	25%	●	264	29	273	2
Chubut	5	0,98	12	2,36	6	1,18			4	2		
La Pampa	3	0,94	8	2,50								
Neuquén	19	3,45	25	4,54	17	3,08	-32%	●	4		13	
Río Negro	42	6,58	51	7,99	58	9,08	14%	●	2		56	
Santa Cruz	0		0		4	1,46			1	1	2	
Sur	69	2,85	96	3,97	85	3,51	-11%	●	11	3	71	0
Total PAIS ARGENTINA	818	2,04	1078	2,69	1117	2,78	4%	●	478	47	590	2

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

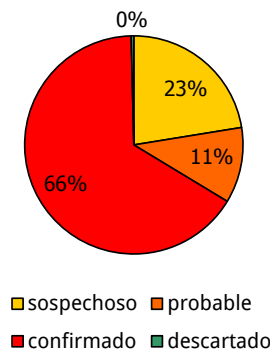
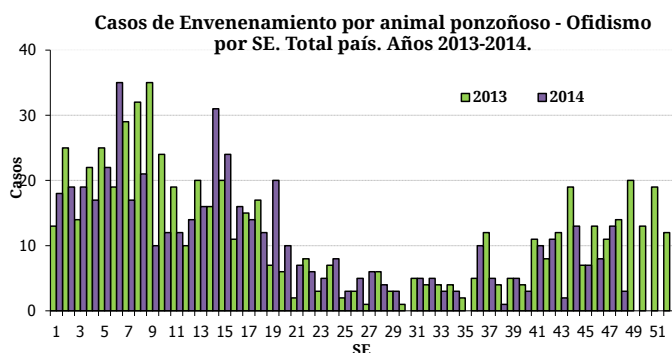


III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48° semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia a tasas 2013/2014	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes	0	0,00	1	0,03		0,00						
Total CABA	0		1		0							
Region Sanitaria I	2	0,30	5	0,76	3	0,46						
Region Sanitaria IV	1	0,18	0		3	0,54						
Region Sanitaria VI	0		1	0,03								
Region Sanitaria VIII	1	0,09										
Region Sanitaria IX	0		1	0,32								
Total BUENOS AIRES	4	0,03	7	0,04	6	0,04		2		4		
Córdoba	28	0,85	20	0,60	22	0,66	10% ●	9	1	12		
Entre Ríos	28	2,27	24	1,94	58	4,69		13	3	42		
Santa Fe	41	1,28	27	0,85	17	0,53	-37% ●	6	1	10		
Centro	101	0,38	79	0,30	103	0,39	30% ●	30	5	68	0	
Mendoza	1	0,06	4	0,23	4	0,23		4				
San Juan	3	0,44	2	0,29	2	0,29				2		
San Luis	12	2,78	9	2,08	8	1,85				8		
Cuyo	16	0,56	15	0,53	14	0,49	-7% ●	4	0	10	0	
Corrientes	14	1,41	26	2,62	54	5,44	108% ●	1	51	2		
Chaco	42	3,98	29	2,75	16	1,52	-45% ●	2		14		
Formosa	52	9,81	64	12,07	22	4,15	-66% ●			22		
Misiones	119	10,80	122	11,07	99	8,99	-19% ●	2		96	1	
NEA	227	6,17	241	6,55	191	5,19	-21% ●	5	51	134	1	
Catamarca	23	6,25	14	3,81	6	1,63	-57% ●			6		
Jujuy	8	1,19	9	1,34	12	1,78	33% ●	10		2		
La Rioja	5	1,50	2	0,60	1	0,30				1		
Salta	46	3,79	33	2,72	33	2,72	0% ●	2		31		
Santiago del Estero	169	19,34	119	13,62	115	13,16	-3% ●	67	1	46	1	
Tucumán	21	1,45	44	3,04	37	2,55	-16% ●			37		
NOA	272	5,54	221	4,50	204	4,15	-8% ●	79	1	123	1	
Chubut	2	0,39	0		1	0,20				1		
La Pampa	0		2	0,63								
Río Negro	0		1	0,16								
Sur	2	0,08	3	0,12	1	0,04	-67% ●	0	0	1	0	
Total PAIS ARGENTINA	618	1,54	559	1,39	513	1,28	-8% ●	118	57	336	2	

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



III.3. Enfermedades Vectoriales

III.3.a. Chagas agudo vectorial

Chagas agudo vectorial
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013	2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Confir.	Confir.	
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
Corrientes	0	1	1
Chaco	2	0	-2
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	2	1	-1
Catamarca	1	0	-1
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	1	1	0
Tucumán	0	0	0
NOA	2	1	-1
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	4	2	-2

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

III.3.b. Leishmaniasis cutánea

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

Leishmaniasis cutánea Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	7	5	2	2	-5	-3
Buenos Aires	4	4	3	2	-1	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	2	1	2	0	0	-1
Santa Fe	2	0	2	0	0	0
Centro	15	10	9	4	-6	-6
Mendoza	1	0	1	1	0	1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	1	0	1	1	0	1
Corrientes	7	7	3	3	-4	-4
Chaco	49	49	39	36	-20,4%	-26,5%
Formosa	10	6	0	0	-10	-6
Misiones	22	15	9	8	-13	-7
NEA	88	77	51	47	-42,0%	-38,9%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	12	5	10	9	-2	4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	59	58	59	49	0%	-15,5%
Santiago del Estero	1	1	2	2	1	1
Tucumán	10	9	10	10	0	1
NOA	82	73	81	70	-1,21%	-4,10%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	1	0	0	0	-1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS ARGENTINA	187	160	142	122	-24,0%	-23,7%

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

III.3.c. Leishmaniasis mucosa

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

Leishmaniasis mucosa
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	10	10	3	3	-7	-7
Buenos Aires	2	2	1	1	-1	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	12	12	4	4	-8	-8
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	2	1	0	0	-2	-1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	4	4	4	4
Formosa	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	1	1	4	4	3	3
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	0	0	-1	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	21	21	13	12	-8	-9
Santiago del Estero	2	2	1	1	-1	-1
Tucumán	0	0	2	2	2	2
NOA	24	24	16	15	-8	-9
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	0	0	2	1	2	1
Total PAIS	39	38	26	24	-33,3%	-36,8%

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

III.3.d. Leishmaniasis visceral

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

Leishmaniasis visceral Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	8	0	4	0	-4	0
Buenos Aires	3	0	0	0	-3	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	3	0	2	0	-1	0
Centro	15	0	7	0	-8	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	10	8	7	3	-3	-5
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	89	4	134	7	50,56%	3
NEA	100	12	142	10	42%	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	1	0	4	0	3	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	116	12	153	10	31,89%	-2

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

III.3.e. Paludismo

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

Paludismo Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	5	5	2	2	-3	-3
Buenos Aires	5	4	0	0	-5	-4
Córdoba	0	0	3	3	3	3
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	22	0	15	2	-7	2
Centro	33	9	22	7	-33,3%	-2
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	1	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	2	0	2	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	1	0	0	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	2	1	0	0	-2	-1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	35	2	22	1	-37,1%	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	3	4	0	1	-3
Santiago del Estero	1	1	1	0	0	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	39	6	27	1	-30,7%	-5
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	1	1	0	0	-1	-1
Sur	2	2	0	0	-2	-2
Total PAIS	78	18	51	8	-34,6%	-10

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

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

III.3.f. Fiebre del Nilo Occidental

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

Fiebre del Nilo occidental Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	12	0	16	0	4	0
Buenos Aires	71	0	51	0	-28,1%	0
Córdoba	524	0	260	0	-50,3%	0
Entre Ríos	25	0	14	0	-11	0
Santa Fe	15	0	16	0	1	0
Centro	647	0	357	0	-44,8%	0
Mendoza	3	0	2	0	-1	0
San Juan	12	0	13	0	1	0
San Luis	24	0	9	0	-15	0
Cuyo	39	0	24	0	-38,4%	0
Corrientes	30	0	12	0	-18	0
Chaco	98	0	51	0	-47,9%	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	14	0	7	0	-7	0
NEA	144	0	71	0	-50,6%	0
Catamarca	3	0	0	0	-3	0
Jujuy	7	0	2	0	-5	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	3	0	8	0	5	0
Santiago del Estero	3	0	3	0	0	0
Tucumán	31	0	19	0	-12	0
NOA	48	0	32	0	-33,3%	0
Chubut	2	0	0	0	-2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	1	0	2	0	1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	6	0	3	0	-3	0
Total PAIS ARGENTINA	884	0	487	0	-44,9%	0

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

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

III.3.g. Fiebre Recurrente

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

Fiebre recurrente Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	10	3	1	1	-9	-2
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	11	3	1	1	-10	-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	2	0	0	0	-2	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	2	0	0	0	-2	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	13	3	1	1	-12	-2

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

III.3.h. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	9	0	0	0	-9	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	2	0	2	0	0	0
Santa Fe	2	0	7	0	5	0
Centro	13	0	10	0	-3	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	0	0	1	0	1	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	0	0	-1	0
NEA	1	0	0	0	-1	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	93	0	11	0	-88,1%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	1	0	0	0
NOA	97	0	13	0	-86,5%	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	111	0	24	0	-78,3%	0

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

III.3.i. Fiebre Amarilla

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

Fiebre Amarilla Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	0	0	-1	0
Buenos Aires	13	0	8	0	-5	0
Córdoba	1	0	8	0	7	0
Entre Ríos	0	0	5	0	5	0
Santa Fe	40	0	44	0	10%	0
Centro	55	0	65	0	18,18%	0
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	4	0	0	0	-4	0
Cuyo	6	0	0	0	-6	0
Corrientes	6	0	0	0	-6	0
Chaco	17	0	6	0	-11	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	6	0	0	0	-6	0
NEA	29	0	6	0	-23	0
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	110	0	19	0	-82,7%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	0	3	0	-3	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
NOA	120	0	25	0	-79,1%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	1	0	0	0	-1	0
Total PAIS ARGENTINA	211	0	96	0	-54,5%	0

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

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

III.3.j. Encefalitis de San Luis

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

Encefalitis de San Luis Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	16	2	17	1	1	-1
Buenos Aires	78	2	59	0	-24,3%	-2
Córdoba	524	2	261	0	-50,1%	-2
Entre Ríos	25	0	14	0	-11	0
Santa Fe	17	0	19	0	2	0
Centro	660	6	370	1	-43,9%	-5
Mendoza	3	0	2	0	-1	0
San Juan	14	0	13	0	-1	0
San Luis	24	0	9	0	-15	0
Cuyo	41	0	24	0	-41,4%	0
Corrientes	30	0	12	0	-18	0
Chaco	98	1	52	0	-46,9%	-1
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	14	0	7	0	-7	0
NEA	144	1	72	0	-50%	-1
Catamarca	3	0	0	0	-3	0
Jujuy	7	0	2	0	-5	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	3	0	8	0	5	0
Santiago del Estero	3	0	3	0	0	0
Tucumán	30	0	19	0	-11	0
NOA	47	0	32	0	-31,9%	0
Chubut	2	0	0	0	-2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	1	0	2	0	1	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	6	0	3	0	-3	0
Total PAIS	898	7	501	1	-44,2%	-6

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

III.4. Enfermedades Zoonóticas

III.4.a. Psitacosis

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

Psitacosis
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	0	5	5	3	5
Buenos Aires	33	4	41	3	24,24%	-1
Córdoba	0	0	11	0	11	0
Entre Ríos	50	4	23	11	-54%	7
Santa Fe	70	0	44	1	-37,1%	1
Centro	155	8	124	20	-20%	12
Mendoza	8	5	55	23	587,5%	18
San Juan	1	0	3	0	2	0
San Luis	6	2	51	19	750%	17
Cuyo	15	7	109	42	626,6%	35
Corrientes	0	0	11	1	11	1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	11	1	11	1
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	48	0	56	1	16,66%	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	1	-2	1
Santiago del Estero	2	0	6	1	4	1
Tucumán	3	2	2	0	-1	-2
NOA	57	2	65	3	14,03%	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	0	0	0	-3	0
Neuquén	4	0	48	1	1100%	1
Río Negro	42	6	2	1	-40	-5
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	2	1	0	0	-2	-1
Sur	52	7	50	2	-3,84%	-5
Total PAIS	279	24	359	68	28,67%	183,3%

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

III.4.b. Hantavirus

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

Hantavirus Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	8	3	7	3
Buenos Aires	170	19	142	11	-16,4%	-8
Córdoba	10	0	7	0	-3	0
Entre Ríos	90	1	69	4	-23,3%	3
Santa Fe	307	6	231	3	-24,7%	-3
Centro	578	26	457	21	-20,9%	-5
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	3	0	5	1	2	1
Cuyo	4	0	6	1	2	1
Corrientes	4	0	2	0	-2	0
Chaco	30	0	37	2	23,33%	2
Formosa	0	0	3	0	3	0
Misiones	2	0	0	0	-2	0
NEA	36	0	42	2	16,66%	2
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	363	13	148	9	-59,2%	-4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	191	24	100	24	-47,6%	0
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	2	0	2	0	0	0
NOA	558	37	251	33	-55,0%	-10,8%
Chubut	10	3	37	8	27	5
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	20	3	3	0	-17	-3
Río Negro	15	1	17	4	2	3
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	48	7	61	12	27,08%	5
Total PAIS ARGENTINA	1224	70	817	69	-33,2%	-1,42%

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

III.4.c. Brucelosis

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

Brucelosis Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	22	17	31	22	40,90	5
Buenos Aires	52	43	76	53	46,15%	23,25%
Córdoba	4	0	8	2	4	2
Entre Ríos	32	2	26	6	-18,7%	4
Santa Fe	43	20	53	12	23,25%	-8
Centro	153	82	194	95	26,79%	15,85%
Mendoza	27	1	52	1	92,59%	0
San Juan	18	1	12	1	-6	0
San Luis	5	0	16	12	11	12
Cuyo	50	2	80	14	60%	12
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	31	13	9	5	-22	-8
Formosa	44	3	32	1	-27,2%	-2
Misiones	2	0	18	0	16	0
NEA	77	16	60	6	-22,0%	-10
Catamarca	47	28	32	13	-31,9%	-15
Jujuy	1	1	1	0	0	-1
La Rioja	30	11	15	9	-15	-2
Salta	31	19	26	21	-16,1%	2
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	2	2	1	0	-1	-2
NOA	112	61	75	43	-33,0%	-29,5%
Chubut	1	0	1	1	0	1
La Pampa	78	27	65	19	-16,6%	-8
Neuquén	2	1	0	0	-2	-1
Río Negro	7	3	1	0	-6	-3
Santa Cruz	5	0	0	0	-5	0
Tierra del Fuego	3	0	0	0	-3	0
Sur	96	31	67	20	-30,2%	-35,4%
Total PAIS ARGENTINA	488	192	476	178	-2,45%	-7,29%

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

III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina

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

Fiebre Hemorrágica Argentina Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	53	9	46	3	-13,2%	-6
Córdoba	5	1	10	1	5	0
Entre Ríos	4	0	3	0	-1	0
Santa Fe	266	23	164	6	-38,3%	-17
Centro	328	33	224	11	-31,7%	-22
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
Cuyo	1	0	2	0	1	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	0	1	0	-2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	50	0	2	0	-96%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	0	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	53	0	2	0	-96,2%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total ARGENTINA	385	33	229	11	-40,5%	-22

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

III.4.e. Rabia Animal*

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

Rabia Animal (en gatos, perros y ferrets) Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	2	2	1	1
Buenos Aires	8	0	260	0	3150%	0
Córdoba	0	0	2	0	2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	23	0	13	0	-10	0
Centro	32	1	277	2	765,6%	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	17	0	0	0	-17	0
Cuyo	17	0	0	0	-17	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	3	2	0	0	-3	-2
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	2	0	0	-3	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	19	0	12	0	-7	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	10	2	10	2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	12	0	12	0
NOA	19	0	34	2	78,94%	2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	4	0	3	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	5	0	0	0	-5	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	23	0	13	0	-10	0
Sur	29	0	18	0	-11	0
Total PAIS ARGENTINA	100	3	329	4	229%	1

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

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

III.4.f. Hidatidosis

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

Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	55	52	54	50	-1,81	-3,84
Buenos Aires	58	41	140	41	141,3%	0%
Córdoba	31	7	14	4	-17	-3
Entre Ríos	20	11	30	19	10	8
Santa Fe	38	5	32	3	-15,7%	-2
Centro	202	116	270	117	33,66%	0,862%
Mendoza	56	2	52	3	-7,14%	1
San Juan	22	8	23	9	1	1
San Luis	9	3	5	4	-4	1
Cuyo	87	13	80	16	-8,04%	3
Corrientes	7	4	9	4	2	0
Chaco	1	1	4	1	3	0
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	16	14	3	1	-13	-13
NEA	24	19	17	6	-7	-13
Catamarca	9	4	14	11	5	7
Jujuy	8	3	12	1	4	-2
La Rioja	1	1	4	3	3	2
Salta	37	34	47	39	27,02%	14,70%
Santiago del Estero	27	22	22	21	-5	-1
Tucumán	42	41	22	20	-47,6%	-51,2%
NOA	124	105	121	95	-2,41%	-9,52%
Chubut	35	34	50	20	42,85%	-41,1%
La Pampa	22	0	16	2	-6	2
Neuquén	53	51	53	43	0%	-15,6%
Río Negro	17	12	21	21	4	9
Santa Cruz	6	2	3	2	-3	0
Tierra del Fuego	14	8	10	0	-4	-8
Sur	147	107	153	88	4,081%	-17,7%
Total PAIS	584	360	641	322	9,760%	-10,5%

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

III.4.g. Leptospirosis

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

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	5	2	11	5	6	3
Buenos Aires	204	44	192	36	-5,88%	-18,1%
Córdoba	7	0	43	9	36	9
Entre Ríos	155	22	150	24	-3,22%	2
Santa Fe	749	47	599	40	-20,0%	-14,8%
Centro	1120	115	995	114	-11,1%	-0,86%
Mendoza	3	0	0	0	-3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	8	0	18	1	10	1
Cuyo	11	0	18	1	7	1
Corrientes	32	3	32	1	0%	-2
Chaco	58	6	60	5	3,448%	-1
Formosa	4	1	2	0	-2	-1
Misiones	46	1	11	0	-76,0%	-1
NEA	140	11	105	6	-25%	-5
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	147	1	70	1	-52,3%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	47	2	40	5	-14,8%	3
Santiago del Estero	2	0	1	0	-1	0
Tucumán	3	0	2	1	-1	1
NOA	200	3	114	7	-43%	4
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	12	0	5	1	-7	1
Neuquén	11	0	27	2	16	2
Río Negro	22	6	19	2	-3	-4
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	47	6	55	5	17,02%	-1
Total PAIS ARGENTINA	1518	135	1287	133	-15,2%	-1,48%

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

III.4.h. Carbunco Cutáneo

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

Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

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

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

III.5. Intoxicaciones

III.5.a. Monóxido de carbono

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

Intoxicación por Monóxido
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	234	149	192	90	-17,9	-39,5
Buenos Aires	436	377	293	267	-32,7%	-29,1%
Córdoba	122	79	113	40	-7,37%	-49,3%
Entre Ríos	31	30	18	17	-13	-13
Santa Fe	20	17	14	12	-6	-5
Centro	843	652	630	426	-25,2%	-34,6%
Mendoza	210	10	155	0	-26,1%	-10
San Juan	89	37	95	44	6,741%	18,91%
San Luis	89	89	36	28	-59,5%	-68,5%
Cuyo	388	136	286	72	-26,2%	-47,0%
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	78	0	23	0	-70,5%	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	91	0	66	0	-27,4%	0
Santiago del Estero	129	0	57	0	-55,8%	0
Tucumán	245	222	70	62	-71,4%	-72,0%
NOA	545	224	216	62	-60,3%	-72,3%
Chubut	113	28	99	18	-12,3%	-10
La Pampa	0	0	2	2	2	2
Neuquén	203	0	196	40	-3,44%	40
Río Negro	153	150	120	120	-21,5%	-20%
Santa Cruz	18	18	31	27	13	9
Tierra del Fuego	23	0	2	0	-21	0
Sur	510	196	450	207	-11,7%	5,612%
Total PAIS ARGENTINA	2286	1208	1582	767	-30,7%	-36,5%

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

III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	12	11	21	4	9	-7
Buenos Aires	178	150	124	86	-30,3%	-42,6%
Córdoba	88	60	128	64	45,45%	6,666%
Entre Ríos	30	28	37	33	23,33%	17,85%
Santa Fe	50	33	37	14	-26%	-19
Centro	358	282	347	201	-3,07%	-28,7%
Mendoza	92	0	63	0	-31,5%	0
San Juan	13	2	11	4	-2	2
San Luis	35	0	25	0	-28,5%	0
Cuyo	140	2	99	4	-29,2%	2
Corrientes	30	0	13	0	-17	0
Chaco	185	0	178	0	-3,78%	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	59	0	82	0	38,98%	0
NEA	274	0	273	0	-0,36%	0
Catamarca	59	0	39	0	-33,8%	0
Jujuy	17	16	82	60		
La Rioja	6	0	0	0	-6	0
Salta	64	0	50	0	-21,8%	0
Santiago del Estero	48	1	46	0	-4,16%	-1
Tucumán	151	135	151	141	0%	4,444%
NOA	345	152	368	201	6,666%	32,23%
Chubut	15	8	1	1	-14	-7
La Pampa	4	0	2	0	-2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	9	9	6	6	-3	-3
Santa Cruz	5	0	5	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	33	17	14	7	-19	-10
Total PAIS ARGENTINA	1150	453	1101	413	-4,26%	-8,83%

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

III.6. Infecciones de transmisión sexual

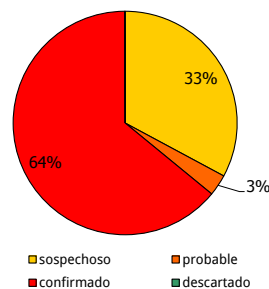
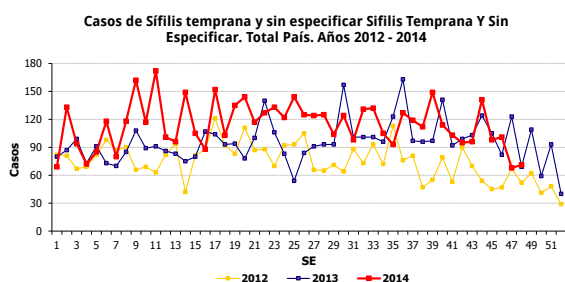
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar

La notificación hasta la SE 48 de 2014 presenta un aumento del 18% respecto de 2013. Las provincias de Catamarca, Región II de Prov. de Buenos Aires, Salta y Río Negro presentan las tasas más elevadas para este año.

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	345		454		440						
Residentes	449	15,54	558	19,31	625	21,63	12%				
Total CABA	794		1012		1065			944		121	
Region Sanitaria I	16	2,44	8	1,22	7	1,07					
Region Sanitaria II	44	16,79	31	11,83	74	28,24					
Region Sanitaria III	1	0,40	1	0,40							
Region Sanitaria IV	21	3,75	22	3,92	52	9,27					
Region Sanitaria V	302	9,64	473	15,10	705	22,51	49%				
Region Sanitaria VI	292	7,75	283	7,51	385	10,21	36%				
Region Sanitaria VII	203	9,01	185	8,21	243	10,78	31%				
Region Sanitaria VIII	73	6,35	66	5,74	75	6,52	14%				
Region Sanitaria IX	54	17,32	53	17,00	70	22,45	32%				
Region Sanitaria X	13	4,02	2	0,62	4	1,24					
Region Sanitaria XI	71	6,02	114	9,66	62	5,25	-46%				
Region Sanitaria XII	16	0,90	5	0,28	94	5,29					
Total BUENOS AIRES	1106	7,08	1243	7,95	1771	11,33	42%		69	1701	1
Córdoba	344	10,40	328	9,91	647	19,55	97%	108	29	509	1
Entre Ríos	32	2,59	40	3,24	78	6,31	95%			78	
Santa Fe	215	6,73	289	9,05	322	10,08	11%	58	3	261	
Centro	2491	9,49	2912	11,09	3883	14,79	33%	1110	101	2670	2
Mendoza	91	5,23	211	12,13	208	11,96	-1%	208			
San Juan	62	9,10	91	13,36	88	12,92	-3%	54		34	
San Luis	6	1,39	15	3,47	24	5,55		3	2	19	
Cuyo	159	5,57	317	11,11	320	11,22	1%	265	2	53	0
Corrientes	53	5,34	61	6,15	57	5,74	-7%		2	55	
Chaco	21	1,99	32	3,03	46	4,36	44%	3	1	42	
Formosa	170	32,07	166	31,31	106	19,99	-36%	106			
Misiones	127	11,53	86	7,81	142	12,89	65%	66	41	35	
NEA	371	10,08	345	9,38	351	9,54	2%	175	44	132	0
Catamarca	60	16,31	204	55,46	134	36,43	-34%	113		21	
Jujuy	54	8,02	106	15,74	73	10,84	-31%	37	3	33	
La Rioja	60	17,98	72	21,58	27	8,09		26		1	
Salta	148	12,19	250	20,59	297	24,46	19%	29	18	249	1
Santiago del Estero	20	2,29	9	1,03	12	1,37	33%			12	
Tucumán	165	11,39	212	14,64	176	12,15	-17%	11	3	162	
NOA	507	10,32	853	17,37	719	14,64	-16%	216	24	478	1
Chubut	13	2,55	32	6,29	15	2,95	-53%			15	
La Pampa	5	1,56	8	2,50	7	2,19	-13%	6	1		
Neuquén	12	2,18	13	2,36	21	3,81	62%	21			
Río Negro	124	19,42	162	25,37	155	24,27	-4%	5	2	147	1
Santa Cruz	19	6,94	17	6,21	17	6,21	0%	1		16	
Tierra del Fuego	3	2,36	1	0,79	3	2,36		2		1	
Sur	176	7,27	233	9,63	218	9,01	-6%	35	3	179	1
Total PAIS ARGENTINA	3704	9,23	4660	11,62	5491	13,69	18%	1801	174	3512	4

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



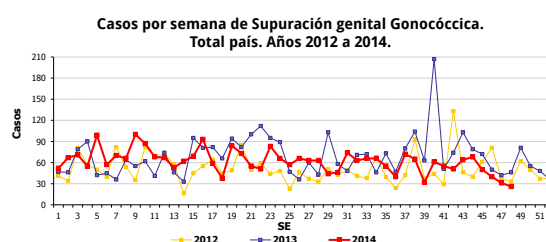
III.6.b. Supuración genital gonocócica

La notificación hasta la SE 48 de 2014 se presenta con un descenso del 11% con respecto a la de 2013. Las provincias de Formosa, Chaco, Catamarca, San Juan, Misiones, Tierra del Fuego y la Región Sanitaria X de Prov. de Buenos Aires registran las mayores tasas de notificación para este año.

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	13		76		54		
Residentes	40	1,38	115	3,98	60	2,08	-48%
Total CABA	53		191		114		
Region Sanitaria I	14	2,13	15	2,29	4	0,61	
Region Sanitaria II	26	9,92	36	13,74	9	3,43	-75%
Region Sanitaria III	2	0,80	5	1,99	4	1,60	
Region Sanitaria IV	14	2,50	11	1,96	55	9,81	
Region Sanitaria V	4	0,13	16	0,51	4	0,13	-75%
Region Sanitaria VI	8	0,21	8	0,21	24	0,64	
Region Sanitaria VII	50	2,22	50	2,22	33	1,46	-34%
Region Sanitaria VIII	35	3,04	8	0,70	29	2,52	263%
Region Sanitaria IX	9	2,89	18	5,77	19	6,09	6%
Region Sanitaria X	75	23,20	224	69,30	75	23,20	-67%
Region Sanitaria XI	62	5,25	50	4,24	43	3,64	-14%
Region Sanitaria XII	0		2	0,11	6	0,34	
Total BUENOS AIRES	299	1,91	443	2,84	305	1,95	-31%
Córdoba	170	5,14	91	2,75	106	3,20	16%
Entre Ríos	91	7,36	199	16,10	140	11,33	-30%
Santa Fe	86	2,69	98	3,07	117	3,66	19%
Centro	699	2,66	1022	3,89	782	2,98	-23%
Mendoza	37	2,13	40	2,30	30	1,73	-25%
San Juan	129	18,94	144	21,14	173	25,40	20%
San Luis	15	3,47	27	6,25	24	5,55	-11%
Cuyo	181	6,35	211	7,40	227	7,96	8%
Corrientes	53	5,34	113	11,38	224	22,57	98%
Chaco	330	31,27	398	37,72	378	35,82	-5%
Formosa	352	66,39	256	48,29	259	48,85	1%
Misiones	337	30,59	483	43,85	267	24,24	-45%
NEA	1072	29,13	1250	33,97	1128	30,66	-10%
Catamarca	98	26,64	136	36,97	103	28,00	-24%
Jujuy	34	5,05	68	10,10	62	9,21	-9%
La Rioja	12	3,60	28	8,39	10	3,00	-64%
Salta	183	15,07	177	14,57	187	15,40	6%
Santiago del Estero	52	5,95	95	10,87	171	19,57	80%
Tucumán	68	4,70	194	13,40	154	10,63	-21%
NOA	447	9,10	698	14,21	687	13,99	-2%
Chubut	6	1,18	6	1,18	1	0,20	
Neuquén	23	4,17	19	3,45	21	3,81	11%
Río Negro	36	5,64	26	4,07	52	8,14	100%
Santa Cruz	7	2,56	16	5,84	35	12,78	
Tierra del Fuego	12	9,43	83	65,25	30	23,58	
Sur	84	3,47	150	6,20	139	5,74	-7%
Total PAIS ARGENTINA	2483	6,19	3331	8,30	2963	7,39	-11%

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



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

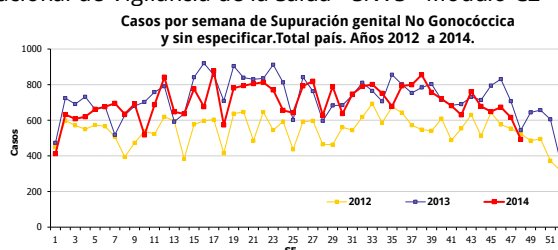
La notificación hasta la SE 48 de 2014 presenta un descenso del 5% respecto del 2013. Salta, Chaco, Formosa, Tierra del Fuego y San Juan presentan las tasas más elevadas respecto del total país.

Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 48ª semana epidemiológica

PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	188		217		108		
Residentes	429	14,84	365	12,63	303	10,48	-17% ●
Total CABA	617		582		411		
Region Sanitaria I	26	3,96	3	0,46	9	1,37	
Region Sanitaria II	11	4,20	15	5,72	4	1,53	
Region Sanitaria III	1	0,40	2	0,80	11	4,39	
Region Sanitaria IV	2	0,36	2	0,36			
Region Sanitaria V	0		45	1,44	2	0,06	
Region Sanitaria VI	115	3,05	162	4,30	150	3,98	-7% ●
Region Sanitaria VII	203	9,01	334	14,82	281	12,47	-16% ●
Region Sanitaria VIII	151	13,13	78	6,78	51	4,43	-35% ●
Region Sanitaria IX	25	8,02	30	9,62	44	14,11	47% ●
Region Sanitaria X	203	62,80	196	60,64	133	41,15	-32% ●
Region Sanitaria XI	41	3,47	116	9,83	62	5,25	-47% ●
Region Sanitaria XII	0		0		42	2,37	
Total BUENOS AIRES	778	4,98	983	6,29	789	5,05	-20% ●
Córdoba	1087	32,85	993	30,01	1373	41,49	38% ●
Entre Ríos	1959	158,50	2627	212,54	2923	236,49	11% ●
Santa Fe	1570	49,15	995	31,15	819	25,64	-18% ●
Centro	6011	22,89	6180	23,54	6315	24,05	2% ●
Mendoza	200	11,50	506	29,10	533	30,65	5% ●
San Juan	1514	222,30	1463	214,81	1757	257,98	20% ●
San Luis	8	1,85	9	2,08	15	3,47	67% ●
Cuyo	1722	60,37	1978	69,34	2305	80,81	17% ●
Corrientes	520	52,39	1039	104,68	759	76,47	-27% ●
Chaco	7239	685,99	8029	760,86	7472	708,07	-7% ●
Formosa	2059	388,37	2333	440,05	1786	336,88	-23% ●
Misiones	1628	147,79	1704	154,69	1435	130,27	-16% ●
NEA	11446	311,07	13105	356,15	11452	311,23	-13% ●
Catamarca	216	58,72	375	101,95	502	136,48	34% ●
Jujuy	242	35,94	199	29,56	237	35,20	19% ●
La Rioja	24	7,19	4	1,20	2	0,60	
Salta	4377	360,41	9165	754,67	8956	737,46	-2% ●
Santiago del Estero	471	53,89	289	33,07	433	49,54	50% ●
Tucumán	593	40,95	2376	164,07	1815	125,33	-24% ●
NOA	5923	120,60	12408	252,64	11945	243,21	-4% ●
Chubut	85	16,70	112	22,00	85	16,70	-24% ●
La Pampa	375	117,23	513	160,37	558	174,44	9% ●
Neuquén	246	44,62	201	36,46	324	58,77	61% ●
Río Negro	148	23,17	125	19,57	258	40,40	106% ●
Santa Cruz	138	50,37	117	42,71	63	23,00	-46% ●
Tierra del Fuego	623	489,76	592	465,39	359	282,22	-39% ●
Sur	1615	66,73	1660	68,59	1647	68,05	-1% ●
Total PAIS ARGENTINA	26717	66,59	35331	88,07	33664	83,91	-5% ●

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



III.7. Eventos de transmisión vertical

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

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

Se presenta a continuación los datos presentados para Sífilis Congénita y Chagas Agudo Congénito hasta la SE 46 de 2014 resultan de la integración de la información proveniente de los módulos de Vigilancia Clínica y Laboratorial del SNVS (C2 y SIVILA) por departamento y provincia.

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

III.7.a. Sífilis Congénita

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

Sífilis congénita Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	135	48	139	95	2,962	97,91
Buenos Aires	197	145	247	195	25,38%	34,48%
Córdoba	112	82	103	95	-8,03%	15,85%
Entre Ríos	7	4	10	8	3	4
Santa Fe	137	56	109	27	-20,4%	-51,7%
Centro	588	335	608	420	3,401%	25,37%
La Rioja	0	0	8	6	8	6
Mendoza	29	3	61	8	110,3%	5
San Juan	11	1	55	15	400%	14
San Luis	9	4	10	8	1	4
Cuyo	49	8	134	37	173,4%	29
Corrientes	35	17	53	36	51,42%	111,7%
Chaco	99	31	176	37	77,77%	19,35%
Formosa	9	9	23	9	14	0
Misiones	175	88	201	52	14,85%	-40,9%
NEA	318	145	453	134	42,45%	-7,58%
Catamarca	3	1	0	0	-3	-1
Jujuy	41	12	68	21	65,85%	9
Salta	50	48	44	28	-12%	-41,6%
Santiago del Estero	8	1	10	1	2	0
Tucumán	127	72	166	99	30,70%	37,5%
NOA	229	134	288	149	25,76%	11,19%
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	7	0	5	0	-2	0
Neuquén	3	1	1	1	-2	0
Río Negro	7	5	22	8	15	3
Santa Cruz	1	0	1	1	0	1
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	18	6	31	10	13	4
Total PAIS ARGENTINA	1202	628	1514	750	25,95%	19,42%

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

III.7.b. Chagas Agudo Congénito

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

Chagas agudo congénito
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	360	25	317	10	-11,9	-15
Buenos Aires	67	28	93	27	38,80%	-3,57%
Córdoba	59	5	50	9	-15,2%	4
Entre Ríos	6	3	2	2	-4	-1
Santa Fe	353	13	281	6	-20,3%	-7
Centro	845	74	743	54	-12,0%	-27,0%
Mendoza	100	13	379	16	279%	3
San Juan	1	0	12	8	11	8
San Luis	51	12	83	1	62,74%	-11
Cuyo	152	25	474	25	211,8%	0
Corrientes	8	2	16	3	8	1
Chaco	183	16	83	12	-54,6%	-4
Formosa	371	8	57	8	-84,6%	0
Misiones	47	2	40	2	-14,8%	0
NEA	609	28	196	25	-67,8%	-10,7%
Catamarca	4	3	0	0	-4	-3
Jujuy	9	3	3	0	-6	-3
La Rioja	10	3	20	14	10	11
Salta	197	15	222	10	12,69%	-5
Santiago del Estero	27	0	18	0	-9	0
Tucumán	172	10	147	7	-14,5%	-3
NOA	419	34	410	31	-2,14%	-8,82%
Chubut	30	0	21	0	-30%	0
La Pampa	31	8	15	2	-16	-6
Neuquén	50	2	26	2	-48%	0
Río Negro	7	1	15	3	8	2
Santa Cruz	15	1	15	1	0	0
Tierra del Fuego	31	0	14	0	-17	0
Sur	164	12	106	8	-35,3%	-4
Total PAIS	2189	173	1929	143	-11,8%	-17,3%

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

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

III.8. Hepatitis virales

III.8.a. Hepatitis B

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

Hepatitis B
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	54	54	72	69	33,33	27,77
Buenos Aires	96	88	140	129	45,83%	46,59%
Córdoba	31	9	64	18	106,4%	9
Entre Ríos	81	30	54	7	-33,3%	-23
Santa Fe	144	80	83	58	-42,3%	-27,5%
Centro	406	261	413	281	1,724%	7,662%
Mendoza	116	37	153	32	31,89%	-13,5%
San Juan	7	3	5	1	-2	-2
San Luis	35	33	28	27	-20%	-18,1%
Cuyo	158	73	186	60	17,72%	-17,8%
Corrientes	2	0	1	0	-1	0
Chaco	20	18	41	41	105%	127,7%
Formosa	6	0	6	2	0	2
Misiones	213	201	328	318	53,99%	58,20%
NEA	241	219	376	361	56,01%	64,84%
Catamarca	1	1	1	0	0	-1
Jujuy	20	11	29	19	9	8
La Rioja	3	3	0	0	-3	-3
Salta	39	39	74	72	89,74%	84,61%
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	20	19	57	20	185%	1
NOA	85	73	161	111	89,41%	52,05%
Chubut	29	4	33	2	13,79%	-2
La Pampa	3	2	2	2	-1	0
Neuquén	5	2	8	7	3	5
Río Negro	67	20	120	28	79,10%	8
Santa Cruz	7	6	3	1	-4	-5
Tierra del Fuego	1	1	0	0	-1	-1
Sur	112	35	166	40	48,21%	14,28%
Total PAIS	1002	661	1302	853	29,94%	29,04%

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

III.8.b. Hepatitis C

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

Hepatitis C Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	52	52	52	52	0	0
Buenos Aires	78	68	62	57	-20,5%	-16,1%
Córdoba	33	9	16	2	-17	-7
Entre Ríos	8	4	10	2	2	-2
Santa Fe	113	74	137	77	21,23%	4,054%
Centro	284	207	277	190	-2,46%	-8,21%
Mendoza	38	12	41	14	7,894%	2
San Juan	30	21	18	1	-12	-20
San Luis	19	19	28	28	9	9
Cuyo	87	52	87	43	0%	-17,3%
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	4	4	39	18	35	14
Formosa	3	0	0	0	-3	0
Misiones	3	0	7	5	4	5
NEA	10	4	46	23	360%	19
Catamarca	2	2	0	0	-2	-2
Jujuy	6	1	5	4	-1	3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	18	18	13	12	-5	-6
Santiago del Estero	2	1	2	1	0	0
Tucumán	24	22	52	46	116,6%	109,0%
NOA	52	44	72	63	38,46%	43,18%
Chubut	20	8	11	5	-9	-3
La Pampa	2	2	1	1	-1	-1
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	18	10	31	16	13	6
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	2	1	0	0	-2	-1
Sur	42	21	44	22	4,761%	1
Total PAIS ARGENTINA	475	328	526	341	10,73%	3,963%

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

III.8.c. Hepatitis A

Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	8	6	3	3	-5	-3
Buenos Aires	25	11	17	9	-8	-2
Córdoba	13	3	18	5	5	2
Entre Ríos	0	0	2	1	2	1
Santa Fe	18	3	7	1	-11	-2
Centro	64	23	47	19	-26,5%	-4
Mendoza	23	1	18	2	-5	1
San Juan	6	1	2	1	-4	0
San Luis	4	1	3	2	-1	1
Cuyo	33	3	23	5	-30,3%	2
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	2	2	1	1	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	6	4	3	1	-3	-3
NEA	9	6	4	2	-5	-4
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	2	7	0	0	-2
La Rioja	1	1	1	0	0	-1
Salta	7	5	40	23	33	18
Santiago del Estero	3	0	3	1	0	1
Tucumán	7	5	4	1	-3	-4
NOA	25	13	55	25	120%	12
Chubut	14	2	5	2	-9	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	2	0	2	0
Río Negro	4	3	8	6	4	3
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	20	5	17	8	-3	3
Total PAIS ARGENTINA	151	50	146	59	-3,31%	18%

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

III.9. Otros eventos

III.9.a. Lepra

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

Lepra
Casos Acumulados hasta la 46ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2014

PROVINCIA	2013		2014		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	26	25	15	13	-11	-12
Buenos Aires	60	59	29	23	-51,6%	-61,0%
Córdoba	10	10	11	11	1	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	32	19	36	18	12,5%	-1
Centro	128	113	91	65	-28,9%	-42,4%
Mendoza	0	0	1	1	1	1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	1	1	1
Cuyo	0	0	2	2	2	2
Corrientes	31	31	26	26	-16,1%	-16,1%
Chaco	24	24	31	31	29,16%	29,16%
Formosa	13	13	13	12	0	-1
Misiones	26	25	37	36	42,30%	44%
NEA	94	93	107	105	13,82%	12,90%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	4	3	2	2	-2	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	9	6	6	-3	-3
Santiago del Estero	27	27	7	7	-20	-20
Tucumán	20	20	17	17	-3	-3
NOA	60	59	32	32	-46,6%	-45,7%
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	1	0	0	-1	-1
Río Negro	0	0	2	2	2	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	1	2	2	0	1
Total PAIS ARGENTINA	284	266	234	206	-17,6%	-22,5%

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

IV. INFORME ESPECIAL

En preparación.