



Ministerio de  
Salud  
Presidencia  
de la Nación

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción  
y programas sanitarios

---

N° 251 - SE 11 - 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:**

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

### **Colaboraron además en esta edición:**

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

Victoria Luppo<sup>1</sup>  
Alejandra Morales<sup>1</sup>  
Mariana Basso<sup>2</sup>  
Juan Berti<sup>2</sup>  
Cintia Fabbri<sup>1</sup>  
Nicolás Frutos<sup>2</sup>  
Sofía Navarro<sup>2</sup>

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> 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 Cutáneo<sup>1</sup>. Esta nueva metodología implica que el lector encontrará diferencias respecto de los datos informados en boletines anteriores, dado que se incorpora nueva información. El resto de los eventos mantienen el análisis que venía realizándose correspondiente al módulo C2 exclusivamente. Los datos incluyen todas las notificaciones al sistema de vigilancia, tanto los casos sospechosos como aquellos confirmados, los eventos en eliminación y aquellos que se notifican sin ninguna confirmación o estudio complementario. La visualización de la primera tabla alerta sobre eventos con notificaciones por encima de lo esperado y la consiguiente necesidad de evaluar, en particular en los niveles provinciales y sub-provinciales, la situación del evento en cada territorio.

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

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

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

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

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

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

Equipo de trabajo  
Boletín Integrado de Vigilancia

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

## ÍNDICE

<b>Quiénes hacemos el boletín .....</b>	<b>2</b>
<b>I. Tablas total país .....</b>	<b>6</b>
<b>II. Actualización semanal de eventos priorizados .....</b>	<b>8</b>
II.1. Vigilancia de Dengue y otros arbovirus en Argentina .....	8
II.1.a. Resumen .....	8
II.1.b. Introducción .....	9
II.1.c. Dengue .....	11
II.1.d. Fiebre Chikunguña .....	15
II.1.e. Algoritmo de trabajo de la red de laboratorios y notificación a través del SIVILA .....	18
II.1.f. Fiebre amarilla .....	19
II.1.g. Encefalitis de San Luis (ESL) .....	19
II.1.h. Fiebre del Nilo Occidental (FNO) .....	20
II.1.i. Manejo integrado de vectores .....	21
II.1. Vigilancia de Coqueluche .....	22
II.1.a. Análisis de la situación actual .....	22
II.2. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE) .....	27
II.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo .....	27
II.2.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas .....	27
II.2.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE) .....	29
II.2.d. Situación actual .....	31
II.2.e. Casos sospechosos de SRC notificados .....	32
II.3. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) ...	33
II.3.a. Introducción .....	33
II.3.b. Preguntas frecuentes .....	33
II.3.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 1-53 2014 .....	34
II.3.d. Conclusiones y Recomendaciones .....	36
II.4. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas .....	37
II.4.a. Introducción .....	37
II.5. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas .....	37
II.5.a. Introducción .....	37
II.5.b. Resumen .....	37
II.5.c. Vigilancia Clínica .....	39
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014 y 2015 .....	47
II.6. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) .....	53
II.6.a. Introducción .....	53
II.6.b. Situación nacional .....	54
II.6.c. Referencias .....	62
II.7. Reporte de brotes .....	63
<b>III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial ....</b>	<b>64</b>
III.1. Gastroentéricos .....	64
III.1.a. Diarreas agudas .....	64
III.1.b. Botulismo .....	66
III.1.c. Botulismo del lactante .....	67
III.1.d. Triquinelosis .....	68
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	69
III.2.a. Alacranismo .....	69
III.2.b. Aracnoidismo .....	71
III.2.c. Ofidismo .....	72
III.3. Enfermedades Vectoriales .....	73
III.3.a. Chagas agudo vectorial .....	73

III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	74
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	75
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	76
III.3.e. Paludismo .....	77
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	78
III.3.g. Rickettsiosis .....	79
III.4. Enfermedades Zoonóticas .....	80
III.4.a. Psitacosis.....	80
III.4.b. Hantavirus .....	81
III.4.c. Brucelosis.....	82
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina .....	83
III.4.e. Rabia Animal* .....	84
III.4.f. Hidatidosis .....	85
III.4.g. Leptospirosis.....	86
III.4.h. Carunco Cutáneo .....	87
III.5. Intoxicaciones .....	88
III.5.a. Monóxido de carbono .....	88
III.5.b. Plaguicidas .....	89
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	90
III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar.....	90
III.6.b. Secreción Genital en Mujeres .....	91
III.6.c. Secreción Genital Purulenta en Varones .....	92
III.6.d. Secreción Genital Sin Especificar.....	93
III.7. Eventos de transmisión vertical .....	94
III.7.a. Sífilis Congénita.....	95
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	96
III.8. Hepatitis virales .....	97
III.8.a. Hepatitis B.....	97
III.8.b. Hepatitis C .....	98
III.8.c. Hepatitis A.....	99
III.9. Otros eventos .....	100
III.9.a. Lepra .....	100
<b>IV. Informe especial .....</b>	<b>101</b>

## 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 9/2014	Acum SE 9/2015
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	2	7
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	42	37
	Poliomelitis: PAF < 15 años	170	215
	Viruela	0	0

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

La 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 6/2014	Conf. Acum. SE 6/2014	Notif. Acum. SE 6/2015	Conf. Acum. SE 6/2015	Notif. Cuatrimestre 7-10/2015	Conf. Cuatrimestre 7-10/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	2066	0	1734	0	354	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	1	0	2	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	2	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 SE10 notif: 204		Año 2015 SE10 conf.: 0			
	Fiebre recurrente <sup>1</sup>	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 SE10 notif: 29		Año 2015 SE10 conf.: 0			
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	0	0	0	0
	Carbunco Cutáneo <sup>1</sup>	0	0	1	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets <sup>1</sup>	55	0	14	4	1	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 6.

## Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2014 en relación con el acumulado 2013 o acumulado mediana últimos 5 años.

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

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

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

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

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

**Tabla 3: Eventos ordenados por grupo con umbral por encima de 0 (cero) (n=68/88)**

Grupo	Eventos	Acum SE 6/2014	Acum SE 6/2015	Semana 6/2015	Cuatrimestre 7-10/2015	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	2074	1530	138		1955,0	0,78	
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	208	226	23		213,0	1,06	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	131	105	11		134,0	0,78	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	6	4	1	0		-2	
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	22	8	2	3		-14	
	Triquinelosis <sup>1</sup>	20	233	26	28		1065%	
	Diarreas	196966	130310	18376		188059,0	0,69	
	Diarreas agudas sanguinolientas	456	344	53		270,0	1,27	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	3	0		2,0		
	Intox. por moluscos	0	1	1		1,0		
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014 notif. SE10: 131			Año 2015 notif. SE10: 83			
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	210	212	30	64		0,952%	
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	326	206	36	68		-36,8%	
	HIV pediátricos notificados <sup>1</sup>	89	75	11	32		-15,7%	
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 <sup>1</sup>	159	192	34	62		20,75%	
	Hepatitis C <sup>1</sup>	68	55	9	16		-19,1%	
	Hepatitis D <sup>1</sup>	0	1	0	0			
	Hepatitis E <sup>1</sup>	0	0	0	0		0	
	Hepatitis Sin Especificar <sup>1</sup>	31	22	1	2		-29,0%	
	Hepatitis A <sup>1</sup>	18	22	5	10		4	
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	582	12	1		491,4	0,02	
	Secreción Genital en mujeres	0	1694	375				
	Secreción Genital Purulenta en varones	0	60	3				
	Secreción Genital Sin especificar en varones	0	155	33				
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329			Año 2012: 5865			
SIDA*	Año 2011: 1590			Año 2012: 1152				
Inmunoprevenibles	Coqueluche (C2)	Año 2014 notif. SE45:		1563	conf. SE45:		291	
	Coqueluche (SIVILA)	Año 2014 notif. SE45:		3494	conf. SE45:		376	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Intox. Medicamentosa	871	700	104		1009,0	0,69	
	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	65	62	3			-4,61%	
	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	254	267	13			5,118%	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	15	14	3		20,2	0,69	
	Mening. bacteriana por otros agentes	18	16	2		22,2	0,72	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	42	24	3		41,2	0,58	
	Mening. micóticas y parasitarias	8	3	0		4,2		
	Mening. por Haemophilus influenzae	15	4	0		7,2		
	Mening. por otros virus	8	10	0		12,0		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	16	17	2		16,0	1,06	
	Mening. sin especificar etiología	45	52	8		46,2	1,13	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	40	28	1		27,8	1,01	
	Mening. virales sin esp. agente	95	77	8		97,6	0,79	
	Mening. virales urleanas	0	2	0		0,2		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	12284	11139	1491		14569,0	0,76	
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	60153	43410	6377		66188,0	0,66	
	IRAG (IRA internada)	2826	2415	302		2203,0	1,10	
	Virus Sincicial Respiratorio	129	14	3				
	Influenza A	4	1	0				
	Influenza B	1	2	0				
	Virus Respiratorios	2046	1893	312				
	Neumonía	11542	8837	1208		15663,0	0,56	
Vectoriales	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	0	0	0	0		0	
	Dengue grave	0	0	0	0	0		
	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	14	20	6	3		6	
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	4	0	0	0		-4	
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	20	16	4	12		-4	
	Paludismo <sup>1</sup>	6	9	3	9		3	
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	4	3	0	1		-1	
	Encefalitis de San Luis <sup>1</sup>	Evento desarrollado en pág. 8 del Boletín.						
	Fiebre Chikunguña***	Evento desarrollado en pág. 15 del Boletín.						
	Dengue***	Evento desarrollado en pág. 11 del Boletín.						
Zoonóticas	Brucelosis <sup>1</sup>	50	54	9	13		8%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	35	34	7	25		-2,85%	
	Hantavirus <sup>1</sup>	140	133	28	121		-5%	
	Hidatidosis <sup>1</sup>	82	45	6	29		-45,1%	
	Leptospirosis <sup>1</sup>	193	232	40	140		20,20%	
	Psitacosis <sup>1</sup>	149	52	6	16		-65,1%	
Otros eventos	Lepra <sup>1</sup>	30	39	8	13		30%	
	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". Dato 2011, información preliminar.

\*\*\* Datos hasta la SE 11 del 2015.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 6.

## 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 Dengue y otros arbovirus en Argentina

#### II.1.a. Resumen

En Argentina actualmente se registra un brote de dengue por serotipo DEN4 en la ciudad de Córdoba. En la provincia de Buenos Aires se registraron 2 casos confirmados de DEN1 y 2 casos probables sin antecedente de viaje en el partido de Quilmes, 2 casos probables sin antecedente de viaje en el partido de Pergamino y 1 caso probable sin antecedente de viaje en el partido de Junín. Se registran además otros casos probables sin antecedentes de viaje en las provincias de Salta (3), Chaco (1) y CABA (3). Los brotes ocurridos en 2014 correspondieron a dengue y se registraron en Salta por el serotipo DEN4 y en Córdoba por serotipo el DEN1.

Entre las SE 1 a 11<sup>2</sup> del 2015 fueron notificados en todo el país 802 casos sospechosos de dengue, de los cuales 51 fueron confirmados siendo 37 autóctonos, y 47 fueron probables, siendo 36 autóctonos. De los casos restantes, 264 fueron descartados y los restantes 440 se encuentran en estudio. La provincia con mayor número de notificaciones fue Córdoba (32%).

En relación a la vigilancia de Fiebre chikunguña, durante el año 2015, fueron notificados 294 casos, de los cuales 3 fueron confirmados, 10 se clasifican como probables, 28 fueron descartados y los 253 restantes se encuentran en estudio.

Por último, en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y meningoencefalitis, fueron investigados 29 casos para Fiebre amarilla, 204 para Virus de la Encefalitis de San Luis (ESL) y 115 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 <sup>3</sup>			Casos importados		
		Notificados	Probables	Confirmados	Notificados	Probables	Confirmados
Dengue	11	692	33	37	110	11	14
Fiebre chikunguña	11	196	0	0	98	10	3
Fiebre amarilla	10	26	2	0	3	0	0
Encefalitis de San Luis	10	179	5	0	25	1	0
Fiebre del Nilo Occidental	10	101	0	0	14	2	0

Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

<sup>2</sup> Se incluyeron en este análisis los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 21/03/2015.

<sup>3</sup> Corresponde a casos notificados sin registro de viajes en el SNVS.

## II.1.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.<sup>4</sup> En Argentina se detectó un caso importado probable en 2011: un

<sup>4</sup>[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8303&Itemid=40023&lang=es](http://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.<sup>5</sup>

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 ambiental<sup>6</sup> 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.

---

<sup>5</sup>Fuente: Revista Argentina de Zoonosis y Enfermedades Infecciosas Emergentes, Volumen IX, N°2, junio 2014, 44-45p.

<sup>6</sup>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.

## II.1.c. Dengue

### Situación regional

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

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia <sup>1</sup>	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina <sup>2</sup>	11	803	49	0	DEN 4	-	-
Bolivia <sup>3</sup>	07	637	103			-	-
Brasil <sup>4</sup>	09	224.101		110,5	DEN 1,2,3,4	102	52
Chile <sup>5</sup>	08	6			-	-	-
Paraguay <sup>6</sup>	09	7.073	573	8	DEN 1, 4	-	-
Uruguay	-				-		-

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

<sup>2</sup> Área de vigilancia, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Nación, Argentina.

<sup>3</sup> Ministerio de Salud de Bolivia. Programa de Dengue. Datos actualizados al 25 de febrero de 2015.

<sup>4</sup> Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em saúde. Boletim Epidemiológico. Vol 46 N° 08. 2015. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/marco/13/Boletim-Dengue-SE09-2015.final.pdf>

<sup>5</sup> Gobierno de Chile. Ministerio de Salud. Departamento de Epidemiología. Unidad de Vigilancia. Informe de dengue. Semana epidemiológica 1 a 8. Año 2015. [http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue\\_SE092015.pdf](http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE092015.pdf)

<sup>6</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 9- Semana Epidemiológica N° 9. 13 de marzo de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.03.13%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 probables<sup>7</sup>. 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 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

En la SE9 la Dirección de Epidemiología de Córdoba confirmó la circulación autóctona de dengue serotipo DEN4 en la ciudad de Córdoba capital, limitado hasta el momento al barrio Observatorio. Hasta el 17/03 suman 54 los febriles identificados, 46 de los cuales tienen resultados positivos de laboratorio para dengue (21 por técnicas moleculares y 25 con pruebas de tamizaje).

En el partido de Quilmes, provincia de Buenos Aires, fueron confirmados 2 casos de DEN1 sin antecedente de viaje y 2 fueron clasificados como probables. Tres de ellos pertenecen a una misma familia y el cuarto podría tener nexo epidemiológico con los anteriores. Por otra parte, en el partido de Pergamino fueron notificados 2 casos probables sin antecedente de viaje a área con circulación viral confirmada y 1 probable sin antecedente de viaje en el

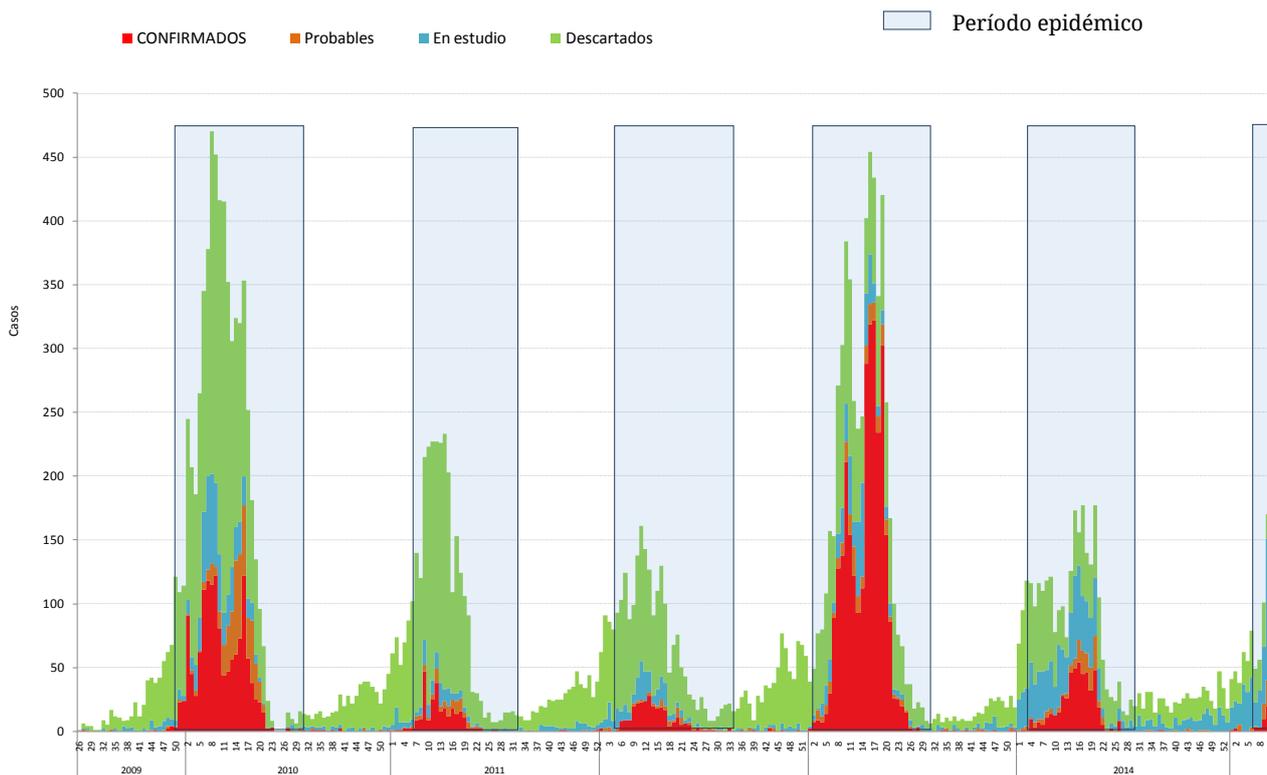
<sup>7</sup> Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 21/03/2015 (SE11). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.

partido Junín.

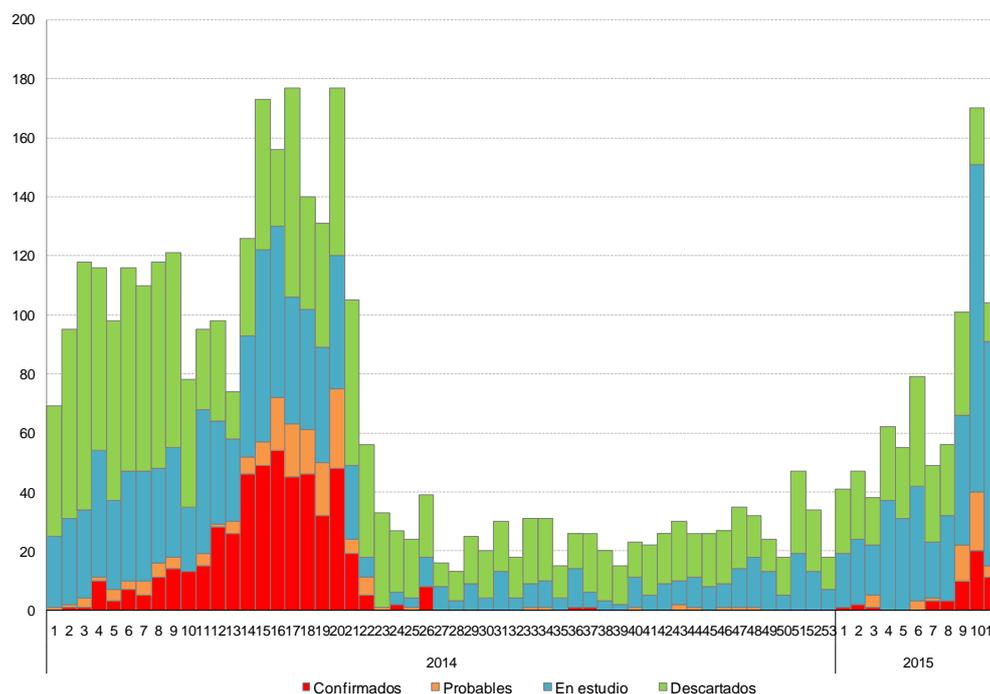
Se registran además casos probables sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en las provincias de Salta (3), Chaco (1) y CABA (3).

En las primeras 11 SE del año 2015 fueron notificados 802 de los cuales 51 fueron confirmados, 37 autóctonos y 14 con antecedentes de viaje. De los casos restantes, 47 son clasificados como probables, 264 fueron descartados y los restantes 440 se encuentran en estudio.

**Distribución de casos de dengue 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=802. Argentina.**



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

**Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según clasificación. Argentina. Año 2014: N= 3344. SE 1 a 11 de 2015: N= 802.**


Fuente: SNVS C2 y SIVILA

En las SE10 y 11 se han registrado 31 casos confirmados y 24 casos probables. De los 31 casos confirmados, 28 residen en Córdoba, 2 en Santa Fe y 1 en la provincia de Tucumán. De los 24 casos probables, 16 residen en Córdoba, 3 en Buenos Aires (1 de Pergamino y 2 de Quilmes), 3 en Salta, 1 en CABA y 1 en Chaco.

Se registraron casos sospechosos en 18 provincias, destacándose Córdoba (32% de las notificaciones de todo el país) y Salta (23%) con el mayor número de casos notificados. La mediana de oportunidad de notificación general del país fue de 2 días con variaciones provinciales como se puede apreciar en la siguiente tabla.

**Distribución de casos de dengue notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 11 de 2015. Argentina<sup>8</sup>.**

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
<b>BUENOS AIRES</b>	2	0	5	4	26	15	52	3
<b>CABA</b>	0	8	3	4	37	6	58	4
<b>CORDOBA</b>	35	1	23	2	150	46	257	4
<b>ENTRE RIOS</b>	0	1	0	0	4	9	14	4
<b>SANTA FE</b>	0	3	0	0	46	32	81	0
<b>TOTAL CENTRO</b>	37	13	31	10	263	108	462	
<b>LA RIOJA</b>	0	0	0	0	0	0	0	
<b>SAN JUAN</b>	0	0	0	0	1	4	5	0
<b>SAN LUIS</b>	0	0	0	0	2	6	8	7
<b>MENDOZA</b>	0	0	0	0	0	1	1	1
<b>TOTAL CUYO</b>	0	0	0	0	3	11	14	
<b>CHACO</b>	0	0	1	1	9	16	27	1
<b>CORRIENTES</b>	0	0	0	0	1	1	2	6
<b>FORMOSA</b>	0	0	0	0	6	7	13	1
<b>MISIONES</b>	0	0	0	0	10	10	20	0

<sup>8</sup> 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)

<b>TOTAL NEA</b>	0	0	1	1	26	34	62	
<b>CATAMARCA</b>	0	0	0	0	1	2	3	7
<b>JUJUY</b>	0	0	0	0	28	22	50	1
<b>SALTA</b>	0	0	4	0	108	74	186	1
<b>SGO. DEL ESTERO</b>	0	0	0	0	2	8	10	1
<b>TUCUMAN</b>	0	1	0	0	7	5	13	2
<b>TOTAL NOA</b>	0	1	4	0	146	111	262	
<b>CHUBUT</b>	0	0	0	0	2	0	2	2
<b>LA PAMPA</b>	0	0	0	0	0	0	0	
<b>RIO NEGRO</b>	0	0	0	0	0	0	0	
<b>SANTA CRUZ</b>	0	0	0	0	0	0	0	
<b>NEUQUEN</b>	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TIERRA DEL FUEGO</b>	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL SUR</b>	0	0	0	0	2	0	2	
<b>TOTAL GENERAL</b>	37	14	36	11	440	264	802	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



## II.1.d. Fiebre Chikunguña

### Situación regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 20 de marzo (SE 11)<sup>9</sup>, 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 SE9 se han confirmado 320 casos en Bolivia<sup>10</sup>. En Paraguay hasta la SE9 se confirmaron 295 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 Asunción (Barrio Santa María, San Pablo, Virgen de la Asunción y Villa Aurelia)<sup>11</sup>. Además se registraron dos casos confirmados en los departamentos de Misiones y San Pedro, con nexo 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 correspondientes al año 2014<sup>12</sup>. De estos casos: 23 fueron confirmados, 24 se clasificaron hasta el momento como probable para Virus



<sup>9</sup> OPS/OMS. Número de casos reportados de chikunguña en países o territorio de las Américas. 2013-2015 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 10 (actualizada el 13 de marzo del 2015). <http://www.paho.org/hq/index.php?Itemid=40931>

<sup>10</sup> Ministerio de Salud de Bolivia. Programa de Dengue. <http://www.minsalud.gob.bo/index.php/461-salud-reporta-119-casos-confirmados-de-chikungunya>

<sup>11</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 9- Semana Epidemiológica N°97. 13 de marzo 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.03.13%20boletin%20epidemiologico.pdf>

<sup>12</sup> Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 21/03/2015 (SE11). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.

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 SE11 fueron notificados 294 casos sospechosos de Fiebre chikunguña de los cuales 3<sup>13</sup> fueron confirmados, 10 están clasificados como probables y 253 se encuentran en estudio<sup>14</sup>.

**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	4	20	5	29	3
CABA	0	2	0	2	45	4	53	3
CORDOBA	0	0	0	2	140	8	150	4
ENTRE RIOS	0	0	0	0	2	0	2	11
SANTA FE	0	0	0	0	14	4	18	0
TOTAL CENTRO	0	2	0	8	221	21	252	
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	1	0	1	2	1
CORRIENTES	0	0	0	0	0	0	0	
FORMOSA	0	0	0	0	11	0	11	1
MISIONES	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL NEA	0	0	0	1	11	1	13	
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
JUJUY	0	0	0	0	10	1	11	0
SALTA	0	0	0	0	5	3	8	1
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	0	0	
TUCUMAN	0	0	0	1	4	1	6	1
TOTAL NOA	0	0	0	1	19	5	25	
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	3	0	10	253	28	294	3

\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

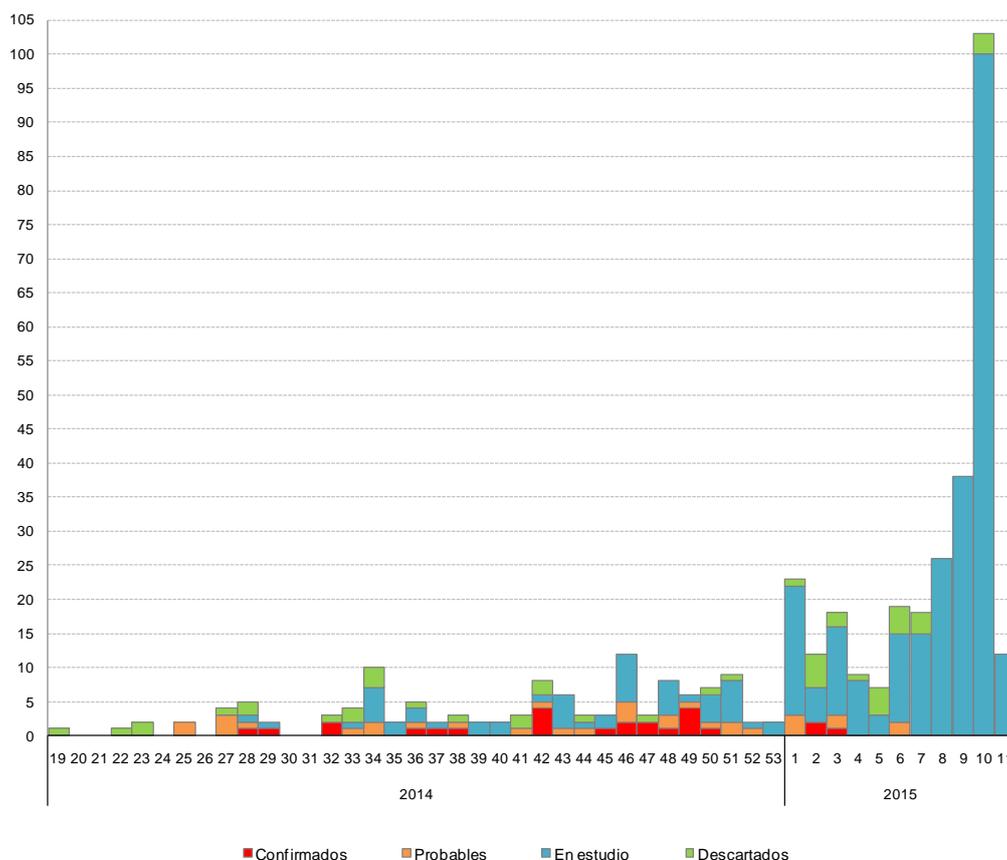
Menos oportuno



<sup>13</sup> Los casos confirmados del 2015 publicados en el Boletín Integrado de Vigilancia N°250 se vieron modificados por pertenecer 3 de ellos al año 2014.

<sup>14</sup> Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikunguña notificados desde el 04/01/2015 hasta el 21/03/2015.

**Distribución de casos de Fiebre Chikunguña notificados en el SNVS por semana epidemiológica de inicio de síntomas y clasificación. Argentina. SE19 a 53 2014, N=123. SE1 a SE11 2015, N=294.**

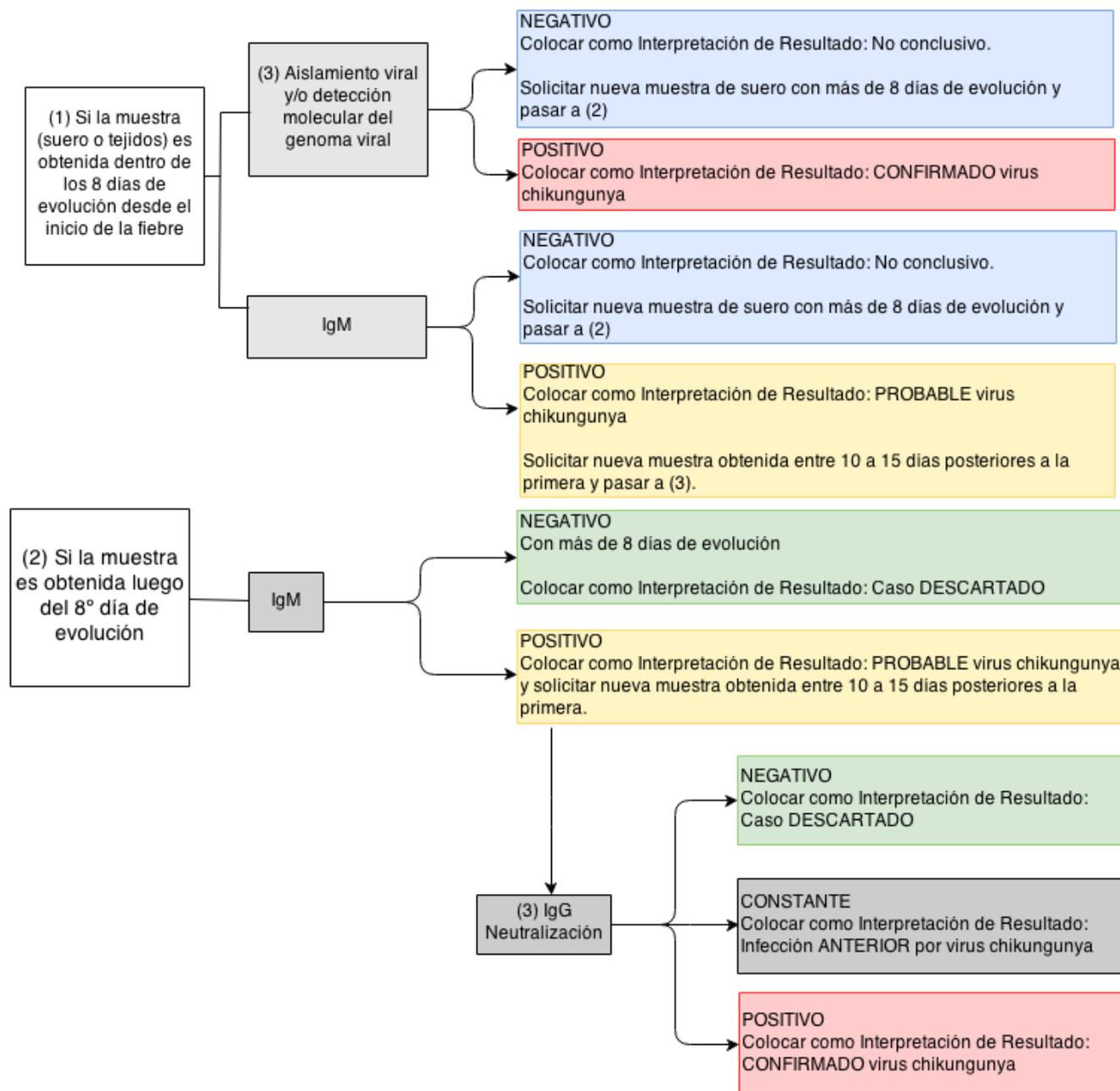


Fuente: SNVS C2 y SIVILA

El aumento de casos sospechosos a partir de la SE8 se explica por la búsqueda de febriles que se encuentra realizando la provincia de Córdoba a partir de la detección del brote de dengue. Del total de casos notificados de fiebre chikunguña desde la SE8 hasta la SE11, el 66% fueron notificados por la provincia de Córdoba (134 casos).

## II.1.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.1.f. Fiebre amarilla

### Situación nacional

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados para Fiebre amarilla 29 casos, de los cuales 2 son probables, 7 fueron descartados y en 20 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. El restante caso probable fue notificado como un ESAVI.

**Tabla: Casos estudiados para Fiebre amarilla notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 10. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES		5		5
CAPITAL FEDERAL		2		2
CHUBUT		1		1
CORDOBA		1	2	3
ENTRE RÍOS	2		1	3
JUJUY		3		3
SAN JUAN		1		1
SANTA FE		7	4	11
<b>Total general</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>29</b>

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

### Vigilancia de epizootias

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

## II.1.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 204 casos, 6 de ellos probables y 38 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 10. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	3	17	4	24
CAPITAL FEDERAL		1		1
CHACO	1	8	3	12
CHUBUT		2		2
CORDOBA	1	106	19	126
ENTRE RÍOS		3	2	5
FORMOSA		3		3
MENDOZA			1	1
SALTA		1		1
SAN JUAN		3	3	6
SAN LUIS	1	6	1	8
SANTA FE		2	1	3
SGO. DEL ESTERO		2	2	4
TUCUMAN		6	2	8
<b>Total general</b>	<b>6</b>	<b>160</b>	<b>38</b>	<b>204</b>

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

## II.1.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 115 casos, de los cuales 2 son probables, 90 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 10. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
<b>BUENOS AIRES</b>	1	8	3	<b>12</b>
<b>CAPITAL FEDERAL</b>		1		<b>1</b>
<b>CHACO</b>		7	2	<b>9</b>
<b>CHUBUT</b>		2		<b>2</b>
<b>CORDOBA</b>	1	54	7	<b>62</b>
<b>ENTRE RIOS</b>		4	2	<b>6</b>
<b>MENDOZA</b>			1	<b>1</b>
<b>SAN JUAN</b>		2	3	<b>5</b>
<b>SAN LUIS</b>		6	1	<b>7</b>
<b>SANTA FE</b>		2	1	<b>3</b>
<b>SGO. DEL ESTERO</b>		2	2	<b>4</b>
<b>TUCUMAN</b>		2	1	<b>3</b>
<b>Total general</b>	<b>2</b>	<b>90</b>	<b>23</b>	<b>115</b>

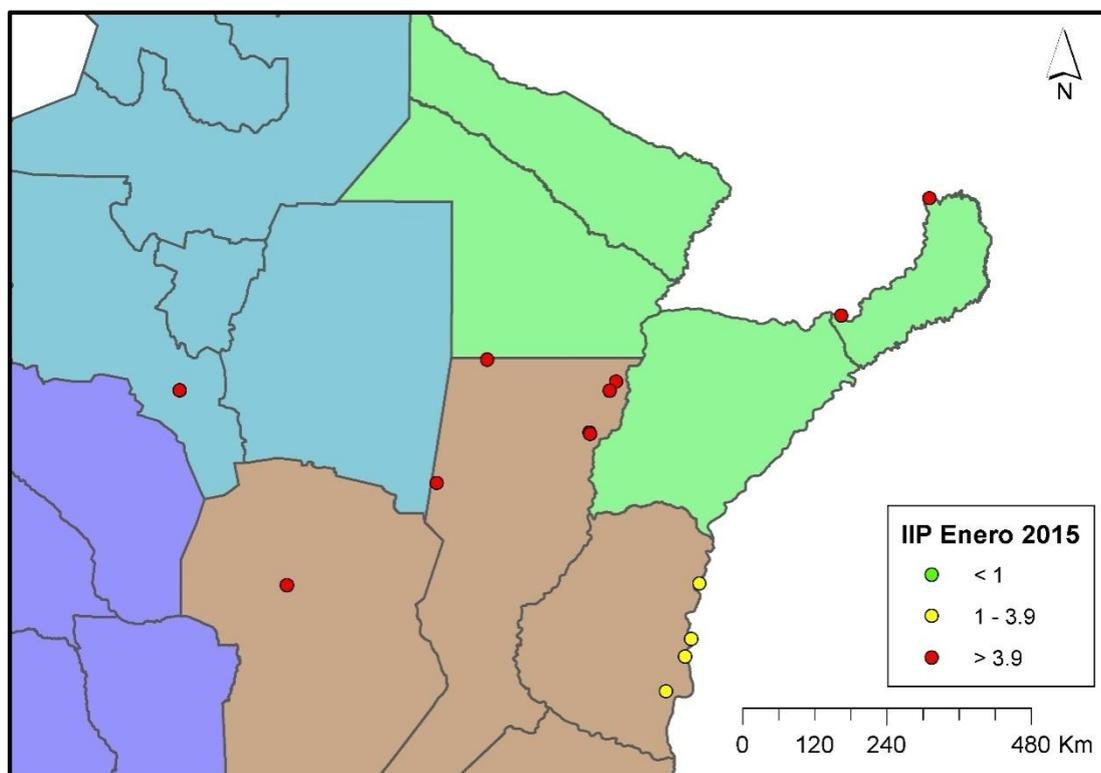
Fuente: SNVS C2 y SIVILA

### II.1.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.

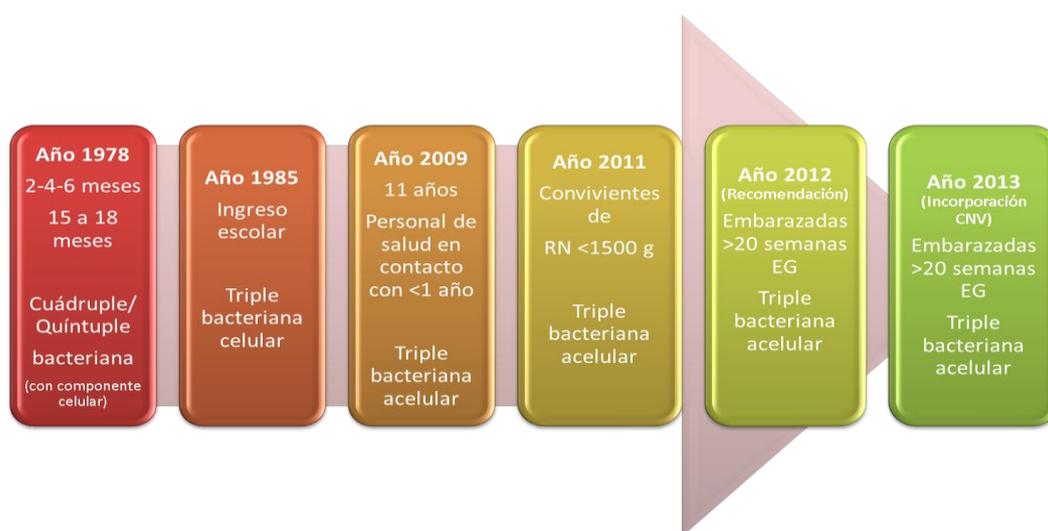
## II.1. Vigilancia de Coqueluche

### II.1.a. Análisis de la situación actual

Coqueluche continúa siendo un grave problema de Salud Pública en el mundo. Actualmente Estados Unidos<sup>15</sup> y algunos países del continente europeo<sup>16</sup> 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:

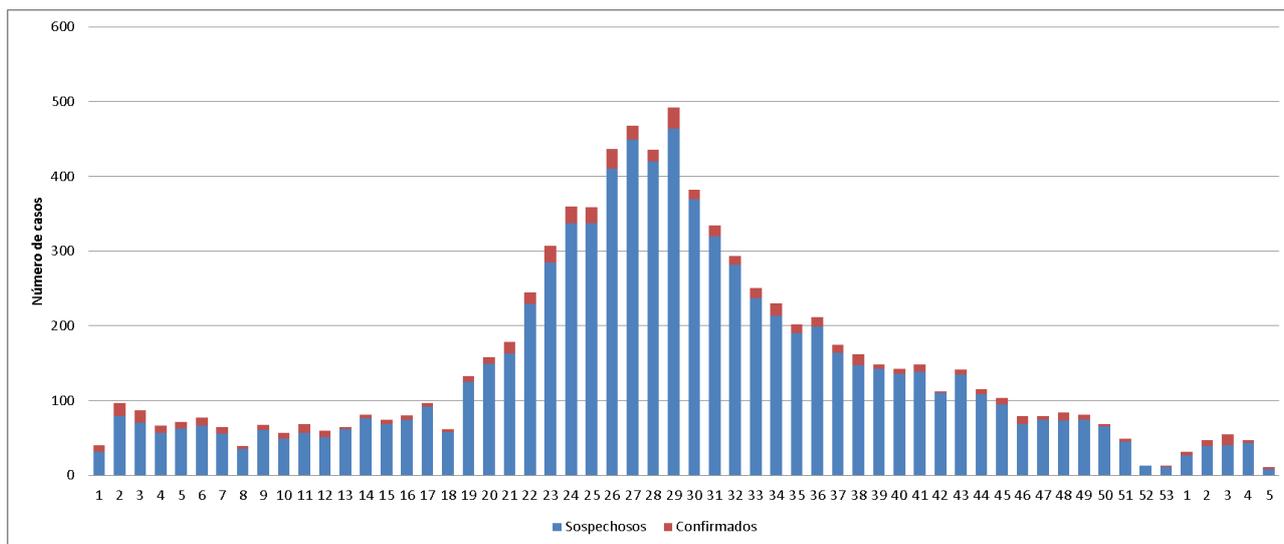


Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 5 del año 2015 se registraron 157 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 35 fueron clasificados como confirmados. (Figura 1)

<sup>15</sup> <http://www.cdc.gov/mmwr/pdf/wk/mm6404md.pdf>

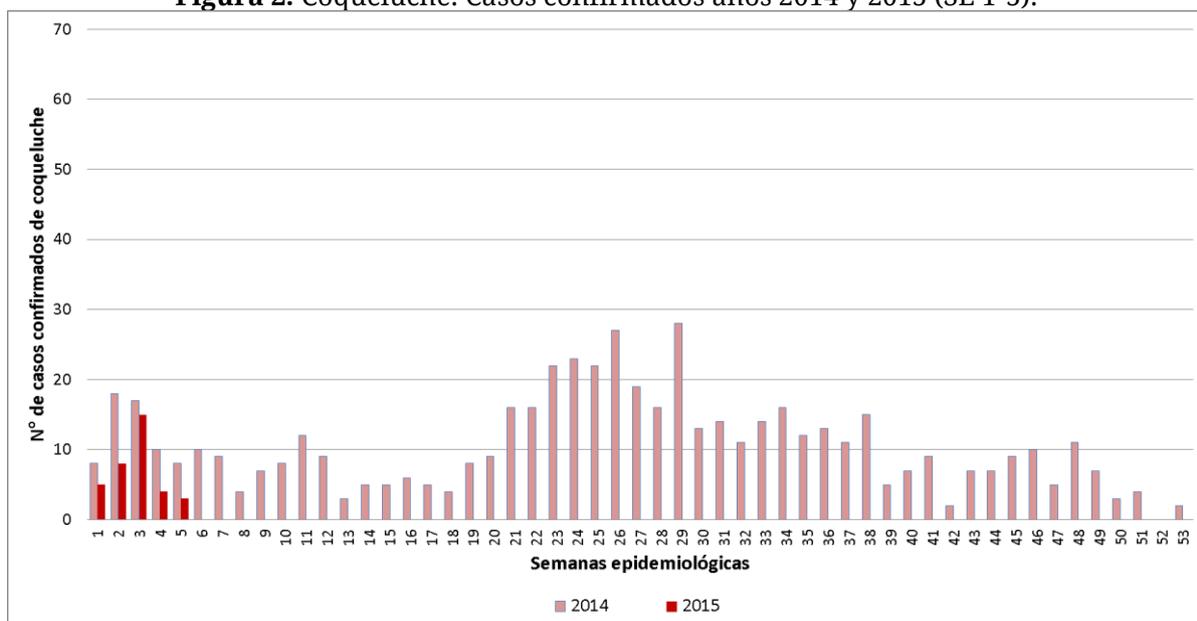
<sup>16</sup> <http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/AER-2014-VPD-FINAL.pdf>

**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)

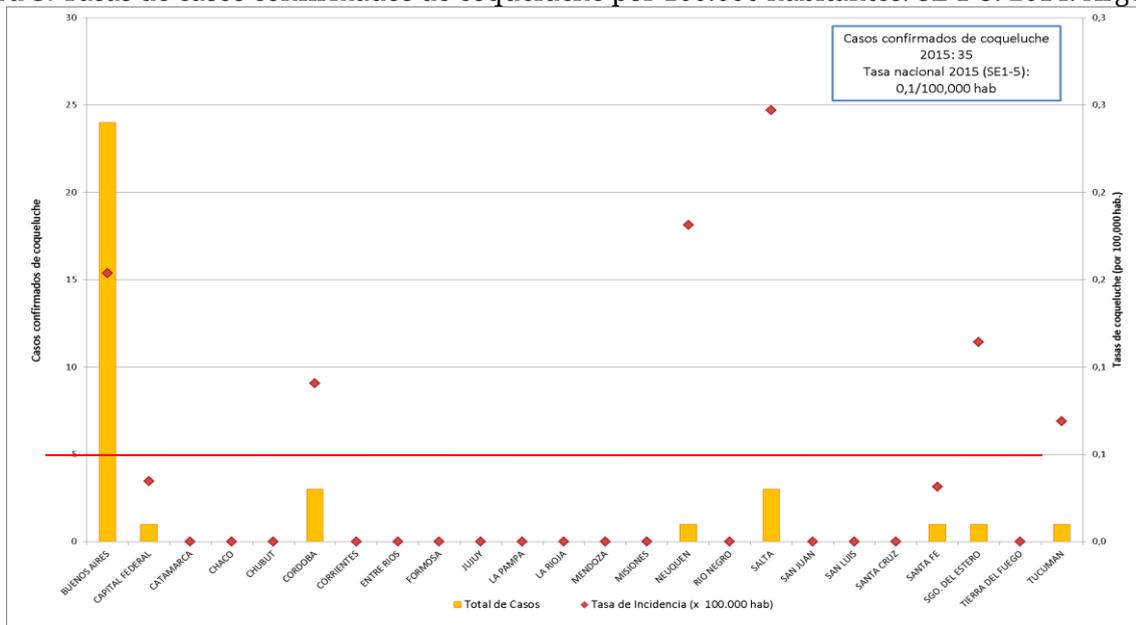
**Figura 2:** Coqueluche. Casos confirmados años 2014 y 2015 (SE 1-5).



**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)

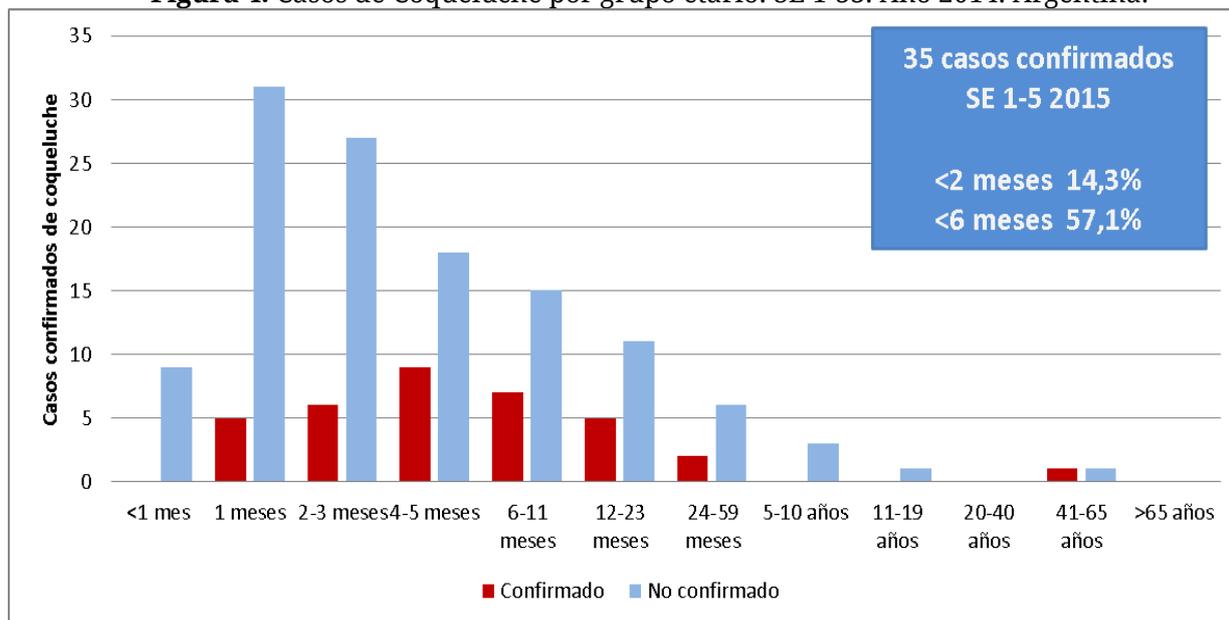
**Figura 3:** Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-5. 2014. Argentina.



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.

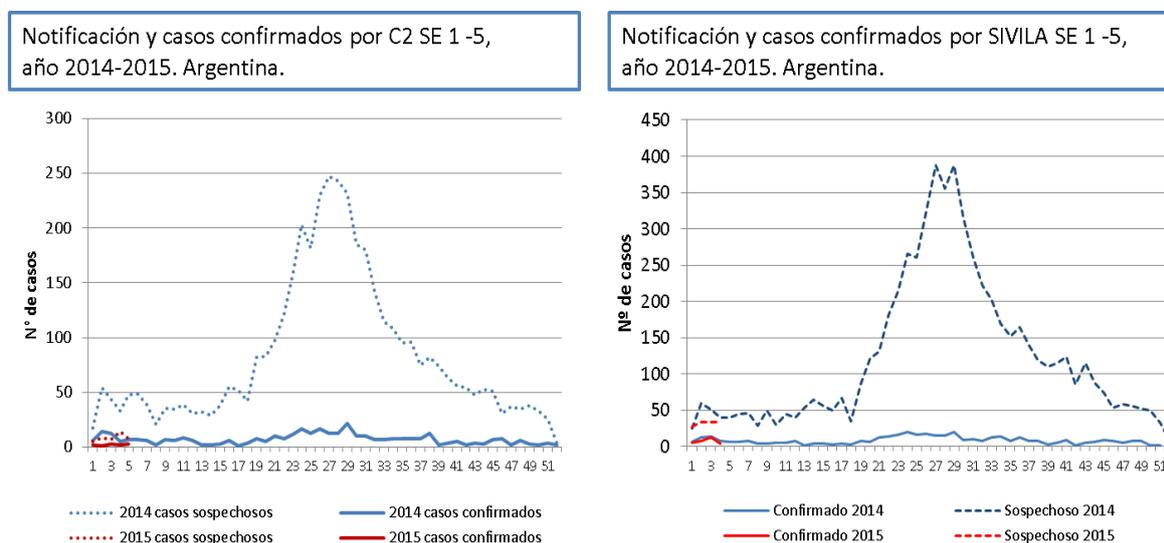
En 2014 los casos confirmados se presentaron en el rango etario amplio entre los primeros días de vida y los 61 años.

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.

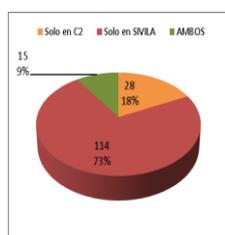
**Tabla 1:** Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 5 2015.

	Periodo 1-5	Año 2014	Año 2015
<b>SIVILA</b>	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.<sup>17</sup>

<sup>17</sup> 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

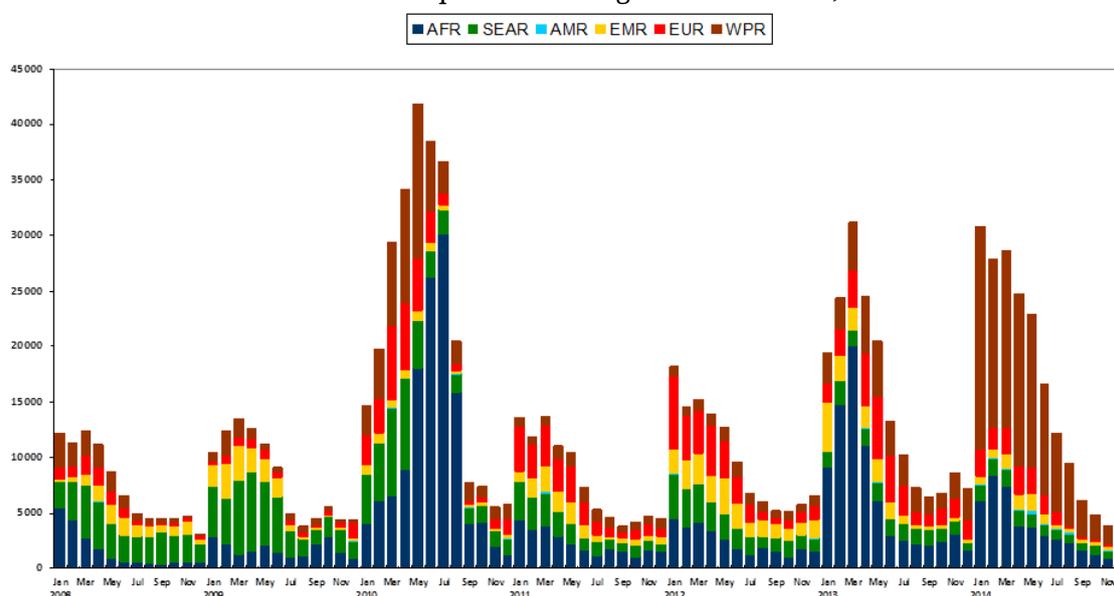
## II.2. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

### II.2.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo

Según reportes de la Organización Mundial de la Salud, durante los años 2000-2013, la cobertura mundial con dos dosis de vacuna para sarampión en combinación con las campañas de vacunación, contribuyeron a la disminución del 72% en la incidencia de sarampión (146 a 40 casos por millón de habitantes) y del 75% en la mortalidad estimada por sarampión (de 544.200 a 145.700). La disminución en la mortalidad por sarampión fue 1 de las 3 principales contribuciones a la disminución en la mortalidad general de niños menores de 5 años y hacia el progreso. Durante este período, la vacunación previno 15,6 millones de muertes estimadas por sarampión.

El 70% de las defunciones durante 2013 se concentraron en República Democrática de Congo, Etiopía, India, Nigeria y Pakistán. Estos países cuentan con 28% de la población mundial y >60% de los niños no cuentan con la primer dosis de vacuna para sarampión.

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



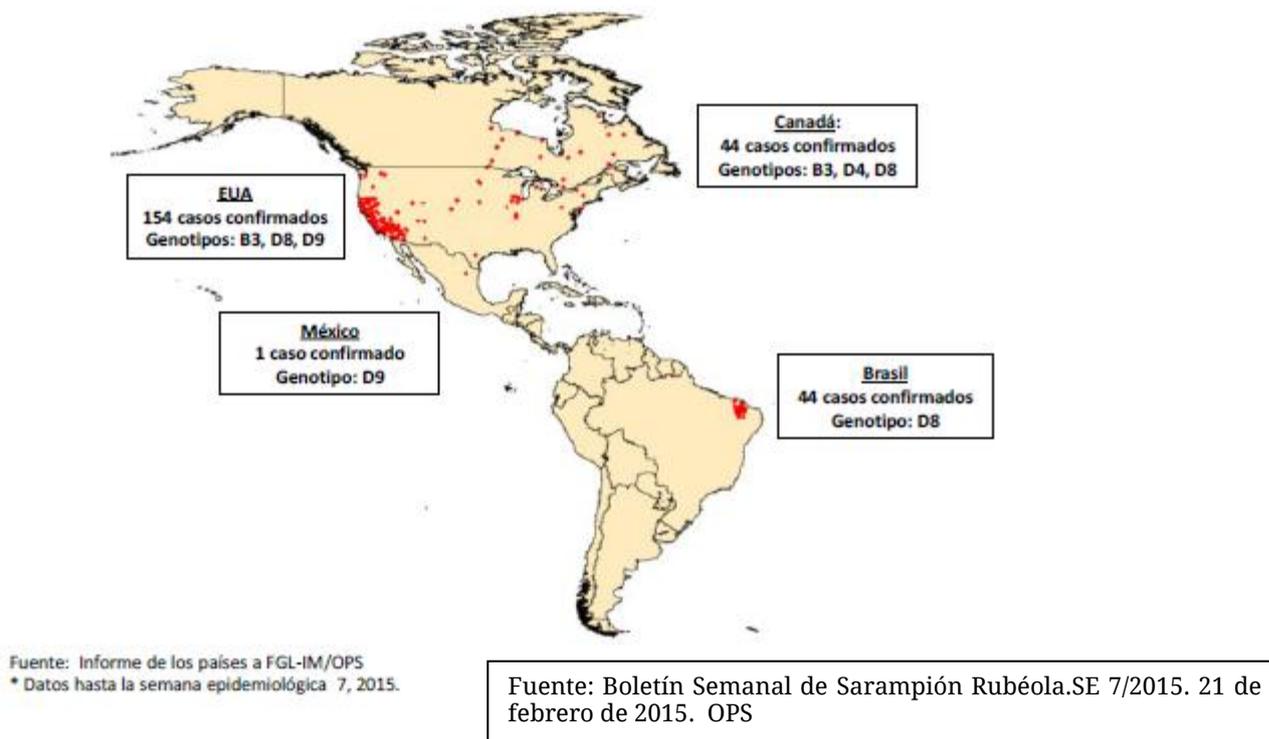
\*Datos al 9 de Febrero de 2015. Fuente OMS

Durante el año 2014 se notificaron a la OMS 198.124 casos de sarampión, de los cuales el 59.8% se registró en la Región del Pacífico Occidental, 21% en África, 8% en la Región Europea, 6% en la Región del Sudeste Asiático, 4,1% en la Región Mediterránea y menos del 1% en América.

### II.2.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas

Actualmente, la Región de las Américas está experimentando brotes de sarampión Brasil, Estados Unidos y Canadá. También se registraron casos en Méjico.

## Genotipos de sarampión en las Américas, 2015\*



### Brasil

Brasil no presenta circulación endémica del virus del sarampión desde el año 2000. Entre 2013 y 2015 se han registrado un total de 971 casos confirmados de sarampión en el Distrito Federal y en nueve estados: Ceará, Espírito Santo, Minas Gerais, Paraíba, Pernambuco, Rio de Janeiro, Sao Paulo, Santa Catarina y recientemente en Roraima. Los estados que registraron el mayor número de casos fueron Ceará y Pernambuco.

La circulación del virus de sarampión en el estado de Pernambuco se detectó el 19 de marzo de 2013. A partir de ese momento y hasta el 14 de marzo de 2014, se confirmaron 244 casos de sarampión, incluido una defunción, en 24 de sus municipios. El grupo de edad más afectado fue el de los niños menores de 1 año de edad (49%, 110/224). El genotipo identificado fue el D8. Este brote se diseminó al estado vecino de Ceará, que reportó su primer caso el 25 de diciembre de 2013. Desde entonces y hasta el 6 de marzo de 2015, se han confirmado 762 casos, 64 desde el comienzo de 2015. No se han registrado defunciones. El grupo de edad más afectado es el de los niños menores de 5 años (37,1%) seguido del de adolescentes y adultos entre 15-29 años de edad (33,2%). El genotipo detectado fue el D8. Adicionalmente, se confirmó un caso de sarampión en un hombre de 40 años residente del estado de Roraima y con historia de viaje a Fortaleza, Ceará.

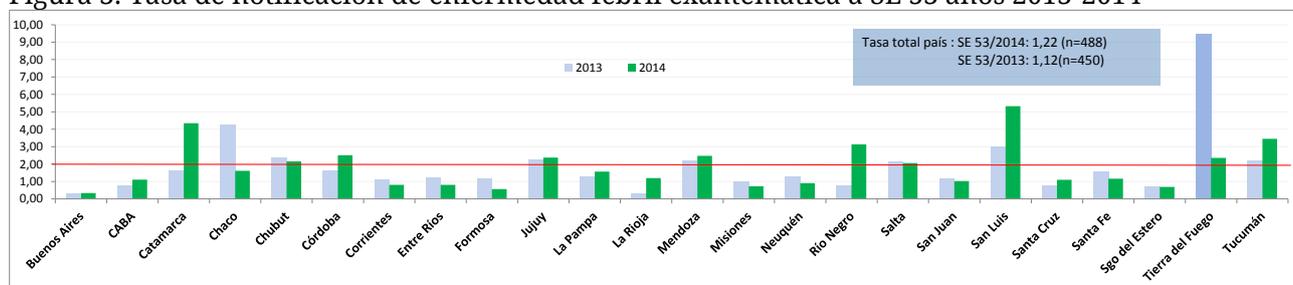


1999 247 casos, provenientes de 12 (50%) de las 24 jurisdicciones del país. No se registran defunciones por sarampión en Argentina desde 1998.

En el año 2000 se confirmaron los últimos casos endémicos de sarampión de Argentina en la provincia de Córdoba. Sin embargo, la circulación endémica del virus del sarampión en otras partes del mundo pone a nuestra Región bajo la constante amenaza de importaciones y el restablecimiento de la transmisión endémica de la enfermedad. En los últimos años nuestro país ha enfrentado la importación de casos aislados de sarampión. El primero de ellos en el año 2009, con identificación del genotipo D8, posteriormente en 2010 el genotipo B3, en 2011 y 2012 el genotipo D4 y en el año 2014 un caso importado de Japón genotipo D8. Sólo en el segundo de estos brotes se ha presentado transmisión comunitaria, en la que se identificaron 15 casos secundarios, la totalidad en la provincia de Buenos Aires. Durante el año 2013 no se han registrado casos confirmados de sarampión.

Durante el año 2014 se notificaron 488 casos sospechosos de EFE, alcanzando una tasa de notificación de 1,22 casos /100.000 habitantes. La tasa de notificación esperada para que la vigilancia sea sensible es de 2 casos cada 100.000 habitantes. Si bien a nivel país no se ha alcanzado la tasa esperada, algunas jurisdicciones han alcanzado la tasa objetivo.

Figura 3: Tasa de notificación de enfermedad febril exantemática a SE 53 años 2013-2014



Fuente: DiNaCEI. SNVS. Datos preliminares, sujetos a modificaciones.

En la SE 23 del año 2014, se han confirmado dos casos de rubéola en residentes de la ciudad de Buenos Aires. No se ha establecido relación entre ellos. En el seguimiento realizado, no se han detectado casos secundarios. En ambos casos el origen de la infección es desconocido. En uno de los casos se determinó el genotipo 2B.

En la SE 34 del corriente año se notificó un caso confirmado de sarampión importado de Japón. El caso se confirmó por serología (IgM positiva), PCR positiva en orina y se determinó el genotipo D8.

En la tabla 1 se presentan los casos notificados en 2014 y 2015 según SE y jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

**Tabla1:** Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 9 años 2014 y 2015

Jurisdicción	2015 hasta SE 9							2013 hasta SE 9	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado o Sarampión	Confirmado o Rubéola	Casos Totales	Tasas 2014	Casos totales	Tasas 2013
Buenos Aires	1	0	1	0	0	2	0,01	2	0,01
CABA	2	0	0	0	0	2	0,07	4	0,14
Córdoba	0	3	1	0	0	4	0,12	7	0,21
Entre Ríos	1	0	0	0	0	1	0,08	0	0,00
Santa Fe	8	0	1	0	0	9	0,28	4	0,13
<b>Centro</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0,07</b>	<b>17</b>	<b>0,06</b>
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	1	0	1	0	0	2	0,12	9	0,52
San Juan	0	1	0	0	0	1	0,15	1	0,15
San Luis	1	1	0	0	0	2	0,46	2	0,46
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0,16</b>	<b>12</b>	<b>0,38</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Chaco	0	0	1	0	0	1	0,09	2	0,19
Formosa	0	0	2	0	0	2	0,38	0	0,00
Misiones	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0,08</b>	<b>2</b>	<b>0,05</b>
Catamarca	1	0	1	0	0	2	0,54	0	0,00
Jujuy	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Salta	2	2	0	0	0	4	0,33	3	0,25
Sgo del Est	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,23
Tucumán	0	1	1	0	0	2	0,14	3	0,21
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0,17</b>	<b>8</b>	<b>0,17</b>
Chubut	1	0	0	0	0	1	0,20	1	0,20
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Neuquén	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Río Negro	1	0	0	0	0	1	0,16	2	0,31
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Tierra del F	1	0	0	0	0	1	0,79	0	0,00
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0,12</b>	<b>3</b>	<b>0,12</b>
<b>Total Ar</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>37</b>	<b>0,09</b>	<b>42</b>	<b>0,10</b>

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

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

## Síndrome de rubéola congénita

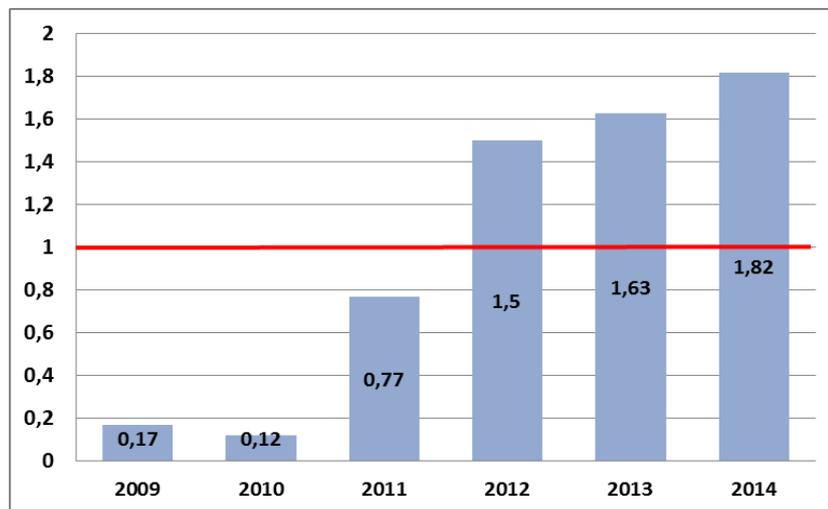
### II.2.d. Situación actual

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

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

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

Figura 4: Tasa de notificación de SRC. Argentina 2009-2014



Fuente: SNVS-C2-SIVILA.

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

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

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

### II.2.e. Casos sospechosos de SRC notificados

De la SE 1 – 9 del corriente año 2015 se han notificado 7 casos sospechosos de SRC a nivel país: 4 en provincia de Buenos Aires, 2 de Entre Rios y uno de Chubut.

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

## II.3. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)

### II.3.a. Introducción

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

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

### II.3.b. Preguntas frecuentes

#### *¿Qué es un ESAVI?*

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

#### *¿Cómo se clasifica un ESAVI?*

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

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

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

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

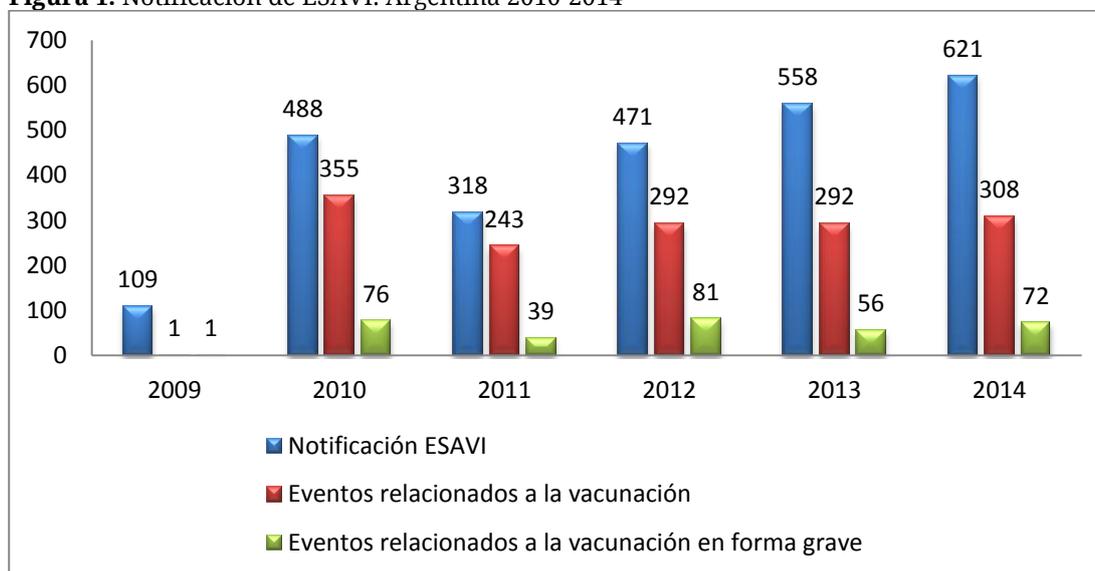
### ¿Qué ESAVI se investigan?

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

### II.3.c. Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 1-53 2014

Durante los últimos años se ha sensibilizado el sistema pasivo de vigilancia de eventos adversos supuestamente atribuidos a vacunación e inmunización, a través de las capacitaciones realizadas a nivel local, jurisdiccional y nacional, demostrado en el Figura 1.

**Figura 1:** Notificación de ESAVI. Argentina 2010-2014



Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

En la tabla 1 y Figuras 2 y 3, se presenta el consolidado y clasificación de ESAVI durante el año 2014 (SE1-53).

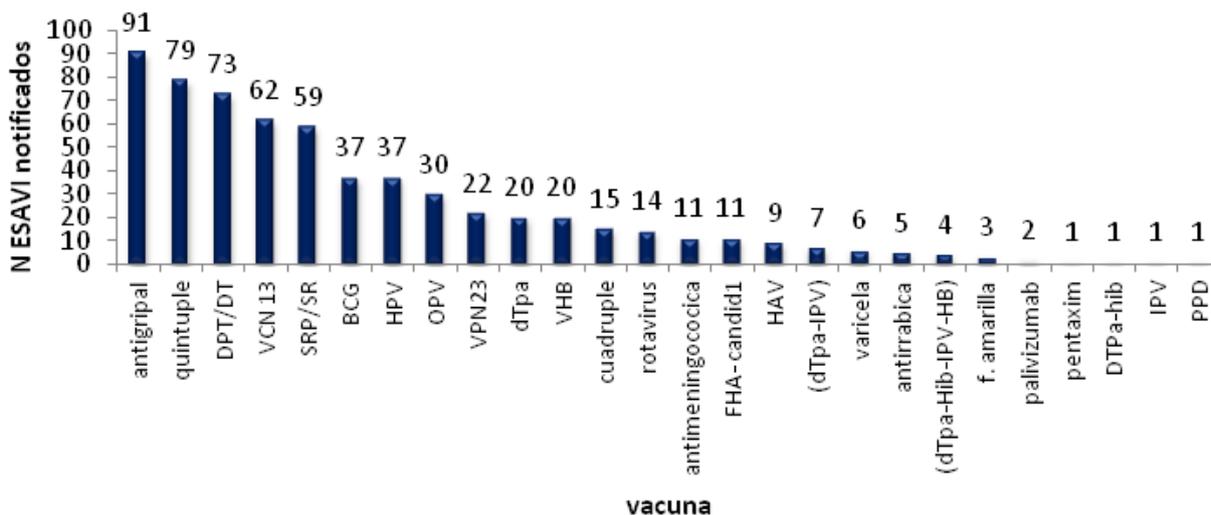
**Tabla 1:** Notificaciones ESAVI por jurisdicción a SE 1-53, 2014. Argentina

Localidad	Femenino	Masculino	Total	confirmados	descartados	error programático/operativo	trastorno de ansiedad	en estudio	no concluyentes	total
Bs.As.	10	8	18	8	2	5		3		18
Caba	94	64	158	68	9	32	13	35	1	158
Catamarca	1		1	1						1
Chaco										
Chubut	34	17	51	26	1	21	1	2		51
Córdoba	3	4	7	4		3				7
Corrientes										
Entre Ríos										
Formosa										
Jujuy	11	8	19	3	1	13		2		19
La Pampa	19	9	28	17	2	7		2		28
La Rioja	1	1	2	2						2
Mendoza	23	29	52	17	2	26		7		52

Misiones	3		3		3					3
Neuquen	26	31	57	25	2	26	1	3		57
Río Negro	15	5	20	16		1		3		20
Salta	3	4	7	6		1				7
San Juan	12	7	19	10		5		4		19
San Luis	9	13	22	13	5	2		2		22
Santa Cruz	7	3	10	4	3		3			10
Santa Fe	70	41	111	69	5	20	2	14	1	111
S del Estero	8		8	5	2		1			8
TDFuego	4	2	6			5		1		6
Tucumán										
centro privados/ laboratorio	13	9	22	11	1		1	9		22
<b>Total</b>	<b>366</b>	<b>255</b>	<b>621</b>	<b>305</b>	<b>38</b>	<b>167</b>	<b>22</b>	<b>87</b>	<b>2</b>	<b>621</b>

Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

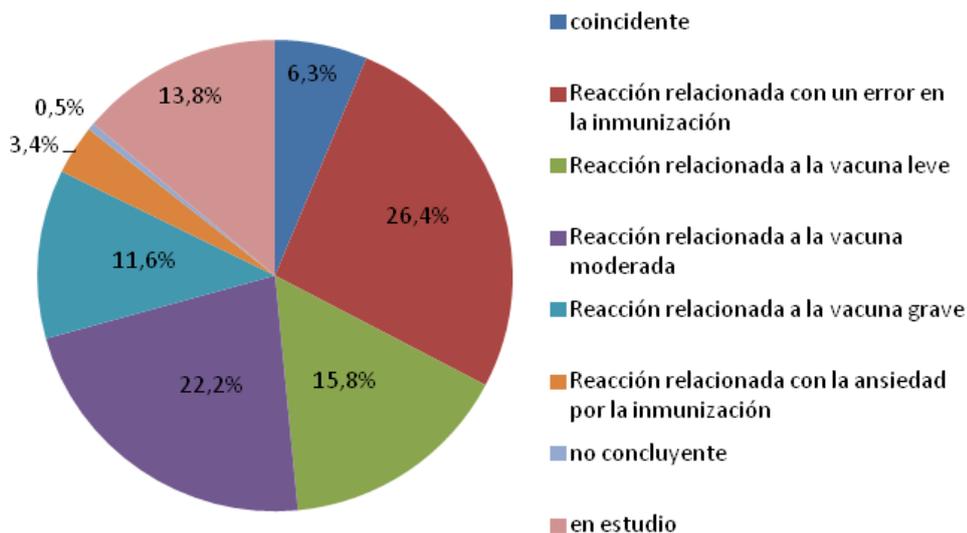
Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 1-53, 2014. Argentina.



Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Durante el 2014 se notificaron 621 eventos, de los cuales la mayor parte de los reportes se asocian con vacuna antigripal (N 91).

Figura 3: Clasificación de ESAVI a SE 1-53, 2014. Argentina. N = 621



Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

De las 621 notificaciones de ESAVI, la mayoría corresponde a eventos leves y moderados relacionados a la vacunación o inmunización. Casi un tercio de las notificaciones son errores programáticos u operativos con administración de vacunas como OPV a convivientes de inmunosuprimidos, intervalos inadecuados interdosis y duplicación de dosis, entre otros. No hubo complicaciones secundarias a estos errores y se tomaron en todos los casos las medidas correctivas en forma oportuna y adecuada. Cabe mencionar que se reportaron 72 eventos graves, de los cuales todos recuperaron ad integrum y no hubo fallecidos.

Se reportó un ESAVI fatal, cuyo estudio oportuno y adecuado del caso permitió arribar al diagnóstico etiológico, siendo coincidente con el antecedente de vacunación.

### **II.3.d. Conclusiones y Recomendaciones**

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

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

## II.4. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

### II.4.a. Introducción

## II.5. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

### II.5.a. Introducción

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

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

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

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 11 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 11 de 2015 para los datos del módulo SIVILA.

### II.5.b. Resumen

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

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y a las estimaciones realizadas desde la SE 52 de 2014, hasta la semana epidemiológica (SE) 11 de 2015 la curva de **ETI** se presentó en zona de seguridad, 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; al igual que las notificaciones de **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país.

La estimación de casos de **IRAG** desde la SE 01 de 2015 muestra que hasta la SE 11 de 2015, la curva de notificación se ubica entre zona de brote y alerta del canal endémico.

Para las cuatro patologías, las tasas de notificación del total país hasta la SE 06 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 11 de 2015, se han estudiado y notificado 32260 muestras con hallazgo de 7796 casos positivos totales.

Entre las SE 30 de 2014 y la SE 11 de 2015, en términos acumulados, de las 7796 muestras positivas, 4073 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (52,24%), 1484 a

Parainfluenza (19,04%), y 1467 para el grupo de virus Influenza, con predominio de tipo A (n=1014).

Para ese mismo período, los 1467 casos de Influenza detectados correspondieron en un 69,12% (n = 1014) a Influenza tipo A, y 30,88% de los casos a Influenza tipo B de ambos linajes (n=453).

Durante 2015, se han notificado 6 casos de Influenza: un caso de influenza A H1N1, 2 influenza A no subtipificados, y 3 influenza tipo B sin linaje determinado.

De las 3252 muestras analizadas entre SE 01 y 11 de 2015, 3051 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 136 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

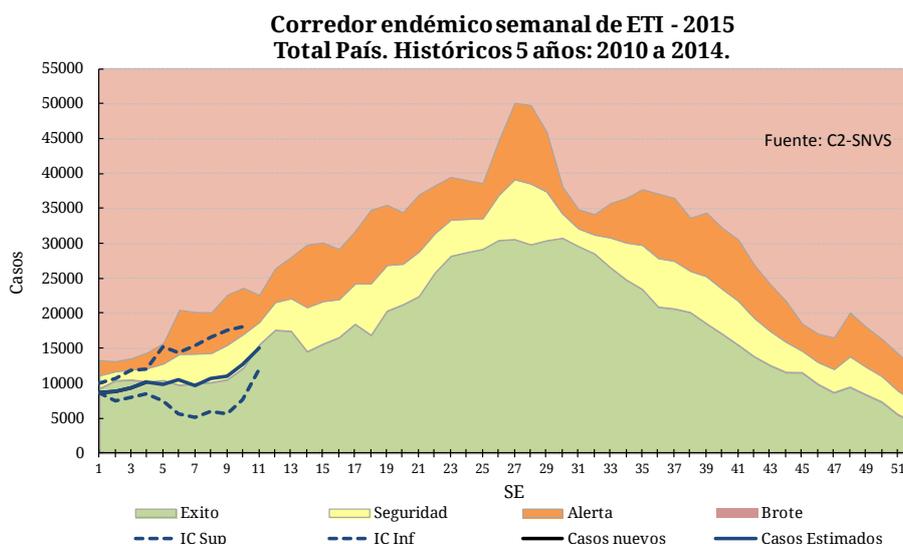
La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 99 casos positivos de 1703 estudiados.

Entre las SE 01 a 11 de 2015, 16 provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios, en tanto que sólo 9 de estas provincias notificaron casos positivos para este evento.

## II.5.c. Vigilancia Clínica

### Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)<sup>18</sup>). De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y a las estimaciones realizadas desde la SE 01 de 2015, en las once primeras semanas epidemiológicas (SE) de 2015 la curva de ETI se presentó en zona de seguridad respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período.

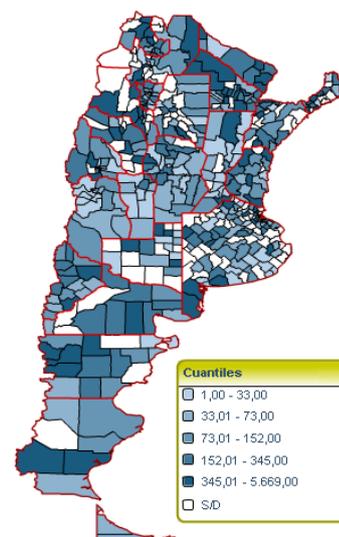


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 06 de 2015 presenta una disminución de 28% para el total del país. Las Regiones Sanitarias IX y XII de la Provincia de Buenos Aires, San Luis, Jujuy, Neuquén y Río Negro presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo.

Así mismo, Catamarca, La Rioja, Jujuy, Entre Ríos, Formosa, Misiones y Chaco presentan tasas que triplican o cuadruplican la tasa acumulada de ETI del país (108,20 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 6 de 2015. Argentina.**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

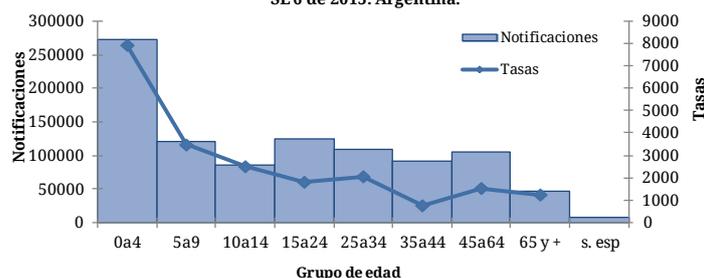
<sup>18</sup>Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 6ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	467		548		531		
Residentes	825	28,55	778	26,92	747	25,85	● -4%
<b>Total CABA</b>	<b>1292</b>		<b>1326</b>		<b>1278</b>		
Region Sanitaria I	1118	170,31	979	149,14	647	98,56	● -34%
Region Sanitaria II	809	308,73	532	203,02	474	180,89	● -11%
Region Sanitaria III	196	78,17	163	65,01	62	24,73	● -62%
Region Sanitaria IV	559	99,70	761	135,73	826	147,33	● 9%
Region Sanitaria V	10494	335,07	7764	247,90	5765	184,07	● -26%
Region Sanitaria VI	4964	131,71	3942	104,59	2506	66,49	● -36%
Region Sanitaria VII	2340	103,83	1952	86,61	1400	62,12	● -28%
Region Sanitaria VIII	1028	89,37	682	59,29	702	61,03	● 3%
Region Sanitaria IX	261	83,72	172	55,17	242	77,62	● 41%
Region Sanitaria X	302	93,43	475	146,96	158	48,88	● -67%
Region Sanitaria XI	1462	123,89	993	84,14	1039	88,04	● 5%
Region Sanitaria XII	738	41,56	574	32,32	647	36,43	● 13%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>24271</b>	<b>155,33</b>	<b>18989</b>	<b>121,52</b>	<b>14468</b>	<b>92,59</b>	● -24%
Córdoba	4615	139,47	3653	110,40	1353	40,89	● -63%
Entre Ríos	5410	437,70	3644	294,82	2704	218,77	● -26%
Santa Fe	6191	193,80	3862	120,89	1819	56,94	● -53%
<b>Centro</b>	<b>41779</b>	<b>159,13</b>	<b>31474</b>	<b>119,88</b>	<b>21622</b>	<b>82,35</b>	● -31%
Mendoza	1311	75,38	1306	75,10	423	24,32	● -68%
San Juan	1081	158,72	1016	149,18	1065	156,38	● 5%
San Luis	262	60,60	159	36,78	217	50,20	● 36%
<b>Cuyo</b>	<b>2654</b>	<b>93,04</b>	<b>2481</b>	<b>86,98</b>	<b>1705</b>	<b>59,77</b>	● -31%
Corrientes	4186	421,72	2788	280,88	2223	223,96	● -20%
Chaco	4128	391,18	4069	385,59	3075	291,40	● -24%
Formosa	3100	584,73	2568	484,38	1710	322,54	● -33%
Misiones	5990	543,76	5280	479,31	2283	207,25	● -57%
<b>NEA</b>	<b>17404</b>	<b>472,99</b>	<b>14705</b>	<b>399,63</b>	<b>9291</b>	<b>252,50</b>	● -37%
Catamarca	1651	448,85	1347	366,20	1409	383,06	● 5%
Jujuy	1900	282,19	1402	208,23	2042	303,28	● 46%
La Rioja	713	213,70	1056	316,51	886	265,55	● -16%
Salta	3266	268,93	1885	155,22	1376	113,30	● -27%
Santiago del Estero	1988	227,46	1392	159,27	1028	117,62	● -26%
Tucumán	1688	116,56	1425	98,40	1343	92,74	● -6%
<b>NOA</b>	<b>11206</b>	<b>228,16</b>	<b>8507</b>	<b>173,21</b>	<b>8084</b>	<b>164,60</b>	● -5%
Chubut	534	104,89	677	132,98	587	115,30	● -13%
La Pampa	1157	361,69	767	239,77	221	69,09	● -71%
Neuquén	533	96,69	353	64,03	530	96,14	● 50%
Río Negro	941	147,34	711	111,32	923	144,52	● 30%
Santa Cruz	426	155,49	403	147,10	390	142,35	● -3%
Tierra del Fuego	131	102,98	75	58,96	57	44,81	● -24%
<b>Sur</b>	<b>3722</b>	<b>153,80</b>	<b>2986</b>	<b>123,38</b>	<b>2708</b>	<b>111,90</b>	● -9%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>76765</b>	<b>191,34</b>	<b>60153</b>	<b>149,94</b>	<b>43410</b>	<b>108,20</b>	● -28%

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 6 de 2015. Argentina.

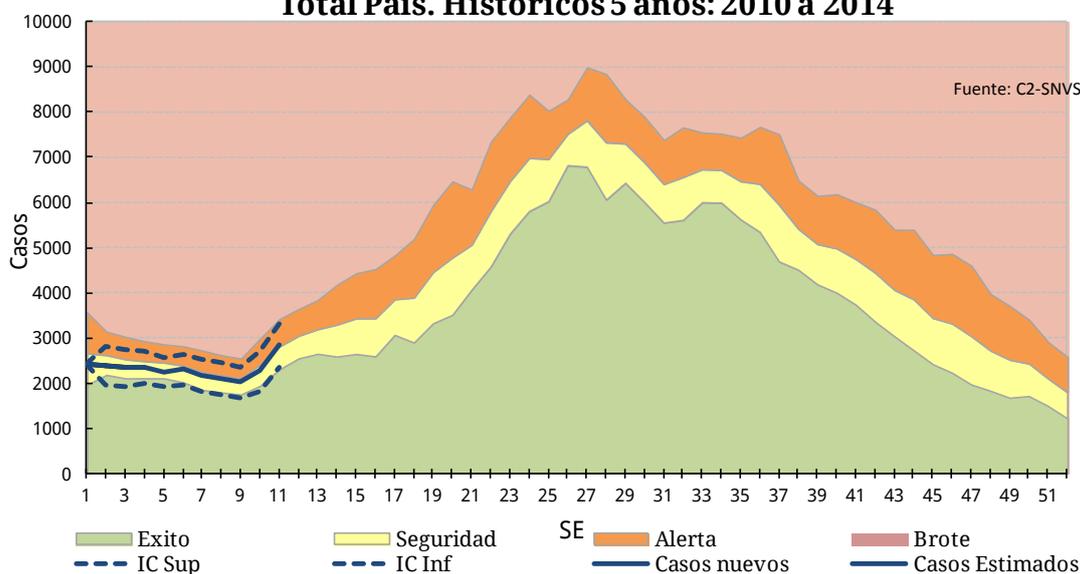


La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 8000 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

## 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.

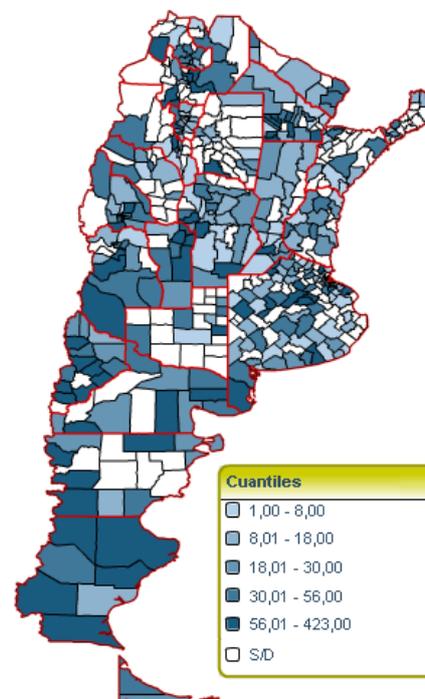
**Corredor endémico semanal de Neumonía - 2014**  
**Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014**



La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 06 de 2015 la tasa de notificación de neumonía disminuyó 23% respecto a la registrada en el mismo período del año 2014, con un total de 8837 casos en 2015. No obstante, la Región Sanitaria III de la provincia de Buenos Aires, San Juan, San Luis, Chubut y Neuquén presentan tasas superiores a las correspondientes para el año anterior.

Así mismo, jurisdicciones como Chaco, Santa Cruz, Neuquén, San Luis, Salta y Tierra del Fuego registran tasas de notificación que duplican o triplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2014 (22,03 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

**Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 6 de 2015. Argentina.**



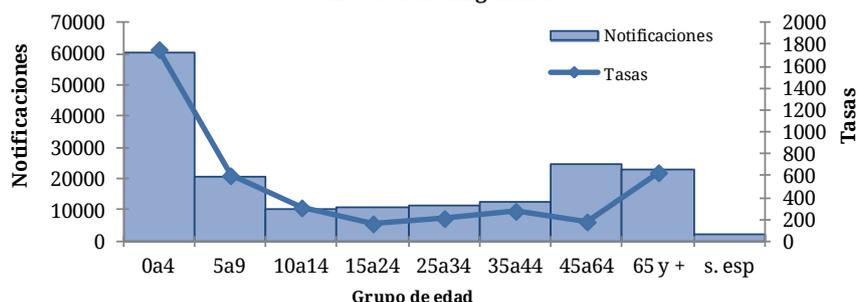
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 6ª 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	319		213		159		
Residentes	803	27,78	616	21,31	724	25,05	● 18%
<b>Total CABA</b>	<b>1122</b>		<b>829</b>		<b>883</b>		
Region Sanitaria I	207	31,53	153	23,31	159	24,22	● 4%
Region Sanitaria II	135	51,52	111	42,36	92	35,11	● -17%
Region Sanitaria III	63	25,13	26	10,37	35	13,96	● 35%
Region Sanitaria IV	294	52,44	161	28,72	131	23,37	● -19%
Region Sanitaria V	742	23,69	626	19,99	186	5,94	● -70%
Region Sanitaria VI	688	18,25	587	15,57	343	9,10	● -42%
Region Sanitaria VII	714	31,68	381	16,90	197	8,74	● -48%
Region Sanitaria VIII	485	42,16	347	30,17	237	20,60	● -32%
Region Sanitaria IX	124	39,77	106	34,00	82	26,30	● -23%
Region Sanitaria X	106	32,79	151	46,72	131	40,53	● -13%
Region Sanitaria XI	380	32,20	282	23,90	233	19,74	● -17%
Region Sanitaria XII	319	17,96	222	12,50	142	8,00	● -36%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>4257</b>	<b>27,24</b>	<b>3153</b>	<b>20,18</b>	<b>1968</b>	<b>12,59</b>	● -38%
Córdoba	1156	34,94	867	26,20	573	17,32	● -34%
Entre Ríos	533	43,12	439	35,52	202	16,34	● -54%
Santa Fe	1066	33,37	833	26,08	590	18,47	● -29%
<b>Centro</b>	<b>8134</b>	<b>30,98</b>	<b>6121</b>	<b>23,31</b>	<b>4216</b>	<b>16,06</b>	● -31%
Mendoza	894	51,41	757	43,53	650	37,38	● -14%
San Juan	335	49,19	234	34,36	307	45,08	● 31%
San Luis	368	85,12	134	31,00	244	56,44	● 82%
<b>Cuyo</b>	<b>1597</b>	<b>55,99</b>	<b>1125</b>	<b>39,44</b>	<b>1201</b>	<b>42,10</b>	● 7%
Corrientes	421	42,41	359	36,17	167	16,82	● -53%
Chaco	628	59,51	700	66,33	599	56,76	● -14%
Formosa	364	68,66	260	49,04	145	27,35	● -44%
Misiones	435	39,49	386	35,04	173	15,70	● -55%
<b>NEA</b>	<b>1848</b>	<b>50,22</b>	<b>1705</b>	<b>46,34</b>	<b>1084</b>	<b>29,46</b>	● -36%
Catamarca	162	44,04	105	28,55	105	28,55	● 0%
Jujuy	240	35,64	181	26,88	196	29,11	● 8%
La Rioja	85	25,48	138	41,36	40	11,99	● -71%
Salta	1129	92,96	637	52,45	612	50,39	● -4%
Santiago del Estero	169	19,34	158	18,08	75	8,58	● -53%
Tucumán	473	32,66	494	34,11	408	28,17	● -17%
<b>NOA</b>	<b>2258</b>	<b>45,97</b>	<b>1713</b>	<b>34,88</b>	<b>1436</b>	<b>29,24</b>	● -16%
Chubut	203	39,87	133	26,12	151	29,66	● 14%
La Pampa	119	37,20	61	19,07	58	18,13	● -5%
Neuquén	281	50,97	226	41,00	264	47,89	● 17%
Río Negro	319	49,95	210	32,88	205	32,10	● -2%
Santa Cruz	237	86,51	191	69,72	185	67,53	● -3%
Tierra del Fuego	39	30,66	57	44,81	37	29,09	● -35%
<b>Sur</b>	<b>1198</b>	<b>49,50</b>	<b>878</b>	<b>36,28</b>	<b>900</b>	<b>37,19</b>	● 3%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>15035</b>	<b>37,48</b>	<b>11542</b>	<b>28,77</b>	<b>8837</b>	<b>22,03</b>	● -23%

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

**Notificaciones y Tasas de Neumonía (x 100000 hab) por grupo de edad.**  
**SE 6 de 2015. Argentina.**

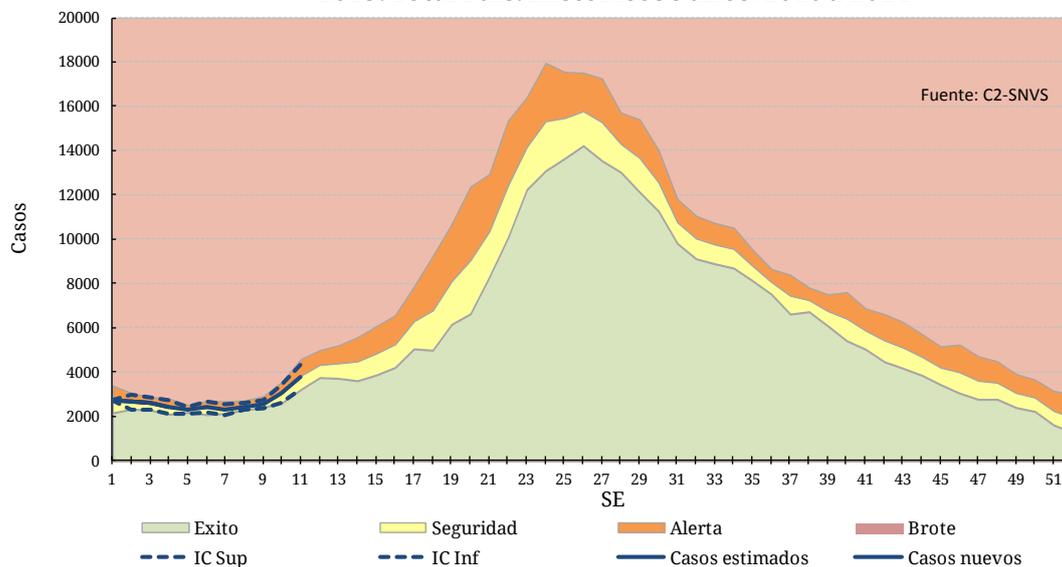


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

## **Bronquiolitis en menores de 2 años**

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 1 de 2015 y considerando el intervalo de confianza superior, hasta la SE 11 de 2015 la curva de casos se ubicaría en zona de alerta 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 06 de 2015 de bronquiolitis para el total país resulta un 10% menor que la registrada en el mismo período del año 2014.

A nivel jurisdiccional, las Regiones Sanitarias I, IV, VI, IX, y XII 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 06 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.

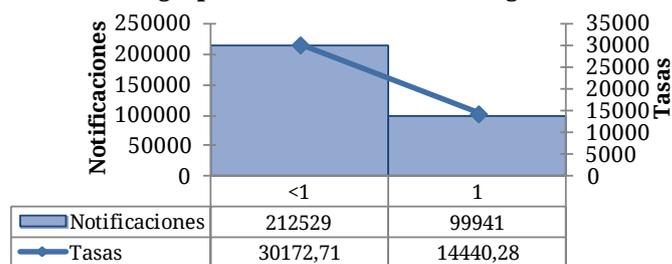
Asimismo, Salta, Jujuy, la Región Sanitaria IX de la provincia de Buenos Aires, Santiago del Estero y San Juan registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (822,28 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

**Bronquiolitis en menores de 4 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 6ª 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	565		243		279		
Residentes	546	786,31	423	609,18	439	632,22	● 4%
<b>Total CABA</b>	<b>1111</b>		<b>666</b>		<b>718</b>		
Region Sanitaria I	131	690,45	94	495,44	123	648,29	● 31%
Region Sanitaria II	79	958,85	69	837,48	40	485,50	● -42%
Region Sanitaria III	27	368,30	16	218,25	11	150,05	● -31%
Region Sanitaria IV	143	801,75	108	605,52	127	712,04	● 18%
Region Sanitaria V	2359	2210,13	1423	1333,20	612	573,38	● -57%
Region Sanitaria VI	1313	1000,68	1210	922,18	1572	1198,07	● 30%
Region Sanitaria VII	849	1111,58	631	826,15	405	530,26	● -36%
Region Sanitaria VIII	447	1353,93	366	1108,59	336	1017,72	● -8%
Region Sanitaria IX	129	1409,84	105	1147,54	157	1715,85	● 50%
Region Sanitaria X	96	968,43	41	413,60	39	393,42	● -5%
Region Sanitaria XI	724	1821,48	357	898,16	295	742,18	● -17%
Region Sanitaria XII	567	860,17	411	623,51	483	732,74	● 18%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>6864</b>	<b>1308,81</b>	<b>4831</b>	<b>921,16</b>	<b>4200</b>	<b>800,84</b>	● -13%
Córdoba	421	398,12	436	412,31	258	243,98	● -41%
Entre Ríos	462	1149,11	265	659,12	205	509,89	● -23%
Santa Fe	453	464,73	355	364,19	169	173,38	● -52%
<b>Centro</b>	<b>9311</b>	<b>1112,01</b>	<b>6553</b>	<b>782,62</b>	<b>5550</b>	<b>662,84</b>	● -15%
Mendoza	403	645,97	252	403,93	393	629,94	● 56%
San Juan	460	1777,71	498	1924,56	461	1781,57	● -7%
San Luis	77	515,29	74	495,22	72	481,83	● -3%
<b>Cuyo</b>	<b>940</b>	<b>910,80</b>	<b>824</b>	<b>798,40</b>	<b>926</b>	<b>897,23</b>	● 12%
Corrientes	358	981,55	219	600,44	102	279,66	● -53%
Chaco	783	2017,52	543	1399,12	510	1314,09	● -6%
Formosa	566	2783,65	478	2350,86	229	1126,25	● -52%
Misiones	471	1000,66	456	968,79	268	569,38	● -41%
<b>NEA</b>	<b>2178</b>	<b>1526,44</b>	<b>1696</b>	<b>1188,63</b>	<b>1109</b>	<b>777,24</b>	● -35%
Catamarca	96	746,67	81	630,01	41	318,89	● -49%
Jujuy	452	1828,48	476	1925,57	550	2224,92	● 16%
La Rioja	26	225,93	40	347,58	20	173,79	● -50%
Salta	758	1517,12	699	1399,04	1060	2121,57	● 52%
Santiago del Estero	995	2800,69	821	2310,92	645	1815,52	● -21%
Tucumán	646	1236,55	707	1353,32	617	1181,04	● -13%
<b>NOA</b>	<b>2973</b>	<b>1591,40</b>	<b>2824</b>	<b>1511,64</b>	<b>2933</b>	<b>1569,99</b>	● 4%
Chubut	77	421,94	71	389,06	74	405,50	● 4%
La Pampa	65	631,37	44	427,39	46	446,82	● 5%
Neuquén	129	625,58	84	407,35	159	771,06	● 89%
Río Negro	155	715,70	144	664,91	224	1034,31	● 56%
Santa Cruz	75	692,65	83	766,53	94	868,12	● 13%
Tierra del Fuego	39	856,77	30	659,05	37	812,83	● 23%
<b>Sur</b>	<b>540</b>	<b>626,44</b>	<b>456</b>	<b>528,99</b>	<b>634</b>	<b>735,48</b>	● 39%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>15942</b>	<b>1175,47</b>	<b>12353</b>	<b>910,84</b>	<b>11152</b>	<b>822,28</b>	● -10%

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

**Notificaciones y Tasas de Bronquiolitis (x100 000 hab) por grupo de edad. SE 6 de 2015. Argentina.**



Grupo de edad

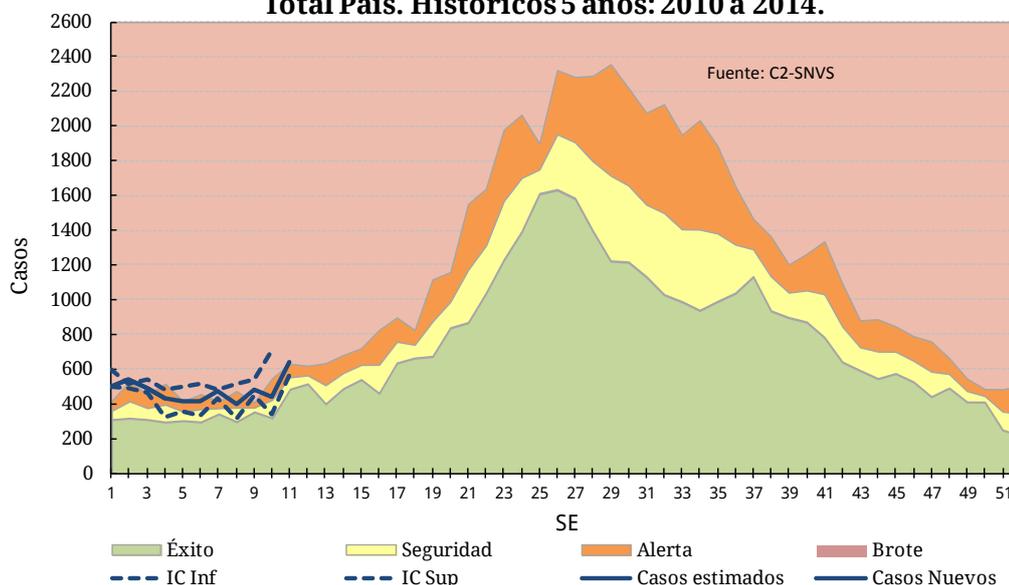
En relación con los dos grupos de edad existentes para este evento, los menores de un año son los que presentan mayor tasa de notificación de bronquiolitis.

## **IRAG (IRA internada)<sup>19</sup>**

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 11 de 2015, la curva de notificación se ubica entre la zona de brote y alerta del corredor endémico.

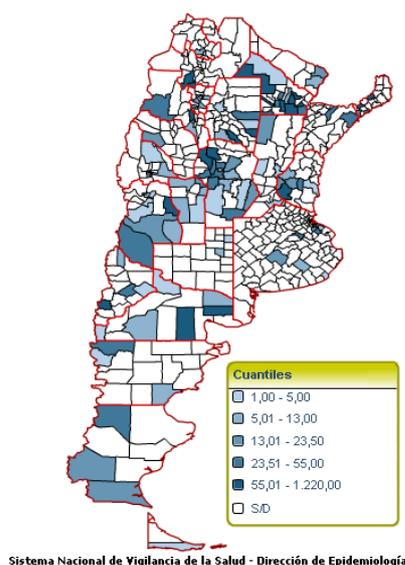
**Corredor endémico semanal de IRAG - 2015.  
Total País. Históricos 5 años: 2010 a 2014.**



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 06 de 2015 es un 15% menor que la notificada en el mismo período del año previo. Asimismo, las provincias de Jujuy, Río Negro, Neuquén, Misiones, Tucumán, Chaco, Corrientes, Santa Fe y Córdoba presentan tasas acumulada en la SE 06 de 2015 superiores a su correspondiente para al año 2014.

Las jurisdicciones de Misiones, Chaco, Tucumán, Córdoba y Catamarca registran tasas que duplican la tasa total del país de 6,02 casos cada 100000 habitantes.

**Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 6 de 2015. Argentina**



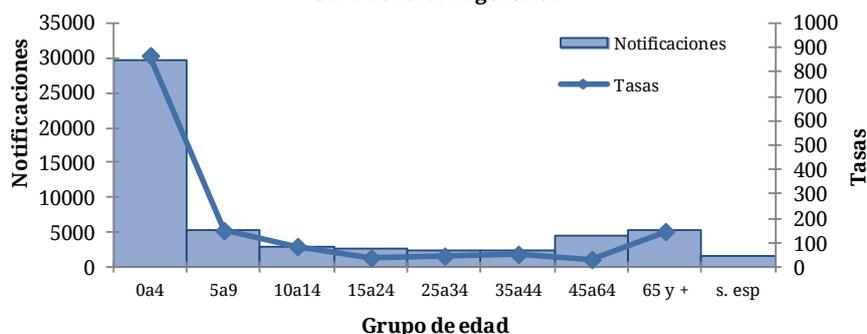
<sup>19</sup>Los datos respecto a las notificaciones de IRAG se encuentran actualmente en revisión, dado el aumento en el número de casos respecto a los publicados previamente.

**IRAG (IRA internada)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 6ª 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	73		50		37		
Residentes	82	2,84	87	3,01	66	2,28	● -24%
<b>Total CABA</b>	<b>155</b>		<b>137</b>		<b>103</b>		
Buenos Aires	379	2,43	578	3,70	179	1,15	● -69%
Córdoba	243	7,34	323	9,76	411	12,42	● 27%
Entre Ríos	112	9,06	149	12,06	88	7,12	● -41%
Santa Fe	12	0,38	17	0,53	21	0,66	● 24%
<b>Centro</b>	<b>901</b>	<b>3,43</b>	<b>1204</b>	<b>4,59</b>	<b>802</b>	<b>3,05</b>	● -33%
Mendoza	112	6,44	272	15,64	63	3,62	● -77%
San Juan	13	1,91	9	1,32	16	2,35	● 78%
San Luis	18	4,16	38	8,79	36	8,33	● -5%
<b>Cuyo</b>	<b>143</b>	<b>5,01</b>	<b>319</b>	<b>11,18</b>	<b>115</b>	<b>4,03</b>	● -64%
Corrientes	108	10,88	18	1,81	49	4,94	● 172%
Chaco	139	13,17	299	28,33	384	36,39	● 28%
Formosa	66	12,45	89	16,79	49	9,24	● -45%
Misiones	363	32,95	240	21,79	382	34,68	● 59%
<b>NEA</b>	<b>676</b>	<b>18,37</b>	<b>646</b>	<b>17,56</b>	<b>864</b>	<b>23,48</b>	● 34%
Catamarca	111	30,18	93	25,28	70	19,03	● -25%
Jujuy	15	2,23	17	2,52	37	5,50	● 118%
La Rioja	65	19,48	35	10,49	2	0,60	● -94%
Salta	0		24	1,98	17	1,40	● -29%
Santiago del Estero	167	19,11	165	18,88	37	4,23	● -78%
Tucumán	146	10,08	187	12,91	343	23,68	● 83%
<b>NOA</b>	<b>504</b>	<b>10,26</b>	<b>521</b>	<b>10,61</b>	<b>506</b>	<b>10,30</b>	● -3%
Chubut	27	5,30	26	5,11	27	5,30	● 4%
La Pampa	12	3,75	20	6,25	9	2,81	● -55%
Neuquén	25	4,54	18	3,27	33	5,99	● 83%
Río Negro	49	7,67	29	4,54	35	5,48	● 21%
Santa Cruz	10	3,65	24	8,76	22	8,03	● -8%
Tierra del Fuego	1	0,79	19	14,94	2	1,57	● -89%
<b>Sur</b>	<b>124</b>	<b>5,12</b>	<b>136</b>	<b>5,62</b>	<b>128</b>	<b>5,29</b>	● -6%
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>2348</b>	<b>5,85</b>	<b>2826</b>	<b>7,04</b>	<b>2415</b>	<b>6,02</b>	● -15%

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

**Notificaciones y Tasas de IRAG (x100000 hab) por grupo de edad.**  
**SE 6 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.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2014 y 2015

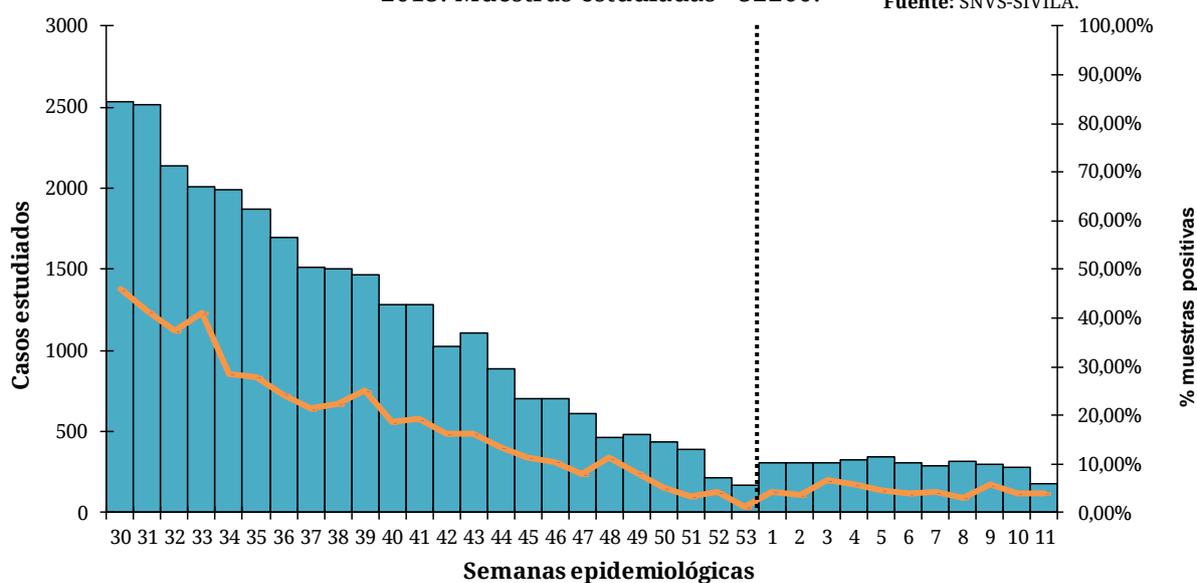
### Muestras estudiadas y positividad

Desde la SE 30 de 2014 hasta la SE 11 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 32260 casos con 7796 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 4,02% en SE 11.

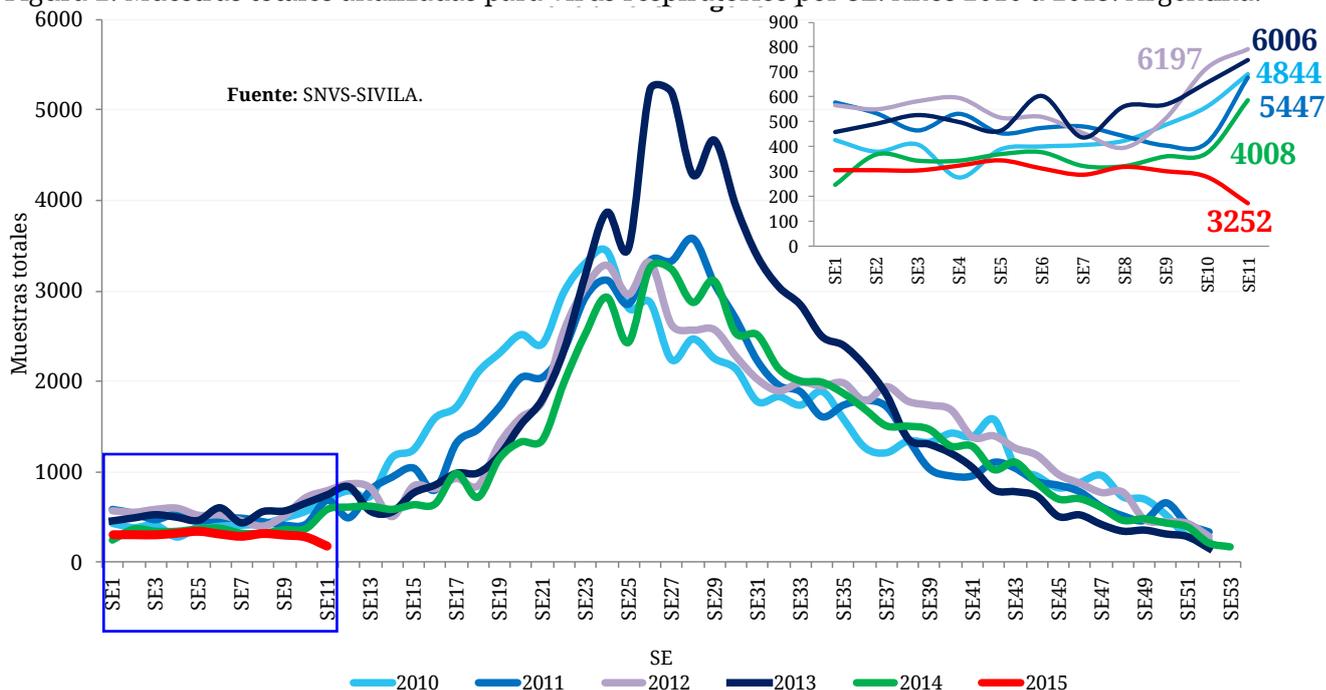
Entre las SE 01 a SE 53 de 2014, la tasa de positividad promedio es 32,93%; en tanto que se registró 4,55% de positividad entre la SE 01 y SE 11 de 2015. (Figura 1)

Figura 1. Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE 30 de 2014 a SE 11 de 2015. Muestras estudiadas= 32260. Fuente: SNVS-SIVILA.



Considerando solo el año 2015, entre la SE 1 y SE 11, se han registrado 3252 muestras estudiadas para virus respiratorios con 148 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 11 fue 5300, el total de muestras analizadas fue 38,64% menor aunque con una tendencia similar; probablemente debido al retraso en la notificación de las mismas. (Figura 2)

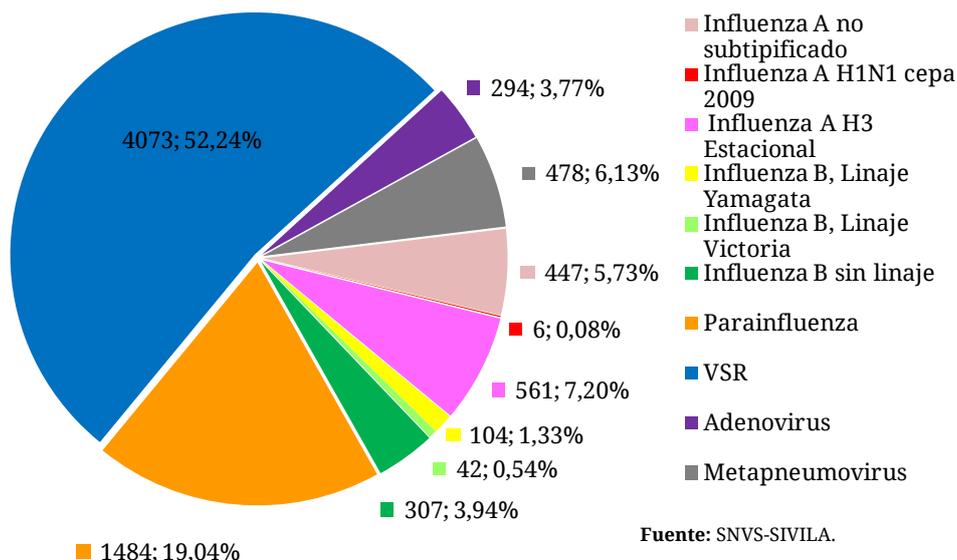
Figura 2. Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. Años 2010 a 2015. Argentina.



### Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE 30 de 2014 y la SE 11 de 2015, en términos acumulados, de las 7796 muestras positivas, 4073 correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (52,24%), 1484 a Parainfluenza (19,04%), y 1467 para el grupo de virus Influenza, con predominio de tipo A (n=1014).

Figura 2 – Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 30 de 2014 a SE11 de 2015. N=7796.

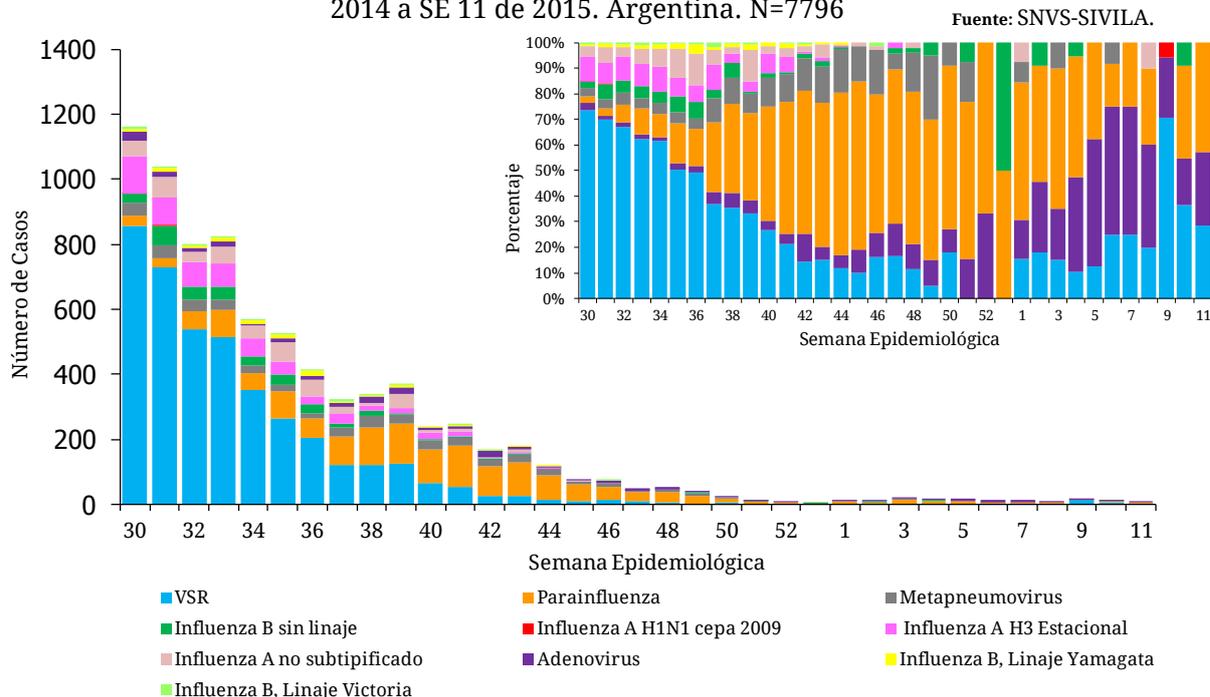


### Distribución temporal de casos positivos

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 paulatino aumento en la proporción semanal de virus parainfluenza, VSR 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 11 de 2015. Argentina. N=7796



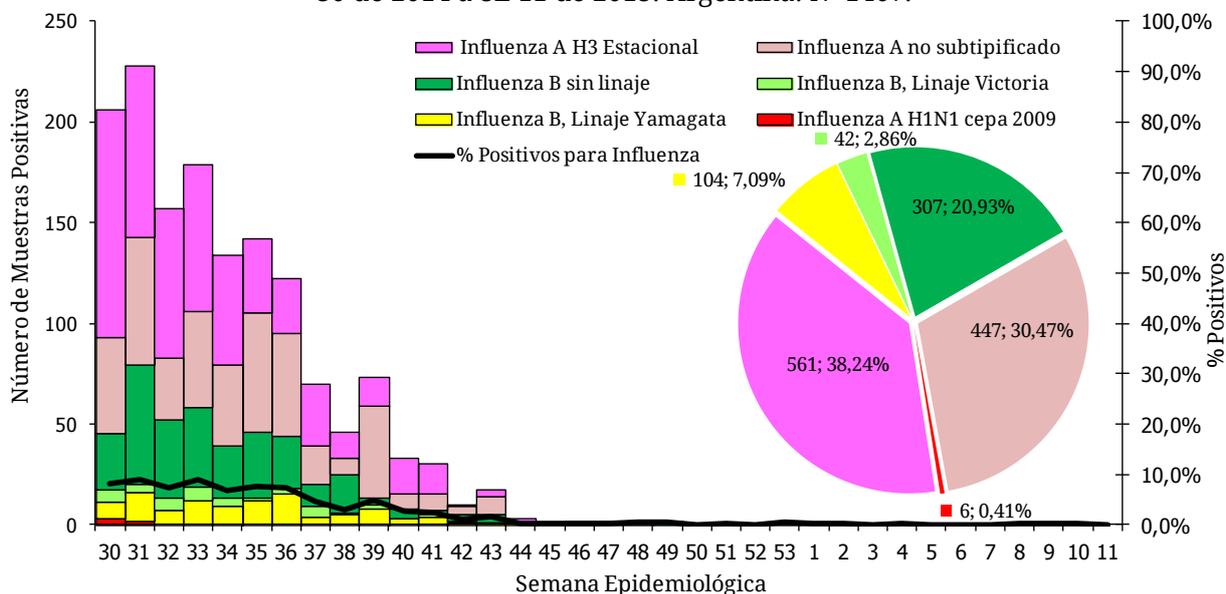
**Frecuencia y distribución de Virus Influenza durante 2014**

Desde la SE 30 de 2014 hasta la SE 11 de 2015, se detectaron 1467 casos de Influenza. Estos casos correspondieron en un 69,12% (n = 1014) a Influenza tipo A, y 30,88% de los casos a Influenza tipo B de ambos linajes (n=453).

Entre la SE 1 y 11 de 2015, se han notificado 6 casos de Influenza: un caso de influenza A H1N1, 2 influenza A no subtipificados, y 3 influenza tipo B sin linaje determinado.

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 11 de 2015. Argentina. N=1467. Fuente: SNVS-SIVILA.

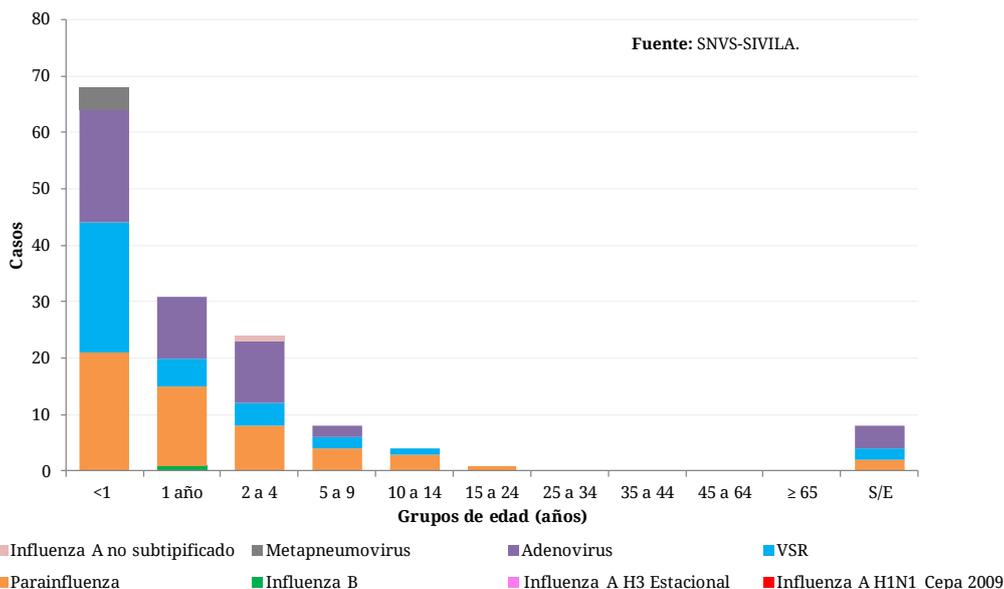


## **Virus respiratorios según grupos de edad**

De las 3252 muestras analizadas entre SE 01 y 11 de 2015, 3051 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De estas últimas, sólo 136 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 99 casos positivos de 1703 estudiados. Los mismos correspondieron en su mayoría a Parainfluenza (n=35) y Adenovirus (n=31). En tanto que para el grupo de riesgo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 18 muestras, resultado todas negativas para virus respiratorios. (Figura 5)

Figura 5 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 11 de 2015. Argentina. (n=136)



## **Notificación de virus respiratorios por provincia en 2015**

Entre las SE 01 a 11 de 2015, 16 provincias han reportado casos estudiados para virus respiratorios, en tanto que sólo 9 de estas provincias notificaron casos positivos para este evento. (Tabla 1)

Desde la Ciudad Autónoma de Buenos Aires se informaron 58 muestras positivas para virus respiratorios de un total de 1780 estudiados, de las cuales 24 corresponden a Adenovirus, 21 son por Parainfluenza y 11 para Virus Sincicial Respiratorio.

La Provincia de Buenos Aires notificó 39 casos de un total de 654 estudiados (y 5,96% de positividad), de los cuales 19 correspondieron a Adenovirus y 13 a Parainfluenza.

Las jurisdicciones de Jujuy, Chaco, Mendoza, Neuquén, Santa Fe, Formosa y La Pampa presentaron casos positivos correspondientes en su mayoría a parainfluenza.

Los casos de Influenza se han registrado en las provincias de Buenos Aires, C.A.B.A. Chaco y Santa Fe.

Tabla 1 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 11 de 2015.

Provincia	Virus Sincicial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
CABA	11	21	24	0	0	0	1	0	0	1	1	2	58	1780	3,26%
Bs. As.	2	13	19	3	0	0	0	0	0	2	2	2	39	654	5,96%
Chaco	13	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	16	232	6,90%
Jujuy	1	10	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	34	38,24%
Mendoza	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	36	25,00%
Santa Fe	2	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6	134	4,48%
Neuquen	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	155	3,23%
Formosa	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	11	9,09%
La Pampa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15	6,67%
Catamarca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	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	23	0,00%
Corrientes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	42	0,00%
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
La Rioja	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	2	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	35	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	70	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	37	53	48	4	2	0	1	0	0	3	3	6	148	3252	4,55%

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

<b>BUENOS AIRES</b>	<b>JUJUY</b>
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	<b>LA PAMPA</b>
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	<b>MENDOZA</b>
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSPITAL ALEXANDER FLEMING
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	<b>NEUQUEN</b>
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
<b>CAPITAL FEDERAL</b>	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	<b>RIO NEGRO</b>
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	<b>SALTA</b>
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	<b>SAN LUIS</b>
<b>CATAMARCA</b>	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	<b>SANTA CRUZ</b>
<b>CHACO</b>	HOSP. EL CALAFATE
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	<b>SANTA FE</b>
<b>CHUBUT</b>	HOSP. ESCUELA EVA PERON
HOSP ZONAL ESQUEL	INER CONI - ANLIS
LABORATORIO DIBAC S.A.	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
<b>CORDOBA</b>	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	<b>SGO. DEL ESTERO</b>
HOSP JESUS MARIA	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
HOSP SAN VICENTE DE PAUL	<b>TIERRA DEL FUEGO</b>
<b>CORRIENTES</b>	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
LABORATORIO CENTRAL	<b>TUCUMAN</b>
<b>ENTRE RIOS</b>	HOSP. DE CLINICAS PRESIDENTE DR. NICOLAS AVELLANEDA
HOSP FERMIN SALABERRY	<b>NACIONAL</b>
<b>FORMOSA</b>	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN	<b>Total general = 53</b>

**Laboratorios que aportaron notificaciones nominales durante el año 2015.**

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

## II.6. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

### II.6.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 <sup>[1, 2]</sup>. Estos síntomas pueden acompañarse con fiebre, vómitos, dolor abdominal, y anuria u oliguria <sup>[3]</sup>. Además, puede afectar otros órganos como sistema nervioso central, pulmones, páncreas y corazón <sup>[2]</sup>, y llevar a la muerte debido a complicaciones neurológicas, intestinales, cardíacas o a infecciones intercurrentes <sup>[4]</sup>. 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 <sup>[5, 6]</sup>.

Recientemente se reportó la casi exclusiva circulación de cepas de *Escherichia coli* O157 del clado 8 <sup>[7]</sup>, el cual es caracterizado como hipervirulento <sup>[8]</sup>. 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 <sup>[7]</sup>, 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° 11 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.

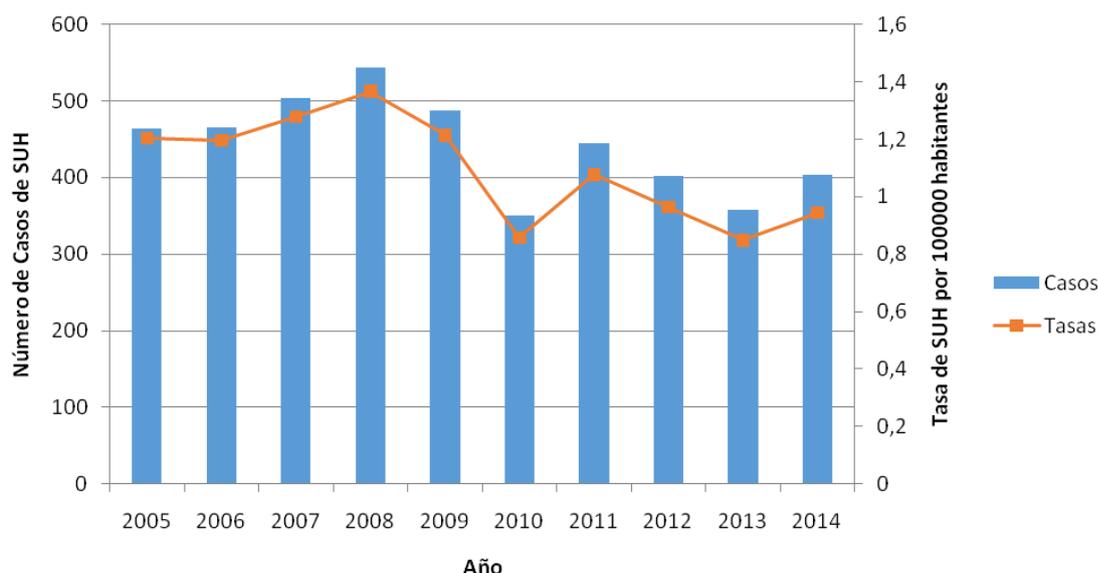
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, en las últimas semanas, se ha contactado a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados 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.6.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.

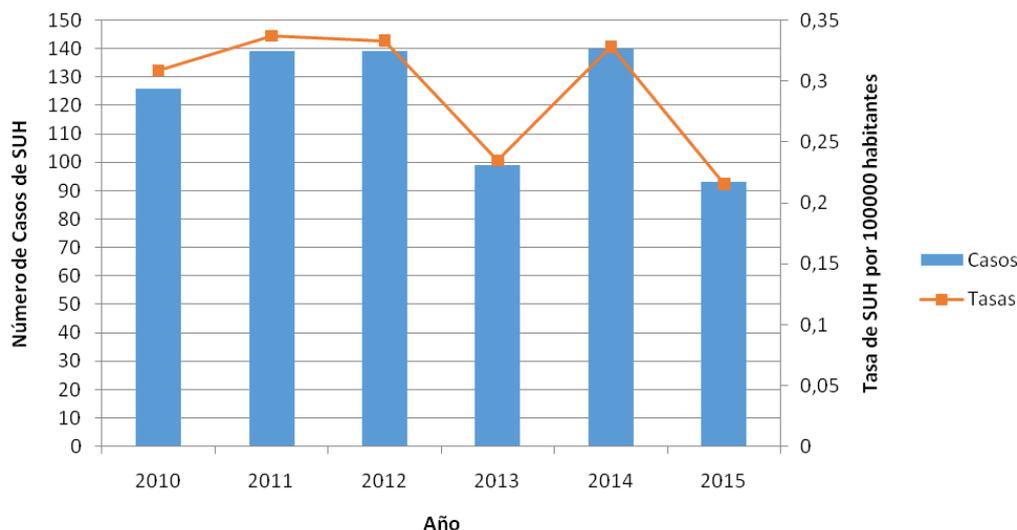


**Fuente:** SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Observando la serie de los últimos 10 años, puede constatarse 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.

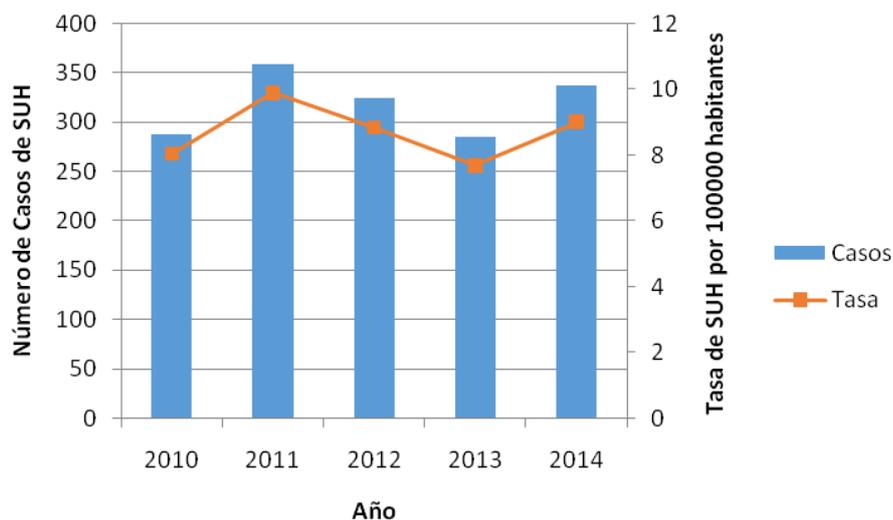
En el gráfico 2 se presentan los casos y tasas de SUH notificados entre las SE 1 a 11 de los años 2010 a 2015.

**Gráfico 2:** Casos y Tasas de SUH. Argentina. SE 1 a 11. Años 2010-2015.

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 11, 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 129, mientras que la media de tasa fue de 0,31 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.

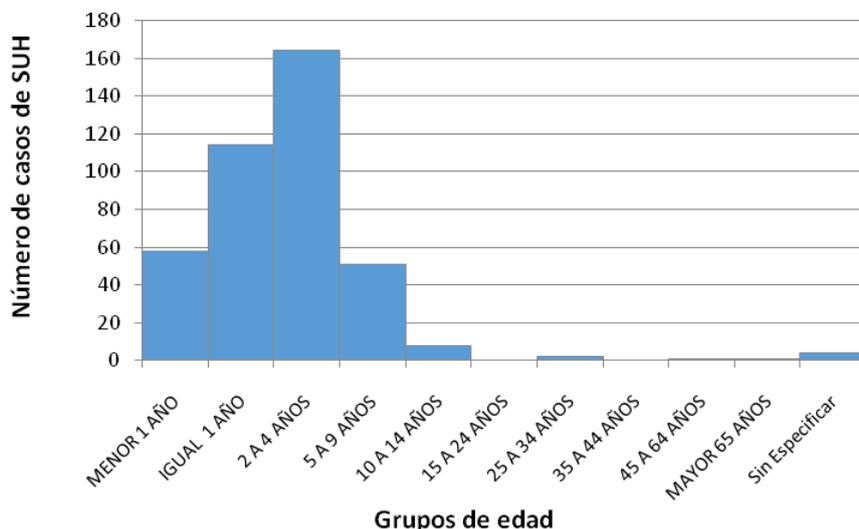


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.

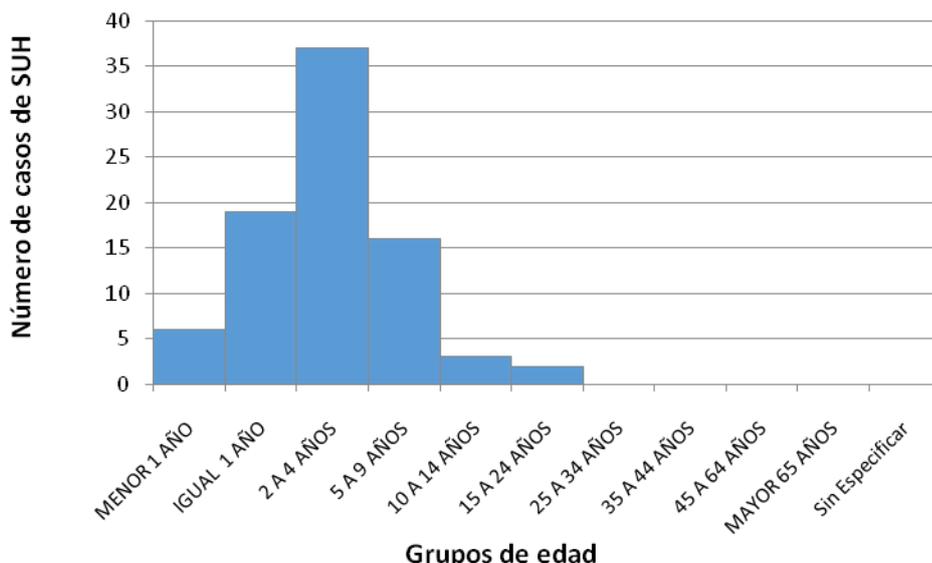
**Gráfico 5:** Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2014.



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 11

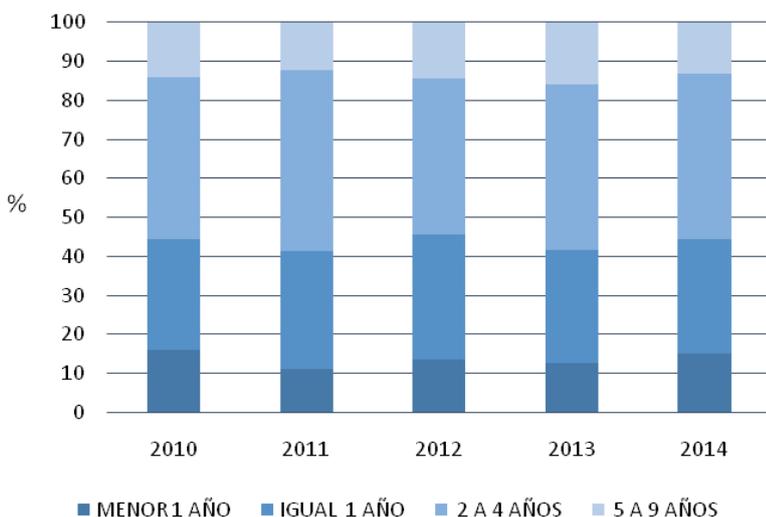


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 11 del año 2015 el 43% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, 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.

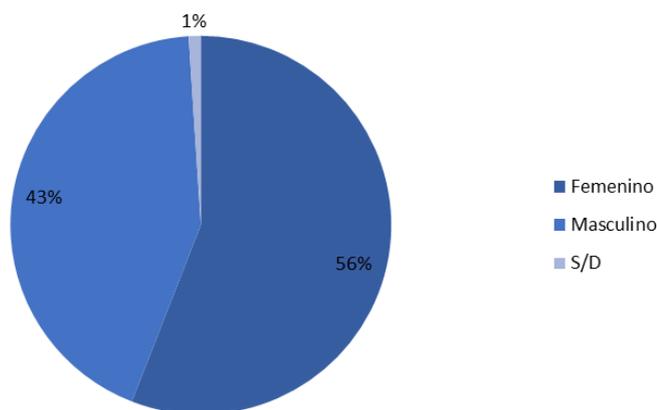


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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.

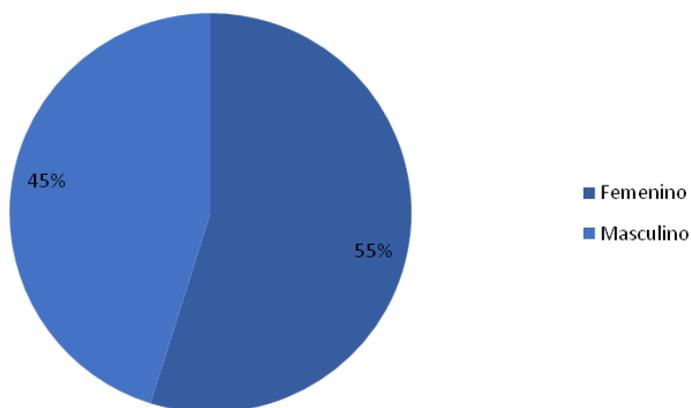
**Gráfico 8:** Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2014.



**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 11.

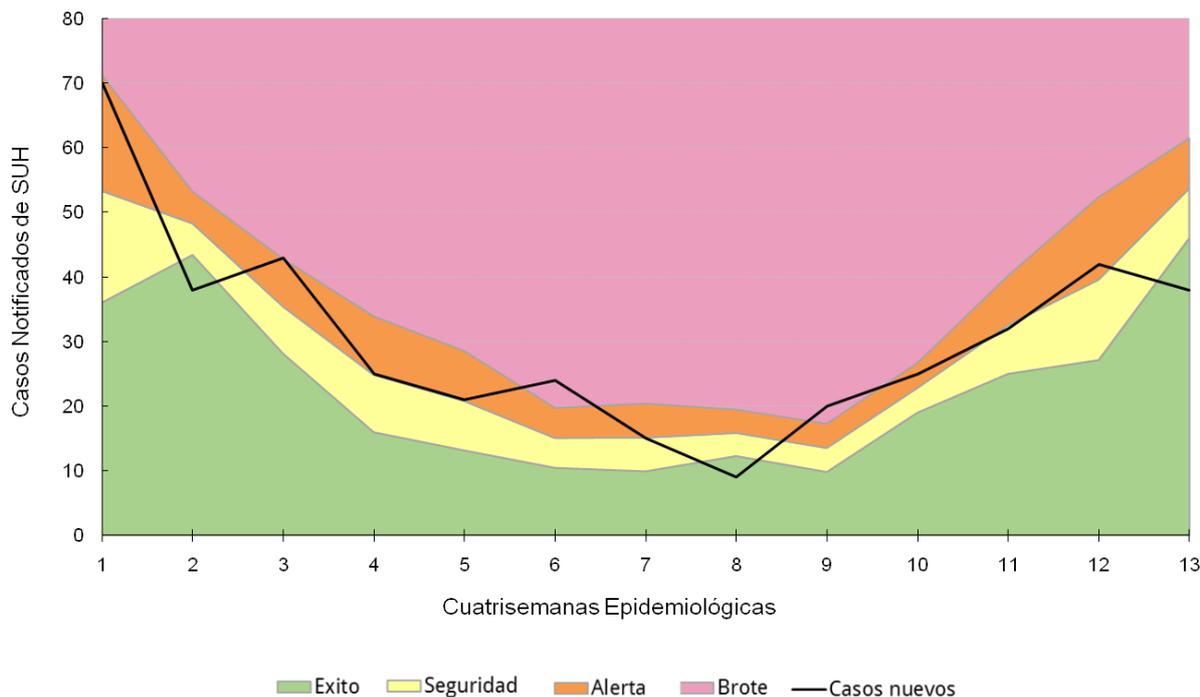


**Fuente:** SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 11 presenta un leve predominio femenino con un 55 % de los casos notificados.

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

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



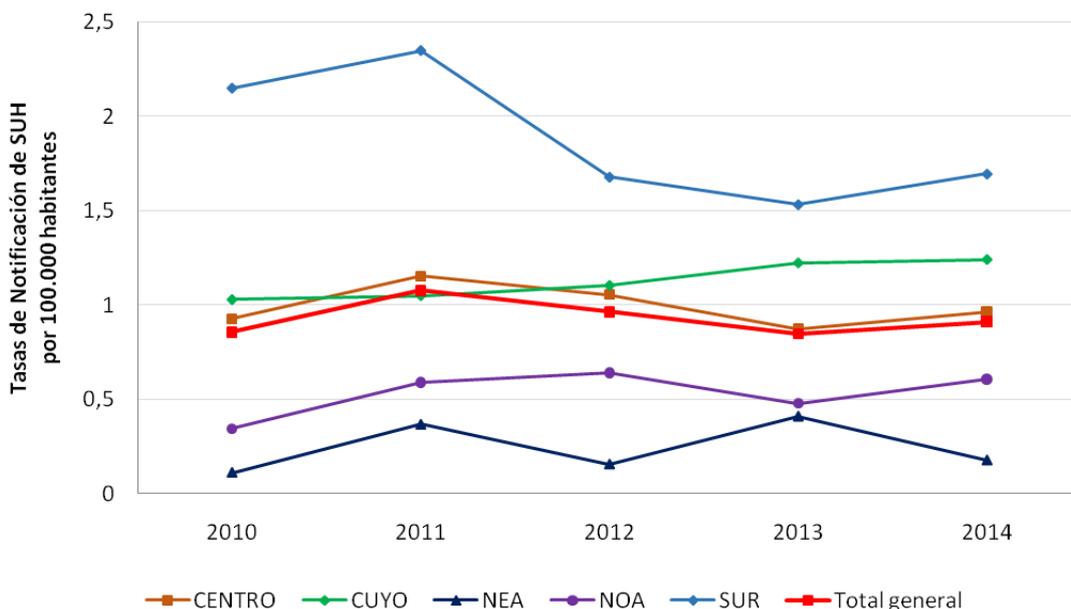
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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
<b>Total País**</b>	<b>358</b>	<b>0,85</b>	<b>403</b>	<b>0,91</b>	<b>45</b>

\* 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 SE 11

**Tabla 2:** Casos de SUH según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 11.

Provincia/ Región	2014 SE11	2015 SE11
	Casos	Casos
BUENOS AIRES	49	25
CABA	26	5
CORDOBA	5	10
ENTRE RIOS	3	2
SANTA FE	8	6
CENTRO	91	48
MENDOZA	8	9
SAN JUAN	1	0
SAN LUIS	1	1
CUYO	10	10
CORRIENTES	2	2
CHACO	0	1
FORMOSA	0	0
MISIONES	0	0
NEA	2	3
CATAMARCA	1	1
JUJUY	0	0
LA RIOJA	1	0
SALTA	5	2
SANTIAGO DEL ESTERO	1	1
TUCUMAN	4	1
NOA	12	5
CHUBUT	6	8
LA PAMPA	2	1
NEUQUEN	5	5
RIO NEGRO	4	5
SANTA CRUZ	2	2
TIERRA DEL FUEGO	3	2
SUR	22	23
<b>Total País*</b>	<b>140</b>	<b>93</b>

\* 3 casos en 2014 y 4 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 SE 11 del año 2015 se han notificado 93 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 140 casos.

## II.6.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.7. Reporte de brotes

Los brotes de cualquier etiología forman parte de los eventos de notificación obligatoria (Resolución 1715/07). La notificación de brotes la realiza la Dirección de Epidemiología Provincial a la Dirección de Epidemiología Nacional a través del Formulario de Notificación de Brote<sup>20</sup>.

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 SE11/2015**

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento	Casos notificados	Estado del brote	Fecha de notificación
02/02/2015	Vectoriales	Dengue	DEN4	Córdoba	Capital, B° Observatorio	46	Actualización de información de un brote ya comunicado	17/03/2015
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	Gualeguay	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

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

### III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL<sup>21</sup>

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

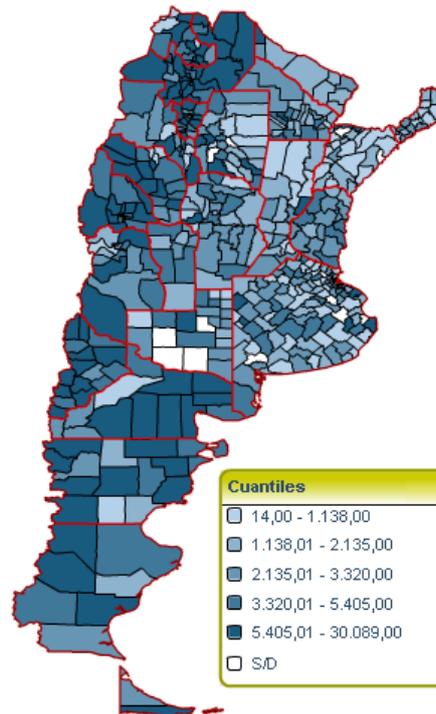
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 6ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	2296		2093		2129		
Residentes	3671	127,02	3488	120,69	3028	104,77	-13%
<b>Total CABA</b>	<b>5967</b>		<b>5581</b>		<b>5157</b>		
Region Sanitaria I	3528	537,45	3248	494,79	2282	347,63	-30%
Region Sanitaria II	1390	530,46	1415	540,00	869	331,63	-39%
Region Sanitaria III	603	240,50	732	291,95	536	213,78	-27%
Region Sanitaria IV	3077	548,82	2657	473,91	2073	369,75	-22%
Region Sanitaria V	9210	294,07	8269	264,03	3423	109,29	-59%
Region Sanitaria VI	8033	213,13	6156	163,33	5252	139,35	-15%
Region Sanitaria VII	4725	209,65	4434	196,74	3036	134,71	-32%
Region Sanitaria VIII	3090	268,63	3008	261,50	2004	174,22	-33%
Region Sanitaria IX	1550	497,17	1748	560,68	1744	559,40	0%
Region Sanitaria X	669	206,98	546	168,92	418	129,32	-23%
Region Sanitaria XI	3773	319,71	3751	317,85	3167	268,36	-16%
Region Sanitaria XII	2484	139,88	2674	150,58	1296	72,98	-52%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>42132</b>	<b>269,63</b>	<b>38638</b>	<b>247,27</b>	<b>26100</b>	<b>167,03</b>	<b>-32%</b>
Córdoba	15816	477,99	18621	562,76	9044	273,33	-51%
Entre Ríos	8603	696,04	9782	791,43	4984	403,24	-49%
Santa Fe	11235	351,69	11964	374,51	5345	167,32	-55%
<b>Centro</b>	<b>83753</b>	<b>318,99</b>	<b>84586</b>	<b>322,17</b>	<b>50630</b>	<b>192,84</b>	<b>-40%</b>
Mendoza	12465	716,74	11544	663,78	7086	407,45	-39%
San Juan	4273	627,41	7015	1030,02	3153	462,96	-55%
San Luis	3736	864,19	3423	791,79	3988	922,49	17%
<b>Cuyo</b>	<b>20474</b>	<b>717,76</b>	<b>21982</b>	<b>770,62</b>	<b>14227</b>	<b>498,76</b>	<b>-35%</b>
Corrientes	2784	280,48	3230	325,41	1856	186,98	-43%
Chaco	3769	357,16	5129	486,04	3600	341,15	-30%
Formosa	2121	400,07	2066	389,69	1379	260,11	-33%
Misiones	3130	284,13	3959	359,39	1878	170,48	-53%
<b>NEA</b>	<b>11804</b>	<b>320,79</b>	<b>14384</b>	<b>390,91</b>	<b>8713</b>	<b>236,79</b>	<b>-39%</b>
Catamarca	2502	680,21	3203	870,79	2292	623,12	-28%
Jujuy	7195	1068,61	11140	1654,52	7213	1071,28	-35%
La Rioja	1843	552,39	2441	731,62	1523	456,48	-38%
Salta	14454	1190,18	18943	1559,81	14577	1200,31	-23%
Santiago del Estero	6891	788,44	7015	802,63	2938	336,15	-58%
Tucumán	11774	813,02	17675	1220,49	14065	971,21	-20%
<b>NOA</b>	<b>44659</b>	<b>909,29</b>	<b>60417</b>	<b>1230,14</b>	<b>42608</b>	<b>867,53</b>	<b>-29%</b>
Chubut	3335	655,07	2768	543,70	2428	476,91	-12%
La Pampa	1529	477,98	1179	368,57	999	312,30	-15%
Neuquén	6448	1169,67	4920	892,49	4451	807,41	-10%
Río Negro	5685	890,12	4843	758,29	4558	713,67	-6%
Santa Cruz	1238	451,88	1153	420,86	1047	382,17	-9%
Tierra del Fuego	954	749,98	734	577,03	649	510,20	-12%
<b>Sur</b>	<b>19189</b>	<b>792,90</b>	<b>15597</b>	<b>644,48</b>	<b>14132</b>	<b>583,94</b>	<b>-9%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>179879</b>	<b>448,36</b>	<b>196966</b>	<b>490,96</b>	<b>130310</b>	<b>324,81</b>	<b>-34%</b>

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

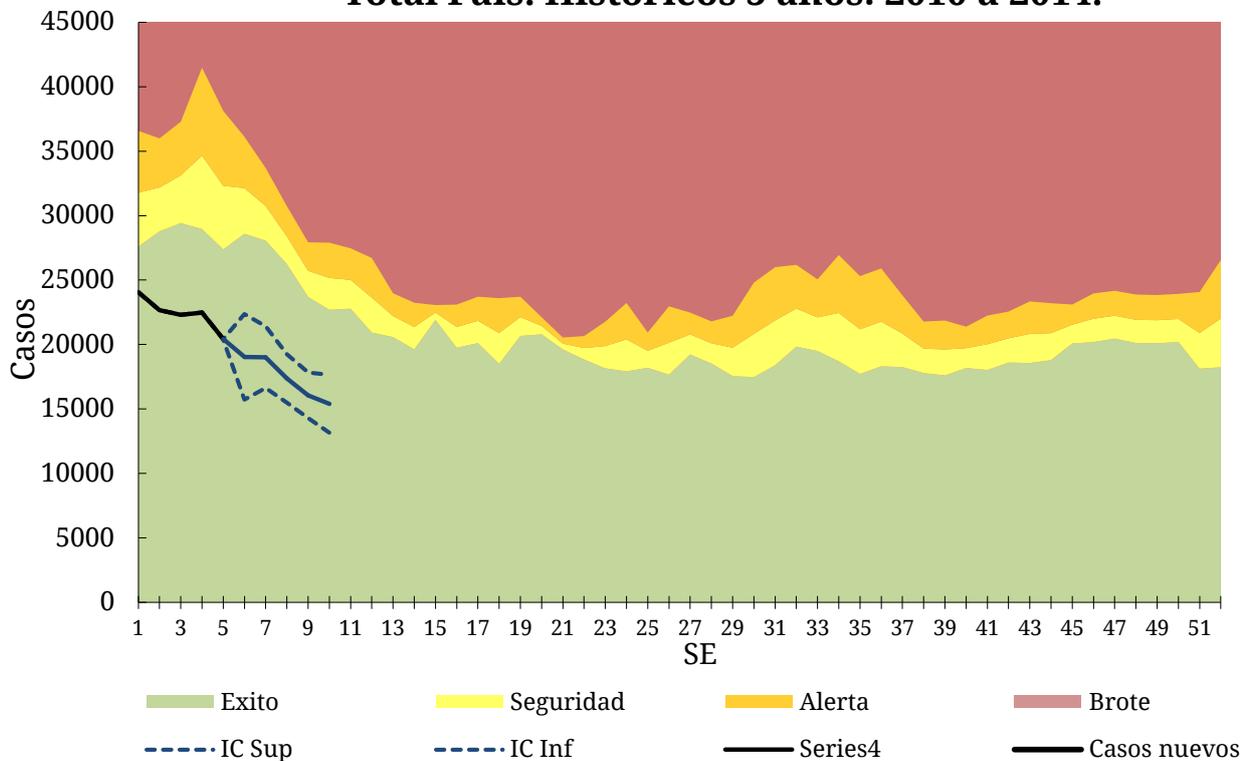
<sup>21</sup> Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 50.

**Mapa: Tasas de Diarreas por 100.000 hab.  
Total país. SE 6 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 6ª 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	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	0	1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	2	1	0	0	-2	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>

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

### III.1.c. Botulismo del lactante

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

#### Botulismo del lactante Casos Acumulados hasta la 6ª 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	0	0	-2	-2
Buenos Aires	6	5	4	1	-2	-4
Córdoba	2	1	0	0	-2	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	0	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>-7</b>	<b>-7</b>
Mendoza	0	0	1	0	1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	2	0	0	-2	-2
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-2</b>
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
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	4	4	1	1	-3	-3
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-3</b>	<b>-3</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	2	2	1	1	-1	-1
Neuquén	1	0	1	0	0	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
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>-3</b>	<b>-3</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>22</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>-14</b>	<b>-15</b>

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 6ª 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	5	0	200	122	3900%	
Córdoba	5	1	13	7	8	6
Entre Ríos	3	0	4	0	1	0
Santa Fe	5	0	4	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>222</b>	<b>130</b>	<b>1068,%</b>	<b>12900%</b>
Mendoza	1	0	1	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	1	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	7	1	7	1
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>233</b>	<b>132</b>	<b>1065%</b>	<b>13100%</b>

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

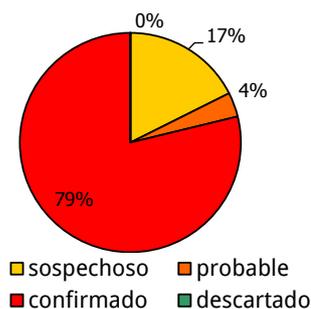
### III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 6 de 2015 presenta una disminución del 26% 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.

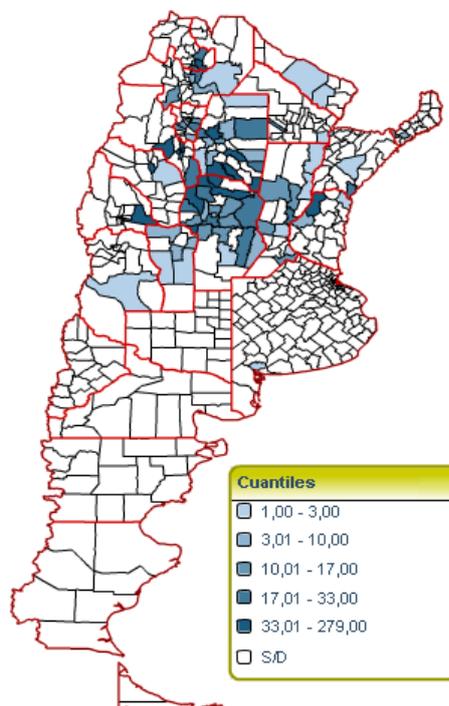
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumuladas por 100000 habitantes. Hasta la 6ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

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					
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>1</b>		<b>2</b>					<b>2</b>	
Region Sanitaria I	11	1,68	19	2,89	4	0,61	-79% ●				
Region Sanitaria VIII	1	0,09									
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>12</b>	<b>0,08</b>	<b>19</b>	<b>0,12</b>	<b>4</b>	<b>0,03</b>	-79% ●	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
Córdoba	576	17,41	653	19,73	318	9,61	-51% ●	91	2	225	
Entre Ríos	125	10,11	76	6,15	74	5,99	-3% ●	1	1	72	
Santa Fe	354	11,08	244	7,64	186	5,82	-24% ●	65	5	116	
<b>Centro</b>	<b>1067</b>	<b>4,06</b>	<b>993</b>	<b>3,78</b>	<b>584</b>	<b>2,22</b>	-41% ●	<b>157</b>	<b>8</b>	<b>419</b>	<b>0</b>
Mendoza	3	0,17	4	0,23	5	0,29	25% ●	5			
San Juan	10	1,47	9	1,32	15	2,20	67% ●	5		10	
San Luis	9	2,08	20	4,63	11	2,54				11	
<b>Cuyo</b>	<b>22</b>	<b>0,77</b>	<b>33</b>	<b>1,16</b>	<b>31</b>	<b>1,09</b>	-6% ●	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0</b>
Corrientes	49	4,94	46	4,63	35	3,53	-24% ●			35	
Chaco	61	5,78	27	2,56	19	1,80	-30% ●	6	1	12	
Formosa	14	2,64	1	0,19	5	0,94				5	
Misiones	39	3,54	42	3,81	40	3,63	-5% ●			40	
<b>NEA</b>	<b>163</b>	<b>4,43</b>	<b>116</b>	<b>3,15</b>	<b>99</b>	<b>2,69</b>	-15% ●	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>92</b>	<b>0</b>
Catamarca	219	59,54	187	50,84	113	30,72	-40% ●		4	109	
Jujuy	102	15,15	126	18,71	108	16,04	-14% ●	57	1	50	
La Rioja	46	13,79	52	15,59	9	2,70				9	
Salta	55	4,53	46	3,79	54	4,45	17% ●	3	2	49	
Santiago del Estero	244	27,92	147	16,82	142	16,25	-3% ●	30	38	74	
Tucumán	339	23,41	371	25,62	388	26,79	5% ●	6	1	381	
<b>NOA</b>	<b>1005</b>	<b>20,46</b>	<b>929</b>	<b>18,92</b>	<b>814</b>	<b>16,57</b>	-12% ●	<b>96</b>	<b>46</b>	<b>672</b>	<b>0</b>
Chubut	0		1	0,20							
Neuquén	3	0,54									
Río Negro	0		2	0,31	2	0,31				2	
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,12</b>	<b>3</b>	<b>0,12</b>	<b>2</b>	<b>0,08</b>	-33% ●	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2260</b>	<b>5,63</b>	<b>2074</b>	<b>5,17</b>	<b>1530</b>	<b>3,81</b>	-26% ●	<b>269</b>	<b>55</b>	<b>1206</b>	<b>0</b>

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

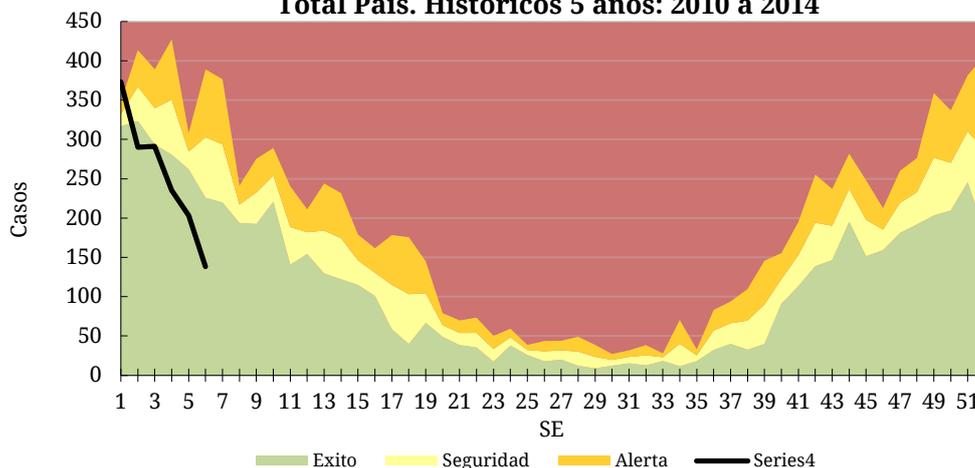


**Mapa: Tasas de Envenenamiento por Animal Ponzñosos Alacranismo (x100.000 hab.) SE 6 – Año 2015. Argentina**



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**

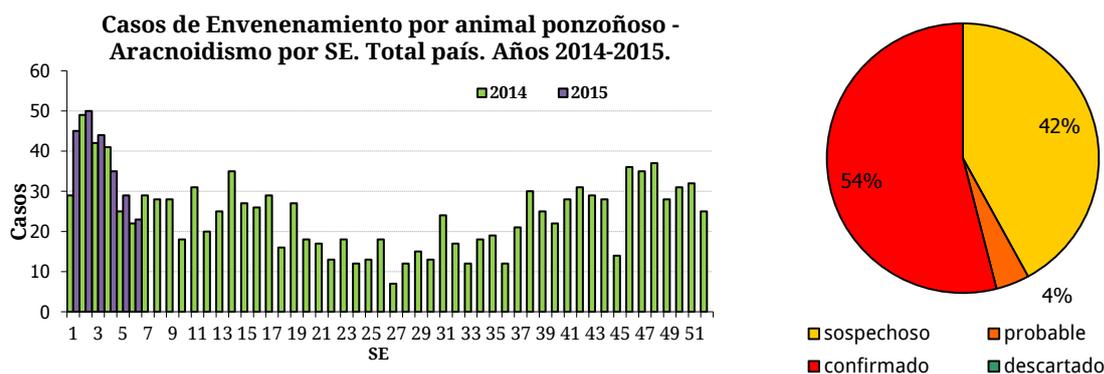


### III.2.b. Aracnoidismo

#### Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 6ª 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					
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>						
Region Sanitaria I	24	3,656	25	3,808	14	2,133					
Region Sanitaria IX	1	0,321	0		4	1,283					
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>25</b>	<b>0,16</b>	<b>25</b>	<b>0,16</b>	<b>18</b>	<b>0,12</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	
Córdoba	27	0,82	19	0,57	19	0,57		4		15	
Entre Ríos	0		4	0,32	2	0,16		1		1	
Santa Fe	5	0,16	6	0,19							
<b>Centro</b>	<b>57</b>	<b>0,22</b>	<b>54</b>	<b>0,21</b>	<b>39</b>	<b>0,15</b>	-28% ●	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>32</b>	<b>0</b>
Mendoza	23	1,32	32	1,84	21	1,21		21			
San Juan	5	0,73	1	0,15	8	1,17	700% ●	2		6	
San Luis	4	0,93	2	0,46							
<b>Cuyo</b>	<b>32</b>	<b>1,12</b>	<b>35</b>	<b>1,23</b>	<b>29</b>	<b>1,02</b>	-17% ●	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>
Chaco	4	0,38	2	0,19							
Formosa	5	0,94	0		1	0,19				1	
Misiones	25	2,27	13	1,18	17	1,54		6		11	
<b>NEA</b>	<b>34</b>	<b>0,92</b>	<b>15</b>	<b>0,41</b>	<b>18</b>	<b>0,49</b>	20% ●	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>
Catamarca	16	4,35	3	0,82	12	3,26			1	11	
Jujuy	3	0,45	2	0,30							
La Rioja	7	2,10	2	0,60							
Salta	5	0,41	8	0,66	6	0,49	-25% ●	3	1	2	
Santiago del Estero	54	6,18	42	4,81	72	8,24	71% ●	54	4	14	
Tucumán	12	0,83	5	0,35	13	0,90		1		12	
<b>NOA</b>	<b>97</b>	<b>1,97</b>	<b>62</b>	<b>1,26</b>	<b>103</b>	<b>2,10</b>	66% ●	<b>58</b>	<b>6</b>	<b>39</b>	<b>0</b>
Chubut	6	1,18	3	0,59	3	0,59			1	2	
La Pampa	1	0,31									
Neuquén	6	1,09	7	1,27	9	1,63	29% ●	2	1	6	
Río Negro	16	2,51	32	5,01	24	3,76	-25% ●			24	
Santa Cruz	0		0		1	0,37				1	
<b>Sur</b>	<b>29</b>	<b>1,20</b>	<b>42</b>	<b>1,74</b>	<b>37</b>	<b>1,53</b>	-12% ●	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>33</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>249</b>	<b>0,62</b>	<b>208</b>	<b>0,52</b>	<b>226</b>	<b>0,56</b>	9% ●	<b>95</b>	<b>9</b>	<b>122</b>	<b>0</b>

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

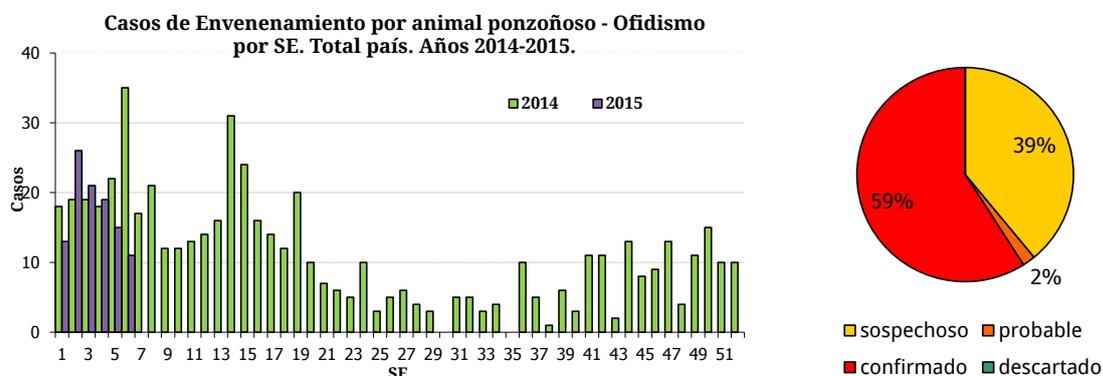


### III.2.c. Ofidismo

#### Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 6ª 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						
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>							
Region Sanitaria I	3	0,46	1	0,15234								
Region Sanitaria IV	0		1	0,17836								
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>3</b>	<b>0,02</b>	<b>2</b>	<b>0,01</b>	<b>0</b>							
Córdoba	4	0,12	6	0,18	3	0,09		1	1	1		
Entre Ríos	0		10	0,81	23	1,86		11		12		
Santa Fe	9	0,28	7	0,22	3	0,09	-57%			3		
<b>Centro</b>	<b>16</b>	<b>0,06</b>	<b>25</b>	<b>0,10</b>	<b>29</b>	<b>0,11</b>	16%	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	
Mendoza	1	0,06	2	0,12								
San Luis	0		3	0,69	1	0,23				1		
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>5</b>	<b>0,18</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	-80%	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	
Corrientes	2	0,20	16	1,61								
Chaco	5	0,47	2	0,19	4	0,38	100%	1	1	2		
Formosa	13	2,45	2	0,38	7	1,32				7		
Misiones	20	1,82	33	3,00	11	1,00				11		
<b>NEA</b>	<b>40</b>	<b>1,09</b>	<b>53</b>	<b>1,44</b>	<b>22</b>	<b>0,60</b>	-58%	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	
Catamarca	6	1,63	2	0,54	1	0,27				1		
Jujuy	4	0,59	2	0,30	5	0,74		4		1		
La Rioja	1	0,30										
Salta	6	0,49	8	0,66	6	0,49	-25%	2		4		
Santiago del Estero	37	4,23	22	2,52	32	3,66	45%	22		10		
Tucumán	6	0,41	13	0,90	8	0,55	-38%			8		
<b>NOA</b>	<b>60</b>	<b>1,22</b>	<b>47</b>	<b>0,96</b>	<b>52</b>	<b>1,06</b>	11%	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	
Chubut	0		1	0,20								
Río Negro	1	0,16	0		1	0,16				1		
Sur	1	0,04	1	0,04	1	0,04		0	0	1	0	
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>118</b>	<b>0,29</b>	<b>131</b>	<b>0,33</b>	<b>105</b>	<b>0,26</b>	-20%	<b>41</b>	<b>2</b>	<b>62</b>	<b>0</b>	

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 6ª 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
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0
San Juan	0	0	0
San Luis	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0
Chaco	0	0	0
Formosa	0	0	0
Misiones	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0
Jujuy	0	0	0
La Rioja	0	0	0
Salta	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0
Tucumán	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0
La Pampa	0	0	0
Neuquén	0	0	0
Río Negro	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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 6ª 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	1	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	6	6	6	6
Chaco	11	11	2	2	-9	-9
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	1	1	0	0	-1	-1
<b>NEA</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>-4</b>	<b>-4</b>
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	7	7	7	7
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	<b>6</b>

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 6ª 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	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	1	1	0	0	-1	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	0	0	-2	-2
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-4</b>

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 6ª 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	2	0	1	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	2	0	0	0	-2	0
<b>Centro</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	2	0	0	0	-2	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	15	2	12	1	-3	-1
<b>NEA</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>-5</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>-4</b>	<b>0</b>

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 6ª 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	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	4	0	2	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	3	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
<b>NOA</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
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
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>

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 6ª 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
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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 6ª 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	2	0	0	0	-2	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>

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 6ª 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	9	4	2	0	-7	-4
Córdoba	5	0	8	0	3	0
Entre Ríos	7	3	3	1	-4	-2
Santa Fe	8	0	5	0	-3	0
<b>Centro</b>	<b>29</b>	<b>7</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>-11</b>	<b>-6</b>
Mendoza	32	16	5	0	-27	-16
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	20	10	20	1	0	-9
<b>Cuyo</b>	<b>52</b>	<b>26</b>	<b>25</b>	<b>1</b>	<b>-51,9%</b>	<b>-25</b>
Corrientes	11	1	1	0	-10	-1
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-10</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	8	0	5	0	-3	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
<b>NOA</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	49	16	0	0	-49	-16
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
<b>Sur</b>	<b>49</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-95,9%</b>	<b>-16</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>149</b>	<b>50</b>	<b>52</b>	<b>2</b>	<b>-65,1%</b>	<b>-96%</b>

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 6ª 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	19	2	37	11	94,73%	9
Córdoba	2	0	0	0	-2	0
Entre Ríos	13	0	14	0	1	0
Santa Fe	38	0	18	0	-52,6%	0
<b>Centro</b>	<b>74</b>	<b>3</b>	<b>69</b>	<b>11</b>	<b>-6,75%</b>	<b>8</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	1	0	0	-1	-1
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	6	0	1	0	-5	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	26	0	19	2	-7	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	13	4	41	9	215,3%	5
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>39</b>	<b>4</b>	<b>60</b>	<b>11</b>	<b>53,84%</b>	<b>7</b>
Chubut	15	2	0	0	-15	-2
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
<b>Sur</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-18</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>140</b>	<b>10</b>	<b>133</b>	<b>22</b>	<b>-5%</b>	<b>12</b>

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 6ª 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	3	1	1	-1
Buenos Aires	11	10	4	3	-7	-7
Córdoba	0	0	4	3	4	3
Entre Ríos	3	0	1	1	-2	1
Santa Fe	8	3	3	1	-5	-2
<b>Centro</b>	<b>24</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>9</b>	<b>-9</b>	<b>-6</b>
Mendoza	3	0	8	0	5	0
San Juan	1	1	1	0	0	-1
San Luis	1	1	1	0	0	-1
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>-2</b>
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	3	3	0	0	-3	-3
Formosa	3	0	3	0	0	0
Misiones	1	0	2	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>
Catamarca	3	0	15	6	12	6
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	3	2	0	0	-3	-2
Salta	1	1	1	0	0	-1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>3</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	7	3	4	2	-3	-1
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
<b>Sur</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>50</b>	<b>26</b>	<b>54</b>	<b>19</b>	<b>8%</b>	<b>-7</b>

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 6ª 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	4	0	17	0	13	0
Córdoba	3	0	0	0	-3	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	27	2	15	0	-12	-2
<b>Centro</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>-2,94%</b>	<b>-2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>35</b>	<b>2</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>-2,85%</b>	<b>-2</b>

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 6ª 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	40	0	0	0	-40	0
Córdoba	2	0	0	0	-2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	4	0	2	0	-2	0
<b>Centro</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-44</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	1	0	-1	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	2	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>4</b>
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	5	0	2	0	-3	0
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>55</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>-74,5%</b>	<b>4</b>

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

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

### III.4.f. Hidatidosis

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

#### Hidatidosis Casos Acumulados hasta la 6ª 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	5	5	2	2	-3	-3
Buenos Aires	25	7	8	3	-17	-4
Córdoba	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	6	3	9	8	3	5
Santa Fe	2	1	4	0	2	-1
<b>Centro</b>	<b>39</b>	<b>16</b>	<b>23</b>	<b>13</b>	<b>-41,0%</b>	<b>-3</b>
Mendoza	7	0	0	0	-7	0
San Juan	1	0	2	2	1	2
San Luis	0	0	1	0	1	0
<b>Cuyo</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>-5</b>	<b>2</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	2	2	2	2
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	5	0	0	0	-5	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	3	2	2	-2	-1
Santiago del Estero	2	2	2	2	0	0
Tucumán	0	0	2	1	2	1
<b>NOA</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>-6</b>	<b>-1</b>
Chubut	8	5	3	1	-5	-4
La Pampa	6	1	3	1	-3	0
Neuquén	6	5	4	4	-2	-1
Río Negro	2	2	1	0	-1	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
<b>Sur</b>	<b>23</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>-12</b>	<b>-7</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>82</b>	<b>35</b>	<b>45</b>	<b>28</b>	<b>-45,1%</b>	<b>-20%</b>

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 6ª 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	21	4	55	11	161,9%	7
Córdoba	10	1	1	0	-9	-1
Entre Ríos	21	3	36	10	71,42%	7
Santa Fe	91	7	75	4	-17,5%	-3
<b>Centro</b>	<b>144</b>	<b>15</b>	<b>168</b>	<b>26</b>	<b>16,66%</b>	<b>11</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	1	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	7	0	4	1	-3	1
Chaco	11	1	10	0	-1	-1
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	2	0	5	0	3	0
<b>NEA</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	14	0	17	0	3	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	1	22	1	13	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>23</b>	<b>1</b>	<b>39</b>	<b>1</b>	<b>69,56%</b>	<b>0</b>
Chubut	1	0	0	0	-1	0
La Pampa	1	0	1	0	0	0
Neuquén	2	1	3	0	1	-1
Río Negro	1	0	1	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>193</b>	<b>18</b>	<b>232</b>	<b>28</b>	<b>20,20%</b>	<b>10</b>

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 6ª 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
<b>Centro</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

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 6ª 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	16	2	11	4	-5	2
Buenos Aires	24	23	15	15	-9	-8
Córdoba	3	1	3	2	0	1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>43</b>	<b>26</b>	<b>29</b>	<b>21</b>	<b>-32,5%</b>	<b>-5</b>
Mendoza	6	0	8	0	2	0
San Juan	1	0	2	0	1	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
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	5	0	3	0
Tucumán	1	1	2	2	1	1
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>1</b>
Chubut	1	1	1	1	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	5	0	9	0	4	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
<b>Sur</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>65</b>	<b>32</b>	<b>62</b>	<b>27</b>	<b>-4,61%</b>	<b>-15,6%</b>

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 6ª 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	1	0	4	3	3	3
Buenos Aires	15	12	17	16	2	4
Córdoba	31	15	12	4	-19	-11
Entre Ríos	5	5	7	5	2	0
Santa Fe	4	2	4	2	0	0
<b>Centro</b>	<b>56</b>	<b>34</b>	<b>44</b>	<b>30</b>	<b>-21,4%</b>	<b>-11,7%</b>
Mendoza	5	0	10	0	5	0
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	12	0	3	0	-9	0
<b>Cuyo</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>-5</b>	<b>0</b>
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	57	0	0	0	-100%	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	24	0	2	0	-22	0
<b>NEA</b>	<b>82</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-97,5%</b>	<b>0</b>
Catamarca	6	0	1	0	-5	0
Jujuy	55	55	56	10		
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	7	0	7	0
Santiago del Estero	2	0	2	0	0	0
Tucumán	34	31	140	136	311,7%	338,7%
<b>NOA</b>	<b>97</b>	<b>86</b>	<b>206</b>	<b>146</b>	<b>112,3%</b>	<b>69,76%</b>
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	2	2	2	2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>254</b>	<b>120</b>	<b>267</b>	<b>178</b>	<b>5,118%</b>	<b>48,33%</b>

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

### III.6. Infecciones de transmisión sexual

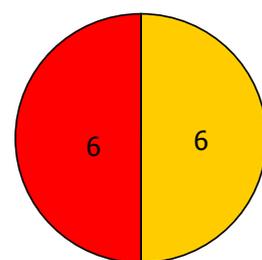
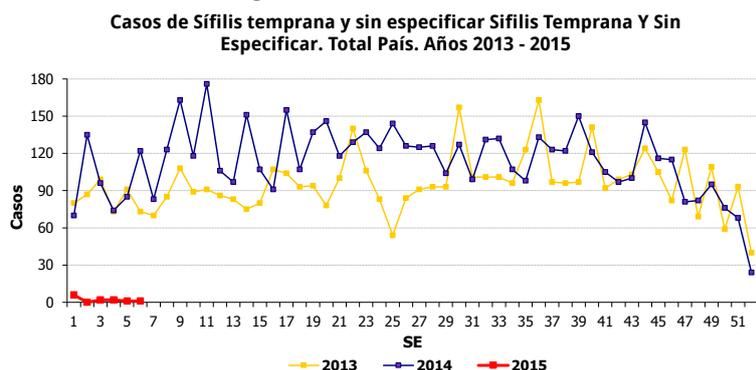
#### III.6.a. Sífilis temprana y sin especificar

La notificación hasta la SE 5 de 2015 presenta una disminución del 98% respecto de 2014.

**Sífilis Temprana Y Sin Especificar**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 6° 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	49		52								
Residentes	58	2,01	61	2,11	1	0,03	-98%				
<b>Total CABA</b>	<b>107</b>		<b>113</b>		<b>1</b>					<b>1</b>	
Region Sanitaria II	2	0,76	8	3,05							
Region Sanitaria IV	5	0,89	0		1	0,18					
Region Sanitaria V	51	1,63	87	2,78							
Region Sanitaria VI	57	1,51	35	0,93							
Region Sanitaria VII	18	0,80	20	0,89							
Region Sanitaria VIII	12	1,04	3	0,26	2	0,17					
Region Sanitaria IX	2	0,64	9	2,89	1	0,32	-89%				
Region Sanitaria XI	18	1,53	6	0,51							
Region Sanitaria XII	0		3	0,17							
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>165</b>	<b>1,06</b>	<b>171</b>	<b>1,09</b>	<b>4</b>	<b>0,03</b>	-98%			<b>4</b>	
Córdoba	39	1,18	60	1,81	1	0,03	-98%			1	
Entre Ríos	2	0,16	1	0,08							
Santa Fe	28	0,88	33	1,03							
<b>Centro</b>	<b>341</b>	<b>1,30</b>	<b>378</b>	<b>1,44</b>	<b>6</b>	<b>0,02</b>	-98%	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>
Mendoza	20	1,15	24	1,38	6	0,35		6			
San Juan	3	0,44	11	1,62							
San Luis	0		5	1,16							
<b>Cuyo</b>	<b>23</b>	<b>0,81</b>	<b>40</b>	<b>1,40</b>	<b>6</b>	<b>0,21</b>		<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	3	0,30	7	0,71							
Chaco	1	0,09									
Formosa	6	1,13	18	3,40							
Misiones	12	1,09	28	2,54							
<b>NEA</b>	<b>22</b>	<b>0,60</b>	<b>53</b>	<b>1,44</b>	<b>0</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	21	5,71	36	9,79							
Jujuy	14	2,08	7	1,04							
La Rioja	12	3,60									
Salta	32	2,63	24	1,98							
Santiago del Estero	1	0,11									
Tucumán	23	1,59	7	0,48							
<b>NOA</b>	<b>103</b>	<b>2,10</b>	<b>74</b>	<b>1,51</b>	<b>0</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	8	1,57	2	0,39							
La Pampa	2	0,63									
Neuquén	2	0,36	2	0,36							
Río Negro	2	0,31	32	5,01							
Santa Cruz	0		1	0,37							
<b>Sur</b>	<b>14</b>	<b>0,58</b>	<b>37</b>	<b>1,53</b>	<b>0</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>503</b>	<b>1,25</b>	<b>582</b>	<b>1,45</b>	<b>12</b>	<b>0,03</b>	-98%	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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



■ sospechoso    ■ probable  
■ confirmado    ■ descartado

### III.6.b. Secreción Genital en Mujeres

<b>Secrecion Genital En Mujeres</b> <b>Casos y Tasas Acumulados por 100000</b> <b>habitantes. Hasta la 6° semana epidemiológica</b> <b>PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015</b>		
	2015	
PROVINCIA	Casos	Tasas
No residentes		
Residentes	16	0,55
<b>Total CABA</b>	<b>16</b>	
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	3	0,08
Region Sanitaria VII	14	0,62
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	2	0,64
Region Sanitaria X	64	19,80
Region Sanitaria XI	17	1,44
Region Sanitaria XII	2	0,11
Total BUENOS AIRES	114	0,73
Córdoba	70	2,12
Entre Ríos	35	2,83
Santa Fe	24	0,75
<b>Centro</b>	<b>259</b>	<b>0,99</b>
San Juan	136	19,97
<b>Cuyo</b>	<b>136</b>	<b>4,77</b>
Corrientes	46	4,63
Chaco	295	27,96
Misiones	1	0,09
<b>NEA</b>	<b>342</b>	<b>9,29</b>
Jujuy	32	4,75
Salta	651	53,60
Santiago del Estero	51	5,84
Tucumán	71	4,90
<b>NOA</b>	<b>805</b>	<b>16,39</b>
La Pampa	60	18,76
Neuquén	17	3,08
Río Negro	55	8,61
Tierra del Fuego	20	15,72
<b>Sur</b>	<b>152</b>	<b>6,28</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1694</b>	<b>4,22</b>

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 6° semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	3	
Residentes	6	0,21
<b>Total CABA</b>	<b>9</b>	<b>0,10073469</b>
Region Sanitaria III	1	0,40
Region Sanitaria VI	2	0,05
Region Sanitaria IX	1	0,32
Region Sanitaria X	1	0,31
Region Sanitaria XI	6	0,51
Total BUENOS AIRES	11	0,07
Córdoba	4	0,12
Santa Fe	15	0,47
<b>Centro</b>	<b>39</b>	<b>0,15</b>
San Juan	5	0,73
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>0,18</b>
Corrientes	1	0,10
Chaco	2	0,19
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>0,08</b>
Salta	3	0,25
Santiago del Estero	2	0,23
Tucumán	2	0,14
<b>NOA</b>	<b>7</b>	<b>0,14</b>
La Pampa	1	0,31
Río Negro	4	0,63
Santa Cruz	1	0,37
<b>Sur</b>	<b>6</b>	<b>0,25</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>60</b>	<b>0,15</b>

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

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

<b>Secrecion Genital Sin Especificar en Varones Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 6° semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015</b>		
	2015	
PROVINCIA	Casos	Tasas
No residentes	2	
Residentes	8	0,28
<b>Total CABA</b>	<b>10</b>	
Region Sanitaria I	3	0,46
Region Sanitaria IV	1	0,18
Region Sanitaria V	6	0,19
Region Sanitaria VI	4	0,11
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	1	0,32
Region Sanitaria X	2	0,62
Region Sanitaria XI	2	0,17
Region Sanitaria XII	1	0,06
Total BUENOS AIRES	21	0,13
Córdoba	11	0,33
Entre Ríos	3	0,24
Santa Fe	19	0,59
<b>Centro</b>	<b>64</b>	<b>0,24</b>
San Juan	5	0,73
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>0,18</b>
Corrientes	15	1,51
Chaco	30	2,84
Formosa	4	0,75
<b>NEA</b>	<b>49</b>	<b>1,33</b>
Jujuy	3	0,45
Salta	17	1,40
Santiago del Estero	1	0,11
Tucumán	4	0,28
<b>NOA</b>	<b>25</b>	<b>0,51</b>
La Pampa	2	0,63
Neuquén	5	0,91
Río Negro	4	0,63
Santa Cruz	1	0,37
<b>Sur</b>	<b>12</b>	<b>0,50</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>155</b>	<b>0,39</b>

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 06 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 6ª 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	13	8	16	9	3	1
Buenos Aires	43	38	38	32	-11,6%	-15,7%
Córdoba	8	7	8	1	0	-6
Entre Ríos	0	0	3	3	3	3
Santa Fe	17	4	9	1	-8	-3
<b>Centro</b>	<b>81</b>	<b>57</b>	<b>74</b>	<b>46</b>	<b>-8,64%</b>	<b>-19,2%</b>
La Rioja	5	4	0	0	-5	-4
Mendoza	6	1	4	2	-2	1
San Juan	12	3	8	3	-4	0
San Luis	1	0	0	0	-1	0
<b>Cuyo</b>	<b>24</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>-12</b>	<b>-3</b>
Corrientes	6	4	7	3	1	-1
Chaco	27	1	9	1	-18	0
Formosa	5	2	3	3	-2	1
Misiones	35	10	36	2	2,857%	-8
<b>NEA</b>	<b>73</b>	<b>17</b>	<b>55</b>	<b>9</b>	<b>-24,6%</b>	<b>-8</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	4	1	20	4	16	3
Salta	5	2	24	7	19	5
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	15	8	23	10	8	2
<b>NOA</b>	<b>25</b>	<b>12</b>	<b>67</b>	<b>21</b>	<b>168%</b>	<b>9</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	1	0	0	0	-1	0
Neuquén	1	1	0	0	-1	-1
Río Negro	5	3	3	1	-2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>-3</b>	<b>-3</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>210</b>	<b>98</b>	<b>212</b>	<b>82</b>	<b>0,952%</b>	<b>-16,3%</b>

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 6ª 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	16	0	17	1	1	1
Buenos Aires	28	1	53	2	89,28%	1
Córdoba	7	1	2	0	-5	-1
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	46	1	28	0	-39,1%	-1
<b>Centro</b>	<b>97</b>	<b>3</b>	<b>100</b>	<b>3</b>	<b>3,092%</b>	<b>0</b>
Mendoza	68	5	38	0	-44,1%	-5
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	11	0	2	1	-9	1
<b>Cuyo</b>	<b>79</b>	<b>5</b>	<b>40</b>	<b>1</b>	<b>-49,3%</b>	<b>-4</b>
Corrientes	4	0	0	0	-4	0
Chaco	60	6	0	0	-100%	-6
Formosa	7	1	2	0	-5	-1
Misiones	9	0	1	1	-8	1
<b>NEA</b>	<b>80</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>-96,2%</b>	<b>-6</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	19	1	26	2	7	1
Santiago del Estero	3	0	0	0	-3	0
Tucumán	33	0	22	1	-33,3%	1
<b>NOA</b>	<b>56</b>	<b>1</b>	<b>50</b>	<b>3</b>	<b>-10,7%</b>	<b>2</b>
Chubut	4	0	4	2	0	2
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	4	0	1	0	-3	0
Río Negro	0	0	2	0	2	0
Santa Cruz	1	0	5	1	4	1
Tierra del Fuego	3	0	1	0	-2	0
<b>Sur</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>-1</b>	<b>3</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>326</b>	<b>16</b>	<b>206</b>	<b>11</b>	<b>-36,8%</b>	<b>-5</b>

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

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

### III.8. Hepatitis virales

#### III.8.a. Hepatitis B

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

**Hepatitis B**  
**Casos Acumulados hasta la 6ª 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	3	2	3	3	0	1
Buenos Aires	14	13	14	6	0	-7
Córdoba	10	3	5	4	-5	1
Entre Ríos	9	2	0	0	-9	-2
Santa Fe	9	4	18	1	9	-3
<b>Centro</b>	<b>45</b>	<b>24</b>	<b>40</b>	<b>14</b>	<b>-11,1%</b>	<b>-10</b>
Mendoza	21	1	24	0	3	-1
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	3	3	0	0	-3	-3
<b>Cuyo</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-4</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	7	7	0	0	-7	-7
Formosa	0	0	2	1	2	1
Misiones	31	31	79	6	154,8%	-25
<b>NEA</b>	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>81</b>	<b>7</b>	<b>113,1%</b>	<b>-31</b>
Catamarca	1	1	0	0	-1	-1
Jujuy	12	6	7	2	-5	-4
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	8	9	5	0	-3
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	2	2	2	2
<b>NOA</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>-4</b>	<b>-6</b>
Chubut	6	0	6	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	3	3	1	0	-2	-3
Río Negro	20	3	22	0	2	-3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>29</b>	<b>6</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>	<b>-6</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>159</b>	<b>87</b>	<b>192</b>	<b>30</b>	<b>20,75%</b>	<b>-65,5%</b>

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 6ª 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	15	14	2	1	-13	-13
Córdoba	4	0	1	1	-3	1
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	20	10	21	14	1	4
<b>Centro</b>	<b>40</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>17</b>	<b>-37,5%</b>	<b>-7</b>
Mendoza	3	1	5	0	2	-1
San Juan	0	0	4	0	4	0
San Luis	2	2	0	0	-2	-2
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>-3</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	6	3	0	0	-6	-3
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	1	0	7	2	6	2
<b>NEA</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	2	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	6	6	1	0	-5	-6
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	4	5	5	1	1
<b>NOA</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>-3</b>	<b>-5</b>
Chubut	0	0	1	0	1	0
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	4	3	3	0	-1	-3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>68</b>	<b>44</b>	<b>55</b>	<b>24</b>	<b>-19,1%</b>	<b>-45,4%</b>

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

### III.8.c. Hepatitis A

#### Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 6ª 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	2	1	1	0	-1	-1
Córdoba	5	0	2	0	-3	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	4	0	4	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Mendoza	5	0	2	0	-3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	2	0	2	0
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	4	2	5	1	1	-1
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>-1</b>
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
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>-1</b>

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 6ª 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	1	1	2	2	1	1
Buenos Aires	6	5	13	13	7	8
Córdoba	0	0	2	2	2	2
Entre Ríos	0	0	1	1	1	1
Santa Fe	6	5	4	4	-2	-1
<b>Centro</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>9</b>	<b>11</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	4	4	0	0	-4	-4
Chaco	5	5	2	2	-3	-3
Formosa	0	0	3	3	3	3
Misiones	5	3	6	4	1	1
<b>NEA</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>-3</b>	<b>-3</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	1	1	1	1
Santiago del Estero	2	2	1	1	-1	-1
Tucumán	1	1	3	2	2	1
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>30</b>	<b>26</b>	<b>39</b>	<b>35</b>	<b>30%</b>	<b>34,61%</b>

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

## **IV. INFORME ESPECIAL**

En preparación.