



Ministerio de
Salud
Presidencia
de la Nación

BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción
y programas sanitarios

N° 249 - SE 9 - Marzo 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. Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA) – C.A.B.A. – República Argentina, 4379-9000. ISSN 2422-698X {en línea} ISSN 2422-6998 {correo electrónico}

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 la Dirección Nacional de Control de Enfermedades Inmunoprevenible (DiNaCEI), Ministerio de Salud de la Nación:

Coqueluche: María del Valle Juarez

Colaboraron además en esta edición:

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

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

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

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

En el análisis de la vigilancia de SUH:

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

Sobre el Boletín integrado de vigilancia

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

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

En primer lugar una **“Actualización semanal de eventos priorizados”**, donde

¹Nota metodológica: se analizó el total de notificaciones por departamento y por estrategia de notificación (C2 /SIVILA) y se seleccionó el dato de la estrategia con mayor número de casos notificado para cada departamento. De esta manera, la información analizada representa al mínimo número de notificaciones ocurridas para el período vertidas al sistema.

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

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	13
II.2.a. Resumen	13
II.2.b. Introducción	14
II.2.c. Dengue.....	15
II.2.d. Fiebre Chikunguña.....	19
II.2.e. Algoritmo de trabajo de la red de laboratorios y notificación a través del SIVILA.....	22
II.2.f. Fiebre amarilla.....	23
II.2.g. Encefalitis de San Luis (ESL)	23
II.2.h. Fiebre del Nilo Occidental (FNO).....	24
II.2.i. Manejo integrado de vectores	25
II.3. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas.....	26
II.3.a. Introducción.....	26
II.3.b. Resumen.....	26
II.3.c. Vigilancia Clínica.....	28
II.3.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014 y 2015	36
II.4. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	42
II.4.a. Introducción.....	42
II.4.b. Situación nacional.....	43
II.4.c. Referencias	51
II.5. Reporte de brotes.....	52
III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial	53
III.1. Gastroentéricos	53
III.1.a. Diarreas agudas	53
III.1.b. Botulismo.....	55
III.1.c. Botulismo del lactante	56
III.1.d. Triquinelosis.....	57
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos	58
III.2.a. Alacranismo	58
III.2.b. Aracnoidismo.....	60
III.2.c. Ofidismo.....	61
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	62
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	62
III.3.b. Leishmaniasis cutánea	63
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	64
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	65
III.3.e. Paludismo	66
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	67
III.3.g. Rickettsiosis	68
III.4. Enfermedades Zoonóticas	69
III.4.a. Psitacosis.....	69
III.4.b. Hantavirus	70
III.4.c. Brucelosis.....	71
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina	72
III.4.e. Rabia Animal*	73
III.4.f. Hidatidosis	74
III.4.g. Leptospirosis.....	75

III.4.h. Carunco Cutáneo	76
III.5. Intoxicaciones	77
III.5.a. Monóxido de carbono	77
III.5.b. Plaguicidas	78
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	79
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	79
III.6.b. Secreción Genital en Mujeres	80
III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones	81
III.6.d. Secreción Genital Sin Especificar.....	82
III.7. Eventos de transmisión vertical	83
III.7.a. Sífilis Congénita.....	84
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	85
III.7.c. HIV Pediátrico	86
III.8. Hepatitis virales	87
III.8.a. Hepatitis B.....	87
III.8.b. Hepatitis C	88
III.8.c. Hepatitis A.....	89
III.9. Otros eventos	90
III.9.a. Lepra	90

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 52/2013	Acum SE 52/2014
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	91	98
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	311	352
	Poliomelitis: PAF < 15 años	170	215
	Víruela	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

Tabla 2: Eventos con umbral esperado de casos confirmados igual a 0 (Cero) o símil (n=15/88)

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 4/2014	Conf. Acum. SE 4/2014	Notif. Acum. SE 4/2015	Conf. Acum. SE 4/2015	Notif Cuatrimestre 5-8/2015	Conf. Cuatrimestre 5-8/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	1367	0	1131	0	549	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	1	0	2	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	1	0	0	0	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	0	0	0	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Año 2015 SE6 notif: 83		Año 2015 SE4 conf.: 0			
	Fiebre recurrente ¹	0	0	0	0	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Año 2015 SE6 notif: 14		Año 2015 SE4 conf.: 0			
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo ¹	0	0	1	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana ¹	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets ¹	9	0	11	4	2	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 4.

Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2015 en relación con el acumulado 2014 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, sólo 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=68/88)

Grupo	Eventos	Acum SE 4/2014	Acum SE 4/2015	Semana 4/2015	Cuatrisemana 5-8/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	1485	1109	205		1365,0	0,81
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	161	168	34		157,0	1,07
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	74	72	16		82,0	0,88
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo ¹	6	3	1	1		-3
	Botulismo del Lactante ¹	16	4	2	3		-12
	Triquinelosis ¹	15	180	56	60		1100%
	Diarreas	134516	81594	18870		125508,0	0,65
	Diarreas agudas sanguinolientas	313	235	56		189,0	1,24
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	3	2		1,2	
	Íntox. por moluscos	0	0	0		1,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014	notif. SE8: 108		Año 2015	notif. SE8: 63	
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados ¹	124	139	30	61		12,09%
	Chagas agudo congénito notificados ¹	212	138	38	39		-34,9%
	HIV pediátricos notificados ¹	58	52	4	36		-10,3%
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	97	118	23	69		21,64%
	Hepatitis C ¹	39	32	9	16		-17,9%
	Hepatitis D ¹	0	1	1	0		
	Hepatitis E ¹	0	0	0	0		0
	Hepatitis Sin Especificar ¹	21	14	3	4		-7
	Hepatitis A ¹	7	14	4	6		7
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	375	10	2		323,8	0,03
	Secreción Genital en mujeres	0	898	338			
	Secreción Genital Purulenta en varones	0	32	2			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	0	77	13			
	Infeción por VIH*	Año 2011: 6329		Año 2012: 5865			
SIDA*	Año 2011: 1590		Año 2012: 1152				
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	Año 2014	notif. SE53: 4265	conf. SE53: 561			
	Coqueluche (SIVILA)	Año 2014	notif. SE53: 6295	conf. SE53: 418			
	Eventos	Acum SE 4/2014	Acum SE 4/2015	Semana 4/2015	Cuatrisemana 5-8/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Intoxicación aguda por agentes químicos	Parotiditis	346	453	97		496,0	0,91
	Varicela	6261	4291	675		6261,0	0,69
	Íntox. Medicamentosa	586	485	115		702,0	0,69
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Íntox. por Monóxido De Carbono ¹	45	43	4			-4,44%
	Íntox. por Plaguicidas ¹	121	228	49			88,42%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	9	9	0		14,0	0,64
	Mening. bacteriana por otros agentes	15	13	0		15,8	0,82
	Mening. bacteriana sin especificar agente	33	18	3		27,8	0,65
	Mening. micóticas y parasitarias	3	2	0		2,4	
	Mening. por Haemophilus influenzae	9	1	0		4,8	
	Mening. por otros virus	4	8	2		7,6	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	14	13	4		11,4	1,14
	Mening. sin especificar etiología	26	36	12		32,0	1,13
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	32	24	10		19,4	1,24
	Mening. virales sin esp. agente	66	52	7		65,2	0,80
	Mening. virales urleanas	0	2	0		0,2	
	Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	8237	6802	1537		10157,0
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)		39287	25034	5724		45439,0	0,55
IRAG (IRA internada)		1910	1236	277		1530,0	0,81
Virus Sincicial Respiratorio		15	0	0			
Influenza A		0	0	0			
Influenza B		0	0	0			
Virus Respiratorios		246	257	257			
Neumonía		7663	5711	1266		10459,0	0,55
Vectoriales	Chagas agudo vectorial ¹	0	0	0	0		0
	Dengue grave	0	0	0		0	
	Leishmaniasis Cutánea ¹	7	10	7	11		3
	Leishmaniasis Mucosa ¹	2	0	0	0		-2
	Leishmaniasis Visceral ¹	14	5	1	0		-9
	Paludismo ¹	3	4	0	9		1
	Rickettsiosis ¹	3	3	0	1		0
	Encefalitis de San Luis ¹	Año 2015 SE8	notif: 117		Año 2015 SE8	conf.: 0	
	Fiebre Chikunguña***	Año 2014	notif: 123		Año 2015 SE8	notif: 103	
	Dengue***	Año 2014	conf: 23		Año 2015 SE8	conf: 2	
		Año 2014 SE8	notif: 840		Año 2015 SE8	notif: 387	
	Año 2014 SE8	conf: 38		Año 2015 SE8	conf: 7		
Zoonóticas	Brucelosis ¹	35	36	6	16		2,857%
	Fiebre Hemorrágica Argentina ¹	20	24	7	16		4
	Hantavirus ¹	85	81	20	88		-4,70%
	Hidatidosis ¹	43	26	5	18		-39,5%
	Leptospirosis ¹	133	156	47	98		17,29%
	Psitacosis ¹	100	43	3	16		-57%
Otros eventos	Leptra ¹	20	15	4	24		-5
	Tuberculosis**	Año 2012: 9070		Año 2013: 9018			

* 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 6 del 2015.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 4.

II. ACTUALIZACIÓN SEMANAL DE EVENTOS PRIORIZADOS

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

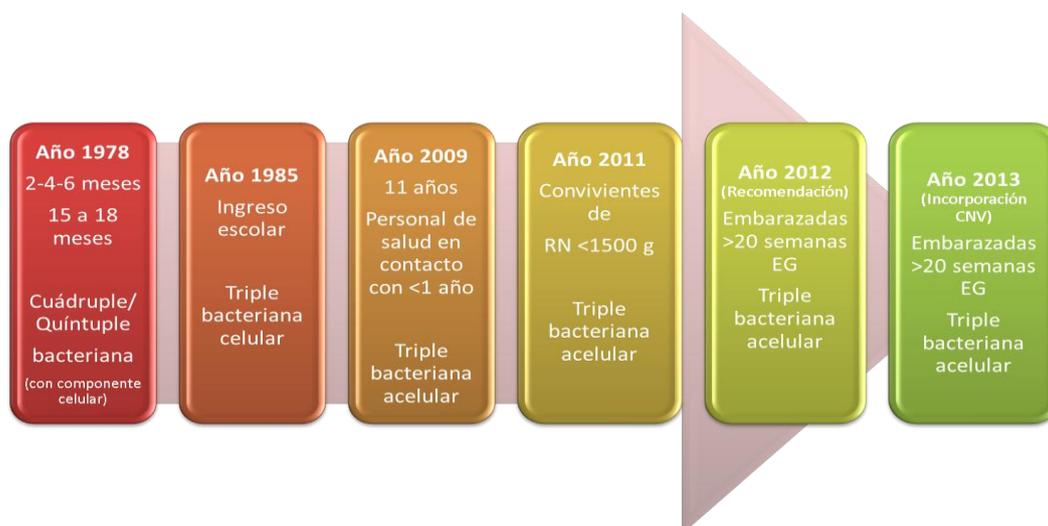
II.1. Vigilancia de Coqueluche

II.1.a. Análisis de la situación actual

Coqueluche continúa siendo un grave problema de Salud Pública en el mundo. Actualmente Estados Unidos² y algunos países del continente europeo³ registran un aumento de casos.

En Argentina el último aumento de casos se presentó en el año 2011. En el año 2014 se mantuvo la tendencia en ascenso de las notificaciones, con una menor incidencia de casos confirmados. Tomando en cuenta las características cíclicas de la enfermedad, resulta fundamental mantener la sensibilidad del sistema de vigilancia para detectar precozmente los picos de incidencia de la enfermedad que se presentan cada 4 o 5 años.

La tos convulsa es una enfermedad inmunoprevenible. El calendario de vacunación evolucionó a lo largo de los años y actualmente la indicación de vacunación con componente pertussis forma parte de las distintas etapas de la vida:

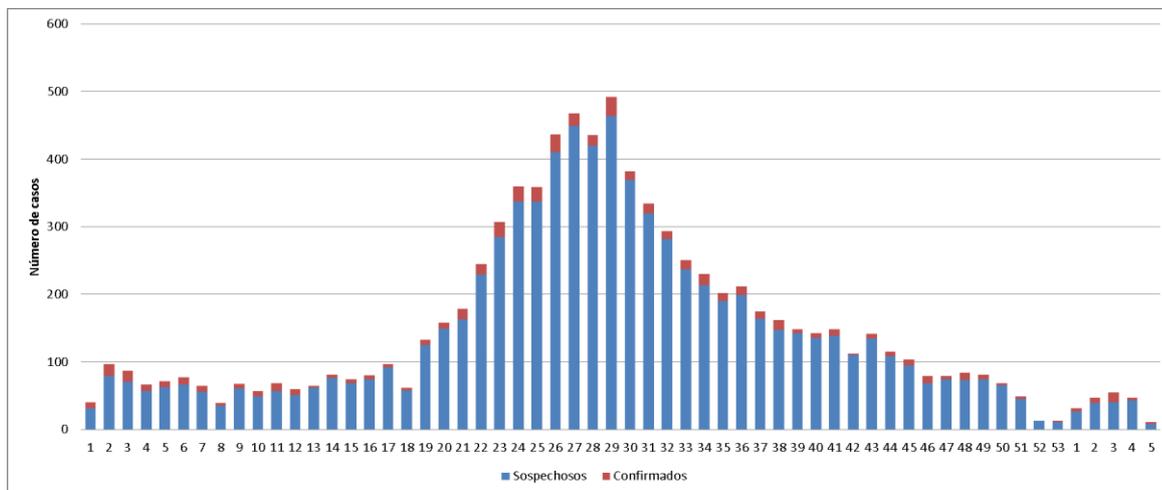


² <http://www.cdc.gov/mmwr/pdf/wk/mm6404md.pdf>

³ <http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/AER-2014-VPD-FINAL.pdf>

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 5 del año 2015 se registraron 157 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 35 fueron clasificados como confirmados. (Figura 1)

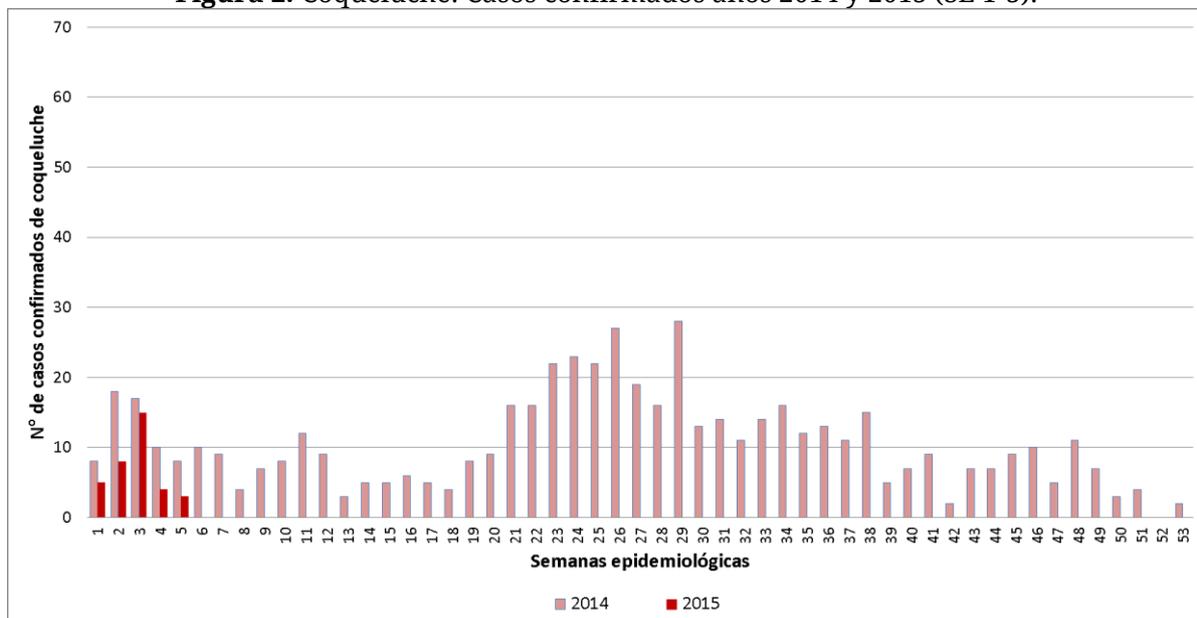
Figura 1: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1 de 2014 a SE 5 de 2015. Argentina.



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

Los casos confirmados se mantienen estables respecto al año anterior. Se debe tener en cuenta de cualquier modo el eventual retraso en la notificación y el cierre de los casos en las últimas semanas. (Figura 2)

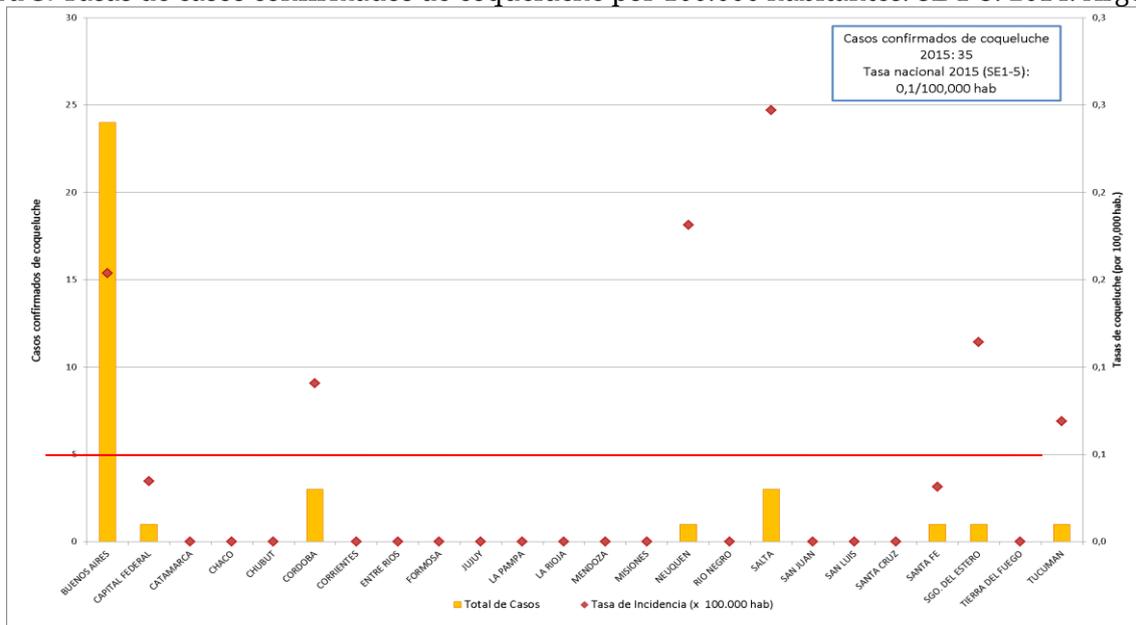
Figura 2: Coqueluche. Casos confirmados años 2014 y 2015 (SE 1-5).



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

La tasa de incidencia de coqueluche a través del análisis unificado de ambos módulos de notificación del SNVS fue de 0,1/100.000 hab., mostrando la mayor incidencia las provincias de Salta, Neuquén y Buenos Aires. (Figura 3)

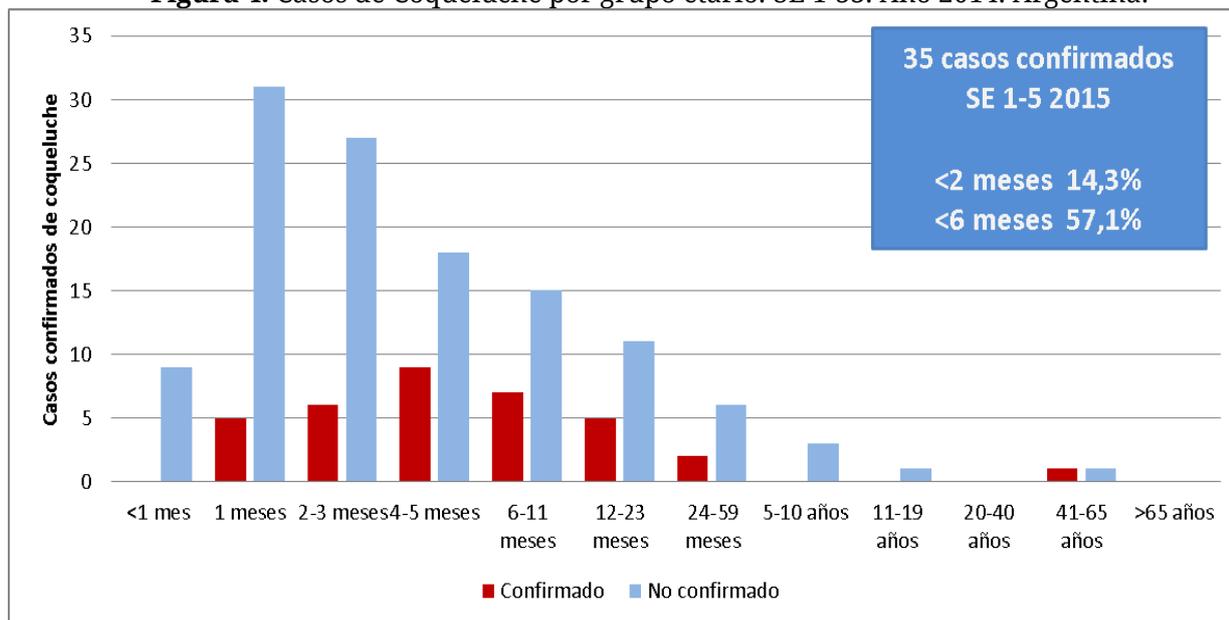
Figura 3: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-5. 2014. Argentina.



Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

Las edades más afectadas continúan siendo los menores de 6 meses. (Figura 4) En 2014 el 89% de los casos tenían menos de 6 meses.

Figura 4: Casos de Coqueluche por grupo etario. SE 1-53. Año 2014. Argentina.



Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

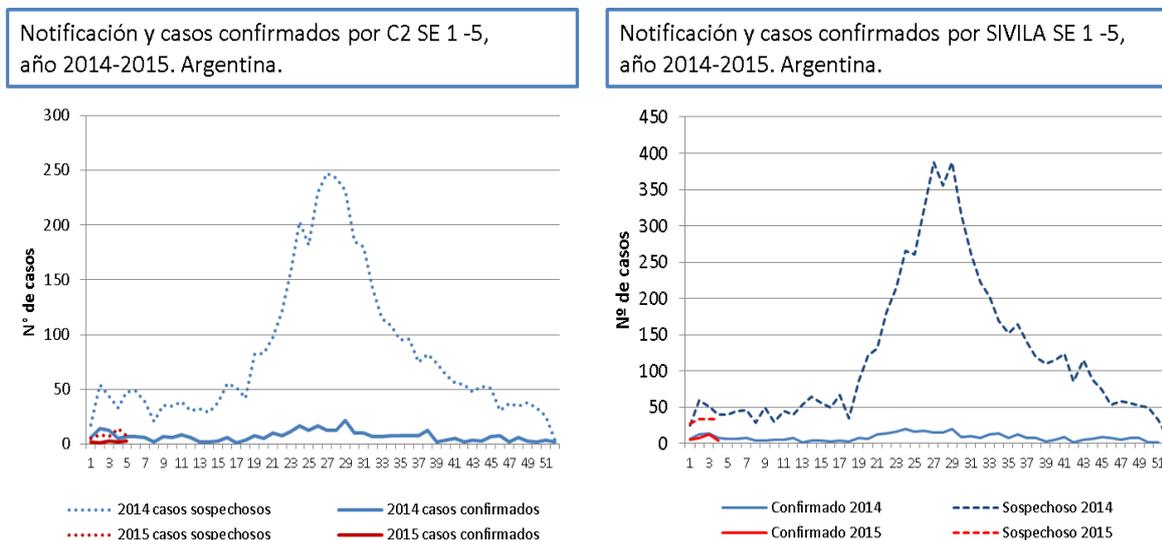
En 2014 los casos confirmados se presentaron en el rango etario amplio entre los primeros días de vida y los 61 años.

Es importante resaltar que la tos convulsa es una enfermedad que se puede presentar en cualquier etapa de la vida, por lo cual se debe reforzar la vigilancia epidemiológica en adolescentes y adultos y poder obtener la confirmación por laboratorio (para acercarse a la incidencia real y probablemente detectar la fuente de infección de los niños menores de 1 año).

Indicadores a nivel país

Durante el periodo comprendido entre las SE 1 y 5 de los años 2014 y 2015, 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 5 y tabla 1)

Figura 5: Coqueluche. Notificación de casos sospechosos y confirmados a través de diferentes módulos de notificación. SE 1-5, años 2013-2014. Argentina.



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

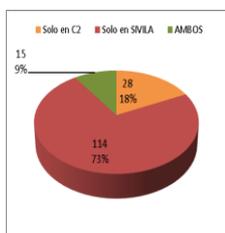
Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 5 2015.

	Periodo 1-5	Año 2014	Año 2015
SIVILA	Muestras positivas	47	29
	% Positivos	22%	22,5%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 18 de Febrero de 2015.

Al igual que lo sucedido en los años 2013 y 2014 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 5 del 2015. Argentina.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	37,5%	SE 1 a 5
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	54 %	SE 1 a 5
Razón de notificación SIVILA / C2	3	SE 1 a 5

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 18 de Febrero de 2015.

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

Se enfatiza la importancia y la necesidad de cargar ambos componente del SNVS y el adecuado cierre de los casos.

La suma de la información del componente clínico y de laboratorio logra un adecuado cierre de los casos notificados y genera información epidemiológica de calidad.

Indicadores a nivel provincial

Entre la SE 1 y 5 de 2015 se notificaron casos sospechosos en 14 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			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA	C2	SIVILA y C2	
BUENOS AIRES	43	13	9	13,8
CAPITAL FEDERAL	4	1	0	0,0
CATAMARCA	0	0	0	0,0
CHACO	0	0	0	0,0
CHUBUT	0	0	0	0,0
CORDOBA	13	2	1	6,3
CORRIENTES	0	0	0	0,0
ENTRE RIOS	1	1	0	0,0
FORMOSA	0	0	0	0,0
JUJUY	1	0	0	0,0
LA PAMPA	0	0	0	0,0
LA RIOJA	1	0	0	0,0
MENDOZA	6	5	2	15,4
MISIONES	0	0	0	0,0
NEUQUEN	2	0	2	50,0
RIO NEGRO	3	0	0	0,0
SALTA	15	1	0	0,0
SAN JUAN	0	0	0	0,0
SAN LUIS	1	0	0	0,0
SANTA CRUZ	0	0	0	0,0
SANTA FE	24	0	0	0,0
SGO. DEL ESTERO	0	0	1	100,0
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0,0
TUCUMAN	0	5	0	0,0
Total general	114	28	15	9,6

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales. Actualización al 18 de Febrero de 2015.⁴

⁴ 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

El 3 de marzo la Dirección de Epidemiología de Córdoba informó la confirmación de un caso de dengue por serotipo DEN4 sin antecedente de viaje por lo que fue clasificado como autóctono. El caso corresponde a una paciente de sexo femenino de 55 años de edad residente en la ciudad de Córdoba, que comenzó con los síntomas el 24 de febrero (SE8) y no requirió internación. Se encuentran realizando la búsqueda de febriles y acciones de control de foco en todos los lugares frecuentados por el caso durante el período de viremia. Hasta el momento no se han detectado nuevos casos.

Los brotes ocurridos en 2014 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 del año 2014 en Salta.

Entre las SE 1 a 8⁵ del 2015 fueron notificados en todo el país 387 casos sospechosos de dengue, de los cuales fueron confirmados e importados, 6 son clasificados como probables y 116 fueron descartados. La provincia con mayor número de notificaciones fue Salta (31%) sosteniendo una adecuada oportunidad de notificación.

En relación a la vigilancia de Fiebre chikunguña, durante el año 2015, fueron notificados 103 casos, de los cuales 2 fueron confirmados, 5 se clasifican como probables hasta el momento, 9 fueron descartados y los 87 restantes se encuentran en estudio.

Por último, en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y meningoencefalitis, fueron investigados 24 casos para Fiebre amarilla, 117 para Virus de la Encefalitis de San Luis (ESL) y 109 para Fiebre del Nilo Occidental (FNO), de los cuales ninguno resultó confirmado hasta el momento.

La vigilancia por estos agentes se mantuvo activa durante el 2015 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 2015.

Evento	SE	Casos autóctonos ⁶			Casos importados		
		Notificados	Probables	Confirmados	Notificados	Probables	Confirmados
Dengue	8	320	0	1	64	7	6
Fiebre chikunguña	8	40	0	0	63	5	2
Fiebre amarilla	8	23	2	0	1	0	0
Encefalitis de San Luis	8	103	2	0	14	1	0
Fiebre del Nilo Occidental	8	96	0	0	13	2	0

Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

⁵ Se incluyeron en este análisis los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 28/02/2015.

⁶ Corresponde a casos notificados sin registro de viajes en el SNVS.

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 periodo, exceptuando el brote del primer semestre de 2009, se registró en el año 2013 con 2922 casos, 17 localidades afectadas en 7 provincias. En cuanto al brote más temprano registrado en el SNVS comenzó en la SE 50 del año 2009 en Puerto Iguazú. En los años siguientes los brotes comenzaron en la SE 6 en 2011 y 2012 ambos y en la SE 4 en el año 2013, las localidades afectadas inicialmente fueron las limítrofes con países endémicos. Este período epidémico se extendió hasta las SE 22 a 29 en estos años.

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

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

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

Más recientemente, en el 2013, se comprobaron los primeros casos autóctonos en América de **fiebre chikunguña** (CHIK), enfermedad emergente causada por un Alfavirus, el virus chikunguña (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.⁷ En Argentina se detectó un caso importado probable en 2011: un

⁷http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8303&Itemid=40023&lang=es

paciente con anticuerpos IgM positivos y antecedentes de viaje a la India, con un cuadro clínico caracterizado por fiebre, cefalea intensa, mialgia y artralgias.⁸

El *Aedes aegypti* es el vector involucrado en la transmisión de los virus dengue y chikunguña 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 ambiental⁹ 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.

II.2.c. Dengue

Situación regional

Tabla: Casos de dengue según clasificación en países limítrofes. Año 2014 / 2015.

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia ¹	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina ²	08	387	7	0	DEN 4	-	-
Bolivia ³	07	637	103			-	-
Brasil ⁴	06	103.616		51,1	DEN 1,2,3,4	39	24
Chile ⁵	08	6			-	-	-
Paraguay ⁶	06	2.618	206	3	DEN 1, 4	-	-
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 Ministerio de Salud de Bolivia. Programa de Dengue. Datos actualizados al 25 de febrero de 2015.

⁴ Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 47 N° 06. 2015. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/fevereiro/25/2015-006---Boletim-Dengue-SE06-2015.pdf>

⁵ Gobierno de Chile. Ministerio de Salud. Departamento de Epidemiología. Unidad de Vigilancia. Informe de dengue. Semana epidemiológica 1 a 08. Año 2015. http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE092015.pdf

⁶ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 6- Semana Epidemiológica N° 6. 20 de febrero de 2015. <http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.02.20%20boletin%20epidemiologico.pdf>

Antecedentes en el 2014

En el año 2014 fueron notificados 3344 casos sospechosos de los cuales 490 fueron confirmados y 168 se clasificaron como probables¹⁰. Se confirmó circulación autóctona en 9 localidades distribuidas en 2 provincias. Los primeros casos autóctonos en el año 2014 correspondieron a la provincia de Salta en la SE2 y se registraron hasta la semana 27. Las localidades salteñas en donde se confirmó circulación viral fueron: Aguaray, Aguas Blancas, Colonia Santa Rosa, Embarcación, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramón de la Nueva Orán y Tartagal. El serotipo identificado en esta provincia fue DEN4 con un total de 457 casos confirmados y 104 probables. En la SE14 se confirmó la circulación viral autóctona de dengue en la ciudad de Córdoba con un total de 4 casos confirmados correspondientes a las semanas 12 y 13, identificándose el serotipo DEN1. Por último, en la SE13 fueron detectados un caso confirmado por serotipo DEN1 y 1 caso probable en Ciudadela, provincia de Buenos Aires, ambos 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

⁸ Fuente: Revista Argentina de Zoonosis y Enfermedades Infecciosas Emergentes, Volumen IX, N°2, junio 2014, 44-45p.

⁹ El cálculo de riesgo implica la suma de dos componentes: a) estática relacionada con las condiciones ambientales históricas que determinan la probabilidad de que el vector se desarrolle en el lugar y b) dinámica relacionada con las condiciones actuales que posibiliten la transmisión viral.

¹⁰ Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 28/02/2015 (SE8). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.

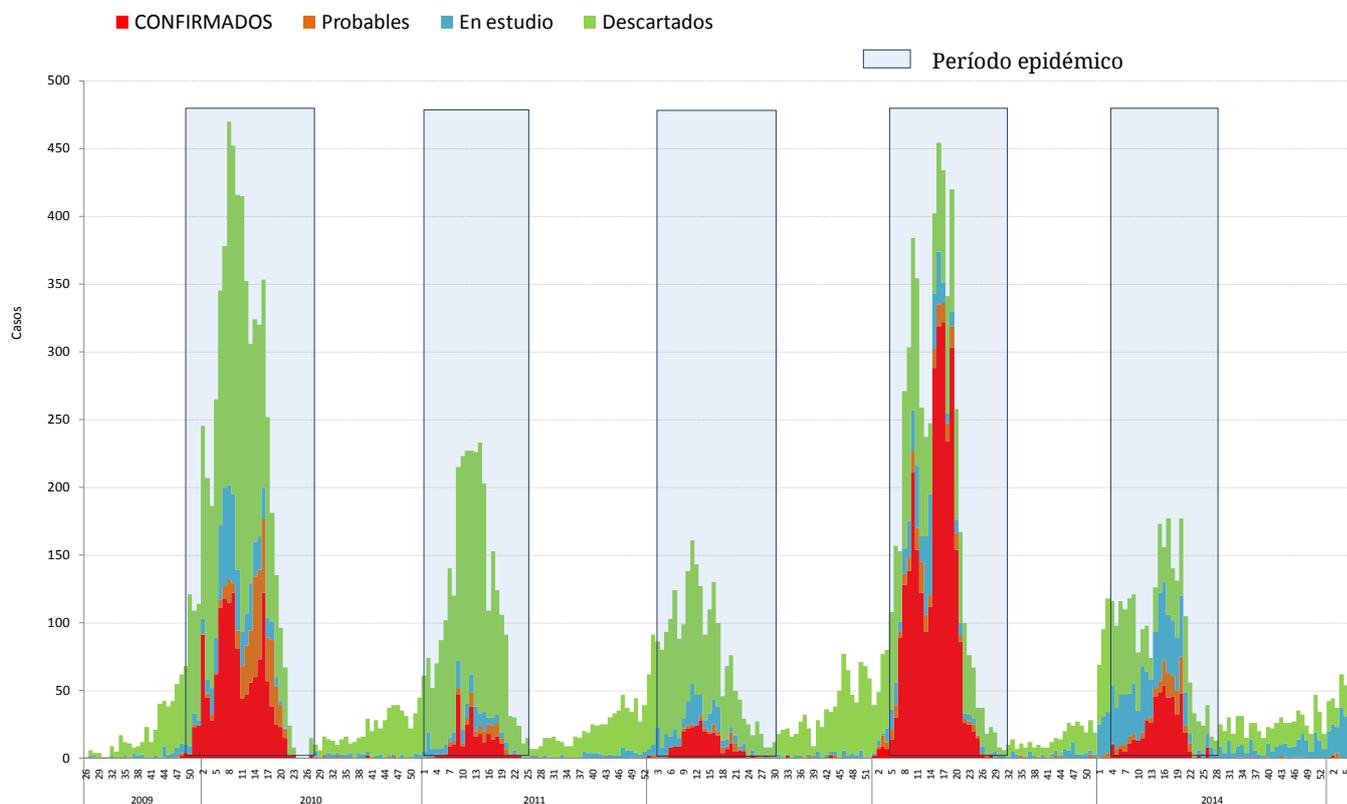
casos compatibles en la investigación epidemiológica. A estos se agregó 1 caso confirmado sin antecedente de viaje en Castelar sin identificación de serotipo en la SE14.

Situación actual

El 3 de marzo la Dirección de Epidemiología de Córdoba informó la confirmación de un caso de dengue por serotipo DEN4 sin antecedente de viaje por lo que fue clasificado como autóctono. El caso corresponde a una paciente de sexo femenino de 55 años de edad residente en la ciudad de Córdoba, que comenzó con los síntomas el 24 de febrero (SE8) y no requirió internación. Se encuentran realizando la búsqueda de febriles y acciones de control de foco en todos los lugares frecuentados por el caso durante el período de viremia. Hasta el momento no se han detectado nuevos casos.

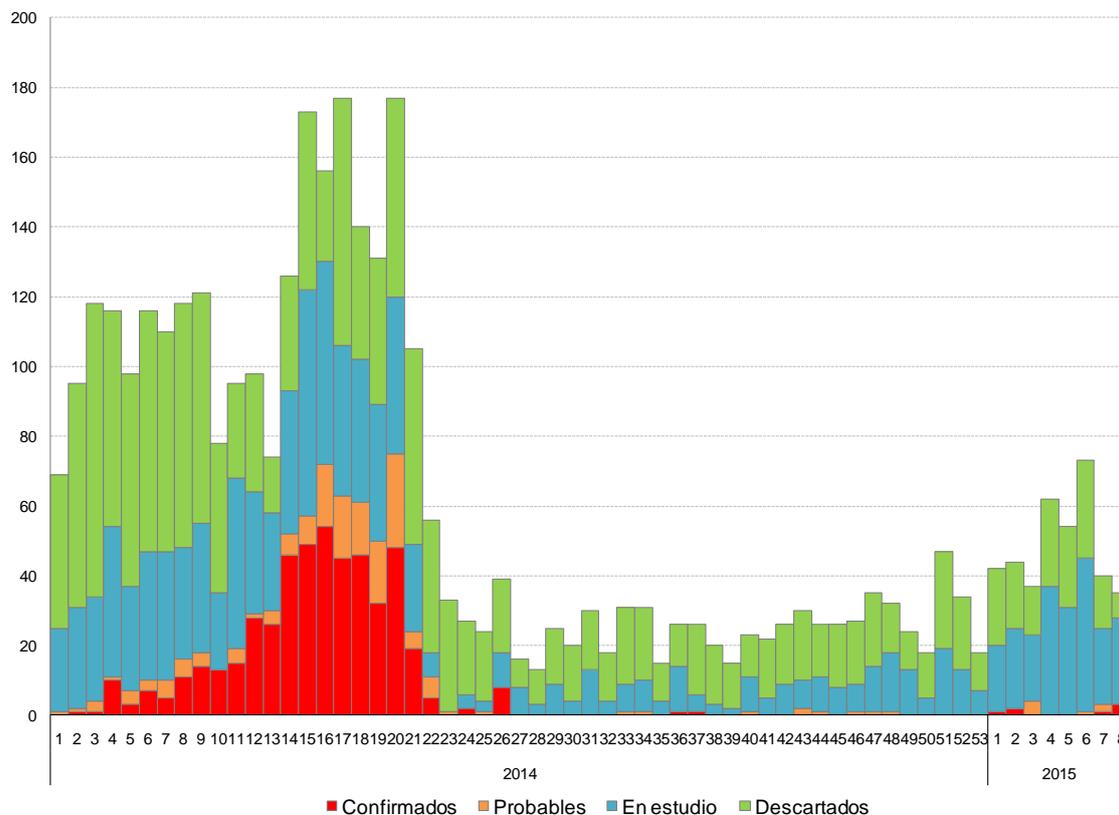
En las primeras 8 SE del año 2015 fueron notificados 387 casos sospechosos, de los cuales 7 fueron confirmados, 6 con antecedente de viaje y 1 autóctono con residencia en la provincia de Córdoba. De los casos restantes, 7 son clasificados como probables, 153 fueron descartados y los restantes 220 se encuentran en estudio.

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=3344, 2015 n=387. Argentina.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Distribución de casos notificados en el SNVS por semana epidemiológica según clasificación. Argentina. Año 2014: N= 3344. SE 1 a 08 de 2015: N= 387.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

En las SE 7 y 8 se han registrado 2 casos probables y 4 casos confirmados. Los dos casos probables residen en CABA y poseen antecedentes de viaje. De los 4 casos confirmados, 1 pertenece a CABA, 1 a Santa Fe y 2 a la provincia de Córdoba.

Se registraron casos sospechosos en 18 provincias, destacándose Salta (31% de las notificaciones de todo el país) y Córdoba (15%) con el mayor número de casos notificados. La mediana de oportunidad de notificación general del país fue de 1 día con variaciones provinciales como se puede apreciar en la siguiente tabla.

Distribución de casos notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 08 de 2015. Argentina¹¹.

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	0	0	0	1	18	7	26	3
CABA	0	3	0	4	25	5	37	4
CORDOBA	1	1	0	1	35	21	59	4
ENTRE RIOS	0	1	0	0	5	4	10	4
SANTA FE	0	1	0	0	26	12	39	0
TOTAL CENTRO	1	6	0	6	109	49	171	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	0	0	0	1	4	5	0
SAN LUIS	0	0	0	0	3	3	6	2
MENDOZA	0	0	0	0	0	1	1	1
TOTAL CUYO	0	0	0	0	4	8	12	
CHACO	0	0	0	1	6	12	19	1
CORRIENTES	0	0	0	0	0	1	1	6
FORMOSA	0	0	0	0	0	3	3	1
MISIONES	0	0	0	0	8	8	16	0
TOTAL NEA	0	0	0	1	14	24	39	
CATAMARCA	0	0	0	0	1	2	3	7
JUJUY	0	0	0	0	18	12	30	2
SALTA	0	0	0	0	70	51	121	0
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	1	5	6	1
TUCUMAN	0	0	0	0	1	2	3	0
TOTAL NOA	0	0	0	0	91	72	163	
CHUBUT	0	0	0	0	2	0	2	2
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	0	0	0	2	0	2	
TOTAL GENERAL	1	6	0	7	220	153	387	1

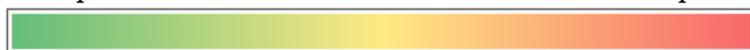
*Por provincia de toma de muestra. Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Nota: En la primera versión de este boletín figuraba un caso autóctono en C.A.B.A. El mismo corresponde a la provincia de Córdoba.

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno



¹¹ 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 Chikunguña

Situación regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 27 de febrero (SE 08)¹², se registraron casos confirmados autóctonos e importados en los siguientes países según territorio: América del Norte: Estados Unidos (Florida), México; Istmo Centroamericano: Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá; Caribe Latino: República Dominicana, Guyana Francesa, Guadalupe, Haití, Martinica, Puerto Rico, San Bartolomé, San Martín; Área Andina: Bolivia (Santa Cruz de la Sierra), Colombia, Ecuador, Venezuela; Cono Sur: Brasil (Amapá, Bahía, Distrito Federal, Goiás, Minas Gerais, Mato Grosso do Sul y Roraima), Paraguay (Asunción, departamento Central); 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.

Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Bolivia y Paraguay. Hasta la SE8 se han confirmado 44 casos autóctonos en Bolivia¹³. En Paraguay hasta la SE8 se confirmaron 149 casos de fiebre chikunguña con transmisión comunitaria en los siguientes distritos del departamento Central: Fernando de la Mora, Villa Elisa, Luque, Ypané, Ñemby, Lambaré, San Lorenzo y en Barrio Santa María, San Pablo, Virgen de la Asunción y Villa Aurelia¹⁴. Además se registró un caso adicional en el Departamento de Misiones, con nexos epidemiológico en el Departamento Central.

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

Antecedentes en el 2014

En el año 2014, a partir del alerta de circulación autóctona en la región de las Américas, se incorpora el evento Fiebre chikunguña al SNVS como evento de notificación individual e inmediata. A partir de su incorporación fueron notificados 123 casos sospechosos



¹² OPS/OMS. Número de casos reportados de chikunguña en países o territorio de las Américas. 2013-2015 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 08 (actualizada el 27 de febrero del 2015).

<http://www.paho.org/hq/index.php?Itemid=40931>

¹³ Ministerio de Salud de Bolivia. Programa de Dengue. Datos actualizados al 25 de febrero de 2015.

¹⁴ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 6- Semana Epidemiológica N° 6. 20 de febrero de 2015.

<http://www.vigilalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.02.20%20boletin%20epidemiologico.pdf>

correspondientes al año 2014¹⁵. De estos casos: 23 fueron confirmados, 24 se clasificaron hasta el momento como probable para Virus chikunguña (anticuerpos IgM positivos) y 24 fueron descartados; los 52 casos restantes se encuentran en estudio. Todos los casos probables y los confirmados cuentan con antecedente de viaje a países con circulación viral autóctona.

Situación actual

En el año 2015 hasta la SE8 fueron notificados 103 casos sospechosos de Fiebre chikunguña de los cuales 2 fueron confirmados, 5 están clasificados como probables y 87 se encuentran en estudio¹⁶.

Tabla: Casos sospechosos de Fiebre Chikunguña notificados al SNVS. Año 2015.

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	0	0	0	0	12	1	13	5
CABA	0	1	0	2	39	1	43	3
CORDOBA	0	0	0	2	16	1	19	4
ENTRE RIOS	0	0	0	0	2	0	2	11
SANTA FE	0	0	0	0	9	3	12	0
TOTAL CENTRO	0	1	0	4	78	6	89	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	
SAN LUIS	0	0	0	0	0	1	1	2
MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL CUYO	0	0	0	0	0	1	1	
CHACO	0	0	0	0	1	0	1	1
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0	0	
FORMOSA	0	0	0	0	1	0	1	0
MISIONES	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL NEA	0	0	0	0	2	0	2	
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
JUJUY	0	0	0	0	3	1	4	1
SALTA	0	0	0	0	2	1	3	1
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	
TUCUMAN	0	0	0	1	0	0	1	
TOTAL NOA	0	0	0	1	5	2	8	
CHUBUT	0	1	0	0	2	0	3	0
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	0	0	0	0	0	
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	
NEUQUEN	0	0	0	0	0	0	0	
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	1	0	0	2	0	3	
TOTAL GENERAL	0	2	0	5	87	9	103	2

*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

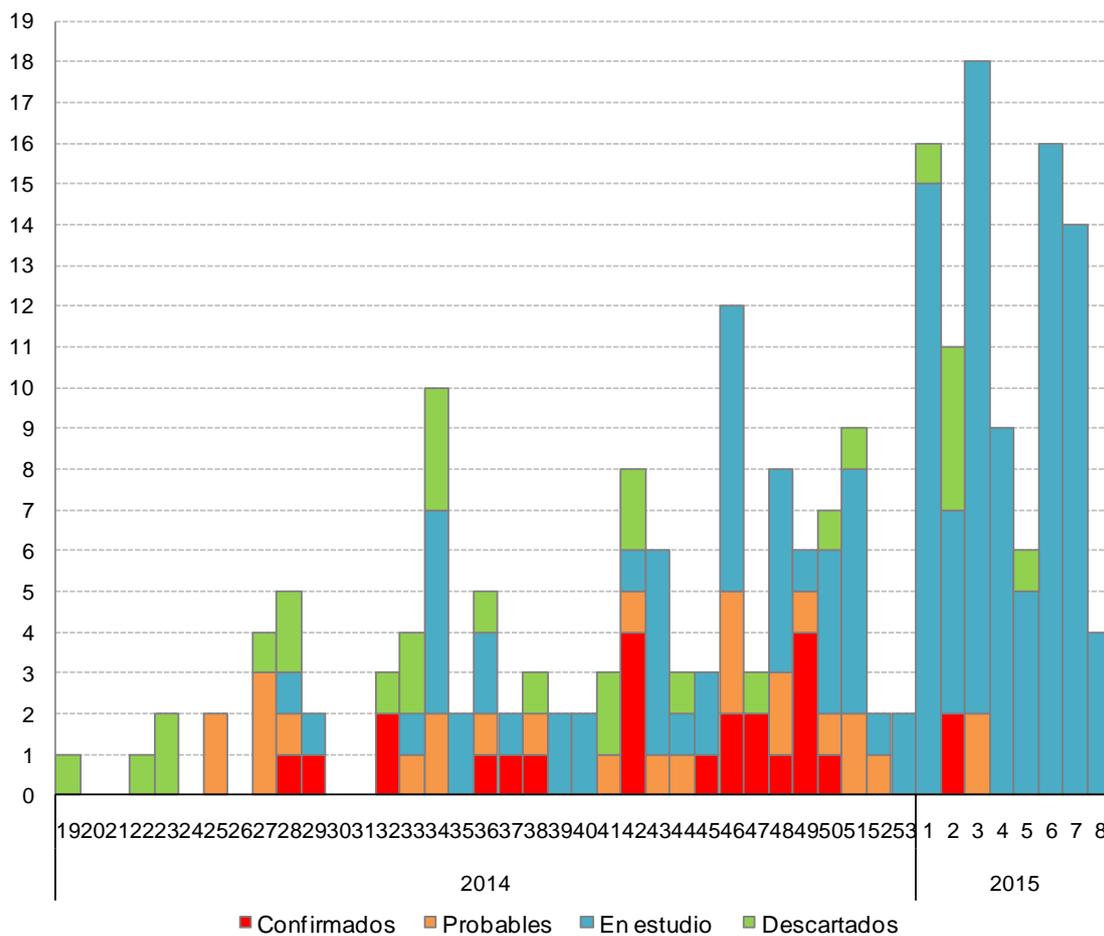
Menos oportuno



¹⁵ Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 28/02/2015 (SE8). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.

¹⁶ Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikunguña notificados desde el 04/01/2015 hasta el 28/02/2015.

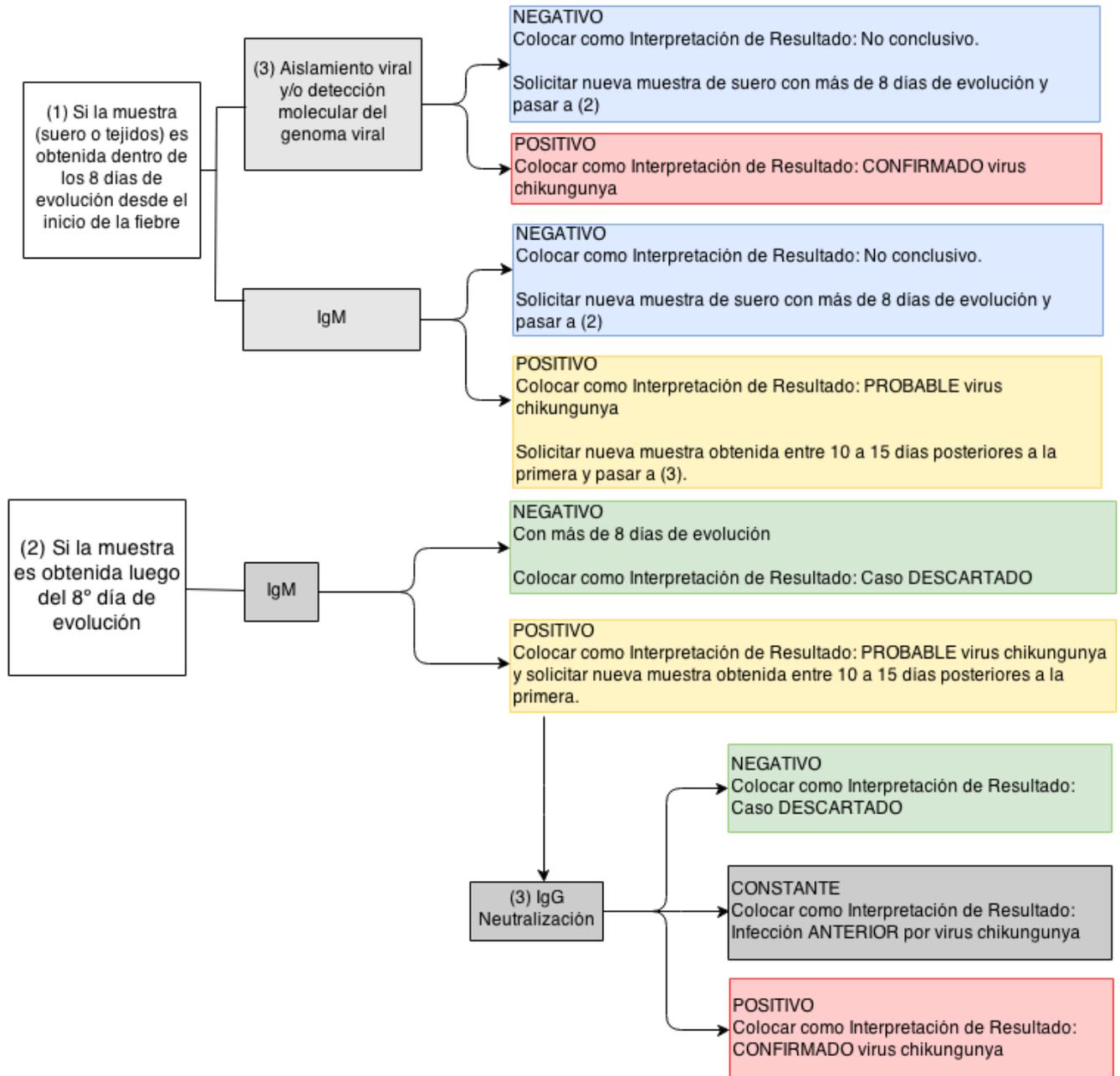
Distribución de casos notificados en el SNVS por semana epidemiológica de inicio de síntomas y clasificación. Argentina. SE19 a 53 2014, N=123. SE1 a SE8 2015, N=103.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

II.2.e. Algoritmo de trabajo de la red de laboratorios y notificación 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 24 casos, de los cuales 2 son probables, 6 fueron descartados y en 16 aún no se concluyó el diagnóstico.

Uno de los casos probables no tiene antecedente de viaje y posee antecedente de vacunación reciente contra la fiebre amarilla.

Tabla: Casos estudiados para Fiebre amarilla notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 8. Año 2015.

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES		2		2
CAPITAL FEDERAL		1		1
CHUBUT		1		1
CORDOBA		1	2	3
ENTRE RÍOS	2		1	3
JUJUY		3		3
SAN JUAN		1		1
SANTA FE		7	3	10
Total general	2	16	6	24

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Vigilancia de epizootias

No se han notificado animales sospechosos investigados por laboratorio durante el 2015.

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

Situación nacional

Los casos investigados para Virus de la Encefalitis de San Luis (ESL) fueron estudiados en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus. Se estudiaron 117 casos, 3 de ellos probables y 26 fueron descartados. De los casos probables, solo uno cuenta con registro de antecedente de viaje México y no pudo especificarse el flavivirus involucrado hasta el momento.

Tabla: Casos estudiados para Virus de la Encefalitis de San Luis notificados al SNVS C2 y SIVILA. SE 1 a 8. Año 2015.

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES		10	3	13
CAPITAL FEDERAL		1		1
CHACO	1	9	2	12
CHUBUT		2		2
CORDOBA	1	47	10	58
ENTRE RÍOS		3	2	5
MENDOZA			1	1
SALTA		1		1
SAN JUAN		4	3	7
SAN LUIS	1	5	1	7
SANTA FE		2	1	3
SGO. DEL ESTERO		2	2	4
TUCUMAN		2	1	3
Total general	3	88	26	117

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

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

Situación nacional

Los casos investigados para Fiebre del Nilo Occidental fueron estudiados en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y de meningoencefalitis. Se estudiaron 109 casos, de los cuales 2 son probables, 84 se encuentran en estudio y 23 fueron descartados. No se detectaron casos confirmados.

El caso probable de la provincia de Buenos Aires posee antecedente de viaje a Costa Rica y se encuentra clasificado actualmente también como dengue probable. En cuanto al probable de la provincia de Córdoba posee antecedente de viaje a México.

Tabla: Casos estudiados para Fiebre del Nilo Occidental notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 8. Año 2015.

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	1	8	3	12
CAPITAL FEDERAL		1		1
CHACO		5	2	7
CHUBUT		2		2
CORDOBA	1	50	7	58
ENTRE RIOS		4	2	6
MENDOZA			1	1
SAN JUAN		2	3	5
SAN LUIS		6	1	7
SANTA FE		2	1	3
SGO. DEL ESTERO		2	2	4
TUCUMAN		2	1	3
Total general	2	84	23	109

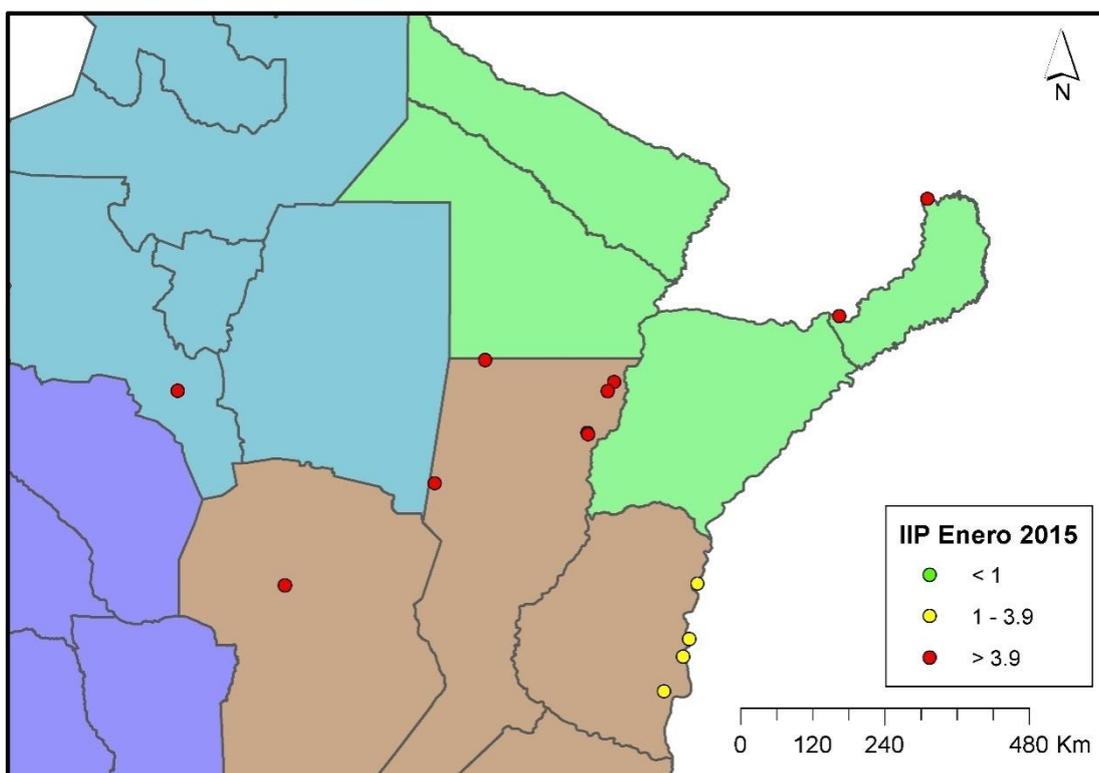
Fuente: SNVS C2 y SIVILA

II.2.i. Manejo integrado de vectores

Desde el inicio de la temporada de Riesgo, y desde el mes de Septiembre de 2014 hasta la fecha, se recibieron 13 notificaciones de vigilancia entomológica en 5 provincias. Los índices de vivienda fueron caracterizados según el nivel de riesgo acordado con los países de MERCOSUR para la metodología LIRAA (< 1 Satisfactorio; 1 - 3.9 Alerta; >3.9 Riesgo). Del total de índices notificados, el 69,2 % de las localidades evaluadas arrojaron índices de Riesgo, mientras que el restante 30,8 presentó índices en estado de Alerta (ver mapa).

Dado que estamos transitando el período de riesgo epidémico, 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: desmalezado y limpieza y control de los tanques de agua de edificios públicos con especial referencia a centros de salud y escuelas (especialmente ahora que comienzan las clases), limpieza de canales y acequias, control de fuentes públicas, control de basurales. Aumentar en los medios de comunicación los mensajes sobre cuidado y ordenamiento de la vivienda propia haciendo énfasis en el control y eliminación de criaderos dentro del espacio familiar.

Figura 1: Ubicación de localidades estratificadas según el índice de infestación predial (IIP). Datos correspondientes a partir de septiembre a la fecha. Argentina, 2014-2015.



Fuente: Área Geomática Aplicada y Vigilancia Entomológica, Dirección de Enfermedades Transmisibles por Vectores. Ministerio de Salud de la Nación..

II.3. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

II.3.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) 9 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 8 de 2015 para los datos del módulo SIVILA.

II.3.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 y a las estimaciones realizadas desde la SE 52 de 2014, hasta la semana epidemiológica (SE) 08 de 2015 la curva de **ETI** se presentó en la zona de alerta, respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período.

La curva de notificación de **Neumonía** también se encontraría en la zona de alerta del corredor endémico; en tanto que las notificaciones de **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país se ubicarían en zona de brote del canal endémico.

La estimación de casos de **IRAG** desde la SE 01 de 2015 muestra que hasta la SE 08 de 2015, la curva de notificación se ubica entre zona de seguridad y alerta del canal endémico.

Para las cuatro patologías, las tasas de notificación del total país hasta la SE 03 de 2015 (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 30 de 2014 y 08 de 2015, se han estudiado y notificado 27652 muestras con hallazgo de 7275 casos positivos totales.

Entre las SE 30 de 2014 y la SE 08 de 2015, en términos acumulados, 3763 muestras resultaron positivas para Virus Sincicial Respiratorio (51,73%), 1398 a Parainfluenza (19,22%), y 1377 para el grupo de virus Influenza, con predominio de tipo A (n=949).

Para ese mismo período, se detectaron 1377 casos de Influenza. Estos casos correspondieron en un 68,91% (n = 949) a Influenza tipo A, y 31,08% de los casos a Influenza tipo B de ambos linajes (n=428).

Se han notificado dos casos de influenza tipo B sin linaje determinado en la SE 2 de 2015, en CABA.

De las 1765 muestras analizadas entre SE 01 y 08 de 2015, 1668 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 76 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

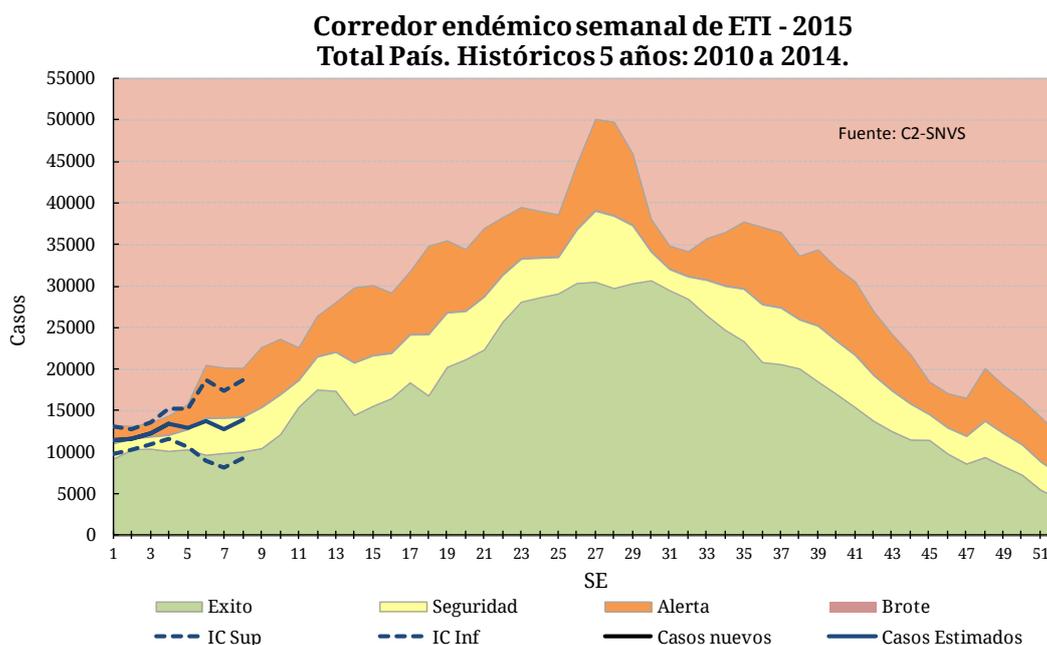
La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 51 casos positivos de 922 estudiados.

En 2015, 15 provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios, en tanto que sólo 6 de estas provincias notificaron casos positivos para este evento (Buenos Aires, CABA, Jujuy, Neuquén, Santa Fe y La Pampa).

II.3.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)¹⁷). De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y a las estimaciones realizadas desde la SE 01 de 2015, en las ocho primeras semanas epidemiológicas (SE) de 2015 la curva de ETI se presentó en la zona de alerta respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período.

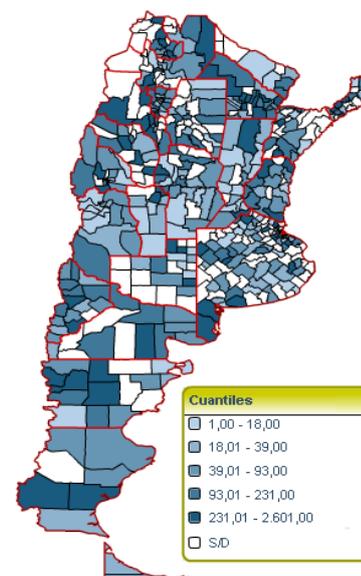


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 04 de 2015 presenta una disminución de 36% para el total del país. Las Regiones Sanitarias IV, VIII y IX de la Provincia de Buenos Aires, San Juan, San Luis, Jujuy, Neuquén, Río Negro Y Santa Cruz presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo.

Así mismo, Catamarca, Jujuy, Entre Ríos y Chaco presentan tasas que triplican o cuadruplican la tasa acumulada de ETI del país (62,40 casos cada 100.000 habitantes).

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

Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. según provincia. SE 4 de 2015. Argentina.



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

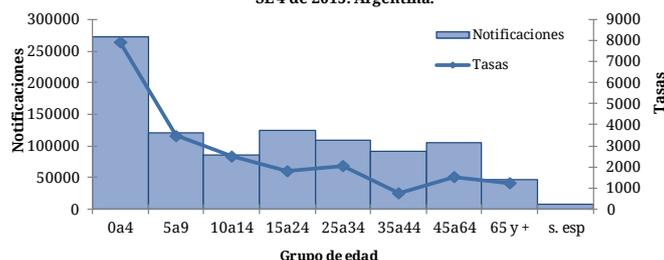
¹⁷Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

Enfermedad Tipo Influenza (ETI)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 4ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia
Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	303		385		307		
Residentes	526	18,20	502	17,37	457	15,81	● -9%
Total CABA	829		887		764		
Region Sanitaria I	729	111,05	669	101,91	491	74,80	● -27%
Region Sanitaria II	543	207,22	346	132,04	294	112,20	● -15%
Region Sanitaria III	119	47,46	102	40,68	22	8,77	● -78%
Region Sanitaria IV	343	61,18	451	80,44	584	104,16	● 29%
Region Sanitaria V	6996	223,38	4764	152,11	3535	112,87	● -26%
Region Sanitaria VI	3305	87,69	2456	65,16	1556	41,28	● -37%
Region Sanitaria VII	1532	67,97	1281	56,84	670	29,73	● -48%
Region Sanitaria VIII	681	59,20	397	34,51	521	45,29	● 31%
Region Sanitaria IX	163	52,28	116	37,21	133	42,66	● 15%
Region Sanitaria X	186	57,55	290	89,72	98	30,32	● -66%
Region Sanitaria XI	964	81,69	704	59,66	754	63,89	● 7%
Region Sanitaria XII	504	28,38	361	20,33	145	8,17	● -60%
Total PROV. BUENOS AIRES	16065	102,81	11937	76,39	8803	56,34	● -26%
Córdoba	2971	89,79	2425	73,29	690	20,85	● -72%
Entre Ríos	3591	290,54	2471	199,92	1720	139,16	● -30%
Santa Fe	4206	131,66	2659	83,24	1266	39,63	● -52%
Centro	27662	105,36	20379	77,62	13243	50,44	● -35%
Mendoza	906	52,10	787	45,25	269	15,47	● -66%
San Juan	657	96,47	585	85,90	699	102,63	● 19%
San Luis	173	40,02	108	24,98	151	34,93	● 40%
Cuyo	1736	60,86	1480	51,88	1119	39,23	● -24%
Corrientes	2734	275,44	1854	186,78	1013	102,06	● -45%
Chaco	2820	267,23	2635	249,70	1824	172,85	● -31%
Formosa	2058	388,18	1721	324,62	80	15,09	● -95%
Misiones	4365	396,24	3439	312,18	1425	129,36	● -59%
NEA	11977	325,50	9649	262,23	4342	118,00	● -55%
Catamarca	1171	318,36	1000	271,87	582	158,23	● -42%
Jujuy	1319	195,90	940	139,61	1263	187,58	● 34%
La Rioja	493	147,76	697	208,91	334	100,11	● -52%
Salta	2191	180,41	1269	104,49	957	78,80	● -25%
Santiago del Estero	1296	148,28	883	101,03	574	65,67	● -35%
Tucumán	1056	72,92	948	65,46	934	64,49	● -1%
NOA	7526	153,23	5737	116,81	4644	94,56	● -19%
Chubut	364	71,50	480	94,28	246	48,32	● -49%
La Pampa	840	262,59	540	168,81	145	45,33	● -73%
Neuquén	357	64,76	216	39,18	321	58,23	● 49%
Río Negro	590	92,38	466	72,96	606	94,88	● 30%
Santa Cruz	305	111,33	284	103,66	323	117,90	● 14%
Tierra del Fuego	95	74,68	56	44,02	45	35,38	● -20%
Sur	2551	105,41	2042	84,38	1686	69,67	● -17%
Total PAIS ARGENTINA	51452	128,25	39287	97,93	25034	62,40	● -36%

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 4 de 2015. Argentina.

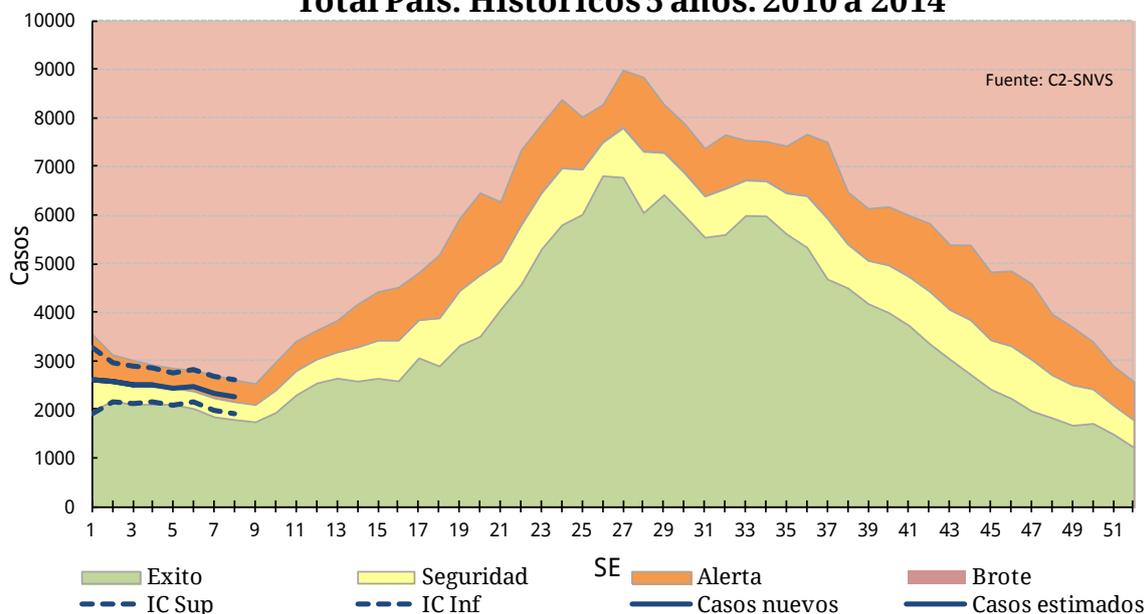


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 160 casos por 10000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

Neumonía

Durante las ocho primeras SE de 2015, el canal endémico de neumonía se encontraría en la zona de alerta del canal endémico, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones realizadas a partir de la SE1 de 2015.

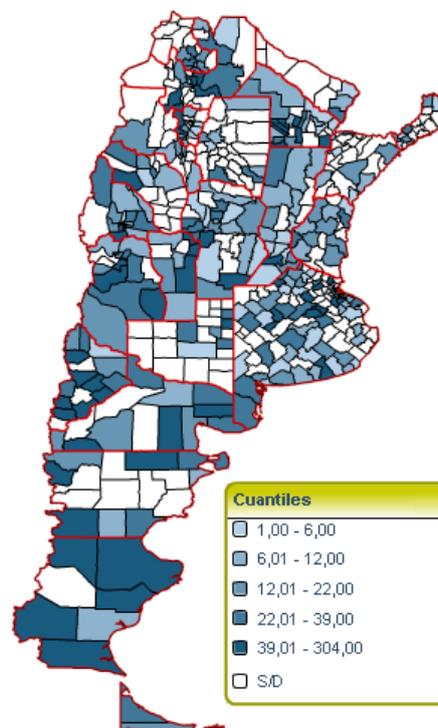
Corredor endémico semanal de Neumonía - 2014 Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 04 de 2015 la tasa de notificación de neumonía disminuyó 25% respecto a la registrada en el mismo período del año 2014, con un total de 5711 casos en 2015. No obstante, la Región Sanitaria III de la provincia de Buenos Aires, San Juan, San Luis y Neuquén presentan tasas superiores a las correspondientes para el año anterior.

Así mismo, jurisdicciones como Santa Cruz, Neuquén, San Luis, Tierra del Fuego y Chaco registran tasas de notificación que duplican o triplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2014 (14,24 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 4 de 2015. Argentina.



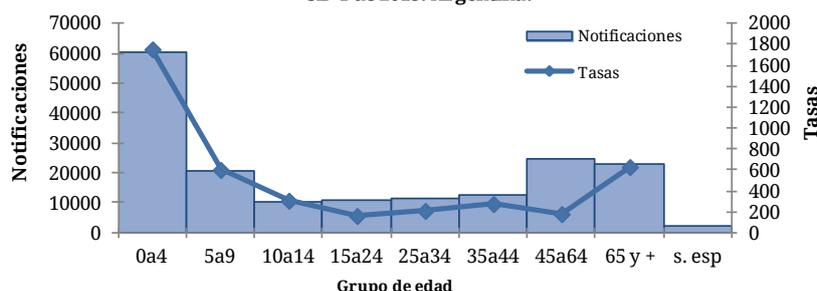
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Neumonía
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 4ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	231		141		106		
Residentes	526	18,20	434	15,02	493	17,06	● 14%
Total CABA	757		575		599		
Region Sanitaria I	123	18,74	102	15,54	109	16,60	● 7%
Region Sanitaria II	107	40,83	76	29,00	58	22,13	● -24%
Region Sanitaria III	43	17,15	17	6,78	24	9,57	● 41%
Region Sanitaria IV	181	32,28	102	18,19	86	15,34	● -16%
Region Sanitaria V	471	15,04	401	12,80	130	4,15	● -68%
Region Sanitaria VI	466	12,36	389	10,32	219	5,81	● -44%
Region Sanitaria VII	494	21,92	263	11,67	95	4,22	● -64%
Region Sanitaria VIII	308	26,78	243	21,13	171	14,87	● -30%
Region Sanitaria IX	82	26,30	77	24,70	36	11,55	● -53%
Region Sanitaria X	66	20,42	95	29,39	77	23,82	● -19%
Region Sanitaria XI	281	23,81	191	16,18	146	12,37	● -24%
Region Sanitaria XII	234	13,18	148	8,33	99	5,57	● -33%
Total PROV. BUENOS AIRES	2856	18,28	2104	13,46	1250	8,00	● -41%
Córdoba	774	23,39	574	17,35	315	9,52	● -45%
Entre Ríos	342	27,67	315	25,49	162	13,11	● -49%
Santa Fe	749	23,45	542	16,97	470	14,71	● -13%
Centro	5478	20,86	4110	15,65	2796	10,65	● -32%
Mendoza	628	36,11	478	27,49	410	23,58	● -14%
San Juan	220	32,30	155	22,76	185	27,16	● 19%
San Luis	281	65,00	87	20,12	148	34,23	● 70%
Cuyo	1129	39,58	720	25,24	743	26,05	● 3%
Corrientes	306	30,83	224	22,57	74	7,46	● -67%
Chaco	377	35,73	512	48,52	391	37,05	● -24%
Formosa	225	42,44	196	36,97	11	2,07	● -94%
Misiones	330	29,96	228	20,70	126	11,44	● -45%
NEA	1238	33,64	1160	31,53	602	16,36	● -48%
Catamarca	112	30,45	58	15,77	63	17,13	● 9%
Jujuy	162	24,06	128	19,01	128	19,01	● 0%
La Rioja	64	19,18	88	26,38	26	7,79	● -70%
Salta	806	66,37	421	34,67	410	33,76	● -3%
Santiago del Estero	106	12,13	103	11,78	51	5,84	● -50%
Tucumán	347	23,96	305	21,06	264	18,23	● -13%
NOA	1597	32,52	1103	22,46	942	19,18	● -15%
Chubut	135	26,52	82	16,11	91	17,87	● 11%
La Pampa	85	26,57	37	11,57	41	12,82	● 11%
Neuquén	172	31,20	141	25,58	183	33,20	● 30%
Río Negro	205	32,10	146	22,86	147	23,02	● 1%
Santa Cruz	171	62,42	129	47,09	138	50,37	● 7%
Tierra del Fuego	30	23,58	35	27,51	28	22,01	● -20%
Sur	798	32,97	570	23,55	628	25,95	● 10%
Total PAIS ARGENTINA	10240	25,52	7663	19,10	5711	14,24	● -25%

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

Notificaciones y Tasas de Neumonía (x 100000 hab) por grupo de edad.
SE 4 de 2015. Argentina.

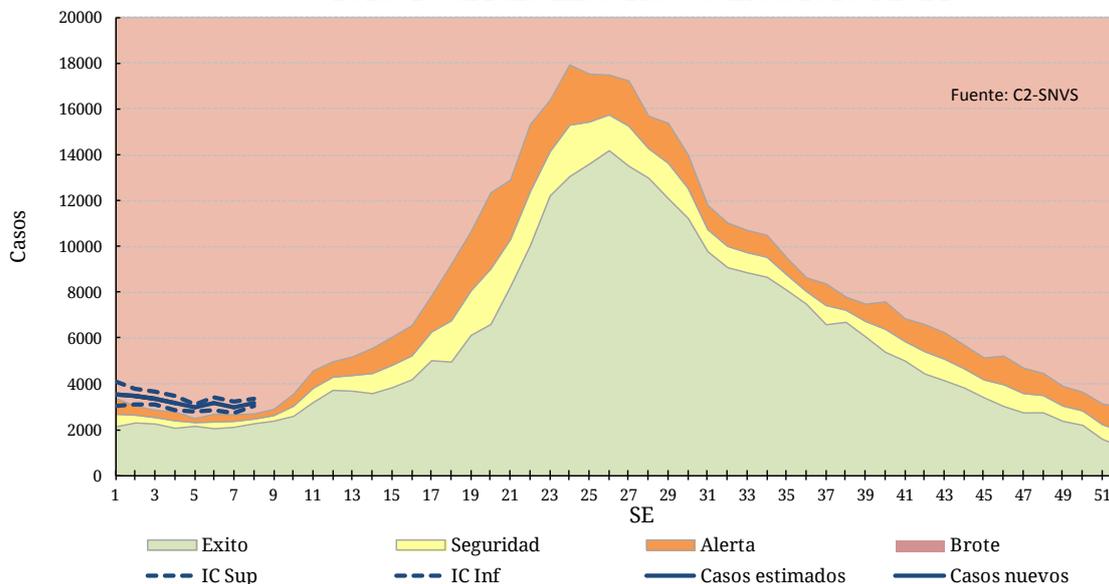


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

Bronquiolitis en menores de 2 años

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 52 de 2014 y considerando el intervalo de confianza superior, hasta la SE 08 de 2015 la curva de casos se ubicaría en zona de brote del canal endémico para el total del país.

Corredor endémico semanal de Bronquiolitis en menores de 2 años - 2015. Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014



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 04 de 2015 de bronquiolitis para el total país resulta un 18% menor que la registrada en el mismo período del año 2014.

A nivel jurisdiccional, las Regiones Sanitarias I, VIII y IX de la Provincia de Buenos Aires, Mendoza, Jujuy, Salta, Chubut, La Pampa, Neuquén, Río Negro y Tierra del Fuego presentan una tasa acumulada en la SE 04 de 2015 superior al mismo período del año anterior.

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.

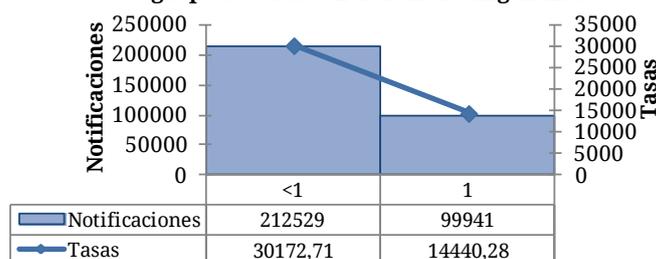
Asimismo, Salta, Jujuy, la Región Sanitaria IX de la provincia de Buenos Aires, Santiago del Estero y San Juan registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (502,28 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

Bronquiolitis en menores de 4 años
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 4ª semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	427		165		222		
Residentes	357	514,13	293	421,96	323	465,16	● 10%
Total CABA	784		458		545		
Region Sanitaria I	88	463,82	60	316,24	85	448,01	● 42%
Region Sanitaria II	46	558,32	40	485,50	23	279,16	● -43%
Region Sanitaria III	20	272,81	9	122,77	6	81,84	● -33%
Region Sanitaria IV	113	633,55	70	392,46	72	403,68	● 3%
Region Sanitaria V	1627	1524,32	959	898,48	409	383,19	● -57%
Region Sanitaria VI	937	714,12	786	599,04	673	512,91	● -14%
Region Sanitaria VII	583	763,31	447	585,25	162	212,10	● -64%
Region Sanitaria VIII	301	911,71	230	696,65	273	826,90	● 19%
Region Sanitaria IX	94	1027,32	66	721,31	113	1234,97	● 71%
Region Sanitaria X	74	746,49	30	302,63	19	191,67	● -37%
Region Sanitaria XI	518	1303,21	235	591,22	204	513,23	● -13%
Region Sanitaria XII	403	611,37	281	426,29	228	345,89	● -19%
Total PROV. BUENOS	4804	916,01	3213	612,65	2267	432,26	● -29%
Córdoba	281	265,73	305	288,43	164	155,09	● -46%
Entre Ríos	315	783,48	179	445,22	110	273,60	● -39%
Santa Fe	332	340,60	232	238,01	132	135,42	● -43%
Centro	6516	778,20	4387	523,94	3218	384,33	● -27%
Mendoza	271	434,39	175	280,51	277	444,00	● 58%
San Juan	322	1244,40	316	1221,21	293	1132,32	● -7%
San Luis	45	301,14	47	314,53	44	294,45	● -6%
Cuyo	638	618,18	538	521,29	614	594,93	● 14%
Corrientes	268	734,79	147	403,04	45	123,38	● -69%
Chaco	550	1417,16	386	994,59	358	922,44	● -7%
Formosa	363	1785,28	339	1667,24	20	98,36	● -94%
Misiones	323	686,23	300	637,36	177	376,04	● -41%
NEA	1504	1054,07	1172	821,39	600	420,51	● -49%
Catamarca	69	536,67	55	427,78	25	194,45	● -55%
Jujuy	325	1314,72	343	1387,54	389	1573,62	● 13%
La Rioja	23	199,86	29	252,00	18	156,41	● -38%
Salta	503	1006,74	488	976,72	697	1395,03	● 43%
Santiago del Estero	688	1936,56	551	1550,93	433	1218,79	● -21%
Tucumán	438	838,41	418	800,12	432	826,92	● 3%
NOA	2046	1095,19	1884	1008,47	1994	1067,35	● 6%
Chubut	56	306,87	39	213,71	52	284,95	● 33%
La Pampa	49	475,96	20	194,27	30	291,40	● 50%
Neuquén	96	465,54	56	271,57	93	451,00	● 66%
Río Negro	113	521,77	98	452,51	119	549,48	● 21%
Santa Cruz	53	489,47	70	646,47	62	572,59	● -11%
Tierra del Fuego	30	659,05	22	483,30	30	659,05	● 36%
Sur	397	460,55	305	353,82	386	447,79	● 27%
Total PAIS ARGENTINA	11101	818,52	8286	610,96	6812	502,28	● -18%

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 4 de 2015. Argentina.



Grupo de edad

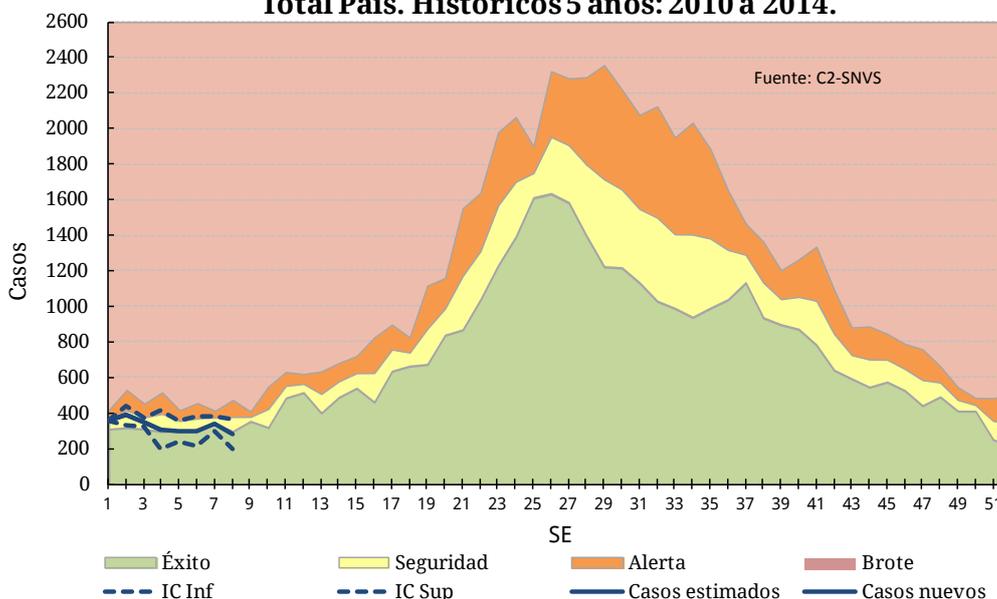
En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

IRAG (IRA internada)¹⁸

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 desde la SE 01 de 2015 muestra que hasta la SE 08 de 2015, la curva de notificación se ubica entre zona de seguridad y alerta del corredor endémico.

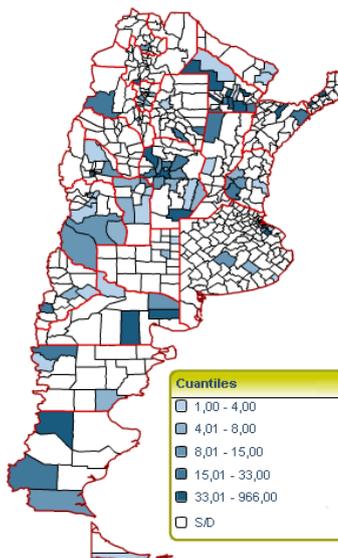
**Corredor endémico semanal de IRAG - 2015.
Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014.**



En términos absolutos, y considerando un atraso de 3 semanas en la notificación, la tasa acumulada para el total del país (3,08 casos por 100000 habitantes) en la SE 04 de 2015 es un 35% menor que la notificada en el mismo período del año previo. Asimismo, las provincias de Río Negro, La Pampa, Neuquén, Tucumán, Corrientes, Chaco y Santa Fe presentan tasas acumulada en la SE 04 de 2015 superiores a su correspondiente para al año 2014; en tanto que 2 provincias no registran casos de IRAG entre la SE 01 y SE 04 de 2015.

Las jurisdicciones de San Juan, Chaco, Córdoba, Tucumán y Santa Cruz registran tasas que duplican la tasa total del país de 3,08 casos cada 100000 habitantes.

Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 4 de 2015. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

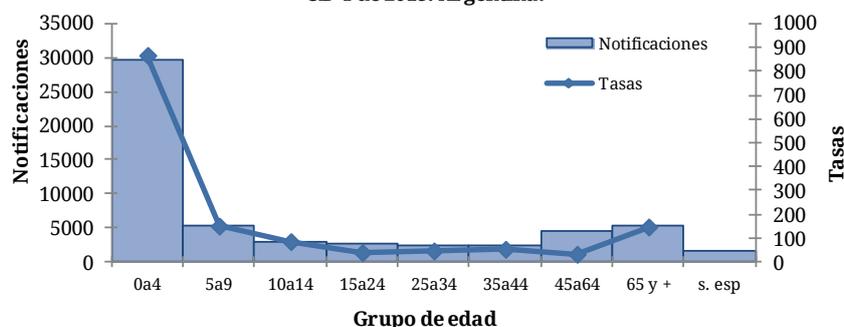
¹⁸Los datos respecto a las notificaciones de IRAG se encuentran actualmente en revisión, dado el aumento en el número de casos respecto a los publicados previamente.

IRAG (IRA internada)
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.
Hasta la 4° semana epidemiológica. PAIS ARGENTINA por Provincia
Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	42		33		28		
Residentes	55	1,90	53	1,83	46	1,59	● -13%
Total CABA	97		86		74		
Buenos Aires	269	1,72	425	2,72	129	0,83	● -70%
Córdoba	182	5,50	202	6,10	223	6,74	● 10%
Entre Ríos	60	4,85	104	8,41	53	4,29	● -49%
Santa Fe	9	0,28	9	0,28	16	0,50	● 78%
Centro	617	2,35	826	3,15	495	1,89	● -40%
Mendoza	71	4,08	117	6,73	47	2,70	
San Juan	4	0,59	4	0,59	16	2,35	
San Luis	16	3,70	22	5,09	22	5,09	● 0%
Cuyo	91	3,19	143	5,01	85	2,98	● -41%
Corrientes	72	7,25	13	1,31	35	3,53	● 169%
Chaco	101	9,57	233	22,08	259	24,54	● 11%
Formosa	56	10,56	55	10,37			
Misiones	271	24,60	159	14,43	20	1,82	
NEA	500	13,59	460	12,50	314	8,53	● -32%
Catamarca	82	22,29	75	20,39	19	5,17	● -75%
Jujuy	10	1,49	13	1,93	33	4,90	
La Rioja	46	13,79	25	7,49			
Salta	0		16	1,32	7	0,58	
Santiago del Estero	107	12,24	124	14,19	11	1,26	
Tucumán	107	7,39	149	10,29	197	13,60	● 32%
NOA	352	7,17	402	8,19	267	5,44	● -34%
Chubut	20	3,93	15	2,95	15	2,95	● 0%
La Pampa	11	3,44	7	2,19	9	2,81	● 29%
Neuquén	17	3,08	9	1,63	10	1,81	● 11%
Río Negro	28	4,38	16	2,51	23	3,60	● 44%
Santa Cruz	6	2,19	16	5,84	17	6,21	● 6%
Tierra del Fuego	1	0,79	16	12,58	1	0,79	
Sur	83	3,43	79	3,26	75	3,10	● -5%
Total ARGENTINA	1643	4,10	1910	4,76	1236	3,08	● -35%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100000 hab) por grupo de edad.
SE 4 de 2015. Argentina.



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

II.3.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014 y 2015¹⁹

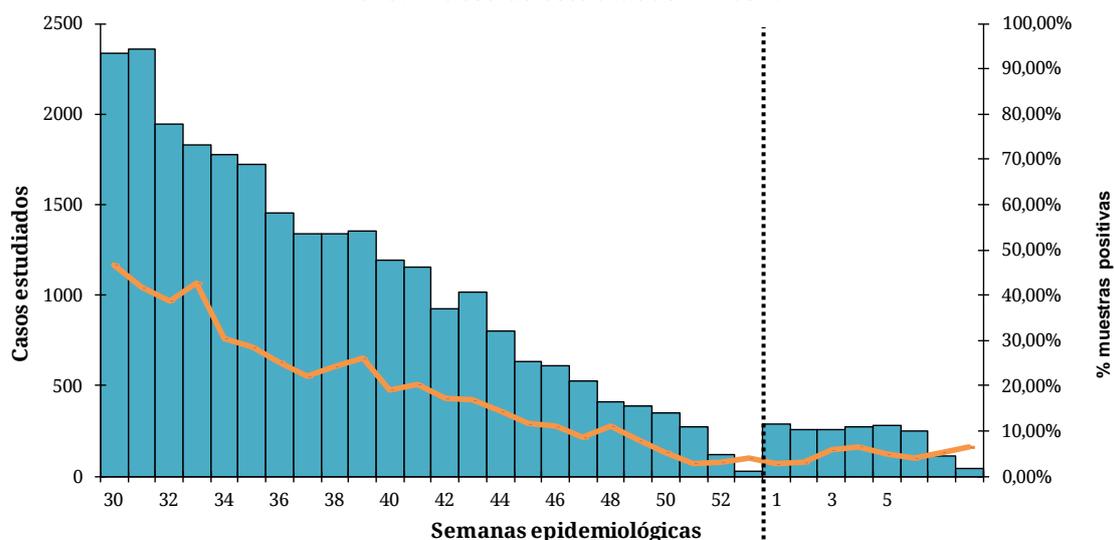
Muestras estudiadas y positividad

Desde la SE 30 de 2014 hasta la SE 08 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 27652 casos con 7275 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados.

Desde entonces, la tendencia de la proporción de casos positivos fue decreciente con un máximo de 46,76% en SE30 y un mínimo de 2,77% en SE 01.

Entre las SE 01 a SE 53 de 2014, la tasa de positividad promedio es 32,93%; en tanto que se registró 4,65% de positividad entre la SE 01 y SE 08 de 2015. (Figura 1)

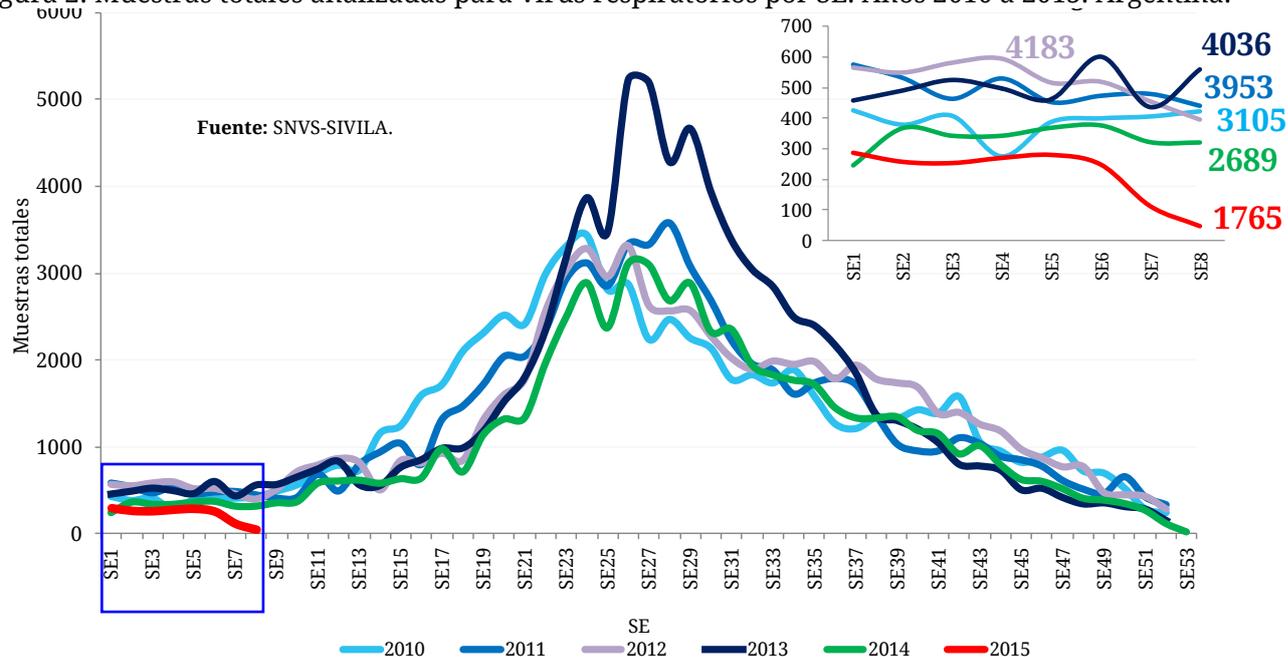
Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE 30 de 2014 a SE 08 de 2015. Muestras estudiadas= 27652. Fuente: SNVS-SIVILA.



Considerando solo el año 2015, entre la SE 1 y SE 08, se han registrado 1765 muestras estudiadas para virus respiratorios con 82 muestras positivas. Para el mismo período de tiempo, en relación a los años 2010 a 2014 en los que el promedio de casos hasta la SE 08 fue 3593, el total de muestras analizadas fue 53% menor aunque con una tendencia similar; probablemente debido al retraso en la notificación de las mismas. (Figura 2)

¹⁹ Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 11/01/2015 (SE1). Los mismos se encuentran sujetos a modificación, considerando un atraso en la notificación a nivel nacional de tres semanas.

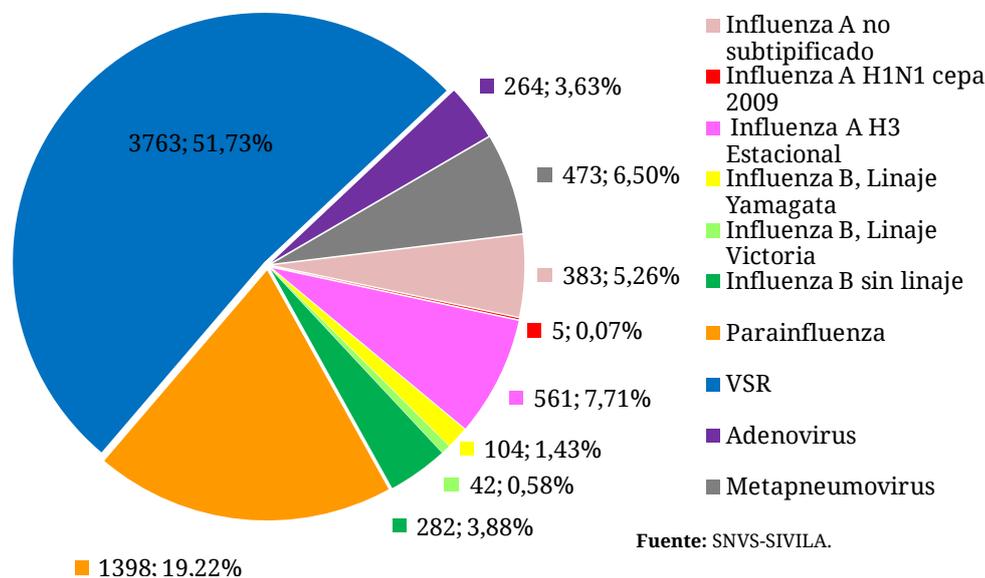
Figura 2. Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. Años 2010 a 2015. Argentina.



Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE 30 de 2014 y la SE 08 de 2015, en términos acumulados, 3763 muestras resultaron positivas para Virus Sincial Respiratorio (51,73%), 1398 a Parainfluenza (19,22%), y 1377 para el grupo de virus Influenza, con predominio de tipo A (n=949).

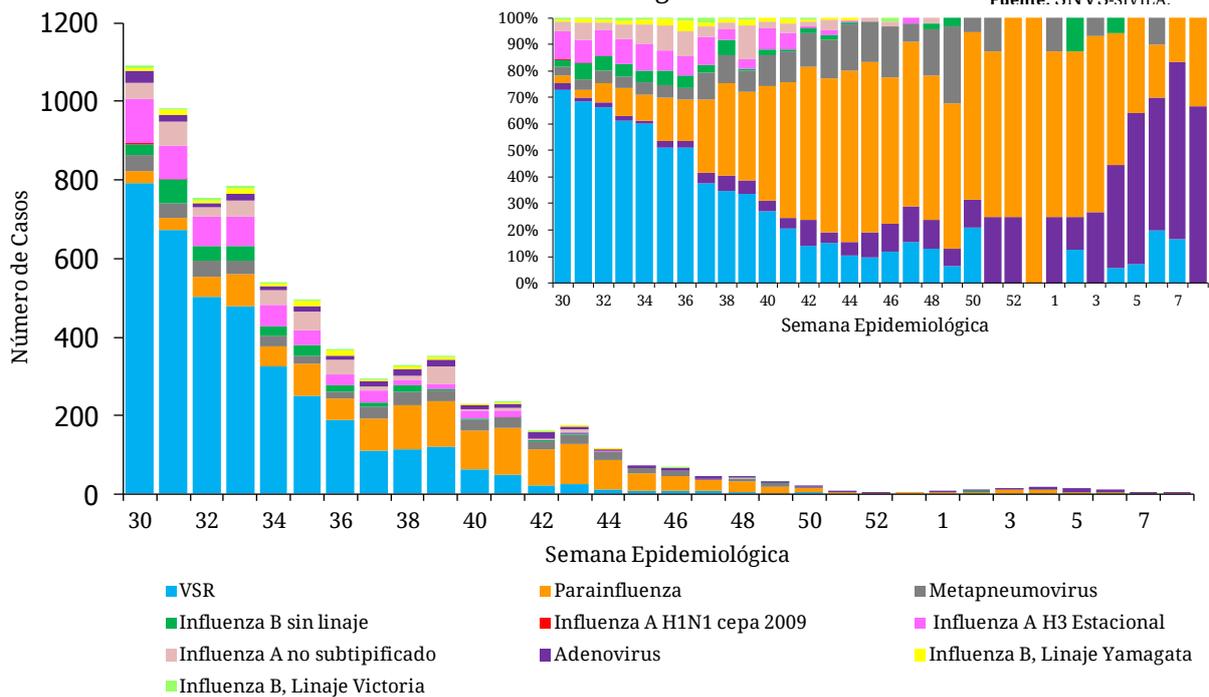
Figura 2 – Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 30 de 2014 a SE08 de 2015. N=7275.



Distribución temporal de casos positivos

En cuanto a la notificación por semana epidemiológica de los casos positivos para virus respiratorios, en las últimas semanas de 2014 se observó un descenso de la proporción de virus influenza, con un aumento en la proporción semanal de virus parainfluenza y de adenovirus. Este comportamiento continua observándose durante las primeras semanas de 2015 (Figura 3)

Figura 3 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica. SE 30 de 2014 a SE 08 de 2015. Argentina. N=7275

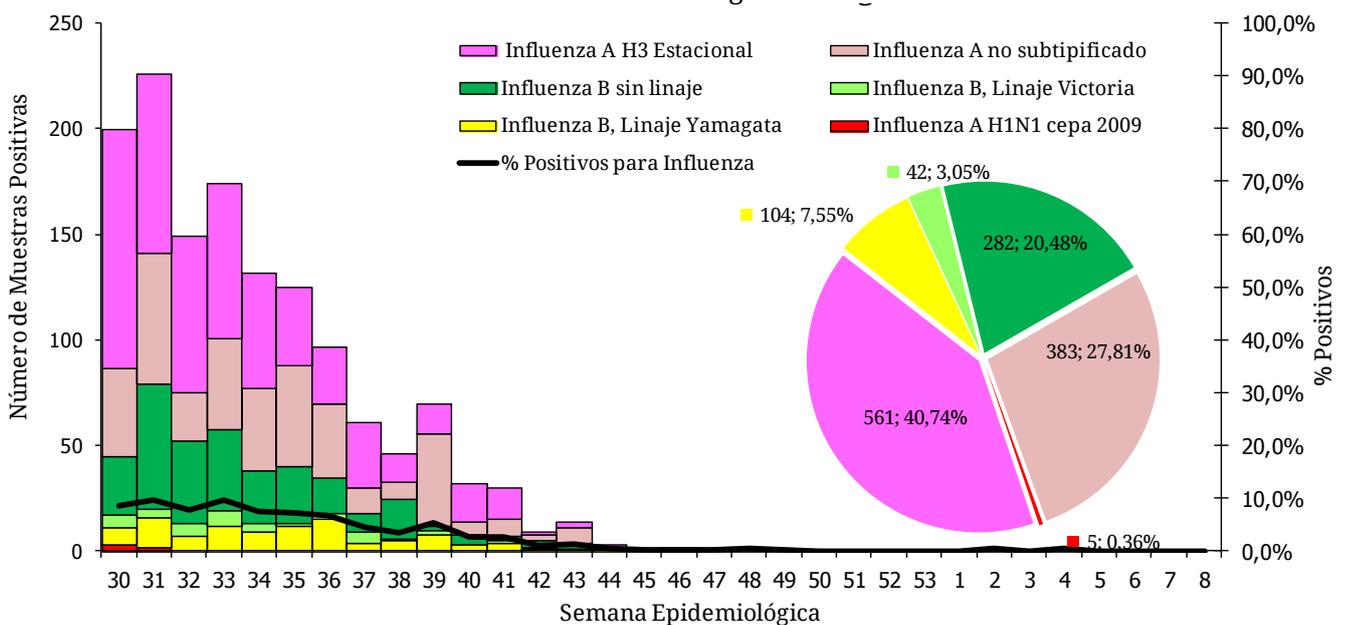


Frecuencia y distribución de Virus Influenza durante 2014

Desde la SE 30 de 2014 hasta la SE 08 de 2015, se detectaron 1377 casos de Influenza. Estos casos correspondieron en un 68,91% (n = 949) a Influenza tipo A, y 31,08% de los casos a Influenza tipo B de ambos linajes (n=428). No se han notificado casos positivos para Influenza en las primeras semanas epidemiológicas de 2015.

En la figura 4 se evidencian la circulación de Influenza B (con predominio de linaje Yamagata) e Influenza A subtipo H3 desde la SE 30 a 50, con promedio de 70 casos por semana, respectivamente.

Figura 4 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE 30 de 2014 a SE 08 de 2015. Argentina. N=1377. Fuente: SNVS-SIVILA.

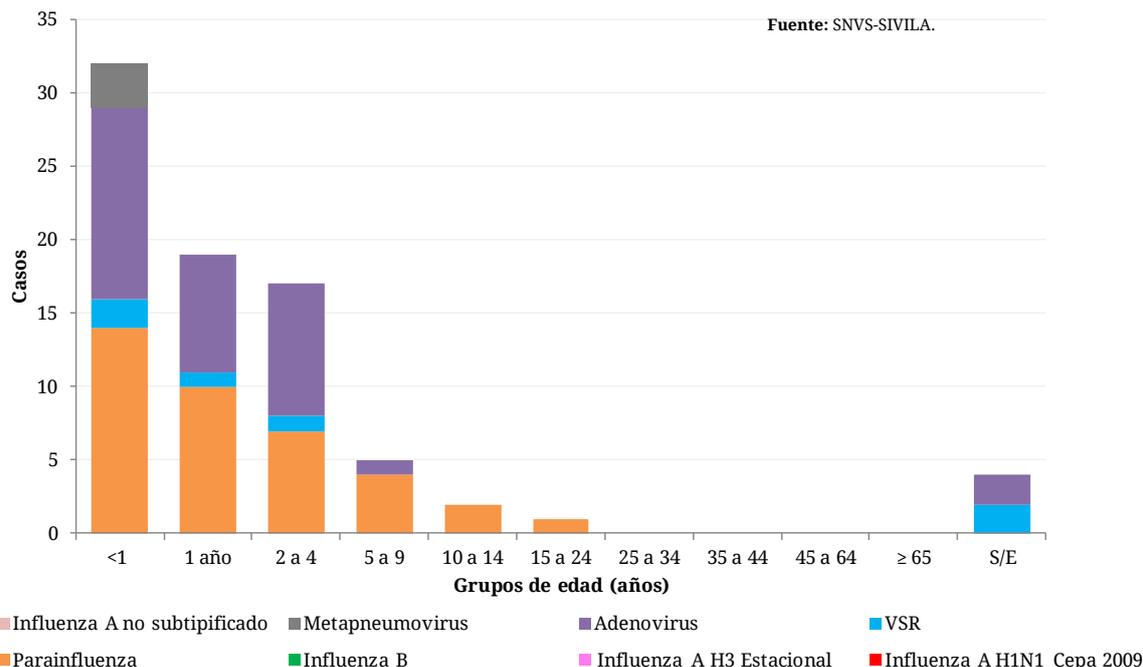


Virus respiratorios según grupos de edad

De las 1765 muestras analizadas entre SE 01 y 08 de 2015, 1668 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 76 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 51 casos positivos de 922 estudiados. Los mismos correspondieron en su mayoría a Parainfluenza (n=24) y 21 a adenovirus. En tanto que para el grupo de riesgo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 8 muestras, resultado todas negativas para virus respiratorios. (Figura 5)

Figura 5 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 8 de 2015. Argentina. (n=76)



Notificación de virus respiratorios por provincia en 2015

Entre las SE 01 a 08 de 2015, 15 provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios, en tanto que sólo 6 de estas provincias notificaron casos positivos para este evento. (Tabla 1)

Desde la Ciudad Autónoma de Buenos Aires se informaron 36 muestras positivas para virus respiratorios de un total de 1061 estudiados, de las cuales 17 corresponden a Adenovirus, 15 son por Parainfluenza y 4 para Virus Sincicial Respiratorio.

La Provincia de Buenos Aires notificó 25 casos de un total de 371 estudiados (y 6,74% de positividad), de los cuales 10 correspondieron a Parainfluenza y 11 a Adenovirus.

Las jurisdicciones de Jujuy, Neuquén y Santa Fe presentaron casos positivos correspondientes en su mayoría a parainfluenza.

En las semanas epidemiológicas 2 y 4, se ha detectado Influenza tipo B sin linaje determinado, en la Provincia de Buenos Aires.

Tabla 1 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 8 de 2015.

Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
CABA	4	15	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	1061	3,39%
Bs. As.	0	10	11	2	0	0	0	0	0	2	2	2	25	371	6,74%
Jujuy	1	10	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	33	39,39%
Neuquen	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	81	4,94%
Santa Fe	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	84	3,57%
La Pampa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	13	7,69%
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0,00%
Chaco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,00%
Chubut	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0,00%
Cordoba	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0,00%
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0,00%
Entre Rios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Formosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,00%
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Mendoza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Misiones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Rio Negro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,00%
Salta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
San Juan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
San Luis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0,00%
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Sgo. Del Estero	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0,00%
T. del Fuego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Tucuman	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Total país	6	38	33	3	0	0	0	0	0	2	2	2	82	1765	4,65%

Laboratorios que aportaron notificaciones agrupadas/ numéricas durante el año 2015.

BUENOS AIRES	JUJUY
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	HOSP DR H. QUINTANA
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	LA PAMPA
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	MENDOZA
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSPITAL ALEXANDER FLEMING
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	NEUQUEN
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
CAPITAL FEDERAL	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	RIO NEGRO
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP VALCHETA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	HOSP CATRIEL
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	HOSP GRAL CONESA
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	HOSP DR RAMON CARRILLO
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	SALTA
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	SAN LUIS
CATAMARCA	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	SANTA CRUZ
CHACO	HOSP. EL CALAFATE
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	SANTA FE
CHUBUT	HOSP. ESCUELA EVA PERON
HOSP ZONAL ESQUEL	INER CONI - ANLIS
LABORATORIO DIBAC S.A.	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
CORDOBA	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
HOSP ARTURO ILLIA	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
HOSP CRUZ DEL EJE	P - HOSP. PROVINCIAL
HOSP INFANTIL MUNICIPAL	SGO. DEL ESTERO
HOSP JESUS MARIA	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
HOSP SAN VICENTE DE PAUL	TIERRA DEL FUEGO
CORRIENTES	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
LABORATORIO CENTRAL	TUCUMAN
ENTRE RIOS	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
HOSP FERMIN SALABERRY	NACIONAL
FORMOSA	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN	Total general = 53

Laboratorios que aportaron notificaciones nominales durante el año 2015.

BUENOS AIRES	SALTA
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	HOSPITAL PAPA FRANCISCO
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	SANTA CRUZ
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	HOSP. RIO TURBIO
HTAL DE TRAUMA Y EMERGENCIA DR FEDERICO ABETE	SANTA FE
CAPITAL FEDERAL	CIBIC - CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	HOSPITAL RECONQUISTA
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
CORRIENTES	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
HOSP ANGELA IGLESIA DE LLANO	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
HOSP JOSE R. VIDAL	TUCUMAN
ENTRE RIOS	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
SANATORIO ADVENTISTA DEL PLATA	NACIONAL
MENDOZA	INE JARA - ANLIS
HOSP CARLOS SAPORITI	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP TEODORO SCHESTAKOW	Total general = 24
RIO NEGRO	
HOSP DR RAMON CARRILLO	
HOSP EL BOLSON	
HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI	

II.4. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

II.4.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° 8 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.

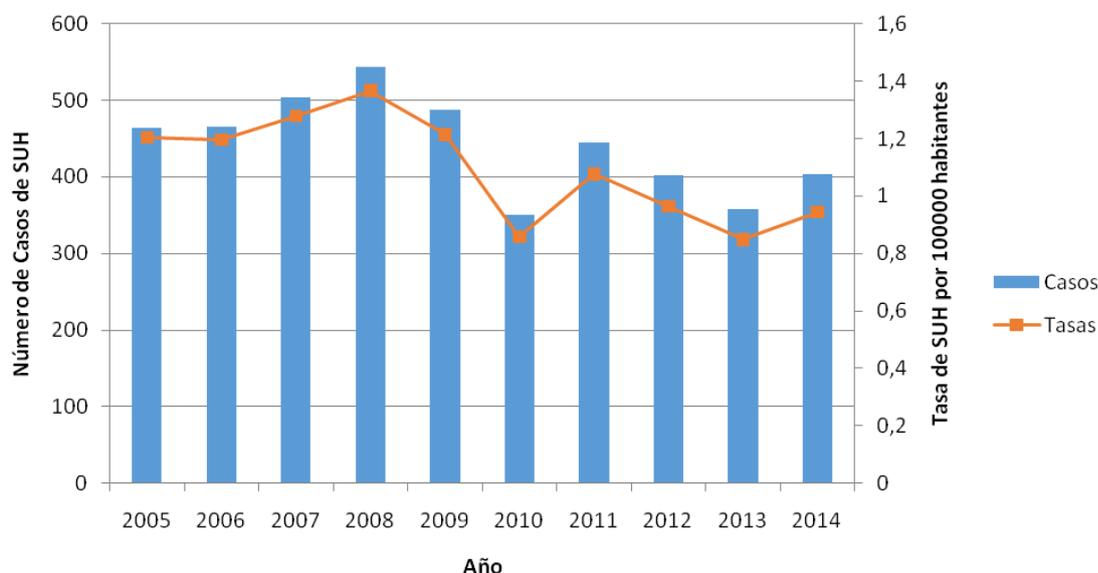
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, en las últimas semanas, se ha contactado a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados por cada provincia, logrando de esta manera una información más robusta y confiable.

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.4.b. Situación nacional

En el gráfico 1 se presentan los casos y tasas de SUH notificados en los años 2005 a 2014.

Gráfico 1: Casos y Tasas de SUH. Argentina. 2005-2014.

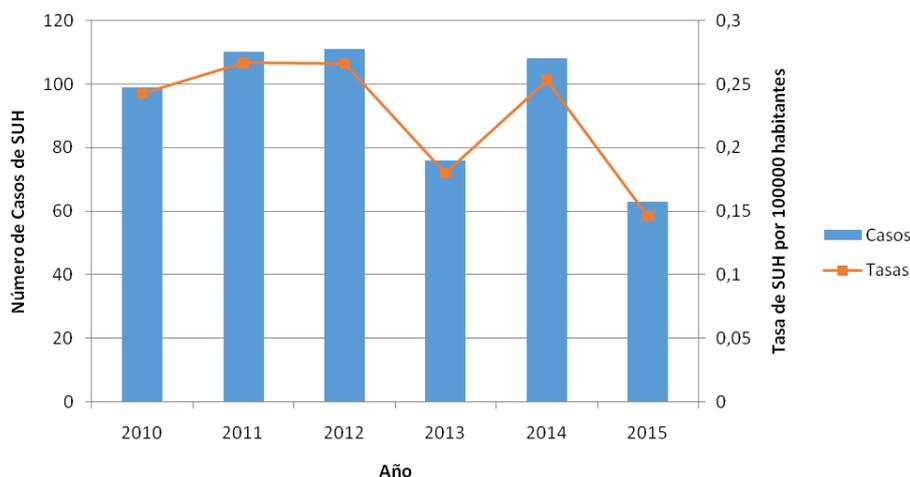


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Observando la serie de los últimos 10 años, puede constatar una tendencia a la disminución de los casos de SUH a nivel agregado para el país con un leve aumento en el año 2014, sin embargo la tasa promedio para todo el periodo es de 1,09 casos cada 100.000 habitantes; mientras que para el año 2014 fue de 0,94 casos cada 100.000 habitantes. La media de casos para el periodo de estudio fue de 442, siendo de 403 el número de casos notificados hasta la fecha en 2014.

En el período analizado el año con menor número de casos fue el 2010 con 350 notificados y el año con mayor número de casos fue el 2008 con 543.

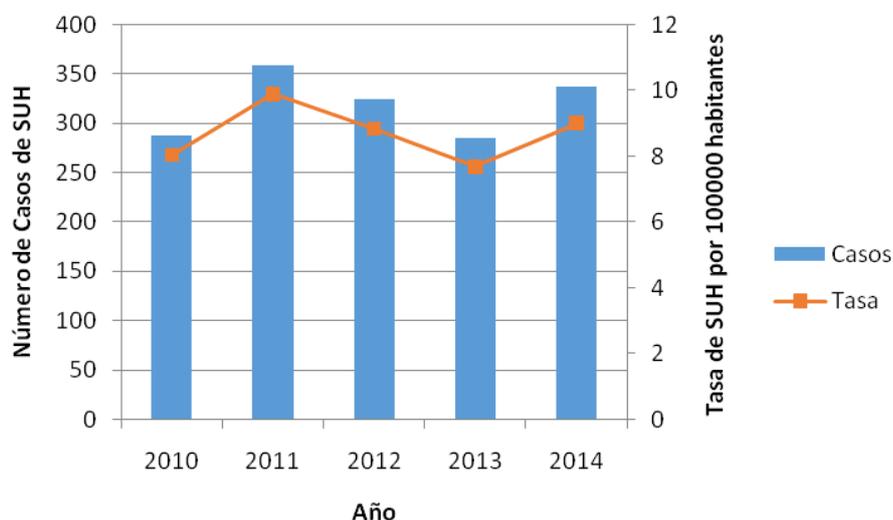
En el gráfico 2 se presentan los casos y tasas de SUH notificados entre las SE 1 a 8 de los años 2010 a 2015.

Gráfico 2: Casos y Tasas de SUH. Argentina. SE 1 a 8. Años 2010-2015.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE1 y 8, se registró un descenso de la tasa de notificación en el año 2013 para luego aumentar hacia 2014, volviendo a descender con los casos notificados hasta la fecha en 2015. El promedio de casos para el periodo fue de 101, mientras que la media de tasa fue de 0,24 cada 100.000 habitantes. Es conveniente destacar que la mediana de retraso en la notificación registrada para este evento durante 2014 fue de 12 días para el total del país, por lo que la tasa de notificación del año 2015 puede modificarse.

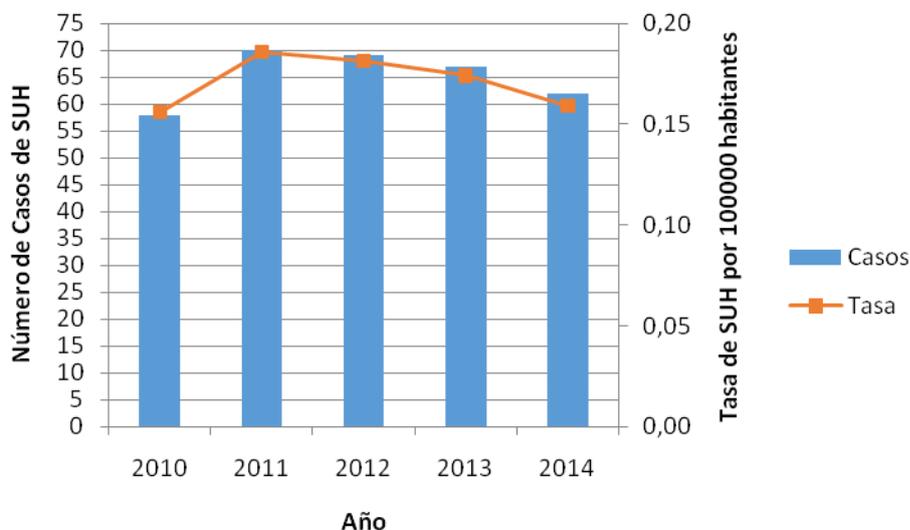
En el gráfico 3 se presentan los casos desde 2010 a 2014, con la finalidad de comparar la situación de 2014 con los períodos previos en los menores de 5 años.

Gráfico 3: Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2014.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Se observa que los casos y tasas en menores de 5 años se mantienen alrededor de 300 por año, con el mayor número en 2011 (358 casos) y el menor en el año 2013 (285 casos).

Gráfico 4: Casos y Tasas de SUH en 5 años y más. Argentina. 2010-2014.

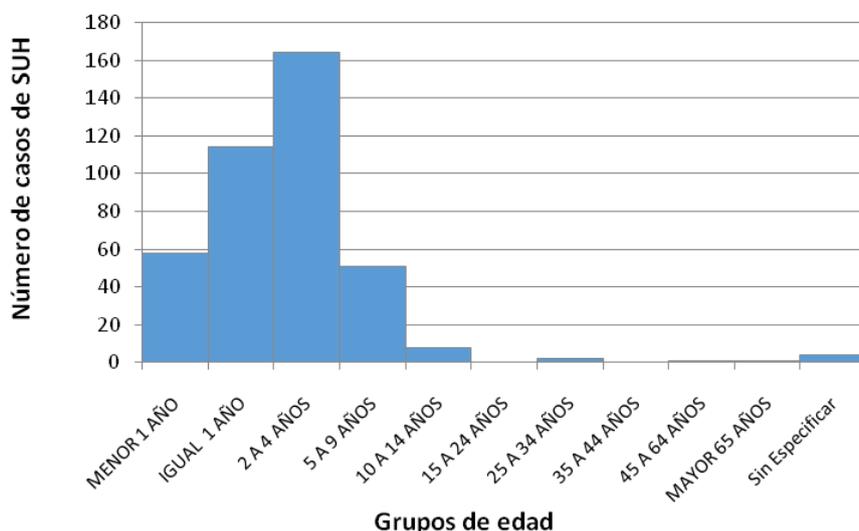


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Con respecto a la tasa de notificación de SUH en pacientes de 5 años y más, se observa un aumento entre los años 2010 y 2011 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.

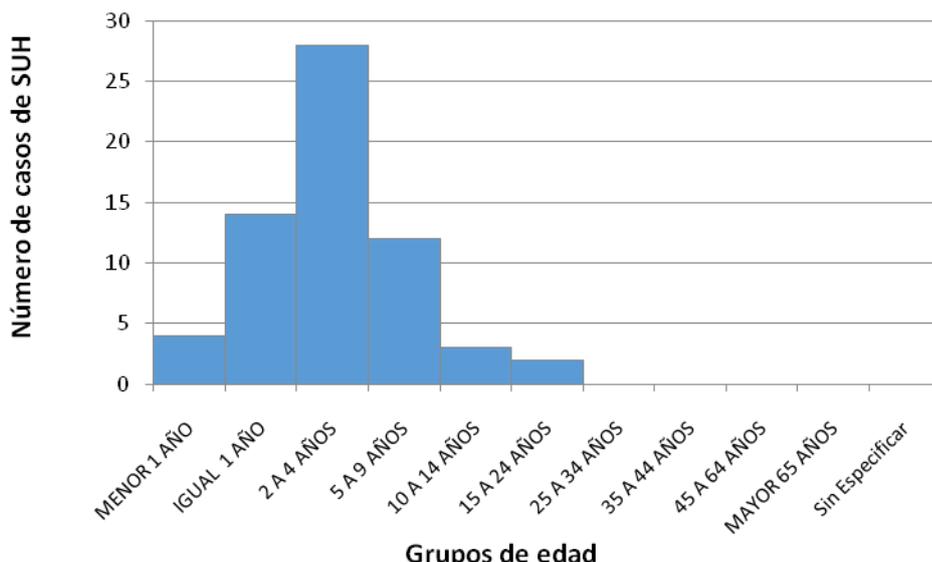
Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2014.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Durante 2014 el mayor número de casos se concentra en los menores de 5 años (337) que representan el 86% de los casos notificados en el periodo.

Gráfico 6: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 8

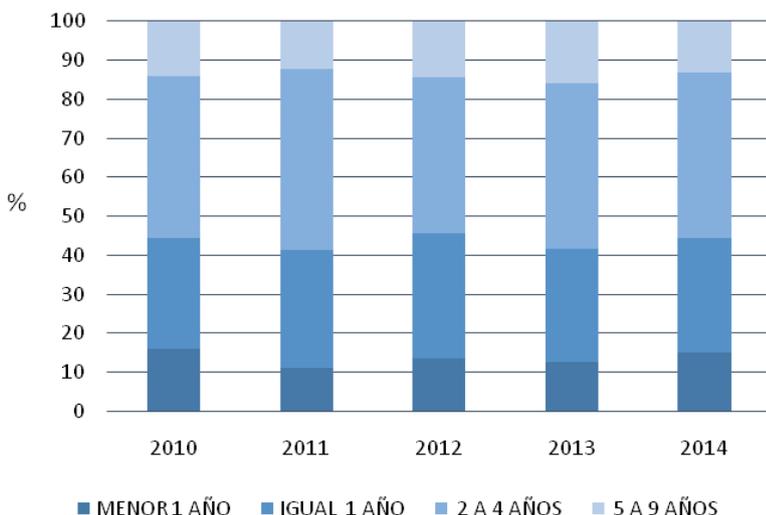


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE8 del año 2015 el mayor número de casos se concentra entre los 2 y 4 años, representando el 44% de los casos notificados, no registrándose casos en mayores de 24 años hasta la fecha.

En el siguiente gráfico se muestra la distribución porcentual de las edades más afectadas (0 a 9 años) en los años 2010 y 2014 (Gráfico 7).

Gráfico 7: Distribución porcentual por grupos de edad de los casos de SUH notificados en menores de 10 años. Argentina. 2010-2014.

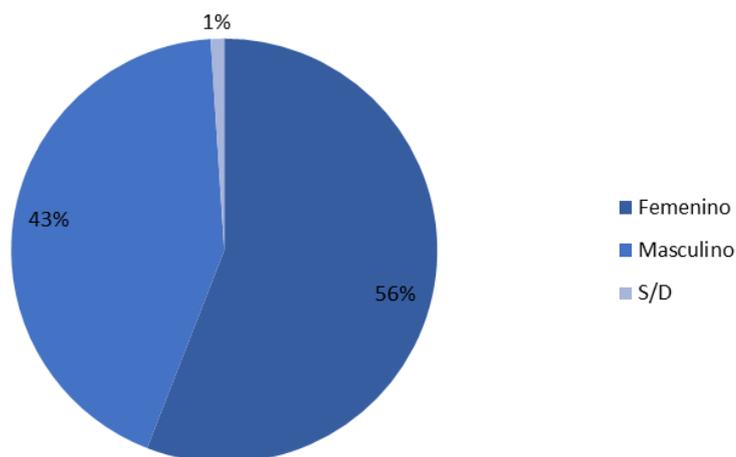


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el gráfico 7 se observa una distribución relativa estable durante el período. Los menores de dos años representan algo más del 40% de los casos en todos los años.

El gráfico 8 muestra la distribución por sexo.

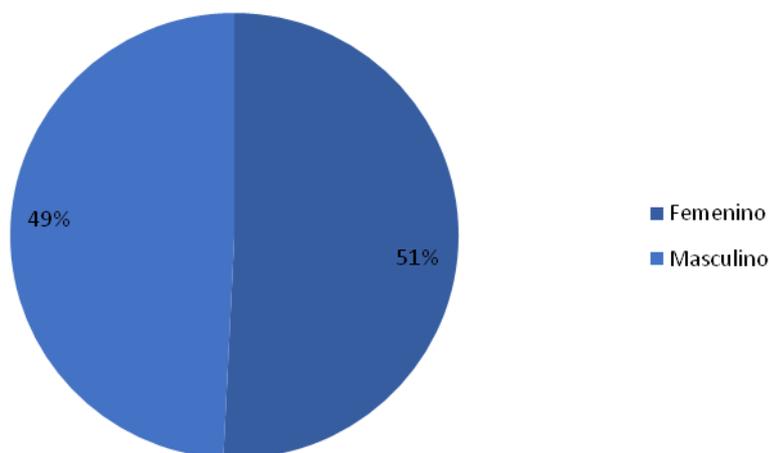
Gráfico 8: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2014.



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2014 presenta un predominio de las mujeres con un 56 % de los casos notificados.

Gráfico 9: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 8.

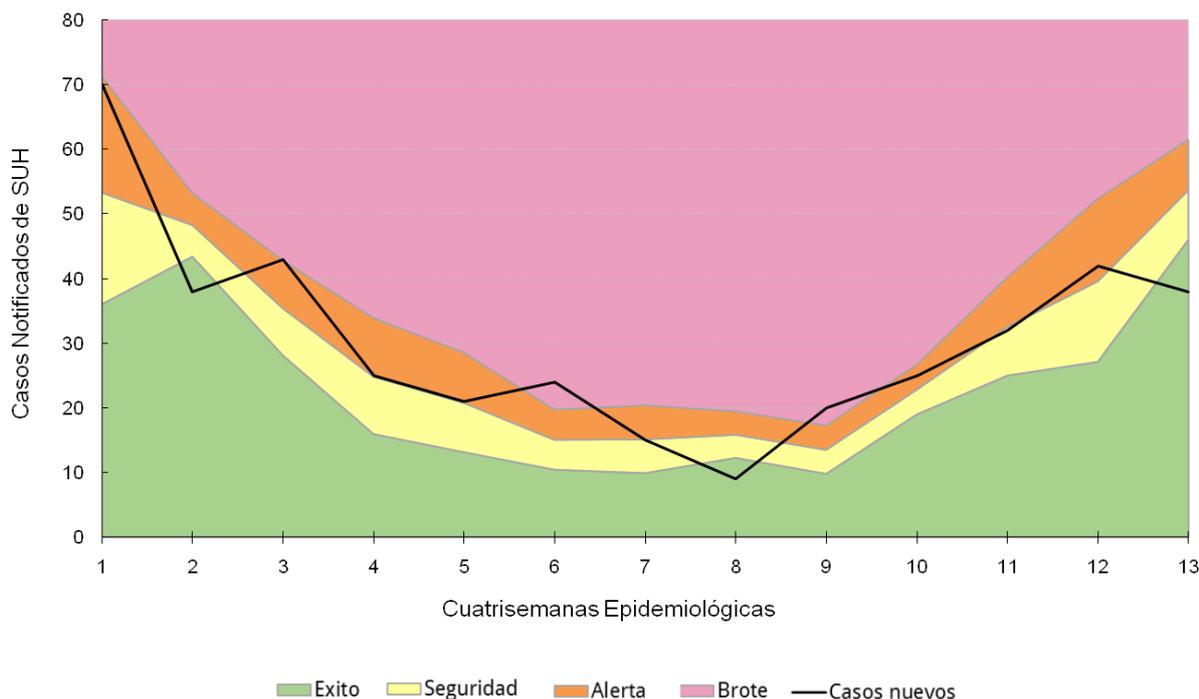


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE8 presenta un leve predominio femenino con un 51 % de los casos notificados.

En el gráfico 10 se expone el corredor endémico cuatrisesemanal para SUH, utilizando 4 años históricos.

Gráfico 10: Corredor endémico cuatrisesanal de SUH. 2014. Total País. Históricos 2010 a 2013.



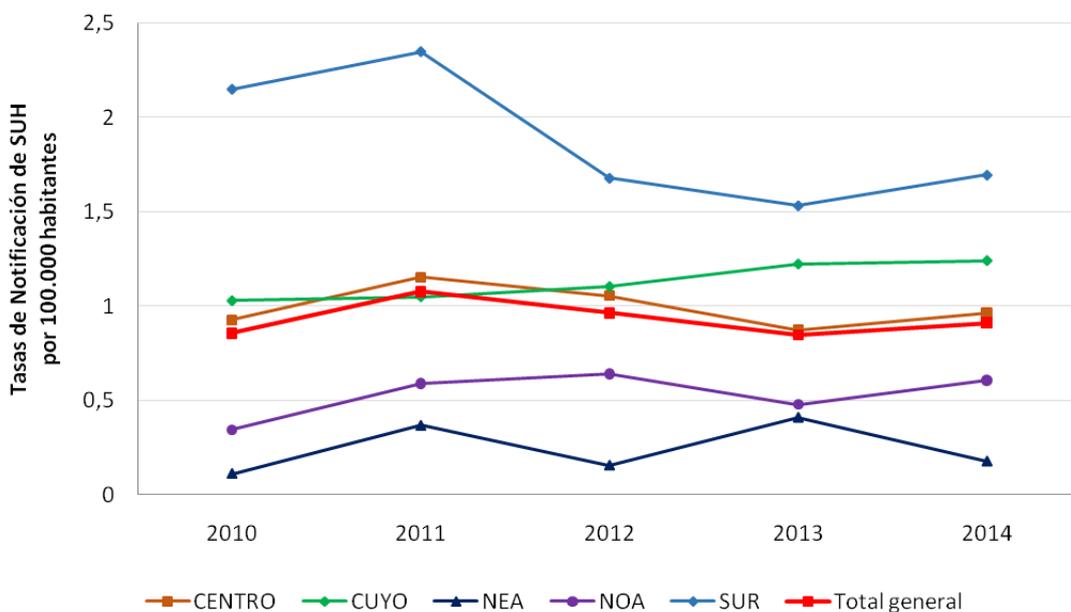
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 3, 6 y 9. 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 11 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2014.

Gráfico 11: Tasas de notificación por 100.000 habitantes de SUH según región del país. Argentina. 2010-2014.



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 año 2014. La región Cuyo y la región NOA registran una leve tendencia ascendente durante el período de análisis.

La tabla 1 muestra los casos y tasas para 2013 y 2014, 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.

Provincia/ Región	2013		2014		Diferencia absoluta
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	123	0,76	132	0,80	9
CABA	47	1,54	76	2,49	29
CORDOBA	37	1,06	29	0,82	-8
ENTRE RIOS	17	1,31	8	0,61	-9
SANTA FE	16	0,48	22	0,65	6
CENTRO	240	0,87	267	0,96	27
MENDOZA	20	1,09	22*	1,18	2
SAN JUAN	12	1,66	10	1,37	-2
SAN LUIS	5	1,08	6	1,28	1
CUYO	37	1,22	38	1,24	1
CORRIENTES	5	0,48	4	0,38	-1
CHACO	3	0,27	0	0,00	-3
FORMOSA	0	0,00	0	0,00	0
MISIONES	8	0,69	3	0,26	-5
NEA	16	0,41	7	0,18	-9
CATAMARCA	2	0,51	1	0,25	-1
JUJUY	2	0,28	1	0,14	-1
LA RIOJA	0	0,00	3	0,83	3
SALTA	11	0,85	11	0,84	0
SANTIAGO DEL ESTERO	5	0,55	6	0,65	1
TUCUMAN	5	0,32	10	0,64	5
NOA	25	0,48	32	0,61	7
CHUBUT	13	2,38	11	1,98	-2
LA PAMPA	7	2,08	10	2,94	3
NEUQUEN	5	0,83	10	1,64	5
RIO NEGRO	5	0,74	6	0,87	1
SANTA CRUZ	4	1,32	5	1,61	1
TIERRA DEL FUEGO	6	4,17	3	2,03	-3
SUR	40	1,53	45	1,69	5
Total País**	358	0,85	403	0,91	45

* Los datos del año 2014 se redujeron al retirar un caso notificado en forma duplicada en 2013 y 2014.

** 14 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 Buenos Aires y Santa Fe son las jurisdicciones en las que se registra mayor incremento en el número de casos notificados de un año a otro, para el período en estudio.

Asimismo, La Pampa es la jurisdicción que presenta la tasa más elevada de todo el país seguida por CABA y Tierra del Fuego. No obstante, las tasas en eventos de baja frecuencia deben interpretarse con cautela ya que, por ejemplo en números absolutos la provincia de la Pampa pasó de 7 casos en el año 2013 a 10 casos en igual período de 2014.

La tabla 2 muestra los casos para 2014 y 2015 hasta la SE8

Tabla 2: Casos de SUH según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE8.

Provincia/ Región	2014 SE8	2015 SE8
	Casos	Casos
BUENOS AIRES	40	17
CABA	16	5
CORDOBA	4	6
ENTRE RIOS	3	2
SANTA FE	6	3
CENTRO	69	33
MENDOZA	8	5
SAN JUAN	1	0
SAN LUIS	0	1
CUYO	9	6
CORRIENTES	2	1
CHACO	0	0
FORMOSA	0	0
MISIONES	0	0
NEA	2	1
CATAMARCA	1	1
JUJUY	0	0
LA RIOJA	0	0
SALTA	4	2
SANTIAGO DEL ESTERO	0	0
TUCUMAN	4	1
NOA	9	4
CHUBUT	6	5
LA PAMPA	1	0
NEUQUEN	3	3
RIO NEGRO	4	4
SANTA CRUZ	0	1
TIERRA DEL FUEGO	3	1
SUR	17	14
Total País*	108	63

* 2 casos en 2014 y 5 casos en el año 2015 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.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE8 del año 2015 se han notificado 63 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 108 casos.

II.4.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 *Escherichiacoli* productor de toxina Shiga. Medicina, 2011. 71: 383-9.
2. Guth, B.E.C., Prado, V.andRivasM., 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. KidneyIntSuppl, 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. ProcNatlAcadSci USA, 2008. 105:4868-73.

II.5. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote²⁰.

A continuación se presentan los reportes de brote notificados por las Direcciones de Epidemiología Provinciales.

Tabla: Notificaciones de brotes con fecha de inicio entre la SE1/2015 y la SE8/2015

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento	Casos notificados	Estado del brote	Fecha de notificación
12/02/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Corrientes	Curuzú Cuatiá	1	Primera comunicación	20/02/2015
09/02/2015	Gastroentéricas	Gastroenteritis	Desconocida	Tucumán	Monteros	49	Primera comunicación	26/02/2015
07/02/2015	Gastroentéricas	SUH	Desconocida	Entre Ríos	Gualeduay	1	Primera comunicación	09/02/2015
06/02/2015	Gastroentéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	Adolfo Alsina	7	Primera comunicación	13/02/2015
25/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	Adolfo Alsina	7	Primera comunicación	13/02/2015
24/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	San Antonio	1	Primera comunicación	05/02/2015
23/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	Actualización de información de un brote ya comunicado	12/02/2015
23/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	Actualización de información de un brote ya comunicado	05/02/2015
18/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	Actualización de información de un brote ya comunicado	12/02/2015
18/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	Primera comunicación	12/02/2015
18/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	Actualización de información de un brote ya comunicado	05/02/2015
15/01/2015	Gastroentéricas	SUH	Desconocida	Entre Ríos	Federación	1	Primera comunicación	09/02/2015
09/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Campylobacter jejuni	Río Negro	Bariloche	15	Primera comunicación	12/02/2015
08/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Positivas para Pseudomona Fluorensis y Acinetobacter.	Santa Fe	Rosario	22	Cierre de brote	12/02/2015
08/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	Bariloche	7	Primera comunicación	12/02/2015
08/01/2015	Gastroentéricas	Diarrea	En estudio	Salta	Orán	34	Actualización de información de un brote ya comunicado	19/01/2015
05/01/2015	Gastroentéricas	Diarrea	Desconocida	Entre Ríos	Colón	792	Primera comunicación	09/02/2015
03/01/2015	Gastroentéricas	Triquinosis	En estudio	Córdoba	Río IV	10	Primera comunicación	29/01/2015
29/08/2014	Inmunoprevenibles	Hepatitis A	Virus de la Hepatitis A	Salta	Rivadavia	43	Actualización de información de un brote ya comunicado	27/02/2015

²⁰ Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL²¹

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 4ª semana epidemiológica

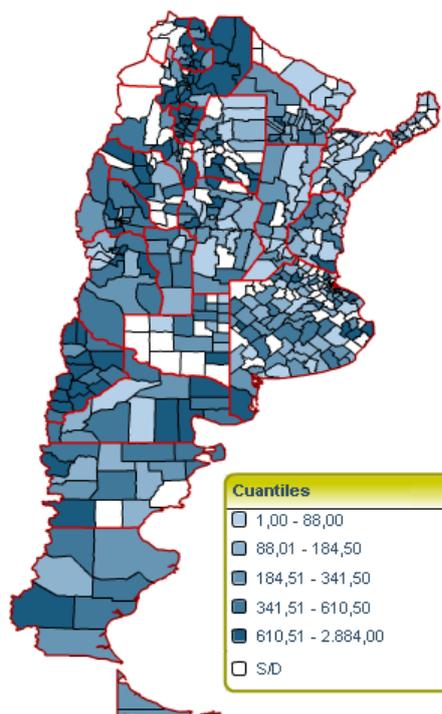
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1390		1368		1345		
Residentes	2329	80,58	2385	82,52	2025	70,07	-15%
Total CABA	3719		3753		3370		
Region Sanitaria I	2124	323,56	2166	329,96	1615	246,02	-25%
Region Sanitaria II	948	361,78	991	378,19	568	216,76	-43%
Region Sanitaria III	404	161,13	514	205,00	322	128,43	-37%
Region Sanitaria IV	1931	344,42	1817	324,08	1219	217,42	-33%
Region Sanitaria V	5975	190,78	5380	171,78	2227	71,11	-59%
Region Sanitaria VI	5153	136,72	4152	110,16	3262	86,55	-21%
Region Sanitaria VII	3012	133,64	2970	131,78	1229	54,53	-59%
Region Sanitaria VIII	1837	159,70	1798	156,31	1507	131,01	-16%
Region Sanitaria IX	1009	323,64	1174	376,57	1081	346,74	-8%
Region Sanitaria X	446	137,98	387	119,73	193	59,71	-50%
Region Sanitaria XI	2443	207,01	2467	209,05	1935	163,97	-22%
Region Sanitaria XII	1589	89,48	1886	106,20	584	32,89	-69%
Total PROV. BUENOS	26871	171,97	25702	164,49	15742	100,74	-39%
Córdoba	10053	303,82	12680	383,21	5175	156,40	-59%
Entre Ríos	5538	448,06	6971	564,00	2861	231,47	-59%
Santa Fe	7681	240,44	8261	258,60	3727	116,67	-55%
Centro	53862	205,15	57367	218,50	30875	117,60	-46%
Mendoza	8101	465,81	7896	454,02	4919	282,84	-38%
San Juan	2705	397,18	5030	738,56	1941	285,00	-61%
San Luis	2373	548,91	2397	554,46	1932	446,90	-19%
Cuyo	13179	462,02	15323	537,18	8792	308,22	-43%
Corrientes	1855	186,88	2357	237,46	1003	101,05	-57%
Chaco	2569	243,45	3453	327,22	2505	237,38	-27%
Formosa	1469	277,09	1444	272,37	45	8,49	-97%
Misiones	2146	194,81	2565	232,84	1146	104,03	-55%
NEA	8039	218,47	9819	266,85	4699	127,70	-52%
Catamarca	1487	404,27	2255	613,06	1367	371,64	-39%
Jujuy	4963	737,11	7983	1185,64	4849	720,18	-39%
La Rioja	1089	326,40	1671	500,84	839	251,47	-50%
Salta	9552	786,53	13156	1083,30	9461	779,04	-28%
Santiago del Estero	4850	554,92	4685	536,04	2143	245,19	-54%
Tucumán	8373	578,17	11957	825,65	9627	664,76	-19%
NOA	30314	617,22	41707	849,19	28286	575,92	-32%
Chubut	1983	389,50	1827	358,86	1481	290,90	-19%
La Pampa	1036	323,87	727	227,27	547	171,00	-25%
Neuquén	3980	721,97	3260	591,37	2840	515,18	-13%
Río Negro	3489	546,29	3234	506,36	3004	470,35	-7%
Santa Cruz	768	280,33	765	279,23	674	246,02	-12%
Tierra del Fuego	612	481,12	487	382,85	396	311,31	-19%
Sur	11868	490,39	10300	425,60	8942	369,49	-13%
Total PAIS ARGENTINA	117262	292,29	134516	335,29	81594	203,38	-39%

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

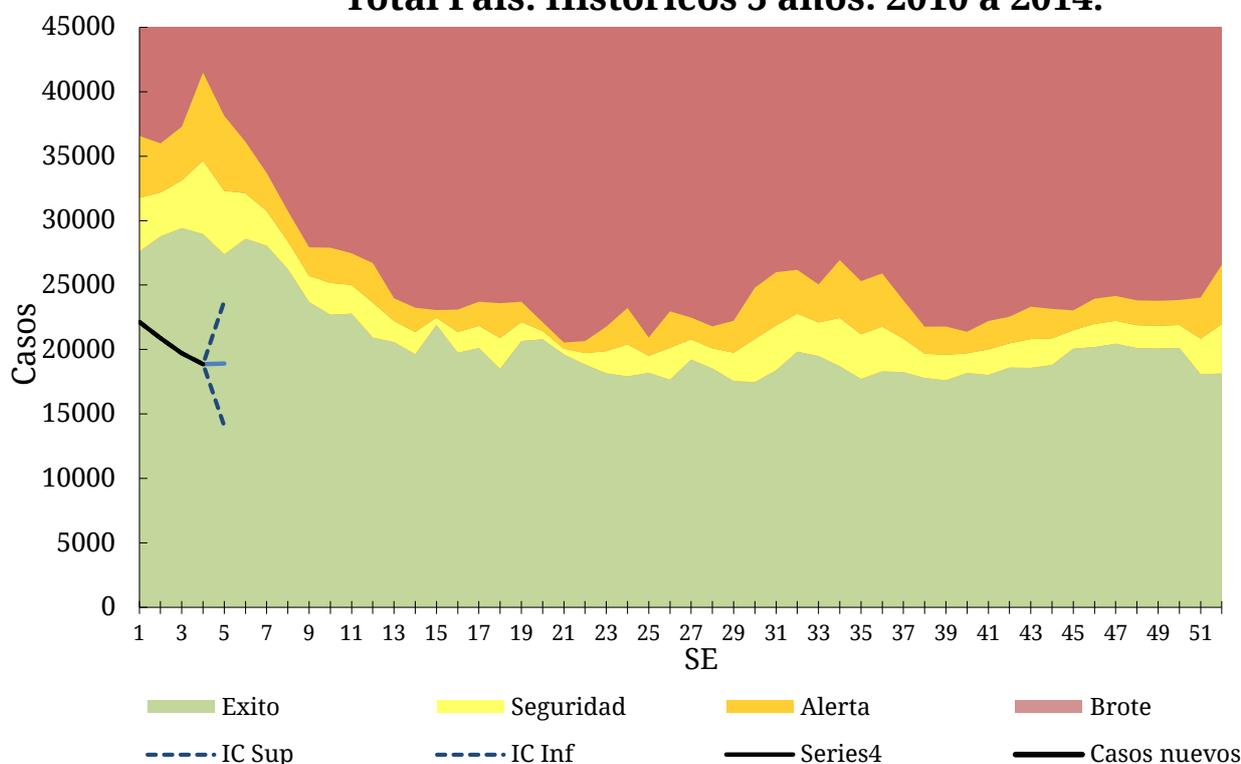
²¹ Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 4.

**Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.
Total país. SE 4 Año 2015. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Corredor endémico semanal de diarrea - 2014
Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014.**



III.1.b. Botulismo

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

Botulismo Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	1	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	2	0	2	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	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	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	1	0	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	3	2	0	0	-3	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	2	0	0	-4	-2
Total PAIS ARGENTINA	6	2	3	0	-3	-2

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	5	4	3	1	-2	-3
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	8	5	3	1	-5	-4
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	4	4	0	0	-4	-4
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	4	4	0	0	-4	-4
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	1	1	1	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	2	2	0	0	-2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	3	1	1	-3	-2
Total PAIS ARGENTINA	16	12	4	2	-12	-10

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	1	1	0	1
Buenos Aires	1	0	151	83	15000%	
Córdoba	4	1	13	4	9	3
Entre Ríos	3	0	1	0	-2	0
Santa Fe	5	0	4	0	-1	0
Centro	14	1	170	88	1114,%	8700%
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	1	0	1	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	1	1	1	1
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	7	0	7	0
Neuquén	0	0	1	0	1	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	8	0	8	0
Total PAIS ARGENTINA	15	1	180	89	1100%	8800%

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

Nota: El elevado número de casos observado para la Provincia de Buenos Aires se asociaría al reciente brote de Triquinosis ocurrido en la ciudad de Pehuajó de dicha jurisdicción.

III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 4 de 2015 presenta una disminución del 25% de las tasas acumuladas respecto del 2014, las provincias de Catamarca, Tucumán, Santiago del Estero y Jujuy son las provincias con mayor tasa de notificación.

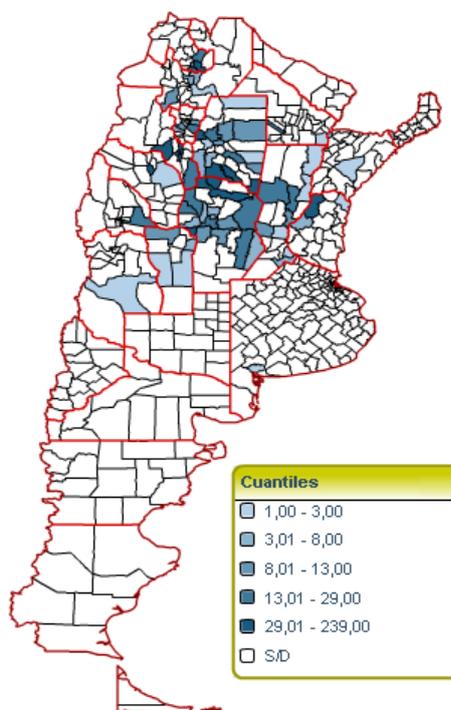
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes	0	0,00	1	0,03	2	0,07						
Total CABA	0		1		2					2		
Region Sanitaria I	8	1,22	8	1,22	4	0,61	-50% ●					
Region Sanitaria VIII	1	0,09										
Total BUENOS AIRES	9	0,06	8	0,05	4	0,03	-50% ●	0	0	4	0	
Córdoba	409	12,36	494	14,93	234	7,07	-53% ●	59	2	173		
Entre Ríos	98	7,93	49	3,96	54	4,37	10% ●	1	1	52		
Santa Fe	263	8,23	182	5,70	129	4,04	-29% ●	53	3	73		
Centro	779	2,97	734	2,80	423	1,61	-42% ●	113	6	304	0	
Mendoza	2	0,12	4	0,23	4	0,23	0% ●	4				
San Juan	8	1,17	5	0,73	10	1,47	100% ●	5		5		
San Luis	7	1,62	15	3,47	9	2,08				9		
Cuyo	17	0,60	24	0,84	23	0,81	-4% ●	9	0	14	0	
Corrientes	37	3,73	30	3,02	23	2,32	-23% ●		1	22		
Chaco	43	4,07	22	2,08	15	1,42	-32% ●	6	1	8		
Formosa	7	1,32	1	0,19								
Misiones	28	2,54	29	2,63	23	2,09	-21% ●			23		
NEA	115	3,13	82	2,23	61	1,66	-26% ●	6	2	53	0	
Catamarca	121	32,90	119	32,35	89	24,20	-25% ●		5	84		
Jujuy	56	8,32	81	12,03	80	11,88	-1% ●	37	1	42		
La Rioja	39	11,69	44	13,19	8	2,40				8		
Salta	38	3,13	30	2,47	38	3,13	27% ●	1	2	35		
Santiago del Estero	163	18,65	107	12,24	113	12,93	6% ●	23	25	65		
Tucumán	198	13,67	262	18,09	273	18,85	4% ●	6	1	266		
NOA	615	12,52	643	13,09	601	12,24	-7% ●	67	34	500	0	
Chubut	0		1	0,20								
Neuquén	3	0,54										
Río Negro	0		1	0,16	1	0,16				1		
Sur	3	0,12	2	0,08	1	0,04	-50% ●	0	0	1	0	
Total PAIS ARGENTINA	1529	3,81	1485	3,70	1109	2,76	-25% ●	195	42	872	0	

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

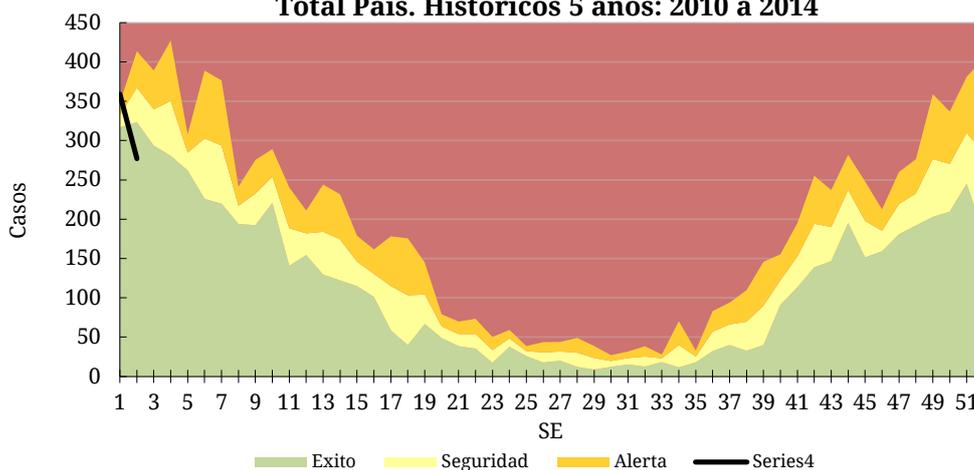


Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzñosos Alacranismo (x100.000 hab.) SE 4 – Año 2015. Argentina



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Corredor endémico semanal de Envenenamiento por animal Ponzñoso-Alacranismo - 2015
Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014

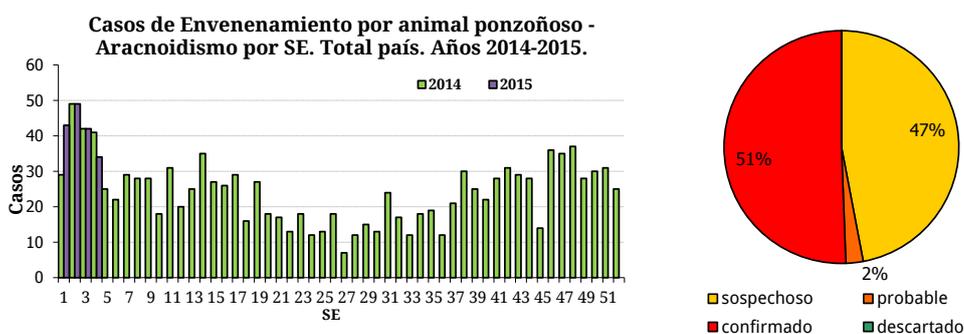


III.2.b. Aracnoidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2013/2014	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes		0,00		0,00		0,00						
Total CABA	0		0		0							
Region Sanitaria I	13	1,98	20	3,047	12	1,828						
Region Sanitaria IX	0		0		2	0,642						
Total BUENOS AIRES	13	0,08	20	0,13	14	0,09		1		13		
Córdoba	17	0,51	12	0,36	13	0,39		2		11		
Entre Ríos	0		2	0,16	1	0,08				1		
Santa Fe	5	0,16	6	0,19								
Centro	35	0,13	40	0,15	28	0,11	-30% ●	3	0	25	0	
Mendoza	17	0,98	28	1,61	17	0,98		17				
San Juan	4	0,59	1	0,15	5	0,73	400% ●	2		3		
San Luis	3	0,69										
Cuyo	24	0,84	29	1,02	22	0,77	-24% ●	19	0	3	0	
Chaco	2	0,19	1	0,09								
Formosa	2	0,38										
Misiones	18	1,63	9	0,82	12	1,09		6		6		
NEA	22	0,60	10	0,27	12	0,33	20% ●	6	0	6	0	
Catamarca	11	2,99	2	0,54	9	2,45			1	8		
Jujuy	2	0,30	2	0,30								
La Rioja	5	1,50	2	0,60								
Salta	2	0,16	7	0,58	5	0,41	-29% ●	4		1		
Santiago del Estero	39	4,46	27	3,09	58	6,64	115% ●	44	2	12		
Tucumán	8	0,55	4	0,28	10	0,69		1		9		
NOA	67	1,36	44	0,90	82	1,67	86% ●	49	3	30	0	
Chubut	2	0,39	2	0,39	1	0,20				1		
La Pampa	1	0,31										
Neuquén	2	0,36	6	1,09	6	1,09	0% ●	2	1	3		
Río Negro	13	2,04	30	4,70	17	2,66	-43% ●			17		
Sur	18	0,74	38	1,57	24	0,99	-37% ●	2	1	21	0	
Total PAIS ARGENTINA	166	0,41	161	0,40	168	0,42	4% ●	79	4	85	0	

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

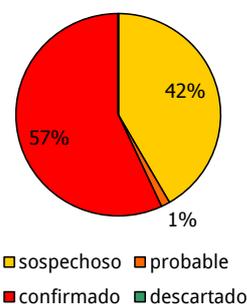
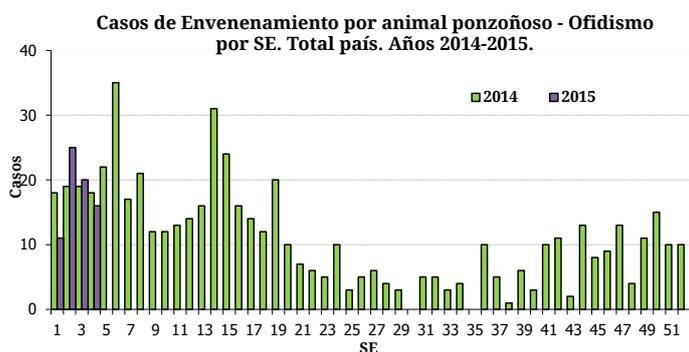


III.2.c. Ofidismo

Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes	0	0,00	0	0,00	0	0,00						
Total CABA	0		0		0							
Region Sanitaria I	2	0,30										
Total BUENOS AIRES	2	0,01	0		0							
Córdoba	1	0,03	4	0,12	2	0,06			1	1		
Entre Ríos	0		8	0,65	15	1,21		7		8		
Santa Fe	7	0,22	3	0,09	2	0,06	-33%			2		
Centro	10	0,04	15	0,06	19	0,07	27%	7	1	11	0	
Mendoza	1	0,06	1	0,06								
San Luis	0		2	0,46	1	0,23				1		
Cuyo	1	0,04	3	0,11	1	0,04	-67%	0	0	1	0	
Corrientes	2	0,20	9	0,91								
Chaco	3	0,28	2	0,19	2	0,19	0%	1		1		
Formosa	8	1,51										
Misiones	13	1,18	21	1,91	10	0,91				10		
NEA	26	0,71	32	0,87	12	0,33	-63%	1	0	11	0	
Catamarca	2	0,54	1	0,27	1	0,27				1		
Jujuy	3	0,45	1	0,15	4	0,59		4				
	1	0,30										
Salta	3	0,25	4	0,33	3	0,25	-25%	1		2		
Santiago del Estero	24	2,75	13	1,49	24	2,75	85%	17		7		
Tucumán	3	0,21	5	0,35	8	0,55	60%			8		
NOA	36	0,73	24	0,49	40	0,81	67%	22	0	18	0	
Río Negro	1	0,16										
Sur	1	0,04	0		0			0	0	0	0	
Total PAIS ARGENTINA	74	0,18	74	0,18	72	0,18	-3%	30	1	41	0	

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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014	2015	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Confir.	Confir.	
CABA	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0
Córdoba	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0
Santa Fe	0	0	0
Centro	0	0	0
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
Cuyo	0	0	0
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
NEA	0	0	0
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0
Tucumán	0	0	0
NOA	0	0	0
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
Sur	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	0	0	0

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	1	1	1	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	2	1	1	1	-1	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	3	3	3	3
Chaco	5	5	2	2	-3	-3
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	5	5	5	5	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	2	2	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	2	2	2	2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	4	4	4	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	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	7	6	10	10	3	4

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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	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	2	2	0	0	-2	-2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	2	0	0	-2	-2
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	2	2	0	0	-2	-2

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	1	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
Centro	3	0	2	1	-1	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	9	0	3	1	-6	1
NEA	11	0	3	1	-8	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	14	0	5	2	-9	2

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

III.3.e. Paludismo

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

Paludismo Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
Centro	1	0	1	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	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	2	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	2	0	2	0	0	0
Chubut	0	0	1	0	1	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	1	0	1	0
Total PAIS	3	0	4	0	1	0

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 Recurrente

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

Fiebre recurrente Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	0	0	0	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	0	0	0	0	0	0

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

III.3.g. Rickettsiosis

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

Rickettsiosis Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	2	0	2	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
Centro	1	0	2	0	1	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	1	0	1	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	1	0	-1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS	3	0	3	0	0	0

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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	8	4	1	0	-7	-4
Córdoba	0	0	11	0	11	0
Entre Ríos	4	2	1	0	-3	-2
Santa Fe	7	0	4	0	-3	0
Centro	19	6	17	0	-2	-6
Mendoza	13	4	2	0	-11	-4
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	8	5	17	0	9	-5
Cuyo	21	9	19	0	-2	-9
Corrientes	10	0	1	0	-9	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	10	0	1	0	-9	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	9	0	4	0	-5	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	9	0	5	0	-4	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	41	1	0	0	-41	-1
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	41	1	1	0	-40	-1
Total PAIS	100	16	43	0	-57%	-16

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	1	0	0	-2	-1
Buenos Aires	10	1	26	9	16	8
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	8	0	7	0	-1	0
Santa Fe	22	0	8	0	-14	0
Centro	42	2	41	9	-2,38%	7
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	4	0	1	0	-3	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
NEA	4	0	2	0	-2	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	16	0	13	2	-3	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	11	4	23	6	12	2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	27	4	36	8	33,33%	4
Chubut	7	3	0	0	-7	-3
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	2	0	2	0	0	0
Río Negro	2	0	0	0	-2	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	12	3	2	0	-10	-3
Total PAIS ARGENTINA	85	9	81	17	-4,70%	8

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	2	2	0	0	-2
Buenos Aires	5	4	3	1	-2	-3
Córdoba	0	0	3	2	3	2
Entre Ríos	2	0	0	1	-2	1
Santa Fe	8	3	1	0	-7	-3
Centro	17	9	9	4	-8	-5
Mendoza	2	0	2	0	0	0
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	3	1	3	0	0	-1
Corrientes	0	0	1	0	1	0
Chaco	1	1	0	0	-1	-1
Formosa	3	0	1	0	-2	0
Misiones	1	0	2	0	1	0
NEA	5	1	4	0	-1	-1
Catamarca	1	0	15	6	14	6
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	2	2	0	0	-2	-2
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	4	3	15	6	11	3
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	6	2	3	0	-3	-2
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	0	0	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	6	2	5	1	-1	-1
Total PAIS ARGENTINA	35	16	36	11	2,857%	-5

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	3	0	12	0	9	0
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	15	1	11	0	-4	-1
Centro	19	1	23	0	4	-1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	1	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	1	0	1	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total ARGENTINA	20	1	24	0	4	-1

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	1	0	0	0	-1	0
Córdoba	2	0	0	0	-2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	0	2	0	-2	0
Centro	7	0	2	0	-5	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	1	0	1	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	6	4	6	4
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	1	0	0	0
NOA	2	0	8	4	6	4
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	1	0	1	0
Total PAIS ARGENTINA	9	0	11	4	2	4

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	2	2	2	2
Buenos Aires	15	4	6	3	-9	-1
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	6	4	4	4	-2	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
Centro	24	8	13	9	-11	1
Mendoza	2	0	0	0	-2	0
San Juan	0	0	1	1	1	1
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	2	0	1	1	-1	1
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	3	0	0	0	-3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	3	1	1	-2	-2
Santiago del Estero	0	0	2	2	2	2
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	7	4	4	4	-3	0
Chubut	2	0	2	0	0	0
La Pampa	3	0	2	1	-1	1
Neuquén	3	3	3	3	0	0
Río Negro	1	1	1	0	0	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
Sur	10	4	8	4	-2	0
Total PAIS	43	16	26	18	-39,5%	2

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

III.4.g. Leptospirosis

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

Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	0	1	1	0	1
Buenos Aires	17	4	36	7	111,7%	3
Córdoba	7	1	1	0	-6	-1
Entre Ríos	14	4	18	7	4	3
Santa Fe	59	6	51	4	-13,5%	-2
Centro	98	15	107	19	9,183%	4
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	7	0	4	1	-3	1
Chaco	8	0	10	0	2	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	0	3	0	2	0
NEA	16	0	17	1	1	1
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	7	0	13	0	6	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	7	1	15	1	8	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	14	1	28	1	14	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	1	1	3	0	2	-1
Río Negro	3	0	0	0	-3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	1	3	0	-2	-1
Total PAIS ARGENTINA	133	17	156	21	17,29%	4

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

III.4.h. Carhunco Cutáneo

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

Carhunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	0	0	0	0
Buenos Aires	0	0	1	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	0	0	1	0	1	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	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	0	0	0	0	0	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	0	0	1	0	1	0

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	8	2	10	3	2	1
Buenos Aires	16	17	8	9	-8	-8
Córdoba	2	0	1	0	-1	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
Centro	26	19	19	12	-7	-7
Mendoza	5	0	7	0	2	0
San Juan	0	0	2	0	2	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	5	0	9	0	4	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	2	0	1	0	-1	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	2	0	2	0
Santiago del Estero	2	0	3	0	1	0
Tucumán	1	1	0	0	-1	-1
NOA	5	1	6	0	1	-1
Chubut	0	0	1	1	1	1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	5	0	5	0	0	0
Río Negro	0	0	3	3	3	3
Santa Cruz	4	4	0	0	-4	-4
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	9	4	9	4	0	0
Total PAIS ARGENTINA	45	24	43	16	-4,44%	-8

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

III.5.b. Plaguicidas

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

Intoxicación por Plaguicidas Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	4	3	4	3
Buenos Aires	12	8	12	6	0	-2
Córdoba	22	10	9	2	-13	-8
Entre Ríos	4	3	5	0	1	-3
Santa Fe	3	1	4	1	1	0
Centro	41	22	34	12	-17,0%	-10
Mendoza	3	0	9	0	6	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	6	0	3	0	-3	0
Cuyo	10	0	12	0	2	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	15	0	2	0	-13	0
NEA	16	0	2	0	-14	0
Catamarca	3	0	1	0	-2	0
Jujuy	19	17	46	0		
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	2	0	2	0
Santiago del Estero	2	0	0	0	-2	0
Tucumán	29	23	130	106	348,2%	360,8%
NOA	53	40	179	106	237,7%	165%
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	1	1	0	1
Total PAIS ARGENTINA	121	62	228	119	88,42%	91,93%

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

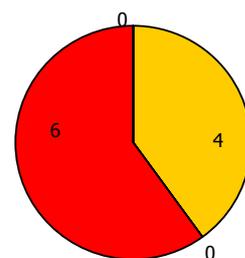
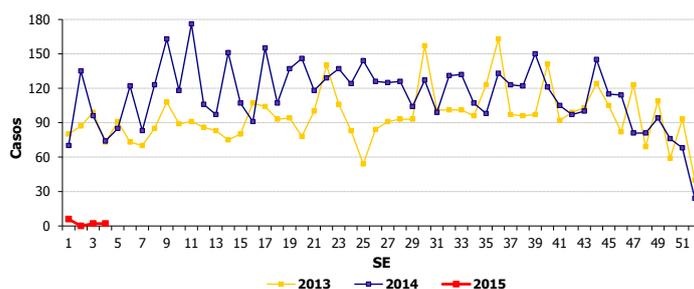
La notificación hasta la SE 4 de 2015 presenta una disminución del 97% respecto de 2014.

Sífilis Temprana Y Sin Especificar
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi			
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D
No residentes	28		33								
Residentes	33	1,14	40	1,38	1	0,03	-98%				
Total CABA	61		73		1					1	
Region Sanitaria II	1	0,38	6	2,29							
Region Sanitaria IV	4	0,71	0		1	0,18					
Region Sanitaria V	39	1,25	57	1,82							
Region Sanitaria VI	39	1,03	20	0,53							
Region Sanitaria VII	16	0,71	14	0,62							
Region Sanitaria VIII	8	0,70	1	0,09	2	0,17					
Region Sanitaria IX	2	0,64	4	1,28	1	0,32	-75%				
Region Sanitaria XI	9	0,76	3	0,25							
Region Sanitaria XII	0		1	0,06							
Total BUENOS AIRES	118	0,76	106	0,68	4	0,03	-96%			4	
Córdoba	23	0,70	40	1,21	1	0,03	-98%			1	
Entre Ríos	1	0,08									
Santa Fe	17	0,53	16	0,50							
Centro	220	0,84	235	0,90	6	0,02	-97%	0	0	6	0
Mendoza	12	0,69	18	1,04	4	0,23		4			
San Juan	3	0,44	6	0,88							
San Luis	0		2	0,46							
Cuyo	15	0,53	26	0,91	4	0,14		4	0	0	0
Corrientes	3	0,30	5	0,50							
Formosa	5	0,94	13	2,45							
Misiones	7	0,64	22	2,00							
NEA	15	0,41	40	1,09	0			0	0	0	0
Catamarca	18	4,89	31	8,43							
Jujuy	14	2,08	4	0,59							
La Rioja	6	1,80									
Salta	22	1,81	16	1,32							
Santiago del Estero	1	0,11									
Tucumán	16	1,10	6	0,41							
NOA	77	1,57	57	1,16	0			0	0	0	0
Chubut	7	1,37	1	0,20							
La Pampa	1	0,31									
Neuquén	2	0,36	1	0,18							
Río Negro	2	0,31	15	2,35							
Sur	12	0,50	17	0,70	0			0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	339	0,84	375	0,93	10	0,02	-97%	4	0	6	0

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 2013 - 2015



■ sospechoso ■ probable
 ■ confirmado ■ descartado

III.6.b. Secreción Genital en Mujeres

Secrecion Genital En Mujeres Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4º semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015		
PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes		
Residentes	7	0,24
Total CABA	7	
Region Sanitaria I	3	0,46
Region Sanitaria II	6	2,29
Region Sanitaria III	1	0,40
Region Sanitaria IV	1	0,18
Region Sanitaria VI	1	0,03
Region Sanitaria VIII	5	0,22
Region Sanitaria IX	1	0,32
Region Sanitaria X	24	7,43
Region Sanitaria XI	1	0,08
Region Sanitaria XII	1	0,06
Total BUENOS AIRES	44	0,28
Córdoba	38	1,15
Entre Ríos	24	1,94
Santa Fe	16	0,50
Centro	129	0,49
San Juan	82	12,04
Cuyo	82	2,87
Corrientes	6	0,60
Chaco	125	11,85
Misiones	1	0,09
NEA	132	3,59
Jujuy	25	3,71
Salta	399	32,85
Santiago del Estero	27	3,09
Tucumán	26	1,80
NOA	477	9,71
La Pampa	41	12,82
Neuquén	2	0,36
Río Negro	30	4,70
Tierra del Fuego	5	3,93
Sur	78	3,22
Total PAIS ARGENTINA	898	2,24

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

III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones

Secrecion Genital Purulenta En Varones Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4° semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015		
PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	2	
Residentes	4	0,14
Total CABA	6	
Region Sanitaria III	1	0,40
Region Sanitaria VI	2	0,05
Region Sanitaria XI	3	0,25
Total BUENOS AIRES	6	0,04
Santa Fe	6	0,19
Centro	18	0,07
San Juan	5	0,73
Cuyo	5	0,18
Corrientes	1	0,10
Chaco	1	0,09
NEA	2	0,05
Salta	2	0,16
Santiago del Estero	1	0,11
NOA	3	0,06
Río Negro	3	0,47
Santa Cruz	1	0,37
Sur	4	0,17
Total PAIS ARGENTINA	32	0,08

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

III.6.d. Secreción Genital Sin Especificar en Varones

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 4° semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015		
PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	2	
Residentes	6	0,21
Total CABA	8	
Region Sanitaria I	3	0,46
Region Sanitaria VI	1	0,03
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	1	0,32
Region Sanitaria X	1	0,31
Region Sanitaria XI	1	0,08
Total BUENOS AIRES	8	0,05
Córdoba	6	0,18
Entre Ríos	1	0,08
Santa Fe	17	0,53
Centro	40	0,15
San Juan	4	0,59
Cuyo	4	0,14
Corrientes	11	1,11
Chaco	1	0,09
NEA	12	0,33
Jujuy	3	0,45
Salta	16	1,32
Santiago del Estero	1	0,11
Tucumán	1	0,07
NOA	21	0,43
Total PAIS ARGENTINA	77	0,19

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, Chagas Agudo Congénito y HIV pediátrico hasta la SE 04 de 2015 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 año 2014 y 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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	7	4	13	4	6	0
Buenos Aires	28	26	25	21	-10,7%	-5
Córdoba	3	3	5	1	2	-2
Entre Ríos	0	0	2	2	2	2
Santa Fe	9	2	5	0	-4	-2
Centro	47	35	50	28	6,382%	-20%
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Mendoza	5	1	3	1	-2	0
San Juan	9	3	4	0	-5	-3
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	15	5	7	1	-8	-4
Corrientes	5	3	5	3	0	0
Chaco	14	1	6	1	-8	0
Formosa	3	2	0	0	-3	-2
Misiones	21	5	20	2	-1	-3
NEA	43	11	31	6	-27,9%	-5
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	1	10	0	7	-1
Salta	3	0	22	6	19	6
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	10	6	17	8	7	2
NOA	17	8	49	14	188,2%	6
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	2	2	1	0	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	2	2	2	1	0	-1
Total PAIS ARGENTINA	124	61	139	50	12,09%	-18,0%

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	23	0	29	0	26,08	0
Buenos Aires	9	0	22	2	13	2
Córdoba	5	0	1	0	-4	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	32	1	20	0	-37,5%	-1
Centro	69	1	72	2	4,347%	1
Mendoza	50	1	23	0	-54%	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	7	0	2	1	-5	1
Cuyo	57	1	25	1	-56,1%	0
Corrientes	3	0	0	0	-3	0
Chaco	35	2	0	0	-35	-2
Formosa	2	1	1	0	-1	-1
Misiones	3	0	0	0	-3	0
NEA	43	3	1	0	-42	-3
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	2	0	2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	13	0	17	1	4	1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	22	0	14	0	-8	0
NOA	35	0	33	1	-5,71%	1
Chubut	4	0	3	1	-1	1
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	2	0	0	0	-2	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	3	1	3	1
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
Sur	8	0	7	2	-1	2
Total PAIS	212	5	138	6	-34,9%	1

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.7.c. HIV Pediátrico

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

HIV Pediátrico Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2014-2013 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	5	0	2	0	-3	0
Buenos Aires	7	0	7	2	0	2
Córdoba	21	0	16	0	-5	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	12	0	8	0	-4	0
Centro	45	0	33	2	-26,6%	2
La Rioja	2	0	0	0	-2	0
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	2	0	0	0	-2	0
Cuyo	4	0	1	0	-3	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	3	0	3	0
NEA	0	0	3	0	3	0
Catamarca	1	0	3	0	2	0
Jujuy	2	0	3	0	1	0
Salta	0	0	3	0	3	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
NOA	4	0	9	0	5	0
Chubut	1	0	2	0	1	0
La Pampa	3	0	0	0	-3	0
Neuquén	1	0	3	0	2	0
Río Negro	0	0	1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	5	0	6	0	1	0
Total PAIS ARGENTINA	58	0	52	2	-10,3%	2

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

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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	1	1	1	-1	0
Buenos Aires	4	3	4	2	0	-1
Córdoba	6	1	5	4	-1	3
Entre Ríos	4	2	0	0	-4	-2
Santa Fe	5	3	11	1	6	-2
Centro	21	10	21	8	0	-2
Mendoza	15	1	16	0	1	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	1	0	0	-1	-1
Cuyo	16	2	16	0	0	-2
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	6	6	0	0	-6	-6
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	23	22	46	4	100%	-18
NEA	29	28	47	4	62,06%	-24
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	7	3	3	0	-4	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	5	5	10	4	5	-1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	1	1	1	1
NOA	13	9	14	5	1	-4
Chubut	3	0	5	0	2	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	3	3	0	0	-3	-3
Río Negro	12	3	15	0	3	-3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	18	6	20	0	2	-6
Total PAIS	97	55	118	17	21,64%	-69,0%

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 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	1	1	1	1
Buenos Aires	8	8	1	0	-7	-8
Córdoba	3	0	1	1	-2	1
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	12	6	11	6	-1	0
Centro	24	14	14	8	-10	-6
Mendoza	1	0	2	0	1	0
San Juan	0	0	4	0	4	0
San Luis	2	2	0	0	-2	-2
Cuyo	3	2	6	0	3	-2
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	5	2	0	0	-5	-2
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	5	2	5	2
NEA	5	2	5	2	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	2	2	2	2	0	0
NOA	3	2	4	2	1	0
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	3	3	2	0	-1	-3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	4	4	3	0	-1	-4
Total PAIS ARGENTINA	39	24	32	12	-17,9%	-12

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

III.8.c. Hepatitis A

Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 4ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	2	1	2	1
Buenos Aires	1	0	1	0	0	0
Córdoba	1	0	1	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	4	0	4	0
Centro	2	0	8	1	6	1
Mendoza	2	0	1	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
Cuyo	2	0	2	0	0	0
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
NEA	0	0	0	0	0	0
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	0	1	1	-1	1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
NOA	2	0	1	1	-1	1
Chubut	0	0	2	0	2	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	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	1	0	3	0	2	0
Total PAIS ARGENTINA	7	0	14	2	7	2

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 4ª semana epidemiológica
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	3	3	3	3
Buenos Aires	4	4	3	3	-1	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	3	3	2	2	-1	-1
Centro	7	7	8	8	1	1
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
Cuyo	0	0	0	0	0	0
Corrientes	4	4	0	0	-4	-4
Chaco	3	3	2	2	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	4	2	2	1	-2	-1
NEA	11	9	4	3	-7	-6
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	1	1	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	1	1	2	1	1	0
NOA	2	2	3	2	1	0
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
Sur	0	0	0	0	0	0
Total PAIS ARGENTINA	20	18	15	13	-5	-5

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