



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 241 - SE 1 - Enero de 2015

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 Juárez

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 53	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 49/2013	Conf. Acum. SE 49/2013	Notif. Acum. SE 49/2014	Conf. Acum. SE 49/2014	Notif. Cuatrimestre 50-53/2014	Conf. Cuatrimestre 50-53/2014
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	8446	0	11648	0	91	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	1	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	10	1	5	2	3	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	4	1	10	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	13	1	2	0	1	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) ^{1**}	914	0	518	0	16	0
	Fiebre recurrente ¹	13	3	3	3	2	2
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) ^{1**}	216	0	102	0	4	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	102	3	333	5	106	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 49.

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 49/2013	Acum SE 49/2014	Semana 49/2014	Cuatriosemana 50-53/2014	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	8245	7054	188		6978,0	1,01
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	1101	1137	19		1133,0	1,00
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	579	522	9		640,0	0,82
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	34	26	0	1		-23,5%
	Botulismo del Lactante ¹	73	93	2	1		27,39%
	Triquinelosis ¹	1194	1106	4	6		-7,37%
	Diarreas	1164287	1085622	15309		1109244,0	0,98
	Diarreas agudas sanguinolientas	1460	1562	19		1077,0	1,45
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	6	11	1		17,4	
	Íntox. por moluscos	4	0	0		6,6	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2013	notif. SE52: 358		Año 2014	notif. SE53: 375	
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	1273	1617	37	39		27,02%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	2339	1997	18	45		-14,6%
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	1073	1393	35	70		29,82%
	Hepatitis C ¹	510	555	10	12		8,823%
	Hepatitis D ¹	6	2	0	0		
	Hepatitis E ¹	0	0	0	0		0
	Hepatitis Sin Especificar ¹	300	257	3	9		-14,3%
	Hepatitis A ¹	159	168	15	8		5,660%
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	4769	5584	80		3766,0	1,48
	Supuración genital gonocócica	3412	3016	36		2798,0	1,08
	Supuración genital no gonocócica y S/E	35975	34222	475		27203,0	1,26
	Infección por VIH* SIDA*	Año 2011: 6329 Año 2012: 1590			Año 2012: 5865 Año 2012: 1152		
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	Año 2014	notif. SE45:	1563	conf. SE45:	291	
	Coqueluche (SIVILA)	Año 2014	notif. SE45:	3494	conf. SE45:	376	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	8090	7112	81		8090,0	0,88
	Intox. por Monóxido De Carbono ¹	2319	1632	5			-29,6%
	Intox. por Plaguicidas ¹	1210	1177	16			-2,72%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	176	144	1		141,0	1,02
	Mening. bacteriana por otros agentes	163	114	6		139,0	0,82
	Mening. bacteriana sin especificar agente	264	257	0		279,0	0,92
	Mening. micóticas y parasitarias	32	44	0		35,0	
	Mening. por Haemophilus influenzae	54	73	1		34,2	
	Mening. por otros virus	93	78	1		77,2	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	153	146	4		180,0	0,81
	Mening. sin especificar etiología	351	333	2		274,0	1,22
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	161	149	4		72,0	2,07
	Mening. virales sin esp. agente	674	618	5		569,0	1,09
Respiratorias	Mening. virales urleanas	1	2	0		0,6	
	Bronquiolitis < 2 años	322995	308568	2221		335965,0	0,92
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	1190098	962323	6984		1190098,0	0,81
	IRAG (IRA internada)	52513	56429	561		39538,0	1,43
	Virus Sincial Respiratorio	17802	14477	1			
	Influenza A	6924	1790	0			
	Influenza B	658	531	1			
	Virus Respiratorios	79859	59048	359			
	Neumonía	218145	172692	1440		240413,0	0,72
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	4	3	0	0		-1
	Dengue grave	0	0	0		0	
	Encefalitis de San Luis ¹	930	533	6	18		-42,6%
	Leishmaniasis Cutánea ¹	196	147	1	3		-25%
	Leishmaniasis Mucosa ¹	41	26	0	0		-36,5%
	Leishmaniasis Visceral ¹	124	159	0	3		28,22%
	Paludismo ¹	78	54	1	1		-30,7%
	Rickettsiosis ¹	115	24	0	0		-79,1%
	Fiebre Chikungunya	Año 2014 hasta SE 53		notif. 114	conf. 17		
	Dengue***	Año 2013	notif. 9317	Año 2014	notif. 3270		
	Año 2013	conf. 2922	Año 2014	conf. 490			
Zoonóticas	Brucelosis ¹	518	524	12	10		1,158%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	401	244	5	12		-39,1%
	Hantavirus ¹	1268	857	14	57		-32,4%
	Hidatidosis ¹	617	674	13	11		9,238%
	Leptospirosis ¹	1597	1350	23	50		-15,4%
	Psitacosis ¹	287	360	0	6		25,43%
Otros eventos	Lepra ¹	296	247	3	9		-16,5%
	Tuberculosis**	Año 2011: 10670		Año 2012: 8166			

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

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

*** Datos hasta la SE 53 del 2014.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 49.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

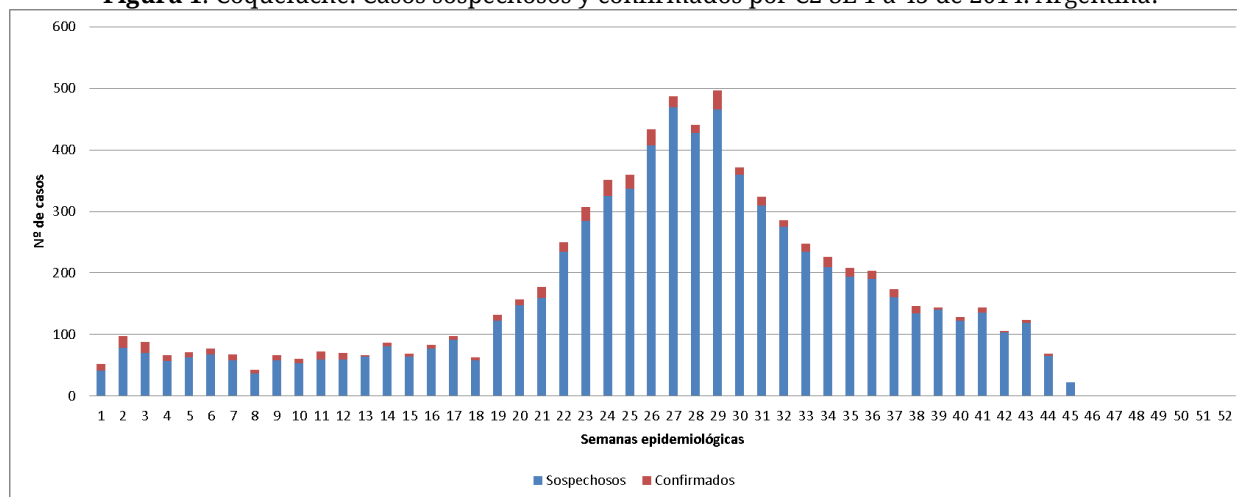
II.1. Vigilancia de Coqueluche

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)

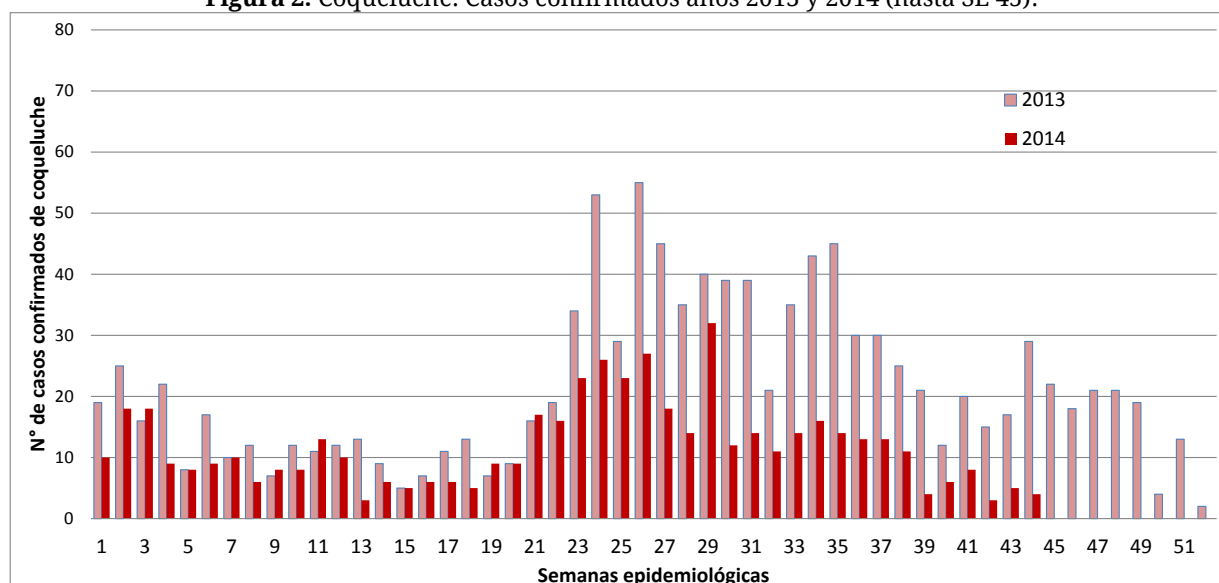
Figura 1: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados por C2 SE 1 a 45 de 2014, Argentina.



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)

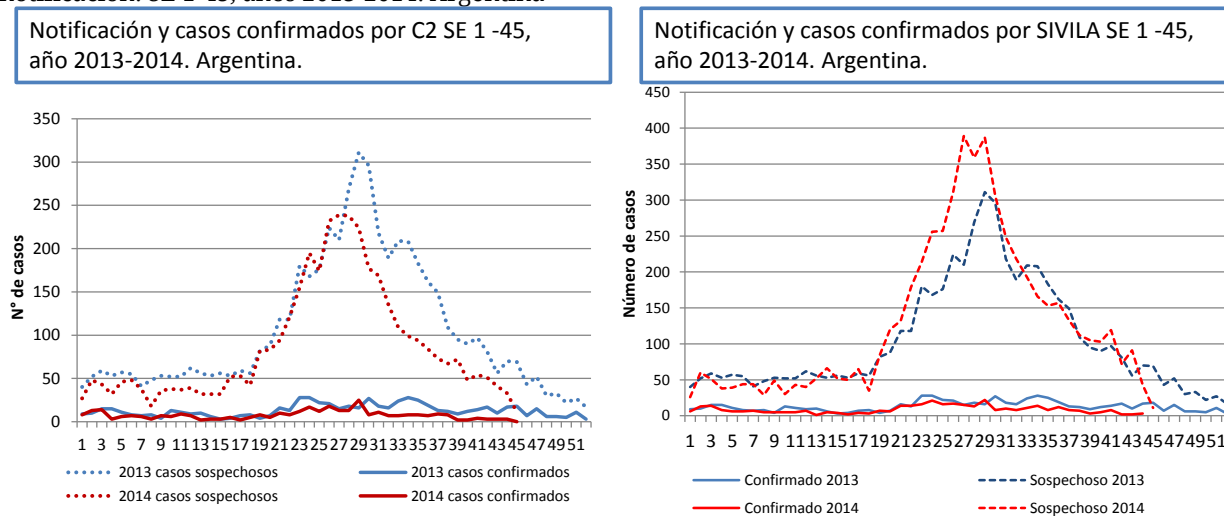
Figura 2: Coqueluche. Casos confirmados años 2013 y 2014 (hasta SE 45).



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.

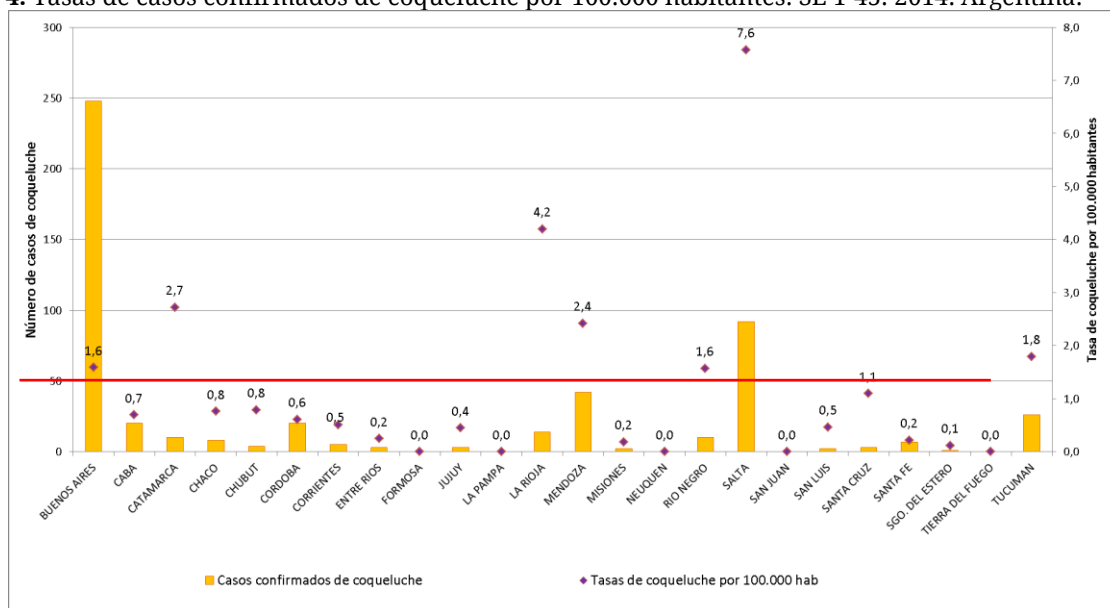
Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos B. pertussis, SE 1 a SE 45 2014.

	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.

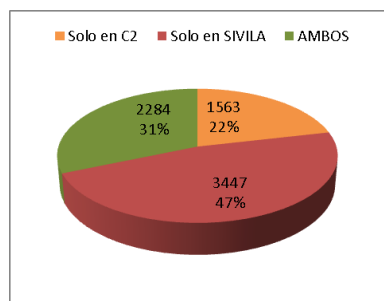


Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 10 de Noviembre de 2014.

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

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 53³ del 2014 fueron notificados en todo el país 3270 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 114 casos sospechosos de los cuales 16 fueron confirmados, 22 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	53	3064	136	463	205	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	53	21	0	0	93	22	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.

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 período, exceptuando el brote del primer semestre de 2009, se registró en el año 2013 con 2922 casos, 17 localidades afectadas en 7

³ Se incluyeron en este análisis los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 03/01/2015.

⁴ Se incluyeron los casos sospechosos de virus de chikungunya notificados hasta el 03/01/2015.

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

provincias. En cuanto al brote más temprano registrado en el SNVS comenzó en la SE 50 del año 2009 en Puerto Iguazú. En los años siguientes los brotes comenzaron en la SE 6 en 2011 y 2012 ambos y en la SE 4 en el año 2013, las localidades afectadas inicialmente fueron las limítrofes con países endémicos. Este período epidémico se extendió hasta las SE 22 a 29 en estos años.

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

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

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

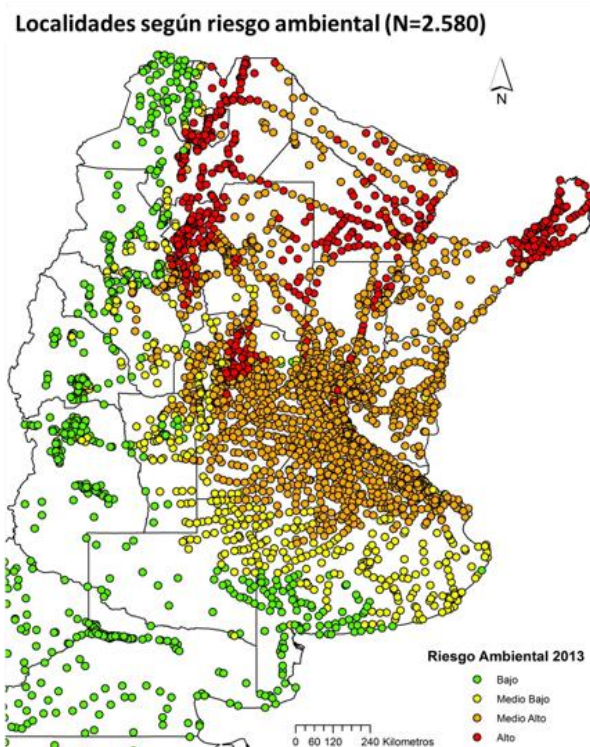
Más recientemente, en el 2013, se comprobaron los primeros casos autóctonos en América de **fiebre chikungunya** (CHIK), enfermedad emergente causada por un Alfavirus, el virus chikungunya (CHIKV). Esta enfermedad es transmitida principalmente por mosquitos *Aedes aegypti* y *Ae. albopictus*, las mismas especies involucradas en la transmisión del dengue. Fue detectada por primera vez en Tanzania en 1952. A partir del 2004, se han reportado brotes intensos y extensos en África, las islas del océano Índico, la región del Pacífico, incluyendo Australia y Asia (India, Indonesia, Myanmar, Maldivas, Sri Lanka y Tailandia). En 2007 el virus se extendió a Italia, donde produjo un brote transmitido por *Aedes albopictus* en la región de Emilia-Romagna. Los recientes brotes de CHIK han demostrado impactos importantes en la salud pública, principalmente en los servicios de salud. En la SE 49 del 2013 la OPS/OMS recibió confirmación de los primeros casos de transmisión autóctona de CHIKV en las Islas Sint Maarten, ubicadas al noreste del Caribe extendiéndose progresivamente al resto de los países de la región. Antes de esta confirmación, en años anteriores, cientos de personas que habían viajado desde las Américas a Asia y África se infectaron con CHIKV.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 Viral de Dengue a nivel Nacional (ERDN), serían 2.580 las localidades con riesgo medio bajo, medio alto y alto (Ver mapa).

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.



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	53	3.270	490	1,15	DEN1,4	-	-
Bolivia ³	44	22.676				-	-
Brasil ⁴	47	547.612		282,2	DEN 1,2,3,4	644	377
Chile ⁵	42	25			-	-	-
Paraguay ⁶	52	16.766	2.601	38	DEN 1,2,4	-	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 47 N° 27. 2014. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/janeiro/02/2014-039--Dengue-SE-47.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° 52- Semana Epidemiológica N° 52. 5 de enero de 2015.

www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.01.05_boletin_epidemio

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.

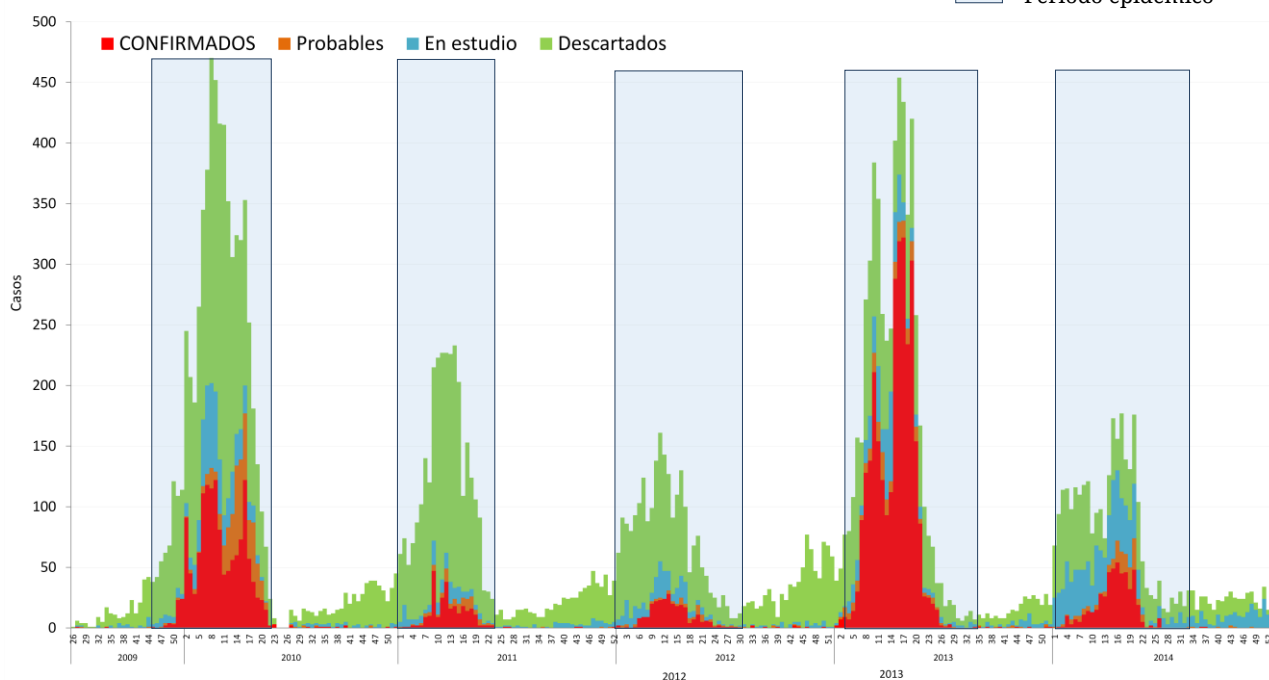
Situación nacional

Durante el 2014 fueron notificados 3270 casos sospechosos de los cuales 490 fueron confirmados y 163 se clasificaron como probables. Se confirmó circulación autóctona en 9 localidades distribuidas en 2 provincias. En comparación, durante el año 2013 hasta la SE52 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 SE1 del 2014 no se registraron casos autóctonos en Argentina. Los primeros casos autóctonos registrados en la SE2 correspondieron a la provincia de Salta y posteriormente en la SE12 en Córdoba. Los últimos casos autóctonos registrados hasta el momento correspondieron a la SE27 en Salta.

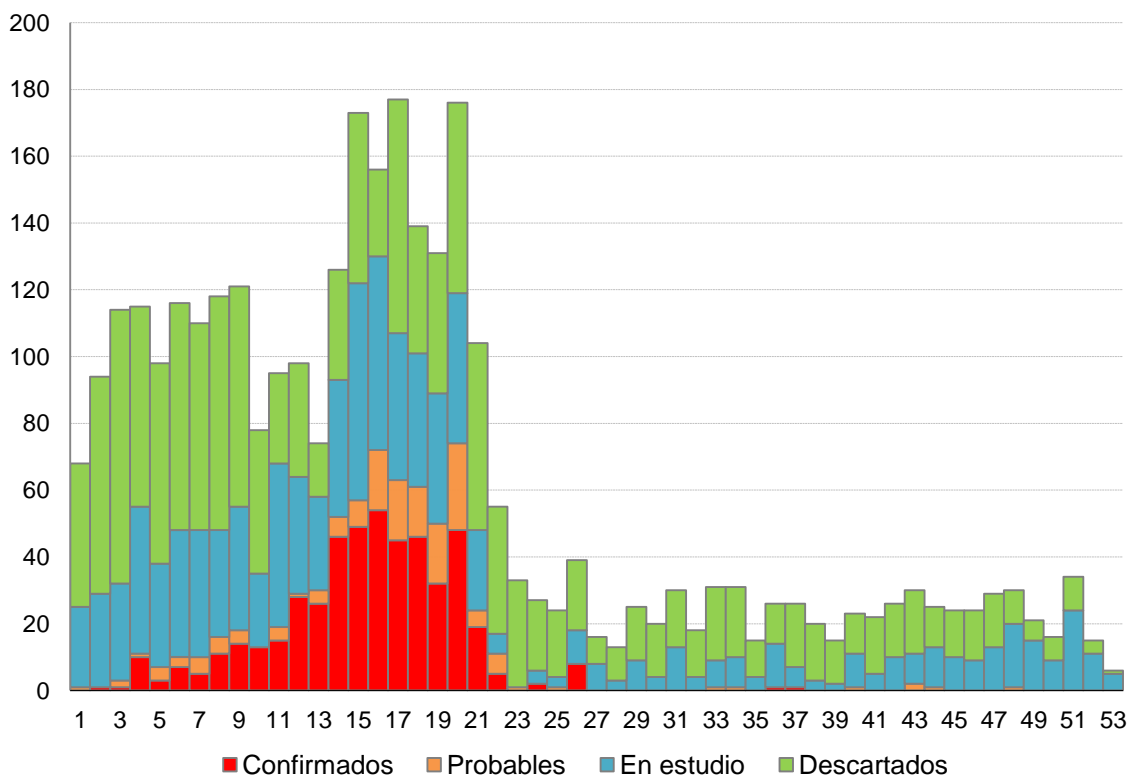
Los primeras localidades en brote correspondieron a Salta, confirmándose la circulación autóctona de dengue en 8 localidades finalmente: Aguaray, Aguas Blancas, Colonia Santa Rosa, Embarcación, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramón de la Nueva Orán y Tartagal. El serotipo identificado hasta el momento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

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=3270. Argentina.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Distribución de casos notificados en el SNVS por semana epidemiológica según clasificación. SE 1 a 53 de 2014. Argentina. N= 3270.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

En las últimas dos semanas epidemiológicas (SE52 y SE53) no se registraron casos probables ni confirmados.

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 53 de 2014. Argentina⁹.

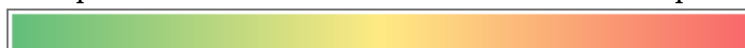
PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	2	5	8	8	46	57	126	2
CABA	0	12	3	11	51	18	95	2
CORDOBA	4	1	2	4	55	209	275	7
ENTRE RIOS	0	1	2	0	6	38	47	5
SANTAFE	0	4	0	0	89	184	277	1
TOTAL CENTRO	6	23	15	23	247	506	820	
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	128	230	1
CORRIENTES	0	0	0	0	18	57	75	23
FORMOSA	0	0	0	0	6	57	63	93
MISIONES	0	0	7	2	84	264	357	0
TOTAL NEA	0	0	8	3	208	506	725	
CATAMARCA	0	0	0	0	23	11	34	5
JUJUY	0	1	0	0	59	134	194	2
SALTA	457	2	113	0	506	345	1423	1
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	4	9	13	1
TUCUMAN	0	1	0	0	1	27	29	0
TOTAL NOA	457	4	113	0	593	526	1693	
CHUBUT	0	0	0	0	1	0	1	
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	0	1	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	0	1	1	4	6	
TOTAL GENERAL	463	27	136	27	1061	1556	3270	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.

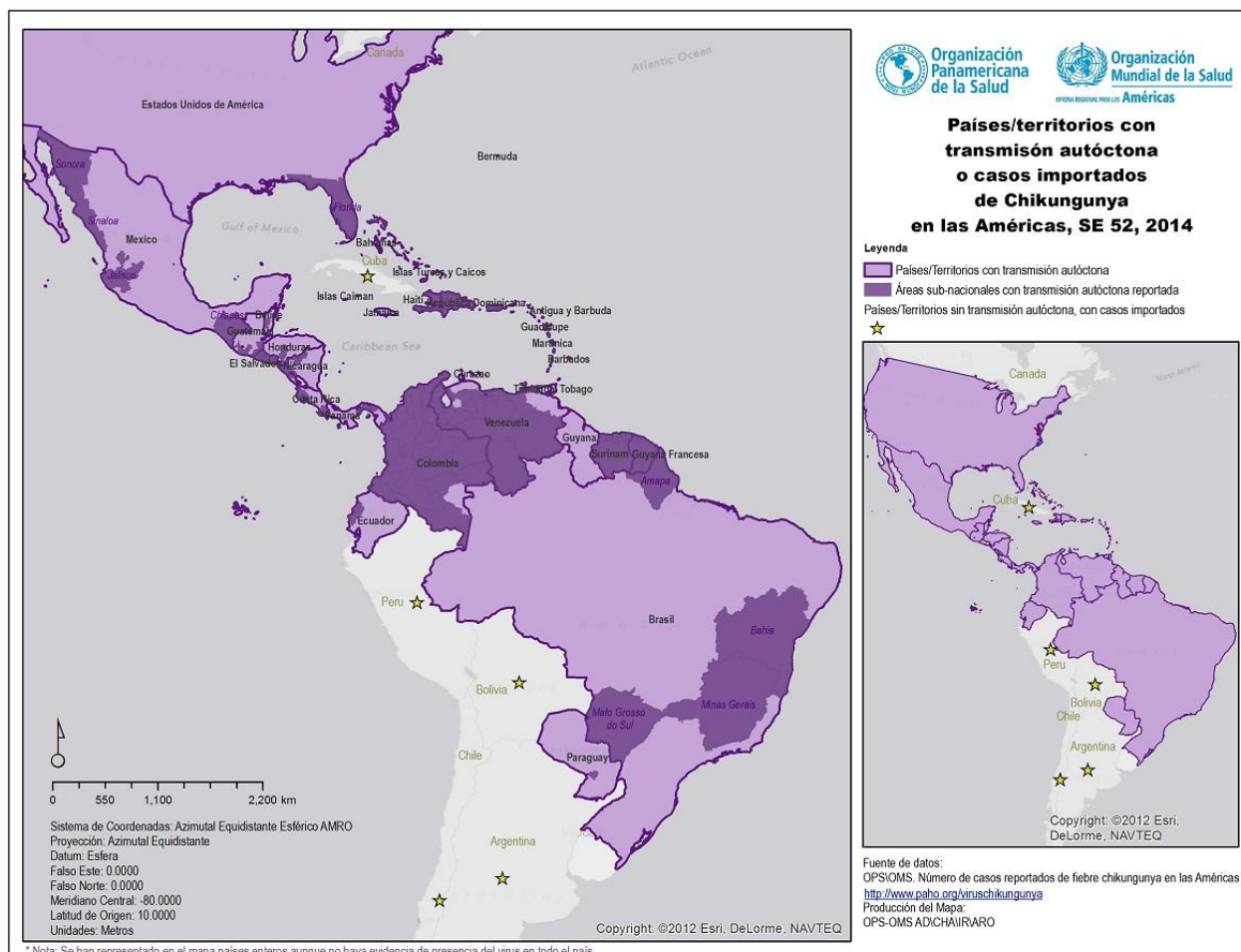
Total general: Incluye todos los casos notificados (confirmados, probables, en estudio y descartados)

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 Centro americano: 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 114 casos sospechosos de Virus chikungunya al Sistema Nacional de Vigilancia (SNVS)¹¹. De estos casos: 17 fueron confirmados, 22 se clasificaron hasta el momento como probable para Virus chikungunya (anticuerpos IgM positivos) y 20 fueron descartados; los 55 casos restantes se encuentran en estudio. Todos los casos probables y los confirmados cuentan con antecedente de viaje a países con circulación viral autóctona.

En las últimas dos semanas epidemiológicas (SE52 y SE53) no se registraron casos probables ni confirmados.

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	3	0	7	18	3	31	3
CORDOBA	0	7	0	2	13	7	29	8
ENTRE RIOS	0	0	0	0	1	1	2	4
SANTA FE	0	2	0	2	6	3	13	0
TOTAL CENTRO	0	16	0	18	47	14	95	
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	
JUJUY	0	0	0	0	2	1	3	4
SALTA	0	0	0	0	2	0	2	3
SGO. DELESTERO	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	17	0	22	55	20	114	3

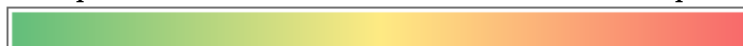
*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

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 03/01/2015.

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.

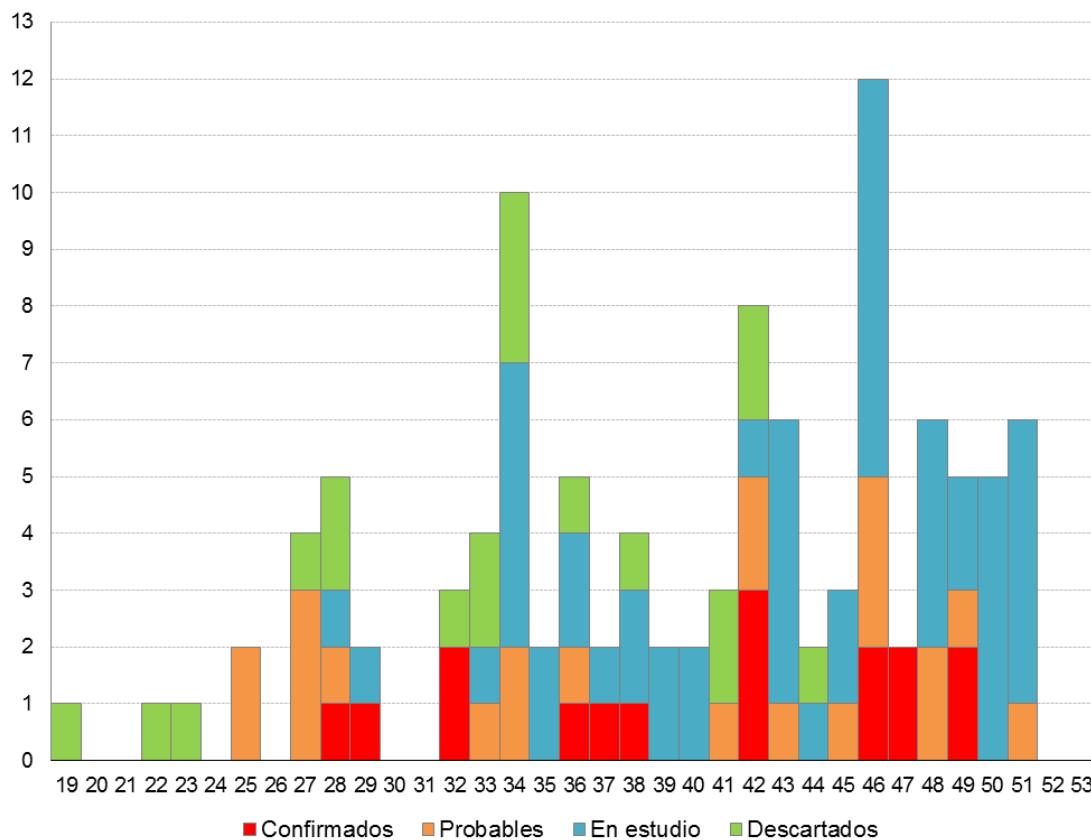
Probables: Casos con pruebas de laboratorio positivas que aún no permiten confirmar la infección por el virus que se está estudiando (Dengue o CHIKV)

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. SE1 a 53 2014. Argentina. N=114

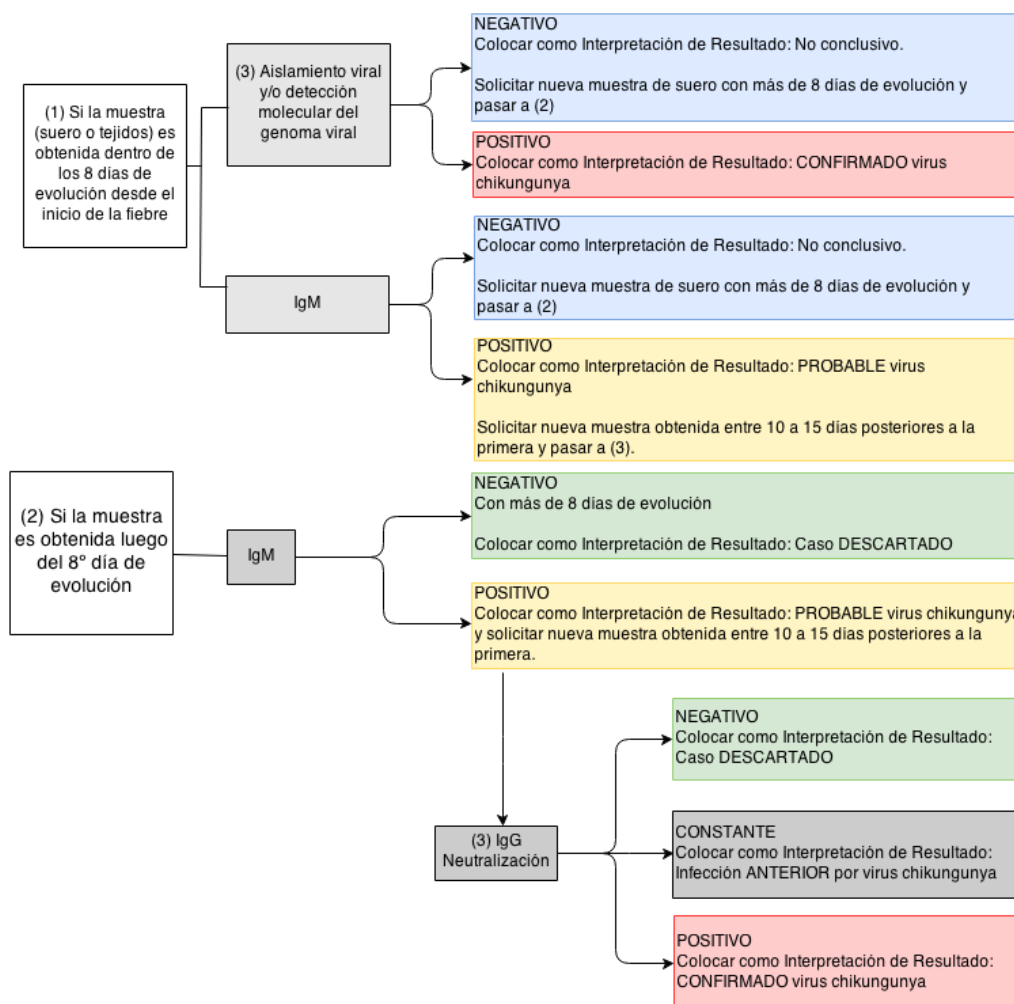


Fuente: SNVS C2 y SIVILA

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.

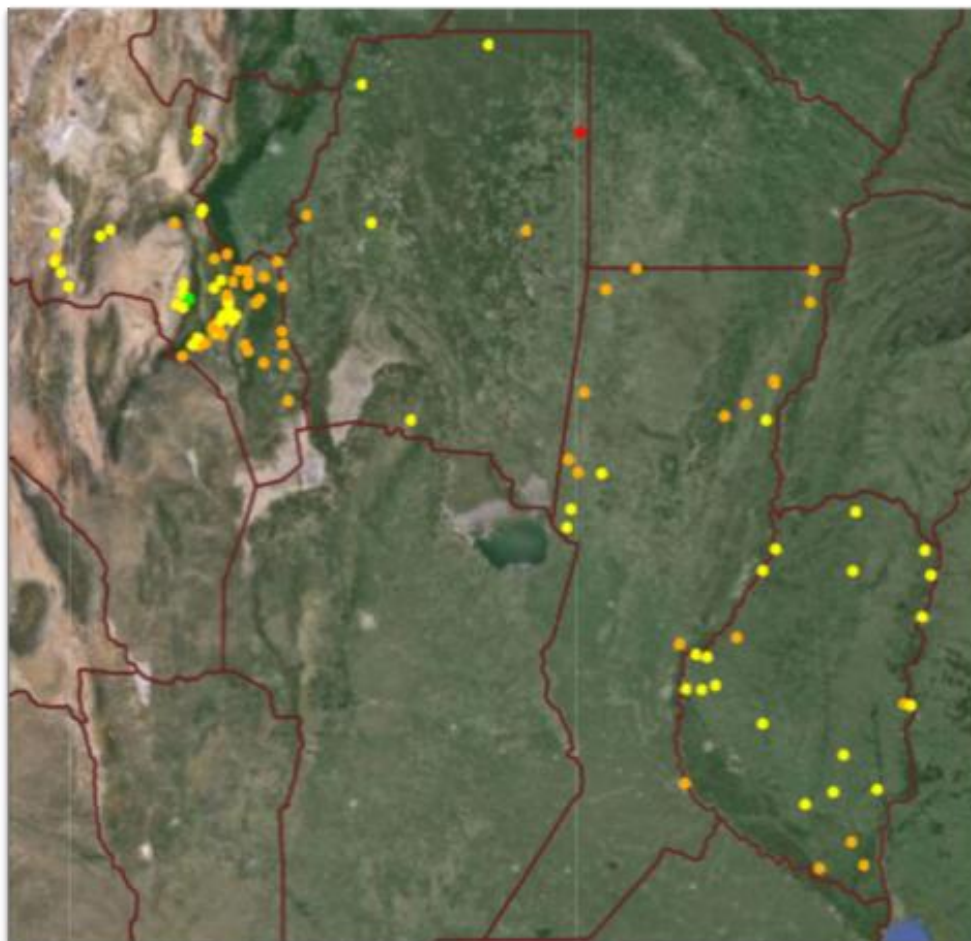
Tabla: Casos estudiados para Fiebre del Nilo Occidental notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 45. Año 2014

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.

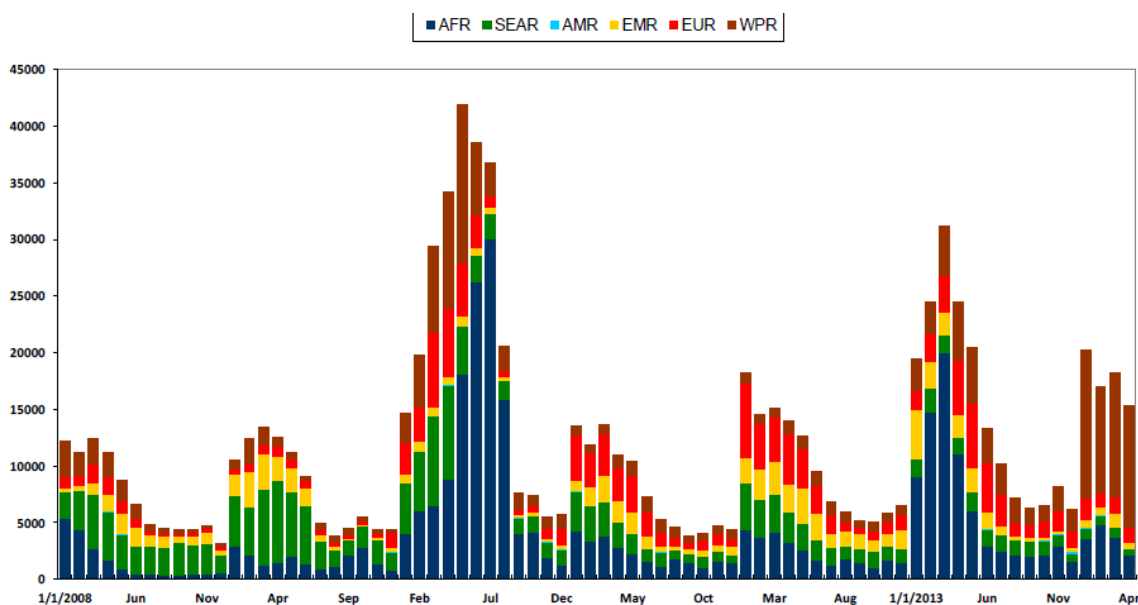
Por otro lado, se insta a las autoridades de salud de las provincias a fortalecer la sospecha y notificación oportuna de casos de síndrome febril inespecífico, con antecedente de viaje a zonas afectadas, destacando la realización de diagnóstico diferencial con el objetivo de aplicar las medidas adecuadas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

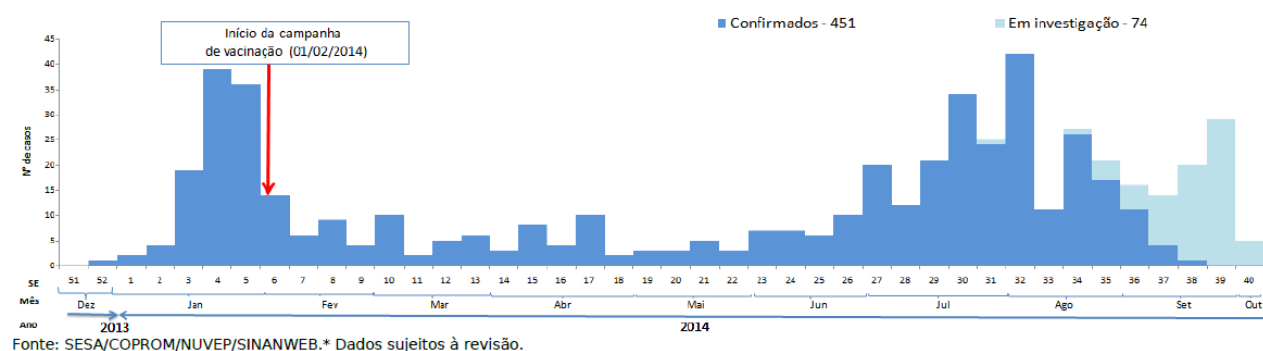
Gerais, 1 en Mato Grosso do Sul, 4 en Rio de Janeiro, 7 en Rio Grande do Sul y 27 en Sao Paulo). En 2012 fueron confirmados casos en Pernambuco y Sao Paulo.

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.

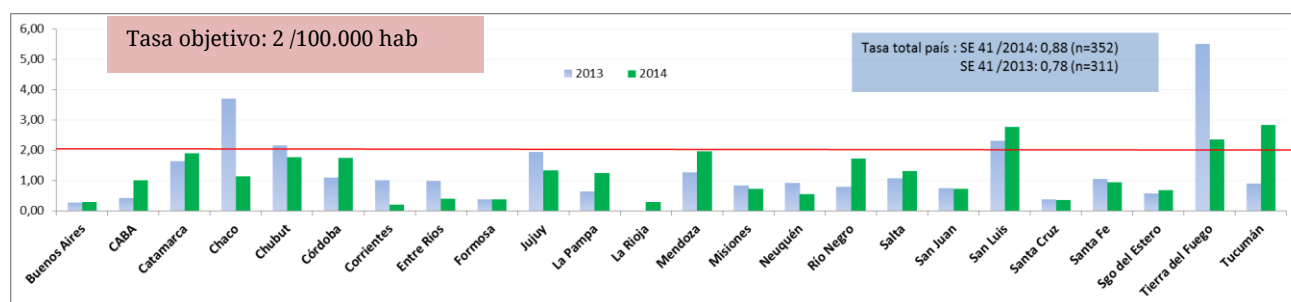
En la tabla 1 se presentan los casos notificados en 2013 y 2014 según SE y jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

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.

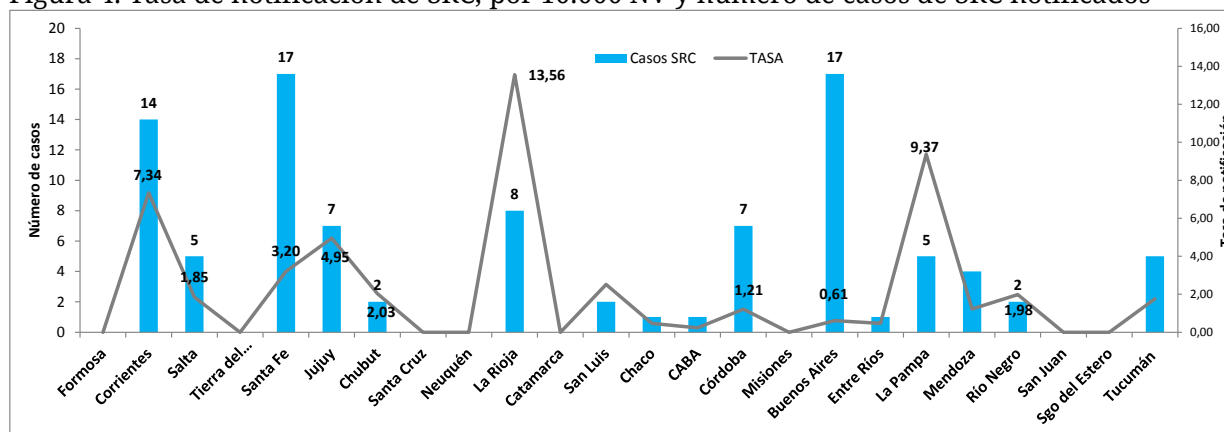
Debemos recordar que la rubéola aun circula en muchos países de otras regiones y que incluso países de nuestra región ya han presentado casos importados, tanto de rubéola como de SRC.

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

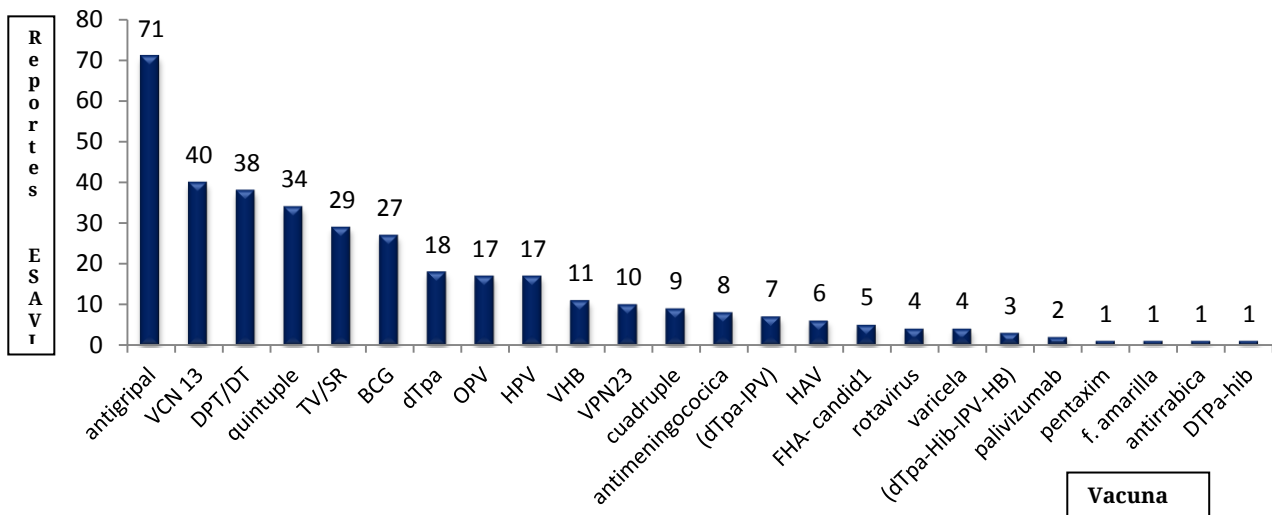
En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI a la semana epidemiológica 33 del 2014.

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

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

Fuente: Area Vigilancia, (ProNaCEI).

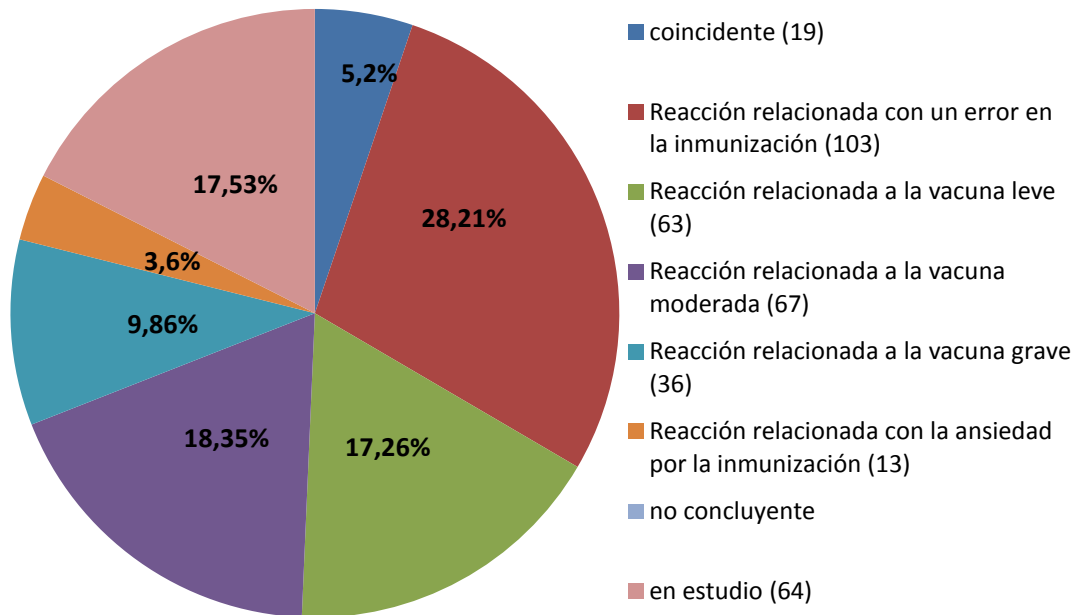
Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 33, 2014. Argentina.



Fuente: ProNACEI, Ministerio de Salud de Nación

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

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



Fuente: ProNACEI, Ministerio de Salud de Nación

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

II.4.d. Conclusiones y Recomendaciones

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

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

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) 53 de 2014 para los datos de C2 y hasta la SE 53 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, con una disminución sostenida del número de casos.

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 47 y 53 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 49 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 53 del año **2014**, se han estudiado y notificado 59684 muestras con hallazgo de 19745 casos positivos totales.

Del total de muestras estudiadas durante 2014, 55639 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 18585 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 74,27% (n=13804). En tanto, se analizaron 4045 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 19745 muestras positivas para algún virus respiratorio notificadas al momento actual, 14481 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (73,34%), y 1853 a Parainfluenza (9,38%), 459 a Adenovirus, y se halló Metapneumovirus en 631 muestras.

Durante el año 2014 se notificaron 2321 muestras para influenza, 16 de las cuales correspondieron a H1N1, 1108 a H3 estacional y 531 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 14175 casos de 36177 estudiados. Los mismos correspondieron a VSR (N=11389), seguido por Parainfluenza (n=1396) 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 750 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 5605 casos (y 38,52% de positividad), de los cuales 3956 correspondieron a VSR. La notificación de Influenza en esta jurisdicción correspondió a 542 casos (23,35 % de 2321 casos de Influenza para el total del país).

En segundo lugar, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires notificó 4887 casos de 21118 estudiados, con 23,14% de positividad. Los casos correspondieron en su mayoría a VSR (n=3342), seguidos por el grupo de virus Influenza (n=677).

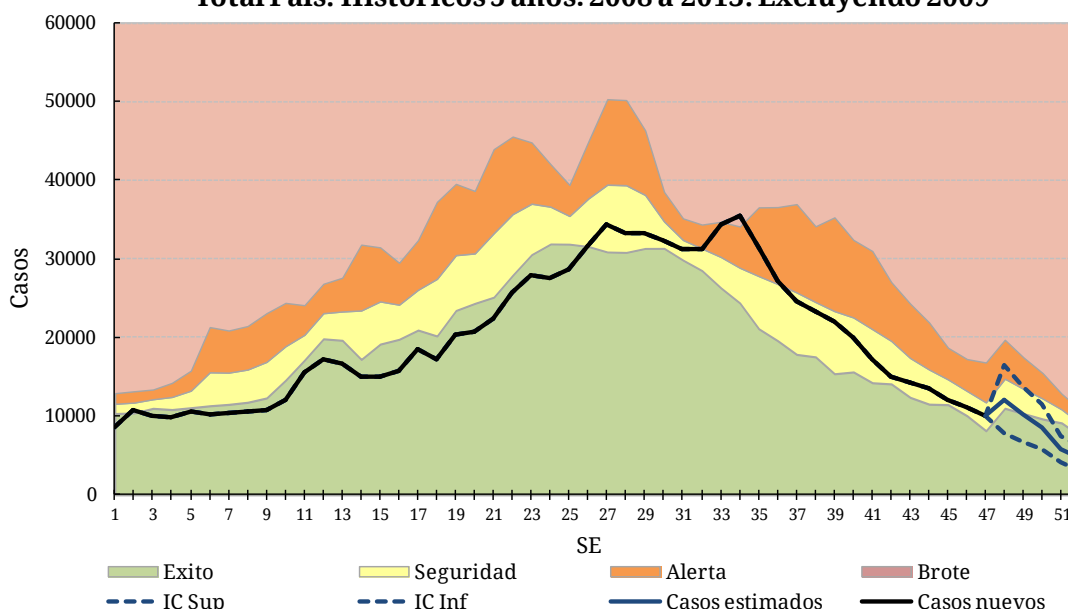
Asimismo, desde la SE 3, se han notificado 2321 casos de Influenza distribuidos en las 24 jurisdicciones.

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, con una disminución sostenida en el número de casos.

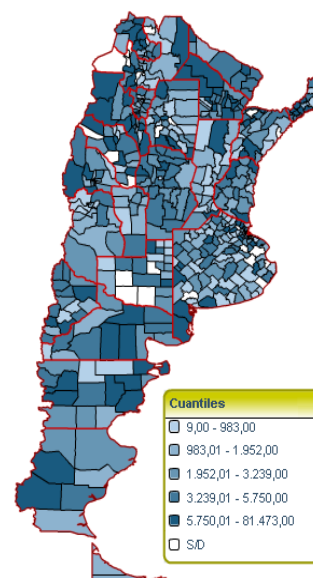
Corredor endémico semanal de ETI - 2014
Total País. Históricos 5 años: 2008 a 2013. Excluyendo 2009



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 49 de 2014 presenta una disminución de 19% 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).

Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. según provincia. SE 49 de 2014. Argentina.



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.

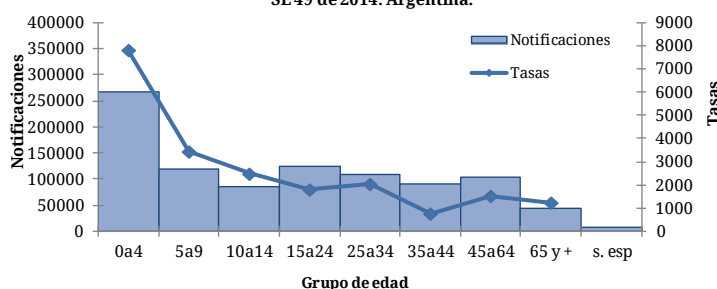
¹³ Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 49ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	8410		8242		10108		
Residentes	14021	485,13	19619	678,82	21217	734,11	8%
Total CABA	22431		27861		31325		
Region Sanitaria I	20774	3164,66	21313	3246,77	17949	2734,30	-16%
Region Sanitaria II	14645	5588,88	12286	4688,63	9431	3599,10	-23%
Region Sanitaria III	5284	2107,48	4602	1835,47	6225	2482,79	35%
Region Sanitaria IV	10183	1816,27	11992	2138,92	13228	2359,38	10%
Region Sanitaria V	156501	4997,01	132416	4227,99	111229	3551,50	-16%
Region Sanitaria VI	67679	1795,68	63583	1687,00	50275	1333,91	-21%
Region Sanitaria VII	39026	1731,59	39195	1739,08	39474	1751,46	1%
Region Sanitaria VIII	14155	1230,56	14747	1282,02	10926	949,85	-26%
Region Sanitaria IX	6910	2216,41	8412	2698,19	8051	2582,39	-4%
Region Sanitaria X	5489	1698,20	5218	1614,36	6433	1990,26	23%
Region Sanitaria XI	17243	1461,12	22407	1898,71	15819	1340,46	-29%
Region Sanitaria XII	9431	531,08	11207	631,09	11229	632,33	0%
Total PROV. BUENOS AIRES	367320	2350,74	347378	2223,12	300269	1921,63	-14%
Córdoba	80738	2440,04	78331	2367,30	74086	2239,01	-5%
Entre Ríos	63121	5106,90	70732	5722,68	58155	4705,12	-18%
Santa Fe	83460	2612,59	79029	2473,88	49124	1537,75	-38%
Centro	617070	2350,27	603331	2297,94	512978	1953,81	-15%
Mendoza	26395	1517,71	27153	1561,30	20265	1165,24	-25%
San Juan	19108	2805,65	22257	3268,02	21119	3100,92	-5%
San Luis	8071	1866,95	9877	2284,70	6496	1502,63	-34%
Cuyo	53574	1878,15	59287	2078,43	47880	1678,53	-19%
Corrientes	48934	4929,91	62248	6271,24	45080	4541,63	-28%
Chaco	54241	5140,07	65211	6179,62	53149	5036,58	-18%
Formosa	34553	6517,44	37716	7114,05	27061	5104,29	-28%
Misiones	84556	7675,79	83523	7582,02	69012	6264,75	-17%
NEA	222284	6040,97	248698	6758,82	194302	5280,51	-22%
Catamarca	18437	5012,40	27461	7465,72	22541	6128,14	-18%
Jujuy	26278	3902,83	32602	4842,07	26753	3973,37	-18%
La Rioja	8035	2408,27	14533	4355,87	15737	4716,73	8%
Salta	33685	2773,70	47005	3870,51	24911	2051,23	-47%
Santiago del Estero	31976	3658,56	29592	3385,79	25862	2959,02	-13%
Tucumán	43784	3023,36	47765	3298,26	29721	2052,29	-38%
NOA	162195	3302,41	198958	4050,93	145525	2963,00	-27%
Chubut	10861	2133,34	12624	2479,63	15209	2987,38	20%
La Pampa	9654	3017,96	15650	4892,38	7372	2304,58	-53%
Neuquén	14384	2609,27	20411	3702,57	13391	2429,14	-34%
Río Negro	22299	3491,45	21456	3359,46	18099	2833,84	-16%
Santa Cruz	6666	2433,17	5999	2189,70	5769	2105,75	-4%
Tierra del Fuego	3671	2885,92	3684	2896,14	1798	1413,48	-51%
Sur	67535	2790,58	79824	3298,37	61638	2546,92	-23%
Total PAIS ARGENTINA	1122658	2798,33	1190098	2966,43	962323	2398,68	-19%

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 49 de 2014. Argentina.

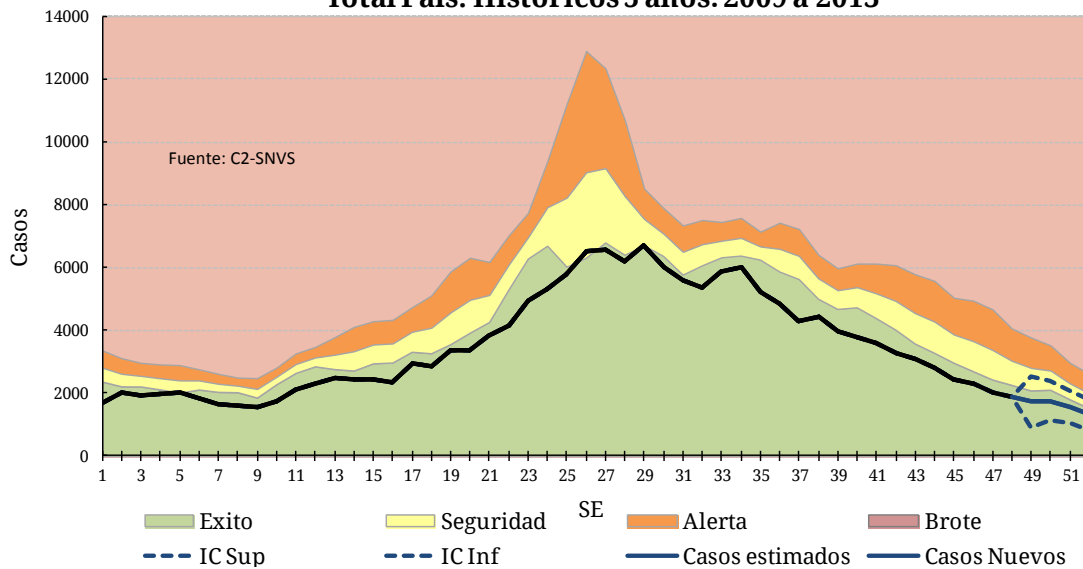


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 8000 casos por 10000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

Neumonía

Durante las SE 1 a 48 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 48, la notificación de casos de neumonía se encontraría en zona de seguridad del canal endémico.

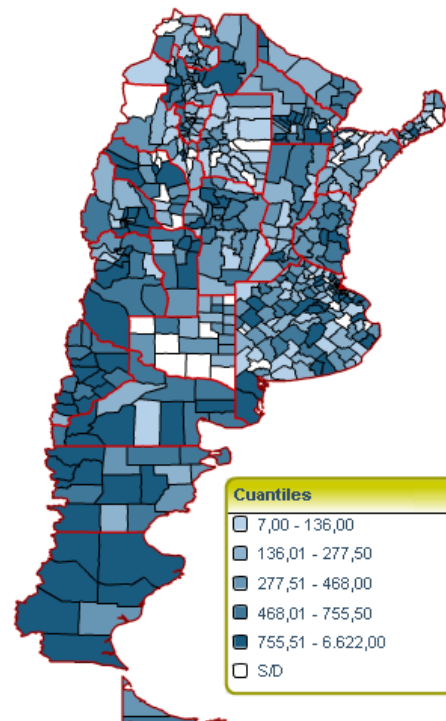
Corredor endémico semanal de Neumonía - 2014
Total País. Históricos 5 años: 2009 a 2013



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que hasta la SE 49 la tasa de notificación de neumonía disminuyó 21% respecto a la registrada en el mismo período del año 2013, con un total de 172692 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 (430,45 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 49 de 2014. Argentina.



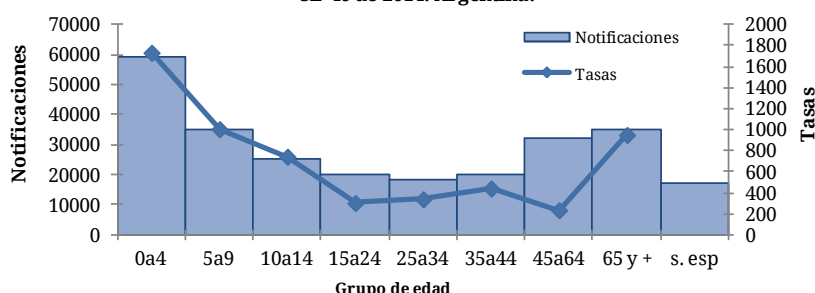
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 49ª 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	5198		4126		3663		
Residentes	9908	342,82	11417	395,03	10726	371,12	● -6%
Total CABA	15106		15543		14389		
Region Sanitaria I	4128	628,85	3299	502,56	2445	372,46	● -26%
Region Sanitaria II	1785	681,20	1763	672,80	1183	451,46	● -33%
Region Sanitaria III	837	333,83	788	314,29	680	271,21	● -14%
Region Sanitaria IV	3839	684,73	3926	700,25	2236	398,82	● -43%
Region Sanitaria V	13662	436,22	10568	337,43	9055	289,12	● -14%
Region Sanitaria VI	12012	318,71	9892	262,46	8217	218,02	● -17%
Region Sanitaria VII	11028	489,31	9362	415,39	5908	262,14	● -37%
Region Sanitaria VIII	5697	495,27	5894	512,39	3721	323,48	● -37%
Region Sanitaria IX	2043	655,30	1885	604,62	1666	534,38	● -12%
Region Sanitaria X	2200	680,64	1750	541,42	1814	561,22	● 4%
Region Sanitaria XI	6329	536,30	6096	516,56	4502	381,49	● -26%
Region Sanitaria XII	3779	212,80	3314	186,62	3928	221,19	● 19%
Total PROV. BUENOS AIRES	67339	430,95	58537	374,62	45355	290,26	● -23%
Córdoba	18813	568,56	19786	597,97	14887	449,91	● -25%
Entre Ríos	7305	591,02	7749	626,94	5362	433,82	● -31%
Santa Fe	19219	601,62	15201	475,84	11595	362,96	● -24%
Centro	127782	486,69	116816	444,92	91588	348,84	● -22%
Mendoza	14641	841,86	13470	774,53	12910	742,33	● -4%
San Juan	5049	741,35	5164	758,24	5060	742,96	● -2%
San Luis	4283	990,72	4826	1116,33	3573	826,49	● -26%
Cuyo	23973	840,42	23460	822,44	21543	755,23	● -8%
Corrientes	4852	488,82	5919	596,32	4180	421,12	● -29%
Chaco	10725	1016,34	11083	1050,26	9208	872,58	● -17%
Formosa	4556	859,36	4231	798,06	3032	571,90	● -28%
Misiones	6367	577,98	5539	502,82	4240	384,90	● -23%
NEA	26500	720,19	26772	727,58	20660	561,47	● -23%
Catamarca	2699	733,77	2878	782,43	1994	542,10	● -31%
Jujuy	2686	398,93	3219	478,09	2516	373,68	● -22%
La Rioja	2414	723,53	2277	682,47	2244	672,58	● -1%
Salta	11385	937,47	9685	797,49	6997	576,15	● -28%
Santiago del Estero	3845	439,93	3114	356,29	2530	289,47	● -19%
Tucumán	8627	595,71	8628	595,78	6145	424,32	● -29%
NOA	31656	644,54	29801	606,77	22426	456,61	● -25%
Chubut	3596	706,33	3329	653,89	2900	569,62	● -13%
La Pampa	1682	525,81	1558	487,05	1084	338,87	● -30%
Neuquén	4770	865,28	5735	1040,33	4181	758,44	● -27%
Río Negro	4891	765,80	5572	872,43	3844	601,87	● -31%
Santa Cruz	3642	1329,37	3883	1417,34	3703	1351,64	● -5%
Tierra del Fuego	1736	1364,74	1219	958,30	763	599,82	● -37%
Sur	20317	839,51	21296	879,96	16475	680,76	● -23%
Total PAIS ARGENTINA	230228	573,86	218145	543,75	172692	430,45	● -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 49 de 2014. Argentina.

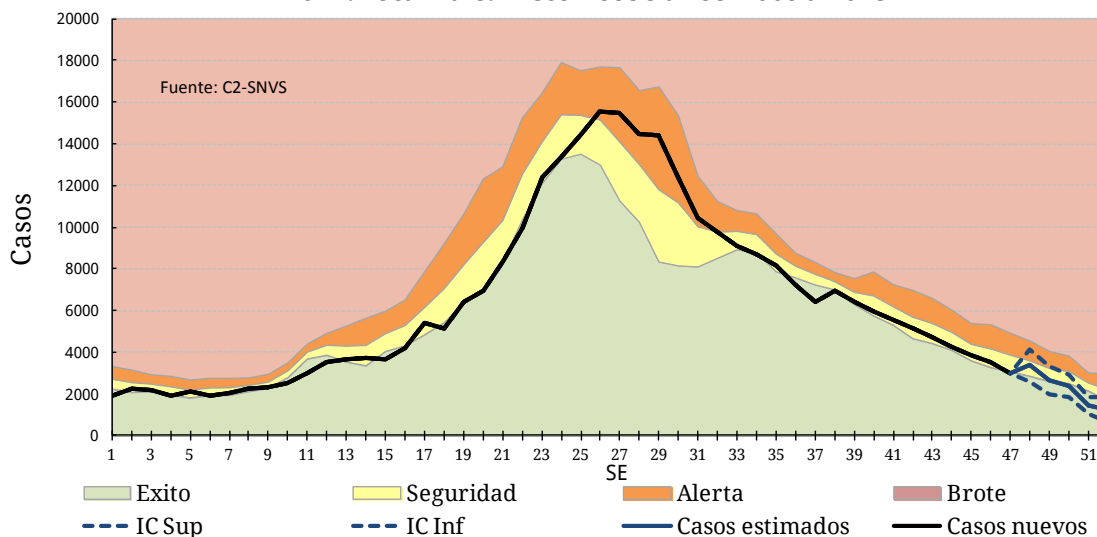


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 4 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

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 47 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 49 de 2014 de bronquiolitis para el total país resulta un 8% 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 49 de 2014, 42% a 11% superiores al mismo período del año anterior, en relación a la correspondiente a 2013. Diecisiete 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 41% 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.

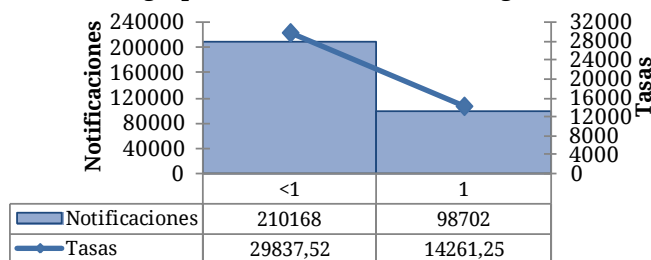
Asimismo, la Región Sanitaria IX, San Juan y Santiago del Estero registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (23032,36 casos de bronquiolitis cada 10000 habitantes).

Bronquiolitis en menores de 2 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 49ª 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	12621		9497		10234		
Residentes	12932	18623,81	14525	20917,94	14649	21096,52	1%
Total CABA	25553		24022		24883		
Region Sanitaria I	6074	32013,91	4665	24587,57	4624	24371,48	-1%
Region Sanitaria II	1644	19953,88	2106	25561,35	1317	15984,95	-37%
Region Sanitaria III	1464	19969,99	1090	14868,37	766	10448,78	-30%
Region Sanitaria IV	5116	28683,56	4403	24686,03	3579	20066,16	-19%
Region Sanitaria V	48913	45826,15	42123	39464,66	31446	29461,48	-25%
Region Sanitaria VI	38434	29291,75	36959	28167,61	34295	26137,29	-7%
Region Sanitaria VII	27894	36520,99	21836	28589,38	17239	22570,64	-21%
Region Sanitaria VIII	9802	29689,54	8062	24419,20	7361	22295,93	-9%
Region Sanitaria IX	3335	36448,09	3356	36677,60	3359	36710,38	0%
Region Sanitaria X	2310	23302,73	2223	22425,10	1849	18652,27	-17%
Region Sanitaria XI	15047	37855,99	13721	34519,98	10011	25186,17	-27%
Region Sanitaria XII	7852	11911,95	7119	10799,95	10082	15294,99	42%
Total PROV. BUENOS	167885	32011,81	147663	28155,94	125928	24011,58	-15%
Córdoba	15381	14545,23	16130	15253,53	16139	15262,04	0%
Entre Ríos	9256	23022,01	8896	22126,60	8181	20348,22	-8%
Santa Fe	12868	13201,20	11550	11849,07	9160	9397,18	-21%
Centro	230943	27581,48	208261	24872,57	184291	22009,84	-12%
Mendoza	8901	14267,40	8203	13148,57	8846	14179,24	8%
San Juan	8552	33049,93	11291	43635,03	12040	46529,60	7%
San Luis	2338	15646,12	2032	13598,34	2397	16040,96	18%
Cuyo	19791	19176,21	21526	20857,31	23283	22559,73	8%
Corrientes	4952	13577,17	6124	16790,50	4623	12675,13	-25%
Chaco	16706	43045,61	11842	30512,75	9590	24710,13	-19%
Formosa	7543	37097,33	7661	37677,67	5532	27207,00	-28%
Misiones	10062	21377,13	8989	19097,50	8356	17752,66	-7%
NEA	39263	27517,26	34616	24260,43	28101	19694,43	-19%
Catamarca	2839	22081,36	2354	18309,09	2469	19203,55	5%
Jujuy	4370	17677,99	8829	35716,02	7865	31816,34	-11%
La Rioja	850	7386,17	1469	12765,03	1282	11140,08	-13%
Salta	13012	26043,27	16198	32419,99	14945	29912,13	-8%
Santiago del Estero	17878	50322,29	16675	46936,13	18192	51206,12	9%
Tucumán	11574	22154,59	11873	22726,92	13976	26752,42	18%
NOA	50523	27044,11	57398	30724,18	58729	31436,65	2%
Chubut	2495	13671,98	2233	12236,29	3000	16439,26	34%
La Pampa	1872	18183,58	1869	18154,44	1636	15891,21	-12%
Neuquén	5981	29004,41	5073	24601,13	4720	22889,29	-7%
Río Negro	5558	25663,76	5115	23618,23	4986	23022,58	-3%
Santa Cruz	2052	18950,87	2578	23808,64	2680	24750,65	4%
Tierra del Fuego	2026	44507,91	1611	35391,04	944	20738,14	-41%
Sur	19984	23182,76	18479	21436,86	17966	20841,74	-3%
Total PAIS ARGENTINA	360504	26581,49	340280	25090,29	312370	23032,36	-8%

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 49 de 2014. Argentina.



Grupo de edad

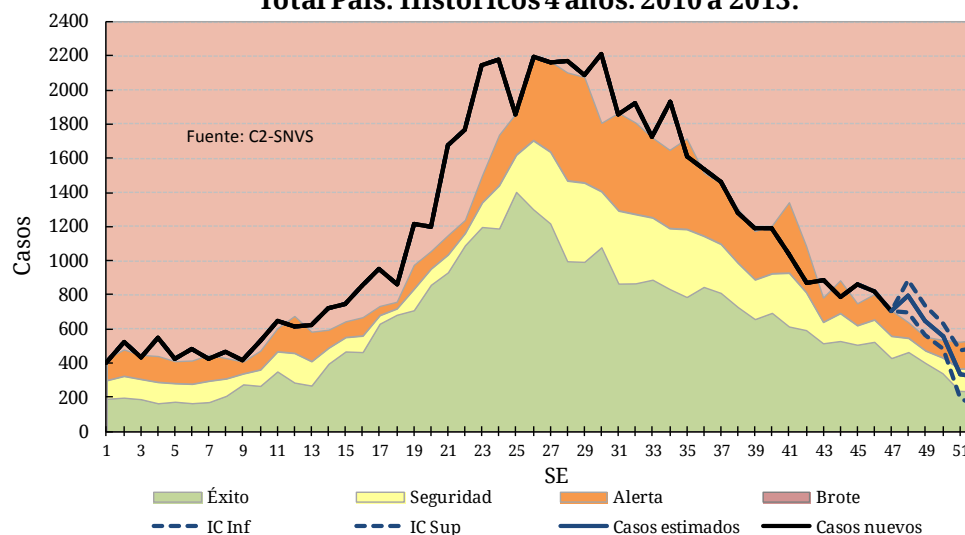
En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

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 53 muestra que la curva de notificación se ubica en zona de brote del corredor endémico.

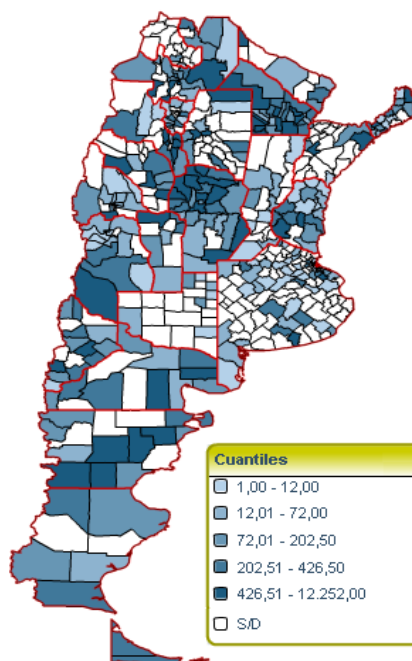
**Corredor endémico semanal de IRAG - 2014.
Total País. Históricos 4 años: 2010 a 2013.**



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 49 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 49 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 140,65 casos cada 100000 habitantes.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 49 de 2014. Argentina



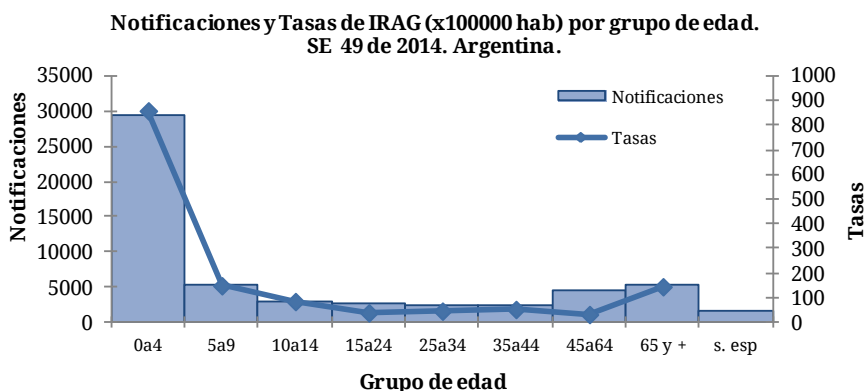
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

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 49ª 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	1035		1814		1267		
Residentes	1347	46,61	2274	78,68	1816	62,83	● -20%
Total CABA	2382		4088		3083		
Buenos Aires	9907	63,40	9114	58,33	7026	44,96	● -23%
Córdoba	4803	145,16	4878	147,42	11422	345,19	● 134%
Entre Ríos	2159	174,68	2537	205,26	2282	184,63	● -10%
Santa Fe	393	12,30	663	20,75	496	15,53	● -25%
Centro	19644	74,82	21280	81,05	24309	92,59	● 14%
Mendoza	2892	166,29	3186	183,20	3887	223,50	● 22%
San Juan	199	29,22	153	22,47	450	66,07	● 194%
San Luis	644	148,97	821	189,91	583	134,86	● -29%
Cuyo	3735	130,94	4160	145,84	4920	172,48	● 18%
Corrientes	875	88,15	998	100,54	1672	168,45	● 68%
Chaco	1938	183,65	4120	390,43	4765	451,55	● 16%
Formosa	1016	191,64	1161	218,99	931	175,61	● -20%
Misiones	4710	427,56	4714	427,93	5911	536,59	● 25%
NEA	8539	232,06	10993	298,75	13279	360,88	● 21%
Catamarca	585	159,04	1466	398,56	1868	507,85	● 27%
Jujuy	563	83,62	94	13,96	376	55,84	● 300%
La Rioja	920	275,74	857	256,86	751	225,09	● -12%
Salta	276	22,73	344	28,33	2118	174,40	
Santiago del Estero	1339	153,20	2962	338,90	2171	248,40	● -27%
Tucumán	2223	153,50	6375	440,21	2626	181,33	● -59%
NOA	5906	120,25	12098	246,32	9910	201,77	● -18%
Chubut	767	150,66	558	109,60	998	196,03	● 79%
La Pampa	156	48,77	499	155,99	253	79,09	● -49%
Neuquén	528	95,78	859	155,82	1170	212,24	● 36%
Río Negro	1303	204,02	1261	197,44	939	147,02	● -26%
Santa Cruz	141	51,47	361	131,77	366	133,59	● 1%
Tierra del Fuego	247	194,18	444	349,05	285	224,05	● -36%
Sur	3142	129,83	3982	164,54	4011	165,74	● 1%
Total ARGENTINA	40966	102,11	52513	130,89	56429	140,65	● 7%

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

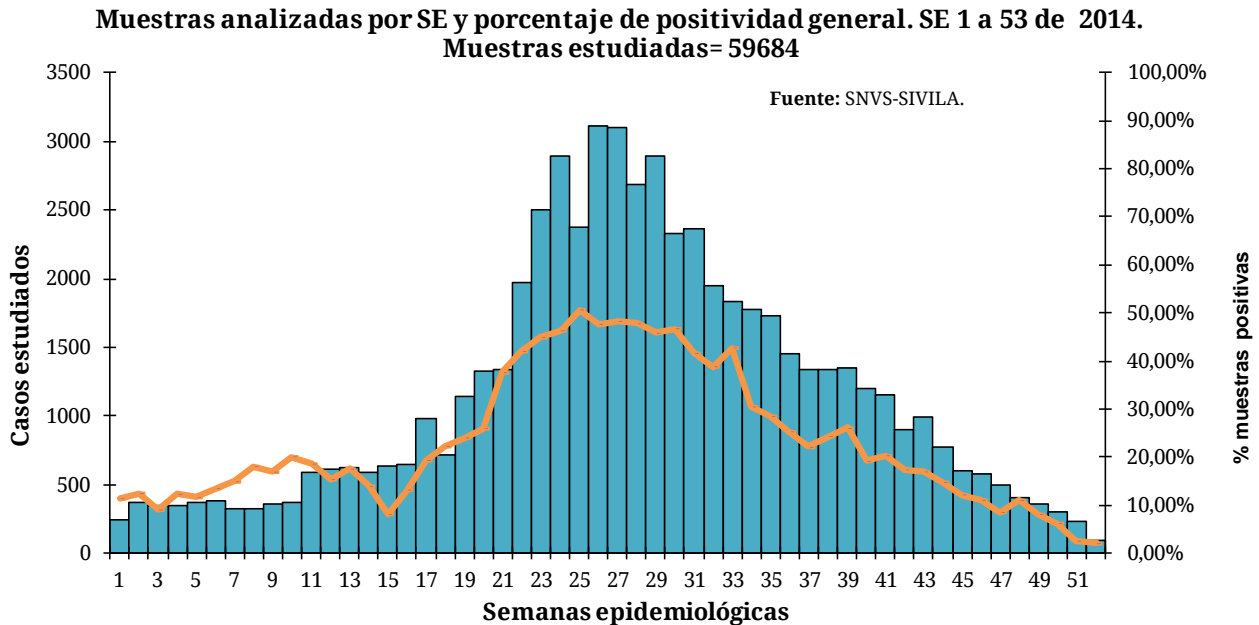


En relación a los grupos de edad, la tasa más elevada se encuentra en los menores de 5 años, con valores casi cuatro veces superiores al resto, seguido por los mayores de 65 y el grupo de 5 a 9 años.

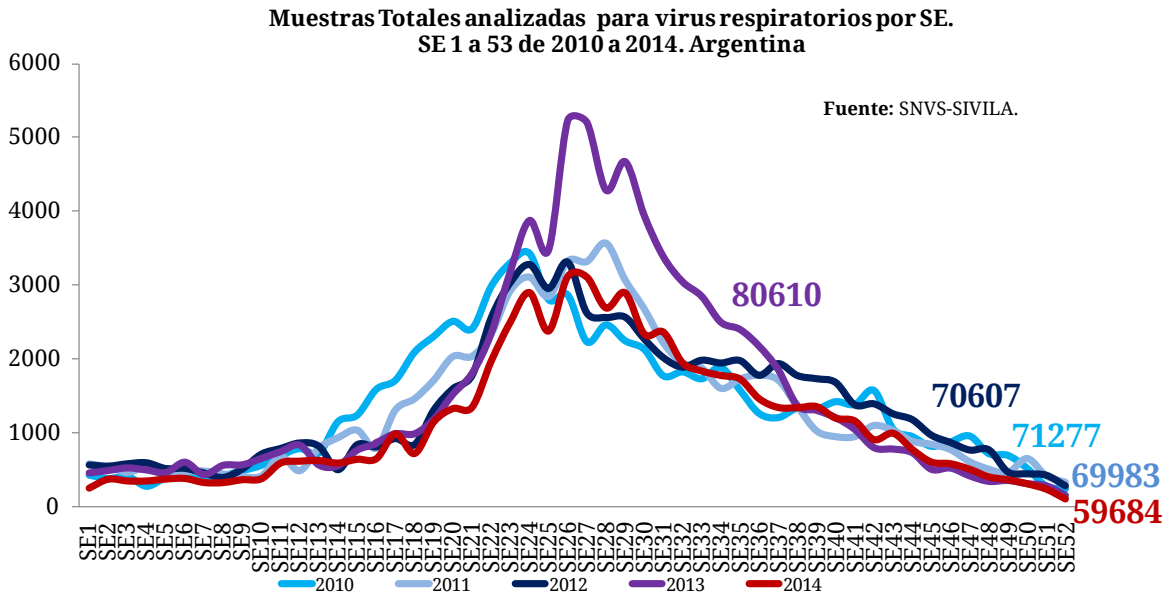
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014

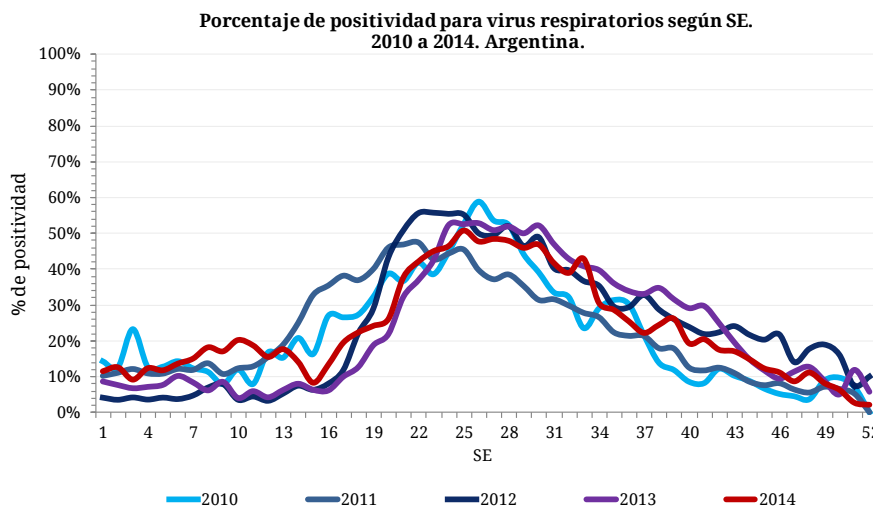
Muestras estudiadas y positividad

Desde la SE 1 a 53 de 2014 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados a la fecha, entre pacientes ambulatorios e internados, 59684 con 19745 casos positivos. Hasta la SE 53, la tasa de positividad promedio es 33,08%.



En relación a los años 2010 a 2013 para el período de tiempo equivalente, el promedio estudiado hasta la SE 52 fue 73119. Durante el año 2014, el total de muestras analizadas es un 18,90% (n=59684) menor que el promedio de 73119 estudiados entre 2010 y 2013.





Del total de muestras estudiadas durante 2014, 55639 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 18585 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 74,27% (n=13804). En tanto, se analizaron 4045 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.

Muestras estudiadas. SE 1 a 53 de 2014. Argentina

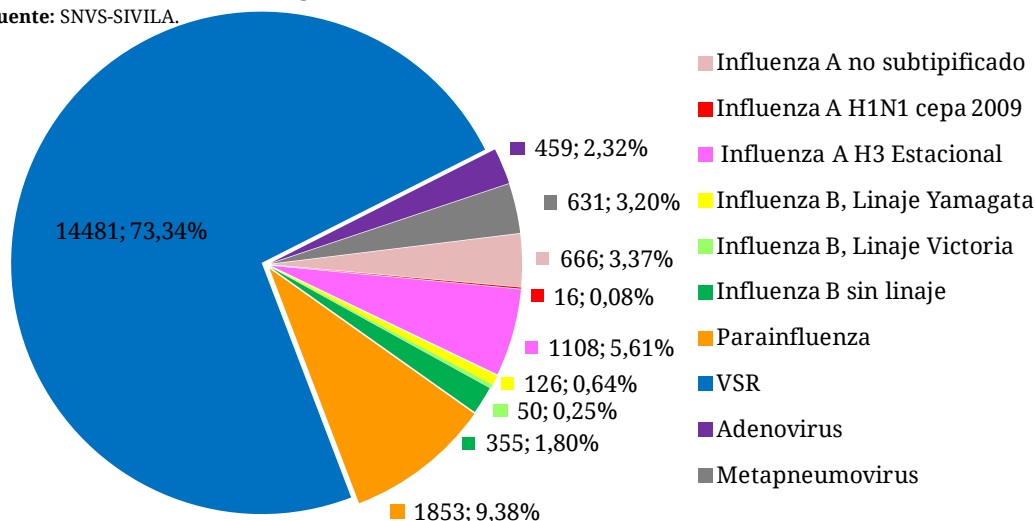
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR
Internados	55639	18585	1967	1575	13804
Ambulatorios	4045	1242	436	271	677
Total 2014	59684	19745	2321	1790	14481

Resumen de agentes virales identificados

De las 19745 muestras positivas para algún virus respiratorio notificadas al momento actual, 14481 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (73,34%), y 1853 a Parainfluenza (9,38%), 459 a Adenovirus, y se halló Metapneumovirus en 631 muestras. Durante el año 2014 se notificaron 2321 muestras para influenza, 16 de las cuales correspondieron a H1N1, 1108 a H3 estacional y 531 a influenza B, con circulación tanto del linaje Yamagata como Victoria.

**Distribución porcentual de virus respiratorios identificados.
Argentina. SE 1 a 53 de 2014. n= 19745**

Fuente: SNVS-SIVILA.

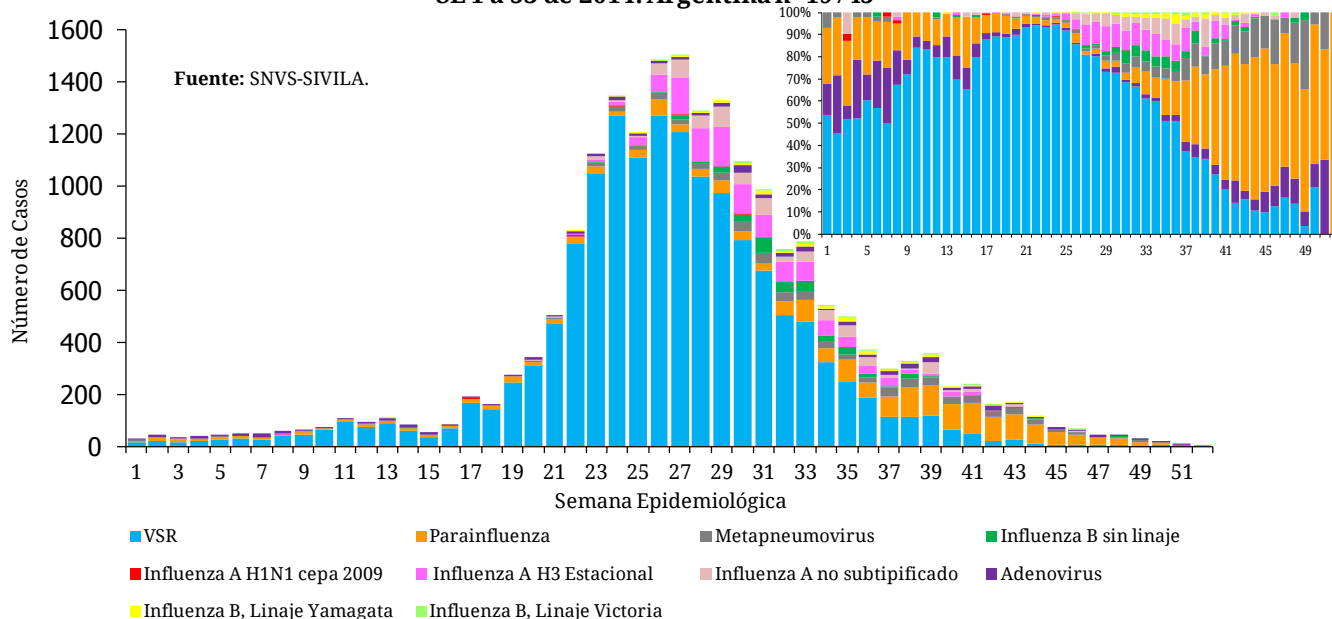


Distribución temporal de casos positivos

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.

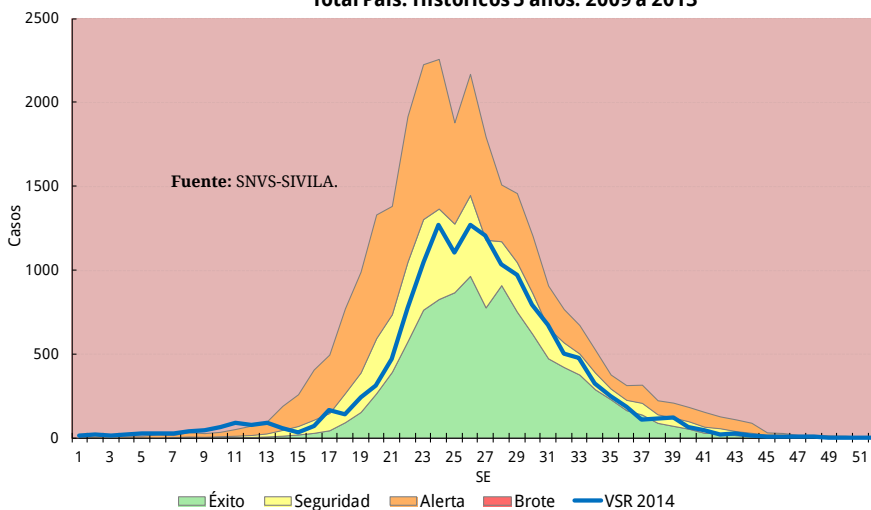
Durante todas las SE de 2014 también se han obtenido muestras positivas para Parainfluenza (n=1853) y Adenovirus (n=459) aunque en menor medida que para VSR.

Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica SE 1 a 53 de 2014. Argentina n=19745



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.

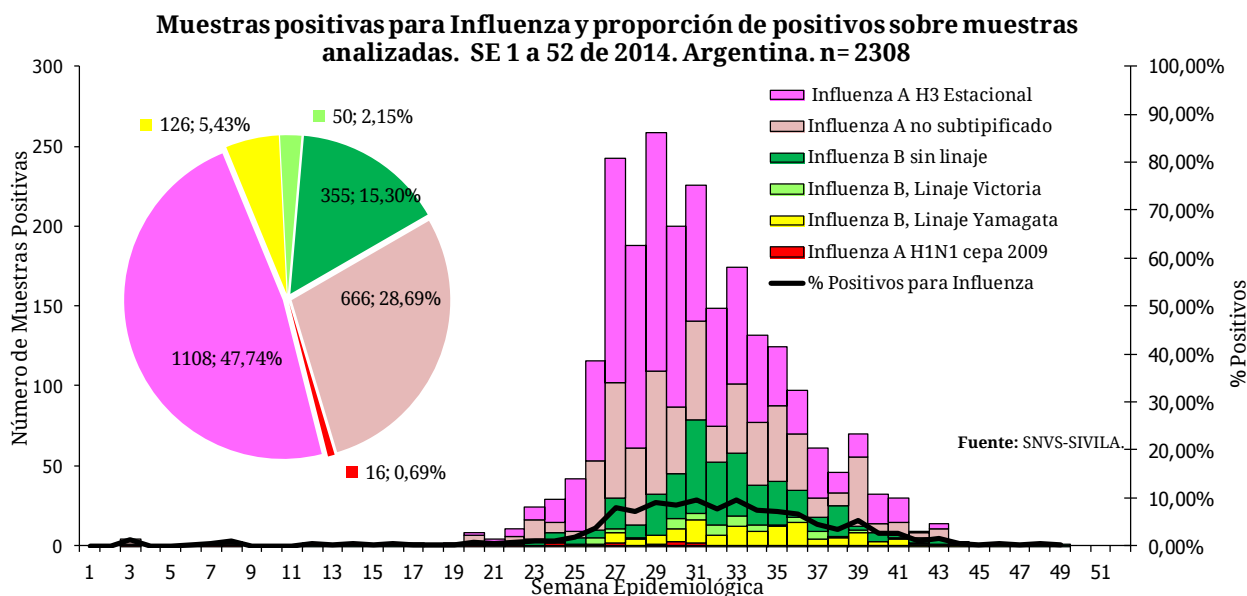
Corredor endémico semanal de VSR - 2014 Total País. Históricos 5 años: 2009 a 2013



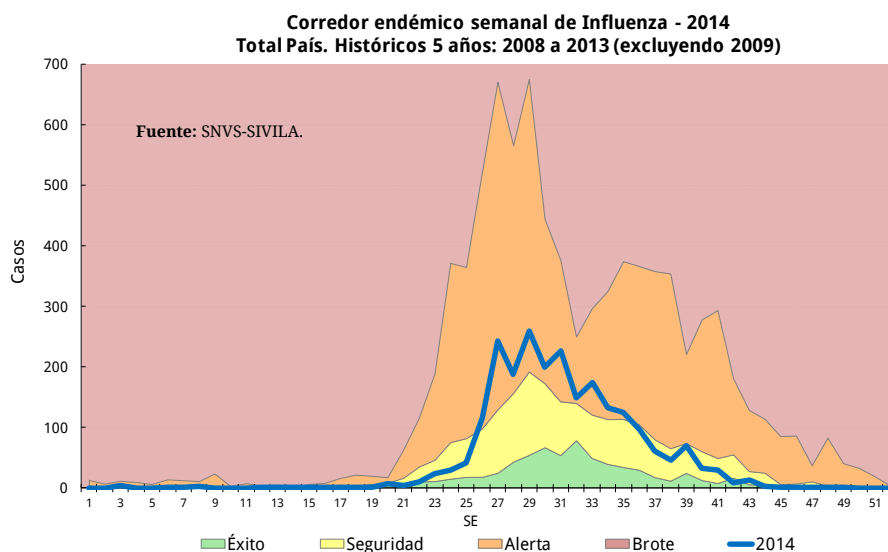
¹⁵ Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas por año.

Frecuencia y distribución de Virus Influenza durante 2014

Durante el año 2014, se detectaron 2321 casos de Influenza en 43 de las 53 semanas. Correspondieron en un 77,12% a influenza tipo A (n=1790) y 22,87% de los casos a Influenza tipo B de ambos linajes (n=531). 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.



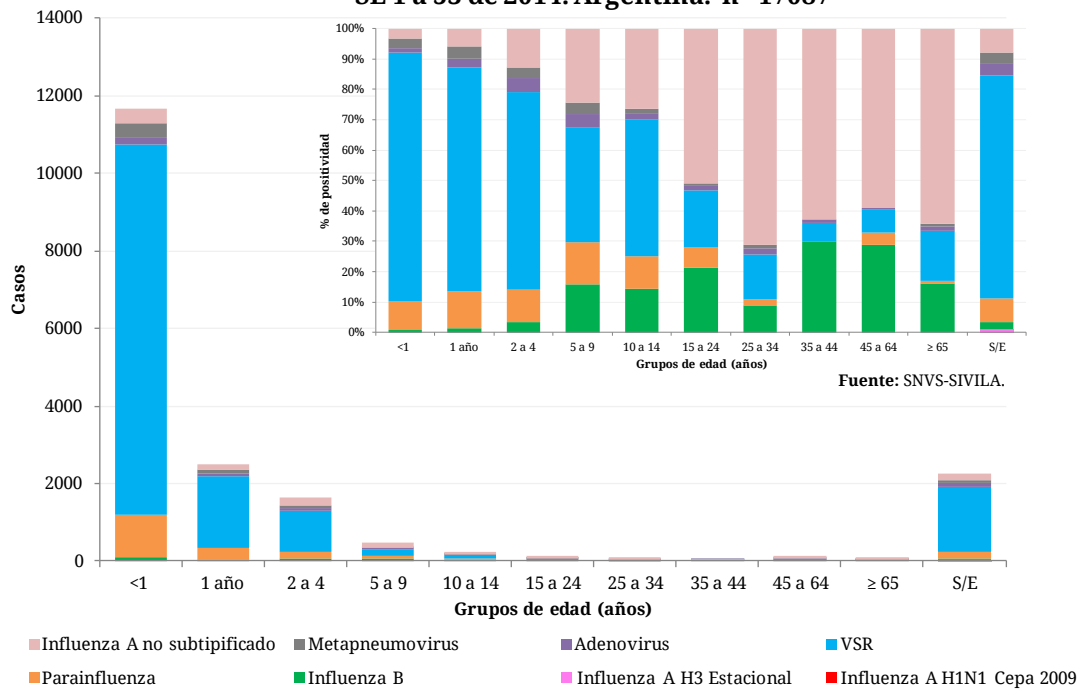
¹⁶ Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas por año.

Virus respiratorios según grupos de edad

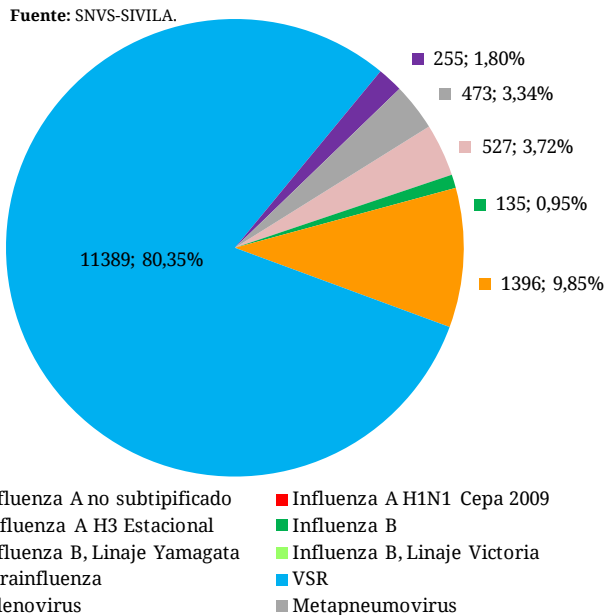
De las 59684 muestras analizadas durante el año 2014, 51744 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 17087 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 14175 casos de 36177 estudiados. Los mismos correspondieron a VSR (N=11389), seguido por Parainfluenza (n=1396) 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 750 muestras, con 117 positivas (en su mayoría, influenza A no subtipificada).

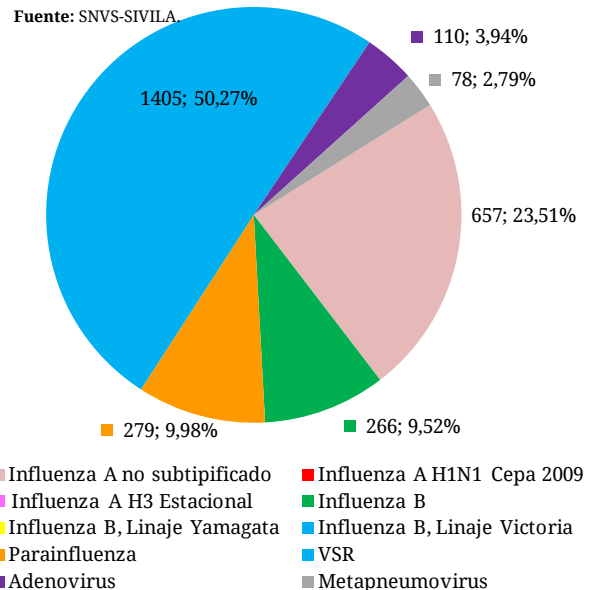
Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE 1 a 53 de 2014. Argentina. n= 17087



Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina SE 1 a 53 de 2014. n= 14175. Muestras estudiadas= 36177.

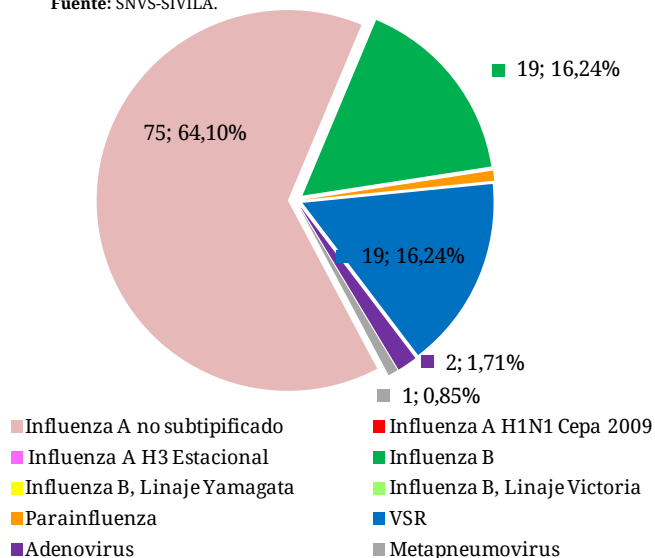


Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios 2 a 64 años. Argentina SE 1 a 53 de 2014. n= 2795. Muestras estudiadas= 14817.



Casos positivos según tipo de virus respiratorios en pacientes mayores de 65 años. Argentina. SE 1 a 53. n= 117. Muestras estudiadas= 750.

Fuente: SNVS-SIVILA.



Notificación de virus respiratorios por provincia en 2014

Entre las SE 1 a 53 de 2014, todas las provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios.

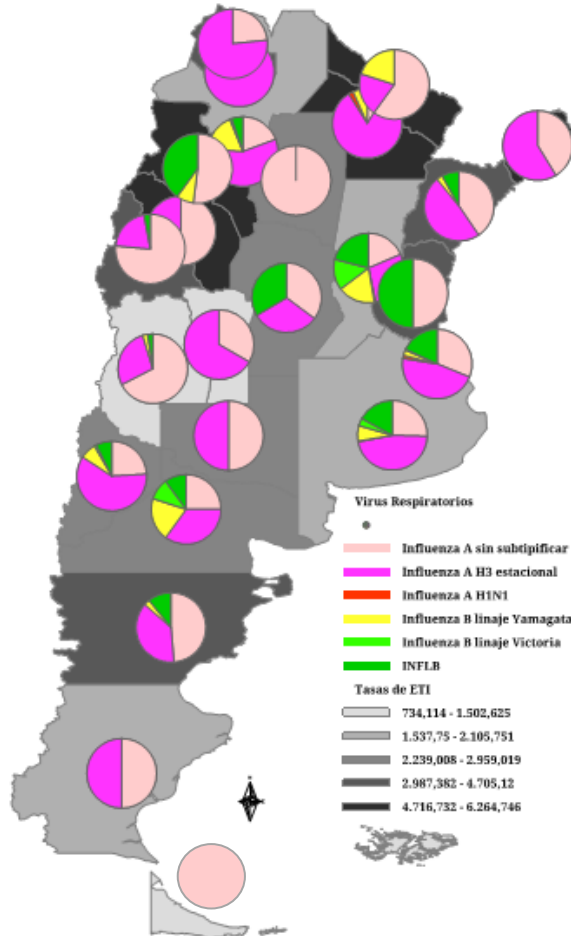
La provincia que registró mayor número de muestras positivas fue la Provincia de Buenos Aires, con 5605 casos (y 38,52% de positividad), de los cuales 3956 correspondieron a VSR. La notificación de Influenza en esta jurisdicción correspondió a 542 casos (23,35 % de 2321 casos de Influenza para el total del país).

En segundo lugar, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires notificó 4887 casos de 21118 estudiados, con 23,14% de positividad. Los casos correspondieron en su mayoría a VSR (n=3342), seguidos por el grupo de virus Influenza (n=677).

La provincia de Tucumán, por su parte, registró 1491 casos de un total de 2994 estudiados, con una positividad de 49,80%. 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.

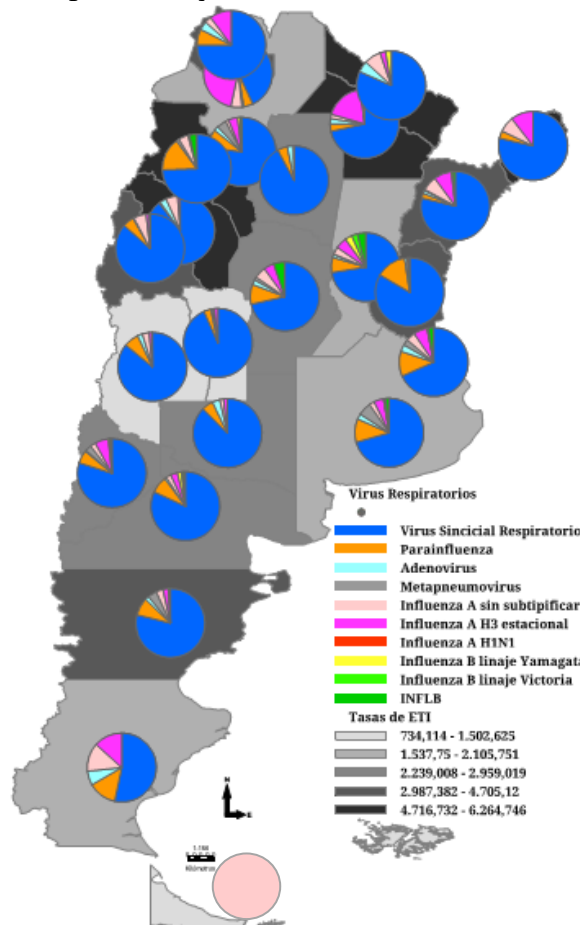
Asimismo, desde la SE 3, se han notificado 2321 casos del grupo de virus Influenza distribuidos en las 24 jurisdicciones según tipo y subtipo, como se muestra en el mapa siguiente.

Distribución de virus Influenza y tasas de ETI por provincia. SE 1 a 53 de 2014.Argentina



Provincia	Influenza Total	Muestras positivas totales	Tasas de ETI (x100000 habitantes)
Bs. As.	542	5605	1921,63
CABA	677	4887	734,11
Tucuman	114	1491	2052,29
Cordoba	176	1136	2239,01
Neuquen	108	1018	2429,14
Mendoza	43	913	1165,24
Santa Fe	167	888	1537,75
Chubut	37	545	2987,38
Sgo. Del Estero	2	495	2959,02
San Juan	34	439	3100,92
Salta	189	365	2051,23
Catamarca	25	289	6128,14
Misiones	46	257	6264,75
Jujuy	30	223	3973,37
Corrientes	37	216	4541,63
Rio Negro	20	215	2833,84
Chaco	45	200	5036,58
Entre Rios	2	169	4705,12
La Rioja	11	162	4716,73
San Luis	3	120	1502,63
La Pampa	2	56	2304,58
Formosa	5	38	5104,29
Santa Cruz	4	15	2105,75
T. del Fuego	2	3	1413,48
Total país	2321	19745	2398,68

Distribución de Virus Respiratorios y tasa de ETI (x100000h). SE 1 a 53 de 2014.Argentina



Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 53 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 ZONAL ESPECIALIZADO DR 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 MENUÇOS
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 IOSE DE SAN MARTIN	164

II.6. Vigilancia de Poliomiелitis 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 antipoliomiелítica 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 antipoliomiелítica 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 Fláccidas 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 fláccidas 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 Poliomielitis y Contención del Poliovirus salvaje solicita a las jurisdicciones que intensifiquen la búsqueda de casos de parálisis agudas flácidas.

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

II.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° 53 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.

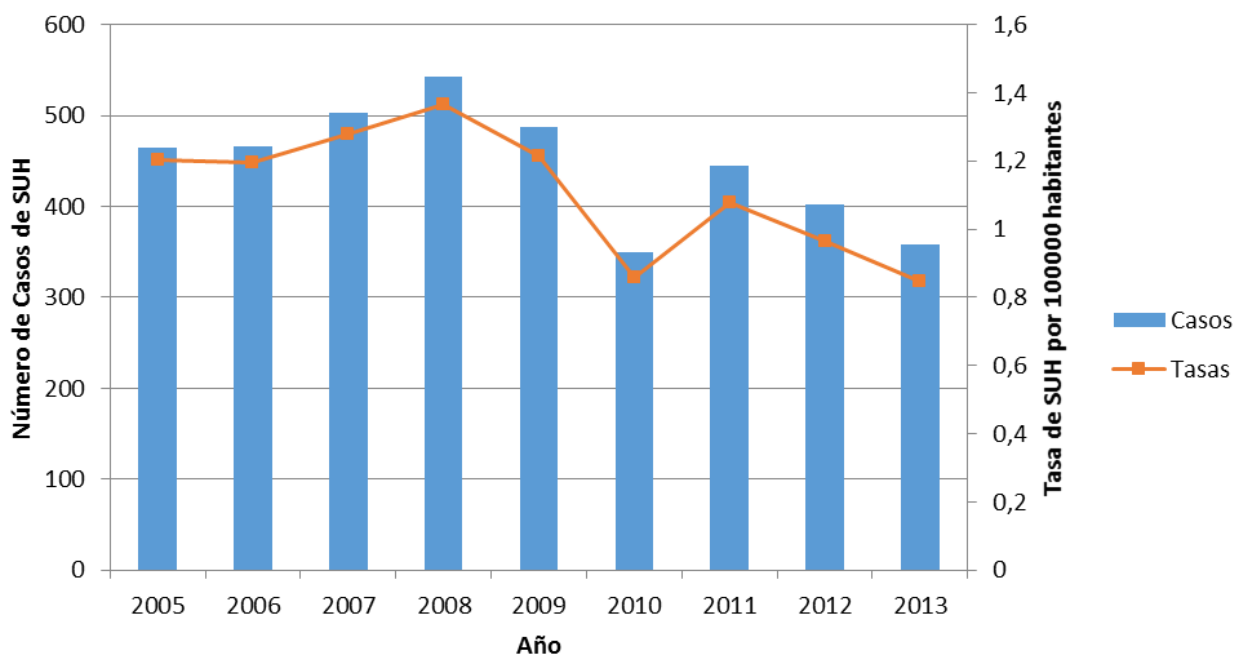
Para mayor información sobre SUH se podrá consultar los Boletines Integrados de Vigilancia N° 222, 223 y 224, en <http://www.msal.gov.ar/index.php/home/boletin-integrado-de-vigilancia>.

II.7.b. Situación epidemiológica a la SE 53

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.



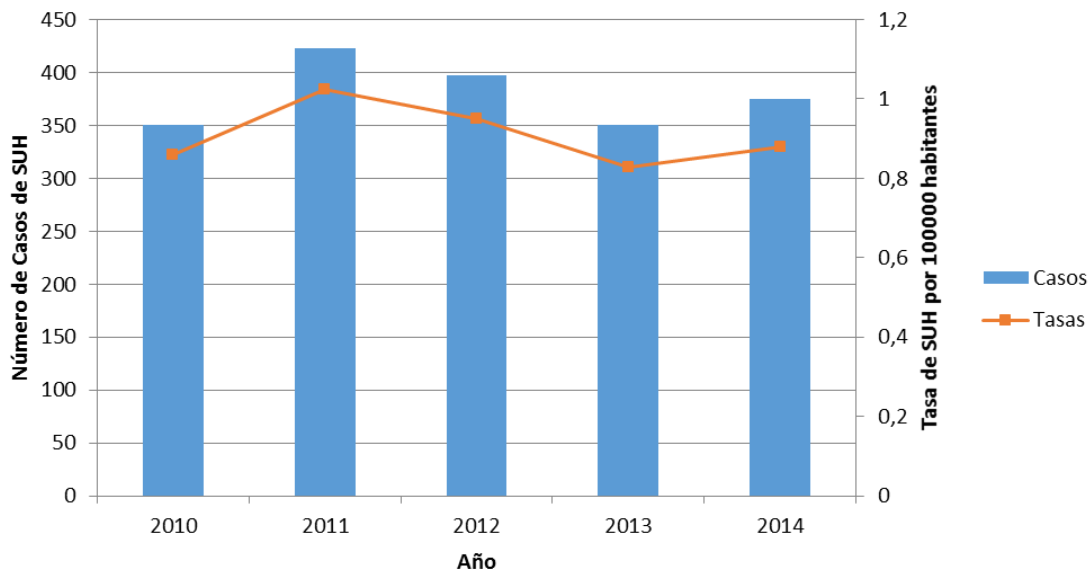
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 53, 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 SE53.

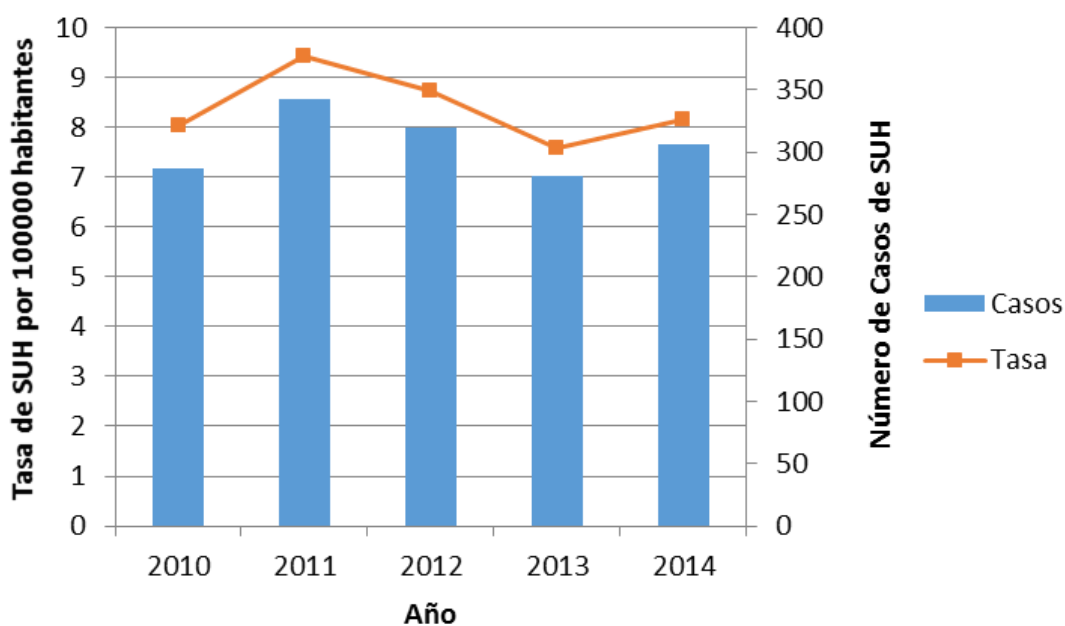


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La serie histórica 2010-2014 de las SE 1 a las SE 53, 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 0,91 casos cada 100.000 habitantes; mientras que para el año 2014 fue de 0,88 casos cada 100.000 habitantes. La media de casos para el periodo de estudio fue de 379, siendo de 375 el número de casos notificados en 2014.

En el gráfico 3 se presentan los casos desde 2010 hasta la actualidad, entre las SE 1 y 53, 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 SE53. Menores de 5 años

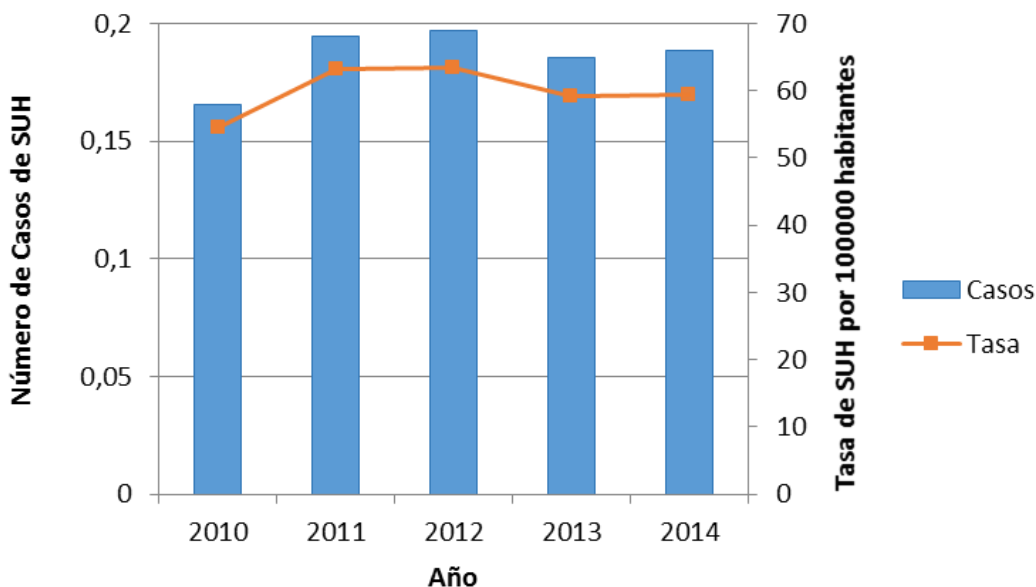


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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

En el gráfico 4 se presentan los casos desde 2010 hasta la actualidad, entre las SE 1 y 53, 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 SE53 de mayores o igual a 5 años.

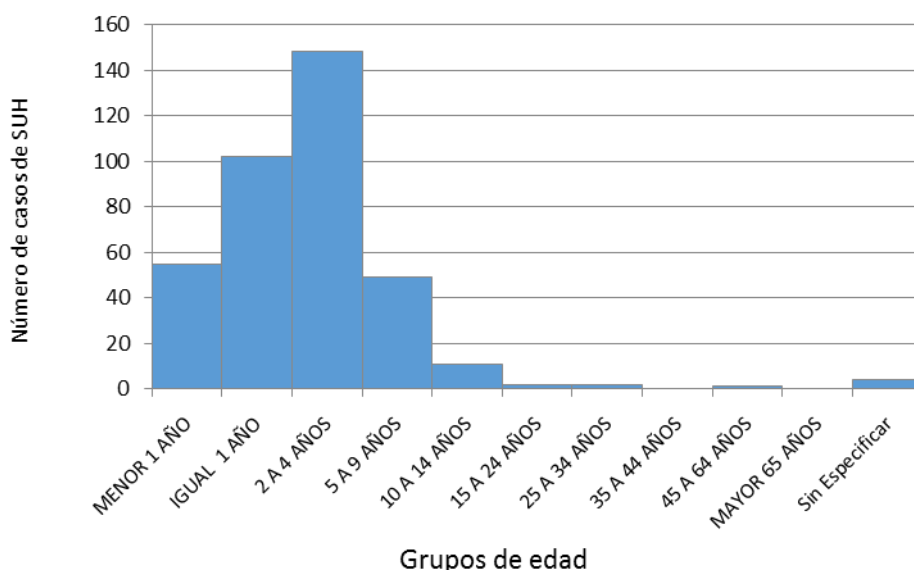


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 53

Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2014, SE 1 a 53.

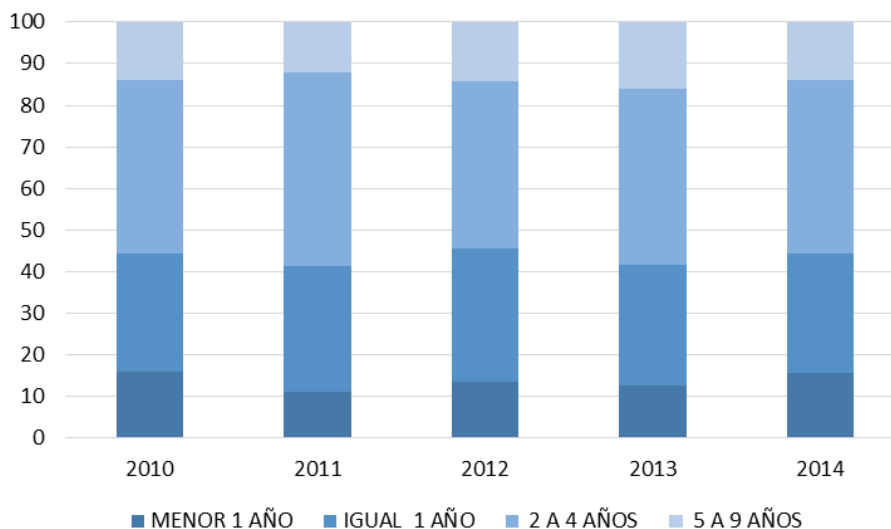


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el período comprendido entre la SE 1 y la SE 53 del 2014 el mayor número de casos se concentra en los menores de 5 años (305) que representan el 81,3% de los casos notificados en el periodo.

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 53 (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 53.

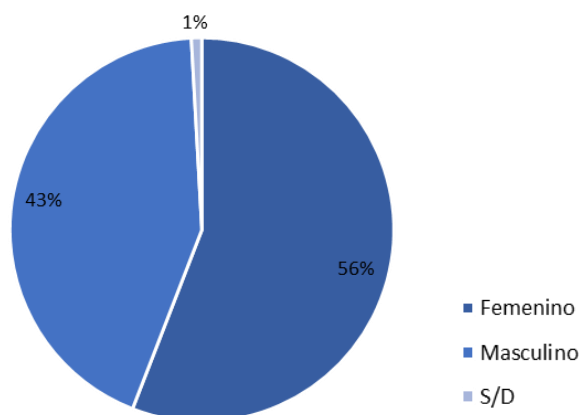


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el gráfico precedente se observa un leve aumento del porcentaje de casos notificados en menores de un año entre 2013 y 2014, mientras que el grupo de igual a 1 año se mantiene estable en el este periodo. De la misma forma, disminuye levemente la participación en la distribución de los casos en el grupo de 2 a 4 años 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 53.

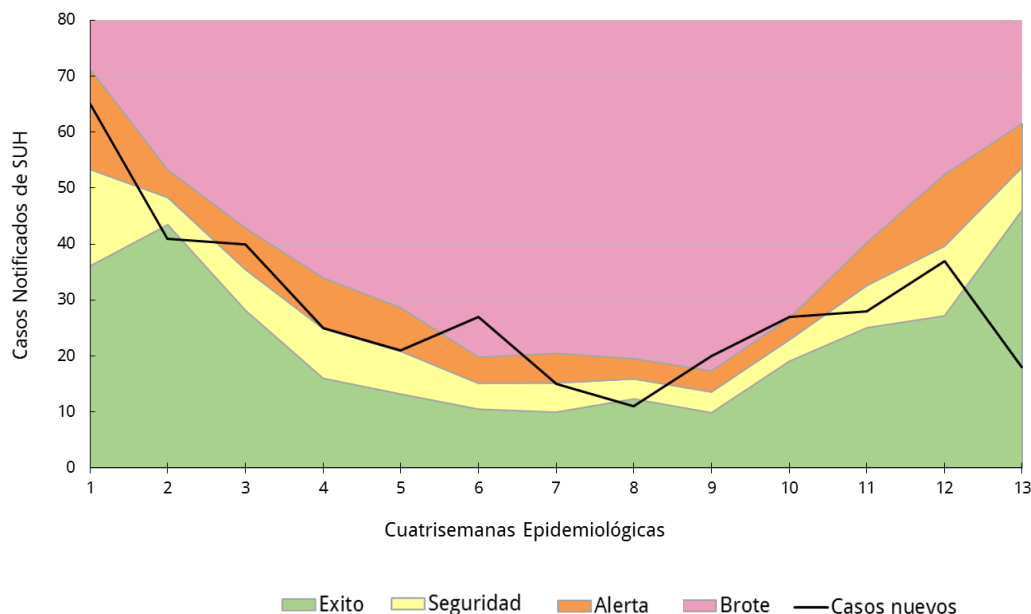


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2014, hasta la semana epidemiológica 53, 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.



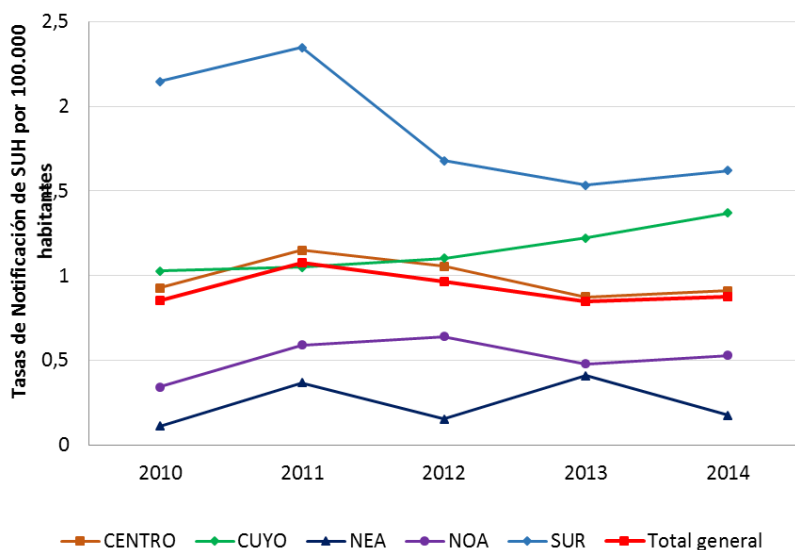
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 y 8, y la zona de brote en las cuatrisesmanas 6, 9 y 10. Con los datos obtenidos hasta el momento, en la actualidad se encuentra en la zona de éxito.

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 53.

Gráfico 9: Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2014, desde SE1 a SE 53.



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 53, 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 53.

Provincia/ Región	2013		2014		Diferencia absoluta
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	123	0,8	123	0,7	0
CABA	47	1,5	73	2,4	26
CORDOBA	37	1,1	28	0,8	-9
ENTRE RIOS	17	1,3	8	0,6	-9
SANTA FE	16	0,5	21	0,6	5
CENTRO	240	0,9	253	0,9	13
MENDOZA	20	1,1	25	1,3	5
SAN JUAN	12	1,7	10	1,4	-2
SAN LUIS	5	1,1	7	1,5	2
CUYO	37	1,2	42	1,4	5
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	11	0,8	11	0,8	0
SANTIAGO DEL ESTERO	5	0,6	3	0,3	-2
TUCUMAN	5	0,3	9	0,6	4
NOA	25	0,5	28	0,5	3
CHUBUT	13	2,4	11	2,0	-2
LA PAMPA	7	2,1	11	3,2	4
NEUQUEN	5	0,8	9	1,5	4
RIO NEGRO	5	0,7	5	0,7	0
SANTA CRUZ	4	1,3	4	1,3	0
TIERRA DEL FUEGO	6	4,2	3	2,0	-3
SUR	40	1,5	43	1,6	3
Total País*	358	0,8	375	0,9	17

* 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 Mendoza 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, Chubut 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 7 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

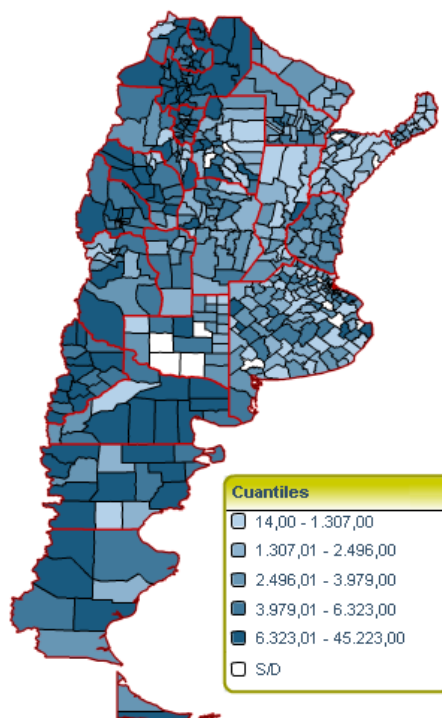
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

PROVINCIA	2012		2013		2014		Diferencia tasas 2013/2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	12901		13736		17266		
Residentes	20940	724,53	24270	839,75	26393	913,20	9%
Total CABA	33841		38006		43659		
Region Sanitaria I	24910	3794,72	20874	3179,89	20019	3049,64	-4%
Region Sanitaria II	9438	3601,77	10072	3843,72	8636	3295,71	-14%
Region Sanitaria III	4503	1795,98	4523	1803,96	5289	2109,47	17%
Region Sanitaria IV	19768	3525,87	21477	3830,69	14837	2646,36	-31%
Region Sanitaria V	66738	2130,92	60656	1936,72	47175	1506,28	-22%
Region Sanitaria VI	48104	1276,31	44830	1189,44	37350	990,98	-17%
Region Sanitaria VII	27538	1221,86	26744	1186,63	24981	1108,41	-7%
Region Sanitaria VIII	19854	1726,00	19383	1685,05	15315	1331,40	-21%
Region Sanitaria IX	12027	3857,71	11737	3764,69	12172	3904,22	4%
Region Sanitaria X	4700	1454,10	4740	1466,48	3750	1160,19	-21%
Region Sanitaria XI	21954	1860,32	23305	1974,80	20001	1694,83	-14%
Region Sanitaria XII	13243	745,74	14410	811,46	14883	838,09	3%
Total PROV. BUENOS	272777	1745,69	262751	1681,53	224408	1436,14	-15%
Córdoba	96395	2913,22	92747	2802,98	78509	2372,68	-15%
Entre Ríos	46224	3739,82	49983	4043,95	46343	3749,45	-7%
Santa Fe	76182	2384,76	65350	2045,68	60019	1878,80	-8%
Centro	525419	2001,19	508837	1938,04	452944	1725,15	-11%
Mendoza	60475	3477,32	76299	4387,20	61248	3521,76	-20%
San Juan	22509	3305,02	32495	4771,27	35874	5267,42	10%
San Luis	21277	4921,70	21234	4911,75	17468	4040,62	-18%
Cuyo	104261	3655,08	130028	4558,40	114590	4017,19	-12%
Corrientes	17917	1805,07	20893	2104,89	17744	1787,64	-15%
Chaco	33968	3218,93	33162	3142,55	34185	3239,49	3%
Formosa	17930	3381,99	17213	3246,74	13208	2491,31	-23%
Misiones	25446	2309,93	22921	2080,71	20134	1827,72	-12%
NEA	95261	2588,89	94189	2559,76	85271	2317,39	-9%
Catamarca	14808	4025,79	17426	4737,54	18423	5008,59	6%
Jujuy	38964	5786,96	45641	6778,63	54384	8077,15	19%
La Rioja	14630	4384,94	15323	4592,65	17509	5247,84	14%
Salta	84446	6953,49	94434	7775,92	98820	8137,08	5%
Santiago del Estero	36842	4215,30	45670	5225,36	40818	4670,22	-11%
Tucumán	70090	4839,84	85185	5882,18	95346	6583,81	12%
NOA	259780	5289,31	303679	6183,13	325300	6623,35	7%
Chubut	21269	4177,70	24597	4831,39	19261	3783,28	-22%
La Pampa	11549	3610,36	13046	4078,34	9788	3059,85	-25%
Neuquén	35601	6458,04	34475	6253,79	30046	5450,36	-13%
Río Negro	31366	4911,11	31614	4949,94	29397	4602,81	-7%
Santa Cruz	12919	4715,58	13128	4791,87	11902	4344,37	-9%
Tierra del Fuego	11819	9291,37	10694	8406,97	7123	5599,67	-33%
Sur	124523	5145,36	127554	5270,60	107517	4442,66	-16%
Total PAIS ARGENTINA	1109244	2764,89	1164287	2902,09	1085622	2706,01	-7%

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

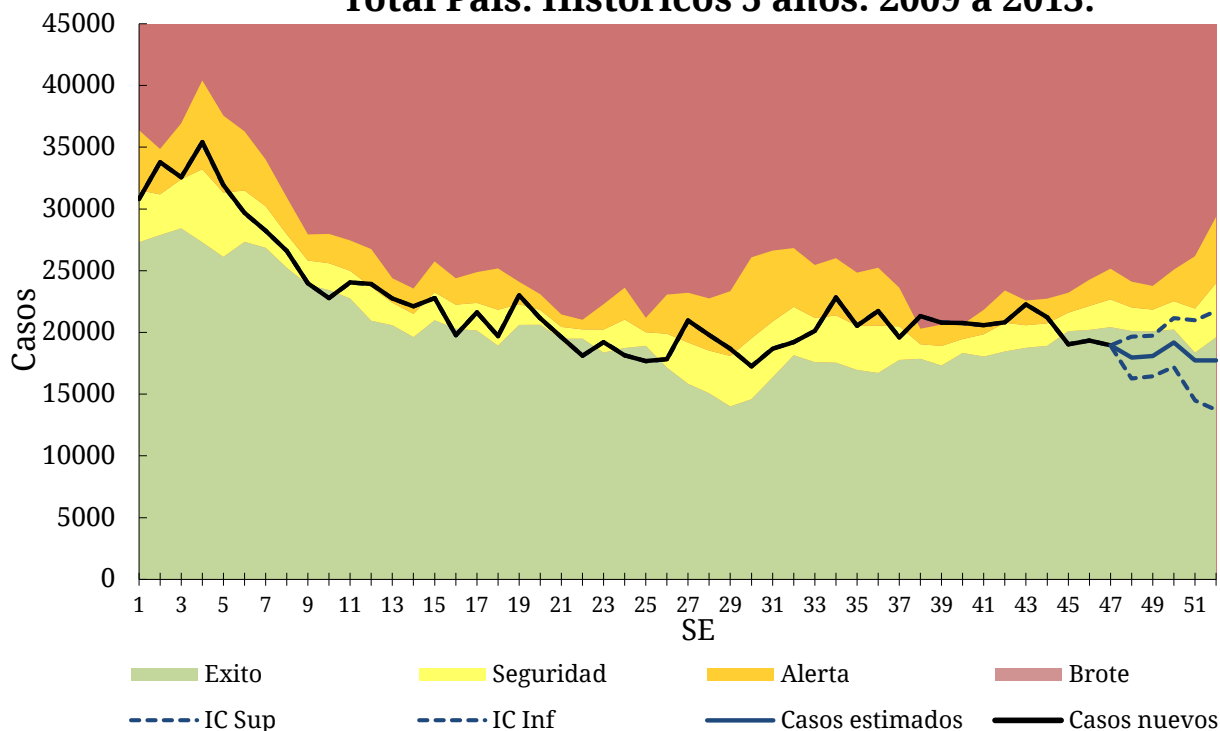
¹⁷ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 49.

**Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.
Total país. SE 49 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 49ª 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	8	7	5	4	-3	-3
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
Cuyo	9	7	5	4	-4	-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	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	3	0	5	0	2	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	11	2	7	0	-4	-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	34	13	26	6	-23,5%	-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 49ª 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	15	9	9	4
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	4	3	4	3
Centro	25	19	40	29	60%	10
Mendoza	14	8	8	5	-6	-3
San Juan	3	3	2	1	-1	-2
San Luis	1	0	6	5	5	5
Cuyo	18	11	16	11	-2	0
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	2	1	0	0	-2	-1
NEA	3	1	0	0	-3	-1
Catamarca	2	2	1	0	-1	-2
Jujuy	1	0	1	1	0	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	1	1	0	1
Santiago del Estero	6	2	10	7	4	5
Tucumán	1	1	2	2	1	1
NOA	11	5	15	11	4	6
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	6	3	5	4	-1	1
Neuquén	2	2	5	1	3	-1
Río Negro	8	7	10	6	2	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	16	12	22	11	6	-1
Total PAIS ARGENTINA	73	48	93	62	27,39%	29,16%

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 49ª 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	1	4	3	2	2
Buenos Aires	556	72	650	231	16,90%	220,8%
Córdoba	211	81	196	39	-7,10%	-51,8%
Entre Ríos	118	65	24	6	-79,6%	-90,7%
Santa Fe	100	33	58	8	-42%	-25
Centro	987	252	932	287	-5,57%	13,88%
Mendoza	24	1	30	11	25%	10
San Juan	0	0	7	1	7	1
San Luis	16	5	29	9	13	4
Cuyo	40	6	66	21	65%	15
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	1	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	19	4	18	1	-1	-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	63	20	1	0	-98,4%	-20
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	146	74	6	1	-95,8%	-98,6%
Total PAIS ARGENTINA	1194	338	1106	312	-7,37%	-7,69%

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

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

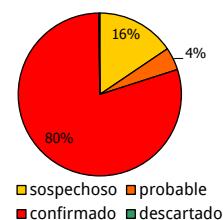
III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 49 de 2014 presenta una disminución del 14% 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.

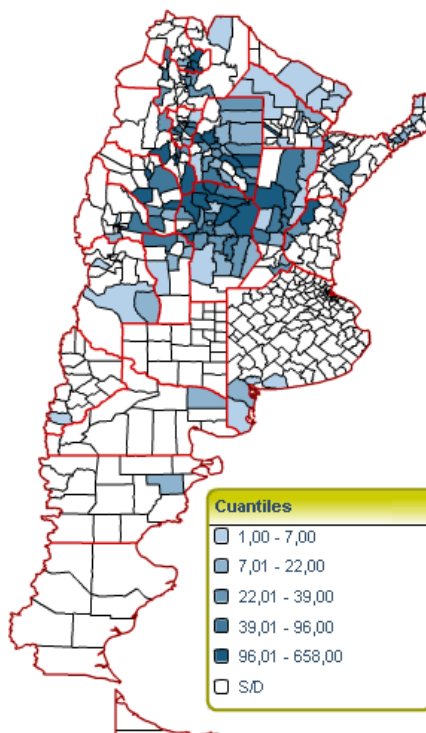
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2012 - 2014

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	30	4,57	30% ●				
Region Sanitaria IV	5	0,89	1	0,18							
Region Sanitaria VIII	1	0,09	2	0,17							
Region Sanitaria IX	6	1,92	1	0,32							
Region Sanitaria XII	0		0		1	0,06					
Total BUENOS AIRES	25	0,16	27	0,17	31	0,20	15% ●	20		11	
Córdoba	1693	51,17	1805	54,55	1504	45,45	-17% ●	394	31	1077	2
Entre Ríos	344	27,83	380	30,74	283	22,90	-26% ●	9	9	265	
Santa Fe	883	27,64	1138	35,62	787	24,64	-31% ●	275	20	492	
Centro	2947	11,22	3352	12,77	2610	9,94	-22% ●	699	61	1848	2
Mendoza	6	0,35	17	0,98	15	0,86	-12% ●	15			
San Juan	30	4,40	56	8,22	34	4,99	-39% ●	16		18	
San Luis	15	3,47	16	3,70	32	7,40	100% ●			32	
Cuyo	51	1,79	89	3,12	81	2,84	-9% ●	31	0	50	0
Corrientes	193	19,44	192	19,34	149	15,01	-22% ●	7	63	79	
Chaco	163	15,45	209	19,81	86	8,15	-59% ●	12	1	73	
Formosa	28	5,28	58	10,94	9	1,70				9	
Misiones	140	12,71	131	11,89	135	12,25	3% ●	6	1	128	
NEA	524	14,24	590	16,03	379	10,30	-36% ●	25	65	289	0
Catamarca	570	154,96	831	225,92	653	177,53	-21% ●	1	32	620	
Jujuy	155	23,02	621	92,23	552	81,98	-11% ●	226	1	322	3
La Rioja	415	124,38	108	32,37	157	47,06	45% ●	1		156	
Salta	180	14,82	225	18,53	193	15,89	-14% ●	11	38	143	1
Santiago del Estero	607	69,45	661	75,63	528	60,41	-20% ●	99	122	300	7
Tucumán	798	55,10	1762	121,67	1894	130,78	7% ●			1894	
NOA	2725	55,48	4208	85,68	3977	80,97	-5% ●	338	193	3435	11
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	4	0,63		1		3	
Sur	8	0,33	6	0,25	7	0,29	17% ●	2	0	5	0
Total PAIS ARGENTINA	6255	15,59	8245	20,55	7054	17,58	-14% ●	1095	319	5627	13

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

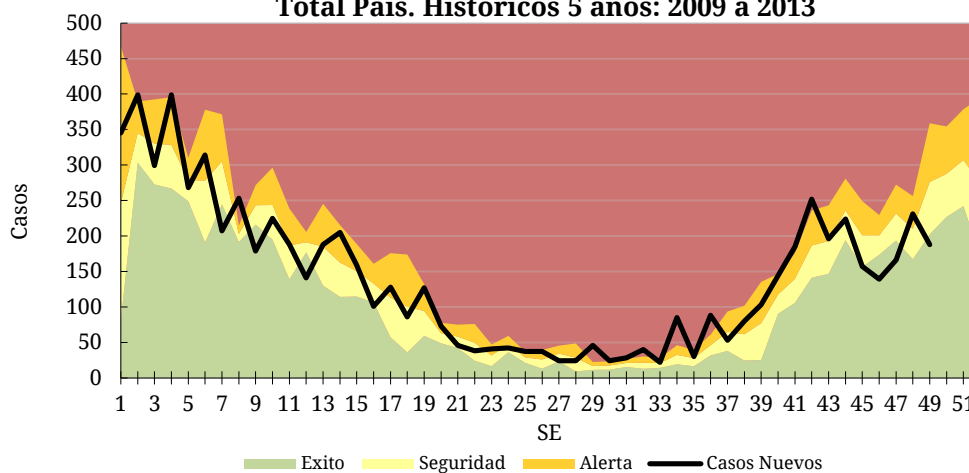


Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzñosos Alacranismo (x100.000 hab.) SE 49 – Año 2014. Argentina



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



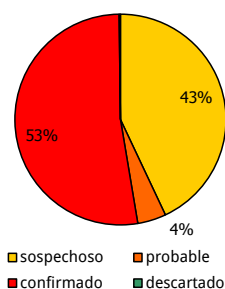
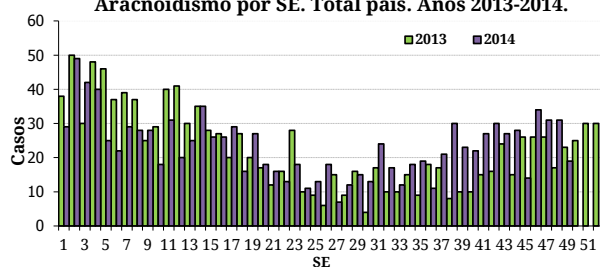
III.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49ª 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	110	16,76	107	16,30	-3%					
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	114	0,73	113	0,72	-1%	41	5	67		
Córdoba	124	3,75	108	3,26	122	3,69	13%	42	7	73		
Entre Ríos	7	0,57	2	0,16	9	0,73		1	1	7		
Santa Fe	12	0,38	13	0,41	20	0,63	54%	8	1	11		
Centro	223	0,85	238	0,91	264	1,01	11%	92	14	158	0	
Mendoza	41	2,36	104	5,98	86	4,95	-17%	85		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	129	4,52	121	4,24	-6%	106	0	15	0	
Corrientes	4	0,40	5	0,50								
Chaco	35	3,32	23	2,18	7	0,66			1	6		
Formosa	19	3,58	22	4,15	15	2,83	-32%			15		
Misiones	58	5,27	129	11,71	63	5,72	-51%	6		57		
NEA	116	3,15	179	4,86	85	2,31	-53%	6	1	78	0	
Catamarca	40	10,87	43	11,69	42	11,42	-2%		3	39		
Jujuy	17	2,52	14	2,08	15	2,23	7%	9		6		
La Rioja	36	10,79	17	5,10	7	2,10	-59%			7		
Salta	31	2,55	19	1,56	18	1,48	-5%	2		16		
Santiago del Estero	213	24,37	289	33,07	433	49,54	50%	252	25	154	2	
Tucumán	25	1,73	75	5,18	66	4,56	-12%	6	2	58		
NOA	362	7,37	457	9,30	581	11,83	27%	269	30	280	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	18	3,27	-28%	5		13		
Río Negro	47	7,36	53	8,30	58	9,08	9%	2		56		
Santa Cruz	0		0		4	1,46		1	1	2		
Sur	74	3,06	98	4,05	86	3,55	-12%	12	3	71	0	
Total PAIS ARGENTINA	841	2,10	1101	2,74	1137	2,83	3%	485	48	602	2	

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

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

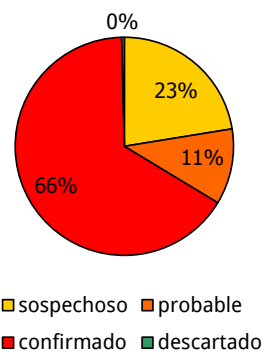
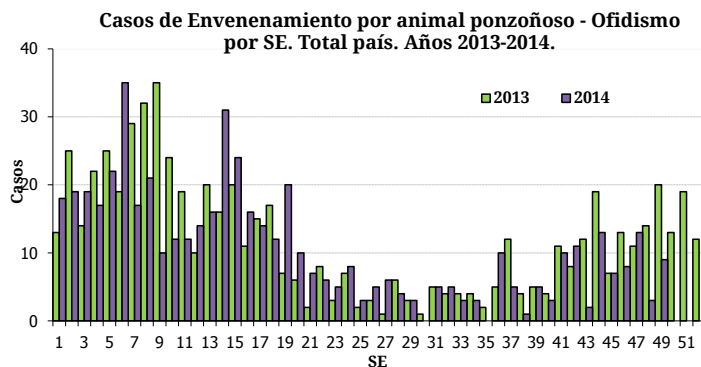


III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49° 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	29	0,88	21	0,63	22	0,66	5%	9	1	12		
Entre Ríos	30	2,43	24	1,94	58	4,69		13	3	42		
Santa Fe	43	1,35	27	0,85	18	0,56	-33%	7	1	10		
Centro	106	0,40	80	0,30	104	0,40	30%	31	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	10	2,31	10	2,31				10		
Cuyo	16	0,56	16	0,56	16	0,56	0%	4	0	12	0	
Corrientes	14	1,41	29	2,92	54	5,44	86%	1	51	2		
Chaco	44	4,17	30	2,84	17	1,61	-43%	2		15		
Formosa	52	9,81	64	12,07	24	4,53	-63%			24		
Misiones	126	11,44	127	11,53	100	9,08	-21%	2		97	1	
NEA	236	6,41	250	6,79	195	5,30	-22%	5	51	138	1	
Catamarca	23	6,25	14	3,81	7	1,90	-50%			7		
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	48	3,95	33	2,72	33	2,72	0%	2		31		
Santiago del Estero	173	19,79	125	14,30	116	13,27	-7%	67	1	47	1	
Tucumán	23	1,59	47	3,25	37	2,55	-21%			37		
NOA	280	5,70	230	4,68	206	4,19	-10%	79	1	125	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	640	1,60	579	1,44	522	1,30	-10%	119	57	344	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 49ª 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	2	1
Tucumán	0	0	0
NOA	2	2	0
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	4	3	-1

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 49ª 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	5	2	2	-6	-3
Buenos Aires	4	4	3	2	-1	-2
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	3	1	2	0	-1	-1
Santa Fe	3	0	2	0	-1	0
Centro	18	10	9	4	-9	-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	52	52	39	36	-25%	-30,7%
Formosa	10	6	0	0	-10	-6
Misiones	23	15	9	8	-14	-7
NEA	92	80	51	47	-44,5%	-41,2%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	13	5	10	9	-3	4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	60	59	63	51	5%	-13,5%
Santiago del Estero	1	1	3	2	2	1
Tucumán	10	9	10	10	0	1
NOA	84	74	86	72	2,380%	-2,70%
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	196	164	147	124	-25%	-24,3%

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 49ª 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	23	23	13	12	-10	-11
Santiago del Estero	2	2	1	1	-1	-1
Tucumán	0	0	2	2	2	2
NOA	26	26	16	15	-10	-11
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	41	40	26	24	-36,5%	-40%

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 49ª 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	9	0	4	0	-5	0
Buenos Aires	3	0	0	0	-3	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	3	0	2	0
Santa Fe	3	0	2	0	-1	0
Centro	16	0	9	0	-7	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	10	8	7	3	-3	-5
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	95	5	138	6	45,26%	1
NEA	106	13	146	9	37,73%	-4
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
NOA	2	0	4	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	124	13	159	9	28,22%	-4

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 49ª 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	16	2	-6	2
Centro	33	9	23	7	-30,3%	-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	24	2	-31,4%	0
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	29	2	-25,6%	-4
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	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	54	9	-30,7%	-9

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 49ª 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	74	0	56	0	-24,3%	0
Córdoba	533	0	281	0	-47,2%	0
Entre Ríos	26	0	14	0	-12	0
Santa Fe	17	0	15	0	-2	0
Centro	662	0	382	0	-42,2%	0
Mendoza	3	0	3	0	0	0
San Juan	13	0	14	0	1	0
San Luis	25	0	9	0	-16	0
Cuyo	41	0	26	0	-36,5%	0
Corrientes	31	0	12	0	-19	0
Chaco	107	0	51	0	-52,3%	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	14	0	7	0	-7	0
NEA	154	0	71	0	-53,8%	0
Catamarca	4	0	0	0	-4	0
Jujuy	8	0	4	0	-4	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	4	0	8	0	4	0
Santiago del Estero	3	0	3	0	0	0
Tucumán	31	0	20	0	-35,4%	0
NOA	51	0	35	0	-31,3%	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	3	0	2	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	6	0	4	0	-2	0
Total PAIS ARGENTINA	914	0	518	0	-43,3%	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 49ª 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	1	1	0	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	1	1	1	1
Centro	11	3	3	3	-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	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	3	3	-10	0

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 49ª 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	10	0	0	0	-10	0
Córdoba	0	0	1	0	1	0
Entre Ríos	3	0	2	0	-1	0
Santa Fe	4	0	7	0	3	0
Centro	17	0	10	0	-7	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	115	0	24	0	-79,1%	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 49ª 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	15	0	9	0	-6	0
Córdoba	1	0	9	0	8	0
Entre Ríos	0	0	5	0	5	0
Santa Fe	41	0	46	0	12,19%	0
Centro	58	0	69	0	18,96%	0
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	5	0	0	0	-5	0
Cuyo	7	0	0	0	-7	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	2	0	0	0	-2	0
Jujuy	110	0	20	0	-81,8%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	0	4	0	-2	0
Santiago del Estero	1	0	2	0	1	0
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
NOA	121	0	27	0	-77,6%	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	216	0	102	0	-52,7%	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 49ª 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	82	2	64	0	-21,9%	-2
Córdoba	538	2	283	0	-47,3%	-2
Entre Ríos	26	0	14	0	-12	0
Santa Fe	19	0	18	0	-1	0
Centro	681	6	396	1	-41,8%	-5
Mendoza	3	0	3	0	0	0
San Juan	14	0	14	0	0	0
San Luis	25	0	9	0	-16	0
Cuyo	42	0	26	0	-38,0%	0
Corrientes	31	0	12	0	-19	0
Chaco	104	1	52	0	-50%	-1
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	14	0	7	0	-7	0
NEA	151	1	72	0	-52,3%	-1
Catamarca	4	0	0	0	-4	0
Jujuy	8	0	4	0	-4	0
La Rioja	1	0	0	0	-1	0
Salta	4	0	8	0	4	0
Santiago del Estero	3	0	3	0	0	0
Tucumán	30	0	20	0	-10	0
NOA	50	0	35	0	-30%	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	3	0	2	0
Santa Cruz	1	0	0	0	-1	0
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
Sur	6	0	4	0	-2	0
Total PAIS	930	7	533	1	-42,6%	-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 49ª 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	4	4	2	4
Buenos Aires	36	4	42	3	16,66%	-1
Córdoba	0	0	11	0	11	0
Entre Ríos	53	4	23	11	-56,6%	7
Santa Fe	70	0	45	1	-35,7%	1
Centro	161	8	125	19	-22,3%	11
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	50	0	56	1	12%	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	59	2	65	3	10,16%	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	287	24	360	67	25,43%	179,1%

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 49ª 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	176	21	150	14	-14,7%	-7
Córdoba	10	0	8	0	-2	0
Entre Ríos	93	2	72	4	-22,5%	2
Santa Fe	321	6	242	3	-24,6%	-3
Centro	601	29	480	24	-20,1%	-17,2%
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	34	0	37	2	8,823%	2
Formosa	0	0	3	0	3	0
Misiones	2	0	0	0	-2	0
NEA	40	0	42	2	5%	2
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	370	13	157	9	-57,5%	-4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	195	24	108	26	-44,6%	2
Santiago del Estero	1	0	1	0	0	0
Tucumán	2	0	2	0	0	0
NOA	569	37	268	35	-52,8%	-5,40%
Chubut	14	3	37	8	164,2%	5
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	21	3	3	0	-18	-3
Río Negro	16	1	17	4	1	3
Santa Cruz	0	0	2	0	2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	54	7	61	12	12,96%	5
Total PAIS ARGENTINA	1268	73	857	74	-32,4%	1,369%

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 49ª 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	23	18	32	23	39,13	5
Buenos Aires	54	45	84	59	55,55%	31,11%
Córdoba	4	0	10	2	6	2
Entre Ríos	33	2	32	6	-3,03%	4
Santa Fe	52	22	61	14	17,30%	-8
Centro	166	87	219	104	31,92%	19,54%
Mendoza	29	1	53	1	82,75%	0
San Juan	18	1	15	2	-3	1
San Luis	5	0	16	12	11	12
Cuyo	52	2	84	15	61,53%	13
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	31	13	9	5	-22	-8
Formosa	47	3	33	1	-29,7%	-2
Misiones	2	0	22	0	20	0
NEA	80	16	65	6	-18,7%	-10
Catamarca	50	28	39	16	-22%	-12
Jujuy	1	1	1	0	0	-1
La Rioja	31	11	16	10	-15	-1
Salta	34	20	26	21	-23,5%	1
Santiago del Estero	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	2	2	1	0	-1	-2
NOA	119	62	83	47	-30,2%	-24,1%
Chubut	1	0	1	1	0	1
La Pampa	81	30	71	20	-12,3%	-10
Neuquén	2	1	0	0	-2	-1
Río Negro	9	3	1	0	-8	-3
Santa Cruz	5	0	0	0	-5	0
Tierra del Fuego	3	0	0	0	-3	0
Sur	101	34	73	21	-27,7%	-38,2%
Total PAIS ARGENTINA	518	201	524	193	1,158%	-3,98%

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 49ª 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	57	10	50	3	-12,2%	-7
Córdoba	5	1	11	2	6	1
Entre Ríos	4	0	3	0	-1	0
Santa Fe	277	24	174	7	-37,1%	-17
Centro	343	35	239	13	-30,3%	-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	2	0	1	0	-1	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	4	0	1	0	-3	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	50	0	2	0	-96%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	0	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	53	0	2	0	-96,2%	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total ARGENTINA	401	35	244	13	-39,1%	-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 49ª 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	1	3150%	1
Córdoba	0	0	2	0	2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	23	0	14	0	-9	0
Centro	32	1	278	3	768,7%	2
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	1	0	1	0
Formosa	3	2	0	0	-3	-2
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	3	2	1	0	-2	-2
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	21	0	12	0	-9	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	14	0	14	0
NOA	21	0	36	2	71,42%	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	102	3	333	5	226,4%	2

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 49ª 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	60	56	53	49	-11,6	-12,5
Buenos Aires	62	44	147	45	137,0%	2,272%
Córdoba	32	7	14	4	-18	-3
Entre Ríos	21	11	31	20	47,61%	9
Santa Fe	44	5	36	4	-18,1%	-1
Centro	219	123	281	122	28,31%	-0,81%
Mendoza	63	2	53	3	-15,8%	1
San Juan	23	8	25	9	2	1
San Luis	10	3	6	5	-4	2
Cuyo	96	13	84	17	-12,5%	4
Corrientes	7	4	9	4	2	0
Chaco	1	1	5	1	4	0
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	16	14	3	1	-13	-13
NEA	24	19	18	6	-6	-13
Catamarca	9	4	14	11	5	7
Jujuy	9	3	12	1	3	-2
La Rioja	1	1	4	3	3	2
Salta	39	36	50	42	28,20%	16,66%
Santiago del Estero	28	23	24	23	-14,2%	0
Tucumán	42	41	23	20	-45,2%	-51,2%
NOA	128	108	127	100	-0,78%	-7,40%
Chubut	36	34	52	20	44,44%	-41,1%
La Pampa	23	0	18	2	-5	2
Neuquén	54	52	59	49	9,259%	-5,76%
Río Negro	17	12	22	22	5	10
Santa Cruz	6	2	3	2	-3	0
Tierra del Fuego	14	8	10	0	-4	-8
Sur	150	108	164	95	9,333%	-12,0%
Total PAIS	617	371	674	340	9,238%	-8,35%

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 49ª 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	213	47	205	36	-3,75%	-23,4%
Córdoba	8	0	43	9	437,5%	9
Entre Ríos	162	22	157	25	-3,08%	3
Santa Fe	786	48	618	43	-21,3%	-10,4%
Centro	1174	119	1034	118	-11,9%	-0,84%
Mendoza	3	0	0	0	-3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	10	0	18	1	8	1
Cuyo	13	0	18	1	5	1
Corrientes	33	3	35	1	6,060%	-2
Chaco	66	7	63	5	-4,54%	-2
Formosa	4	1	2	0	-2	-1
Misiones	52	2	14	0	-73,0%	-2
NEA	155	13	114	6	-26,4%	-7
Catamarca	1	0	1	0	0	0
Jujuy	150	1	74	1	-50,6%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	50	2	48	5	-4%	3
Santiago del Estero	2	0	1	0	-1	0
Tucumán	3	0	2	1	-1	1
NOA	206	3	126	7	-38,8%	4
Chubut	1	0	3	0	2	0
La Pampa	12	0	5	1	-7	1
Neuquén	12	0	29	3	17	3
Río Negro	23	6	19	2	-4	-4
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	49	6	58	6	18,36%	0
Total PAIS ARGENTINA	1597	141	1350	138	-15,4%	-2,12%

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 49ª 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 49ª 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	249	153	190	89	-23,6	-41,8
Buenos Aires	439	379	297	271	-32,3%	-28,4%
Córdoba	122	79	120	40	-1,63%	-49,3%
Entre Ríos	31	30	18	17	-13	-13
Santa Fe	20	17	14	12	-6	-5
Centro	861	658	639	429	-25,7%	-34,8%
Mendoza	210	10	158	0	-24,7%	-10
San Juan	90	37	96	44	6,666%	18,91%
San Luis	89	89	37	29	-58,4%	-67,4%
Cuyo	389	136	291	73	-25,1%	-46,3%
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	79	0	23	0	-70,8%	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	94	0	71	0	-24,4%	0
Santiago del Estero	129	0	58	0	-55,0%	0
Tucumán	249	226	70	62	-71,8%	-72,5%
NOA	553	228	222	62	-59,8%	-72,8%
Chubut	114	28	116	18	1,754%	-10
La Pampa	0	0	2	2	2	2
Neuquén	204	0	206	40	0,980%	40
Río Negro	157	154	123	123	-21,6%	-20,1%
Santa Cruz	18	18	31	27	13	9
Tierra del Fuego	23	0	2	0	-21	0
Sur	516	200	480	210	-6,97%	5%
Total PAIS ARGENTINA	2319	1222	1632	774	-29,6%	-36,6%

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 49ª 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	13	12	21	3	8	-9
Buenos Aires	182	153	130	91	-28,5%	-40,5%
Córdoba	95	65	136	71	43,15%	9,230%
Entre Ríos	30	28	38	34	26,66%	21,42%
Santa Fe	51	35	40	15	-21,5%	-20
Centro	371	293	365	214	-1,61%	-26,9%
Mendoza	96	0	66	0	-31,2%	0
San Juan	13	2	12	4	-1	2
San Luis	37	0	25	0	-32,4%	0
Cuyo	146	2	103	4	-29,4%	2
Corrientes	34	0	13	0	-21	0
Chaco	195	0	189	0	-3,07%	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	66	0	95	0	43,93%	0
NEA	295	0	297	0	0,677%	0
Catamarca	61	0	39	0	-36,0%	0
Jujuy	19	18	83	61		
La Rioja	6	0	0	0	-6	0
Salta	68	0	55	0	-19,1%	0
Santiago del Estero	50	1	51	0	2%	-1
Tucumán	159	143	167	156	5,031%	9,090%
NOA	363	162	395	217	8,815%	33,95%
Chubut	15	8	1	1	-14	-7
La Pampa	4	0	2	0	-2	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	11	11	8	8	-3	-3
Santa Cruz	5	0	6	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	35	19	17	9	-51,4%	-10
Total PAIS ARGENTINA	1210	476	1177	444	-2,72%	-6,72%

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

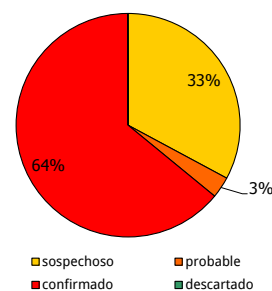
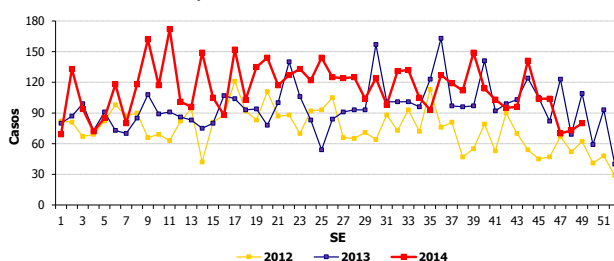
La notificación hasta la SE 49 de 2014 presenta un aumento del 17% respecto de 2013. Las provincias de Catamarca, Región II de Prov. de Buenos Aires, Salta y Río Negro presentan las tasas más elevadas para este año.

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49ª 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	352		461		450						
Residentes	454	15,71	566	19,58	633	21,90	12%				
Total CABA	806		1027		1083			960		123	
Region Sanitaria I	17	2,59	8	1,22	7	1,07					
Region Sanitaria II	44	16,79	31	11,83	75	28,62					
Region Sanitaria III	1	0,40	1	0,40							
Region Sanitaria IV	21	3,75	22	3,92	52	9,27					
Region Sanitaria V	306	9,77	479	15,29	711	22,70	48%				
Region Sanitaria VI	294	7,80	286	7,59	389	10,32	36%				
Region Sanitaria VII	204	9,05	186	8,25	247	10,96	33%				
Region Sanitaria VIII	77	6,69	66	5,74	77	6,69	17%				
Region Sanitaria IX	54	17,32	54	17,32	73	23,42	35%				
Region Sanitaria X	13	4,02	2	0,62	4	1,24					
Region Sanitaria XI	74	6,27	118	10,00	66	5,59	-44%				
Region Sanitaria XII	16	0,90	5	0,28	95	5,35					
Total BUENOS AIRES	1121	7,17	1258	8,05	1796	11,49	43%		70	1725	1
Córdoba	354	10,70	333	10,06	662	20,01	99%	111	29	521	1
Entre Ríos	33	2,67	42	3,40	78	6,31	86%			78	
Santa Fe	219	6,86	290	9,08	335	10,49	16%	59	3	273	
Centro	2533	9,65	2950	11,24	3954	15,06	34%	1130	102	2720	2
Mendoza	92	5,29	219	12,59	208	11,96	-5%	208			
San Juan	63	9,25	92	13,51	88	12,92	-4%	54		34	
San Luis	8	1,85	16	3,70	24	5,55		3	2	19	
Cuyo	163	5,71	327	11,46	320	11,22	-2%	265	2	53	0
Corrientes	53	5,34	62	6,25	58	5,84	-6%		2	56	
Chaco	21	1,99	33	3,13	46	4,36	39%	3	1	42	
Formosa	172	32,44	215	40,55	105	19,81	-51%	105			
Misiones	127	11,53	86	7,81	143	12,98	66%	67	41	35	
NEA	373	10,14	396	10,76	352	9,57	-11%	175	44	133	0
Catamarca	60	16,31	204	55,46	137	37,25	-33%	113		24	
Jujuy	55	8,17	110	16,34	74	10,99	-33%	38	3	33	
La Rioja	64	19,18	72	21,58	27	8,09		26		1	
Salta	149	12,27	255	21,00	303	24,95	19%	29	19	254	1
Santiago del Estero	20	2,29	9	1,03	12	1,37	33%			12	
Tucumán	168	11,60	212	14,64	180	12,43	-15%	12	3	165	
NOA	516	10,51	862	17,55	733	14,92	-15%	218	25	489	1
Chubut	13	2,55	32	6,29	15	2,95	-53%			15	
La Pampa	6	1,88	8	2,50	7	2,19	-13%	6	1		
Neuquén	12	2,18	14	2,54	26	4,72	86%	26			
Río Negro	128	20,04	162	25,37	157	24,58	-3%	5	2	149	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	181	7,48	234	9,67	225	9,30	-4%	40	3	181	1
Total PAIS ARGENTINA	3766	9,39	4769	11,89	5584	13,92	17%	1828	176	3576	4

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

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



III.6.b. Supuración genital gonocócica

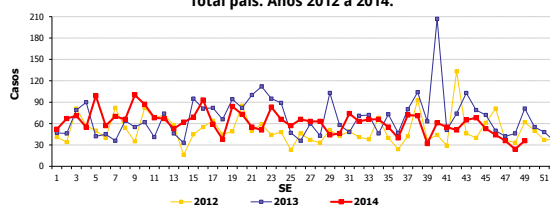
La notificación hasta la SE 49 de 2014 se presenta con un descenso del 12% con respecto a la de 2013. Las provincias de Formosa, Chaco, Catamarca, Misiones, San Juan, Tierra del Fuego y la Región Sanitaria X de Prov. de Buenos Aires registran las mayores tasas de notificación para este año.

Supuración Genital Gonocócica
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49° 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		77		54			
Residentes	40	1,38	116	4,01	60	2,08	-48%	●
Total CABA	53		193		114			
Region Sanitaria I	14	2,13	15	2,29	4	0,61		
Region Sanitaria II	27	10,30	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	51	2,26	51	2,26	33	1,46	-35%	●
Region Sanitaria VIII	35	3,04	10	0,87	29	2,52	190%	●
Region Sanitaria IX	9	2,89	19	6,09	23	7,38	21%	●
Region Sanitaria X	76	23,51	224	69,30	75	23,20	-67%	●
Region Sanitaria XI	62	5,25	50	4,24	44	3,73	-12%	●
Region Sanitaria XII	0		2	0,11	6	0,34		
Total BUENOS AIRES	302	1,93	447	2,86	310	1,98	-31%	●
Córdoba	171	5,17	94	2,84	107	3,23	14%	●
Entre Ríos	91	7,36	201	16,26	140	11,33	-30%	●
Santa Fe	89	2,79	101	3,16	126	3,94	25%	●
Centro	706	2,69	1036	3,95	797	3,04	-23%	●
Mendoza	38	2,19	42	2,42	30	1,73	-29%	●
San Juan	132	19,38	157	23,05	174	25,55	11%	●
San Luis	16	3,70	27	6,25	24	5,55	-11%	●
Cuyo	186	6,52	226	7,92	228	7,99	1%	●
Corrientes	53	5,34	114	11,49	228	22,97	100%	●
Chaco	332	31,46	419	39,71	380	36,01	-9%	●
Formosa	369	69,60	261	49,23	262	49,42	0%	●
Misiones	343	31,14	491	44,57	282	25,60	-43%	●
NEA	1097	29,81	1285	34,92	1152	31,31	-10%	●
Catamarca	99	26,91	136	36,97	106	28,82	-22%	●
Jujuy	34	5,05	69	10,25	62	9,21	-10%	●
La Rioja	13	3,90	28	8,39	10	3,00	-64%	●
Salta	189	15,56	184	15,15	187	15,40	2%	●
Santiago del Estero	60	6,86	98	11,21	172	19,68	76%	●
Tucumán	74	5,11	195	13,47	157	10,84	-19%	●
NOA	469	9,55	710	14,46	694	14,13	-2%	●
Chubut	6	1,18	6	1,18	1	0,20		
Neuquén	24	4,35	21	3,81	23	4,17	10%	●
Río Negro	37	5,79	26	4,07	56	8,77	115%	●
Santa Cruz	7	2,56	16	5,84	35	12,78		
Tierra del Fuego	13	10,22	86	67,61	30	23,58		
Sur	87	3,59	155	6,40	145	5,99	-6%	●
Total PAIS ARGENTINA	2545	6,34	3412	8,50	3016	7,52	-12%	●

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

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



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

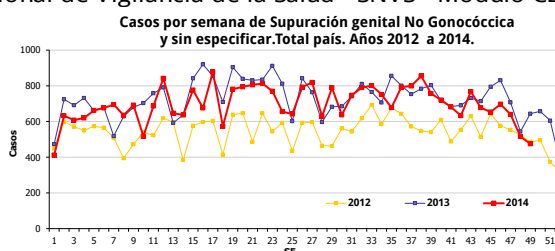
La notificación hasta la SE 49 de 2014 presenta un descenso del 5% respecto del 2013. Salta, Chaco, Formosa, Tierra del Fuego y San Juan presentan las tasas más elevadas respecto del total país.

Supuración Genital No Gonocócica Y Sin Especificar Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 49° 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		225		108		
Residentes	429	14,84	376	13,01	303	10,48	-19% ●
Total CABA	617		601		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	123	3,26	165	4,38	151	4,01	-8% ●
Region Sanitaria VII	209	9,27	339	15,04	281	12,47	-17% ●
Region Sanitaria VIII	151	13,13	80	6,95	51	4,43	-36% ●
Region Sanitaria IX	26	8,34	30	9,62	47	15,08	57% ●
Region Sanitaria X	210	64,97	197	60,95	133	41,15	-32% ●
Region Sanitaria XI	41	3,47	116	9,83	62	5,25	-47% ●
Region Sanitaria XII	0		0		44	2,48	
Total BUENOS AIRES	800	5,12	994	6,36	795	5,09	-20% ●
Córdoba	1102	33,30	1015	30,68	1394	42,13	37% ●
Entre Ríos	2005	162,22	2669	215,94	2938	237,70	10% ●
Santa Fe	1582	49,52	1007	31,52	831	26,01	-17% ●
Centro	6106	23,26	6286	23,94	6369	24,26	1% ●
Mendoza	207	11,90	518	29,79	533	30,65	3% ●
San Juan	1546	227,00	1501	220,39	1788	262,53	19% ●
San Luis	8	1,85	9	2,08	15	3,47	67% ●
Cuyo	1761	61,74	2028	71,10	2336	81,89	15% ●
Corrientes	537	54,10	1049	105,68	765	77,07	-27% ●
Chaco	7308	692,53	8165	773,74	7612	721,34	-7% ●
Formosa	2098	395,73	2356	444,39	1794	338,39	-24% ●
Misiones	1669	151,51	1730	157,05	1490	135,26	-14% ●
NEA	11612	315,58	13300	361,45	11661	316,91	-12% ●
Catamarca	224	60,90	386	104,94	511	138,92	32% ●
Jujuy	242	35,94	203	30,15	238	35,35	17% ●
La Rioja	25	7,49	4	1,20	2	0,60	
Salta	4450	366,42	9351	769,98	9137	752,36	-2% ●
Santiago del Estero	489	55,95	293	33,52	464	53,09	58% ●
Tucumán	640	44,19	2430	167,80	1842	127,19	-24% ●
NOA	6070	123,59	12667	257,91	12194	248,28	-4% ●
Chubut	87	17,09	116	22,78	85	16,70	-27% ●
La Pampa	384	120,04	530	165,68	559	174,75	5% ●
Neuquén	252	45,71	204	37,01	329	59,68	61% ●
Río Negro	153	23,96	126	19,73	260	40,71	106% ●
Santa Cruz	139	50,74	118	43,07	63	23,00	-47% ●
Tierra del Fuego	639	502,34	600	471,68	366	287,73	-39% ●
Sur	1654	68,34	1694	70,00	1662	68,67	-2% ●
Total PAIS ARGENTINA	27203	67,81	35975	89,67	34222	85,30	-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 49 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 49ª 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	150	104	11,11	116,6
Buenos Aires	205	153	256	200	24,87%	30,71%
Córdoba	116	84	105	97	-9,48%	15,47%
Entre Ríos	8	5	11	9	3	4
Santa Fe	145	58	118	32	-18,6%	-44,8%
Centro	609	348	640	442	5,090%	27,01%
La Rioja	0	0	8	6	8	6
Mendoza	29	3	64	8	120,6%	5
San Juan	13	3	56	15	330,7%	12
San Luis	9	4	10	8	1	4
Cuyo	51	10	138	37	170,5%	27
Corrientes	37	19	60	38	62,16%	100%
Chaco	111	40	185	37	66,66%	-7,5%
Formosa	9	9	26	12	17	3
Misiones	182	89	219	52	20,32%	-41,5%
NEA	339	157	490	139	44,54%	-11,4%
Catamarca	3	1	0	0	-3	-1
Jujuy	46	13	72	20	56,52%	7
Salta	52	50	52	30	0%	-40%
Santiago del Estero	9	2	10	1	1	-1
Tucumán	144	78	182	104	26,38%	33,33%
NOA	254	144	316	155	24,40%	7,638%
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	7	0	5	0	-2	0
Neuquén	3	1	2	1	-1	0
Río Negro	9	8	23	8	14	0
Santa Cruz	1	0	1	1	0	1
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
Sur	20	9	33	10	65%	1
Total PAIS ARGENTINA	1273	668	1617	783	27,02%	17,21%

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 49ª 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	381	27	319	11	-16,2	-16
Buenos Aires	73	29	102	29	39,72%	0%
Córdoba	59	5	50	9	-15,2%	4
Entre Ríos	6	3	2	2	-4	-1
Santa Fe	375	14	290	6	-22,6%	-8
Centro	894	78	763	57	-14,6%	-26,9%
Mendoza	102	14	388	18	280,3%	4
San Juan	1	0	13	10	12	10
San Luis	53	12	82	1	54,71%	-11
Cuyo	156	26	483	29	209,6%	11,53%
Corrientes	9	2	16	3	7	1
Chaco	223	16	84	12	-62,3%	-4
Formosa	397	8	58	8	-85,3%	0
Misiones	49	2	40	2	-18,3%	0
NEA	678	28	198	25	-70,7%	-10,7%
Catamarca	4	3	0	0	-4	-3
Jujuy	11	5	3	0	-8	-5
La Rioja	10	3	21	15	11	12
Salta	211	16	232	10	9,952%	-6
Santiago del Estero	27	0	20	1	-7	1
Tucumán	181	10	153	8	-15,4%	-2
NOA	444	37	429	34	-3,37%	-8,10%
Chubut	30	0	27	0	-10%	0
La Pampa	33	8	16	2	-17	-6
Neuquén	52	2	27	2	-48,0%	0
Río Negro	7	1	16	3	9	2
Santa Cruz	16	1	24	1	8	0
Tierra del Fuego	29	0	14	0	-15	0
Sur	167	12	124	8	-25,7%	-4
Total PAIS	2339	181	1997	153	-14,6%	-15,4%

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

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

III.8. Hepatitis virales

III.8.a. Hepatitis B

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

Hepatitis B
Casos Acumulados hasta la 49ª 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	60	60	72	69	20	15
Buenos Aires	100	92	148	136	48%	47,82%
Córdoba	34	11	65	20	91,17%	9
Entre Ríos	88	31	56	7	-36,3%	-24
Santa Fe	145	80	88	59	-39,3%	-26,2%
Centro	427	274	429	291	0,468%	6,204%
Mendoza	127	38	161	32	26,77%	-15,7%
San Juan	7	3	5	1	-2	-2
San Luis	36	35	28	27	-22,2%	-22,8%
Cuyo	170	76	194	60	14,11%	-21,0%
Corrientes	2	0	1	0	-1	0
Chaco	20	18	41	41	105%	127,7%
Formosa	6	0	6	2	0	2
Misiones	217	205	369	335	70,04%	63,41%
NEA	245	223	417	378	70,20%	69,50%
Catamarca	1	1	2	1	1	0
Jujuy	29	15	29	19	0%	4
La Rioja	3	3	0	0	-3	-3
Salta	42	42	84	79	100%	88,09%
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	23	22	61	20	165,2%	-2
NOA	100	83	176	119	76%	43,37%
Chubut	32	4	34	2	6,25%	-2
La Pampa	3	2	2	2	-1	0
Neuquén	5	2	9	7	4	5
Río Negro	83	22	129	27	55,42%	5
Santa Cruz	7	6	3	1	-4	-5
Tierra del Fuego	1	1	0	0	-1	-1
Sur	131	37	177	39	35,11%	5,405%
Total PAIS	1073	693	1393	887	29,82%	27,99%

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 49ª 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	55	53	53	-3,63	-3,63
Buenos Aires	81	70	66	61	-18,5%	-12,8%
Córdoba	36	10	17	3	-52,7%	-7
Entre Ríos	9	4	10	2	1	-2
Santa Fe	123	82	138	77	12,19%	-6,09%
Centro	304	221	284	196	-6,57%	-11,3%
Mendoza	39	12	47	14	20,51%	2
San Juan	31	22	21	2	-32,2%	-20
San Luis	19	19	28	28	9	9
Cuyo	89	53	96	44	7,865%	-16,9%
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	4	4	39	18	35	14
Formosa	3	0	0	0	-3	0
Misiones	3	0	9	5	6	5
NEA	10	4	48	23	380%	19
Catamarca	2	2	0	0	-2	-2
Jujuy	11	4	5	4	-6	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	20	19	18	15	-2	-4
Santiago del Estero	2	1	2	1	0	0
Tucumán	27	25	56	50	107,4%	100%
NOA	62	51	81	70	30,64%	37,25%
Chubut	20	8	10	4	-10	-4
La Pampa	2	2	1	1	-1	-1
Neuquén	0	0	2	0	2	0
Río Negro	21	10	32	16	52,38%	6
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	2	1	0	0	-2	-1
Sur	45	21	46	21	2,222%	0
Total PAIS ARGENTINA	510	350	555	354	8,823%	1,142%

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

III.8.c. Hepatitis A

Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 49ª 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	9	6	3	3	-6	-3
Buenos Aires	27	13	19	11	-8	-2
Córdoba	12	3	18	5	6	2
Entre Ríos	1	0	2	1	1	1
Santa Fe	18	3	7	1	-11	-2
Centro	67	25	49	21	-26,8%	-4
Mendoza	26	1	21	2	-5	1
San Juan	6	1	2	1	-4	0
San Luis	4	1	3	2	-1	1
Cuyo	36	3	26	5	-27,7%	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	6	53	23	657,1%	17
Santiago del Estero	4	1	3	1	-1	0
Tucumán	8	5	4	1	-4	-4
NOA	27	15	68	25	151,8%	10
Chubut	14	2	5	2	-9	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	3	1	3	1
Río Negro	4	3	11	7	7	4
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	20	5	21	10	1	5
Total PAIS ARGENTINA	159	54	168	63	5,660%	16,66%

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 49ª 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	61	60	30	24	-50,8%	-60%
Córdoba	11	11	11	11	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	32	19	41	21	28,12%	2
Centro	130	115	97	69	-25,3%	-40%
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	1	1	1
Cuyo	0	0	1	1	1	1
Corrientes	33	33	29	29	-12,1%	-12,1%
Chaco	27	27	32	32	18,51%	18,51%
Formosa	13	13	13	12	0	-1
Misiones	29	28	40	40	37,93%	42,85%
NEA	102	101	114	113	11,76%	11,88%
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	4	3	2	2	-2	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	10	7	7	-3	-3
Santiago del Estero	28	28	7	7	-21	-21
Tucumán	20	20	17	17	-3	-3
NOA	62	61	33	33	-46,7%	-45,9%
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	296	278	247	218	-16,5%	-21,5%

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

IV. INFORME ESPECIAL

En preparación.