

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



Ministerio de  
Salud  
Presidencia  
de la Nación

# BOLETÍN INTEGRADO DE VIGILANCIA

Secretaría de Promoción  
y programas sanitarios

---

N° 262 - SE 23 - Junio 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  
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>

<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

*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 A, Hepatitis B, Hepatitis C, Intox. por Monóxido De Carbono, Intox. por Plaguicidas, Lepra, Chagas agudo congénito, Chagas agudo vectorial, Leishmaniasis Cutánea, Mucosa y Visceral, Paludismo, Fiebre Hemorrágica Argentina, Hantavirus, Leptospirosis, Sífilis Congénita, Fiebre del Nilo occidental, Fiebre Amarilla y Carbunco 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. Introducción.....	9
II.1.b. Dengue .....	10
II.1.c. Fiebre Chikungunya .....	14
II.1.d. Fiebre amarilla.....	17
II.1.e. Encefalitis de San Luis (ESL).....	17
II.1.f. Fiebre del Nilo Occidental (FNO).....	18
II.1. Vigilancia de Coqueluche.....	19
II.1.a. Análisis de la situación actual .....	19
II.2. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)....	23
II.2.a. Introducción.....	23
Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 1-53 2014 .....	24
Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 23, 2015 .....	25
Conclusiones y Recomendaciones.....	27
II.3. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas.....	28
II.3.a. Introducción.....	28
II.3.b. Resumen .....	28
II.3.c. Vigilancia Clínica.....	30
II.3.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015.....	39
II.4. Vigilancia de Poliomielitis y Parálisis Flácida Aguda en Menores de 15 años .....	48
II.4.a. Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomielitis y Contención del Poliovirus Salvaje - Vigilancia de Parálisis Flácidas Agudas (PFA) .....	48
II.4.b. Situación de indicadores según jurisdicción.....	49
II.5. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) .....	51
II.5.a. Introducción.....	51
II.5.b. Situación nacional.....	52
II.5.c. Referencias .....	59
II.6. Reporte de brotes.....	60
<b>III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial ....</b>	<b>62</b>
III.1. Gastroentéricos .....	62
III.1.a. Diarreas agudas .....	62
III.1.b. Botulismo.....	64
III.1.c. Botulismo del lactante .....	65
III.1.d. Triquinelosis.....	66
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	67
III.2.a. Alacranismo .....	67
III.2.b. Aracnoidismo.....	69
III.2.c. Ofidismo.....	70
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	71
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	71
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	72
III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	73
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	74
III.3.e. Paludismo* .....	75
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	76
III.3.g. Rickettsiosis .....	77
III.4. Enfermedades Zoonóticas .....	78
III.4.a. Psitacosis.....	78



III.4.b. Hantavirus .....	79
III.4.c. Brucelosis .....	80
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina .....	81
III.4.e. Rabia Animal* .....	82
III.4.f. Hidatidosis .....	83
III.4.g. Leptospirosis .....	84
III.4.h. Carbunco Cutáneo .....	85
III.5. Intoxicaciones .....	86
III.5.a. Monóxido de carbono .....	86
III.5.b. Plaguicidas .....	87
III.6. Infecciones de transmisión sexual .....	88
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres .....	88
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones .....	89
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones .....	90
III.7. Eventos de transmisión vertical .....	91
III.7.a. Sífilis Congénita .....	92
III.7.b. Chagas Agudo Congénito .....	93
III.8. Hepatitis virales .....	94
III.8.a. Hepatitis B .....	94
III.8.b. Hepatitis C .....	95
III.8.c. Hepatitis A .....	96
III.9. Otros eventos .....	97
III.9.a. Lepra .....	97
<b>IV. Informe especial .....</b>	<b>98</b>

## I. TABLAS TOTAL PAÍS

### Grupos de eventos en tablas según relevancia epidemiológica. Datos acumulados 2014/2015.

Tabla 1: Eventos erradicados, en eliminación o control

Grupo	Eventos	Casos sospechosos (notificaciones)	
		Acum SE 22/2014	Acum SE 22/2015
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	2	7
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	42	37
	Poliomelitis: PAF < 15 años	88	102
	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 18/2014	Conf. Acum. SE 18/2014	Notif. Acum. SE 18/2015	Conf. Acum. SE 18/2015	Notif. Cuatrimestre 19-22/2015	Conf. Cuatrimestre 19-22/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	4937	0	4952	0	399	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	2	0	2	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	4	2	4	1	0	0
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	0	0	1	0	0	0
Respiratorias	Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	0	0	0	0	0	0
Vectoriales	Fiebre del Nilo occidental (FNO) **	Evento desarrollado en pág. 20 del Boletín.					
	Fiebre recurrente <sup>1</sup>	0	0	1	1	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en pág. 19 del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	0	0	1	0	0	0
	Carbunco Cutáneo <sup>1</sup>	1	0	3	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets <sup>1</sup>	102	0	64	5	5	2

\*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 18.

## Referencias:

Comparación del evento ACUMULADO 2015 en relación con el acumulado 2014 o acumulado mediana últimos 5 años.

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

Las referencias se indicaron con tres colores:



## ¿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 18/2014	Acum SE 18/2015	Semana 18/2015	Cuatrisemana 19-22/2015	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %	
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4175	3931	60		4109,0	0,96	
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	521	623	14		627,0	0,99	
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	333	409	6		400,0	1,02	
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	16	20	6	0		4	
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	43	22	3	2		-48,8%	
	Triquinelosis <sup>1</sup>	68	316	3	28		364,7%	
	Diarreas	481653	426144	15644		470144,0	0,91	
	Diarreas agudas sanguinolientas	982	1045	30		689,0	1,52	
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	4	0		5,6		
	Intox. por moluscos	0	1	0		1,8		
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014		notif. SE21: 213		Año 2015		notif. SE21: 165
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	613	708	37	101		15,49%	
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	933	643	38	47		-31,0%	
	HIV pediátricos notificados <sup>1</sup>	Proximo informe detallado.						
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>	425	597	26	71		40,47%	
	Hepatitis C <sup>1</sup>	180	236	12	17		31,11%	
	Hepatitis D <sup>1</sup>	2	1	0	0			
	Hepatitis E <sup>1</sup>	1	1	0	0		0	
	Hepatitis Sin Especificar <sup>1</sup>	94	105	12	8		11,70%	
	Hepatitis A <sup>1</sup>	69	98	3	8		42,02%	
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	2057	113	3		1454,0	0,08	
	Secreción Genital en mujeres	54	7683	455				
	Secreción Genital Purulenta en varones	5	407	16				
	Secreción Genital Sin especificar en varones	7	998	48				
	Infección por VIH* SIDA*	Año 2011: 6329 Año 2011: 1590		Año 2012: 5865 Año 2012: 1152				
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015		notif. SE18: 1001	conf. SE18: 166			
	Eventos	Acum SE 18/2014	Acum SE 18/2015	Semana 18/2015	Cuatrisemana 19-22/2015	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %	
	Parotiditis	1307	2214	132		1834,0	1,21	
Intoxicación aguda por agentes químicos	Varicela	16531	15824	1059		19387,0	0,82	
	Intox. Medicamentosa	2913	2659	113		2913,0	0,91	
	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	349	200	22			-42,6%	
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	536	569	7			6,156%	
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	57	37	1		56,0	0,66	
	Mening. bacteriana por otros agentes	54	36	3		61,8	0,58	
	Mening. bacteriana sin especificar agente	112	95	2		122,6	0,77	
	Mening. micóticas y parasitarias	21	15	2		14,0		
	Mening. por Haemophilus influenzae	30	27	2		15,2		
	Mening. por otros virus	35	36	4		36,2		
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	34	39	1		45,6	0,86	
	Mening. sin especificar etiología	128	139	4		128,0	1,09	
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	92	66	1		77,0	0,86	
	Mening. virales sin esp. agente	258	235	10		259,0	0,91	
	Mening. virales urleanas	0	2	0		0,4		
	Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	53532	57721	5252		62627,0	0,92
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)		235998	221230	15014		290555,0	0,76	
IRAG (IRA internada)		10732	12479	760		8263,0	1,51	
Virus Sincicial Respiratorio		1021	596	174				
Influenza A		14	21	2				
Influenza B		6	8	0				
Virus Respiratorios		8808	10902	971				
Neumonía		38388	39023	2554		54736,0	0,71	
Vectoriales	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	1	2	1	1		1	
	Dengue grave	0	0	0	0	0		
	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	47	61	4	6		29,78%	
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	7	3	1	0		-4	
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	61	68	6	17		11,47%	
	Paludismo <sup>1</sup>	28	30	1	4		7,142%	
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	12	9	0	0		-3	
	Encefalitis de San Luis	Evento desarrollado en pág. 8 del Boletín.						
	Fiebre Chikunguña	Evento desarrollado en pág. 15 del Boletín.						
	Dengue	Evento desarrollado en pág. 11 del Boletín.						
Grupo	Eventos	Acum SE 18/2014	Acum SE 18/2015	Semana 18/2015	Cuatrisemana 19-22/2015	Mediana / Media	Índice epidémico / Variación %	
Zoonóticas	Brucelosis <sup>1</sup>	170	192	7	22		12,94%	
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	96	151	7	45		57,29%	
	Hantavirus <sup>1</sup>	388	650	41	109		67,52%	
	Hidatidosis <sup>1</sup>	238	238	14	23		0%	
	Leptospirosis <sup>1</sup>	642	1122	50	147		74,76%	
Otros eventos	Psitacosis <sup>1</sup>	263	120	5	14		-54,3%	
	Lepra <sup>1</sup>	105	124	9	4		18,09%	
		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.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIMLA, actualizados hasta la SE 18.

## 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

En Argentina se registró entre la SE5 y 19 un brote de dengue serotipo DEN4 en la ciudad de Córdoba con 156 casos confirmados acumulados. En el partido de Quilmes y localidades contiguas, provincia de Buenos Aires, entre las SE7 a 16 se detectaron 22 casos positivos: 8 casos confirmados de DEN1 y 14 casos probables todos sin antecedente de viaje. A estos se agregan en la misma provincia: 3 casos confirmados DEN1 en Vicente López (1), Ramos Mejía (1) y Pergamino (1), y 3 casos probables correspondientes a otros partidos de la provincia. En la CABA se registraron entre las SE9 a 20: 13 casos confirmados de DEN1, 5 confirmados sin especificación de serotipo y 10 casos probables, todos sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada. Se registran además casos probables sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en la provincia de Salta (10), Entre Ríos (5), Santa Fe (1) y Mendoza (1). Los últimos casos probables autóctonos detectados correspondieron a la localidad San Ramón de la Nueva Orán en Salta, el último correspondiente a la SE22.

Entre las SE 1 a 22<sup>2</sup> del 2015 fueron notificados en todo el país 2486 casos sospechosos de dengue, de los cuales 238 fueron confirmados (175 autóctonos y 63 importados), 160 fueron probables (117 autóctonos y 43 importados), 1419 fueron descartados y los restantes 669 se encuentran en estudio. La provincia con mayor número de notificaciones en este período fue Córdoba (43%).

En la SE14 se identificó un aumento en la detección de casos de Encefalitis de San Luis en la ciudad de Pergamino, provincia de Buenos Aires, con un total de 5 casos confirmados de infección reciente por flavivirus (1 confirmado y 1 probable para SLEV, y 3 probables con cruces serológicos SLEV/WNV), 1 uno de ellos fallecido, entre las SE7 y la SE14. Además se registraron casos aislados en otras localidades de Buenos Aires, CABA, Chaco, San Luis, Mendoza, Entre Ríos y Santa Fe. No se han identificado nuevos casos en las últimas dos semanas.

En relación a la vigilancia de Fiebre chikungunya hasta la fecha no se cuenta con registro de circulación autóctona en el territorio. En la SE19 fue descartado mediante la técnica de neutralización el caso probable con residencia en la provincia de Formosa y sin antecedente de viaje. El caso registrado en la provincia de Jujuy sin antecedente de viaje, correspondiente a la SE1 según fecha de inicio de síntomas, continua clasificado como probable. Para el total del país fueron notificados para este evento entre las SE 1 a 22 un total de 1022 casos, de los cuales 13 fueron confirmados, 12 se clasifican como probables, 66 fueron descartados y los 931 restantes se encuentran en estudio (de los cuales 803 cuentan con una primera prueba negativa).

Por último, en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y meningoencefalitis, fueron investigados 56 casos para Fiebre amarilla y 1081 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.

<sup>2</sup> Se incluyeron en este análisis los casos notificados en los módulos C2 y SIVILA del SNVS hasta el 07/06/2015.

**Tabla 1 - 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	22	2223	117	175	263	43	63
Fiebre chikungunya	22	855	1	0	167	11	13
Fiebre amarilla	22	51	1	0	5	0	0
Encefalitis de San Luis	22	1096	43	5	65	7	0
Fiebre del Nilo Occidental	22	1022	37	0	59	9	0

Fuente: SNVS C2 y SIVILA.

### II.1.a. 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 chikungunya** (CHIK), enfermedad emergente causada por un Alfavirus, el virus

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

chikungunya (CHIKV). Esta enfermedad es transmitida principalmente por mosquitos *Aedes aegypti* y *Ae. albopictus*, las mismas especies involucradas en la transmisión del dengue. Fue detectada por primera vez en Tanzania en 1952. A partir del 2004, se han reportado brotes intensos y extensos en África, las islas del océano Índico, la región del Pacífico, incluyendo Australia y Asia (India, Indonesia, Myanmar, Maldivas, Sri Lanka y Tailandia). En 2007 el virus se extendió a Italia, donde produjo un brote transmitido por *Aedes albopictus* en la región de Emilia-Romagna. Los recientes brotes de CHIK han demostrado impactos importantes en la salud pública, principalmente en los servicios de salud. En la SE 49 del 2013 la OPS/OMS recibió confirmación de los primeros casos de transmisión autóctona de CHIKV en las Islas Sint Maarten, ubicadas al noreste del Caribe extendiéndose progresivamente al resto de los países de la región. Antes de esta confirmación, en años anteriores, cientos de personas que habían viajado desde las Américas a Asia y África se infectaron con CHIKV.<sup>4</sup> En Argentina se detectó un caso importado probable en 2011: un paciente con anticuerpos IgM positivos y antecedentes de viaje a la India, con un cuadro clínico caracterizado por fiebre, cefalea intensa, mialgia y artralgias.<sup>5</sup>

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

## II.1.b. Dengue

### Situación regional

**Tabla 2 - 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>	22	2.486	238	0,5	DEN 4	-	-
Bolivia <sup>3</sup>	07	637	103			-	-
Brasil <sup>4</sup>	15	745.957		367,8	DEN 1,2,3,4	404	229
Chile <sup>5</sup>	08	6			-	-	-
Paraguay <sup>6</sup>	20	30.749	4.930	70	DEN 1, 2, 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° 014. 2015. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/maio/04/2015-016--Boletim-Dengue-SE15-2015.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° 20- Semana Epidemiológica N° 19. 29 de mayo de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.05.29%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

<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)

<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.

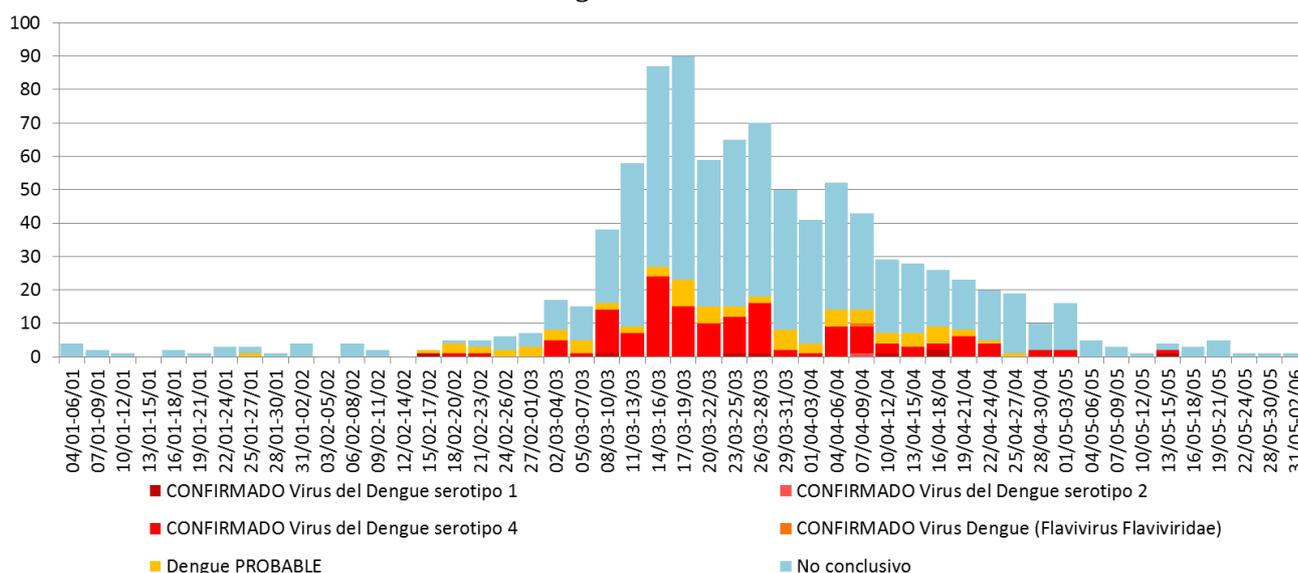
<sup>7</sup> Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 28/03/2015 (SE12). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.

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, localizado inicialmente en el barrio Observatorio y extendiéndose luego a los barrios colindantes. Los casos registrados correspondientes al brote ocurrieron entre las SE 5 a 19 con un total de 156 casos confirmados y 78 casos probables de dengue.

#### **Distribución de casos de dengue confirmados, probables y en estudio notificados en el SNVS por fecha de inicio de síntomas\*\* según clasificación. n=932. Córdoba.**



Fuente: SNVS - SIVILA

\*\*La mediana de la diferencia en días entre la FTM y la FIS para Córdoba fue de 4 días. En aquellos registros que no contaban con fecha de inicio de síntomas se calculó la FIS de la siguiente manera: FTM-4.

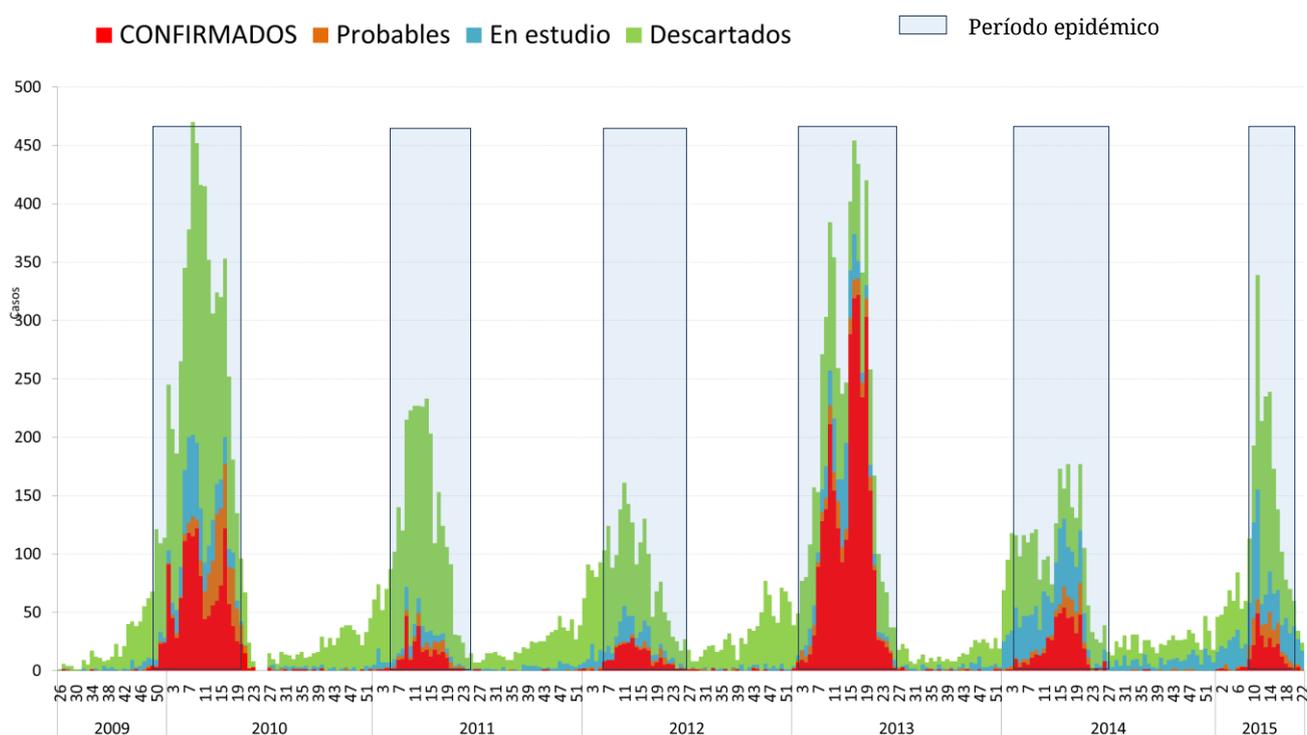
Entre las SE7 a 16 se registraron en el partido de Quilmes y localidades contiguas de la provincia de Buenos Aires 22 casos positivos de dengue (8 confirmados y 14 probables) sin registro de viajes previos. Los casos detectados provinieron principalmente de la localidad Don Bosco: 8 casos confirmados de dengue serotipo DEN1 y 8 probables. En localidades contiguas se notificaron 2 casos probables en Quilmes Oeste, 3 casos probables en Bernal y 1 probable en Wilde. A estos se agregan otros casos sin antecedente de viaje 3 confirmados de DEN1 en los partidos de Vicente López (1), Ramos Mejía (1) y Pergamino (1), y 3 casos probables (correspondientes a los partidos de Pergamino, La Plata y uno sin especificar).

En la CABA entre las SE9 a 20 se registraron 13 casos confirmados de DEN1, 5 confirmados sin especificación de serotipo y 10 casos probables, todos sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada. El último caso detectado en este partido comenzó con síntomas en la SE20.

En la provincia de Chaco fue notificado un caso de dengue probable con fecha de inicio de síntomas el 10 de abril de 2015 con antecedente de viaje a CABA (Comuna 5) entre las SE11 y 12.

Se registran además casos probables sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en la provincia de Salta (10), Entre Ríos (3), Santa Fe (1) y Mendoza (1). Los últimos casos probables autóctonos detectados correspondieron a la localidad San Ramón de la Nueva Orán en Salta, el último correspondiente a la SE22.

**Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. 2009 n=847, 2010 n=6373, 2011 n=3561, 2012 n=3030, 2013 n=9317, 2014 n=3344, 2015 n=2486. Argentina.**



Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

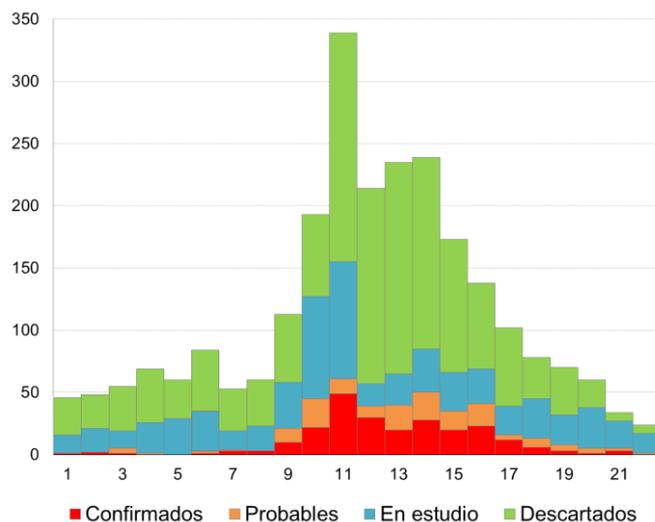
En las primeras 22 SE<sup>8</sup> del año 2015 fueron notificados 2486 de los cuales 238 fueron confirmados, 175 autóctonos y 63 con antecedentes de viaje. De los casos restantes, 160 son clasificados como probables, 1419 fueron descartados y los restantes 669 se encuentran en estudio.

En los últimos 15 días se registraron 6 casos con pruebas positivas (3 confirmados y 6 probables), distribuidos en CABA (2 confirmados y 1 probable), Misiones (1 probable), Salta (1 probables) y Santa Fe (1 confirmado).

Se registraron casos sospechosos en 18 provincias, destacándose Córdoba (43% de las notificaciones de todo el país) y Salta (13%) con el mayor número de casos notificados. La mediana de oportunidad de notificación general del país fue de 3 días con variaciones provinciales como se puede apreciar en la siguiente tabla.

<sup>8</sup>Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos hasta el 31/05/2015

**Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Argentina. SE 1 a 22 de 2015: N= 2486.**



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

**Distribución de casos de dengue notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 22 de 2015. Argentina<sup>9</sup>.**

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	11	10	17	14	39	55	146	3
CABA	18	25	10	18	27	68	166	4
CORDOBA	146	10	74	4	203	632	1069	14
ENTRE RIOS	0	1	3	0	15	46	65	4
SANTA FE	0	10	1	2	65	169	247	0
TOTAL CENTRO	175	56	105	38	349	970	1693	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	1	0	0	1	4	6	0
SAN LUIS	0	1	0	0	8	19	28	7
MENDOZA	0	0	1	2	1	2	6	1
TOTAL CUYO	0	2	1	2	10	25	40	
CHACO	0	0	1	1	17	42	61	1
CORRIENTES	0	1	0	0	0	8	9	57
FORMOSA	0	1	0	1	2	16	20	3
MISIONES	0	1	0	1	25	91	118	0
TOTAL NEA	0	3	1	3	44	157	208	
CATAMARCA	0	0	0	0	4	22	26	7
JUJUY	0	0	0	0	73	79	152	1
SALTA	0	1	10	0	175	129	315	0
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	3	11	14	1
TUCUMAN	0	1	0	0	9	24	34	0
TOTAL NOA	0	2	10	0	264	265	541	
CHUBUT	0	0	0	0	2	1	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	1	1	1
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	0	0	0	2	2	4	
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>175</b>	<b>63</b>	<b>117</b>	<b>43</b>	<b>669</b>	<b>1419</b>	<b>2486</b>	<b>3</b>

\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:



<sup>9</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)

## II.1.c. Fiebre Chikungunya

### Situación regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 29 de mayo (SE18)<sup>10</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 (Beni, Cochabamba, Chuquisaca, La Paz, Santa Cruz de la Sierra, Tarija)**, 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 SE14 se han confirmado 916 casos autóctonos confirmados en Bolivia<sup>11</sup>. En Paraguay hasta la SE20 se confirmaron 2.326 casos de fiebre chikungunya con transmisión comunitaria<sup>12</sup>.

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 chikungunya al SNVS como evento de notificación individual e inmediata. A partir de su incorporación fueron notificados 134 casos sospechosos correspondientes al año 2014<sup>13</sup>. De estos casos: 26 fueron confirmados, 25 se clasificaron hasta el momento como probable para Virus chikungunya (anticuerpos IgM positivos) y 29 fueron descartados; los 54 casos restantes se encuentran en estudio. Todos los casos



<sup>10</sup> OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2015 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 21 (actualizada el 29 de mayo del 2015). <http://www.paho.org/hq/index.php?itemid=40931>

<sup>11</sup> Programa Nacional de Dengue y Chikungunya. (actualizado al 11 de abril de 2015)

<sup>12</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 19- Semana Epidemiológica N° 20. 29 de mayo de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/imagenes/documentos/boletines/2015.05.29%20boletin%20epidemiologico.pdf>

<sup>13</sup> Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 17/05/2015 (SE19). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.

probables y los confirmados cuentan con antecedente de viaje a países con circulación viral autóctona.

### Situación actual

No se registran áreas con circulación viral autóctona. En la SE19 fue descartado el caso notificado como probable de Fiebre Chikungunya con residencia en la provincia de Formosa. El caso probable sin antecedente de viaje registrado en San Salvador de Jujuy, provincia de Jujuy, correspondiente a la SE1 según fecha de inicio de síntomas, continúa en estudio.

En el año 2015 hasta la SE22 fueron notificados 1022 casos sospechosos de Fiebre chikungunya de los cuales 13 fueron confirmados, 12 están clasificados como probables y 931 se encuentran en estudio<sup>14</sup>.

**Tabla - Distribución de casos de fiebre chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 22 de 2015. Argentina**

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	0	1	0	5	44	19	69	3
CABA	0	9	0	1	85	10	105	3
CORDOBA	0	0	0	1	694	16	711	18
ENTRE RIOS	0	0	0	0	1	0	1	
SANTA FE	0	1	0	0	22	7	30	0
TOTAL CENTRO	0	11	0	7	846	52	916	
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	1	2	1	4	1
TOTAL CUYO	0	0	0	1	2	2	5	
CHACO	0	0	0	1	4	1	6	2
CORRIENTES	0	0	0	0	1	0	1	1
FORMOSA	0	0	0	0	9	2	11	1
MISIONES	0	0	0	0	4	1	5	0
TOTAL NEA	0	0	0	1	18	4	23	
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
JUJUY	0	0	1	0	42	4	47	1
SALTA	0	0	0	0	8	3	11	1
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	1	0	1	4
TUCUMAN	0	1	0	1	11	1	14	0
TOTAL NOA	0	1	1	1	62	8	73	
CHUBUT	0	1	0	0	2	0	3	0
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	0	0	1	0	1	
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0	0	
NEUQUEN	0	0	0	1	0	0	1	1
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL SUR	0	1	0	1	3	0	5	
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>931</b>	<b>66</b>	<b>1022</b>	<b>9</b>

\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

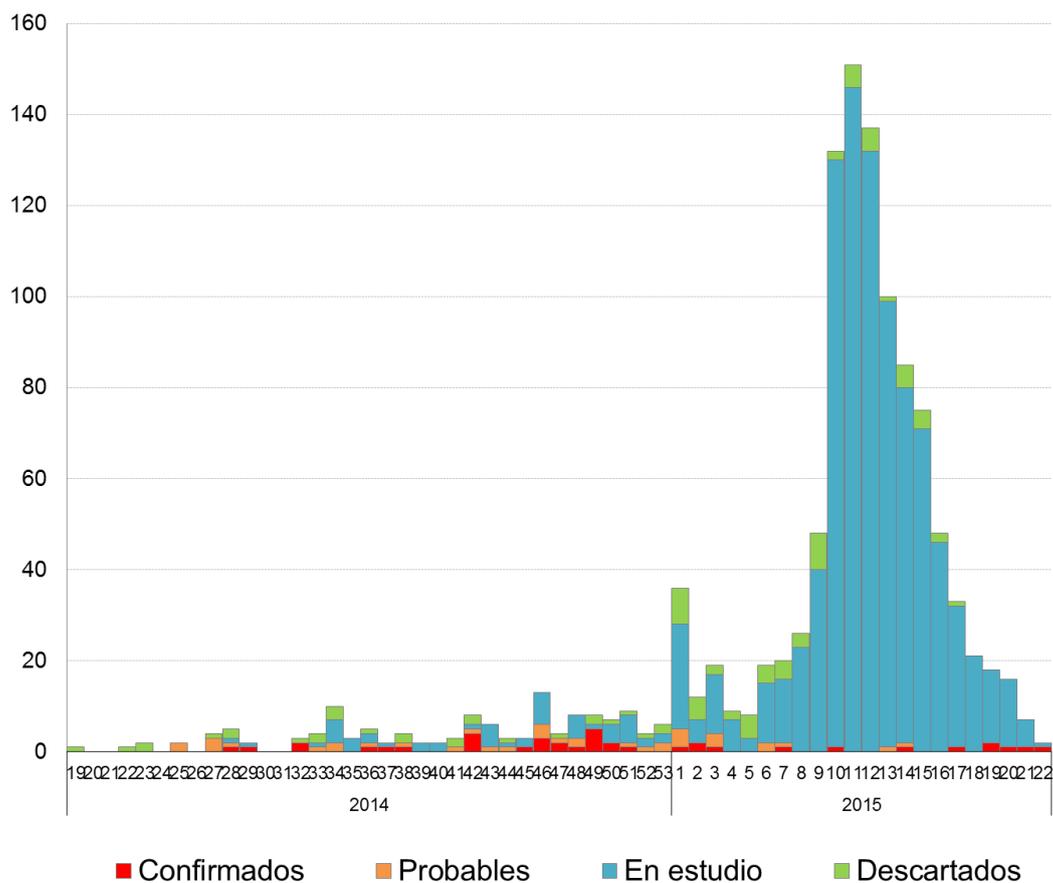
Más oportuno

Menos oportuno



<sup>14</sup> Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikungunya notificados desde el 04/01/2015 hasta el 07/06/2015.

**Distribución de casos de Fiebre Chikungunya notificados en el SNVS por semana epidemiológica de inicio de síntomas y clasificación. Argentina. SE19 a 53 2014, N=134. SE1 a SE22 2015, N=1022.**



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.

## II.1.d. Fiebre amarilla

### Situación nacional

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados para Fiebre amarilla 56 casos, de los cuales 1 es probable, que cuenta con antecedente de vacunación antiamarilica previa por lo que fue notificado como un ESAVI, 15 fueron descartados y en 40 aún no se concluyó el diagnóstico.

**Tabla: Casos estudiados para Fiebre amarilla notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 22. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES		3	3	6
CAPITAL FEDERAL		1	1	2
CHACO		1		1
CHUBUT		1		1
CORDOBA		2	3	5
FORMOSA		1		1
ENTRE RÍOS	1	1	1	3
JUJUY		5		5
SAN JUAN		2		2
SANTA FE		23	7	30
<b>Total general</b>	<b>1</b>	<b>40</b>	<b>15</b>	<b>56</b>

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

### Vigilancia de epizootias

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

## II.1.e. Encefalitis de San Luis (ESL)

### Situación nacional

En la ciudad de Pergamino, provincia de Buenos Aires, entre las SE7 y la SE18 fueron detectados 5 casos confirmados de infección reciente por flavivirus, uno de ellos fallecido. En dos de los casos pudo identificarse como agente etiológico al virus de la encefalitis de San Luis (1 confirmado y 1 probable) y los 3 restantes presentan pruebas que indicarían que se trata de este virus aunque los cruces serológicos con el Virus del Nilo Occidental no permiten identificar el flavivirus infectante. Sin embargo, dado que no existen evidencias actuales que denoten actividad del Virus del Nilo Occidental en esta región, en el actual contexto epidemiológico son tomados como casos probables de SLEV. Si bien varios de los casos presentan antecedentes de viaje reciente y no puede confirmarse que la adquisición de la infección haya sido en Pergamino, el caso fallecido fue confirmado como autóctono luego de la investigación epidemiológica. Se trató de una mujer de 75 años con comorbilidades (HTA, DBT).

Por otra parte, hasta la SE22 se identificaron: 1 caso confirmado de Encefalitis de San Luis en CABA, otros 2 casos confirmados por este mismo agente en Buenos Aires (Junín y Saladillo) y 1 caso confirmado en la provincia de San Luis. Además se notificaron otros 27 casos probables en Buenos Aires (Ramos Mejía), CABA, Chaco, Entre Ríos, Mendoza, Salta, San Luis y Santa Fe. Los casos confirmados de flavivirus detectados en el marco del brote de Córdoba se encuentran en estudio ya que no puede aún distinguirse el virus involucrado por los cruces serológicos.

**Tabla - Casos estudiados para Virus de la Encefalitis de San Luis notificados al SNVS C2 y SIVILA. SE 1 a 22. Año 2015.**

Provincia de residencia	Confirmado	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	3	11	42	19	75
CAPITAL FEDERAL	1	4	13	3	21
CHACO		4	17	9	30
CHUBUT			2	1	3
CORDOBA		23	820	84	927
ENTRE RIOS		1	10	7	18
FORMOSA			2	4	6
JUJUY			1		1
MENDOZA		2	2	2	6
MISIONES				1	1
NEUQUÉN				1	1
SALTA		1	1	1	3
SAN JUAN			4	3	7
SAN LUIS	1	1	15	10	27
SANTA FE		3	5	3	11
SGO. DEL ESTERO			2	2	4
TUCUMAN			16	4	20
<b>Total general</b>	<b>5</b>	<b>50</b>	<b>952</b>	<b>154</b>	<b>1161</b>

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

## II.1.f. 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 1081 casos, de los cuales 46 son probables, 915 se encuentran en estudio y 120 fueron descartados. No se detectaron casos confirmados.

De los casos probables, 7 cuentan con registro de antecedente de viaje.

**Tabla: Casos estudiados para Fiebre del Nilo Occidental notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 22. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	13	34	20	67
CAPITAL FEDERAL	3	13	2	18
CHACO		15	9	24
CHUBUT		2	1	3
CORDOBA	21	796	52	869
ENTRE RIOS	1	10	7	18
JUJUY		1		1
FORMOSA		3	3	6
MENDOZA	2	2	2	6
MISIONES			1	1
NEUQUÉN			1	1
SALTA	1			1
SAN JUAN		3	3	6
SAN LUIS	1	17	10	28
SANTA FE	4	4	3	11
SGO. DEL ESTERO		2	2	4
TUCUMAN		13	4	17
<b>Total general</b>	<b>46</b>	<b>915</b>	<b>120</b>	<b>1081</b>

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

## II.1. Vigilancia de Coqueluche

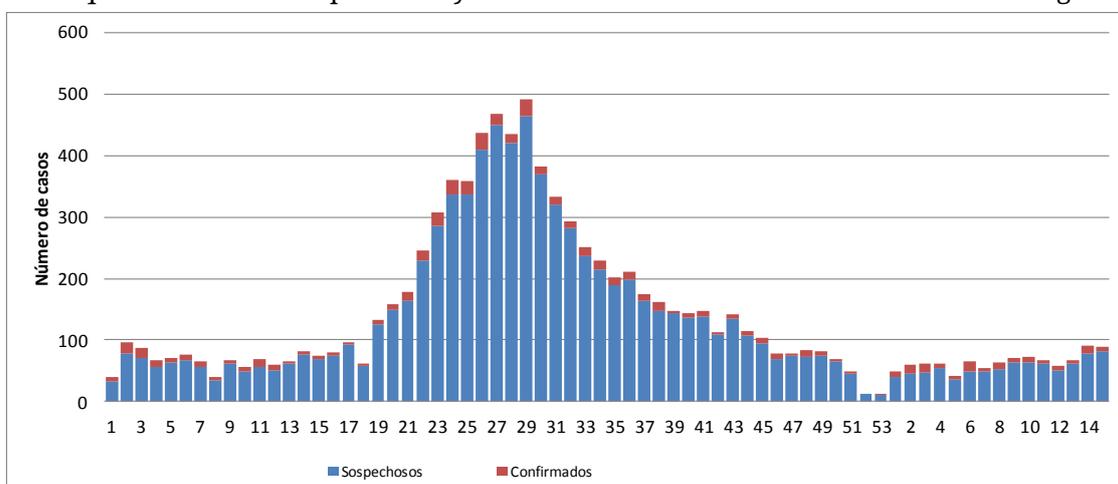
### II.1.a. Análisis de la situación actual

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.

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 18 del año 2015 se registraron **1001** casos sospechosos de coqueluche, de los cuales **166** fueron clasificados como confirmados. (Figura 1)

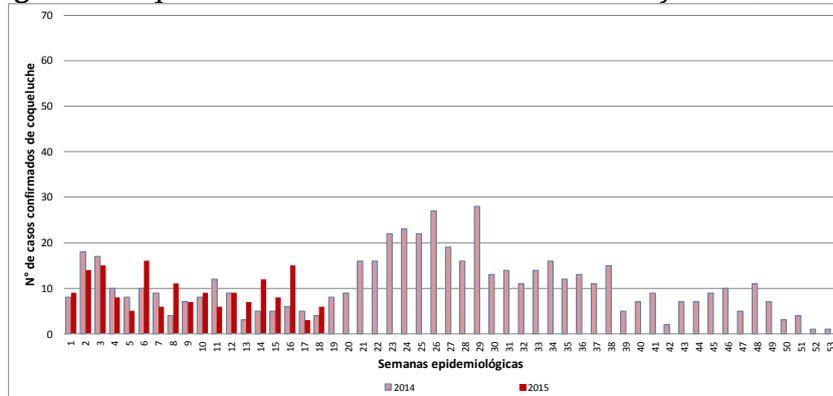
**Figura 1:** Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1 de 2014 a SE 18 de 2015. Argentina.



**Fuente:** SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización al 12 de Mayo de 2015.

Los casos confirmados se mantuvieron estables respecto al año 2014 hasta la SE 12, después de la cual se observa un leve aumento en el corriente año. 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 1-18).



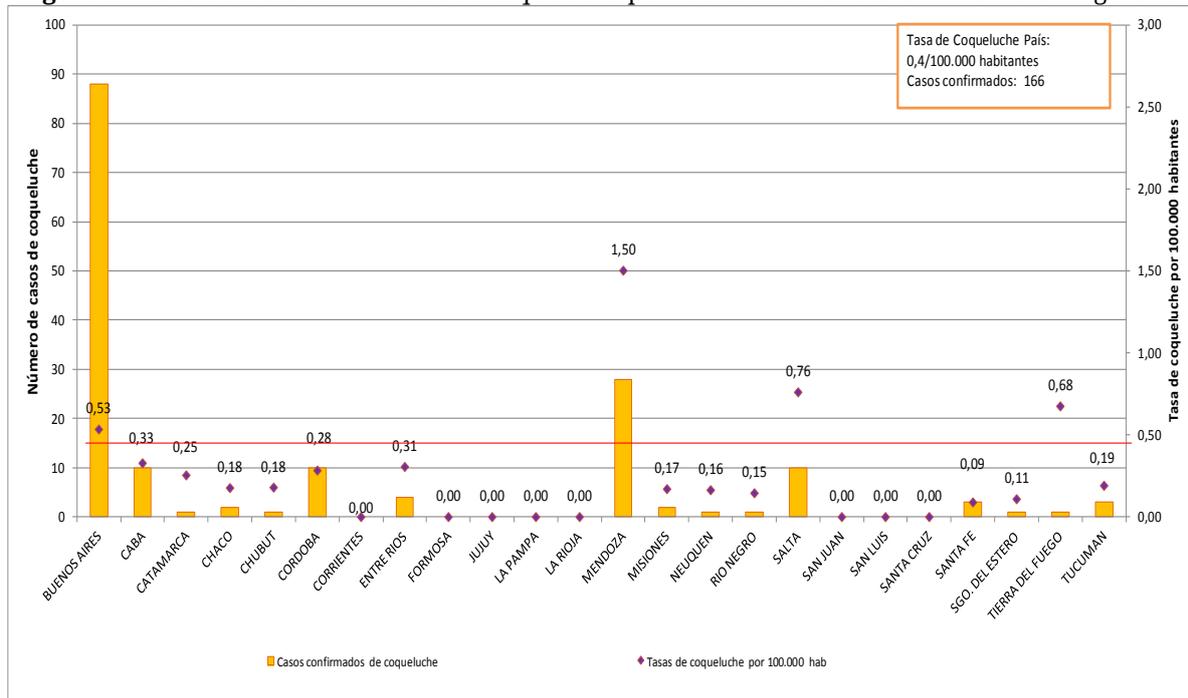
**Fuente:** SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización al 12 de Mayo de 2015.

<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>

La tasa de incidencia de coqueluche a través del análisis unificado de ambos módulos de notificación del SNVS fue de 0,4/100.000 hab., mostrando la mayor incidencia las provincias de Mendoza, Salta, T. del Fuego y Buenos Aires. (Figura 3)

**Figura 3:** Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-18. 2015. Argentina.



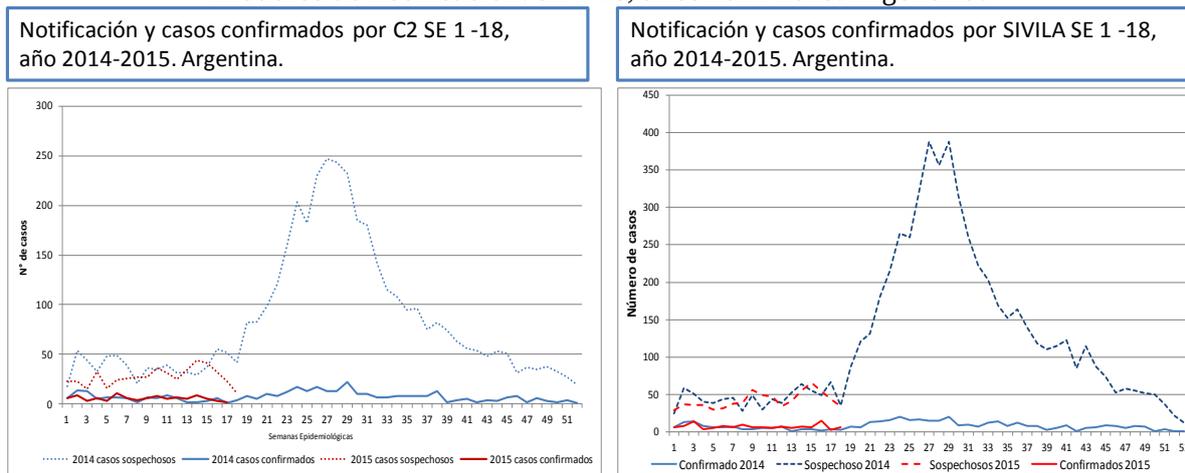
Fuente: SNVS SIVILA-C2, datos parciales, actualización al 12 de Mayo de 2015.

Los casos confirmados se presentaron en un rango etario amplio entre los primeros días de vida y los 65 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 18 de los años 2014 y 2015, la notificación de casos sospechosos como de los casos confirmados a través de ambos módulos se muestra estable con respecto a la misma época del año anterior. (Figura 4 y tabla 1)

**Figura 4:** Coqueluche. Notificación de casos sospechosos y confirmados a través de diferentes módulos de notificación. SE 1-18, años 2014-2015. Argentina.



Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización al 12 de Mayo de 2015.

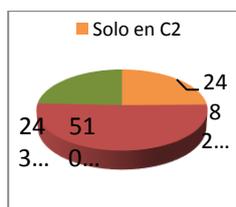
**Tabla 1:** Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 18 2014-2015.

	Periodo 1-18	Año 2014	Año 2015
SIVILA	Muestras positivas	103	127
	% Positivos	12,6%	16,8%

Fuente: -SNVS -SIVILA, datos parciales, actualización al 12 de Mayo 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 el 24% de los casos fueron notificados a través del módulo clínico y de laboratorio.

**Tabla 2:** Resumen de indicadores Coqueluche SE 1 a 18 del 2015. Argentina.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	95,8%	SE 1 a 18
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	79,1%	SE 1 a 18
Razón de casos notificados SIVILA / C2	1,5	SE 1 a 18

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 12 de Mayo 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 18 de 2015 se notificaron casos sospechosos en 23 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.

## SE 1-18 2015. Argentina.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA y C2	SIVILA	C2	
BUENOS AIRES	87	172	83	25,4
CAPITAL FEDERAL	4	18	11	12,1
CATAMARCA		1	1	0,0
CHACO	4			100,0
CHUBUT	3	1		75,0
CORDOBA	44	49	48	31,2
CORRIENTES	1		9	10,0
ENTRE RIOS	5	1	2	62,5
FORMOSA	2	1	1	50,0
JUJUY	5	5	1	45,5
LA PAMPA	2	1	2	40,0
LA RIOJA		1	2	0,0
MENDOZA	17	52	20	19,1
MISIONES	1	3	1	20,0
NEUQUEN	12	9	5	46,2
RIO NEGRO	6	2		75,0
SALTA	39	29	17	45,9
SAN JUAN		1		0,0
SAN LUIS	1		2	33,3
SANTA CRUZ				
SANTA FE	9	160	7	5,1
SGO. DEL ESTERO	1			100,0
TIERRA DEL FUEGO	2	1	1	50,0
TUCUMAN	3	3	30	8,3
Total general	248	510	243	24,8

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales. Actualización al 12 de Mayo 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 Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)

### II.2.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 Comisión Nacional de Seguridad en vacunas (Co.Na.Se.Va) vigente por Resolución ministerial 259. Dicha comisión tiene como función asesorar al Ministerio de Salud en lo referente a seguridad en vacunas, y 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.

### 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 sí. 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.

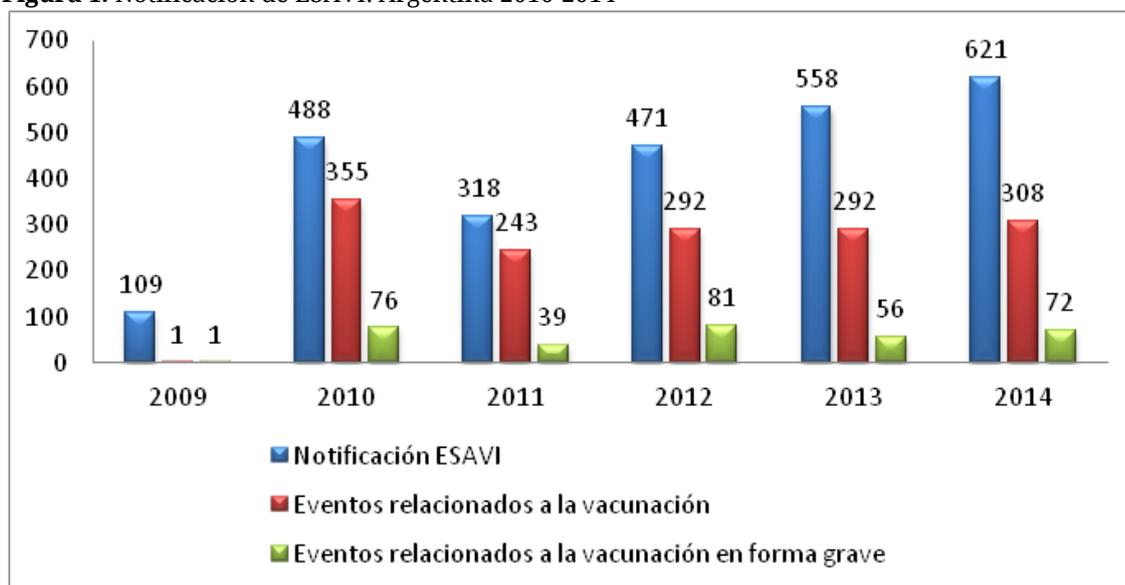
### ¿Qué ESAVI se investigan?

- 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.

## 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).

## Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 23, 2015

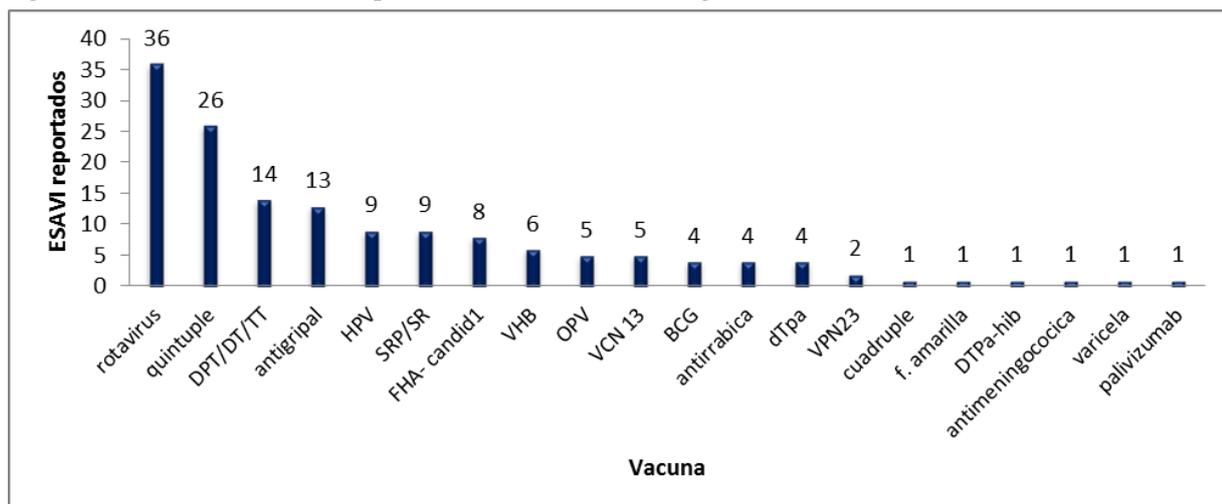
A la semana epidemiológica 23 se han notificado 151 ESAVI.

**Tabla 1:** Notificaciones ESAVI por jurisdicción a SE 23, 2015. Argentina

Localidad	Femenino	Masculino	Total	confirmado	descartado	error programático/operativo	error operativo (fuera de edad CNV)	trast de ansiedad	en estudio	no concluyente	total
Bs.As.	4		4	2		1			1		4
Caba	16	13	29	13		6		3	7		29
Catamarca											
Chaco											
Chubut	8	4	12	5		3	3		1		12
Córdoba	2	1	3	3							3
Corrientes											
Entre Ríos											
Formosa											
Jujuy											
La Pampa	12	5	17	15		1			1		17
La Rioja											
Mendoza	14	8	22	6		5	9		2		22
Misiones											
Neuquén	3	4	7	6		1					7
Río Negro											
Salta	3	2	5				4		1		5
San Juan	12	9	21	3			18				21
San Luis	1	1	2			2					2
Santa Cruz											
Santa Fe	14	13	27	10		14	1		2		27
S del Estero											
TDFuego											
Tucumán											
otros	0	2	2	1					1		2
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>62</b>	<b>151</b>	<b>64</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>35</b>	<b>3</b>	<b>16</b>		<b>151</b>

Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación. Datos parciales a SE 23

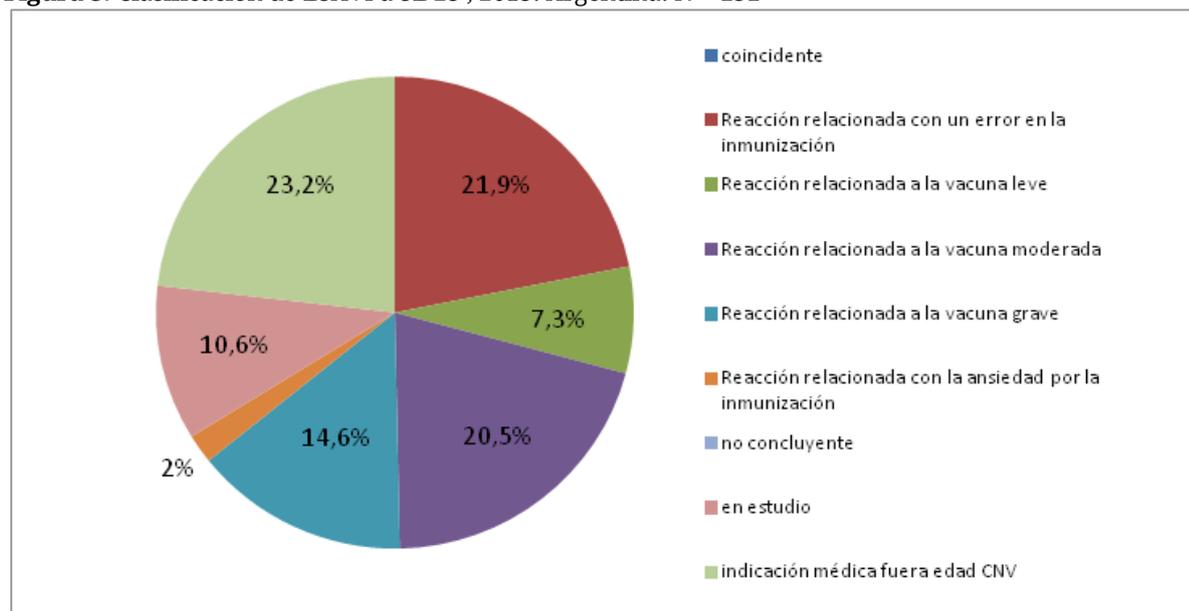
**Figura 2:** Notificación de ESAVI por vacuna a SE 23, 2015. Argentina.



Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

Hasta la SE 23 del 2015 se notificaron 151 eventos, de los cuales la mayor parte de los reportes se asocian con vacuna contra rotavirus (N 36) recientemente incorporada al Calendario Nacional de Vacunación.

**Figura 3:** Clasificación de ESAVI a SE 23 , 2015. Argentina. N = 151



Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

De las 151 notificaciones de ESAVI, la mayoría corresponde a eventos leves a moderados relacionados a la vacunación o inmunización. Casi un tercio de las notificaciones son errores programáticos u operativos siendo las situaciones más frecuentes intervalos inadecuados inter dosis 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 22 eventos graves, de los cuales todos recuperaron ad integrum y no hubo fallecidos. Dentro de los ESAVI graves la mayoría de los reportes se relacionan a la vacuna quintuple celular (13/22).



## 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/dinacei/index.php/personal-de-salud/vacunacion-segura/esavi>



## II.3. Vigilancia de infecciones respiratorias agudas

### II.3.a. Introducción

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

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

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

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 23 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 23 de 2015 para los datos del módulo SIVILA.

### II.3.b. Resumen

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

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y a las estimaciones realizadas, hasta la semana epidemiológica (SE) 22 de 2015 la curva de **ETI** se presentó en la zona de seguridad, respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio para el mismo período y en la actualidad presentaría el incremento propio de la estacionalidad.

La curva de notificación de **Neumonía** se encontraría en la zona de seguridad del corredor endémico. Respecto de las notificaciones de **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país se ubicarían en el límite entre la zona de seguridad y alerta.

En relación a la notificación de **IRAG**, la estimación de casos muestra que hasta la SE 23 de 2015, la curva de notificación se ubica en zona de brote del canal endémico.

Para las cuatro patologías, las tasas de notificación del total país hasta la SE 18 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 1 y 22 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 13223 casos (un 31,68% menos al promedio de los últimos 5 años), con 1536 casos positivos.

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 12470 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 1475 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 73,36% (n=1082). En tanto, se analizaron 753 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 63 hallazgos positivos, el 80,95% de los cuales corresponden a VSR (n=51), y solo 4 casos al grupo de virus Influenza tipo A.



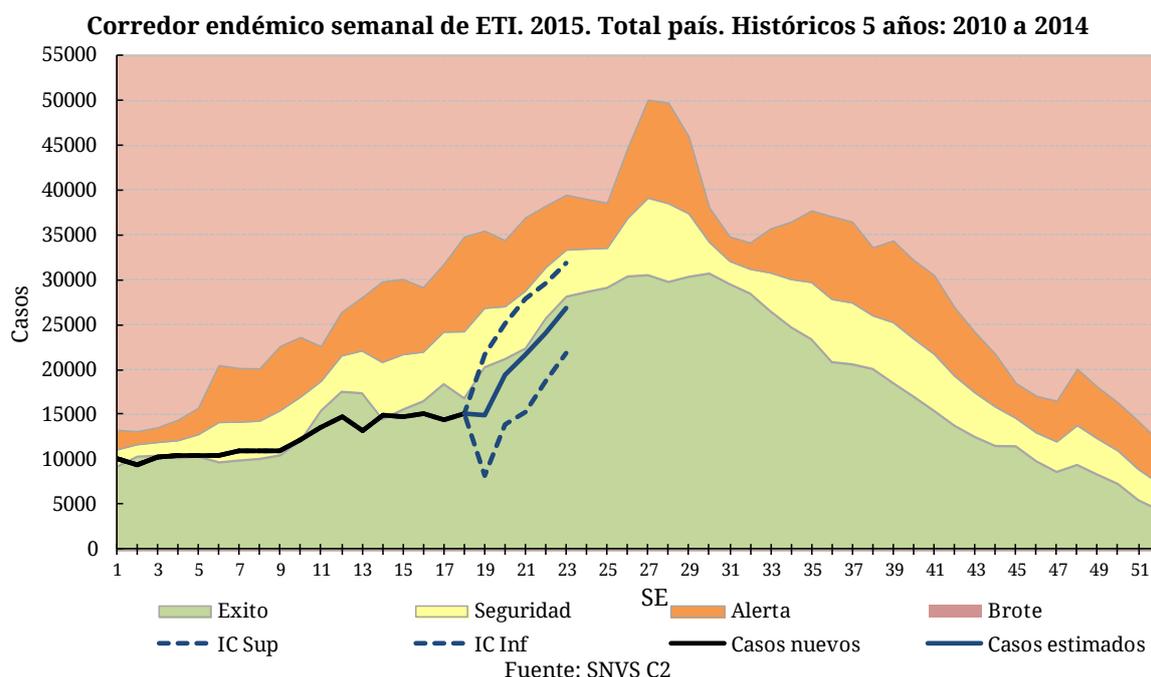
Más del 50% de los casos correspondieron a Virus Sincial Respiratorio (n=1133) seguido por Adenovirus y Parainfluenza. El grupo de los virus Influenza representó menos del 5% de los positivos identificados.

Se notificaron 50 casos de Influenza en 8 provincias (CABA, Bs.As., Chaco, La Pampa, La Rioja, Mendoza, Salta y Santa Fe), identificándose el subtipo H1N1 y H3 estacional de Influenza A, así como los linajes Victoria y Yamagata de Influenza B.

### II.3.c. Vigilancia Clínica

#### Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)<sup>18</sup>. De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y a las estimaciones realizadas, en las 16 primeras semanas epidemiológicas (SE) de 2015 la curva de ETI se presentó en el límite entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico respecto a lo ocurrido durante el último quinquenio. En el momento actual, en el escenario medio, se encontraría en la zona de seguridad con el incremento propio de la estacionalidad.



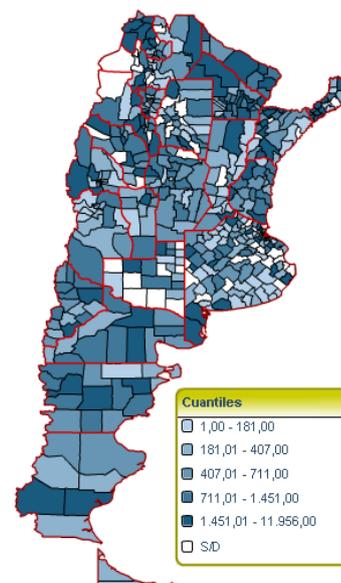
**Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. según provincia. SE 18 de 2015. Argentina.**

<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!

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 18 de 2015 presenta una disminución de 6% para el total del país. Las Regiones Sanitarias IV, IX, XI y XII de la Provincia de Buenos Aires, San Juan, San Luis, Jujuy y Río Negro presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo.

Así mismo, Catamarca, Formosa, Jujuy, La Rioja, Entre Ríos, Misiones, Corrientes y Chaco presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (551,44 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 2013, 2014 y 2015, se encuentran representadas en orden decreciente por barras coloreadas.**



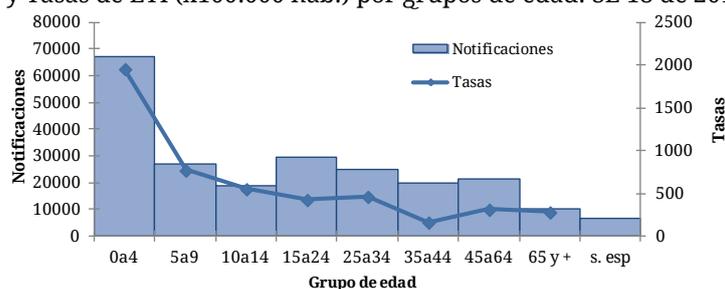
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 18ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	1756		2213		2028		
Residentes	3815	132,00	4419	152,90	4533	156,84	3%
<b>Total CABA</b>	<b>5571</b>		<b>6632</b>		<b>6561</b>		
Region Sanitaria I	4577	697,25	3802	579,19	3888	592,29	2%
Region Sanitaria II	3328	1270,04	2599	991,84	2587	987,26	0%
Region Sanitaria III	1151	459,07	1083	431,95	533	212,58	-51%
Region Sanitaria IV	2373	423,25	2817	502,45	3328	593,59	18%
Region Sanitaria V	37750	1205,34	30086	960,63	27473	877,20	-9%
Region Sanitaria VI	17916	475,35	12391	328,76	10538	279,60	-15%
Region Sanitaria VII	9438	418,76	7573	336,01	6307	279,84	-17%
Region Sanitaria VIII	3570	310,36	2711	235,68	2571	223,51	-5%
Region Sanitaria IX	1311	420,51	1115	357,64	1380	442,64	24%
Region Sanitaria X	1485	459,43	1537	475,52	1316	407,15	-14%
Region Sanitaria XI	5036	426,74	4007	339,54	5269	446,48	31%
Region Sanitaria XII	2608	146,86	2263	127,43	2816	158,57	24%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>90543</b>	<b>579,45</b>	<b>71984</b>	<b>460,68</b>	<b>68006</b>	<b>435,22</b>	<b>-6%</b>
Córdoba	19028	575,06	16740	505,91	13547	409,41	-19%
Entre Ríos	19403	1569,83	15438	1249,04	14896	1205,18	-4%
Santa Fe	21974	687,86	12714	397,99	10935	342,30	-14%
<b>Centro</b>	<b>156519</b>	<b>596,14</b>	<b>123508</b>	<b>470,41</b>	<b>113945</b>	<b>433,99</b>	<b>-8%</b>
Mendoza	5161	296,76	4900	281,75	3506	201,60	-28%
San Juan	4399	645,91	4758	698,62	5311	779,82	12%
San Luis	1906	440,89	1153	266,71	1345	311,12	17%
<b>Cuyo</b>	<b>11466</b>	<b>401,96</b>	<b>10811</b>	<b>379,00</b>	<b>10162</b>	<b>356,25</b>	<b>-6%</b>
Corrientes	17755	1788,75	12570	1266,38	10473	1055,11	-17%
Chaco	14080	1334,27	13433	1272,96	14675	1390,65	9%
Formosa	10934	2062,39	9094	1715,32	10058	1897,16	11%
Misiones	20579	1868,11	17926	1627,28	15024	1363,84	-16%
<b>NEA</b>	<b>63348</b>	<b>1721,60</b>	<b>53023</b>	<b>1441,00</b>	<b>50230</b>	<b>1365,09</b>	<b>-5%</b>
Catamarca	7224	1963,96	6069	1649,96	6195	1684,21	2%
Jujuy	6668	990,34	5100	757,46	7550	1121,33	48%
La Rioja	2912	872,79	4397	1317,88	3791	1136,25	-14%
Salta	10779	887,57	6555	539,75	5033	414,43	-23%
Santiago del Estero	8474	969,56	6179	706,97	5611	641,99	-9%
Tucumán	7892	544,96	7469	515,75	6168	425,91	-17%
<b>NOA</b>	<b>43949</b>	<b>894,83</b>	<b>35769</b>	<b>728,28</b>	<b>34348</b>	<b>699,35</b>	<b>-4%</b>
Chubut	2476	486,34	2626	515,80	2617	514,04	0%
La Pampa	3216	1005,36	2354	735,89	1154	360,75	-51%
Neuquén	3217	583,57	2438	442,25	2656	481,80	9%
Río Negro	4893	766,12	3590	562,10	4158	651,04	16%
Santa Cruz	1542	562,85	1426	520,51	1572	573,80	10%
Tierra del Fuego	618	485,83	453	356,12	388	305,02	-14%
<b>Sur</b>	<b>15962</b>	<b>659,56</b>	<b>12887</b>	<b>532,50</b>	<b>12545</b>	<b>518,37</b>	<b>-3%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>291244</b>	<b>725,95</b>	<b>235998</b>	<b>588,25</b>	<b>221230</b>	<b>551,44</b>	<b>-6%</b>

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

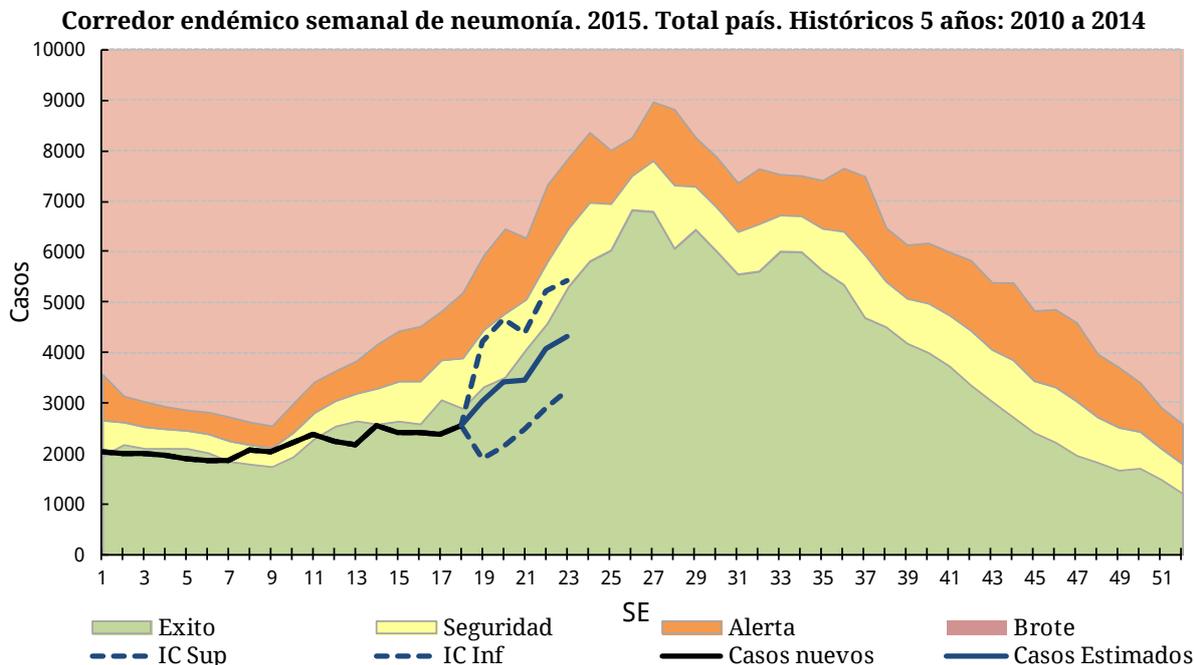
Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 18 de 2015. Argentina.



La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 2000 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

## Neumonía

Durante las primeras 23 semanas de 2015, las notificaciones de neumonía se encontrarían en la zona de seguridad del canal endémico, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones realizadas a partir de la SE 19 de 2015.

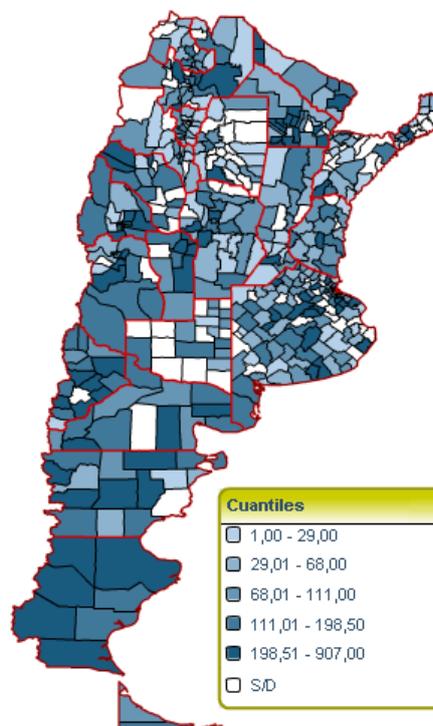


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 18 de 2015 la tasa de notificación de neumonía no tuvo cambios respecto a la registrada en el mismo período del año 2014, con un total de 39.023 casos en 2015 (97,27 casos por 100.000 habitantes). No obstante, C.A.B.A, las Regiones Sanitarias I, II y XI de la provincia de Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, San Juan, San Luis, Chaco, Jujuy, Neuquén y Río Negro presentan tasas superiores a las correspondientes para el año 2014.

Así mismo, jurisdicciones como Santa Cruz, San Luis, Chaco y Neuquén registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2015 (97,27 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

**Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 18 de 2015. Argentina.**



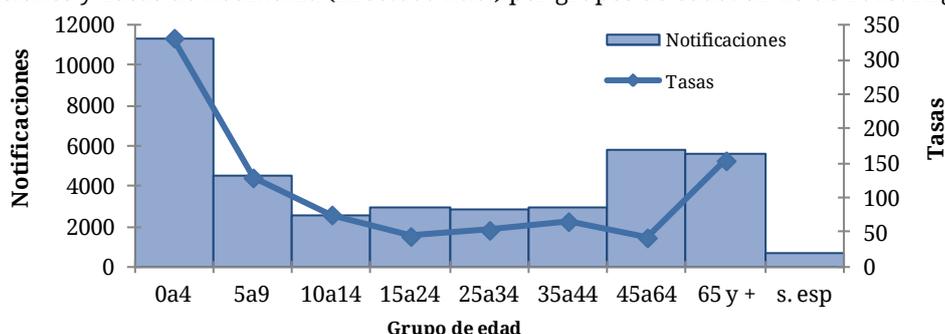
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 18ª 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	1089		693		695		
Residentes	3009	104,11	2046	70,79	2916	100,89	43%
<b>Total CABA</b>	<b>4098</b>		<b>2739</b>		<b>3611</b>		
Region Sanitaria I	772	117,60	452	68,86	611	93,08	35%
Region Sanitaria II	467	178,22	295	112,58	409	156,08	39%
Region Sanitaria III	188	74,98	153	61,02	134	53,44	-12%
Region Sanitaria IV	890	158,74	532	94,89	506	90,25	-5%
Region Sanitaria V	2818	89,98	2144	68,46	1243	39,69	-42%
Region Sanitaria VI	2138	56,73	1757	46,62	1513	40,14	-14%
Region Sanitaria VII	2458	109,06	1410	62,56	1011	44,86	-28%
Region Sanitaria VIII	1587	137,97	1109	96,41	851	73,98	-23%
Region Sanitaria IX	423	135,68	368	118,04	370	118,68	1%
Region Sanitaria X	496	153,45	549	169,85	430	133,03	-22%
Region Sanitaria XI	1086	92,02	971	82,28	1096	92,87	13%
Region Sanitaria XII	879	49,50	787	44,32	838	47,19	6%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>14202</b>	<b>90,89</b>	<b>10527</b>	<b>67,37</b>	<b>9012</b>	<b>57,67</b>	-14%
Córdoba	4693	141,83	3569	107,86	4075	123,15	14%
Entre Ríos	1869	151,21	1372	111,00	1013	81,96	-26%
Santa Fe	3282	102,74	2490	77,95	2662	83,33	7%
<b>Centro</b>	<b>28144</b>	<b>107,19</b>	<b>20697</b>	<b>78,83</b>	<b>20373</b>	<b>77,60</b>	-2%
Mendoza	2716	156,17	2331	134,03	2849	163,82	22%
San Juan	1051	154,32	845	124,07	1050	154,17	24%
San Luis	1149	265,78	634	146,65	1030	238,25	62%
<b>Cuyo</b>	<b>4916</b>	<b>172,34</b>	<b>3810</b>	<b>133,57</b>	<b>4929</b>	<b>172,80</b>	29%
Corrientes	1482	149,31	1170	117,87	785	79,09	-33%
Chaco	1720	162,99	1792	169,82	2296	217,58	28%
Formosa	1028	193,90	822	155,05	865	163,16	5%
Misiones	1195	108,48	1039	94,32	962	87,33	-7%
<b>NEA</b>	<b>5425</b>	<b>147,43</b>	<b>4823</b>	<b>131,07</b>	<b>4908</b>	<b>133,38</b>	2%
Catamarca	503	136,75	464	126,15	399	108,47	-14%
Jujuy	639	94,90	564	83,77	668	99,21	18%
La Rioja	249	74,63	494	148,06	374	112,10	-24%
Salta	3066	252,46	1893	155,87	1946	160,24	3%
Santiago del Estero	643	73,57	628	71,85	553	63,27	-12%
Tucumán	1613	111,38	1843	127,26	1408	97,22	-24%
<b>NOA</b>	<b>6713</b>	<b>136,68</b>	<b>5886</b>	<b>119,84</b>	<b>5348</b>	<b>108,89</b>	-9%
Chubut	662	130,03	588	115,50	598	117,46	2%
La Pampa	357	111,60	223	69,71	221	69,09	-1%
Neuquén	1026	186,12	809	146,75	986	178,86	22%
Río Negro	1166	182,57	731	114,46	814	127,45	11%
Santa Cruz	836	305,15	634	231,42	699	255,14	10%
Tierra del Fuego	176	138,36	187	147,01	147	115,56	-21%
<b>Sur</b>	<b>4223</b>	<b>174,50</b>	<b>3172</b>	<b>131,07</b>	<b>3465</b>	<b>143,18</b>	9%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>49421</b>	<b>123,19</b>	<b>38388</b>	<b>95,69</b>	<b>39023</b>	<b>97,27</b>	2%

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 18 de 2015. Argentina.

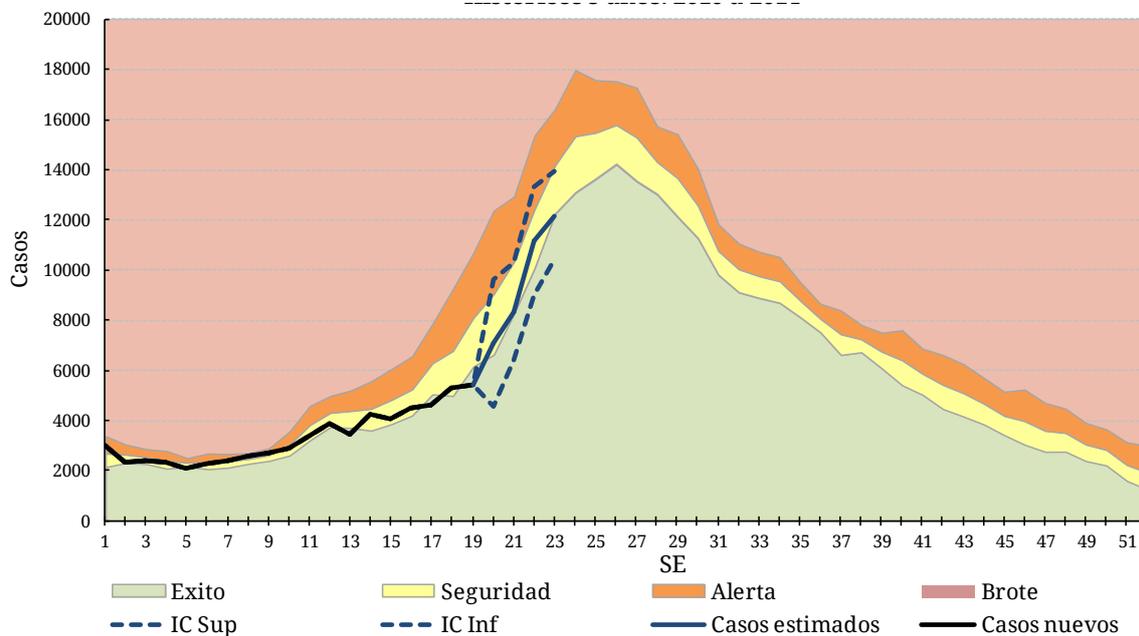


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

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

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 17 de 2015 hasta la SE 22 de 2015 la curva de casos se ubicaría en el límite entre la zona de seguridad y 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**



Fuente: SNVS C2

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 18 de 2015 de bronquiolitis para el total país aumentó 8% respecto a la registrada en el mismo período del año 2014 (3979,66 casos cada 100.000 habitantes en 2014 y 4313,31 casos en el año actual).

A nivel jurisdiccional, C.A.B.A., las Regiones Sanitarias I, IV, VI, IX, X y XII de la Provincia de Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, San Juan, San Luis, Chaco, Formosa, Jujuy, La Rioja, Salta, Santiago del Estero y Río Negro presentan una tasa acumulada en la SE 18 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.

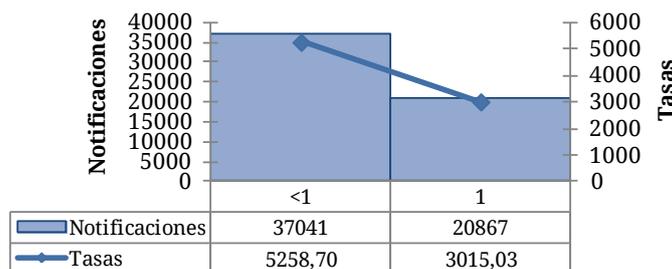
Asimismo, Santiago del Estero, Jujuy, Formosa y Salta registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (4313,31 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 18ª 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	1899		1134		1619		
Residentes	2598	3741,47	2114	3044,44	2800	4032,37	32%
<b>Total CABA</b>	<b>4497</b>		<b>3248</b>		<b>4419</b>		
Region Sanitaria I	655	3452,27	520	2740,74	689	3631,48	33%
Region Sanitaria II	352	4272,36	262	3180,00	237	2876,56	-10%
Region Sanitaria III	143	1950,62	120	1636,88	117	1595,96	-3%
Region Sanitaria IV	664	3722,81	540	3027,58	768	4305,90	42%
Region Sanitaria V	8971	8404,85	6321	5922,09	4426	4146,68	-30%
Region Sanitaria VI	5544	4225,26	4625	3524,86	6255	4767,13	35%
Region Sanitaria VII	3796	4970,02	2855	3737,99	2141	2803,16	-25%
Region Sanitaria VIII	1644	4979,55	1336	4046,65	1274	3858,85	-5%
Region Sanitaria IX	474	5180,33	496	5420,77	607	6633,88	22%
Region Sanitaria X	506	5104,41	210	2118,43	303	3056,59	44%
Region Sanitaria XI	2232	5615,38	1666	4191,41	1750	4402,74	5%
Region Sanitaria XII	1553	2355,99	1760	2670,02	2449	3715,28	39%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>26534</b>	<b>5059,42</b>	<b>20711</b>	<b>3949,11</b>	<b>21016</b>	<b>4007,27</b>	<b>1%</b>
Córdoba	1981	1873,36	2078	1965,09	2426	2294,18	17%
Entre Ríos	1720	4278,07	1281	3186,17	1265	3146,37	-1%
Santa Fe	1622	1664,00	1453	1490,62	1248	1280,32	-14%
<b>Centro</b>	<b>36354</b>	<b>4341,75</b>	<b>28771</b>	<b>3436,11</b>	<b>30374</b>	<b>3627,56</b>	<b>6%</b>
Mendoza	1495	2396,33	1064	1705,48	1572	2519,76	48%
San Juan	1706	6592,98	1851	7153,35	2716	10496,21	47%
San Luis	340	2275,31	321	2148,16	370	2476,08	15%
<b>Cuyo</b>	<b>3541</b>	<b>3431,00</b>	<b>3236</b>	<b>3135,48</b>	<b>4658</b>	<b>4513,30</b>	<b>44%</b>
Corrientes	1524	4178,43	1053	2887,07	797	2185,18	-24%
Chaco	2387	6150,48	1777	4578,72	2722	7013,66	53%
Formosa	1933	9506,71	1524	7495,20	1950	9590,32	28%
Misiones	1948	4138,61	1612	3424,76	1432	3042,34	-11%
<b>NEA</b>	<b>7792</b>	<b>5460,98</b>	<b>5966</b>	<b>4181,24</b>	<b>6901</b>	<b>4836,53</b>	<b>16%</b>
Catamarca	369	2870,03	305	2372,25	297	2310,03	-3%
Jujuy	1645	6654,53	1458	5898,06	2308	9336,57	58%
La Rioja	120	1042,75	160	1390,34	198	1720,54	24%
Salta	3329	6662,93	2749	5502,07	3665	7335,43	33%
Santiago del Estero	3918	11028,23	3544	9975,51	4599	12945,08	30%
Tucumán	2191	4193,94	5417	10369,05	2968	5681,25	-45%
<b>NOA</b>	<b>11572</b>	<b>6194,30</b>	<b>13633</b>	<b>7297,52</b>	<b>14035</b>	<b>7512,70</b>	<b>3%</b>
Chubut	272	1490,49	304	1665,84	332	1819,28	9%
La Pampa	198	1923,26	221	2146,67	219	2127,25	-1%
Neuquén	646	3132,73	658	3190,92	707	3428,54	7%
Río Negro	729	3366,12	610	2816,64	763	3523,11	25%
Santa Cruz	387	3574,07	398	3675,66	400	3694,13	1%
Tierra del Fuego	173	3800,53	176	3866,43	109	2394,55	-38%
<b>Sur</b>	<b>2405</b>	<b>2789,96</b>	<b>2367</b>	<b>2745,88</b>	<b>2530</b>	<b>2934,97</b>	<b>7%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>61664</b>	<b>4546,75</b>	<b>53973</b>	<b>3979,66</b>	<b>58498</b>	<b>4313,31</b>	<b>8%</b>

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 18 de 2015. Argentina.



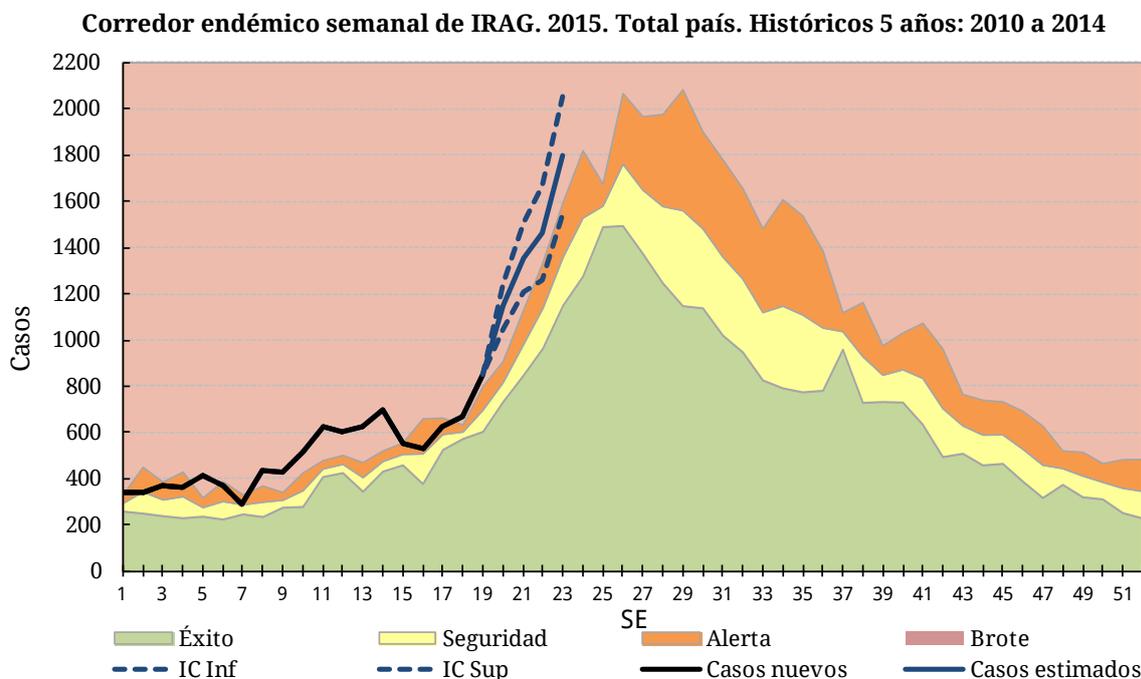
**Grupo de edad**

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)

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

En el inicio del presente año los casos continúan con esa tendencia. La estimación de IRAG desde la SE 19 de 2015 muestra que en la actualidad, la curva de notificación se ubica en zona de brote del corredor endémico.<sup>19</sup>



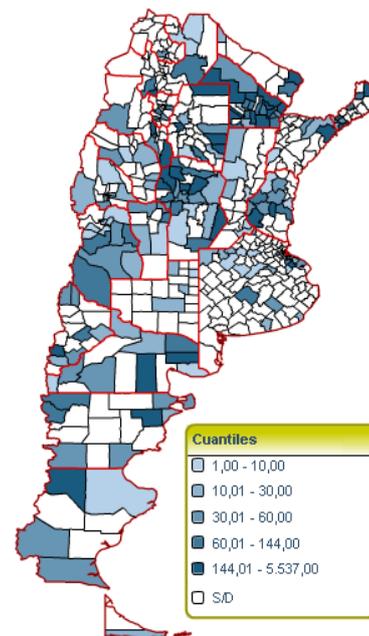
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (28,33 casos por 100000 habitantes) en la SE 18 de 2015 es un 16% mayor que la notificada en el mismo período del año previo.

Así mismo, las provincias de Córdoba, Santa Fe, San Juan, San Luis, Corrientes, Chaco, Formosa, Misiones, Jujuy, Neuquén, Río Negro y Santa Cruz presentan tasas acumulada en la SE 18 de 2015 superiores a su correspondiente para al año 2014.

Las jurisdicciones de Chaco, Misiones, Corrientes, Tucumán, Catamarca y Córdoba registran tasas que duplican la tasa total del país de 31,11 casos cada 100000 habitantes.

**Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 18 de 2015. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

<sup>19</sup> A partir del Boletín N°261 – SE22, para la construcción del corredor endémico semanal de IRAG y la estimación de los casos, se han excluido los efectores considerados dentro del primer nivel de atención que presentaban casos notificados de IRAG.

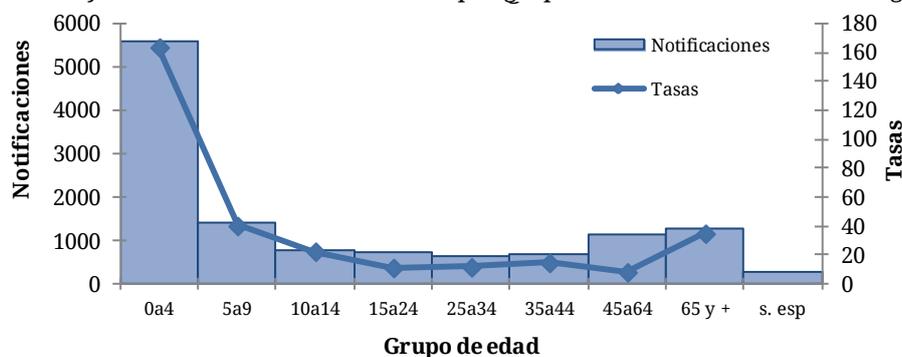
Para consultar sobre definiciones de caso: Recomendaciones de Infecciones Respiratorias Agudas Recomendaciones para la vigilancia, prevención y atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina. Actualización Mayo de 2015. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000476cnt-recomendaciones-vigilancia-prevencion-atencion-infecciones-respiratorias-agudas-abril-2015.pdf>

**IRAG (IRA internada)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 18° 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	316		165		150		
Residentes	390	13,49	356	12,32	274	9,48	● -23%
<b>Total CABA</b>	<b>706</b>		<b>521</b>		<b>424</b>		
Buenos Aires	1324	8,47	1794	11,48	981	6,28	● -45%
Córdoba	1141	34,48	1325	40,04	2454	74,16	● 85%
Entre Ríos	457	36,97	518	41,91	521	42,15	● 1%
Santa Fe	56	1,75	80	2,50	139	4,35	● 74%
<b>Centro</b>	<b>3684</b>	<b>14,03</b>	<b>4238</b>	<b>16,14</b>	<b>4519</b>	<b>17,21</b>	● 7%
Mendoza	494	28,41	832	47,84	535	30,76	● -36%
San Juan	22	3,23	25	3,67	34	4,99	● 36%
San Luis	114	26,37	101	23,36	107	24,75	● 6%
<b>Cuyo</b>	<b>630</b>	<b>22,09</b>	<b>958</b>	<b>33,58</b>	<b>676</b>	<b>23,70</b>	● -29%
Corrientes	297	29,92	203	20,45	239	24,08	● 18%
Chaco	652	61,79	932	88,32	1572	148,97	● 69%
Formosa	216	40,74	301	56,78	404	76,20	● 34%
Misiones	1357	123,19	1000	90,78	1911	173,48	● 91%
<b>NEA</b>	<b>2522</b>	<b>68,54</b>	<b>2436</b>	<b>66,20</b>	<b>4126</b>	<b>112,13</b>	● 69%
Catamarca	217	58,99	474	128,86	409	111,19	● -14%
Jujuy	35	5,20	53	7,87	116	17,23	● 119%
La Rioja	241	72,23	182	54,55	47	14,09	● -74%
Salta	3	0,25	130	10,70	102	8,40	● -22%
Santiago del Estero	620	70,94	726	83,07	754	86,27	● 4%
Tucumán	666	45,99	945	65,25	1076	74,30	● 14%
<b>NOA</b>	<b>1782</b>	<b>36,28</b>	<b>2510</b>	<b>51,11</b>	<b>2504</b>	<b>50,98</b>	● 0%
Chubut	95	18,66	202	39,68	201	39,48	● 0%
La Pampa	29	9,07	63	19,69	40	12,50	● -37%
Neuquén	74	13,42	81	14,69	180	32,65	● 122%
Río Negro	215	33,66	106	16,60	136	21,29	● 28%
Santa Cruz	26	9,49	45	16,43	79	28,84	● 76%
Tierra del Fuego	26	20,44	93	73,11	18	14,15	● -81%
<b>Sur</b>	<b>465</b>	<b>19,21</b>	<b>590</b>	<b>24,38</b>	<b>654</b>	<b>27,02</b>	● 11%
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>9083</b>	<b>22,64</b>	<b>10732</b>	<b>26,75</b>	<b>12479</b>	<b>31,11</b>	● 16%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 18 de 2015. Argentina.



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

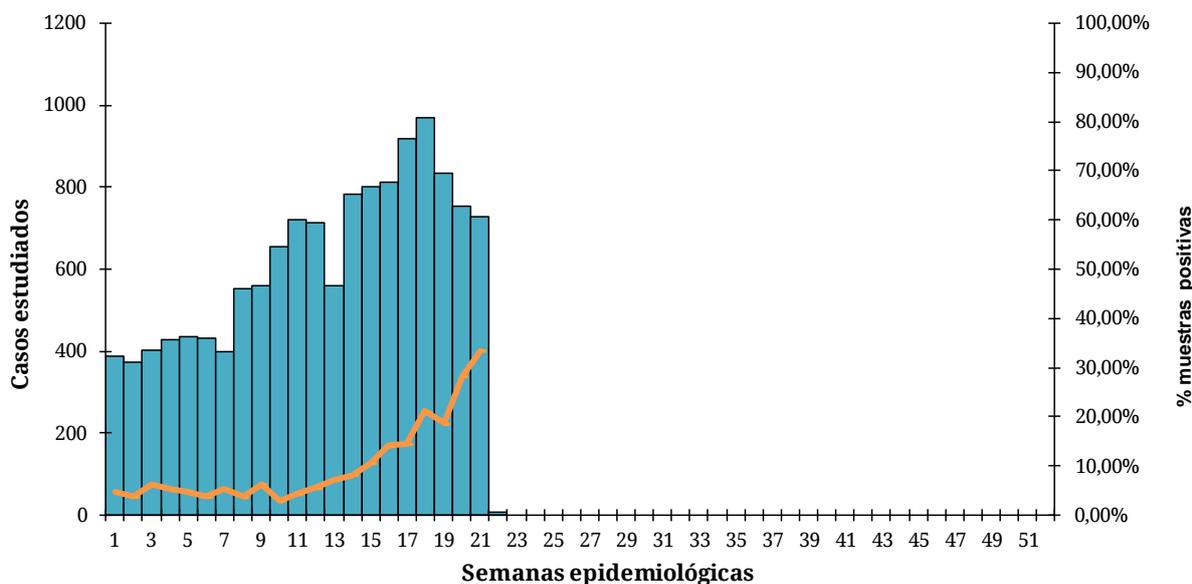
### II.3.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015

#### Muestras estudiadas y positividad

Desde las primeras 22 semanas de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 13223 casos con 1536 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados. Para el mismo período de tiempo, en relación a los años 2010 a 2014 en los que el promedio de casos hasta la SE 22 fue de 16916, el total de muestras analizadas fue 31,68% menor hasta el momento. (Figura 2)

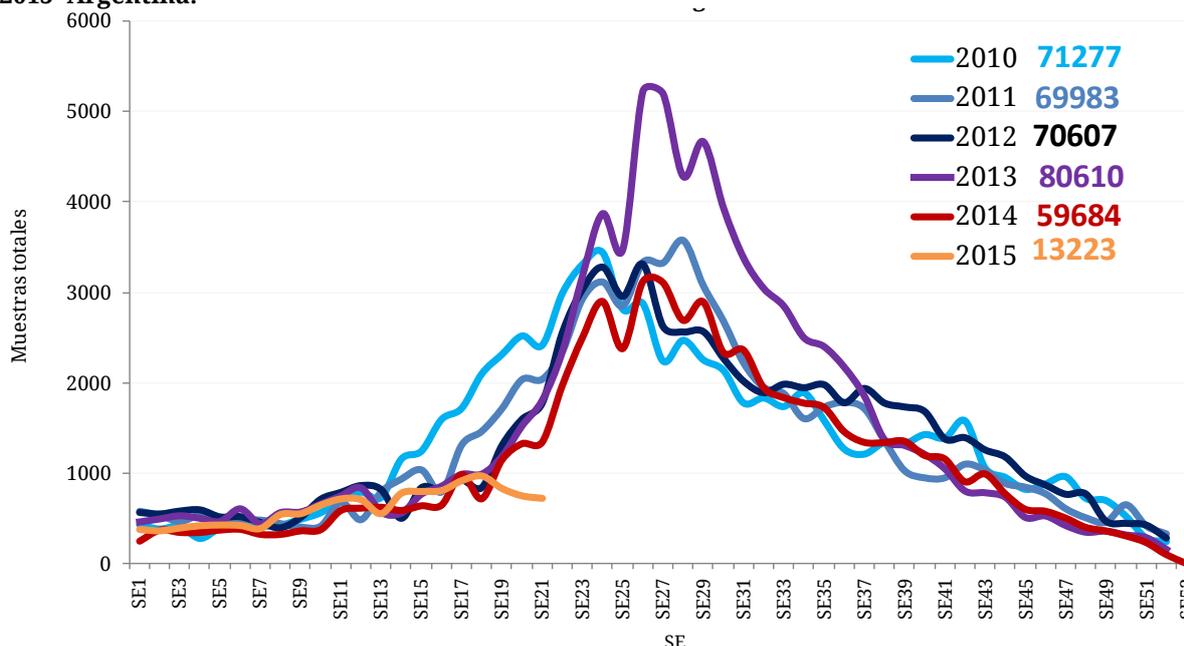
La tendencia de la proporción de casos positivos fue estable hasta la SE10 notándose un ascenso sostenido desde entonces hasta 30% de positividad en SE 19. (Figura 1)

**Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE22 de 2015. Muestras estudiadas= 13223**



Fuente: SNVS - SIVILA

**Figura 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. SE1 a 52 de 2010 a 2014 y SE1 a SE21 de 2015- Argentina.**



Fuente: SNVS - SIVILA

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 12470 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 1475 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 73,36% (n=1082). En tanto, se analizaron 753 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 63 hallazgos positivos, el 80,95% de los cuales corresponden a VSR (n=51), y solo 4 casos al grupo de virus Influenza tipo A (Tabla 1).

Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 22 de 2015. Argentina.

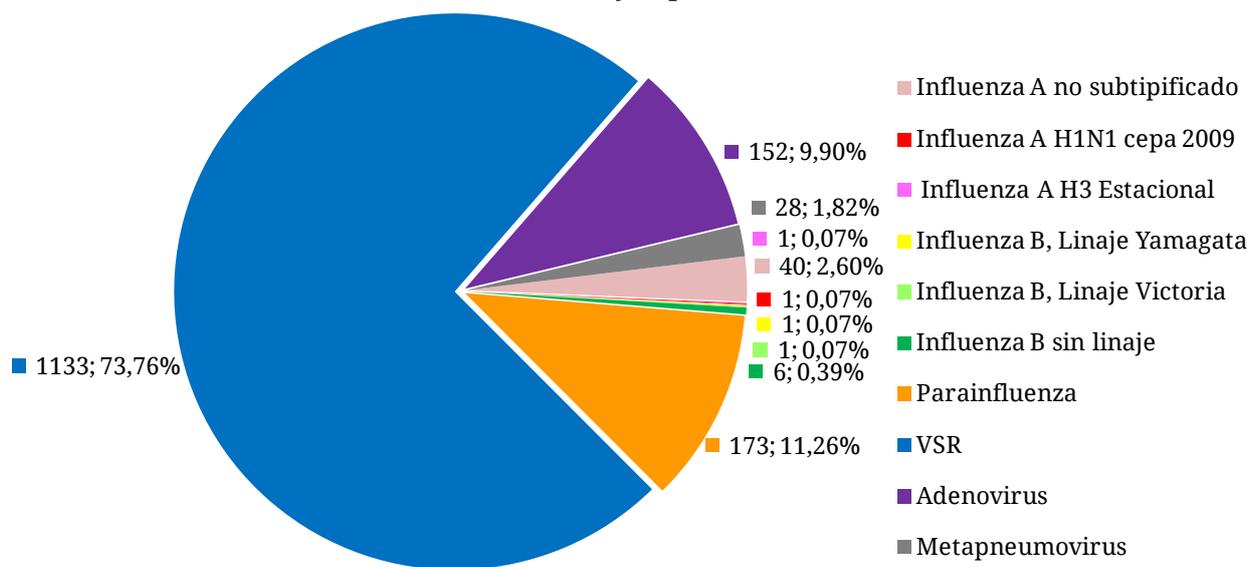
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR
<b>Internados</b>	12470	1475	48	40	1082
<b>Ambulatorios</b>	753	63	4	4	51
<b>Total 2014</b>	13223	1536	50	42	1133

Fuente: SNVS - SIVILA

### Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE22 de 2015, en términos acumulados, de las 1536 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincial Respiratorio (n=1133) seguido por Parainfluenza (n=173) y Adenovirus (n=152). El grupo de los virus Influenza no llegó a constituir el 5% de los positivos identificados.

Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE22 de 2015 N° estudiados=13223 y n° positivos=1536.

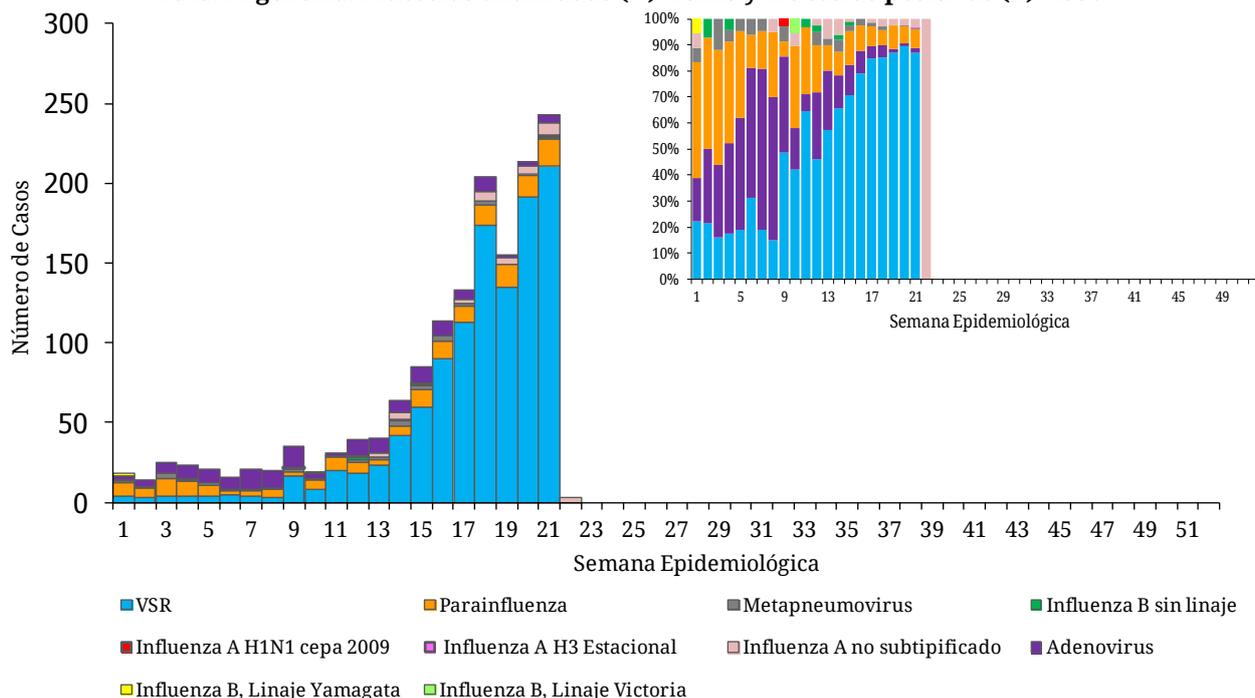


Fuente: SNVS - SIVILA

### Distribución temporal de casos positivos

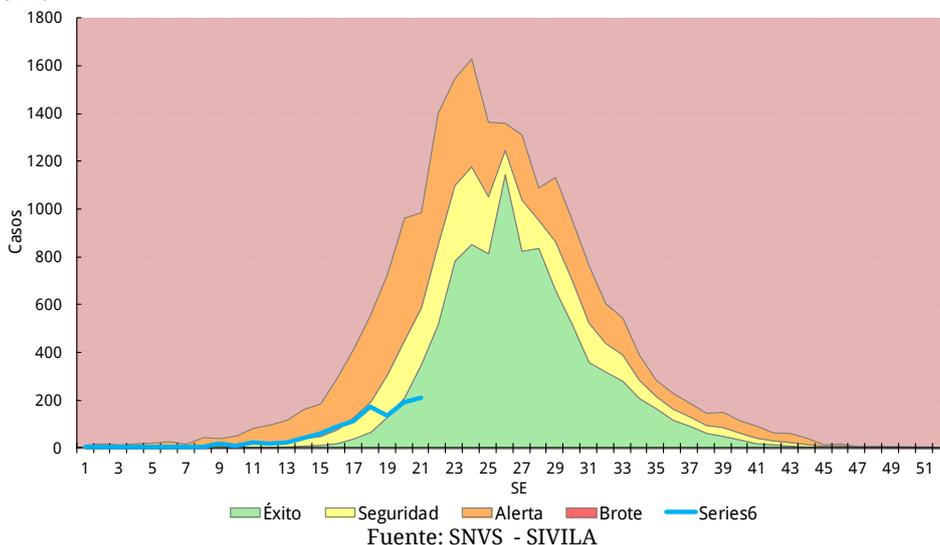
En cuanto a la notificación por semana epidemiológica de los casos positivos para virus respiratorios, si bien el número de casos por semana se mantuvo en un promedio de 70 (con un mínimo de 3 y un máximo de 243) en las primeras 22 semanas del año, se evidencia desde la semana 9 una tendencia creciente del aporte del VSR, mientras que en las primeras semanas los diagnósticos preponderantes fueron parainfluenza y adenovirus. (Figura 4).

**Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE 22 de 2015. Argentina. Muestras analizadas (N)=13223 y Muestras positivas (n)=1536**



En el corredor endémico de VRS<sup>20</sup> se observa que hasta la SE 22 inclusive, la curva de casos notificados se encuentra en el límite entre la zona de alerta y seguridad, considerando la mediana de los 5 años previos (Figura 5).

**Figura 5 – Corredor endémico semanal de Virus Sincial Respiratorio – Año 2015. Argentina. Históricos 5 años: 2010 a 2014.**



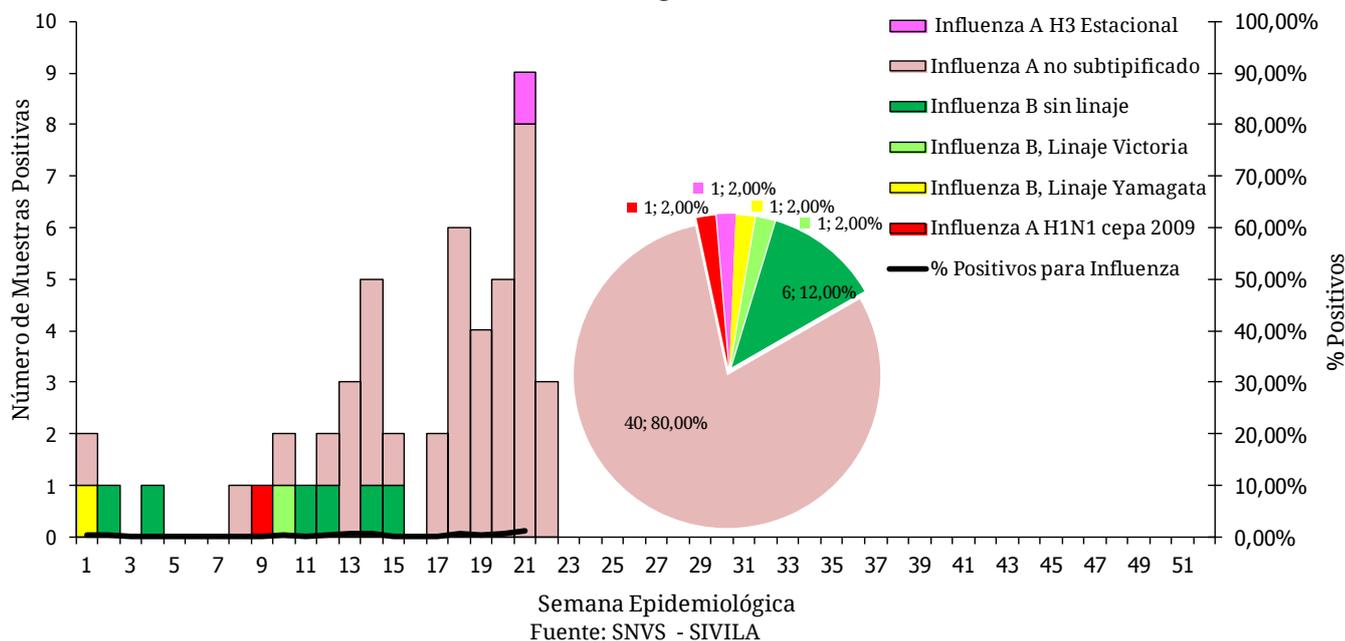
**Frecuencia y distribución de Virus Influenza**

En cuanto a la circulación de Influenza, entre las SE 1 y 22 de 2015, se han notificado 50 casos de Influenza: un caso de influenza A H1N1, un caso de influenza A H3 estacional, 40 influenza A no subtipificados, y 8 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria).

<sup>20</sup> Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas por año.

Los 50 casos de Influenza se notificaron en 8 provincias: CABA, Bs.As., Chaco, La Pampa, La Rioja, Mendoza, Salta y Santa Fe.

**Figura 6 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE22 de 2015. Argentina. n=50.**

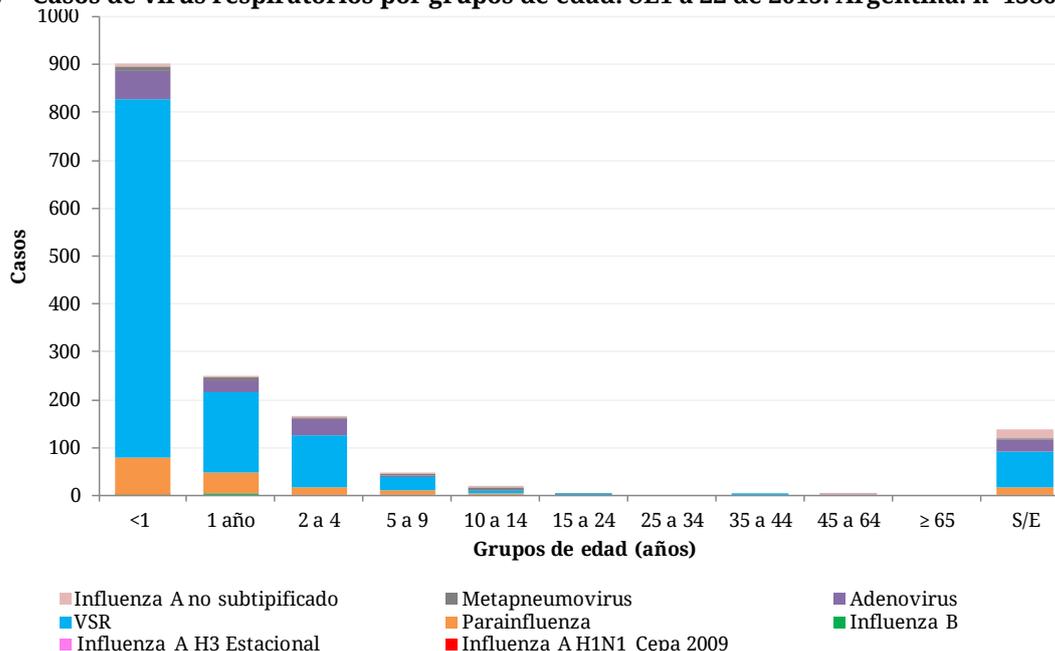


**Virus respiratorios según grupos de edad**

De las 13223 muestras analizadas entre SE 1 y 22 de 2015, 11759 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 1386 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

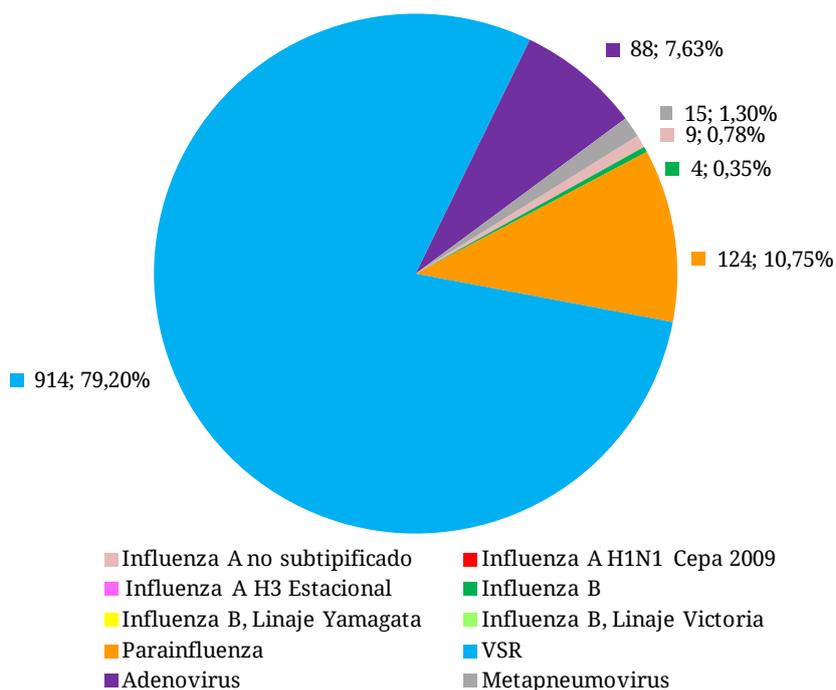
La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 1154 casos positivos de 6665 estudiados. En este grupo de edad, más del 50% de los casos positivos correspondió a VSR, seguidos de Parainfluenza y Adenovirus. En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 55 muestras, resultado todas negativas para virus respiratorios. (Figuras 7, 8 y 9)

**Figura 7 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 22 de 2015. Argentina. n=1386 (N=11759)**



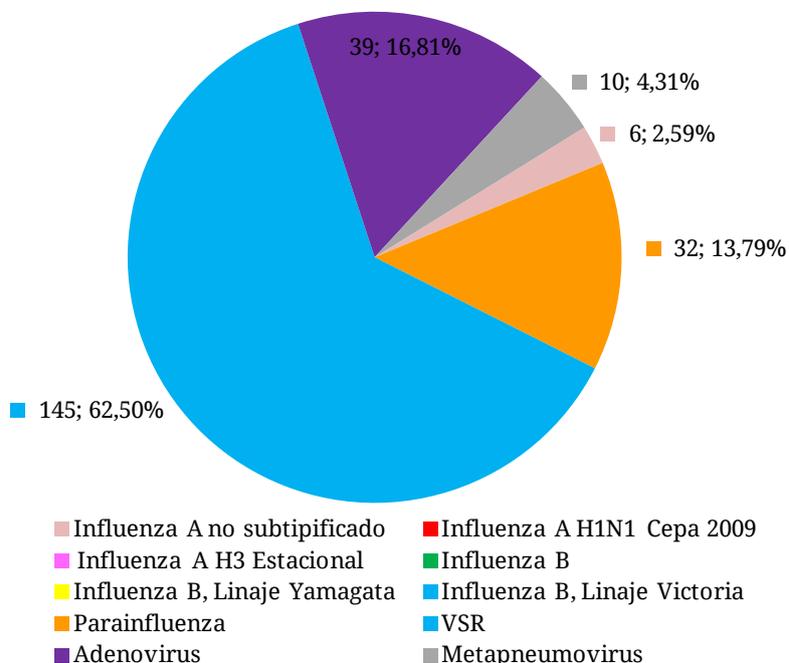
Fuente: SNVS - SIVILA

**Figura 8 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 22 de 2015. Muestras estudiadas= 7407, Muestras positivas=1154.**



Fuente: SNVS - SIVILA

**Figura 9 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 64 años de edad. Argentina. SE 1 a 22 de 2015. Muestras estudiadas=4297; Muestras positivas=232.**



Fuente: SNVS - SIVILA

## Notificación de virus respiratorios por provincia en 2015

Entre las SE 1 a 22 de 2015, las 24 jurisdicciones han reportado casos estudiados y positivos para virus respiratorios (Tabla 2).

Las muestras estudiadas en las jurisdicciones de C.A.B.A y de la provincia de Buenos Aires representan el 58,52% del total de estudiadas (n=13223). Las mismas corresponden mayormente a VSR, parainfluenza y adenovirus.<sup>21</sup>

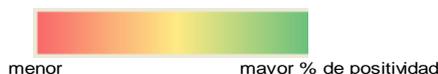
En relación a los casos de influenza, se hallaron 34 casos, en su mayoría en Buenos Aires y CABA.

En cuanto al porcentaje de positividad de virus respiratorios, los mayores valores corresponden a Formosa y Jujuy, seguidos por Salta, Tierra del Fuego y Tucumán.

**Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 22 de 2015<sup>21</sup>.**

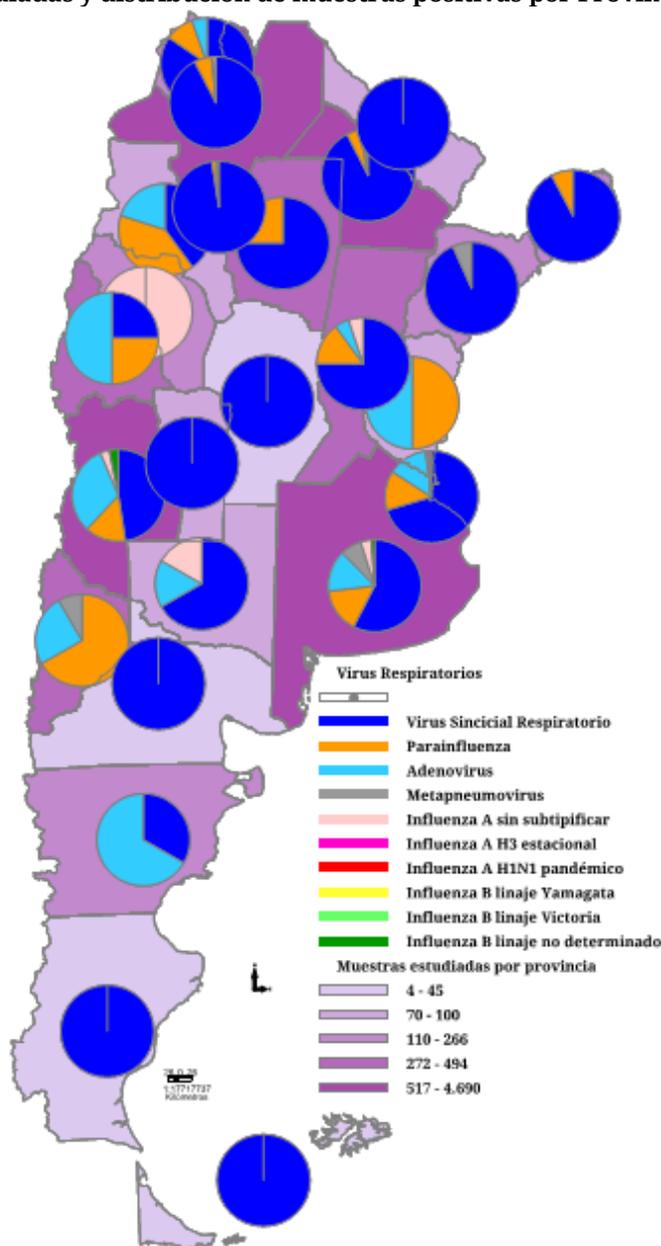
Provincia	Virus Sincial Respiratorio	Parainfluenza	Adenovirus	Metapneumovirus	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H3	Influenza A H1N1pdm	Influenza B, Linaje Yamagata	Influenza B, Linaje Victoria	Influenza B Sin linaj	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
Bs. As.	188	51	48	24	12	0	0	0	0	4	4	16	327	3048	10,73%
CABA	301	59	59	2	4	1	1	0	1	0	1	7	428	4690	9,13%
Catamarca	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	85	5,88%
Chaco	62	3	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	67	844	7,94%
Chubut	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	110	2,73%
Cordoba	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	37	2,70%
Corrientes	14	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	15	171	8,77%
Entre Rios	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	87	2,30%
Formosa	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49	93	52,69%
Jujuy	110	13	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	254	51,18%
La Pampa	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6	70	8,57%
La Rioja	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	16	16	266	6,02%
Mendoza	30	9	20	0	2	0	0	0	0	2	2	4	63	517	12,19%
Misiones	24	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	194	13,40%
Neuquen	0	8	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	12	429	2,80%
Rio Negro	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	45	2,22%
Salta	184	12	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	199	631	31,54%
San Juan	3	3	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	374	3,21%
San Luis	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	100	2,00%
Santa Cruz	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	27	3,70%
Santa Fe	30	6	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	40	494	8,10%
Sgo. Del Estero	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	272	2,94%
T. del Fuego	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	25,00%
Tucuman	119	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	122	381	32,02%
Total país	1133	173	152	28	40	1	1	1	1	6	8	50	1536	13223	11,62%

Fuente: SNVS - SIVILA



<sup>21</sup> Datos correspondientes a las notificaciones al de SNVS – SIVILA hasta el 08 de junio de 2015 (SE 23)

Mapa 1 – Muestras estudiadas y distribución de muestras positivas por Provincia. SE 1 a 22 de 2015



## **Caracterización de los virus Influenza durante el año 2015**

El Laboratorio Nacional de Referencia Influenza y otros Virus Respiratorios (LNIVR) recibió en lo que va del año 2015, 11 muestras positivas para virus influenza procesadas en la Red Nacional de Laboratorios de Influenza y otros Virus Respiratorios. En 7 de estas muestras se confirmó la presencia de virus influenza y en 4 se obtuvo resultados discordantes con el laboratorio derivante. Se subtipificaron 3 influenza A resultando 1 A(H1N1)pdm y los otros 2 A(H3N2). Mediante secuenciación y posterior análisis filogenético ambos virus A(H3N2) caen en el grupo genético 3C.3 al igual que el componente A(H3N2) presente en la fórmula vacunal 2015 recomendada para el Hemisferio Sur. De los 4 influenza B que se estudiaron, se logró determinar el linaje de 3, detectándose co-circulación de ambos linajes, 2 influenza B Yamagata y 1 influenza B Victoria.

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

<b>BUENOS AIRES</b>	<b>LA PAMPA</b>
CTRO DE SALUD FCO J MUÑIZ	ESTAB ASIST GOBERNADOR CENTENO
HOSP INTERZONAL ESP AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	HOSPITAL DR LUCIO MOLAS
HOSP INTERZONAL ESP MATERNO INF DR V. TETAMANTTI	<b>LA RIOJA</b>
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS DR PEDRO FIORITO	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS EVA PERON (EX CASTEX)	<b>MENDOZA</b>
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS L.C. DE GANDULFO	HOSP ALFREDO ITALO PERRUPATO
HOSP INTERZONAL GRAL AGUDOS PROF DR R. ROSSI	HOSP ANTONIO SCARAVELLI
HOSP MARIANO Y LUCIANO DE LA VEGA	HOSP DIEGO PAROISSIEN
HOSP MUNICIPAL DE NIÑOS DE SAN JUSTO	HOSP HUMBERTO NOTTI
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS DESCENTRALIZ EVITA PUEBLO	HOSP LUIS CARLOS LAGOMAGGIORE
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS LUCIO MELENDEZ	HOSP TEODORO SCHESTAKOW
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS PETRONA V. DE CORDERO	HOSPITAL ALEXANDER FLEMING
HOSP ZONAL GRAL AGUDOS SAN ROQUE	SOC ESPAÑOLA BENEF - HOSP ESPAÑOL
HOSP ZONAL GRAL VICENTE LOPEZ Y PLANES	<b>MISIONES</b>
HOSPITAL COMUNAL DE TIGRE	HOSPITAL PROVINCIAL DE PEDIATRIA
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS ARTURO OÑATIVIA	<b>NEUQUEN</b>
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. ALBERTO EURNEKIAN	HOSPITAL DR. EDUARDO CASTRO RENDON (NEUQUEN)
HOSPITAL MUNICIPAL HECTOR CURA	HOSPITAL DR. HORACIO HELLER (NEUQUEN)
HOSPITAL SANTAMARINA	<b>RIO NEGRO</b>
<b>CAPITAL FEDERAL</b>	HOSP VALCHETA
CENTRALAB S.A.	HOSP ZONAL DE VIEDMA ARTIMIDES ZATTI
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	HOSP CATRIEL
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	HOSP GRAL CONESA
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	HOSP DR RAMON CARRILLO
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	HOSP GRAL ROCA
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	HOSP LOS MENUCCOS
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	<b>SALTA</b>
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	HOSP DEL MILAGRO
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	HOSP DR ARTURO OÑATIVIA
CEMIC - CTRO ED MED E INV CLIN "NORBERTO QUIRNO"	<b>SAN JUAN</b>
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	HOSP DR GUILLERMO RAWSON
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	<b>SAN LUIS</b>
<b>CATAMARCA</b>	LABORATORIO DEL COMPLEJO SANITARIO
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON

<b>CHACO</b>	<b>SANTA CRUZ</b>
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	HOSP. EL CALAFATE
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
<b>CHUBUT</b>	<b>SANTA FE</b>
HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINETTI	HOSP. ESCUELA EVA PERON
HOSP ZONAL ESQUEL	INER CONI - ANLIS
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
LABORATORIO DIBAC S.A.	CIBIC - CENTRO DE DIAG MEDICO
<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 ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
HOSP SAN VICENTE DE PAUL	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
<b>CORRIENTES</b>	<b>TIERRA DEL FUEGO</b>
LABORATORIO CENTRAL	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS
<b>ENTRE RIOS</b>	<b>TUCUMAN</b>
HOSP FERMIN SALABERRY	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA TUCUMAN
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	<b>NACIONALES</b>
<b>FORMOSA</b>	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
<b>JUJUY</b>	INEI - ANLIS
HOSP DR H. QUINTANA	INE JARA - ANLIS
HOSPITAL DR.OSCAR ORIAS	
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	

## II.4. Vigilancia de Poliomieltis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años

### II.4.a. Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomieltis y Contención del Poliovirus Salvaje - Vigilancia de Parálisis Fláccidas Agudas (PFA)

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

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

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

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

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

## II.4.b. Situación de indicadores según jurisdicción

Casos y Tasas de Notificación de P.A.F. (Parálisis Aguda Flácida) según jurisdicción.  
SE 1 a 22, año 2015. Argentina

Provincias/Región	Casos	Tasas	Población <15años
Buenos Aires	41	1,06	3876553
CABA	4	0,85	472511
Córdoba	7	0,87	805512
Entre Ríos	0	0,00	324299
Santa Fe	3	0,40	746051
CENTRO	55	0,88	6.224.926
Mendoza	10	2,24	446011
San Juan	0	0,00	195588
San Luis	1	0,83	120466
CUYO	11	1,29	855.166
Corrientes	2	0,69	291482
Formosa	0	0,00	166980
Chaco	3	0,94	320407
Misiones	3	0,84	358271
NEA	8	0,70	1.137.140
Catamarca	1	0,93	107452
Jujuy	1	0,51	195946
La Rioja	1	1,07	93101
Salta	10	2,64	378596
S del Estero	4	1,45	276468
Tucumán	2	0,49	407633
NOA	19	1,39	1.366.095
Chubut	1	0,74	135575
La Pampa	3	3,79	79236
Neuquén	4	2,73	146617
Río Negro	1	0,60	165714
Santa Cruz	0	0,00	77004
T del Fuego	0	0,00	34844
SUR	9	1,41	638990
<b>TOTAL PAIS</b>	<b>102</b>	<b>1,00</b>	<b>10.222.317</b>

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

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



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

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

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

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

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

## II.5. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

### II.5.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° 21 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.

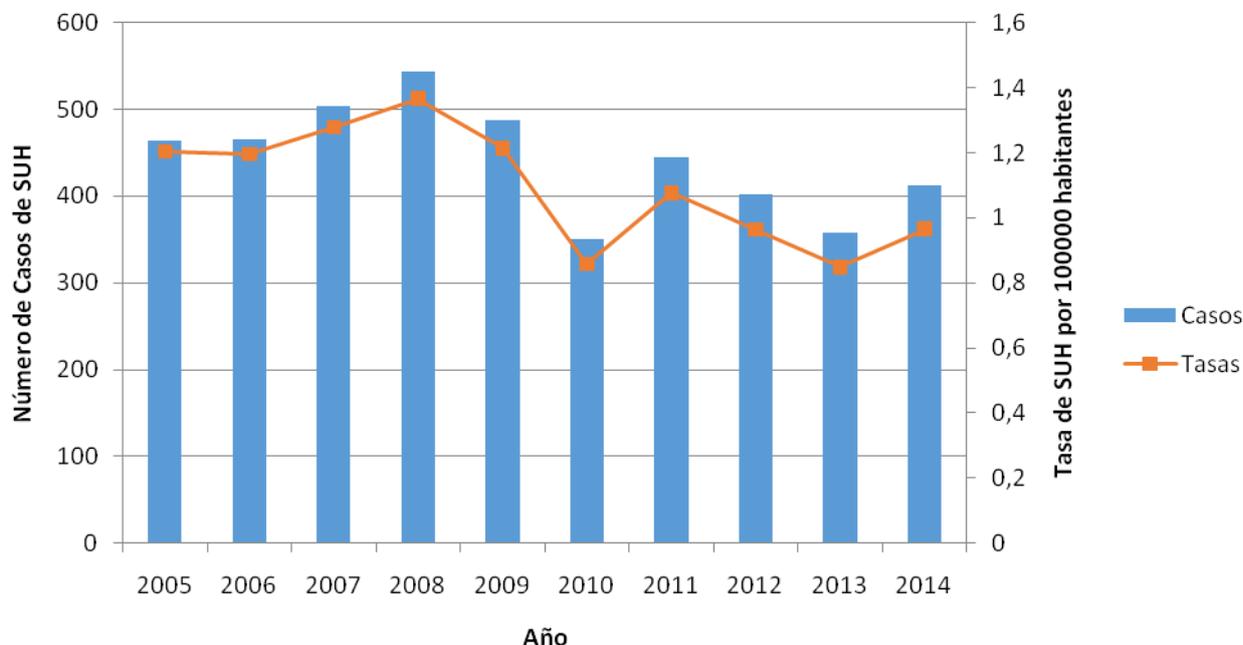
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, en las últimas semanas, se ha contactado a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados 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.5.b. Situación nacional

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

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

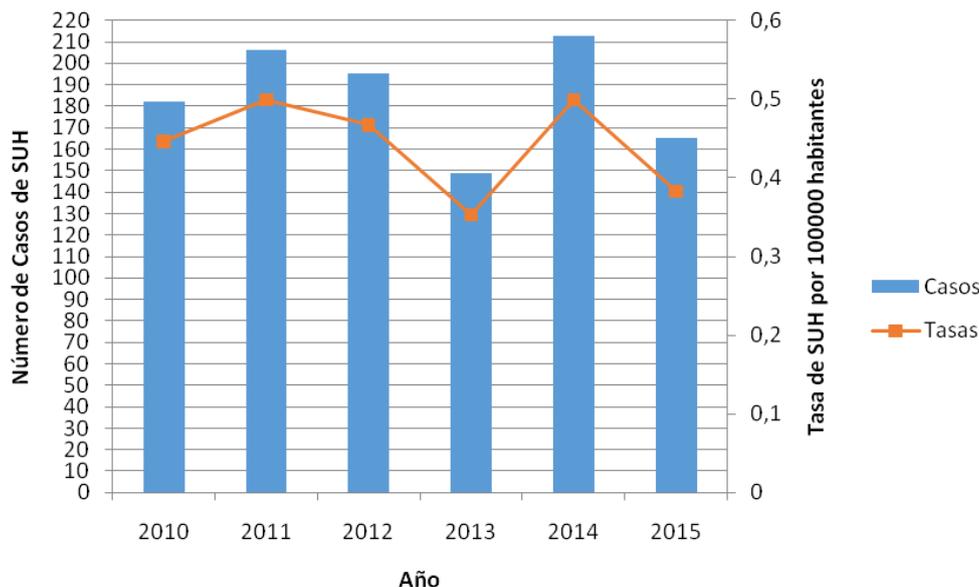


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Observando la serie de los últimos 10 años, puede constatar una tendencia a la disminución de los casos de SUH a nivel agregado para el país con un leve aumento en el año 2014, sin embargo la mediana de la tasa de notificación para todo el periodo es de 1,1 casos cada 100.000 habitantes; mientras que para el año 2014 fue de 0,96 casos cada 100.000 habitantes. La mediana de casos para el periodo de estudio fue de 454, siendo de 412 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.

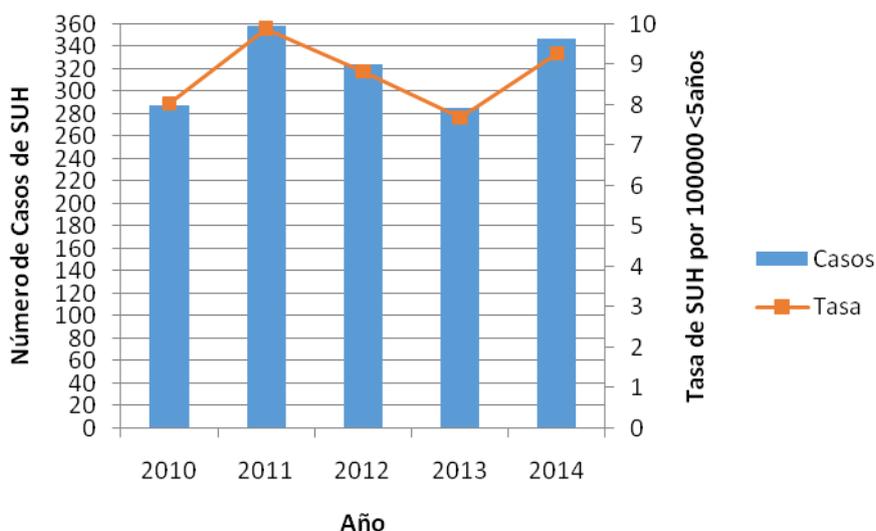
En el gráfico 2 se presentan los casos y tasas de SUH notificados entre las SE 1 a 21 de los años 2010 a 2015.

**Gráfico 2: Casos y Tasas de SUH. Argentina. SE 1 a 21. Años 2010-2015.**

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 21, 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. La mediana de casos para el periodo fue de 188,5, mientras que la mediana de la tasa notificación fue de 0,44 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.

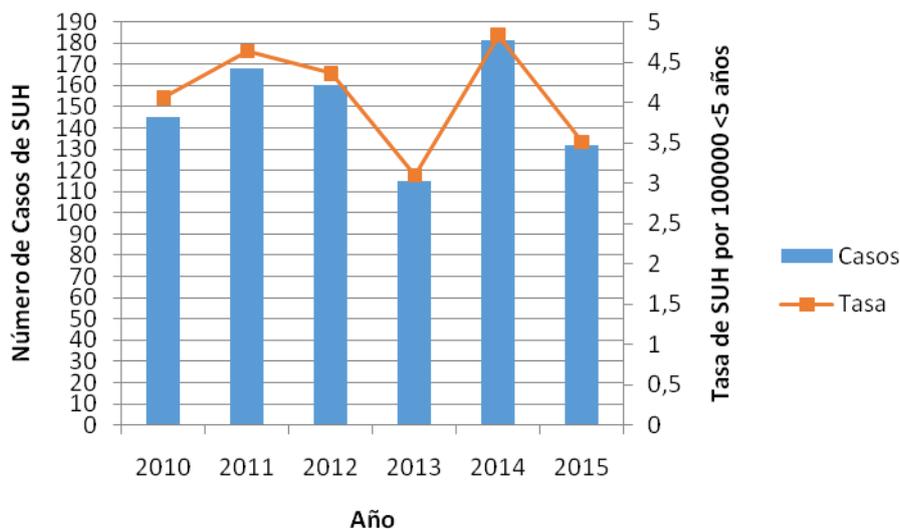
En el gráfico 3 se presentan los casos desde 2010 a 2014, con la finalidad de comparar la situación de 2014 con los períodos previos en los menores de 5 años.

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La mediana de casos en menores de 5 años para el periodo 2010-2014 fue de 324, con el mayor número en 2011 (358 casos) y el menor en el año 2013 (285 casos), mientras que la mediana de la tasa de notificación en fue de 8,8 casos cada 100.000 menores de 5 años.

**Gráfico 4: Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. SE 1 a 21. 2010-2015.**

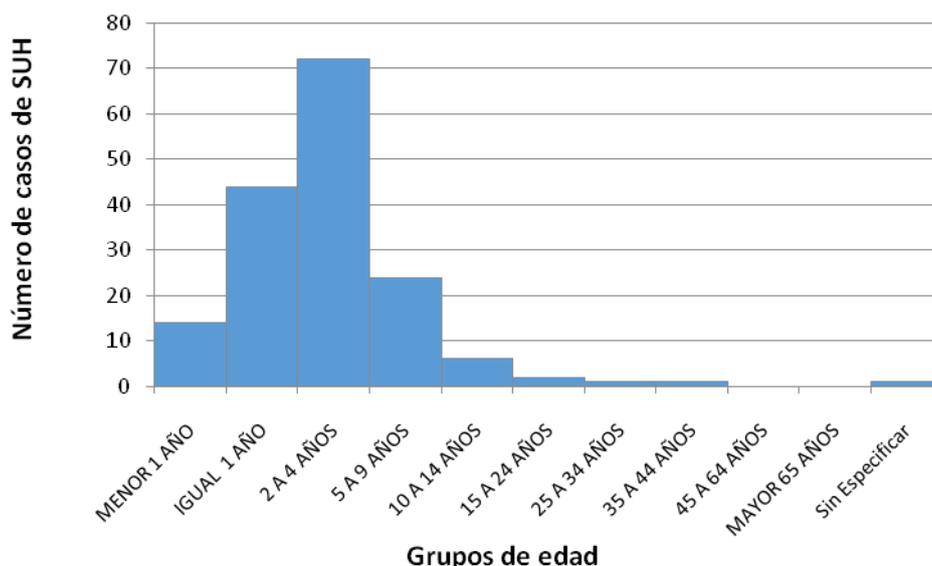


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el Gráfico 4 se observan los casos y tasas de SUH en menores de 5 años entre las SE 1 y 21 de los años 2010 a 2015. La mediana de casos notificados en el periodo fue de 152,5, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 4,2 casos cada 100.000 menores de 5 años.

En el gráfico 5 se presenta la distribución de los casos notificados por grupo de edad para 2015, SE 1 a 21.

**Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 21**

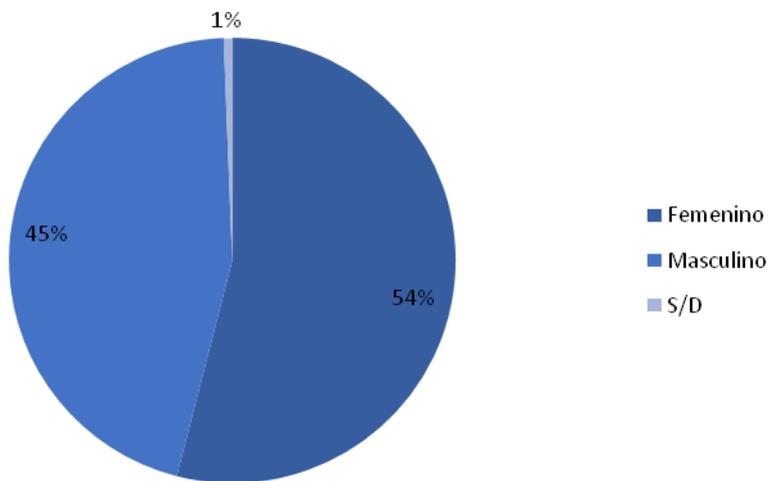


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 21 del año 2015 el 47% de los casos notificados se concentra en el grupo entre los 2 y 4 años, seguidos por el grupo de igual a 1 año con el 27% de los casos notificados.

El gráfico 6 muestra la distribución por sexo.

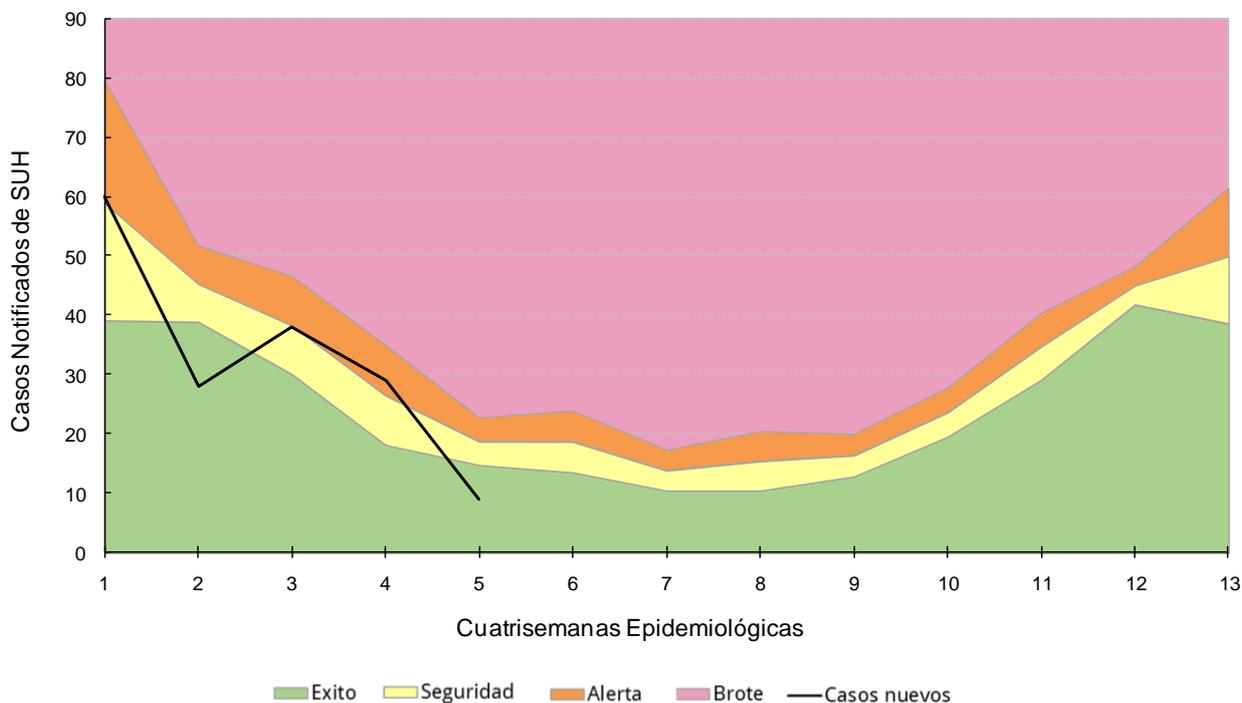
**Gráfico 6: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 21.**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 21 presenta un leve predominio femenino con un 54 % de los casos notificados.

**Gráfico 7: Corredor endémico cuatrisesemal de SUH. 2015. Total País. Históricos 2011 a 2014.**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH

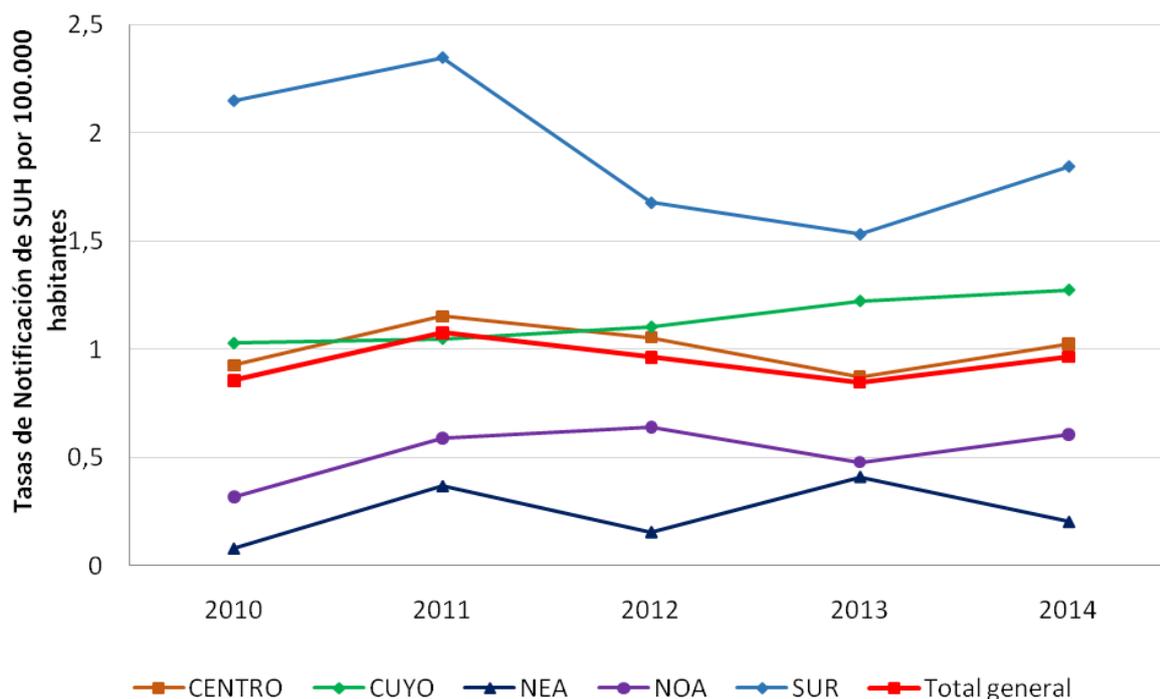
La curva de notificación en 2015 se inicia en el límite entre la zona de seguridad y la zona de alerta, tocando luego la zona de éxito en la cuatrisesmana 2. Entre las cuatrisesemanas 3 y 4 la

curva se ubica en la zona de alerta, volviendo a la zona de éxito en la cuatrisesmana 5, con los casos notificados hasta la fecha.

### Análisis según región y provincia de las notificaciones de SUH

En el gráfico 8 se presentan las tasas de notificación según regiones de Argentina para el periodo 2010 a 2014.

**Gráfico 8: 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 periodo 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 de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	123	0,76	141	0,86	14
CABA	47	1,54	83	2,72	34
CORDOBA	37	1,06	30	0,85	-7
ENTRE RIOS	17	1,31	8	0,61	-9
SANTA FE	16	0,48	22	0,65	6
CENTRO	240	0,87	284	1,02	38
MENDOZA	20	1,09	22	1,18	2
SAN JUAN	12	1,66	11	1,51	-1
SAN LUIS	5	1,08	6	1,28	1
CUYO	37	1,22	39	1,27	2
CORRIENTES	5	0,48	4	0,38	-1
CHACO	3	0,27	1	0,09	-2
FORMOSA	0	0,00	0	0,00	0
MISIONES	8	0,69	3	0,26	-5
NEA	16	0,41	8	0,20	-8
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	12	2,16	-1
LA PAMPA	7	2,08	10	2,94	3
NEUQUEN	5	0,83	11	1,80	6
RIO NEGRO	5	0,74	6	0,87	1
SANTA CRUZ	4	1,32	6	1,93	1
TIERRA DEL FUEGO	6	4,17	4	2,70	-3
SUR	40	1,53	49	1,85	7
<b>Total País</b>	<b>358</b>	<b>0,85</b>	<b>412*</b>	<b>0,97</b>	<b>46</b>

\*El aumento de casos respecto del BIV 259 responde a la incorporación realizada en la última semana de casos 2014 que no fueron reportados anteriormente por parte de la CABA. Estos casos notificados en la Ciudad de Buenos Aires corresponden, por lugar de residencia, a las provincias de Buenos Aires (2), Santa Cruz (1), Tierra del Fuego(1) y CABA (4).

**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 la provincia de Buenos Aires 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 y las tasas de notificación para 2014 y 2015 hasta la SE 21

**Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 21.**

Provincia/ Región	2014 SE21		2015 SE21		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	77	0,47	48	0,29	-29
CABA	41	1,34	20	0,65	-21
CORDOBA	11	0,31	18	0,50	7
ENTRE RIOS	6	0,46	3	0,23	-3
SANTA FE	12	0,36	13	0,38	1
CENTRO	147	0,53	102	0,36	-45
MENDOZA	9	0,48	14	0,74	5
SAN JUAN	6	0,82	5	0,68	-1
SAN LUIS	2	0,43	2	0,42	0
CUYO	17	0,55	21	0,68	4
CORRIENTES	2	0,19	2	0,19	0
CHACO	0	0,00	1	0,09	1
FORMOSA	0	0,00	1	0,17	1
MISIONES	0	0,00	0	0,00	0
NEA	2	0,05	4	0,10	2
CATAMARCA	1	0,25	1	0,25	0
JUJUY	1	0,14	0	0,00	-1
LA RIOJA	1	0,28	0	0,00	-1
SALTA	8	0,61	5	0,37	-3
SANTIAGO DEL ESTERO	1	0,11	1	0,11	0
TUCUMAN	5	0,32	1	0,06	-4
NOA	17	0,32	8	0,15	-9
CHUBUT	7	1,26	9	1,59	2
LA PAMPA	3	0,88	2	0,58	-1
NEUQUEN	7	1,15	7	1,13	0
RIO NEGRO	5	0,73	6	0,86	1
SANTA CRUZ	4	1,28	4	1,25	0
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	2	1,31	-2
SUR	30	1,13	30	1,11	0
<b>Total País</b>	<b>213</b>	<b>0,50</b>	<b>165</b>	<b>0,38</b>	<b>-48</b>

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Mayor a 1 caso

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 21 del año 2015 se han notificado 165 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 213 casos.

La provincia de Chubut registra la tasa de notificación más alta del periodo con 1,59 casos cada 100.000 habitantes, seguida por Tierra del Fuego y Santa Cruz, siendo las tres jurisdicciones correspondientes a la región Sur del país.

### II.5.c. Referencias

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

## II.6. 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>22</sup>.

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

**Tabla: Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE47 de 2014 a la SE22 de 2015.**

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
27/05/2015	Meningoencefalitis	Meningitis meningocócica	Nisseria Meningitidis	Santa Cruz	Barco (Dpto. Deseado)	2	1	Primera comunicación	08/06/2015
18/05/2015	Intoxicación aguda por agentes químicos	Intoxicación por Monóxido de carbono	Confirmado	Ciudad de Buenos Aires	Belgrano	20	1	Primera comunicación	21/05/2015
02/05/2015	Gastroentéricas	Botulismo alimentario	En estudio	Entre Ríos	Federación	3	1	Actualización de brote ya notificado	18/05/2015
30/04/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Santa Cruz	Guer Aike	1	0	Primera comunicación	28/04/2015
16/04/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Desconocida	Santiago del Estero	Capital	8	0	Primera comunicación	24/04/2015
07/04/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Desconocida	Entre Ríos	Victoria	30	0	Primera comunicación	28/04/2015
06/04/2015	Gastroentéricas	Toxoinfección alimentaria	Desconocida	CABA	Comuna 10 Área Programática Htal. Vélez Sarsfield	38	0	Primera comunicación	17/04/2015
06/03/2015	Gastroentéricas	Intoxicación alimentaria	Shigella flexneri	Santa Fe	Rosario	197	0	Primera comunicación	09/04/2015
28/02/2015	Gastroentéricas	SUH	STEC O157	Río Negro	General Roca	1	0	Primera comunicación	26/03/2015
12/02/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Corrientes	Curuzú Cuatía	1	0	Primera comunicación	20/02/2015
09/02/2015	Gastroentéricas	SUH	STEC O157	Río Negro	Bariloche	1	0	Primera comunicación	26/03/2015
09/02/2015	Gastroentéricas	Gastro enteritis	Desconocida	Tucumán	Monteros	49	0	Primera comunicación	26/02/2015
07/02/2015	Gastroentéricas	SUH	Desconocida	Entre Ríos	Gualedguay	1	0	Primera comunicación	09/02/2015
06/02/2015	Gastroentéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	Adolfo Alsina	7	0	Primera comunicación	13/02/2015
02/02/2015	Vectoriales	Dengue	DEN4	Córdoba	Capital, B° Observatorio	46	0	Actualización de brote ya notificado	17/03/2015
25/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	Adolfo Alsina	7	0	Primera comunicación	13/02/2015
24/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	San Antonio	1	0	Primera comunicación	05/02/2015
23/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	0	Actualización de brote ya notificado	12/02/2015
23/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	0	Actualización de brote ya notificado	05/02/2015

<sup>22</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.

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
18/01/2015	Gastroentéricas	SUH	En estudio	Río Negro	Bariloche	1	0	Actualización de brote ya notificado	12/02/2015
15/01/2015	Gastroentéricas	SUH	Desconocida	Entre Ríos	Federación	1	0	Primera comunicación	09/02/2015
09/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Campylobacter jejuni	Río Negro	Bariloche	15	0	Primera comunicación	12/02/2015
08/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Positivas para Pseudomona Fluorensis y Acinetobacter	Santa Fe	Rosario	22	0	Cierre de brote	12/02/2015
08/01/2015	Gastroentéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	Bariloche	7	0	Primera comunicación	12/02/2015
08/01/2015	Gastroentéricas	Diarrea	En estudio	Salta	Orán	34	0	Actualización de brote ya notificado	19/01/2015
05/01/2015	Gastroentéricas	Diarrea	Desconocida	Entre Ríos	Colón	792	0	Primera comunicación	09/02/2015
03/01/2015	Gastroentéricas	Triquinosis	En estudio	Córdoba	Río IV	10	0	Primera comunicación	29/01/2015
31/12/2014	Gastroentéricas	SUH	En estudio	La Pampa	Capital	1	0	Primera comunicación	13/01/2015
28/12/2014	Intoxicación aguda por agentes químicos	Enfermedad por tabaco verde, Intoxicación por plaguicidas	En estudio	Tucumán	Alberdi-La Cocha-Graneros	70	0	Primera comunicación	30/12/2014
27/12/2014	Gastroentéricas	ETA	Desconocida	Río Negro	Bariloche	16	0	Primera comunicación	12/02/2015
24/12/2014	Zoonóticas	Psitacosis	En estudio	Río Negro	General Roca	3	0	Primera comunicación	05/02/2015
23/12/2014	Gastroentéricas	Triquinosis	Trichinella sp.	Buenos Aires	Pehuajó	46	0	Primera comunicación	21/01/2015
26/11/2014	Inmunoprevenibles	Hepatitis A	Virus de la Hepatitis A	Santa Fe	Castellanos	2	0	Actualización de brote ya notificado	22/01/2015
31/10/2014	Gastroentéricas	Gastro enteritis	En estudio	Tierra Del Fuego	Ushuaia	77	0	Primera comunicación	07/11/2014
30/10/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus de la parotiditis	La Pampa	Capital	6	0	Primera comunicación	17/12/2014
27/10/2014	Intoxicación aguda por agentes químicos	Intoxicación por otros tóxicos	Desconocida	San Juan	San Martín	280	0	Primera comunicación	05/11/2014
11/10/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus de la parotiditis	Tierra Del Fuego	Ushuaia	6	0	Actualización de brote ya notificado	07/11/2014
07/09/2014	Zoonóticas	Síndrome Febril Inespecífico	Hantavirus	Chaco	Chacabuco	3	1	Primera comunicación	30/12/2014
29/08/2014	Inmunoprevenibles	Hepatitis A	Virus de la Hepatitis A	Salta	Rivadavia	43	0	Actualización de brote ya notificado	27/02/2015
29/08/2014	Inmunoprevenibles	Hepatitis A	Virus de la Hepatitis A	Salta	Rivadavia	43	0	Actualización de brote ya notificado	27/02/2015
29/08/2014	Inmunoprevenibles	Hepatitis	Virus de la Hepatitis A	Salta	Rivadavia	39	0	Actualización de brote ya notificado	19/01/2015
01/08/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Desconocida	Entre Ríos	Gualeduaychú	67	0	Actualización de brote ya notificado	13/02/2015
01/08/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus salvaje de parotiditis, genotipo G	Entre Ríos	Gualeduaychú	264	0	Primera comunicación	09/02/2015

### III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL<sup>23</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 18ª semana epidemiológica

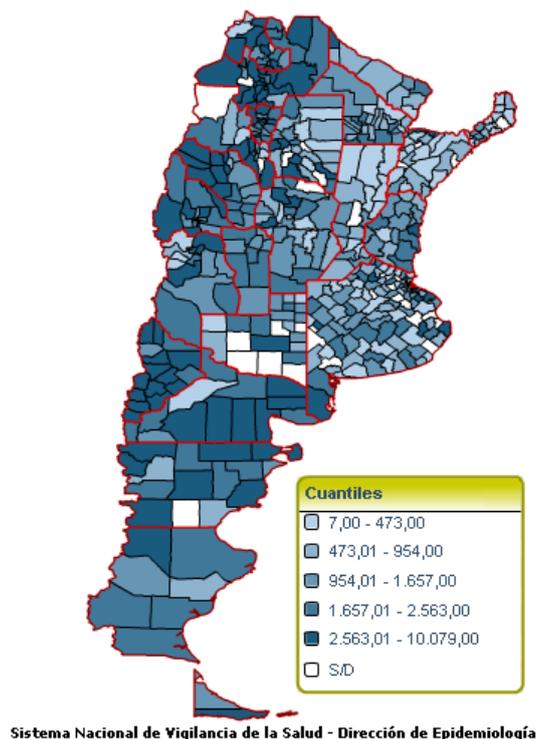
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	6138		5761		5983		
Residentes	10566	365,59	10251	354,69	10533	364,44	3%
<b>Total CABA</b>	<b>16704</b>		<b>16012</b>		<b>16516</b>		
Region Sanitaria I	9363	1426,33	8080	1230,89	7268	1107,19	-10%
Region Sanitaria II	3913	1493,29	3687	1407,05	3197	1220,05	-13%
Region Sanitaria III	1565	624,19	2128	848,74	1448	577,52	-32%
Region Sanitaria IV	9178	1637,01	6780	1209,30	6603	1177,73	-3%
Region Sanitaria V	26608	849,58	21883	698,72	14959	477,63	-32%
Region Sanitaria VI	19964	529,69	15028	398,73	15787	418,87	5%
Region Sanitaria VII	11453	508,17	10918	484,43	10599	470,28	-3%
Region Sanitaria VIII	8467	736,08	7140	620,71	6578	571,86	-8%
Region Sanitaria IX	4459	1430,24	4864	1560,15	5303	1700,96	9%
Region Sanitaria X	2330	720,86	1610	498,11	1301	402,51	-19%
Region Sanitaria XI	9202	779,75	8822	747,55	9351	792,38	6%
Region Sanitaria XII	5610	315,91	6559	369,35	5508	310,17	-16%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>112112</b>	<b>717,48</b>	<b>97499</b>	<b>623,96</b>	<b>87902</b>	<b>562,55</b>	<b>-10%</b>
Córdoba	39109	1181,94	41285	1247,70	34803	1051,81	-16%
Entre Ríos	20292	1641,76	21442	1734,80	20596	1666,35	-4%
Santa Fe	27355	856,31	28464	891,02	21339	667,98	-25%
<b>Centro</b>	<b>215572</b>	<b>821,06</b>	<b>204702</b>	<b>779,66</b>	<b>181164</b>	<b>690,01</b>	<b>-11%</b>
Mendoza	33278	1913,49	26611	1530,13	26433	1519,90	-1%
San Juan	11335	1664,33	16658	2445,91	11999	1761,83	-28%
San Luis	8568	1981,91	7731	1788,30	9580	2216,00	24%
<b>Cuyo</b>	<b>53181</b>	<b>1864,37</b>	<b>51000</b>	<b>1787,91</b>	<b>48012</b>	<b>1683,16</b>	<b>-6%</b>
Corrientes	7690	774,74	8498	856,14	7259	731,32	-15%
Chaco	10469	992,08	13171	1248,13	11496	1089,40	-13%
Formosa	5939	1120,22	5921	1116,83	5704	1075,90	-4%
Misiones	8349	757,90	8388	761,44	7232	656,50	-14%
<b>NEA</b>	<b>32447</b>	<b>881,81</b>	<b>35978</b>	<b>977,77</b>	<b>31691</b>	<b>861,26</b>	<b>-12%</b>
Catamarca	7161	1946,83	8787	2388,89	7581	2061,02	-14%
Jujuy	17403	2584,71	23442	3481,62	18928	2811,20	-19%
La Rioja	5645	1691,93	9379	2811,10	6780	2032,12	-28%
Salta	36456	3001,87	44316	3649,09	36145	2976,27	-18%
Santiago del Estero	17397	1990,49	19540	2235,68	16639	1903,76	-15%
Tucumán	27255	1882,01	38000	2623,97	33196	2292,24	-13%
<b>NOA</b>	<b>111317</b>	<b>2266,50</b>	<b>143464</b>	<b>2921,03</b>	<b>119269</b>	<b>2428,41</b>	<b>-17%</b>
Chubut	10207	2004,88	8166	1603,98	8156	1602,02	0%
La Pampa	4424	1383,00	3678	1149,79	3358	1049,75	-9%
Neuquén	17268	3132,43	14864	2696,34	13963	2532,90	-6%
Río Negro	14953	2341,25	12908	2021,06	13285	2080,09	3%
Santa Cruz	4670	1704,60	4045	1476,47	4528	1652,77	12%
Tierra del Fuego	3627	2851,33	2848	2238,92	2718	2136,73	-5%
<b>Sur</b>	<b>55149</b>	<b>2278,79</b>	<b>46509</b>	<b>1921,78</b>	<b>46008</b>	<b>1901,08</b>	<b>-1%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>467666</b>	<b>1165,70</b>	<b>481653</b>	<b>1200,56</b>	<b>426144</b>	<b>1062,20</b>	<b>-12%</b>

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

<sup>23</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 18.

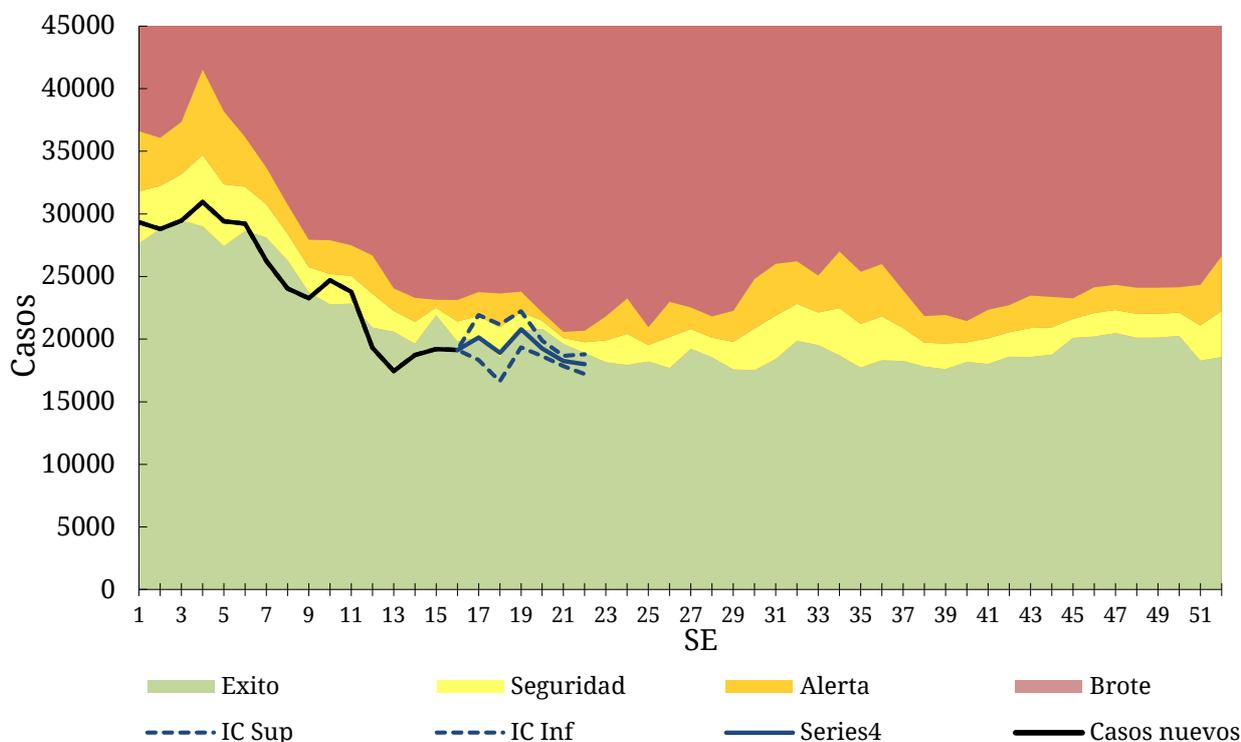
**Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 18 DE 2015. Argentina**



Fuente: SNVS – C2

**Corredor endémico semanal de diarreas agudas. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014**

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



Fuente: SNVS – C2

**III.1.b. Botulismo***(En los casos notificados de la tabla se incluye sospechosos, probables, confirmados y descartados)*

**Botulismo**  
**Casos Acumulados hasta la 18ª 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	3	1	2	1
Córdoba	1	0	3	0	2	0
Entre Ríos	0	0	4	3	4	3
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>4</b>
Mendoza	5	4	5	3	0	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-1</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	3	0	3	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	3	2	0	0	-3	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>4</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 18ª 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	3	0	0	-3	-3
Buenos Aires	10	8	5	1	-5	-7
Córdoba	5	3	0	0	-5	-3
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>19</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>-13</b>	<b>-13</b>
Mendoza	0	0	8	2	8	2
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	4	3	0	0	-4	-3
<b>Cuyo</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>3</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	9	7	3	2	-6	-5
Tucumán	2	2	0	0	-2	-2
<b>NOA</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>-8</b>	<b>-7</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	4	4	3	2	-1	-2
Neuquén	1	0	2	0	1	0
Río Negro	3	3	0	0	-3	-3
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>-3</b>	<b>-5</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>43</b>	<b>34</b>	<b>22</b>	<b>7</b>	<b>-48,8%</b>	<b>-27</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 18ª 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	2	1	1	1
Buenos Aires	8	1	255	141	3087,%	
Córdoba	31	10	19	8	-12	-2
Entre Ríos	7	0	9	0	2	0
Santa Fe	10	0	13	0	3	0
<b>Centro</b>	<b>57</b>	<b>11</b>	<b>298</b>	<b>150</b>	<b>422,8%</b>	<b>1263,%</b>
Mendoza	1	0	2	0	1	0
San Juan	0	0	2	2	2	2
San Luis	1	0	3	0	2	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>7</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	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	7	2	0	0	-7	-2
Jujuy	1	0	0	0	-1	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>8</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-7</b>	<b>-1</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	9	1	9	1
Neuquén	1	0	1	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>1</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>68</b>	<b>13</b>	<b>316</b>	<b>154</b>	<b>364,7%</b>	<b>1084,%</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

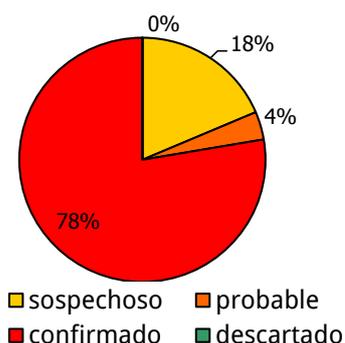
### III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 18 de 2015 presenta una disminución del 6% de las tasas acumuladas respecto del 2014, las provincias de Catamarca, Tucumán, Jujuy y Santiago del Estero son las provincias con mayor tasa de notificación.

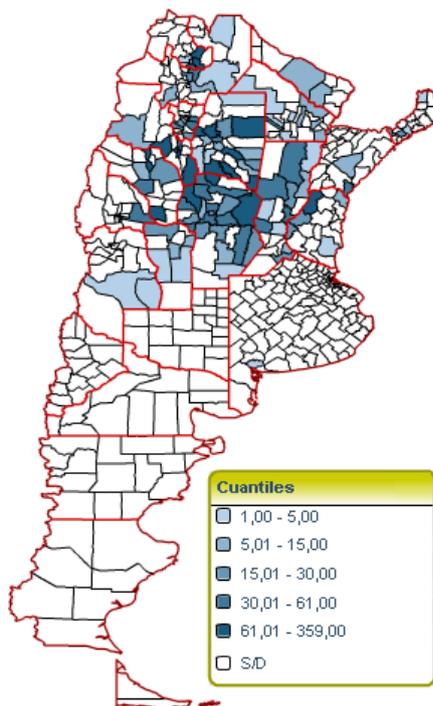
Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 18ª semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes	0		1									
Residentes	1	0,03	1	0,03	2	0,07						
<b>Total CABA</b>	<b>1</b>		<b>2</b>		<b>2</b>					<b>2</b>		
Region Sanitaria I	20	3,05	24	3,66	7	1,07	-71%	●				
Region Sanitaria IV	1	0,18										
Region Sanitaria VI	0		0		2	0,05						
Region Sanitaria VIII	1	0,09										
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>22</b>	<b>0,14</b>	<b>24</b>	<b>0,15</b>	<b>9</b>	<b>0,06</b>	-63%	●	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>0</b>
Córdoba	1124	33,97	1141	34,48	798	24,12	-30%	●	291	8	499	
Entre Ríos	240	19,42	163	13,19	170	13,75	4%	●	2	6	162	
Santa Fe	683	21,38	529	16,56	444	13,90	-16%	●	178	20	246	
<b>Centro</b>	<b>2070</b>	<b>7,88</b>	<b>1859</b>	<b>7,08</b>	<b>1423</b>	<b>5,42</b>	-23%	●	<b>472</b>	<b>35</b>	<b>916</b>	<b>0</b>
Mendoza	9	0,52	7	0,40	5	0,29	-29%	●	5			
San Juan	24	3,52	25	3,67	23	3,38	-8%	●	5		18	
San Luis	14	3,24	26	6,01	15	3,47	-42%	●			15	
<b>Cuyo</b>	<b>47</b>	<b>1,65</b>	<b>58</b>	<b>2,03</b>	<b>43</b>	<b>1,51</b>	-26%	●	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>0</b>
Corrientes	125	12,59	94	9,47	85	8,56	-10%	●		7	78	
Chaco	147	13,93	48	4,55	54	5,12	13%	●	26	6	22	
Formosa	47	8,87	6	1,13	13	2,45					13	
Misiones	81	7,35	70	6,35	81	7,35	16%	●	5		76	
<b>NEA</b>	<b>400</b>	<b>10,87</b>	<b>218</b>	<b>5,92</b>	<b>233</b>	<b>6,33</b>	7%	●	<b>31</b>	<b>13</b>	<b>189</b>	<b>0</b>
Catamarca	516	140,28	340	92,43	358	97,33	5%	●		11	347	
Jujuy	357	53,02	307	45,60	330	49,01	7%	●	130	2	198	
La Rioja	72	21,58	93	27,87	80	23,98	-14%	●	1	3	76	
Salta	129	10,62	99	8,15	132	10,87	33%	●	18	8	106	
Santiago del Estero	464	53,09	276	31,58	327	37,41	18%	●	64	74	189	
Tucumán	907	62,63	920	63,53	1003	69,26	9%	●			1003	
<b>NOA</b>	<b>2445</b>	<b>49,78</b>	<b>2035</b>	<b>41,43</b>	<b>2230</b>	<b>45,40</b>	10%	●	<b>213</b>	<b>98</b>	<b>1919</b>	<b>0</b>
Chubut	0		1	0,20								
Neuquén	3	0,54	2	0,36								
Río Negro	0		2	0,31	2	0,31					2	
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,12</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	<b>2</b>	<b>0,08</b>	-60%	●	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>4965</b>	<b>12,38</b>	<b>4175</b>	<b>10,41</b>	<b>3931</b>	<b>9,80</b>	-6%	●	<b>726</b>	<b>146</b>	<b>3059</b>	<b>0</b>

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



**Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 18 DE 2015. Argentina**

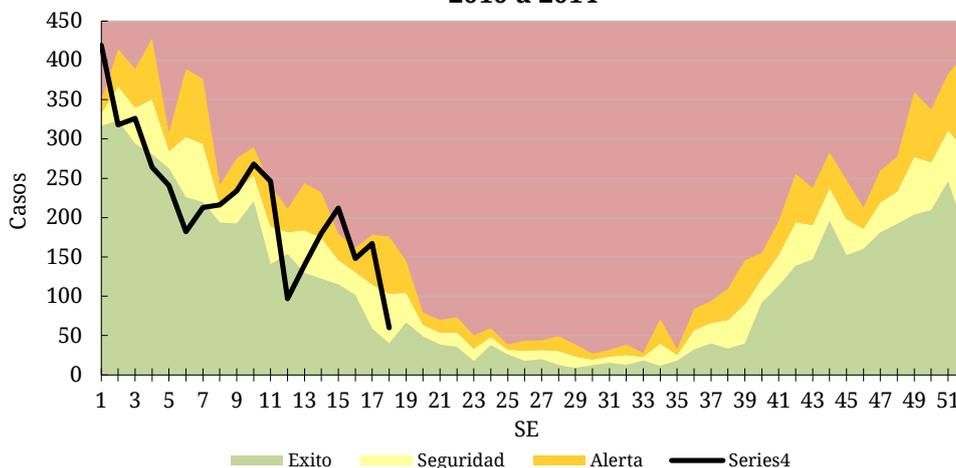


Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2

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

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



Fuente: SNVS – C2

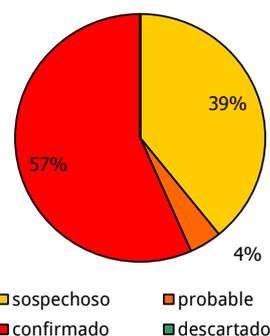
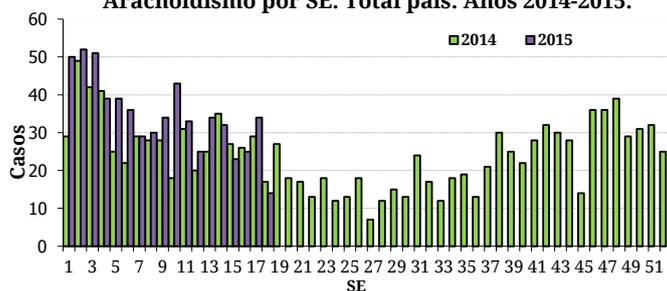
## III.2.b. Aracnoidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 18ª 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	53	8,074	51	7,769	38	5,789	-25%	●				
Region Sanitaria II	0		0		1	0,382						
Region Sanitaria VI	1	0,027										
Region Sanitaria IX	1	0,321	1	0,321	10	3,208						
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>55</b>	<b>0,35</b>	<b>52</b>	<b>0,33</b>	<b>49</b>	<b>0,31</b>			<b>17</b>	<b>3</b>	<b>29</b>	
Córdoba	55	1,66	51	1,54	68	2,06	33%	●	24	1	43	
Entre Ríos	2	0,16	6	0,49	8	0,65	33%	●	1		7	
Santa Fe	8	0,25	9	0,28	3	0,09	-67%	●			3	
<b>Centro</b>	<b>120</b>	<b>0,46</b>	<b>118</b>	<b>0,45</b>	<b>128</b>	<b>0,49</b>	8%	●	<b>42</b>	<b>4</b>	<b>82</b>	<b>0</b>
Mendoza	58	3,34	55	3,16	41	2,36	-25%	●	41			
San Juan	8	1,17	8	1,17	15	2,20	88%	●	7		8	
San Luis	11	2,54	8	1,85	3	0,69					3	
<b>Cuyo</b>	<b>77</b>	<b>2,70</b>	<b>71</b>	<b>2,49</b>	<b>59</b>	<b>2,07</b>	-17%	●	<b>48</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0</b>
Corrientes	3	0,30										
Chaco	14	1,33	4	0,38	6	0,57			1	1	4	
Formosa	15	2,83	3	0,57	10	1,89					10	
Misiones	82	7,44	33	3,00	54	4,90	64%	●	14		40	
<b>NEA</b>	<b>114</b>	<b>3,10</b>	<b>40</b>	<b>1,09</b>	<b>70</b>	<b>1,90</b>	75%	●	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>54</b>	<b>0</b>
Catamarca	32	8,70	15	4,08	38	10,33				4	34	
Jujuy	5	0,74	5	0,74	8	1,19			6		2	
La Rioja	11	3,30	5	1,50	34	10,19				2	32	
Salta	11	0,91	12	0,99	11	0,91	-8%	●	5	1	5	
Santiago del Estero	162	18,54	155	17,73	179	20,48	15%	●	122	9	48	
Tucumán	23	1,59	27	1,86	30	2,07	11%	●	2		28	
<b>NOA</b>	<b>244</b>	<b>4,97</b>	<b>219</b>	<b>4,46</b>	<b>300</b>	<b>6,11</b>	37%	●	<b>135</b>	<b>16</b>	<b>149</b>	<b>0</b>
Chubut	10	1,96	5	0,98	6	1,18	20%	●		4	2	
La Pampa	7	2,19										
Neuquén	19	3,45	13	2,36	14	2,54	8%	●	4	1	9	
Río Negro	36	5,64	52	8,14	45	7,05	-13%	●			45	
Santa Cruz	0		3	1,10	1	0,37					1	
<b>Sur</b>	<b>72</b>	<b>2,98</b>	<b>73</b>	<b>3,02</b>	<b>66</b>	<b>2,73</b>	-10%	●	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>57</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>627</b>	<b>1,56</b>	<b>521</b>	<b>1,30</b>	<b>623</b>	<b>1,55</b>	20%	●	<b>244</b>	<b>26</b>	<b>353</b>	<b>0</b>

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

**Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso -  
Aracnoidismo por SE. Total país. Años 2014-2015.**



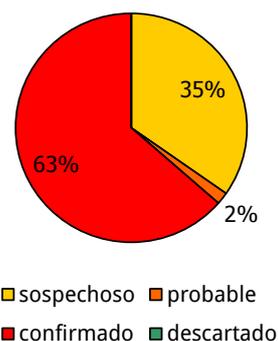
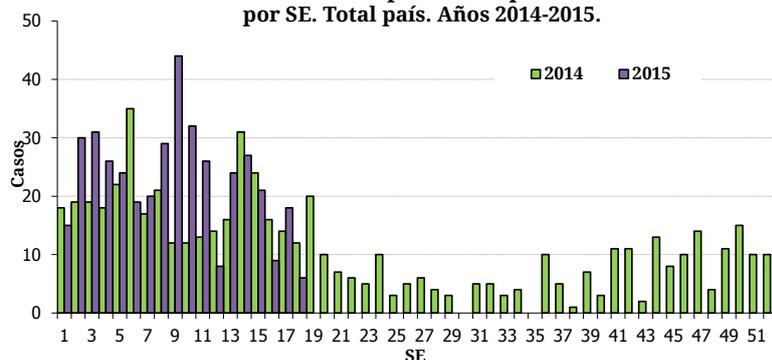
### III.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 18° 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					1							
Residentes	0	0,00	0	0,00	0	0,00						
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>1</b>			<b>1</b>				
Region Sanitaria I	5	0,76	2	0,30467	2	0,3047						
Region Sanitaria VI	0		3	0,53509	1	0,1784						
Region Sanitaria IV	1	0,03										
Region Sanitaria IX	1	0,32	0		1	0,3208						
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>7</b>	<b>0,04</b>	<b>5</b>	<b>0,03</b>	<b>4</b>	<b>0,03</b>				<b>4</b>		
Córdoba	16	0,48	19	0,57	20	0,60	5% 	6	1	13		
Entre Ríos	14	1,13	31	2,51	73	5,91		34	4	35		
Santa Fe	13	0,41	11	0,34	12	0,38	9% 	1		11		
<b>Centro</b>	<b>50</b>	<b>0,19</b>	<b>66</b>	<b>0,25</b>	<b>110</b>	<b>0,42</b>	67% 	<b>42</b>	<b>5</b>	<b>63</b>	<b>0</b>	
Mendoza	2	0,12	3	0,17	1	0,06					1	
San Juan	2	0,29	2	0,29	1	0,15					1	
San Luis	7	1,62	6	1,39	12	2,78		1		11		
<b>Cuyo</b>	<b>11</b>	<b>0,39</b>	<b>11</b>	<b>0,39</b>	<b>14</b>	<b>0,49</b>	27% 	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	
Corrientes	11	1,11	43	4,33	11	1,11					11	
Chaco	18	1,71	5	0,47	27	2,56		8	1	18		
Formosa	52	9,81	11	2,07	29	5,47		1		28		
Misiones	56	5,08	64	5,81	38	3,45	-41% 	1		37		
<b>NEA</b>	<b>137</b>	<b>3,72</b>	<b>123</b>	<b>3,34</b>	<b>105</b>	<b>2,85</b>	-15% 	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>94</b>	<b>0</b>	
Catamarca	11	2,99	5	1,36	6	1,63	20% 			6		
Jujuy	6	0,89	10	1,49	11	1,63	10% 	8		3		
La Rioja	2	0,60	0		4	1,20				4		
Salta	25	2,06	27	2,22	24	1,98	-11% 	8	1	15		
Santiago del Estero	97	11,10	70	8,01	103	11,78	47% 	72		31		
Tucumán	27	1,86	20	1,38	28	1,93	40% 			28		
<b>NOA</b>	<b>168</b>	<b>3,42</b>	<b>132</b>	<b>2,69</b>	<b>176</b>	<b>3,58</b>	33% 	<b>88</b>	<b>1</b>	<b>87</b>	<b>0</b>	
Chubut	0		1	0,20								
La Pampa	2	0,63										
Neuquén	0		0		1	0,18				1		
Río Negro	1	0,16	0		3	0,47		1		2		
Sur	<b>3</b>	<b>0,12</b>	<b>1</b>	<b>0,04</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>		<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>369</b>	<b>0,92</b>	<b>333</b>	<b>0,83</b>	<b>409</b>	<b>1,02</b>	23% 	<b>142</b>	<b>7</b>	<b>260</b>	<b>0</b>	

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

**Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Ofidismo por SE. Total país. Años 2014-2015.**



### III.3. Enfermedades Vectoriales

#### III.3.a. Chagas agudo vectorial

**Chagas agudo vectorial**  
**Casos Acumulados hasta la 18ª 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	1	2	1
Tucumán	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</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>1</b>	<b>2</b>	<b>1</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 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	0	0	2	2	2	2
Buenos Aires	3	3	2	2	-1	-1
Córdoba	0	0	2	2	2	2
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
Mendoza	1	1	0	0	-1	-1
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Corrientes	0	0	6	6	6	6
Chaco	17	14	17	17	0	3
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	7	7	4	3	-3	-4
<b>NEA</b>	<b>24</b>	<b>21</b>	<b>27</b>	<b>26</b>	<b>12,5%</b>	<b>5</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	7	4	5	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	12	12	15	13	3	1
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	3	3	3	3	0	0
<b>NOA</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>26</b>	<b>21</b>	<b>9</b>	<b>4</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>47</b>	<b>42</b>	<b>61</b>	<b>53</b>	<b>29,78%</b>	<b>26,19%</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 18ª 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	2	1	1	1	-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>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-2</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	1	0	1	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>1</b>	<b>0</b>	<b>1</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	4	4	1	1	-3	-3
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
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	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>7</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>2</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 18ª 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	4	0	3	0	-1	0
Buenos Aires	0	0	0	0	0	0
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	0	0	3	0	3	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>2</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	4	2	2	2	-2	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	1	0	0	0	-1	0
Misiones	49	5	58	1	18,36%	-4
<b>NEA</b>	<b>54</b>	<b>7</b>	<b>60</b>	<b>3</b>	<b>11,11%</b>	<b>-4</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	1	0	0	0	-1	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</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>61</b>	<b>7</b>	<b>68</b>	<b>4</b>	<b>11,47%</b>	<b>-3</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 18ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	2	2	1	1
Buenos Aires	0	0	1	0	1	0
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	8	0	13	2	5	2
<b>Centro</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>4</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	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	14	1	9	0	-5	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	0	1	0	-2	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>-7</b>	<b>-1</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>28</b>	<b>2</b>	<b>30</b>	<b>5</b>	<b>7,142%</b>	<b>3</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.

*Nota:* Los casos del año 2015 que se han confirmado corresponden a casos importados atendidos en las diferentes jurisdicciones.

**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 18ª 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	1	1	1	1
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>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	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>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</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 18ª 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	3	0	3	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	4	0	1	0	-3	0
<b>Centro</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</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	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	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	5	0	3	0	-2	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>6</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-3</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>12</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>-3</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 18ª 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	31	7	6	0	-25	-7
Córdoba	11	0	17	0	6	0
Entre Ríos	18	8	12	1	-6	-7
Santa Fe	18	0	7	0	-11	0
<b>Centro</b>	<b>78</b>	<b>15</b>	<b>43</b>	<b>2</b>	<b>-44,8%</b>	<b>-13</b>
Mendoza	42	19	7	0	-35	-19
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	45	15	37	10	-17,7%	-5
<b>Cuyo</b>	<b>88</b>	<b>34</b>	<b>44</b>	<b>10</b>	<b>-50%</b>	<b>-24</b>
Corrientes	11	1	5	0	-6	-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>5</b>	<b>0</b>	<b>-6</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	27	1	16	0	-11	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	3	0	3	0
Santiago del Estero	5	1	1	0	-4	-1
Tucumán	1	0	0	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>33</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>-39,3%</b>	<b>-2</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	53	47	0	0	-100%	-47
Río Negro	0	0	2	0	2	0
Santa Cruz	0	0	5	0	5	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>53</b>	<b>47</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>-84,9%</b>	<b>-47</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>263</b>	<b>99</b>	<b>120</b>	<b>12</b>	<b>-54,3%</b>	<b>-87,8%</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 18ª 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	4	2	1	0	-3	-2
Buenos Aires	61	5	91	14	49,18%	9
Córdoba	3	0	9	0	6	0
Entre Ríos	38	1	49	5	28,94%	4
Santa Fe	117	0	182	4	55,55%	4
<b>Centro</b>	<b>223</b>	<b>8</b>	<b>332</b>	<b>23</b>	<b>48,87%</b>	<b>15</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	1	1	0	-2	-1
<b>Cuyo</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	14	0	6	0	-8	0
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>-8</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	68	0	144	24	111,7%	24
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	34	8	159	35	367,6%	27
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>103</b>	<b>8</b>	<b>306</b>	<b>59</b>	<b>197,0%</b>	<b>637,5%</b>
Chubut	31	7	1	0	-30	-7
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	2	0	2	0	0	0
Río Negro	5	1	0	0	-5	-1
Santa Cruz	3	0	0	0	-3	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>43</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-40</b>	<b>-8</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>388</b>	<b>25</b>	<b>650</b>	<b>82</b>	<b>67,52%</b>	<b>228%</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 18ª 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	9	9	5	2	-4	-7
Buenos Aires	25	21	28	11	12%	-10
Córdoba	4	0	10	8	6	8
Entre Ríos	11	2	11	4	0	2
Santa Fe	24	7	13	2	-11	-5
<b>Centro</b>	<b>73</b>	<b>39</b>	<b>67</b>	<b>27</b>	<b>-8,21%</b>	<b>-30,7%</b>
Mendoza	16	1	11	0	-5	-1
San Juan	2	1	8	0	6	-1
San Luis	8	8	1	0	-7	-8
<b>Cuyo</b>	<b>26</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>-6</b>	<b>-10</b>
Corrientes	0	0	2	1	2	1
Chaco	8	5	4	4	-4	-1
Formosa	16	1	6	0	-10	-1
Misiones	1	0	8	1	7	1
<b>NEA</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>-5</b>	<b>0</b>
Catamarca	15	2	64	23	326,6%	21
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	6	4	2	1	-4	-3
Salta	7	5	3	0	-4	-5
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>28</b>	<b>11</b>	<b>69</b>	<b>24</b>	<b>146,4%</b>	<b>13</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	18	8	13	7	-5	-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	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>8</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>170</b>	<b>74</b>	<b>192</b>	<b>65</b>	<b>12,94%</b>	<b>-12,1%</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 18ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	14	3	35	0	21	-3
Córdoba	4	0	7	0	3	0
Entre Ríos	2	0	5	0	3	0
Santa Fe	70	3	102	0	45,71%	-3
<b>Centro</b>	<b>91</b>	<b>7</b>	<b>149</b>	<b>0</b>	<b>63,73%</b>	<b>-7</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	2	0	0	0	-2	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</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	2	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</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>96</b>	<b>7</b>	<b>151</b>	<b>0</b>	<b>57,29%</b>	<b>-7</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 18ª 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	66	0	0	0	-100%	0
Córdoba	2	0	0	0	-2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	7	0	6	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-92%</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	1	0	0	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>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	19	1	13	1
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	4	0	6	0	2	0
<b>NOA</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>5</b>	<b>21</b>	<b>5</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	3	0	2	0	-1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	0	0	3	0	3	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	12	0	21	0	9	0
<b>Sur</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>102</b>	<b>0</b>	<b>64</b>	<b>5</b>	<b>-37,2%</b>	<b>5</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 18ª 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	11	10	4	4	-7	-6
Buenos Aires	69	13	78	15	13,04%	2
Córdoba	11	9	2	2	-9	-7
Entre Ríos	13	10	11	10	-2	0
Santa Fe	5	1	16	2	11	1
<b>Centro</b>	<b>109</b>	<b>43</b>	<b>111</b>	<b>33</b>	<b>1,834%</b>	<b>-23,2%</b>
Mendoza	15	0	14	0	-1	0
San Juan	12	7	14	6	2	-1
San Luis	1	1	3	0	2	-1
<b>Cuyo</b>	<b>28</b>	<b>8</b>	<b>31</b>	<b>6</b>	<b>10,71%</b>	<b>-2</b>
Corrientes	0	0	7	3	7	3
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	1	0	2	2	1	2
Misiones	1	1	2	0	1	-1
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>4</b>
Catamarca	6	5	3	3	-3	-2
Jujuy	8	1	2	0	-6	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	9	8	12	12	3	4
Santiago del Estero	7	7	7	7	0	0
Tucumán	9	9	9	9	0	0
<b>NOA</b>	<b>39</b>	<b>30</b>	<b>33</b>	<b>31</b>	<b>-15,3%</b>	<b>3,333%</b>
Chubut	23	13	12	5	-11	-8
La Pampa	9	1	9	2	0	1
Neuquén	19	19	24	21	5	2
Río Negro	4	4	2	1	-2	-3
Santa Cruz	1	1	2	0	1	-1
Tierra del Fuego	4	0	1	0	-3	0
<b>Sur</b>	<b>60</b>	<b>38</b>	<b>50</b>	<b>29</b>	<b>-16,6%</b>	<b>-23,6%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>238</b>	<b>120</b>	<b>238</b>	<b>104</b>	<b>0%</b>	<b>-13,3%</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 18ª 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	4	0	3	1	-1	1
Buenos Aires	82	21	143	26	74,39%	5
Córdoba	29	7	36	6	24,13%	-1
Entre Ríos	72	11	98	26	36,11%	15
Santa Fe	300	29	645	55	115%	89,65%
<b>Centro</b>	<b>487</b>	<b>68</b>	<b>925</b>	<b>114</b>	<b>89,93%</b>	<b>67,64%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	7	1	5	0	-2	-1
<b>Cuyo</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>
Corrientes	20	0	13	2	-7	2
Chaco	31	4	18	0	-13	-4
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	7	0	10	0	3	0
<b>NEA</b>	<b>58</b>	<b>4</b>	<b>42</b>	<b>2</b>	<b>-27,5%</b>	<b>-2</b>
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	42	1	73	1	73,80%	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	26	3	58	1	123,0%	-2
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
<b>NOA</b>	<b>72</b>	<b>5</b>	<b>134</b>	<b>2</b>	<b>86,11%</b>	<b>-3</b>
Chubut	3	0	1	0	-2	0
La Pampa	2	1	3	0	1	-1
Neuquén	5	1	5	0	0	-1
Río Negro	7	0	6	2	-1	2
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>642</b>	<b>80</b>	<b>1122</b>	<b>120</b>	<b>74,76%</b>	<b>50%</b>

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

### III.4.h. Carbunco Cutáneo

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

#### Carbunco cutáneo Casos Acumulados hasta la 18ª 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	2	0	1	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	1	0	1	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</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>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>2</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 18ª 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	84	24	30	16	-64,2	-8
Buenos Aires	82	80	35	32	-57,3%	-60%
Córdoba	16	5	7	3	-9	-2
Entre Ríos	1	1	6	6	5	5
Santa Fe	3	3	0	0	-3	-3
<b>Centro</b>	<b>186</b>	<b>113</b>	<b>78</b>	<b>57</b>	<b>-58,0%</b>	<b>-49,5%</b>
Mendoza	16	0	25	0	9	0
San Juan	5	3	8	2	3	-1
San Luis	2	2	6	5	4	3
<b>Cuyo</b>	<b>23</b>	<b>5</b>	<b>39</b>	<b>7</b>	<b>69,56%</b>	<b>2</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	4	0	1	0	-3	0
<b>NEA</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>0</b>
Catamarca	6	0	3	0	-3	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	7	0	4	0	-3	0
Santiago del Estero	6	0	8	0	2	0
Tucumán	13	13	11	11	-2	-2
<b>NOA</b>	<b>32</b>	<b>13</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>-18,7%</b>	<b>-2</b>
Chubut	34	1	10	3	-24	2
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	44	0	40	5	-9,09%	5
Río Negro	19	19	5	5	-14	-14
Santa Cruz	4	4	0	0	-4	-4
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>102</b>	<b>25</b>	<b>55</b>	<b>13</b>	<b>-46,0%</b>	<b>-12</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>349</b>	<b>156</b>	<b>200</b>	<b>88</b>	<b>-42,6%</b>	<b>-43,5%</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 18ª 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	3	0	6	3	3	3
Buenos Aires	50	38	68	58	36%	52,63%
Córdoba	63	35	36	10	-42,8%	-25
Entre Ríos	15	15	33	17	18	2
Santa Fe	13	7	11	7	-2	0
<b>Centro</b>	<b>144</b>	<b>95</b>	<b>154</b>	<b>95</b>	<b>6,944%</b>	<b>0%</b>
Mendoza	27	0	25	0	-7,40%	0
San Juan	5	1	2	1	-3	0
San Luis	17	0	8	0	-9	0
<b>Cuyo</b>	<b>49</b>	<b>1</b>	<b>35</b>	<b>1</b>	<b>-28,5%</b>	<b>0</b>
Corrientes	7	0	10	0	3	0
Chaco	94	0	39	0	-58,5%	0
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	38	0	55	0	44,73%	0
<b>NEA</b>	<b>139</b>	<b>0</b>	<b>106</b>	<b>0</b>	<b>-23,7%</b>	<b>0</b>
Catamarca	19	0	9	0	-10	0
Jujuy	79	61	60	13	-24,0%	-78,6%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	15	0	13	1	-2	1
Santiago del Estero	16	0	10	0	-6	0
Tucumán	70	65	177	173	152,8%	166,1%
<b>NOA</b>	<b>199</b>	<b>126</b>	<b>269</b>	<b>187</b>	<b>35,17%</b>	<b>48,41%</b>
Chubut	1	1	0	0	-1	-1
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	0	0	3	0	3	0
Río Negro	0	0	2	2	2	2
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>536</b>	<b>223</b>	<b>569</b>	<b>285</b>	<b>6,156%</b>	<b>27,80%</b>

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

### III.6. Infecciones de transmisión sexual

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

**Secrecion Genital En Mujeres**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta**  
**la 18° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	25	
Residentes	79	2,73
<b>Total CABA</b>	<b>104</b>	
Region Sanitaria I	5	0,76
Region Sanitaria II	15	5,72
Region Sanitaria III	4	1,60
Region Sanitaria IV	2	0,36
Region Sanitaria V	4	0,13
Region Sanitaria VI	50	1,33
Region Sanitaria VII	165	7,32
Region Sanitaria VIII	28	2,43
Region Sanitaria IX	13	4,17
Region Sanitaria X	135	41,77
Region Sanitaria XI	68	5,76
Region Sanitaria XII	8	0,45
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>497</b>	<b>3,18</b>
Córdoba	285	8,61
Entre Ríos	468	37,86
Santa Fe	98	3,07
<b>Centro</b>	<b>1452</b>	<b>5,53</b>
San Juan	484	71,07
San Luis	1	0,23
<b>Cuyo</b>	<b>485</b>	<b>17,00</b>
Corrientes	279	28,11
Chaco	1712	162,24
Formosa	64	12,07
Misiones	5	0,45
<b>NEA</b>	<b>2060</b>	<b>55,98</b>
Catamarca	5	1,36
Jujuy	126	18,71
Salta	2452	201,90
Santiago del Estero	226	25,86
Tucumán	346	23,89
<b>NOA</b>	<b>3155</b>	<b>64,24</b>
Chubut	5	0,98
La Pampa	186	58,15
Neuquén	90	16,33
Río Negro	125	19,57
Santa Cruz	3	1,10
Tierra del Fuego	122	95,91
<b>Sur</b>	<b>531</b>	<b>21,94</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>7683</b>	<b>19,15</b>

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

### III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones

**Secrecion Genital Purulenta En Varones**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la**  
**18° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	13	
Residentes	29	1,00
<b>Total CABA</b>	<b>42</b>	
Region Sanitaria II	58	22,13
Region Sanitaria III	1	0,40
Region Sanitaria IV	8	1,43
Region Sanitaria V	2	0,06
Region Sanitaria VI	9	0,24
Region Sanitaria VII	3	0,13
Region Sanitaria IX	3	0,96
Region Sanitaria X	2	0,62
Region Sanitaria XI	30	2,54
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>116</b>	<b>0,74</b>
Córdoba	35	1,06
Entre Ríos	12	0,97
Santa Fe	35	1,10
<b>Centro</b>	<b>240</b>	<b>0,91</b>
San Juan	30	4,40
<b>Cuyo</b>	<b>30</b>	<b>1,05</b>
Corrientes	29	2,92
Chaco	29	2,75
<b>NEA</b>	<b>58</b>	<b>1,58</b>
Catamarca	1	0,27
Salta	11	0,91
Santiago del Estero	3	0,34
Tucumán	24	1,66
<b>NOA</b>	<b>39</b>	<b>0,79</b>
Chubut		
La Pampa	6	1,88
Neuquén	9	1,63
Río Negro	22	3,44
Santa Cruz	1	0,37
Tierra del Fuego	2	1,57
<b>Sur</b>	<b>40</b>	<b>1,65</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>407</b>	<b>1,01</b>

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

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

Secrecion Genital Sin Especificar en Varones  
Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la  
18° semana epidemiológica  
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	7	
Residentes	40	1,38
<b>Total CABA</b>	<b>47</b>	
Region Sanitaria I	7	1,07
Region Sanitaria III	7	2,79
Region Sanitaria IV	1	0,18
Region Sanitaria V	6	0,19
Region Sanitaria VI	12	0,32
Region Sanitaria VII	3	0,13
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	2	0,64
Region Sanitaria X	3	0,93
Region Sanitaria XI	18	1,53
Region Sanitaria XII	11	0,62
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>71</b>	<b>0,45</b>
Córdoba	32	0,97
Entre Ríos	17	1,38
Santa Fe	145	4,54
<b>Centro</b>	<b>312</b>	<b>1,19</b>
San Juan	14	2,06
<b>Cuyo</b>	<b>14</b>	<b>0,49</b>
Corrientes	98	9,87
Chaco	177	16,77
Formosa	20	3,77
Misiones	1	0,09
<b>NEA</b>	<b>296</b>	<b>8,04</b>
Catamarca	102	27,73
Jujuy	27	4,01
Salta	42	3,46
Santiago del Estero	10	1,14
Tucumán	138	9,53
<b>NOA</b>	<b>319</b>	<b>6,50</b>
La Pampa	4	1,25
Neuquén	22	3,99
Río Negro	11	1,72
Santa Cruz	4	1,46
Tierra del Fuego	16	12,58
<b>Sur</b>	<b>57</b>	<b>2,36</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>998</b>	<b>2,49</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 y, Chagas Agudo Congénito hasta la SE 18 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 18ª 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	53	24	69	35	30,18	45,83
Buenos Aires	132	101	130	115	-1,51%	13,86%
Córdoba	40	36	48	28	20%	-22,2%
Entre Ríos	3	3	4	4	1	1
Santa Fe	42	7	25	4	-40,4%	-3
<b>Centro</b>	<b>270</b>	<b>171</b>	<b>276</b>	<b>186</b>	<b>2,222%</b>	<b>8,771%</b>
La Rioja	8	6	3	1	-5	-5
Mendoza	20	1	18	2	-2	1
San Juan	23	5	41	6	78,26%	1
San Luis	6	4	0	0	-6	-4
<b>Cuyo</b>	<b>57</b>	<b>16</b>	<b>62</b>	<b>9</b>	<b>8,771%</b>	<b>-7</b>
Corrientes	20	11	16	8	-4	-3
Chaco	77	17	53	18	-31,1%	1
Formosa	15	3	17	17	2	14
Misiones	75	20	105	12	40%	-8
<b>NEA</b>	<b>187</b>	<b>51</b>	<b>191</b>	<b>55</b>	<b>2,139%</b>	<b>7,843%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	15	4	40	4	166,6%	0
Salta	15	11	58	23	286,6%	12
Santiago del Estero	2	1	0	0	-2	-1
Tucumán	52	26	70	28	34,61%	7,692%
<b>NOA</b>	<b>84</b>	<b>42</b>	<b>168</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>	<b>30,95%</b>
Chubut	1	0	2	2	1	2
La Pampa	3	0	0	0	-3	0
Neuquén	1	1	4	2	3	1
Río Negro	9	5	4	1	-5	-4
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>-4</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>613</b>	<b>287</b>	<b>708</b>	<b>310</b>	<b>15,49%</b>	<b>8,013%</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 18ª 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	63	4	67	2	6,349	-2
Buenos Aires	93	10	126	11	35,48%	1
Córdoba	24	4	5	0	-19	-4
Entre Ríos	0	0	2	1	2	1
Santa Fe	133	2	106	1	-20,3%	-1
<b>Centro</b>	<b>313</b>	<b>20</b>	<b>306</b>	<b>15</b>	<b>-2,23%</b>	<b>-5</b>
Mendoza	204	8	91	0	-55,3%	-8
San Juan	2	1	33	2	31	1
San Luis	45	2	20	1	-55,5%	-1
<b>Cuyo</b>	<b>251</b>	<b>11</b>	<b>144</b>	<b>3</b>	<b>-42,6%</b>	<b>-8</b>
Corrientes	15	3	0	0	-15	-3
Chaco	71	8	7	5	-90,1%	-3
Formosa	27	3	4	0	-23	-3
Misiones	32	1	8	4	-24	3
<b>NEA</b>	<b>145</b>	<b>15</b>	<b>19</b>	<b>9</b>	<b>-86,8%</b>	<b>-6</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	12	0	11	0
La Rioja	11	8	0	0	-11	-8
Salta	82	5	67	4	-18,2%	-1
Santiago del Estero	8	0	2	0	-6	0
Tucumán	66	1	57	2	-13,6%	1
<b>NOA</b>	<b>168</b>	<b>14</b>	<b>138</b>	<b>6</b>	<b>-17,8%</b>	<b>-8</b>
Chubut	22	0	5	3	-17	3
La Pampa	7	0	1	0	-6	0
Neuquén	12	1	8	0	-4	-1
Río Negro	6	0	6	0	0	0
Santa Cruz	3	0	7	1	4	1
Tierra del Fuego	6	0	9	0	3	0
<b>Sur</b>	<b>56</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>-35,7%</b>	<b>3</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>933</b>	<b>61</b>	<b>643</b>	<b>37</b>	<b>-31,0%</b>	<b>-39,3%</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 18ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	23	22	13	13	-10	-9
Buenos Aires	35	31	47	24	34,28%	-22,5%
Córdoba	19	8	19	14	0	6
Entre Ríos	19	4	1	0	-18	-4
Santa Fe	31	13	42	4	35,48%	-9
<b>Centro</b>	<b>127</b>	<b>78</b>	<b>122</b>	<b>55</b>	<b>-3,93%</b>	<b>-29,4%</b>
Mendoza	46	5	71	0	54,34%	-5
San Juan	2	0	2	0	0	0
San Luis	11	11	6	5	-5	-6
<b>Cuyo</b>	<b>59</b>	<b>16</b>	<b>79</b>	<b>5</b>	<b>33,89%</b>	<b>-11</b>
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	21	21	19	5	-2	-16
Formosa	0	0	2	1	2	1
Misiones	91	91	191	11	109,8%	-87,9%
<b>NEA</b>	<b>113</b>	<b>112</b>	<b>214</b>	<b>17</b>	<b>89,38%</b>	<b>-84,8%</b>
Catamarca	1	1	1	1	0	0
Jujuy	22	13	13	6	-9	-7
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	24	22	36	15	50%	-7
Santiago del Estero	0	0	3	2	3	2
Tucumán	3	3	32	5	29	2
<b>NOA</b>	<b>50</b>	<b>39</b>	<b>85</b>	<b>29</b>	<b>70%</b>	<b>-25,6%</b>
Chubut	9	2	16	0	7	-2
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	4	4	8	1	4	-3
Río Negro	63	8	69	2	9,523%	-6
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	2	1	2	1
<b>Sur</b>	<b>76</b>	<b>14</b>	<b>97</b>	<b>4</b>	<b>27,63%</b>	<b>-10</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>425</b>	<b>259</b>	<b>597</b>	<b>110</b>	<b>40,47%</b>	<b>-57,5%</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 18ª 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	10	10	6	6	-4	-4
Buenos Aires	30	28	26	14	-13,3%	-14
Córdoba	8	0	13	12	5	12
Entre Ríos	4	2	3	1	-1	-1
Santa Fe	51	28	55	23	7,843%	-17,8%
<b>Centro</b>	<b>103</b>	<b>68</b>	<b>103</b>	<b>56</b>	<b>0%</b>	<b>-17,6%</b>
Mendoza	14	2	35	0	21	-2
San Juan	2	0	12	0	10	0
San Luis	14	14	3	3	-11	-11
<b>Cuyo</b>	<b>30</b>	<b>16</b>	<b>50</b>	<b>3</b>	<b>66,66%</b>	<b>-13</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	12	9	16	2	4	-7
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	1	0	13	4	12	4
<b>NEA</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>31</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>-3</b>
Catamarca	0	0	1	0	1	0
Jujuy	3	2	3	0	0	-2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	10	10	5	2	-5	-8
Santiago del Estero	1	1	2	1	1	0
Tucumán	4	4	23	15	19	11
<b>NOA</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>34</b>	<b>18</b>	<b>88,88%</b>	<b>1</b>
Chubut	2	1	3	0	1	-1
La Pampa	1	1	1	1	0	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	13	7	12	3	-1	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	1	1	1
<b>Sur</b>	<b>16</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>-4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>180</b>	<b>119</b>	<b>236</b>	<b>88</b>	<b>31,11%</b>	<b>-26,0%</b>

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

### III.8.c. Hepatitis A

#### Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 18ª 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	9	7	17	9	8	2
Córdoba	7	1	9	1	2	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	2	0	15	2	13	2
<b>Centro</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>43</b>	<b>13</b>	<b>138,8%</b>	<b>5</b>
Mendoza	6	0	11	0	5	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	0	4	0	3	0
<b>Cuyo</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	1	0	0	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>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	8	1	5	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	30	17	21	15	-30%	-2
Santiago del Estero	2	1	1	0	-1	-1
Tucumán	1	0	1	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>31</b>	<b>16</b>	<b>-13,8%</b>	<b>-2</b>
Chubut	2	0	5	0	3	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	5	1	1	0	-4	-1
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>69</b>	<b>27</b>	<b>98</b>	<b>29</b>	<b>42,02%</b>	<b>7,407%</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 18ª 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	4	4	4	4	0	0
Buenos Aires	18	12	18	18	0	6
Córdoba	0	0	4	4	4	4
Entre Ríos	0	0	1	1	1	1
Santa Fe	13	9	15	12	2	3
<b>Centro</b>	<b>35</b>	<b>25</b>	<b>42</b>	<b>39</b>	<b>20%</b>	<b>56%</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	9	9	5	5	-4	-4
Chaco	11	11	14	14	3	3
Formosa	4	4	16	16	12	12
Misiones	26	15	23	18	-3	3
<b>NEA</b>	<b>50</b>	<b>39</b>	<b>58</b>	<b>53</b>	<b>16%</b>	<b>35,89%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	1	0	0	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	2	2	4	2	2	0
Santiago del Estero	8	8	12	11	4	3
Tucumán	8	8	7	6	-1	-2
<b>NOA</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>24</b>	<b>19</b>	<b>5</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	1	1	0	0	-1	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>105</b>	<b>84</b>	<b>124</b>	<b>111</b>	<b>18,09%</b>	<b>32,14%</b>

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



## **IV. INFORME ESPECIAL**

En preparación.