

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° 264 - SE 25 - 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.2. Vigilancia de Coqueluche.....	19
II.2.a. Análisis de la situación actual .....	19
II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE).....	24
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo .....	24
II.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas .....	25
II.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	27
II.3.d. Situación actual .....	28
II.3.e. Casos sospechosos de SRC notificados.....	29
II.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI)....	30
II.4.a. Introducción.....	30
Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 1-53 2014.....	31
Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 23, 2015 .....	32
Conclusiones y Recomendaciones.....	34
II.5. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	35
II.5.a. Introducción.....	35
II.5.b. Resumen.....	35
II.5.c. Vigilancia Clínica.....	37
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015.....	45
II.6. Vigilancia de Poliomiелitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años .....	55
II.6.a. Programa Nacional para la Erradicación de la Poliomiелitis y Contención del Poliovirus Salvaje - Vigilancia de Parálisis Fláccidas Agudas (PFA) .....	55
II.6.b. Situación de indicadores según jurisdicción.....	56
II.7. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) .....	58
II.7.a. Introducción.....	58
II.7.b. Situación nacional.....	59
II.7.c. Referencias .....	66
II.8. Reporte de brotes.....	67
<b>III. Eventos de notificación obligatoria seleccionados: situación provincial .....</b>	<b>69</b>
III.1. Gastroentéricos .....	69
III.1.a. Diarreas agudas .....	69
III.1.a. Botulismo.....	71
III.1.b. Botulismo del lactante.....	72
III.1.c. Triquinellosis .....	73
III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos .....	74
III.2.a. Alacranismo .....	74
III.2.b. Aracnoidismo.....	76
III.2.c. Ofidismo.....	77
III.3. Enfermedades Vectoriales.....	78
III.3.a. Chagas agudo vectorial.....	78
III.3.b. Leishmaniasis cutánea.....	79



III.3.c. Leishmaniasis mucosa.....	80
III.3.d. Leishmaniasis visceral.....	81
III.3.e. Paludismo* .....	82
III.3.f. Fiebre Recurrente.....	83
III.3.g. Rickettsiosis .....	84
III.4. Enfermedades Zoonóticas .....	85
III.4.a. Psitacosis.....	85
III.4.b. Hantavirus .....	86
III.4.c. Brucelosis .....	87
III.4.d. Fiebre Hemorrágica Argentina .....	88
III.4.e. Rabia Animal* .....	89
III.4.f. Hidatidosis .....	90
III.4.g. Leptospirosis.....	91
III.4.h. Carhunco Cutáneo .....	92
III.5. Intoxicaciones .....	93
III.5.a. Monóxido de carbono .....	93
III.5.b. Plaguicidas .....	94
III.6. Infecciones de transmisión sexual.....	95
III.6.a. Secreción Genital en Mujeres.....	95
III.6.b. Secreción Genital Purulenta en Varones.....	96
III.6.c. Secreción Genital Sin Especificar en Varones .....	97
III.7. Eventos de transmisión vertical .....	98
III.7.a. Sífilis Congénita.....	99
III.7.b. Chagas Agudo Congénito.....	100
III.8. Hepatitis virales .....	101
III.8.a. Hepatitis B.....	101
III.8.b. Hepatitis C .....	102
III.8.c. Hepatitis A.....	103
III.9. Otros eventos .....	104
III.9.a. Lepra .....	104
<b>IV. Informe especial .....</b>	<b>105</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 24/2014	Acum SE 24/2015
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	58	46
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	141	118
	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 20/2014	Conf. Acum. SE 20/2014	Notif. Acum. SE 20/2015	Conf. Acum. SE 20/2015	Notif. Cuatrimestre 21-24/2015	Conf. Cuatrimestre 21-24/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	5407	0	5506	0	233	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	3	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	1	1
	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	2	0
	Carbunco Cutáneo <sup>1</sup>	1	0	3	0	1	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets <sup>1</sup>	102	0	70	7	7	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 20.

## Referencias:

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

Las referencias se indicaron con tres colores:

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

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

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

En los eventos resultado de la integración de datos de C2/SIVILA, no se presenta la comparación con los últimos 5 años ya que dicha integración se inició con los datos de 2011/2012; por ello, 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 20/2014	Acum SE 20/2015	Semana 20/2015	Cuatrisemana 21-24/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4381	4190	139		4252,0	0,99
	Env. por animal ponzoñoso - Aracnoidismo	566	669	26		664,0	1,01
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	363	463	7		423,0	1,09
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	15	20	0	2		5
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	45	22	0	5		-51,1%
	Triquinelosis <sup>1</sup>	82	341	19	31		315,8%
	Diarreas	526865	465893	14703		515286,0	0,90
	Diarreas agudas sanguinolientas	1061	1108	29		734,0	1,51
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	4	0		5,8	
	Intox. por moluscos	0	1	0		2,0	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014 notif. SE23: 226			Año 2015 notif. SE23: 171		
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	693	810	38	101		16,88%
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	1074	729	8	85		-32,1%
	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>	481	649	30	63		34,92%
	Hepatitis C <sup>1</sup>	209	251	4	27		20,09%
	Hepatitis D <sup>1</sup>	2	1	0	0		
	Hepatitis E <sup>1</sup>	2	1	0	0		-1
	Hepatitis Sin Especificar <sup>1</sup>	106	121	6	7		14,15%
	Hepatitis A <sup>1</sup>	78	105	2	19		34,61%
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	2340	128	7		1648,0	0,08
	Secreción Genital en mujeres	57	8996	549			
	Secreción Genital Purulenta en varones	5	438	16			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	7	1131	45			
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329			Año 2012: 5865		
SIDA*	Año 2011: 1590			Año 2012: 1152			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015 notif. SE23:		2270	conf. SE23: 323		
	Eventos	Acum SE 20/2014	Acum SE 20/2015	Semana 20/2015	Cuatrisemana 21-24/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Intoxicación aguda por agentes químicos	Parotiditis	1474	2492	111		2026,0	1,23
	Varicela	19297	18618	1182		23780,0	0,78
	Intox. Medicamentosa	3246	2949	125		3246,0	0,91
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	410	251	33			-38,7%
	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	573	602	11			5,061%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	61	39	1		61,6	0,63
	Mening. bacteriana por otros agentes	59	44	5		67,0	0,66
	Mening. bacteriana sin especificar agente	122	99	3		132,0	0,75
	Mening. micóticas y parasitarias	22	18	0		15,6	
	Mening. por Haemophilus influenzae	32	30	3		17,8	
	Mening. por otros virus	39	40	1		39,6	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	42	50	3		52,8	0,95
	Mening. sin especificar etiología	139	156	7		139,0	1,12
Respiratorias	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	98	67	1		81,8	0,82
	Mening. virales sin esp. agente	294	259	11		294,0	0,88
	Mening. virales urleanas	0	2	0		0,4	
	Bronquiolitis < 2 años	66778	73445	6826		77848,0	0,94
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	277484	265544	16429		338081,0	0,79
	IRAG (IRA internada)	13186	13828	1260		9917,0	1,39
	Virus Sincial Respiratorio	1575	1197	350			
	Influenza A	24	27	5			
	Influenza B	6	10	1			
Virus Respiratorios	11287	13520	1299				
Vectoriales	Neumonía	45243	46756	3235		64362,0	0,73
	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	1	2	0	0		1
	Dengue grave	0	0	0	0	0	
	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	55	67	1	5		21,81%
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	8	3	0	1		-5
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	69	76	3	16		10,14%
	Paludismo <sup>1</sup>	28	33	1	5		17,85%
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	13	9	0	1		-4
	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.						
Zoonóticas	Brucelosis <sup>1</sup>	190	219	15	21		15,26%
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	108	170	10	21		57,40%
	Hantavirus <sup>1</sup>	439	723	36	95		64,69%
	Hidatidosis <sup>1</sup>	280	270	18	51		-3,57%
	Leptospirosis <sup>1</sup>	725	1222	55	106		68,55%
	Psitacosis <sup>1</sup>	278	130	4	3		-53,2%
Otros eventos	Leptra <sup>1</sup>	120	130	4	7		8,333%
	Tuberculosis**	Año 2012: 9070			Año 2013: 9018		

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

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

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 20.

## 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, de la provincia de Buenos Aires, entre las SE7 a 16 se detectaron 23 casos positivos: 8 casos confirmados de DEN1 y 15 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 30 casos positivos sin registro de antecedente de viaje entre las SE9 a 23: 13 casos confirmados de DEN1, 5 confirmados sin especificación de serotipo y 12 casos probables. Se registran además casos probables sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en la provincia de Salta (13), Entre Ríos (1), 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 más reciente se registró en la SE23.

En cuanto a la vigilancia de dengue entre las SE 1 a 24<sup>2</sup> del 2015 fueron notificados en todo el país 2553 casos sospechosos, de los cuales 242 fueron confirmados (175 autóctonos y 67 importados), 169 fueron probables (121 autóctonos y 48 importados), 1454 fueron descartados y los restantes 688 se encuentran en estudio. La provincia con mayor número de notificaciones en este período fue Córdoba (42%).

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.<sup>3</sup>

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 24 un total de 1042 casos, de los cuales 15 fueron confirmados, 15 se clasifican como probables, 78 fueron descartados y los 934 restantes se encuentran en estudio (de los cuales 808 cuentan con una primera prueba negativa).

Por último, en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y meningoencefalitis, fueron investigados 58 casos para Fiebre amarilla y 1093 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 21/06/2015.

<sup>3</sup> Corresponde a notificaciones recibidas hasta el 21/06/2015-

**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>4</sup>			Casos importados		
		Notificados	Probables	Confirmados	Notificados	Probables	Confirmados
Dengue	24	2273	121	175	280	48	62
Fiebre chikungunya	24	863	1	0	179	14	15
Fiebre amarilla	24	53	1	0	5	0	0
Encefalitis de San Luis	24	1116	47	5	65	6	0
Fiebre del Nilo Occidental	24	1033	42	0	60	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.

<sup>4</sup> Corresponde a casos notificados sin registro de viajes en el SNVS.

Más recientemente, en el 2013, se comprobaron los primeros casos autóctonos en América de **fiebre chikungunya** (CHIK), enfermedad emergente causada por un Alfavirus, el virus chikungunya (CHIKV). Esta enfermedad es transmitida principalmente por mosquitos *Aedes aegypti* y *Ae. albopictus*, las mismas especies involucradas en la transmisión del dengue. Fue detectada por primera vez en Tanzania en 1952. A partir del 2004, se han reportado brotes intensos y extensos en África, las islas del océano Índico, la región del Pacífico, incluyendo Australia y Asia (India, Indonesia, Myanmar, Maldivas, Sri Lanka y Tailandia). En 2007 el virus se extendió a Italia, donde produjo un brote transmitido por *Aedes albopictus* en la región de Emilia-Romagna. Los recientes brotes de CHIK han demostrado impactos importantes en la salud pública, principalmente en los servicios de salud. En la SE 49 del 2013 la OPS/OMS recibió confirmación de los primeros casos de transmisión autóctona de CHIKV en las Islas Sint Maarten, ubicadas al noreste del Caribe extendiéndose progresivamente al resto de los países de la región. Antes de esta confirmación, en años anteriores, cientos de personas que habían viajado desde las Américas a Asia y África se infectaron con CHIKV.<sup>5</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>6</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>7</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>	24	2.553	242	0,6	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>	22	37.879	6.811	97	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° 22- Semana Epidemiológica N° 22. 15 de junio de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.06.15%20boletin%20epidemiologico.pdf>

<sup>5</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>6</sup> Fuente: Revista Argentina de Zoonosis y Enfermedades Infecciosas Emergentes, Volumen IX, N°2, junio 2014, 44-45p.

<sup>7</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.

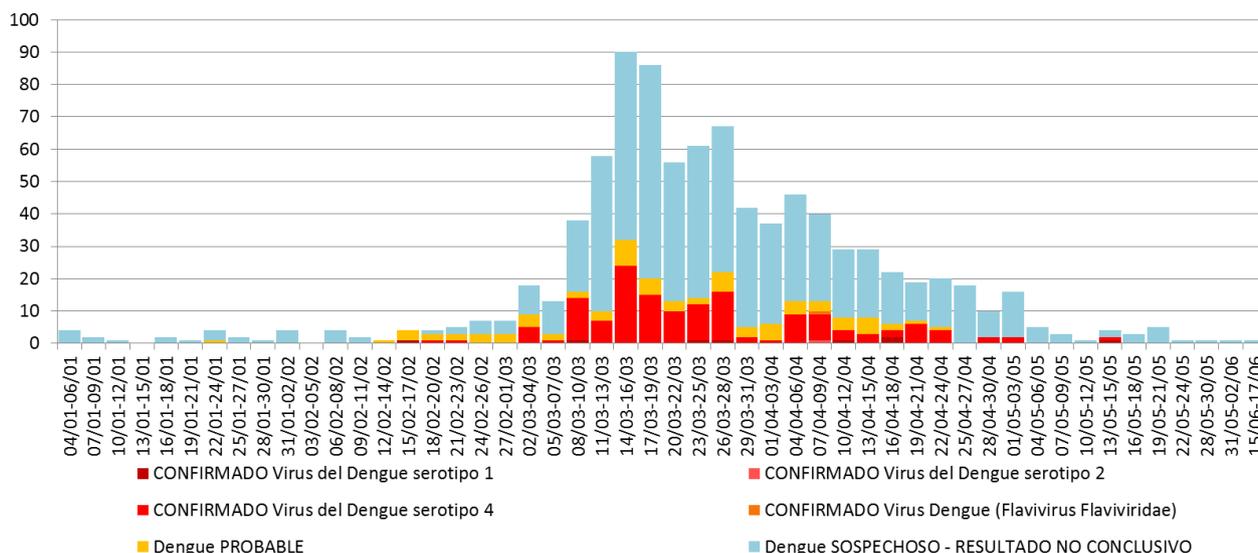
## Antecedentes en el 2014

En el año 2014 fueron notificados 3344 casos sospechosos de los cuales 490 fueron confirmados y 168 se clasificaron como probables<sup>8</sup>. Se confirmó circulación autóctona en 9 localidades distribuidas en 2 provincias. Los primeros casos autóctonos en el año 2014 correspondieron a la provincia de Salta en la SE2 y se registraron hasta la semana 27. Las localidades salteñas en donde se confirmó circulación viral fueron: Aguaray, Aguas Blancas, Colonia Santa Rosa, Embarcación, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramón de la Nueva Orán y Tartagal. El serotipo identificado en esta provincia fue DEN4 con un total de 457 casos confirmados y 104 probables. En la SE14 se confirmó la circulación viral autóctona de dengue en la ciudad de Córdoba con un total de 4 casos confirmados correspondientes a las semanas 12 y 13, identificándose el serotipo DEN1. Por último, en la SE13 fueron detectados un caso confirmado por serotipo DEN1 y 1 caso probable en Ciudadela, provincia de Buenos Aires, ambos sin antecedente de viaje y con fecha de inicio de síntomas en la SE12. Se realizaron las acciones de control y no fueron hallados otros casos compatibles en la investigación epidemiológica. A estos se agregó 1 caso confirmado sin antecedente de viaje en Castelar sin identificación de serotipo en la SE14.

## Situación actual

En la SE9 la Dirección de Epidemiología de Córdoba confirmó la circulación autóctona de dengue serotipo DEN4 en la ciudad de Córdoba capital, localizado inicialmente en el barrio Observatorio y extendiéndose luego a los barrios colindantes. Los casos 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=895. 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 23 casos positivos de dengue (8 confirmados y 15 probables) sin registro de viajes previos. Los casos detectados provinieron principalmente de la localidad Don Bosco: 8 casos confirmados de dengue serotipo DEN1 y 9 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).

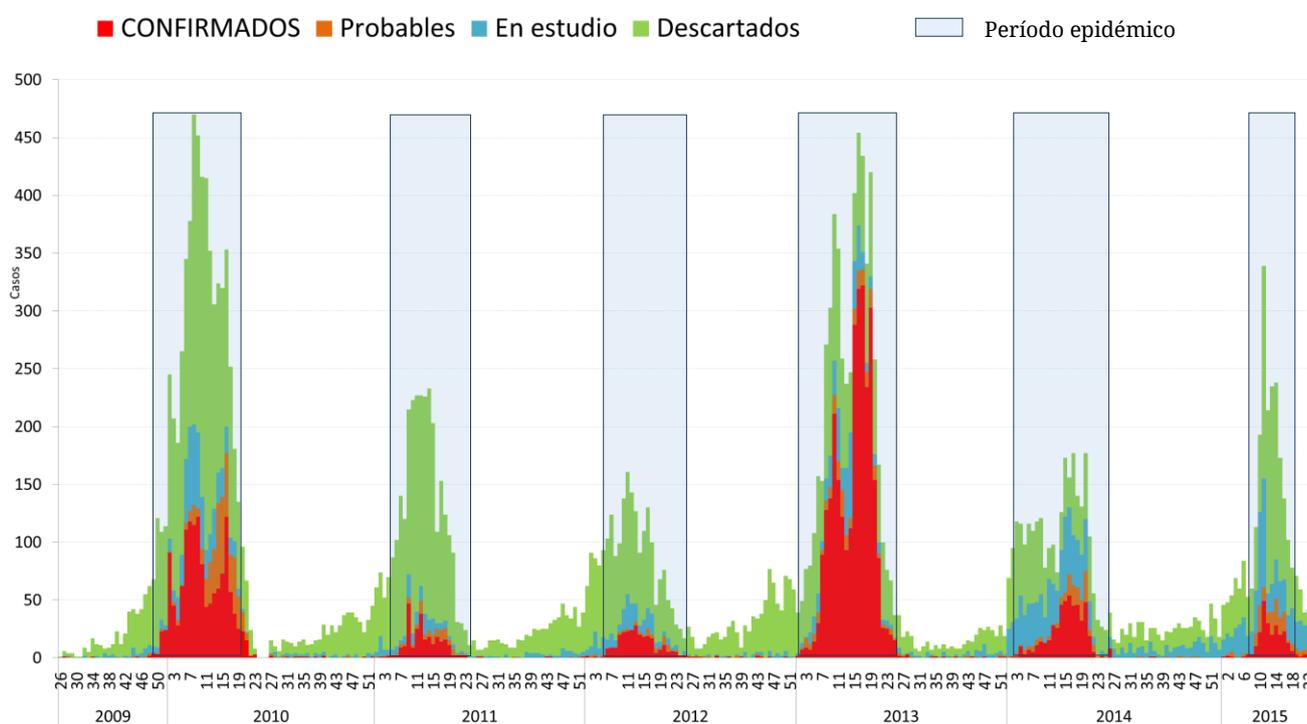
<sup>8</sup> Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos entre SE 1 a SE 53 de 2014 notificados hasta el 28/03/2015 (SE12). Los mismos se encuentran sujetos a modificación.

En la CABA entre las SE9 a 23 se registraron 13 casos confirmados de DEN1, 5 confirmados sin especificación de serotipo y 12 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 SE21.

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 (13), Entre Ríos (1), 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 SE23.

**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=2517. Argentina.**



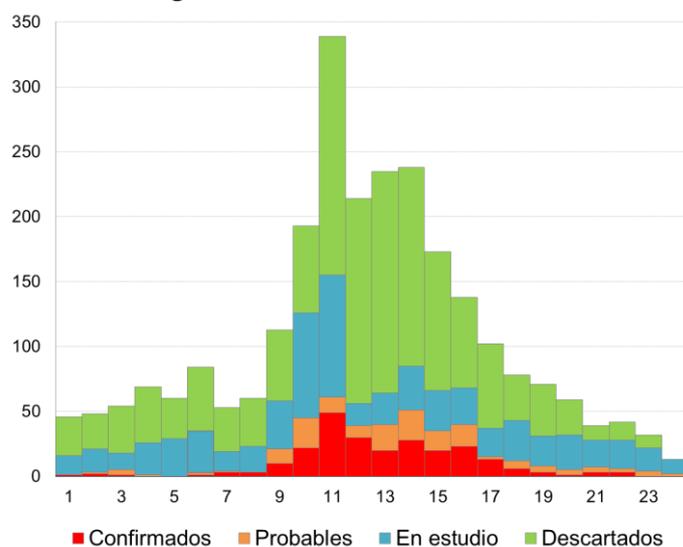
Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

En las primeras 24 SE<sup>9</sup> del año 2015 fueron notificados 2553 de los cuales 242 fueron confirmados, 175 autóctonos y 67 con antecedentes de viaje. De los casos restantes, 169 son clasificados como probables, 1454 fueron descartados y los restantes 688 se encuentran en estudio.

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

Se registraron casos sospechosos en 18 provincias, destacándose Córdoba (42% 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>9</sup>Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos hasta el 21/06/2015

**Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Argentina. SE 1 a 24 de 2015: N= 2553.**


Fuente: SNVS C2 y SIVILA

**Distribución de casos de dengue notificados por provincia de residencia y clasificación. Argentina<sup>10</sup>.**

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	11	10	18	15	39	60	153	3
CABA	19	26	12	21	28	71	177	4
CORDOBA	146	10	74	4	205	632	1071	13
ENTRE RIOS	0	1	1	0	14	51	67	4
SANTA FE	0	11	1	4	64	174	254	0
TOTAL CENTRO	176	58	106	44	350	988	1722	
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	5	21	27	7
MENDOZA	0	1	1	1	2	2	7	1
TOTAL CUYO	0	3	1	1	8	27	40	
CHACO	0	0	1	1	15	44	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	42	159	208	
CATAMARCA	0	0	0	0	4	22	26	7
JUJUY	0	0	0	0	83	84	167	1
SALTA	0	1	13	0	187	136	337	0
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	3	12	15	1
TUCUMAN	0	1	0	0	9	24	34	0
TOTAL NOA	0	2	13	0	286	278	579	
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>176</b>	<b>66</b>	<b>121</b>	<b>48</b>	<b>688</b>	<b>1454</b>	<b>2553</b>	<b>3</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>10</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>11</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, **Perú (Tumbes)**, 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 Perú, Bolivia y Paraguay. Hasta la SE14 se han confirmado 916 casos autóctonos confirmados en Bolivia<sup>12</sup>. En Paraguay hasta la SE22 se confirmaron 2.548 casos de fiebre chikungunya con transmisión comunitaria<sup>13</sup>.

Por otra parte, se confirmaron sólo casos importados en Canadá, Cuba, 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>14</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 probables y los confirmados cuentan con antecedente de viaje a países con circulación viral autóctona.



<sup>11</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>12</sup> Programa Nacional de Dengue y Chikungunya. (actualizado al 11 de abril de 2015)

<sup>13</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 22- Semana Epidemiológica N° 22. 15 de junio de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.06.15%20boletin%20epidemiologico.pdf>

<sup>14</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.

## 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 SE24 fueron notificados 1042 casos sospechosos de Fiebre chikungunya de los cuales 15 fueron confirmados, 15 están clasificados como probables y 934 se encuentran en estudio<sup>15</sup>.

**Tabla - Distribución de casos de fiebre chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 24 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	42	24	72	3
CABA	0	10	0	3	88	14	115	3
CORDOBA	0	0	0	1	693	17	711	18
ENTRE RIOS	0	0	0	0	1	0	1	
SANTA FE	0	2	0	0	23	7	32	0
TOTAL CENTRO	0	13	0	9	847	62	931	
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	2	2	1	5	0
TOTAL CUYO	0	0	0	2	2	2	6	
CHACO	0	0	0	1	3	2	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	17	5	23	
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
JUJUY	0	0	1	0	46	4	51	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	10	2	14	0
TOTAL NOA	0	1	1	1	65	9	77	
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>15</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>934</b>	<b>78</b>	<b>1042</b>	<b>9</b>

\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

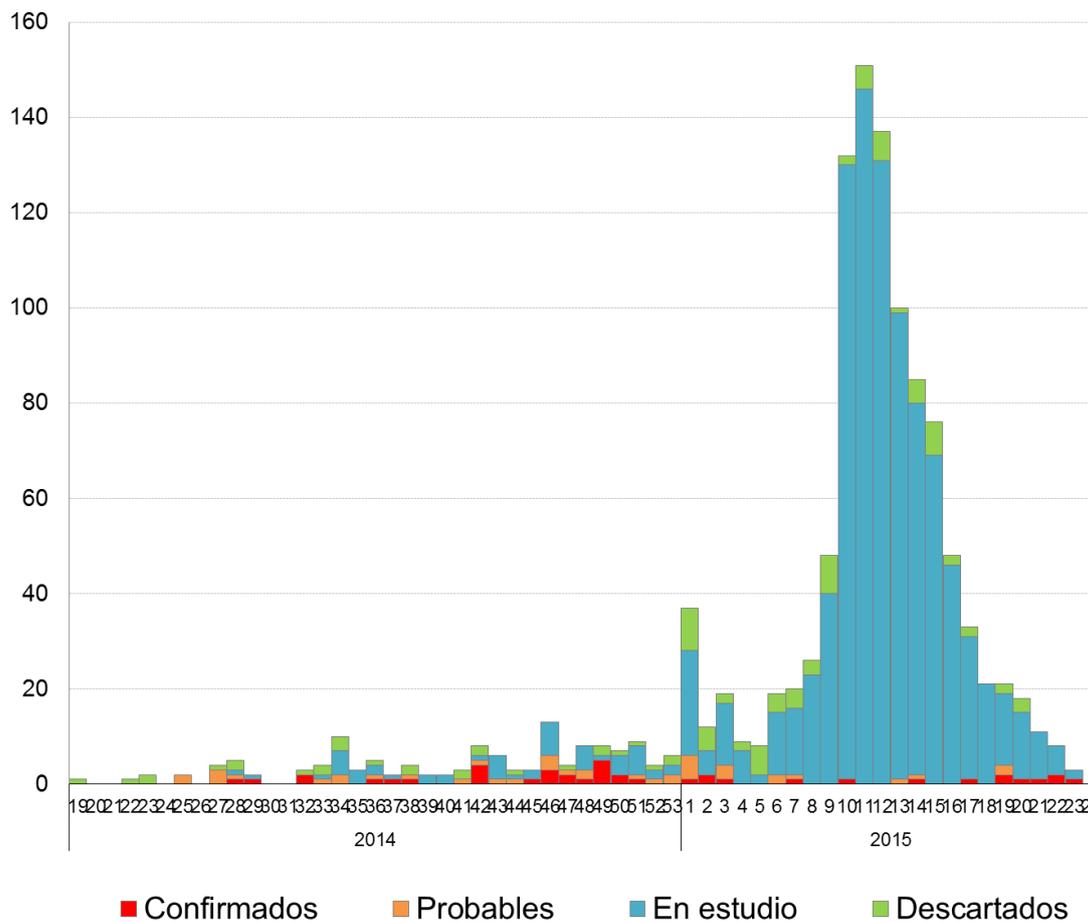
Más oportuno

Menos oportuno



<sup>15</sup> Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikungunya notificados desde el 04/01/2015 hasta el 21/06/2015.

**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 SE24 2015, N=1042.**



Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

El aumento de casos sospechosos a partir de la SE8 se explica por la búsqueda de febriles que realizó 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 58 casos, de los cuales 1 es probable, que cuenta con antecedente de vacunación antiamarilica previa por lo que fue notificado como un ESAVI, 16 fueron descartados y en 41 aún no se concluyó el diagnóstico.

**Tabla: Casos estudiados para Fiebre amarilla notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 24. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES		4	3	7
CAPITAL FEDERAL		1	1	2
CHACO		1		1
CHUBUT		1		1
CORDOBA		2	3	5
FORMOSA		1		1
ENTRE RÍOS	1		2	3
JUJUY		5		5
SAN JUAN		2		2
SANTA FE		24	7	31
<b>Total general</b>	<b>1</b>	<b>41</b>	<b>16</b>	<b>58</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 SE24 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 30 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 24. Año 2015.**

Provincia de residencia	Confirmado	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	3	14	44	22	83
CAPITAL FEDERAL	1	4	12	5	22
CHACO		4	18	9	31
CHUBUT			2	1	3
CORDOBA		23	788	123	934
ENTRE RIOS		1	11	8	20
FORMOSA			2	4	6
JUJUY			1		1
MENDOZA		1	2	3	6
MISIONES				1	1
NEUQUÉN				1	1
SALTA		1	2	1	4
SAN JUAN			4	3	7
SAN LUIS	1	1	14	11	27
SANTA FE		4	4	3	11
SGO. DEL ESTERO			2	2	4
TUCUMAN			14	6	20
<b>Total general</b>	<b>5</b>	<b>53</b>	<b>920</b>	<b>203</b>	<b>1181</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 1093 casos, de los cuales 51 son probables, 914 se encuentran en estudio y 128 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 24. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	17	36	23	76
CAPITAL FEDERAL	3	14	2	19
CHACO		16	9	25
CHUBUT		2	1	3
CORDOBA	21	796	52	869
ENTRE RIOS	1	9	8	18
JUJUY		1		1
FORMOSA		3	3	6
MENDOZA	1	2	3	6
MISIONES			1	1
NEUQUÉN			1	1
SALTA	1	1		2
SAN JUAN		3	3	6
SAN LUIS	2	14	11	27
SANTA FE	5	3	3	11
SGO. DEL ESTERO		2	2	4
TUCUMAN		12	6	18
<b>Total general</b>	<b>51</b>	<b>914</b>	<b>128</b>	<b>1093</b>

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

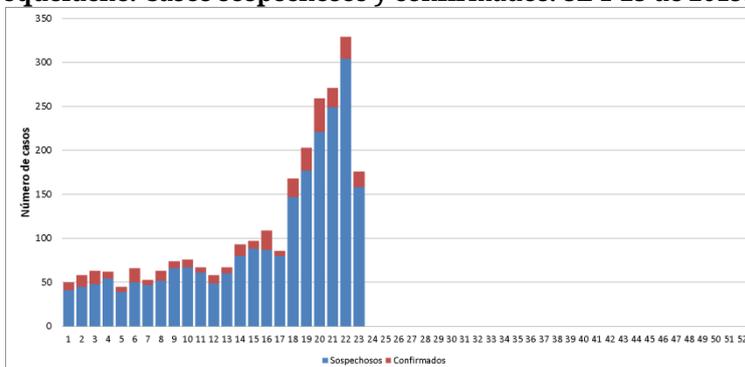
## II.2. Vigilancia de Coqueluche

### II.2.a. Análisis de la situación actual

Coqueluche continúa siendo un grave problema de Salud Pública en el mundo, Estados Unidos<sup>16</sup> y algunos países del continente europeo<sup>17</sup> continúan con una tendencia ascendente de casos. En Argentina el último aumento de casos se presentó en el año 2011. El año 2014 transcurrió con una baja incidencia de casos confirmados manteniendo un adecuado nivel de sospecha de la enfermedad. 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 23 del año 2015 se registraron 2270 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 323 fueron clasificados como confirmados. (Figura 1)

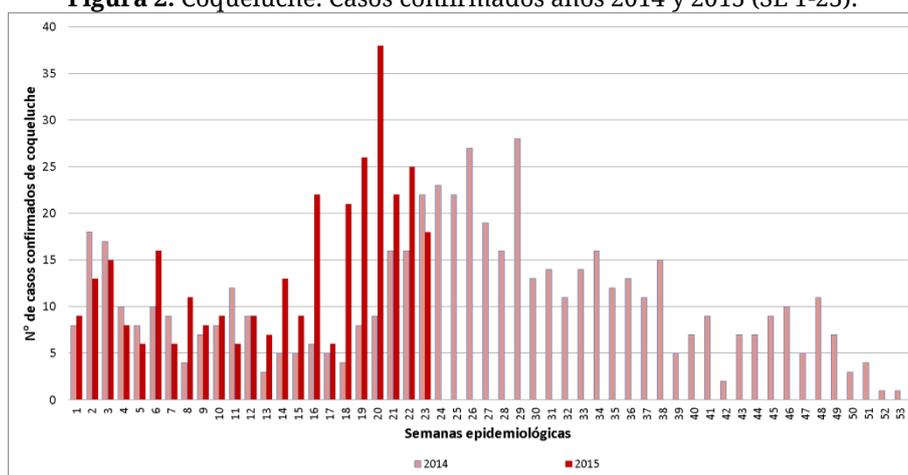
**Figura 1: Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-23 de 2015. Argentina.**



**Fuente:** C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 15 de junio de 2015.

Durante las primeras 23 semanas del año 2015 se produjeron un 47% más de casos con respecto a la misma semana del año anterior, particularmente entre las semanas 14-23. (Figura 2)

**Figura 2: Coqueluche. Casos confirmados años 2014 y 2015 (SE 1-23).**



**Fuente:** C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 15 de junio de 2015.

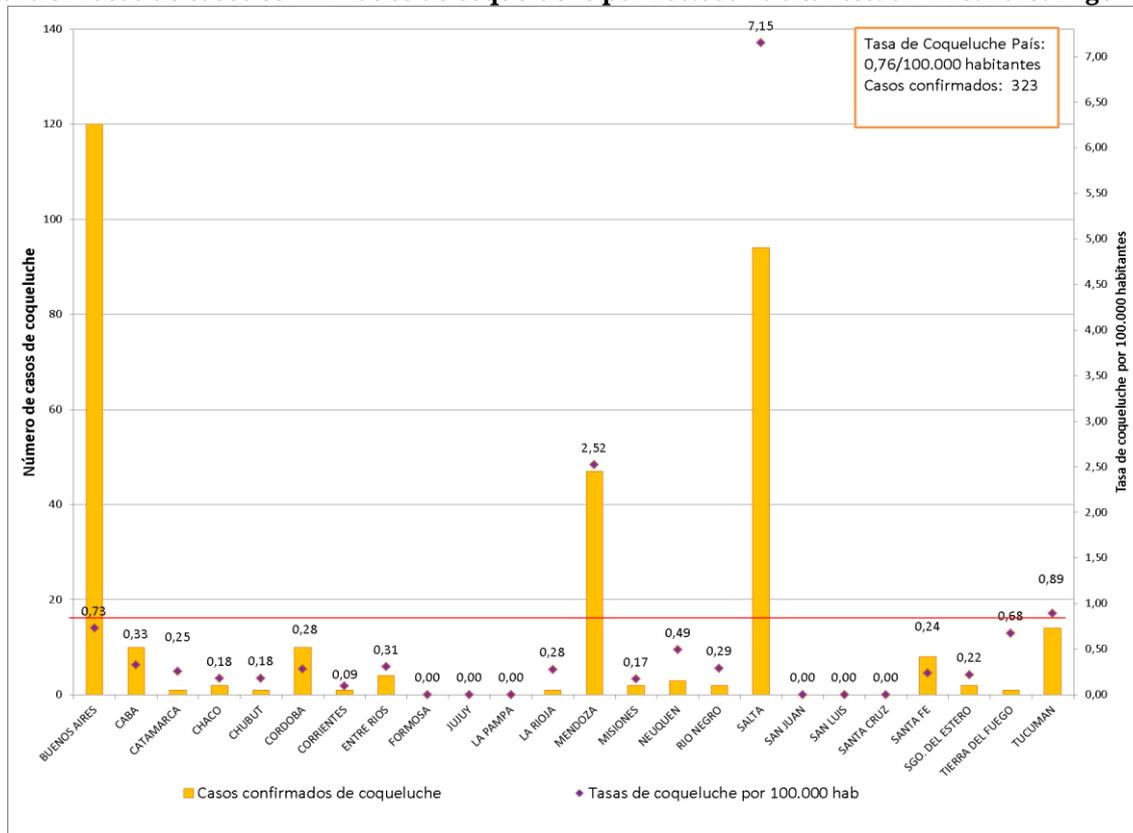
<sup>16</sup> <http://www.cdc.gov/pertussis/surv-reporting.html>

<sup>17</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 0,76/100.000 hab., mostrando la mayor incidencia las provincias de Salta, Mendoza y Tucumán. (Figura 3)

La provincia de Salta presenta una tasa de incidencia 6 veces superior a la del promedio del país; el 70% de los casos (66/94) registrados se produjeron en el departamento Capital y los departamentos que limitan con él. Particularmente entre las SE 20-23 la mayoría de los casos (65-94%) ocurrieron en el Dpto. Capital únicamente, confirmándose el 31% de los casos notificados hasta el momento.

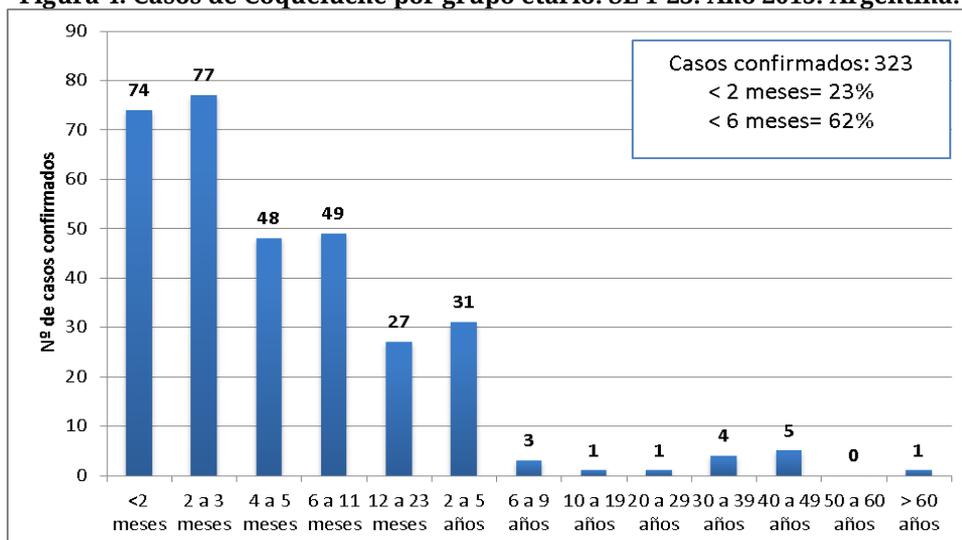
**Figura 3: Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-23. 2015. Argentina.**



**Fuente:** SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 15 de junio de 2015.

Los casos confirmados en todo el país se presentaron en un rango etario amplio entre los primeros días de vida y los 67 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, para acercarse a la incidencia real y probablemente detectar la fuente de infección de los niños menores de 1 año.

**Figura 4: Casos de Coqueluche por grupo etario. SE 1-23. Año 2015. Argentina.**



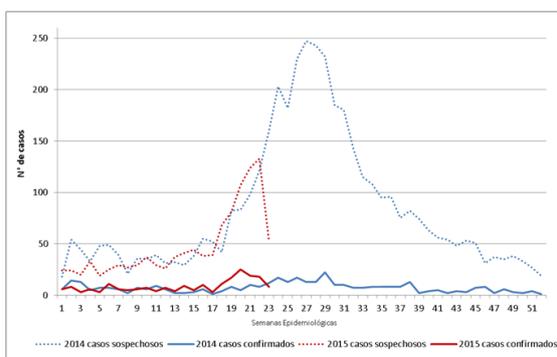
Fuente: SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 15 de junio de 2015.

### Indicadores a nivel país

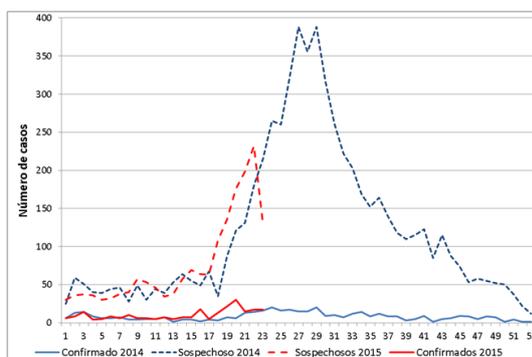
Durante el periodo comprendido entre las SE 1 y 23 de los años 2014 y 2015, la notificación de casos sospechosos se muestra estable con respecto a la misma época del año anterior, sin embargo se observa un aumento en los casos confirmados en ambos módulos a partir de la SE 17. (Figura 5 y tabla 1)

**Figura 5: Coqueluche. Notificación de casos sospechosos y confirmados a través de diferentes módulos de notificación. SE 1-23, años 2014-2015. Argentina.**

Notificación y casos confirmados por C2 SE 1 -23, año 2014-2015. Argentina.



Notificación y casos confirmados por SIVILA SE 1 -23, año 2014-2015. Argentina.



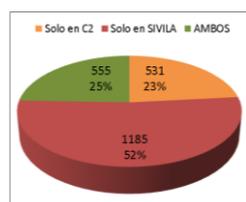
Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 15 de junio de 2015.

**Tabla 1: Casos confirmados y resultados positivos B. pertussis, SE 1 a SE 23 2014-2015.**

	Periodo 1-23	Año 2014	Año 2015
SIVILA	Muestras positivas	159	240
	% Positivos	10,3%	13,8%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 15 de junio 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 20% de los casos fueron notificados a través del módulo clínico y de laboratorio.

**Tabla 2: Resumen de indicadores Coqueluche SE 1 a 23 del 2015. Argentina.**

Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	100%	SE 1 a 23
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	100%	SE 1 a 23
Proporción de casos notificados SIVILA / C2	1,6	SE 1 a 23

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 15 de junio 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 23 de 2015 se notificaron casos sospechosos en 24 jurisdicciones. La relación de notificación entre el módulo SIVILA y C2, muestra una mayor fortaleza del módulo SIVILA, especialmente en la región Centro. (Tabla 3)

**Tabla 3: Casos sospechosos de coqueluche según módulo de notificación y provincia de residencia. SE 1-23 2015. Argentina.**

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA y C2	SIVILA	C2	
BUENOS AIRES	141	297	133	24,7
CAPITAL FEDERAL	5	39	13	8,8
CATAMARCA	0	2	1	0,0
CHACO	6	3	2	54,5
CHUBUT	4	2	5	36,4
CORDOBA	82	227	86	20,8
CORRIENTES	1	1	13	6,7
ENTRE RIOS	5	1	4	50,0
FORMOSA	3	0	0	100,0
JUJUY	16	5	12	48,5
LA PAMPA	5	1	1	71,4
LA RIOJA	0	1	4	0,0
MENDOZA	67	113	111	23,0
MISIONES	6	7	3	37,5
NEUQUEN	17	11	5	51,5
RIO NEGRO	9	2	3	64,3
SALTA	162	95	45	53,6
SAN JUAN	1	1	0	50,0
SAN LUIS	3	2	3	37,5
SANTA CRUZ	1	0	0	100,0
SANTA FE	15	369	14	3,8
SGO. DEL ESTERO	1	0	1	50,0
TIERRA DEL FUEGO	1	3	4	12,5
TUCUMAN	4	3	68	5,3
Total general	555	1185	531	24,4

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales. Actualización al 15 de junio de 2015.<sup>18</sup>

Se recuerdan las definiciones de caso vigentes:

- Menores de 6 meses: Toda infección respiratoria aguda, con al menos uno de los siguientes síntomas: Apnea, cianosis, estridor inspiratorio, vómitos después de toser o tos paroxística.

<sup>18</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



- Mayores de 6 meses hasta 11 años: Tos de 14 o más días de duración acompañado de uno o más de los siguientes síntomas: tos paroxística, estridor inspiratorio o vómitos después de la tos, sin otra causa aparente.
- Mayores de 11 años: tos persistente de 14 o más días de duración, sin otra sintomatología acompañante

**Coqueluche es una enfermedad de vigilancia obligatoria y de notificación inmediata ante la sospecha del caso**

La ficha de notificación y las recomendaciones para la realización de las acciones de control se encuentran disponibles en:

<http://www.msal.gov.ar/pronacei/index.php/personal-de-salud/vigilancia/coqueluche>

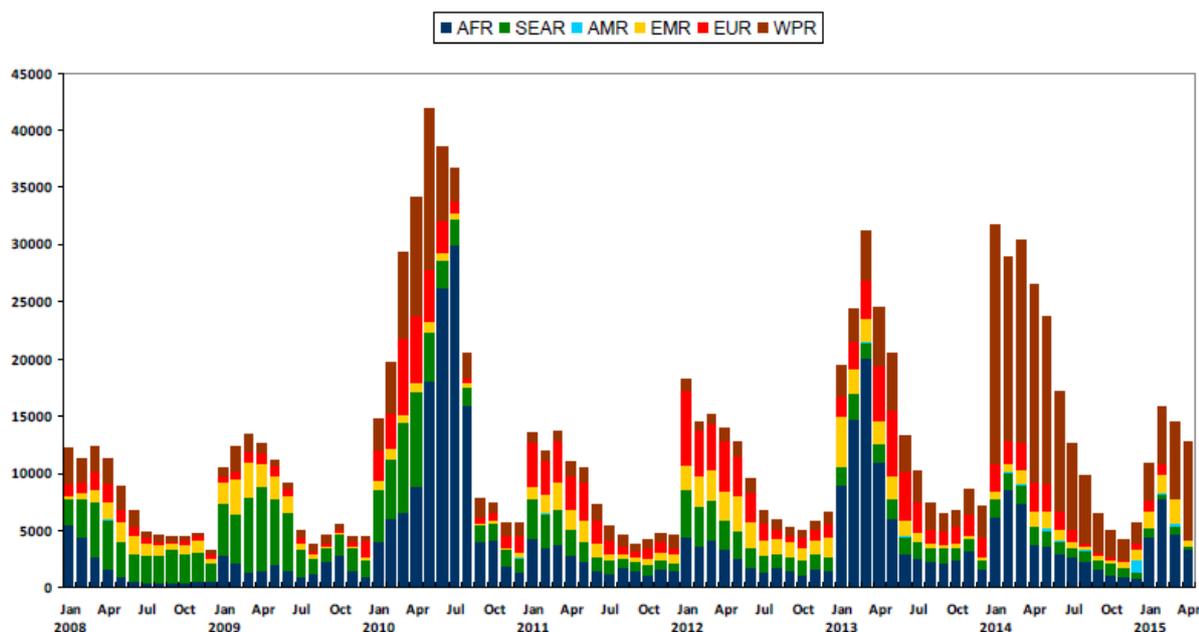
## II.3. Vigilancia de las Enfermedades febriles exantemáticas (EFE)

### II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo

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

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

Figura 1: Distribución de casos de sarampión en las Regiones de la OMS, 2008-2015\*



\*Datos al 8 de junio de 2015. Fuente OMS

Durante el año 2014 se notificaron a la OMS 198.124 casos de sarampión, de los cuales el 59,8% se registró en la Región del Pacífico Occidental, 21% en África, 8% en la Región Europea, 6% en la Región del Sudeste Asiático, 4,1% en la Región Mediterránea y menos del 1% en América.

Entre abril 2014 y marzo 2015 se notificaron al Centro de control de Enfermedades de Europa (ECDC) 3.809 casos de **sarampión en Europa**. El 70% de los casos fueron notificados por Alemania e Italia. Durante este período se notificó un fallecido de 18 meses en Alemania y 6 casos se complicaron con encefalitis.

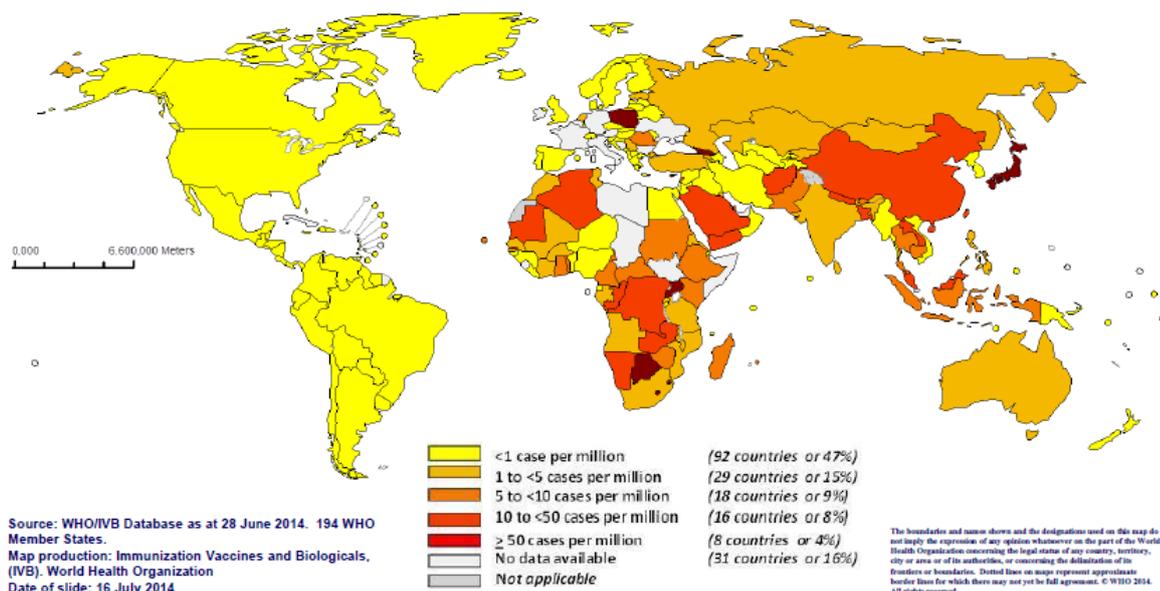
Entre el 1 de enero y el 30/4/15, **Alemania** notificó 1944 casos de sarampión. La mayoría están relacionados a brotes en Berlín, Sajonia y Turingia. El mayor de estos brotes comenzó en octubre de 2014 en Berlín a partir de un caso importado de Bosnia y Herzegovina y luego se extendió a la población general contabilizándose 1.172 casos desde el inicio del brote (SE 41/2014). De éstos, 125 (10,7%) eran < 1 año, 206 (17,6%) de 1-4 años, 106 (9%) de 5-9 años, 230 (19,6%) de 10-19 años y 505 (43,1%) >20 años. 284 (24%) de los

casos requirieron internación. En febrero se reportó un fallecido de 18 meses. El genotipo de este brote es D8.

## Rubéola en el mundo

A diferencia del sarampión, sólo dos regiones de la OMS han adoptado metas de eliminación de la Rubéola (Región de las Américas y Región Europea). Todavía muchos países no han incorporado la vacunación contra rubéola en sus calendarios y muchos no realizan vigilancia epidemiológica de esta enfermedad ni de su consecuencia, el Síndrome de Rubéola Congénita (SRC). La **OMS estima que en el mundo nacen anualmente más de 100.000 niños con SRC.**

Figura 2: Incidencia de rubéola por millón de habitantes 2013.



Fuente: Who Database. Datos al 28/6/14

El 29 de abril del corriente año, el Comité Internacional de Expertos (CIE) responsable de verificar la eliminación en las Américas del sarampión, la rubéola y el SRC, **declaró a la Región de las Américas libre de transmisión endémica de rubéola y SRC.** Así, ambas enfermedades se convirtieron en la tercera y cuarta en ser eliminadas la región, luego de la viruela que se eliminó en 1971 y la poliomielitis en 1994. En los cuatro casos, la región de las Américas ha sido la primera del mundo en eliminar estas enfermedades, gracias a los esfuerzos de inmunización masivos coordinados por la OPS/OMS con los ministerios de Salud.

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

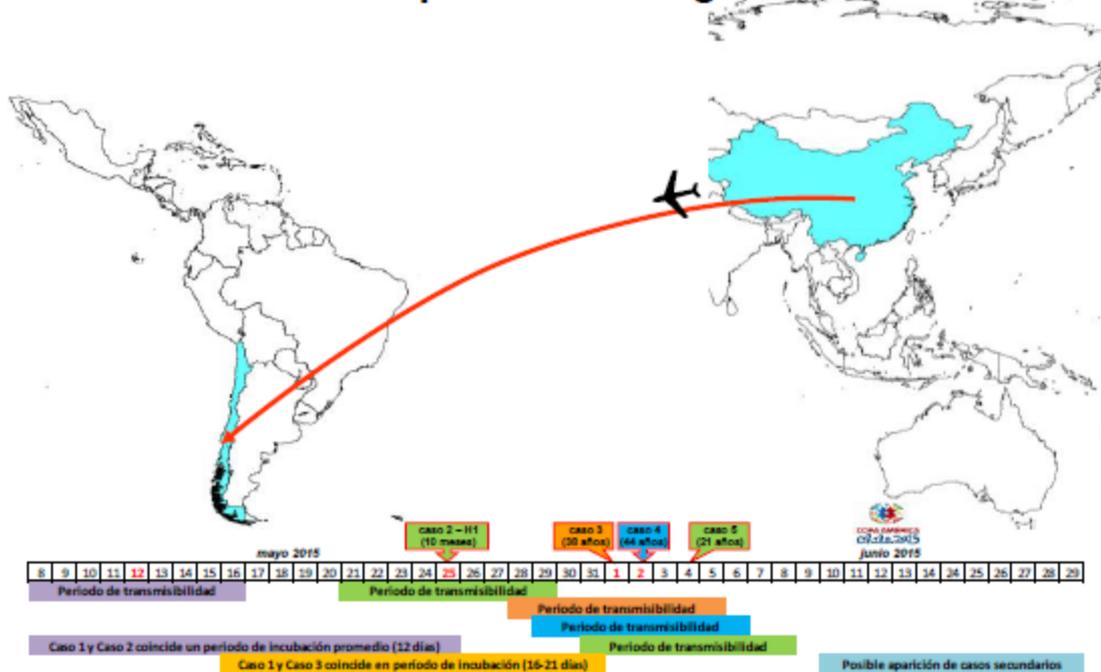
Desde el comienzo del año se han notificado 534 casos de sarampión en la Región de las Américas: 155 en Brasil, 174 en EEUU, 195 en Canadá, 6 en Chile, 3 en Perú y 1 en México.

#### Chile

Chile reporta un brote de sarampión con 6 casos confirmados hasta la fecha. El brote se inició el 12 de mayo. Todos los casos se registraron en la Región Metropolitana. El caso primario corresponde a un viajero chileno infectado probablemente en China o en su viaje de regreso. Todos los casos son hombres, cuyas edades son de < 1 año (2 casos), entre 20-39 años (3 casos) y > 40 años (1 caso). El caso primario corresponde a un viajero chileno que

pudo haberse infectado en China o en el avión en su viaje de regreso. En todos los casos, a excepción del primero, se ha identificado el genotipo H1, que circula en Asia, incluyendo China. Dos casos requirieron internación y uno de ellos se complicó con neumonía. El país continúa con la investigación de casos sospechosos

## Brote de sarampión en Santiago, Chile, 2015



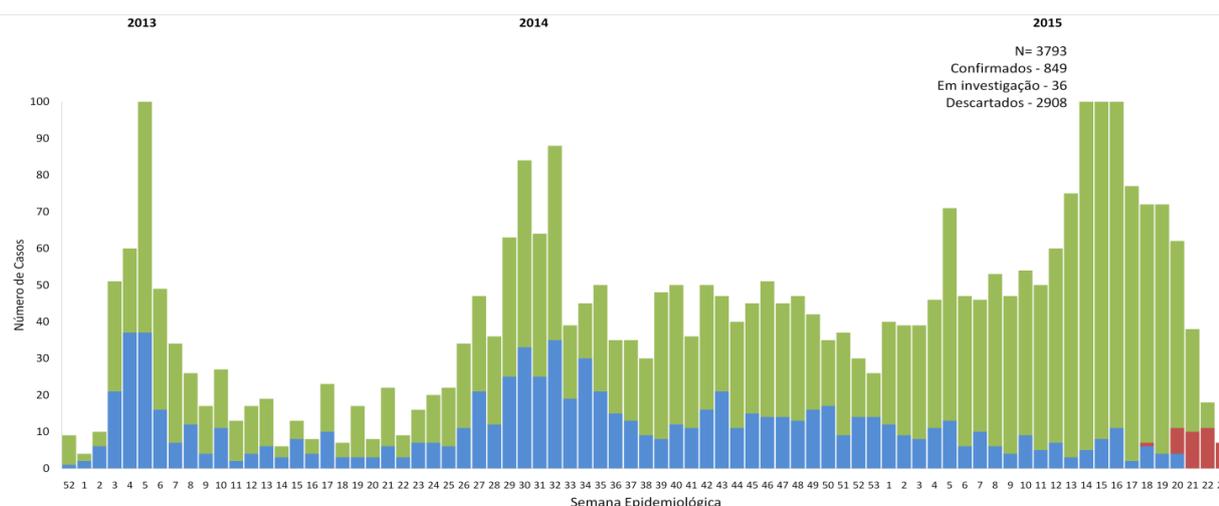
Fuente: Ministerio de Salud, Chile

## Brasil

Brasil no presenta circulación endémica del virus del sarampión desde el año 2000. Entre 2013 y 2015 se han registrado más de 900 casos confirmados de sarampión en el Distrito Federal y en nueve estados: Ceará, Espírito Santo, Minas Gerais, Paraíba, Pernambuco, Rio de Janeiro, Sao Paulo, Santa Catarina y recientemente en Roraima. Los estados que registraron el mayor número de casos fueron Ceará y Pernambuco.

La circulación del virus de sarampión en el estado de Pernambuco se detectó el 19 de marzo de 2013. A partir de ese momento y hasta el 14 de marzo de 2014, se confirmaron 244 casos de sarampión, incluido una defunción, en 24 de sus municipios. El grupo de edad más afectado fue el de los niños menores de 1 año de edad (49%, 110/224). El genotipo identificado fue el D8. Este brote se diseminó al estado vecino de Ceará, que reportó su primer caso el 25 de diciembre de 2013. Desde entonces y hasta el 12 de junio de 2015, se han confirmado 849 casos, 155 desde el comienzo de 2015. No se han registrado defunciones. El genotipo detectado fue el D8. Si bien el mayor número de casos se registró en el municipio de Fortaleza, la mayor incidencia se registró en los municipios de Masapé (347/100.000 hab), Uruburetama (298.5/100.000 hab) y Forquilha (84/100.000 hab)

**Figura 2: Casos de sarampión confirmados, descartados y en investigación por semana epidemiológica. Ceará 2013-2015**



Fuente: Boletín epidemiológico Ceará. Actualización al 12/6/15

## Perú

El último caso autóctono de sarampión de Perú ocurrió en el año 2000. En el año 2008 se registró un caso importado de India.

El Ministerio de Salud de Perú notificó el 13/6 un primer caso de sarampión en un mujer de nacionalidad alemana de 21 años. Al realizar la investigación epidemiológica se detectaron 2 casos más también en ciudadanos alemanes que se encontraban realizando tareas de voluntariado en Perú. La investigación epidemiológica continúa y se intensificaron las acciones de prevención y control.

### II.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE)

Desde la **eliminación de la circulación endémica del sarampión de Argentina en el año 2000**, se han registrado casos importados en los años 2010 (17 casos en provincia de Buenos Aires posteriores al Mundial de Fútbol de Sudáfrica), 2011 (3 casos en 2 brotes en las localidades de El Bolsón y Venado Tuerto, importados de Europa), 2012 (1 caso en CABA importado de Europa) y 2014 (1 caso en una turista de nacionalidad japonesa).

Entre los años 2007 y 2009 se presentó el último brote autóctono de rubéola, con más de 2.000 casos confirmados. A partir de éstos se identificó un caso de síndrome de rubéola congénita (SRC) en 2008 y 12 casos de SRC y 2 casos de infección por rubéola congénita (IRC) en 2009. **Desde el año 2009 no se registran casos autóctonos de rubéola ni de SRC en Argentina.** Se han registrado importaciones de rubéola en 2011 (1 caso) y en 2014 (2 casos, sin relación entre ellos).

En la tabla 1 se presentan los casos sospechosos de sarampión-rubéola (enfermedad febril exantemática) notificados en 2014 y 2015 según SE y jurisdicción. Para los casos notificados durante el corriente año se agrega la clasificación de los mismos.

Tabla1: Casos notificados de EFE según provincia. SE 1 a 24 años 2014 y 2015

Jurisdicción	2015 hasta SE 24							2014 hasta SE 24	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado o Sarampión	Confirmado o Rubéola	Casos Totales	Tasas 2015	Casos totales	Tasas 2014
Buenos Aires	4	1	5	0	0	10	0,06	13	0,08
CABA	5	1	6	0	0	12	0,42	15	0,52
Córdoba	1	3	10	0	0	14	0,42	30	0,91
Entre Ríos	3	0	2	0	0	5	0,40	1	0,08
Santa Fe	13	1	4	0	0	18	0,56	14	0,44
<b>Centro</b>	<b>26</b>	<b>6</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>59</b>	<b>0,22</b>	<b>73</b>	<b>0,28</b>
La Rioja	0	0	0	0	0	0	0,00	0	0,00
Mendoza	9	1	4	0	0	14	0,81	15	0,86
San Juan	0	0	1	0	0	1	0,15	3	0,44
San Luis	2	2	1	0	0	5	1,16	6	1,39
<b>Cuyo</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>0,63</b>	<b>24</b>	<b>0,75</b>
Corrientes	1	0	2	0	0	3	0,30	0	0,00
Chaco	0	0	2	0	0	2	0,19	6	0,57
Formosa	0	0	4	0	0	4	0,75	0	0,00
Misiones	1	0	0	0	0	1	0,09	1	0,09
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0,27</b>	<b>7</b>	<b>0,19</b>
Catamarca	1	0	3	0	0	4	1,09	0	0,00
Jujuy	1	0	1	0	0	2	0,30	4	0,59
Salta	2	3	0	0	0	5	0,41	10	0,82
Sgo del Est	0	1	0	0	0	1	0,11	2	0,23
Tucumán	1	1	4	0	0	6	0,41	13	0,90
<b>NOA</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0,39</b>	<b>29</b>	<b>0,63</b>
Chubut	2	1	1	0	0	4	0,79	1	0,20
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,63
Neuquén	1	0	0	0	0	1	0,18	1	0,18
Río Negro	2	0	2	0	0	4	0,63	3	0,47
Santa Cruz	1	0	0	0	0	1	0,37	0	0,00
Tierra del F	1	0	0	0	0	1	0,79	1	0,79
<b>Sur</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0,45</b>	<b>8</b>	<b>0,33</b>
<b>Total Ar</b>	<b>51</b>	<b>15</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>118</b>	<b>0,29</b>	<b>141</b>	<b>0,35</b>

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

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

## Síndrome de rubéola congénita

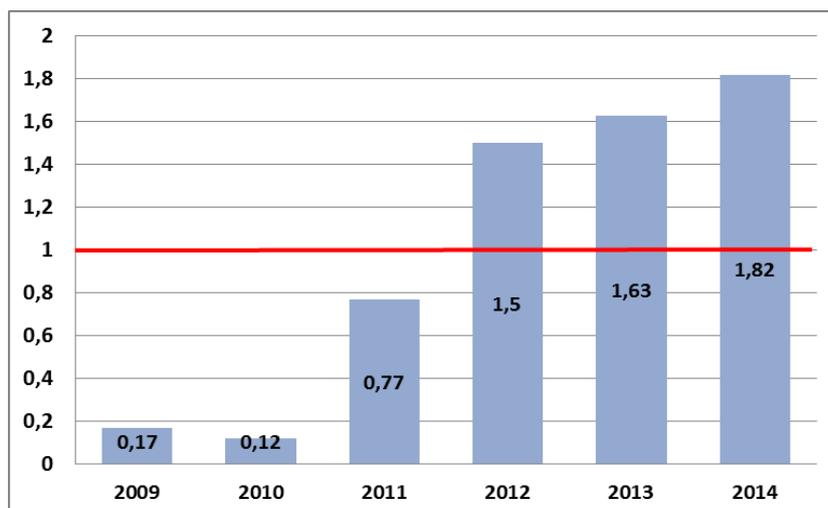
### II.3.d. Situación actual

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

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

Desde en el año 2012, a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación de 1 cada 10.000 Nacidos Vivos.

**Figura 3: Tasa de notificación de SRC. Argentina 2009-2014**



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

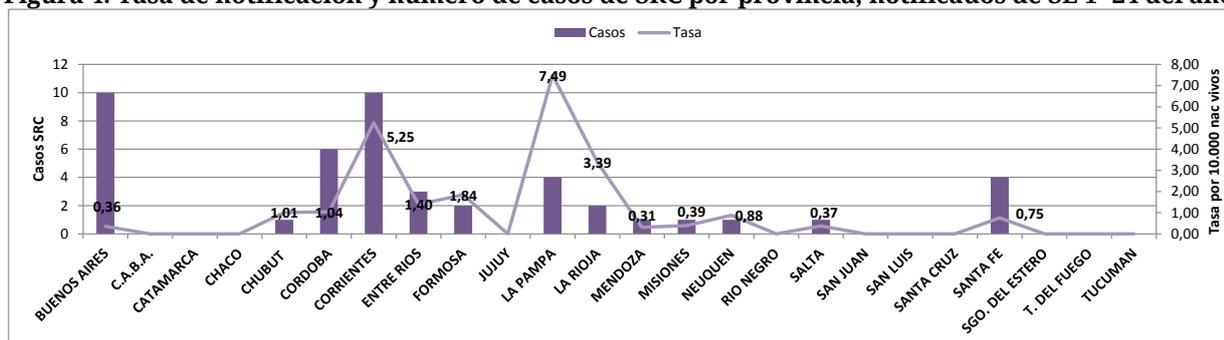
Debemos recordar que la rubéola aun circula en muchos países de otras regiones y que incluso países de nuestra región ya han presentado casos importados, tanto de rubéola como de SRC.

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

### II.3.e. Casos sospechosos de SRC notificados

De la SE 1 – 24 del corriente año 2015 se han notificado 46 casos sospechosos de SRC a nivel país. En la figura 4 se muestra el número de casos y la tasa de notificación por jurisdicción hasta SE 24/2015

**Figura 4: Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 24 del año 2015**



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

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

### II.4.a. Introducción

La evaluación del riesgo beneficio en la aplicación de las vacunas, nos permite afirmar que las vacunas disponibles son seguras. Esta seguridad de las vacunas y de la vacunación abarca tanto las características de los productos como su forma de aplicación. Nuestro país cuenta con un sistema de vigilancia de ESAVI pasivo, mediante la notificación de todo caso de reacción post-vacunal. La notificación se realiza por una ficha específica, desde el efector local al provincial, el que, simultáneamente notifica 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 si. Ejemplo: Síncope vasovagal en adolescentes luego de la vacunación.
- **Reacción relacionada con un defecto en la calidad de la vacuna.** El ESAVI está relacionado con uno o más de los defectos en la calidad del producto de vacuna incluyendo su dispositivo de administración tal y como fue provisto por el fabricante.

Reacción no concluyente: la evidencia disponible no permite determinar la etiología.

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

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

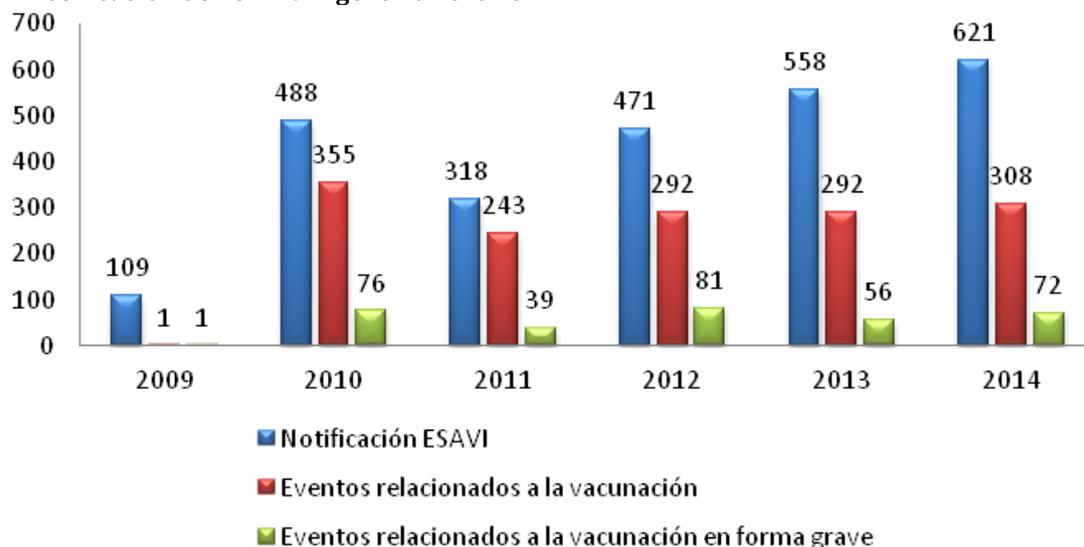
### ¿Qué ESAVI se investigan?

- ESAVI graves
- Requieren hospitalización
- Ponen en riesgo la vida de una persona
- Producen desenlaces fatales
- Rumores
- Eventos que afecten a un grupo de personas (clústers)
- 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

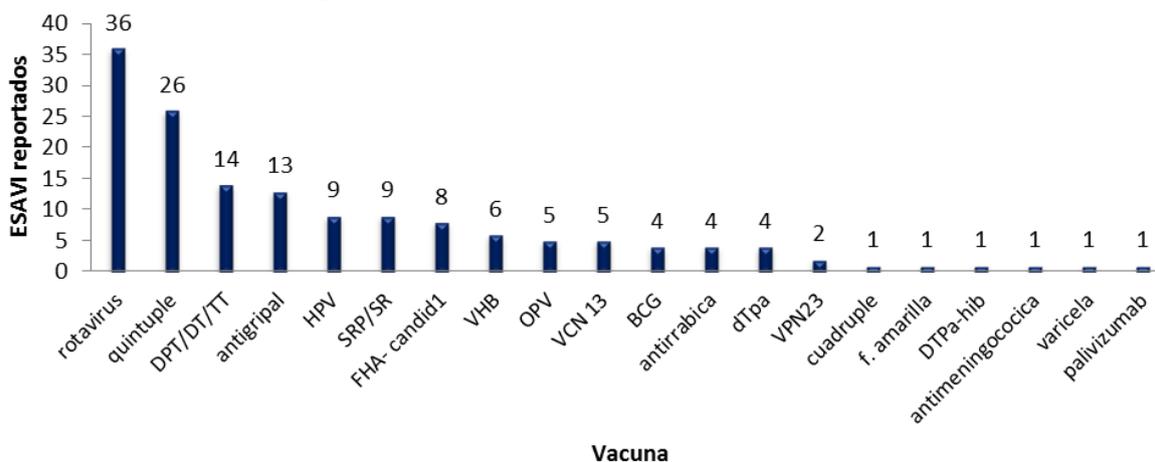
A la semana epidemiológica 23 se han notificado 151 ESAVI.

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

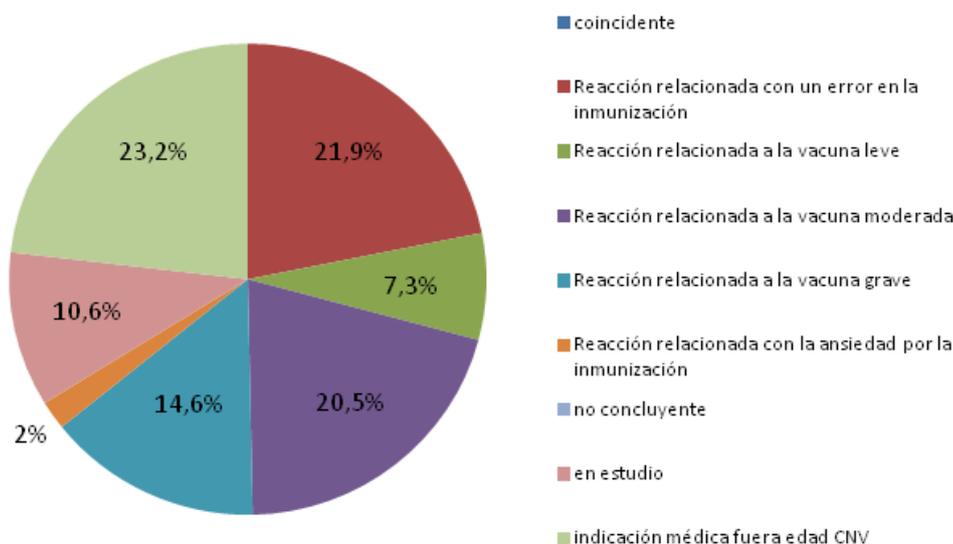
**Figura 2: Notificación de ESAVI por vacuna a SE 23, 2015. Argentina.**



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 interdosis y duplicación de dosis, entre otros. No hubo complicaciones secundarias a estos errores y se tomaron en todos los casos las medidas correctivas en forma oportuna y adecuada. Cabe mencionar que se reportaron 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 clústers 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.5. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas

### II.5.a. Introducción

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

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

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

En este apartado se propone resumir la situación de las infecciones respiratorias agudas en la Argentina durante las últimas semanas y difundir los resultados a diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron datos de vigilancia epidemiológica y las fuentes de información fueron los módulos de vigilancia clínica (C2) y laboratorial (SIVILA) del SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), a partir de los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 24 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 24 de 2015 para los datos del módulo SIVILA.

### II.5.b. Resumen

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

De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y a las estimaciones realizadas, hasta la semana epidemiológica (SE) 24 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 entre zona de seguridad y alerta.

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 en la zona de alerta.

En relación a la notificación de **IRAG**, la estimación de casos muestra que hasta la SE 25 de 2015, la curva de notificación se ubica en zona de brote del canal endémico.

Para la Enfermedad Tipo Influenza, la tasa de notificación del total país hasta la SE 20 de 2015 (sin realizar estimaciones) muestra sólo una reducción de 4% respecto de la tasa del año 2014, mientras que las tres restantes presentan un aumento entre 3 y 10% respecto de las tasas del año anterior para el mismo período.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, entre las semanas epidemiológicas 1 y 24 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 17312 casos (un 32,54% menos al promedio de los últimos 5 años), con 3122 casos positivos.

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 16840 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 3024 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 81,12% (n=2453). En tanto, se analizaron 832 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio



con 99 hallazgos positivos, el 81,82% de los cuales corresponden a VSR (n=81), y solo 8 casos al grupo de virus Influenza, con predominancia del tipo A

Más del 50% de los casos correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (n=2534) seguido por Adenovirus y Parainfluenza. El grupo de los virus Influenza representó menos del 5% de los positivos identificados (n=76).

En relación a la distribución temporal de casos, cabe destacar que desde la SE 16 el porcentaje de positividad semanal para VSR sobre el total de muestras estudiadas se mantiene en aumento sostenido sobre el umbral del 10% de positividad.

Entre las SE 1 y 24 de 2015, se han notificado 76 casos de Influenza: 5 casos de influenza A H1N1, 4 casos de influenza A H3 estacional, 50 influenza A no subtipificados, y 17 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 9).

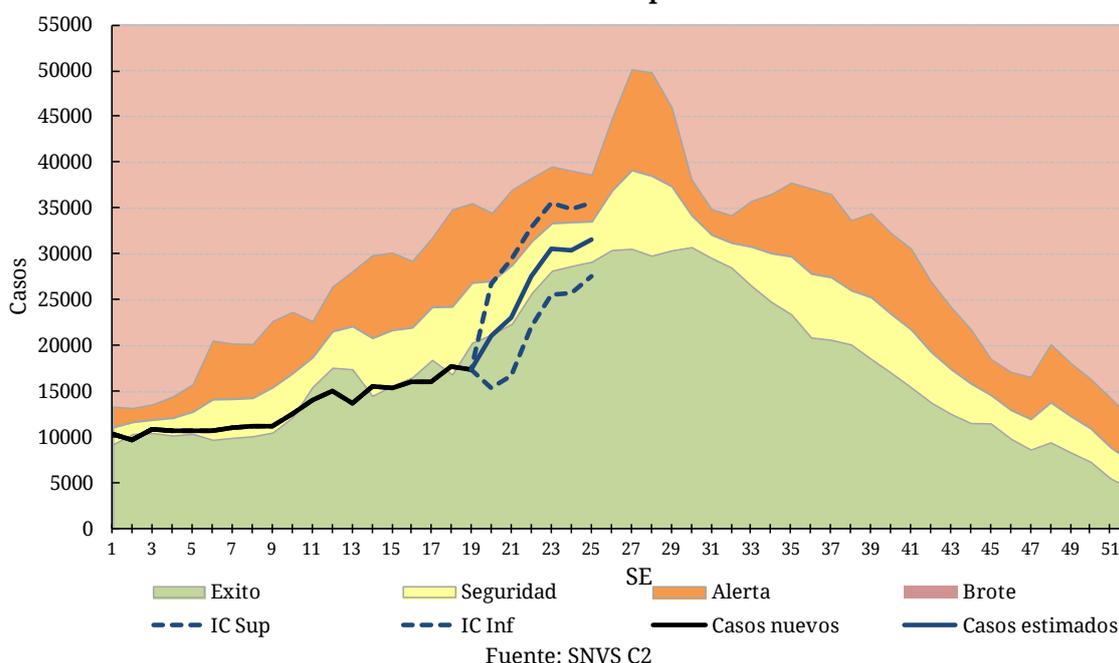
Los 76 casos de Influenza se notificaron en 11 provincias: Bs.As. (n=23), La Rioja (n=16), C.A.B.A., Catamarca, Chaco, Chubut, Formosa, La Pampa, Mendoza, Salta y Santa Fe.

## II.5.c. Vigilancia Clínica

### Enfermedad tipo Influenza (ETI)

Como una forma de superar el atraso en la notificación y poder aproximarse a la situación actual para ETI se han implementado desde el área de vigilancia diferentes métodos que permitan estimar el escenario correspondiente a la semana analizada. El resultado de la aplicación de estos modelos para el total país se muestra a continuación (incluyendo las curvas de los Límites de Confianza Superior (LCS) e inferior (LCI)<sup>19</sup>. De acuerdo a las notificaciones al módulo C2 y a las estimaciones realizadas, en las 19 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 el límite entre la zona de seguridad y la de alerta con el incremento propio de la estacionalidad.

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

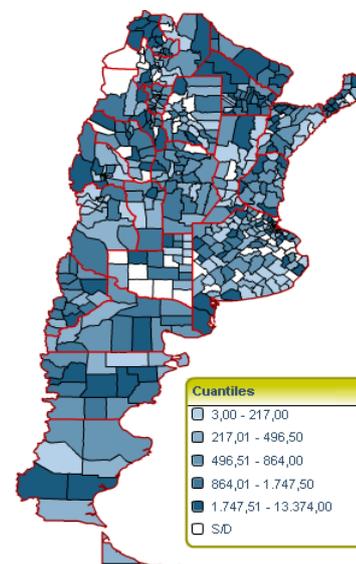


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 20 de 2015 presenta una disminución de 4% para el total del país. Las Regiones Sanitarias IV, IX, XI y XII de la Provincia de Buenos Aires, San Juan, San Luis, Chaco, Formosa, Jujuy, Neuquén y Santa Cruz presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo.

Así mismo, Formosa, Catamarca, Misiones, Chaco, Jujuy, Entre Ríos, La Rioja y Corrientes presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (661,89 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.**

**Tasa de Enfermedad tipo Influenza por 100.000 hab. según provincia. SE 20 de 2015. Argentina.**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

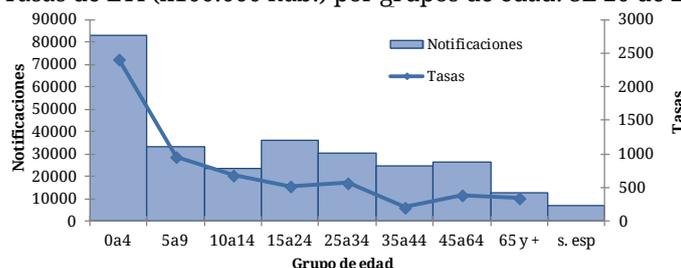
<sup>19</sup>Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 20ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	2091		2605		2473		
Residentes	4604	159,30	5264	182,14	5519	190,96	● 5%
<b>Total CABA</b>	<b>6695</b>		<b>7869</b>		<b>7992</b>		
Region Sanitaria I	5442	829,02	4573	696,64	4503	685,97	● -2%
Region Sanitaria II	3796	1448,64	3184	1215,09	3030	1156,32	● -5%
Region Sanitaria III	1401	558,78	1376	548,81	1039	414,40	● -24%
Region Sanitaria IV	2807	500,66	3341	595,91	3972	708,46	● 19%
Region Sanitaria V	43748	1396,86	34701	1107,99	32564	1039,75	● -6%
Region Sanitaria VI	20804	551,98	14181	376,25	13100	347,57	● -8%
Region Sanitaria VII	11155	494,95	9330	413,97	8101	359,44	● -13%
Region Sanitaria VIII	4117	357,91	3141	273,06	3286	285,67	● 5%
Region Sanitaria IX	1594	511,28	1431	459,00	1692	542,72	● 18%
Region Sanitaria X	1754	542,66	1741	538,64	1569	485,42	● -10%
Region Sanitaria XI	5798	491,31	4686	397,08	6169	522,74	● 32%
Region Sanitaria XII	3090	174,00	2747	154,69	3313	186,56	● 21%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>105506</b>	<b>675,21</b>	<b>84432</b>	<b>540,34</b>	<b>82338</b>	<b>526,94</b>	● -2%
Córdoba	21838	659,98	20098	607,40	16598	501,62	● -17%
Entre Ríos	22357	1808,83	18094	1463,92	17719	1433,58	● -2%
Santa Fe	24866	778,39	14507	454,12	12561	393,20	● -13%
<b>Centro</b>	<b>181262</b>	<b>690,38</b>	<b>145000</b>	<b>552,27</b>	<b>137208</b>	<b>522,59</b>	● -5%
Mendoza	6131	352,53	5913	340,00	4435	255,01	● -25%
San Juan	5371	788,63	5840	857,49	6612	970,85	● 13%
San Luis	2201	509,13	1415	327,31	1652	382,13	● 17%
<b>Cuyo</b>	<b>13703</b>	<b>480,39</b>	<b>13168</b>	<b>461,63</b>	<b>12699</b>	<b>445,19</b>	● -4%
Corrientes	20356	2050,79	14720	1482,98	11443	1152,84	● -22%
Chaco	16100	1525,69	15255	1445,62	17435	1652,20	● 14%
Formosa	12333	2326,27	10241	1931,67	11651	2197,63	● 14%
Misiones	24104	2188,10	21641	1964,52	18650	1693,00	● -14%
<b>NEA</b>	<b>72893</b>	<b>1981,00</b>	<b>61857</b>	<b>1681,08</b>	<b>59179</b>	<b>1608,30</b>	● -4%
Catamarca	8701	2365,51	7314	1988,43	7354	1999,30	● 1%
Jujuy	7640	1134,70	6190	919,34	9246	1373,22	● 49%
La Rioja	3405	1020,55	5044	1511,80	4255	1275,32	● -16%
Salta	12403	1021,29	7451	613,53	6382	525,51	● -14%
Santiago del Estero	9689	1108,57	7417	848,62	6487	742,21	● -13%
Tucumán	9535	658,41	8860	611,80	7911	546,27	● -11%
<b>NOA</b>	<b>51373</b>	<b>1045,99</b>	<b>42276</b>	<b>860,77</b>	<b>41635</b>	<b>847,72</b>	● -2%
Chubut	2983	585,93	3057	600,46	3076	604,19	● 1%
La Pampa	3725	1164,48	2641	825,61	1427	446,10	● -46%
Neuquén	3892	706,01	2949	534,95	3292	597,17	● 12%
Río Negro	5674	888,40	4310	674,83	4723	739,50	● 10%
Santa Cruz	1833	669,07	1642	599,35	1854	676,73	● 13%
Tierra del Fuego	743	584,10	584	459,11	451	354,55	● -23%
<b>Sur</b>	<b>18850</b>	<b>778,89</b>	<b>15183</b>	<b>627,37</b>	<b>14823</b>	<b>612,49</b>	● -2%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>338081</b>	<b>842,70</b>	<b>277484</b>	<b>691,65</b>	<b>265544</b>	<b>661,89</b>	● -4%

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

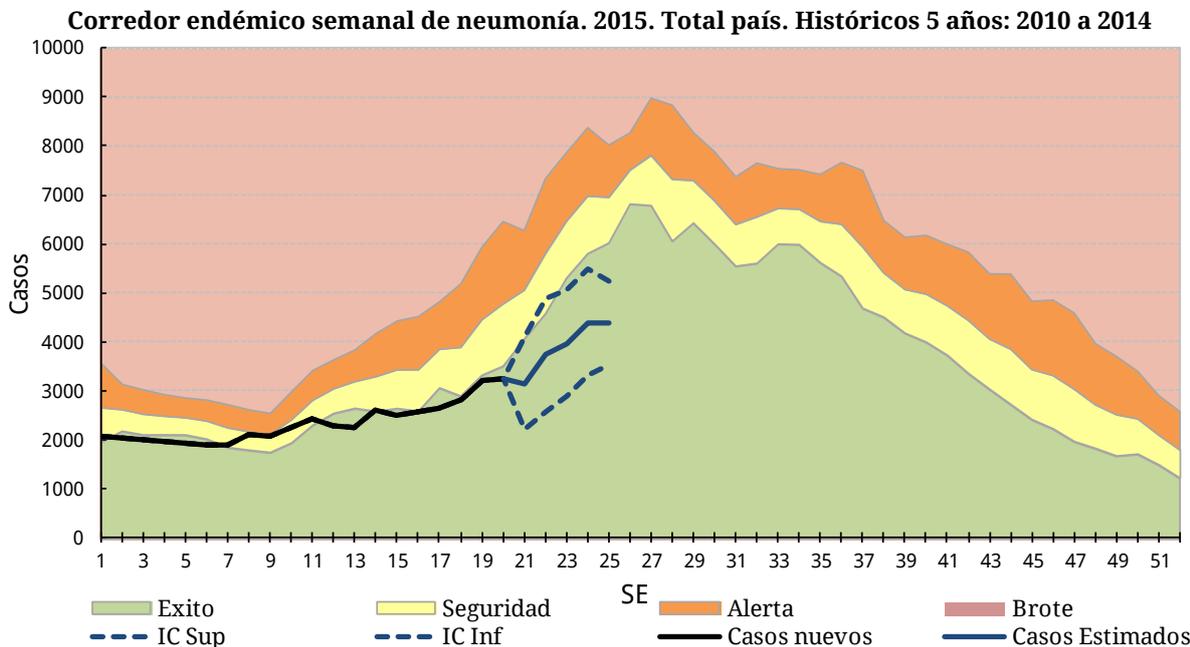
Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 20 de 2015. Argentina.



La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 2500 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

## Neumonía

Durante las primeras 24 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 21 de 2015.

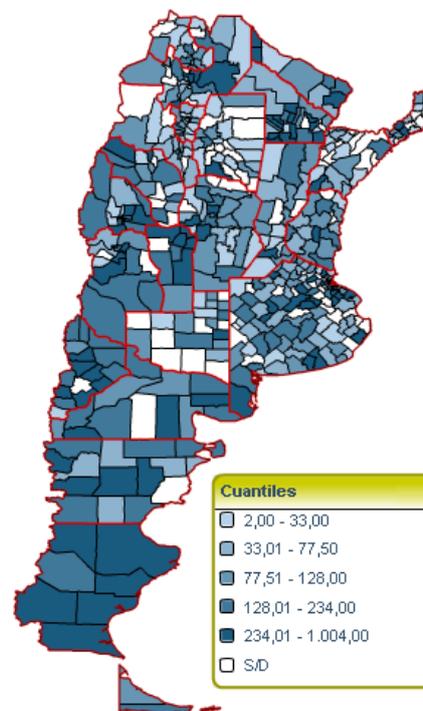


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 20 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 46.756 casos en 2015 (116,54 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, Santa Fe, Mendoza, San Juan, San Luis, Chaco, Jujuy y Neuquén 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 (116,54 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

**Tasa de Neumonía por 100.000 hab. según provincia. SE 20 de 2015. Argentina.**



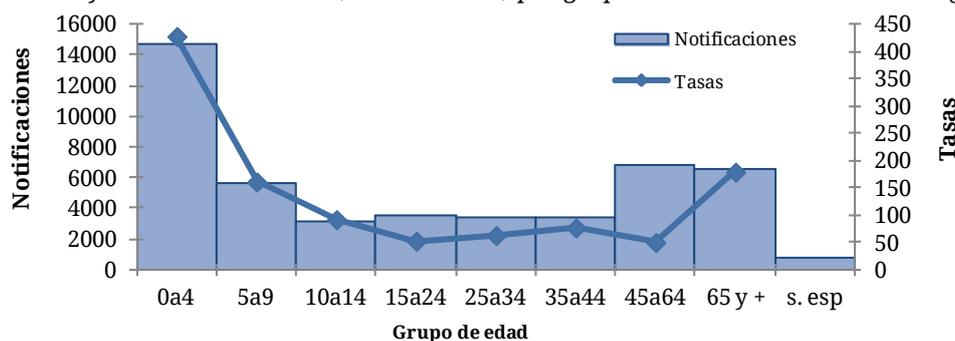
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 20ª 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	1312		897		869		
Residentes	3479	120,37	2498	86,43	3529	122,10	● 41%
<b>Total CABA</b>	<b>4791</b>		<b>3395</b>		<b>4398</b>		
Region Sanitaria I	890	135,58	564	85,92	753	114,71	● 34%
Region Sanitaria II	530	202,26	369	140,82	476	181,65	● 29%
Region Sanitaria III	220	87,75	184	73,39	169	67,40	● -8%
Region Sanitaria IV	998	178,01	619	110,41	585	104,34	● -5%
Region Sanitaria V	3298	105,30	2505	79,98	1730	55,24	● -31%
Region Sanitaria VI	2483	65,88	2125	56,38	1783	47,31	● -16%
Region Sanitaria VII	2783	123,48	1629	72,28	1265	56,13	● -22%
Region Sanitaria VIII	1764	153,35	1333	115,88	987	85,80	● -26%
Region Sanitaria IX	494	158,45	426	136,64	424	136,00	● 0%
Region Sanitaria X	557	172,33	603	186,56	494	152,84	● -18%
Region Sanitaria XI	1262	106,94	1153	97,70	1281	108,55	● 11%
Region Sanitaria XII	986	55,52	928	52,26	900	50,68	● -3%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>16265</b>	<b>104,09</b>	<b>12438</b>	<b>79,60</b>	<b>10847</b>	<b>69,42</b>	● -13%
Córdoba	5324	160,90	4298	129,89	4780	144,46	● 11%
Entre Ríos	2183	176,62	1581	127,91	1187	96,04	● -25%
Santa Fe	3713	116,23	2912	91,16	3251	101,77	● 12%
<b>Centro</b>	<b>32276</b>	<b>122,93</b>	<b>24624</b>	<b>93,79</b>	<b>24464</b>	<b>93,18</b>	● -1%
Mendoza	3148	181,01	2750	158,13	3440	197,80	● 25%
San Juan	1213	178,11	978	143,60	1225	179,87	● 25%
San Luis	1295	299,55	748	173,02	1198	277,12	● 60%
<b>Cuyo</b>	<b>5656</b>	<b>198,28</b>	<b>4476</b>	<b>156,92</b>	<b>5863</b>	<b>205,54</b>	● 31%
Corrientes	1690	170,26	1338	134,80	860	86,64	● -36%
Chaco	2013	190,76	2073	196,44	2848	269,89	● 37%
Formosa	1183	223,14	953	179,76	1013	191,07	● 6%
Misiones	1377	125,00	1210	109,84	1058	96,04	● -13%
<b>NEA</b>	<b>6263</b>	<b>170,21</b>	<b>5574</b>	<b>151,48</b>	<b>5779</b>	<b>157,05</b>	● 4%
Catamarca	598	162,58	564	153,33	473	128,59	● -16%
Jujuy	744	110,50	674	100,10	808	120,00	● 20%
La Rioja	296	88,72	558	167,25	535	160,35	● -4%
Salta	3490	287,38	2169	178,60	2284	188,07	● 5%
Santiago del Estero	747	85,47	749	85,70	676	77,35	● -10%
Tucumán	1957	135,13	2107	145,49	1797	124,09	● -15%
<b>NOA</b>	<b>7832</b>	<b>159,47</b>	<b>6821</b>	<b>138,88</b>	<b>6573</b>	<b>133,83</b>	● -4%
Chubut	777	152,62	677	132,98	696	136,71	● 3%
La Pampa	395	123,48	273	85,34	271	84,72	● -1%
Neuquén	1193	216,41	918	166,53	1139	206,62	● 24%
Río Negro	1328	207,93	866	135,59	940	147,18	● 9%
Santa Cruz	979	357,35	796	290,55	856	312,45	● 8%
Tierra del Fuego	217	170,59	218	171,38	175	137,57	● -20%
<b>Sur</b>	<b>4889</b>	<b>202,02</b>	<b>3748</b>	<b>154,87</b>	<b>4077</b>	<b>168,46</b>	● 9%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>56916</b>	<b>141,87</b>	<b>45243</b>	<b>112,77</b>	<b>46756</b>	<b>116,54</b>	● 3%

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 20 de 2015. Argentina.

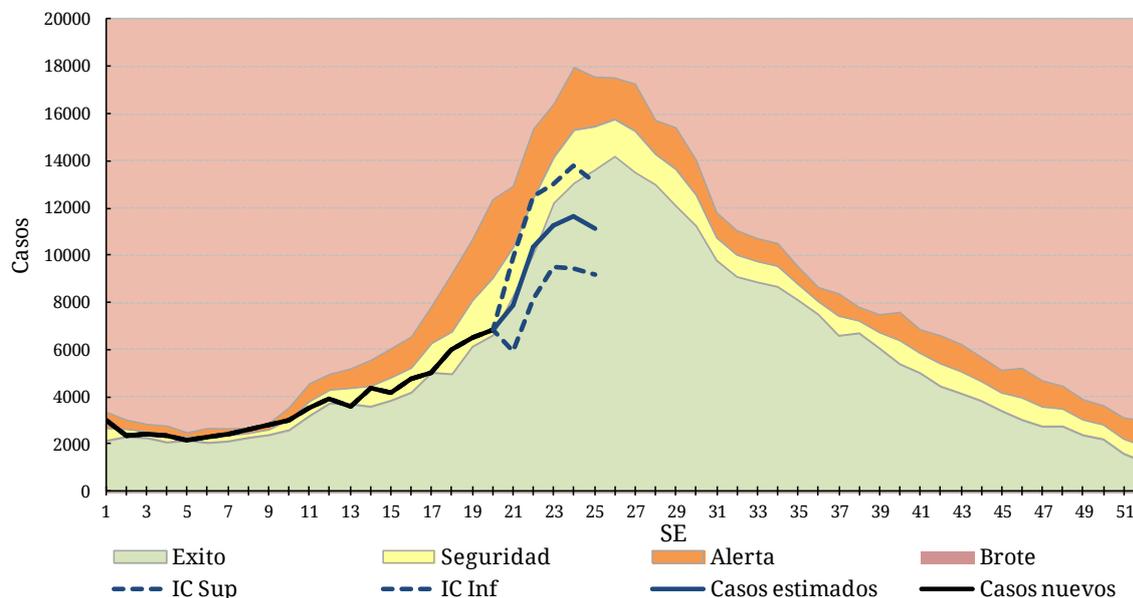


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

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

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 21 de 2015 hasta la SE 25 de 2015 la curva de casos se ubicaría en el límite entre zona de seguridad y zona de alerta del canal endémico para el total del país.

**Corredor endémico semanal de bronquiolitis en menores de 2 años. 2015. Total país. Históricos 5 años: 2010 a 2014**



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 20 de 2015 de bronquiolitis para el total país aumentó 10% respecto a la registrada en el mismo período del año 2014 (4967,18 casos cada 100.000 habitantes en 2014 y 5477,13 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 20 de 2015 superior al mismo período del año anterior.

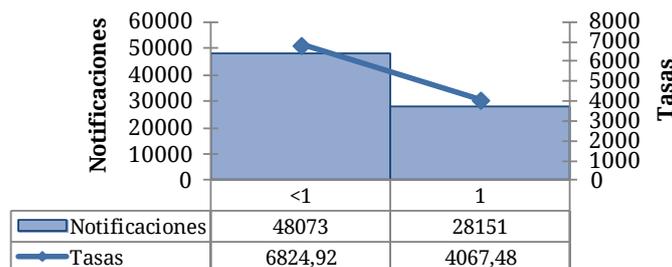
Asimismo, Santiago del Estero, Jujuy, San Juan y Formosa registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (5477,13 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 20ª 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	2345		1527		2149		
Residentes	3532	5086,55	2920	4205,19	3820	5501,31	31%
<b>Total CABA</b>	<b>5877</b>		<b>4447</b>		<b>5969</b>		
Region Sanitaria I	798	4205,98	673	3547,15	911	4801,56	35%
Region Sanitaria II	418	5073,43	326	3956,79	299	3629,08	-8%
Region Sanitaria III	184	2509,89	171	2332,56	163	2223,43	-5%
Region Sanitaria IV	784	4395,60	670	3756,45	922	5169,32	38%
Region Sanitaria V	10779	10098,75	7611	7130,68	6036	5655,07	-21%
Region Sanitaria VI	6828	5203,83	6019	4587,27	7485	5704,55	24%
Region Sanitaria VII	4803	6288,46	3541	4636,15	3039	3978,89	-14%
Region Sanitaria VIII	1927	5836,74	1612	4882,63	1639	4964,41	2%
Region Sanitaria IX	556	6076,50	659	7202,19	740	8087,43	12%
Region Sanitaria X	670	6758,80	259	2612,73	378	3813,17	46%
Region Sanitaria XI	2710	6817,95	2103	5290,83	2249	5658,15	7%
Region Sanitaria XII	1856	2815,66	2201	3339,05	2811	4264,45	28%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>32313</b>	<b>6161,35</b>	<b>25845</b>	<b>4928,05</b>	<b>26672</b>	<b>5085,74</b>	3%
Córdoba	2458	2324,44	2701	2554,23	3054	2888,05	13%
Entre Ríos	1995	4962,07	1652	4108,94	1634	4064,17	-1%
Santa Fe	1981	2032,30	1795	1841,48	1454	1491,65	-19%
<b>Centro</b>	<b>44624</b>	<b>5329,44</b>	<b>36440</b>	<b>4352,02</b>	<b>38783</b>	<b>4631,85</b>	6%
Mendoza	1783	2857,97	1351	2165,52	1955	3133,67	45%
San Juan	2226	8602,57	2218	8571,65	3194	12343,48	44%
San Luis	393	2629,99	400	2676,84	450	3011,44	13%
<b>Cuyo</b>	<b>4402</b>	<b>4265,26</b>	<b>3969</b>	<b>3845,71</b>	<b>5599</b>	<b>5425,07</b>	41%
Corrientes	1791	4910,48	1264	3465,58	904	2478,55	-28%
Chaco	2754	7096,11	2094	5395,52	3445	8876,58	65%
Formosa	2218	10908,38	1802	8862,44	2328	11449,37	29%
Misiones	2338	4967,18	2160	4589,01	1838	3904,91	-15%
<b>NEA</b>	<b>9101</b>	<b>6378,39</b>	<b>7320</b>	<b>5130,18</b>	<b>8515</b>	<b>5967,69</b>	16%
Catamarca	450	3500,04	419	3258,93	374	2908,92	-11%
Jujuy	1986	8033,98	1802	7289,64	3122	12629,45	73%
La Rioja	149	1294,75	200	1737,92	278	2415,71	39%
Salta	4146	8298,14	3457	6919,12	4767	9541,06	38%
Santiago del Estero	4670	13144,93	4548	12801,53	5675	15973,77	25%
Tucumán	2703	5174,00	6357	12168,37	4171	7984,00	-34%
<b>NOA</b>	<b>14104</b>	<b>7549,63</b>	<b>16783</b>	<b>8983,66</b>	<b>18387</b>	<b>9842,25</b>	10%
Chubut	332	1819,28	358	1961,75	404	2213,82	13%
La Pampa	232	2253,52	255	2476,93	296	2875,18	16%
Neuquén	773	3748,61	815	3952,28	803	3894,09	-1%
Río Negro	914	4220,34	738	3407,67	896	4137,23	21%
Santa Cruz	477	4405,25	487	4497,60	469	4331,36	-4%
Tierra del Fuego	218	4789,10	201	4415,64	130	2855,89	-35%
<b>Sur</b>	<b>2946</b>	<b>3417,55</b>	<b>2854</b>	<b>3310,83</b>	<b>2998</b>	<b>3477,88</b>	5%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>75177</b>	<b>5543,12</b>	<b>67366</b>	<b>4967,18</b>	<b>74282</b>	<b>5477,13</b>	10%

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 20 de 2015. Argentina.



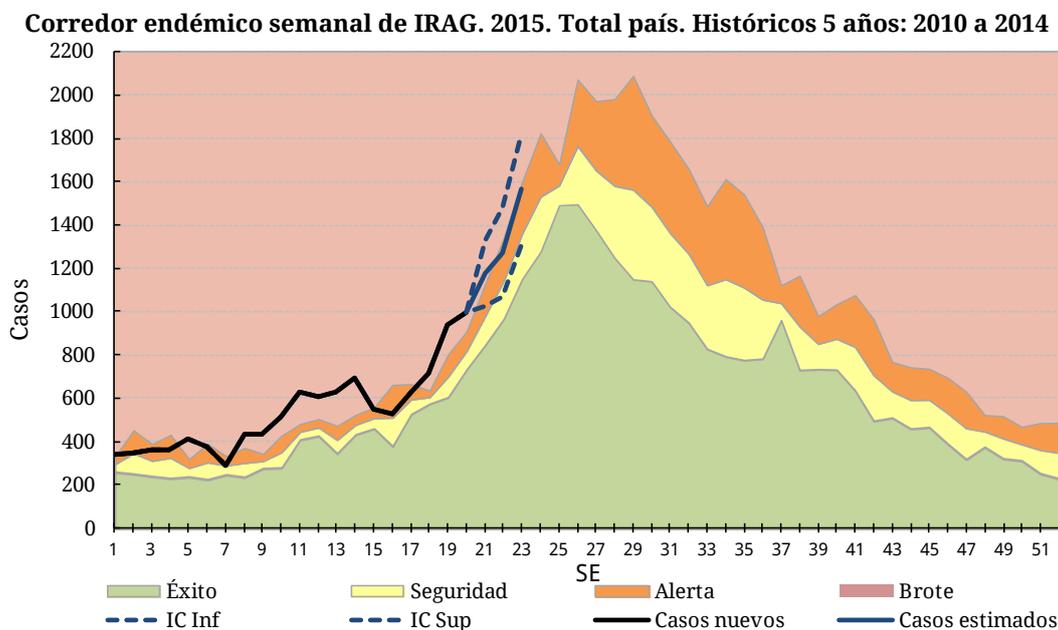
Grupo de edad

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 21 de 2015 muestra que en la actualidad, la curva de notificación se ubica en zona de brote del corredor endémico.<sup>20</sup>



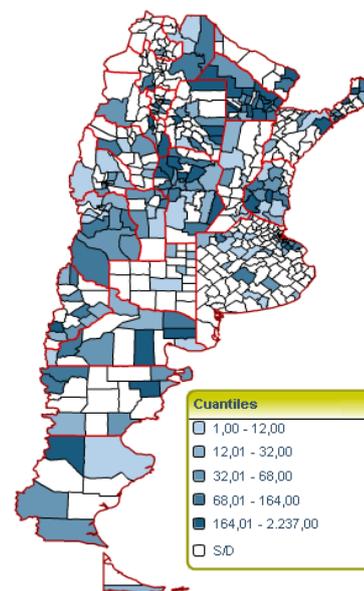
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (34,47 casos por 100000 habitantes) en la SE 20 de 2015 es un 5% mayor que la notificada en el mismo período del año previo.

Así mismo, las provincias de Jujuy, Córdoba, Santa Fe, San Juan, Corrientes, Chaco, Formosa, Neuquén, Río Negro y Santa Cruz presentan tasas acumuladas en la SE 19 de 2015 superiores a su correspondiente para el año 2014.

Las jurisdicciones de Chaco, Catamarca, Tucumán, Santiago del Estero y Córdoba registran tasas que duplican o triplican la tasa total del país de 34,47 casos cada 100000 habitantes.

**Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 20 de 2015. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

<sup>20</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:

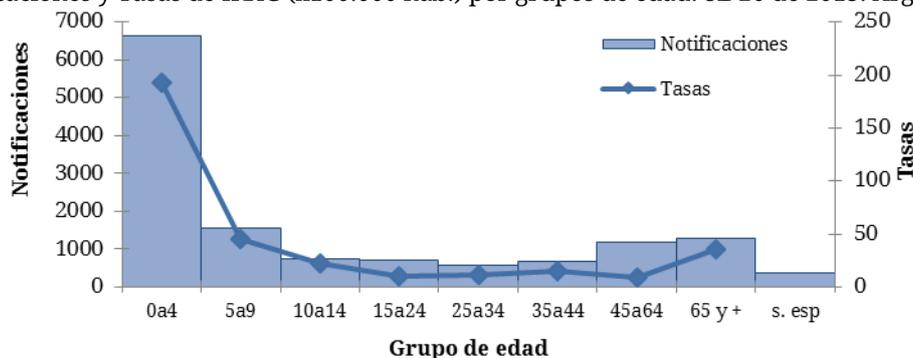
Recomendaciones de Infecciones Respiratorias Agudas Recomendaciones para la vigilancia, prevención y atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina. Actualización Mayo de 2015. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000476cnt-recomendaciones-vigilancia-prevencion-atencion-infeccione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

**IRAG (IRA internada)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes.**  
**Hasta la 20ª 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	368		233		166		
Residentes	445	15,40	431	14,91	324	11,21	● -25%
<b>Total CABA</b>	<b>813</b>		<b>664</b>		<b>490</b>		
Buenos Aires	1594	10,20	2101	13,45	1292	8,27	● -39%
Córdoba	1302	39,35	1699	51,35	3264	98,64	● 92%
Entre Ríos	543	43,93	586	47,41	618	50,00	● 5%
Santa Fe	70	2,19	91	2,85	177	5,54	● 95%
<b>Centro</b>	<b>4322</b>	<b>16,46</b>	<b>5141</b>	<b>19,58</b>	<b>5841</b>	<b>22,25</b>	● <b>14%</b>
Mendoza	587	33,75	1051	60,43	642	36,92	● -39%
San Juan	35	5,14	29	4,26	39	5,73	● 34%
San Luis	140	32,38	121	27,99	125	28,91	● 3%
<b>Cuyo</b>	<b>762</b>	<b>26,71</b>	<b>1201</b>	<b>42,10</b>	<b>806</b>	<b>28,26</b>	● <b>-33%</b>
Corrientes	327	32,94	240	24,18	292	29,42	● 22%
Chaco	719	68,13	1147	108,69	1795	170,10	● 56%
Formosa	285	53,76	341	64,32	483	91,10	● 42%
Misiones	1637	148,60	1302	118,19	504	45,75	● -61%
<b>NEA</b>	<b>2968</b>	<b>80,66</b>	<b>3030</b>	<b>82,35</b>	<b>3074</b>	<b>83,54</b>	● <b>1%</b>
Catamarca	256	69,60	566	153,88	572	155,51	● 1%
Jujuy	35	5,20	59	8,76	163	24,21	● 176%
La Rioja	291	87,22	213	63,84	90	26,98	● -58%
Salta	3	0,25	295	24,29	148	12,19	● -50%
Santiago del Estero	789	90,27	885	101,26	883	101,03	● 0%
Tucumán	839	57,93	1101	76,03	1492	103,03	● 36%
<b>NOA</b>	<b>2213</b>	<b>45,06</b>	<b>3119</b>	<b>63,51</b>	<b>3348</b>	<b>68,17</b>	● <b>7%</b>
Chubut	119	23,37	215	42,23	222	43,61	● 3%
La Pampa	35	10,94	69	21,57	52	16,26	● -25%
Neuquén	85	15,42	109	19,77	215	39,00	● 97%
Río Negro	237	37,11	142	22,23	159	24,90	● 12%
Santa Cruz	37	13,51	59	21,54	91	33,22	● 54%
Tierra del Fuego	29	22,80	101	79,40	20	15,72	● -80%
<b>Sur</b>	<b>542</b>	<b>22,40</b>	<b>695</b>	<b>28,72</b>	<b>759</b>	<b>31,36</b>	● <b>9%</b>
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>10807</b>	<b>26,94</b>	<b>13186</b>	<b>32,87</b>	<b>13828</b>	<b>34,47</b>	● <b>5%</b>

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 20 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 el grupo de 5 a 9 años y los mayores de 65 años.

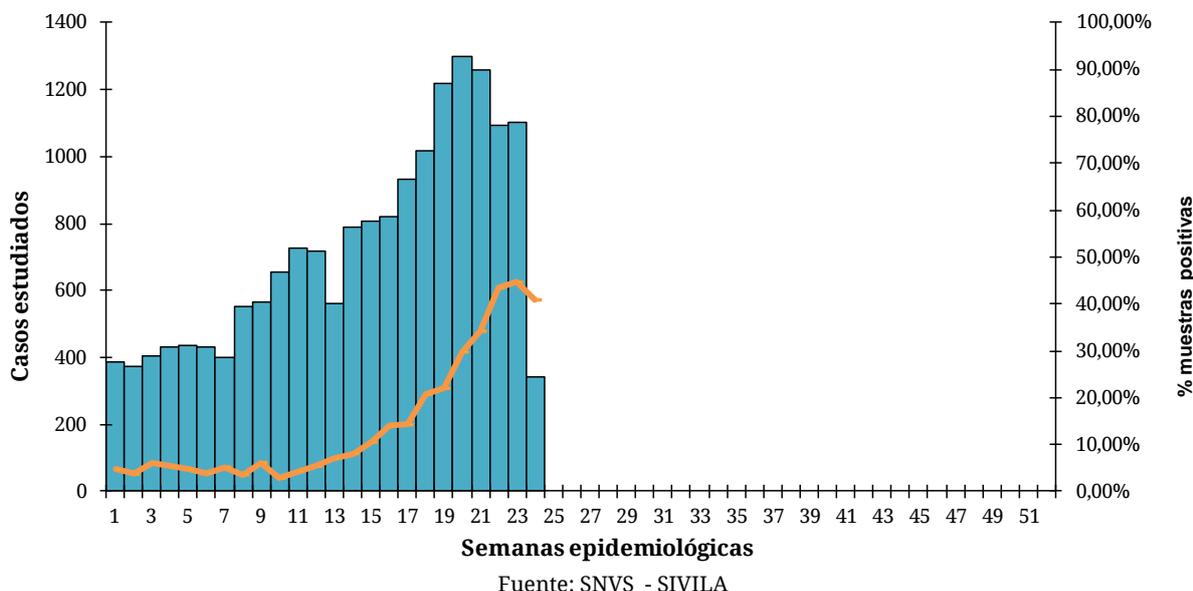
## II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015

### Muestras estudiadas y positividad

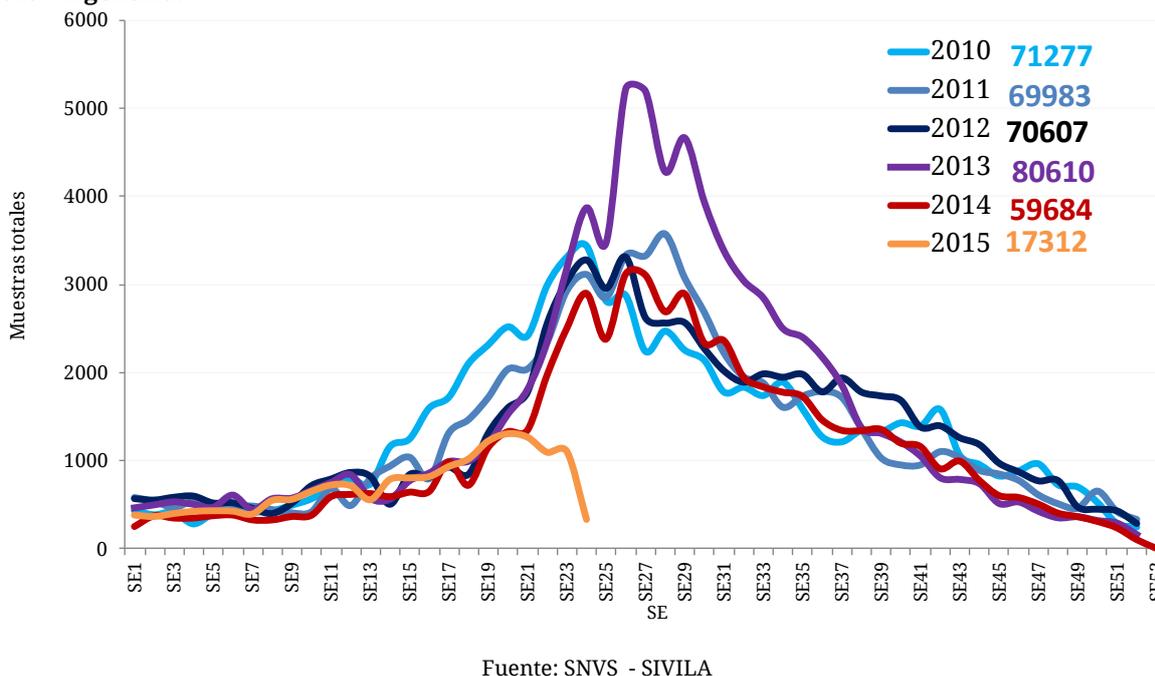
Desde las primeras 24 semanas de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 17312 casos con 3122 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados. Para el mismo período de tiempo, en relación a los años 2010 a 2014 en los que el promedio de casos hasta la SE 24 fue de 25663, el total de muestras analizadas fue 32,54% 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 44,5% de positividad en SE 23. (Figura 1)

**Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE24 de 2015.**  
Muestras estudiadas= 17312



**Figura 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. SE1 a 52 de 2010 a 2014 y SE1 a SE24 de 2015- Argentina.**



Del total de muestras estudiadas durante 2015, 16840 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 3024 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 81,12% (n=2453). En tanto, se analizaron 832 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 99 hallazgos positivos, el 81,82% de los cuales corresponden a VSR (n=81), y solo 8 casos al grupo de virus Influenza, con predominancia del tipo A (Tabla 1).

**Tabla 1 - Muestras totales analizadas para virus respiratorio en internados y ambulatorios. SE1 a 24 de 2015. Argentina.**

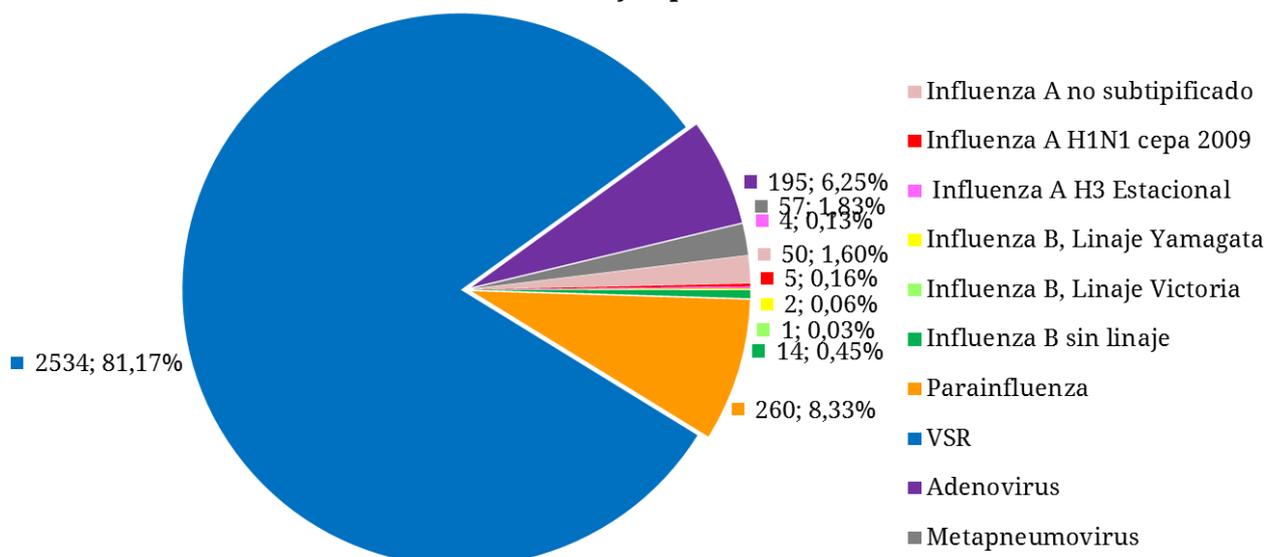
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
<b>Internados</b>	16480	3024	69	54	2453	2,28%	81,12%
<b>Ambulatorios</b>	832	99	8	6	81	8,08%	81,82%
<b>Total 2014</b>	<b>17312</b>	<b>3122</b>	<b>76</b>	<b>59</b>	<b>2534</b>	<b>2,43%</b>	<b>81,17%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

### Resumen de agentes virales identificados

Entre las SE1 y SE24 de 2015, en términos acumulados, de las 3122 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincicial Respiratorio (n=2534) seguido por Parainfluenza (n=260) y Adenovirus (n=195). 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 SE24 de 2015 N° estudiados=17312 y n° positivos=3122.**

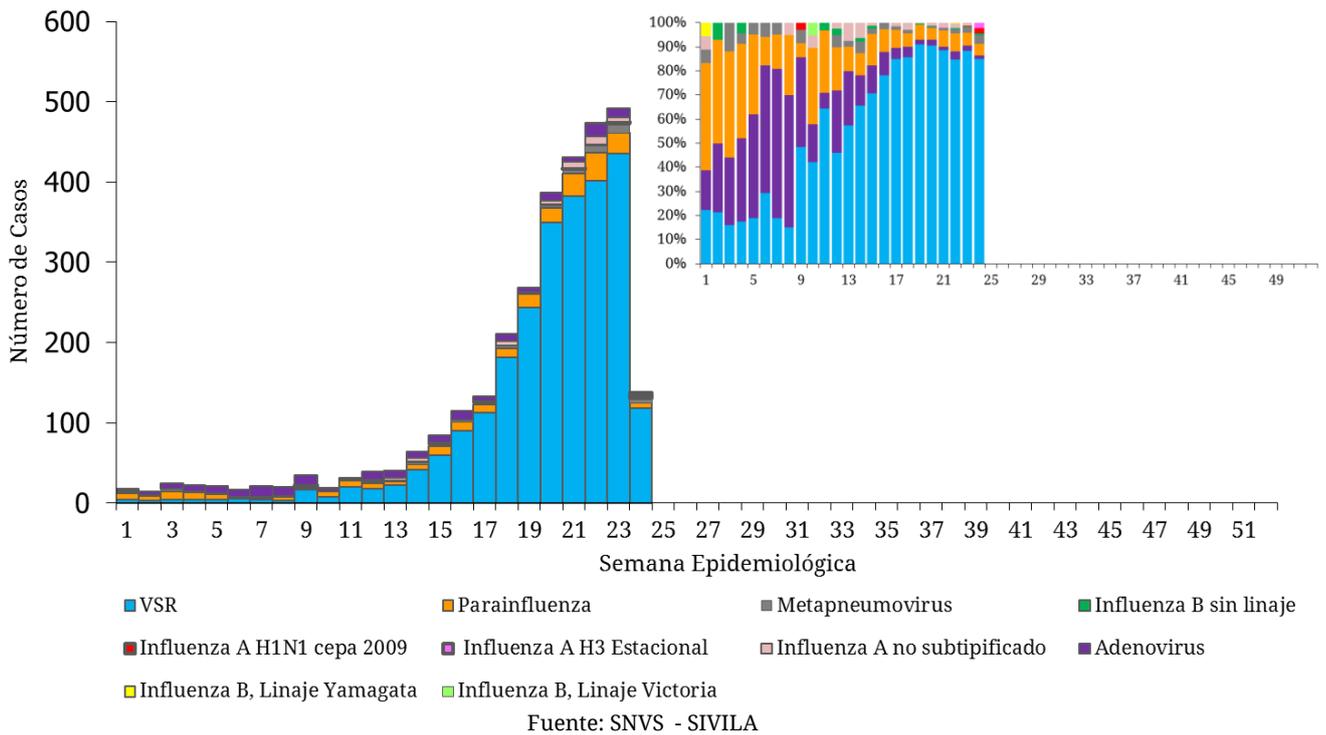


Fuente: SNVS - SIVILA

### Distribución temporal de casos positivos

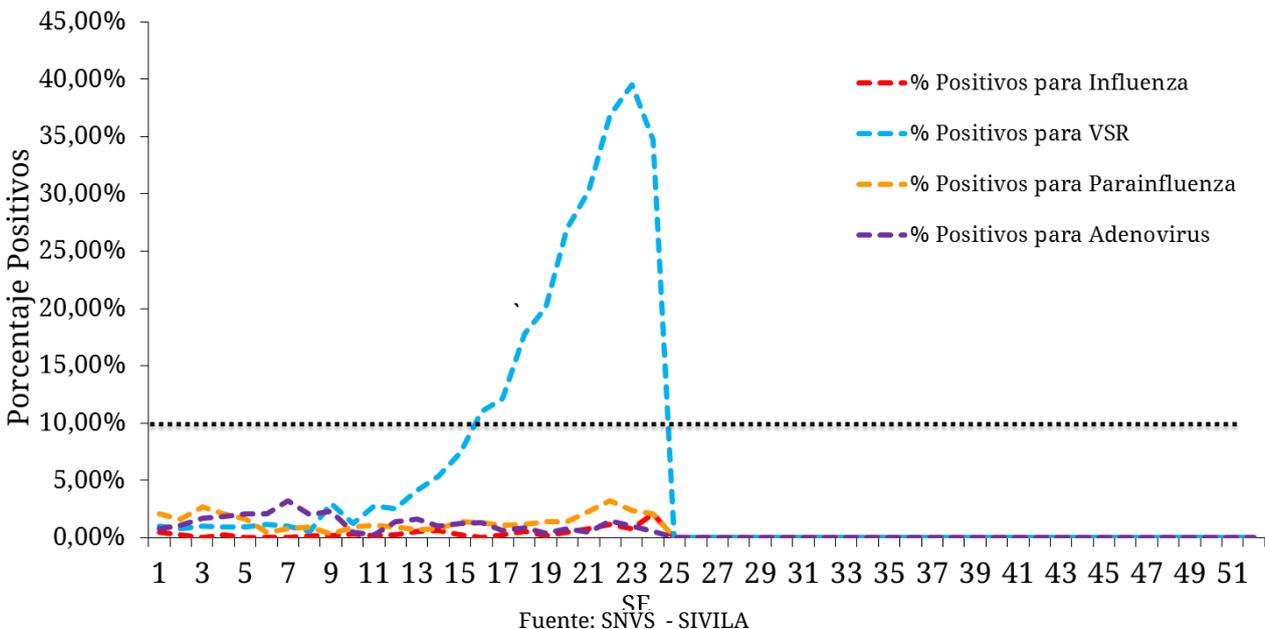
En cuanto a la notificación por semana epidemiológica de los 3122 casos positivos para virus respiratorios, si bien el número de casos por semana se mantuvo en un promedio de 92 (con un mínimo de 14 y un máximo de 344) en las primeras 24 semanas del año, se evidencia desde la semana 9 una tendencia creciente 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 24 de 2015. Argentina. Muestras analizadas (N)=17312 y Muestras positivas (n)=3122**



En relación a la distribución temporal de casos y la estacionalidad del VSR, se evidencia que a partir de la SE 16 se supera el 10% de positividad llegando hasta el 35% en la última semana. Esto significa que desde la SE 16 nos encontramos en el período epidémico de VSR.<sup>21</sup> (Figura 5).

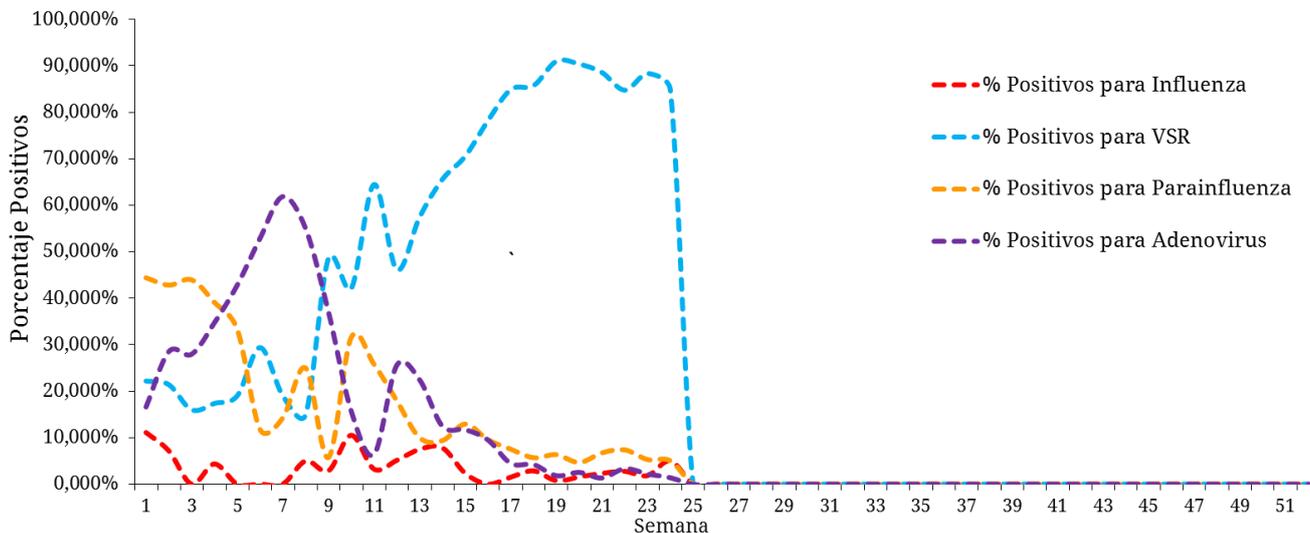
**Figura 5 – Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 24 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=17312, muestras positivas=3122.**



<sup>21</sup> Para el análisis de la estacionalidad de VSR, hemos considerado el inicio de la circulación de VSR a las primeras dos semanas epidemiológicas consecutivas cuyo porcentaje de positividad sea igual o superior a 10% del total de muestras positivas. Asimismo, consideramos que la circulación del virus finaliza en las últimas dos semanas epidemiológicas consecutivas del año en la que se observe un porcentaje de positividad igual o inferior al 10%. Estos cálculos fueron realizados en base al análisis de la mediana observada entre 2010 y 2014, para el total del país y cada una de las provincias. El resultado de este análisis y la metodología utilizada estará disponible una vez publicado el mismo.

Teniendo en cuenta la distribución semanal de virus respiratorios según la etiología sobre el total de casos positivos (Figura 6), se evidencia una tendencia creciente del aporte de VSR, con más del 70% desde la SE 15 de 2015, en comparación con el resto de los virus.

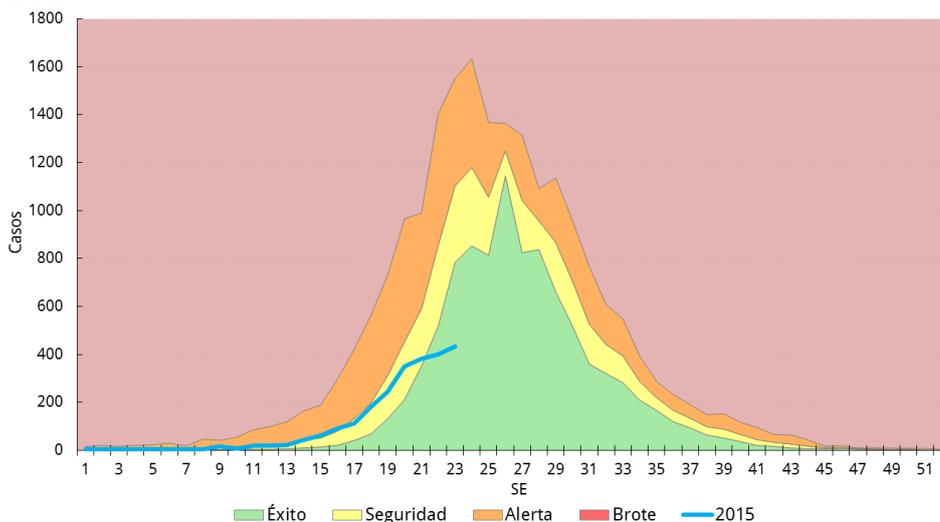
**Figura 6 – Porcentaje de positividad de cada virus respiratorio en relación al total de muestras positivas. SE 1 a 24 de 2015. Argentina. Muestras positivas=3122.**



Fuente: SNVS - SIVILA

En el corredor endémico de VRS<sup>22</sup> (Figura 7) se evidencia que hasta la SE 21 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. El descenso de la curva a zona de éxito en las SE 22 y 23 no necesariamente implica una disminución real del número de casos absolutos, sino que podría asociarse a otros factores como el retraso promedio en la notificación de 2 semanas, teniendo en cuenta el incremento habitual propio de la estacionalidad.

**Figura 7 – Corredor endémico semanal de Virus Sincial Respiratorio – Año 2015. Argentina. Históricos 5 años: 2010 a 2014.**



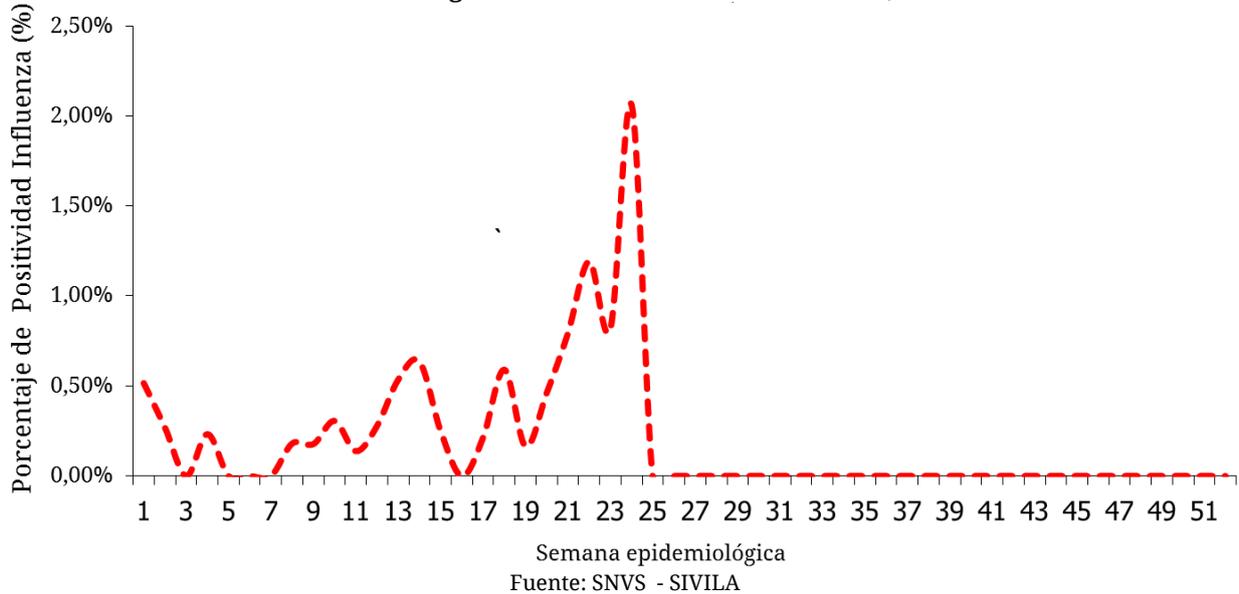
Fuente: SNVS - SIVILA

<sup>22</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 que resultaron positivas por año, entre 2010 y 2014, para el total del país.

### Frecuencia y distribución de Virus Influenza

A partir de la SE19, aunque en menor proporción que el VSR, también se evidencia un aumento sostenido en la detección de casos de Influenza. La proporción de los virus Influenza sobre el total de muestras estudiadas pasó de un 0,22% a 2% en la SE24 (con 7 muestras positivas para este virus obtenidas en la última semana) (Figura 8).

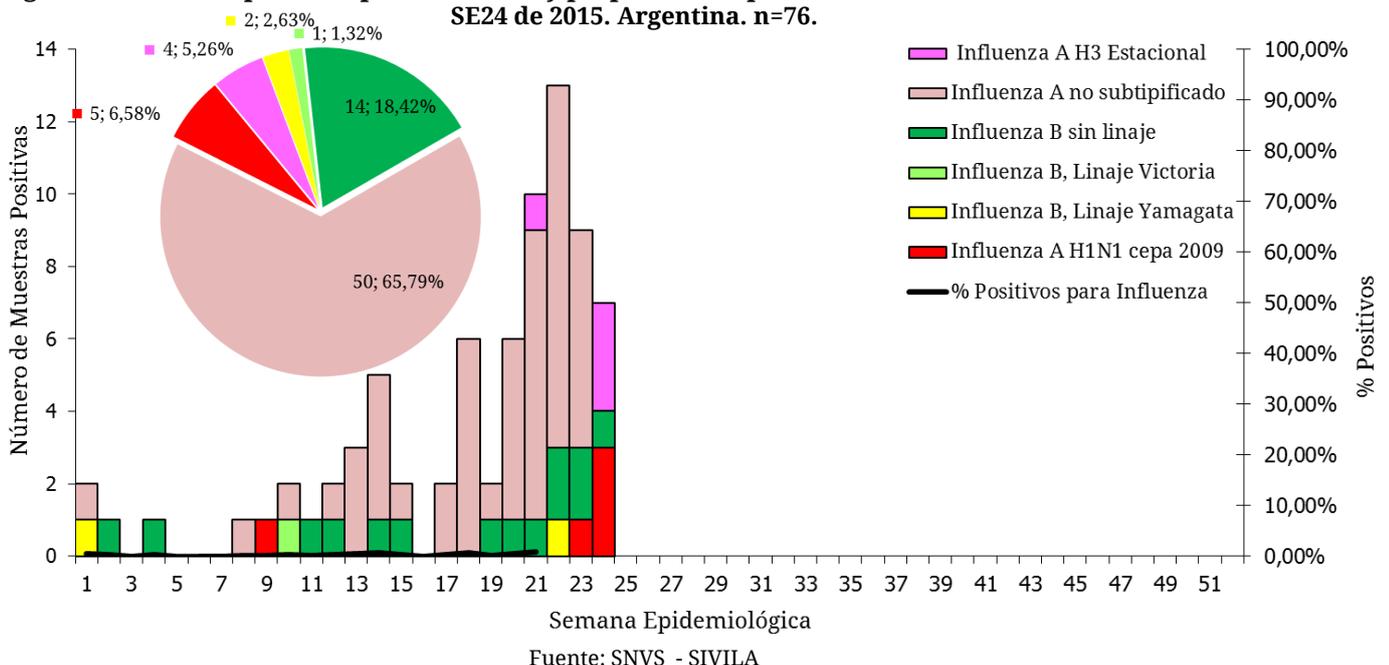
**Figura 8 – Porcentaje de positividad por virus influenza en relación al total de muestras estudiadas según SE. SE 1 a 24 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=17312, n influenza=76.**



Entre las SE 1 y 24 de 2015, se han notificado 76 casos de Influenza: 5 casos de influenza A H1N1, 4 casos de influenza A H3 estacional, 50 influenza A no subtipificados, y 17 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 9).

Los 76 casos de Influenza se notificaron en 11 provincias: Bs.As. (n=23), La Rioja (n=16), C.A.B.A., Catamarca, Chaco, Chubut, Formosa, La Pampa, Mendoza, Salta y Santa Fe.

**Figura 9 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE24 de 2015. Argentina. n=76.**

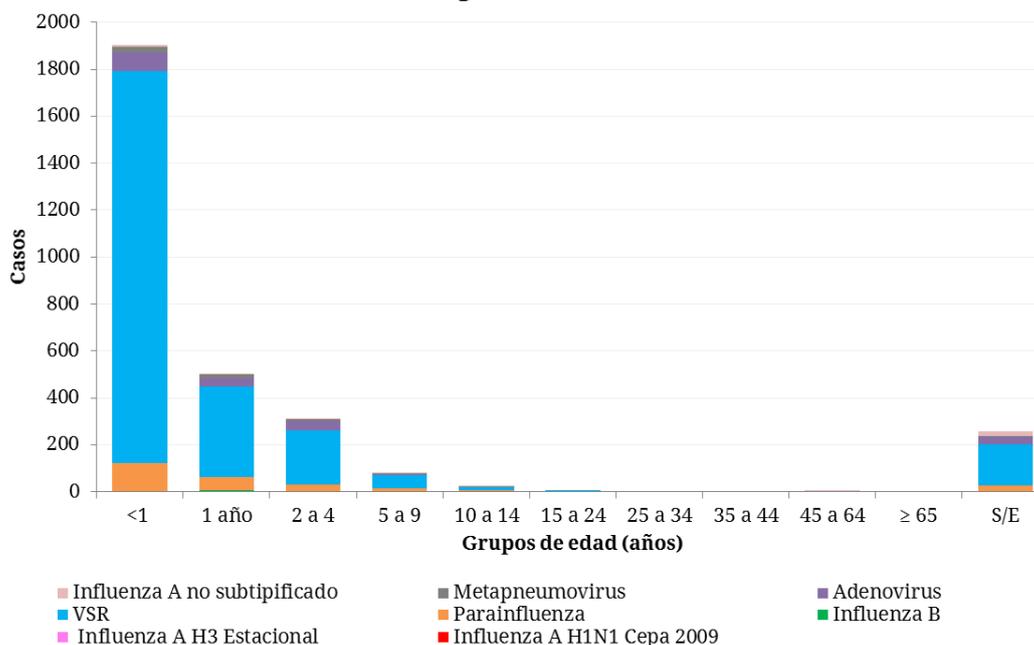


### Virus respiratorios según grupos de edad

De las 17312 muestras analizadas entre SE 1 y 24 de 2015, 15553 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 2836 resultaron positivas para alguno de los virus bajo vigilancia.

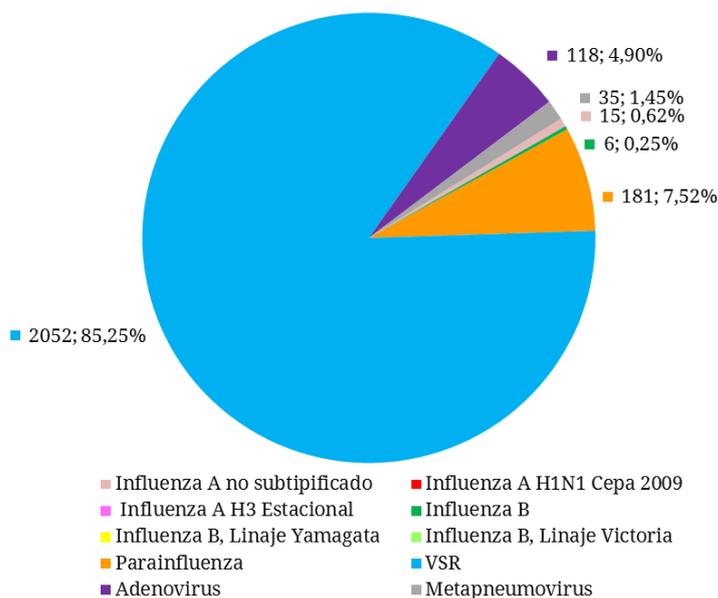
La mayoría de los hallazgos se presentan en el grupo de menores de 2 años, con 2407 casos positivos de 10239 estudiados. En este grupo de edad, más del 50% de los casos positivos correspondió a VSR, seguidos de Parainfluenza y Adenovirus. En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 76 muestras, resultado sólo una muestra positiva para VSR hasta la fecha (Figuras 8, 9 y 10).

**Figura 8 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 24 de 2015. Argentina. n=2836 (N=15553)**



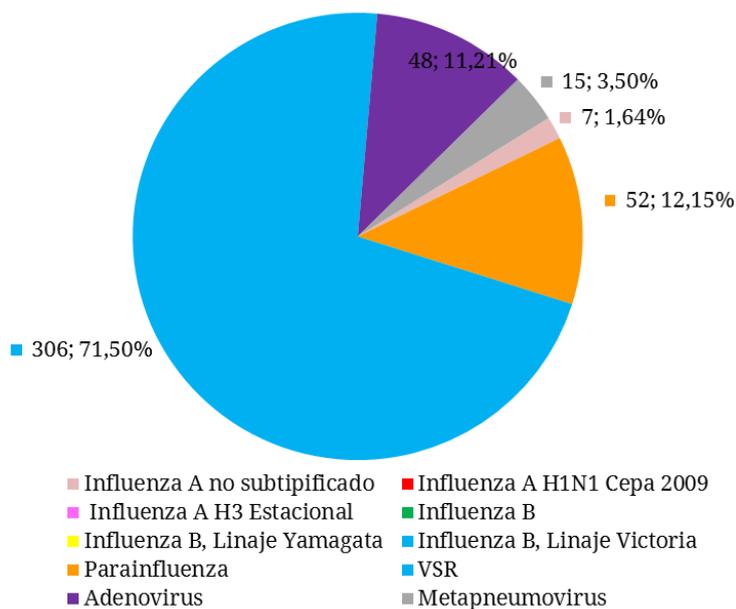
Fuente: SNVS - SIVILA

**Figura 9 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 24 de 2015. Muestras estudiadas=10239, Muestras positivas=2407.**



Fuente: SNVS - SIVILA

**Figura 10 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 64 años de edad. Argentina. SE 1 a 24 de 2015. Muestras estudiadas=5238; Muestras positivas=428.**



Fuente: SNVS - SIVILA

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

Entre las SE 1 a 24 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 alrededor del 60% del total de estudiadas (n=17312). Las mismas corresponden mayormente a VSR, parainfluenza y adenovirus.<sup>21</sup>

En relación a los casos de influenza, se hallaron 76 casos, en su mayoría en Buenos Aires (n=23) y La Rioja (n=16). En cuanto al porcentaje de positividad de virus respiratorios, los mayores valores corresponden a Formosa y Jujuy, seguidos por Tucumán, Salta y Tierra del Fuego.

Para la provincia de La Rioja, cabe resaltar que hasta la SE 24 de 2015 se han notificado 16 casos de influenza A (sin subtipificar a la fecha) por vigilancia de laboratorio (SIVILA). No obstante, en relación a la vigilancia clínica hasta la SE 20 de 2015, la tasa acumulada de notificaciones de la mayoría de las infecciones respiratorias agudas para La Rioja presenta una disminución entre 3 y 58% respecto a la observada durante 2014 (exceptuando las bronquiolitis en menores de 2 años, cuya tasa provincial fue 39% mayor a la observada en 2014).

**Tabla 2 – Notificaciones de virus respiratorios por provincia. SE 1 a 24 de 2015<sup>23</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 linaje	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	Total estudiados	Porcentaje de Positividad
Bs. As.	684	80	65	46	13	3	1	0	0	6	6	23	898	4289	20,94%
CABA	763	92	76	4	5	1	2	0	1	0	1	9	944	6321	14,93%
Catamarca	5	11	3	0	3	0	0	0	0	3	3	6	25	138	18,12%
Chaco	63	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	2	67	844	7,94%
Chubut	13	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	18	175	10,29%
Cordoba	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	75	30,67%
Corrientes	68	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	71	311	22,83%
Entre Rios	4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	126	4,76%
Formosa	64	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	66	121	54,55%
Jujuy	145	14	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	167	319	52,35%
La Pampa	27	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	29	125	23,20%
La Rioja	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	16	16	266	6,02%
Mendoza	54	10	20	0	1	0	0	0	0	2	2	3	87	592	14,70%
Misiones	24	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	194	13,40%
Neuquen	8	16	4	6	0	0	0	0	0	0	0	0	34	519	6,55%
Rio Negro	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	51	1,96%
Salta	184	12	1	0	6	0	0	0	0	3	3	9	206	631	32,65%
San Juan	3	3	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	374	3,21%
San Luis	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	154	5,19%
Santa Cruz	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	34	8,82%
Santa Fe	122	6	2	0	2	0	2	1	0	0	1	5	135	723	18,67%
Sgo. Del Estero	6	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	297	3,03%
T. del Fuego	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	25,00%
Tucuman	261	3	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	270	629	42,93%
<b>Total país</b>	<b>2534</b>	<b>260</b>	<b>195</b>	<b>57</b>	<b>50</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>17</b>	<b>76</b>	<b>3122</b>	<b>17312</b>	<b>18,03%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA



### **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.

<sup>23</sup> Datos correspondientes a las notificaciones al de SNVS – SIVILA hasta el 22 de junio de 2015 (SE 24)

**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 MENUCOS
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	SGO. DEL ESTERO
HOSP JESUS MARIA	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METABOLICOS
HOSP SAN VICENTE DE PAUL	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
CORRIENTES	TIERRA DEL FUEGO
LABORATORIO CENTRAL	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS
ENTRE RIOS	TUCUMAN
HOSP FERMIN SALABERRY	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA TUCUMAN
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	NACIONALES
FORMOSA	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
HOSP ALTA COMPLEJIDAD J. D. PERÓN	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
JUJUY	INEI - ANLIS
HOSP DR H. QUINTANA	INE JARA - ANLIS
HOSPITAL DR.OSCAR ORIAS	
LABORATORIO CENTRAL DE SALUD PUBLICA	

## **II.6. Vigilancia de Poliomieltis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años**

### **II.6.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.6.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
Rio 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.7. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)

### II.7.a. Introducción

#### Sobre el SUH

El síndrome urémico hemolítico (SUH) es una enfermedad de comienzo agudo con anemia hemolítica microangiopática, trombocitopenia, y daño renal que se presenta generalmente a continuación de un episodio de diarrea con o sin sangre, principalmente en niños menores de 5 años <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° 23 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.

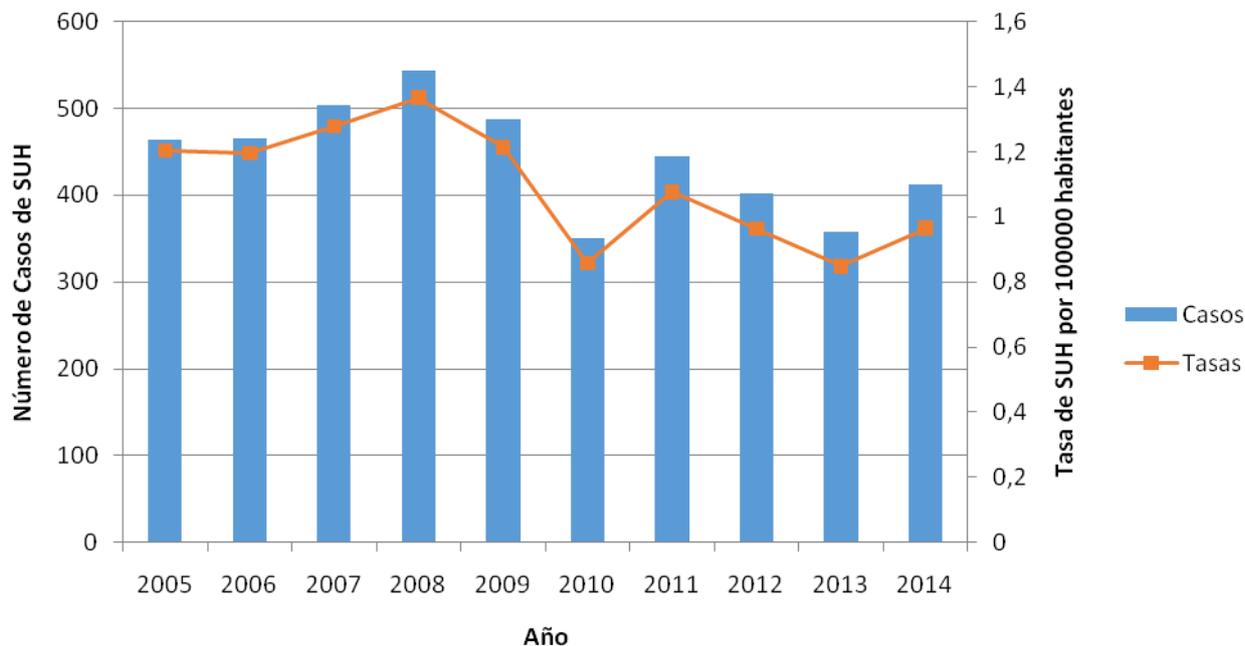
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, en las últimas semanas, se ha contactado a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados 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.7.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.**



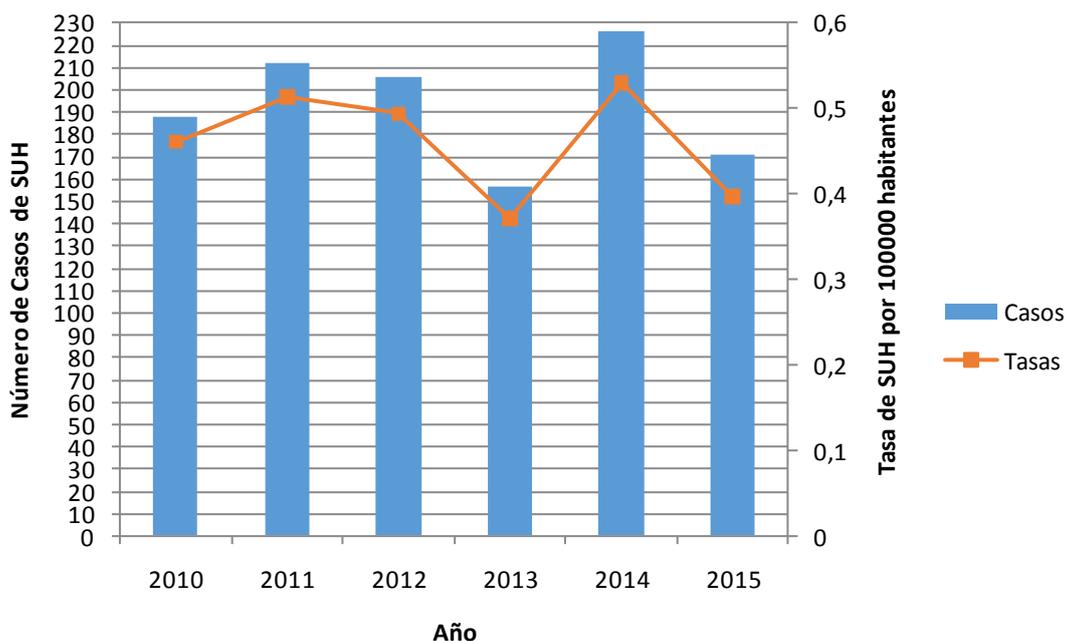
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 23 de los años 2010 a 2015.

**Gráfico 2: Casos y Tasas de SUH. Argentina. SE 1 a 23. Años 2010-2015.**

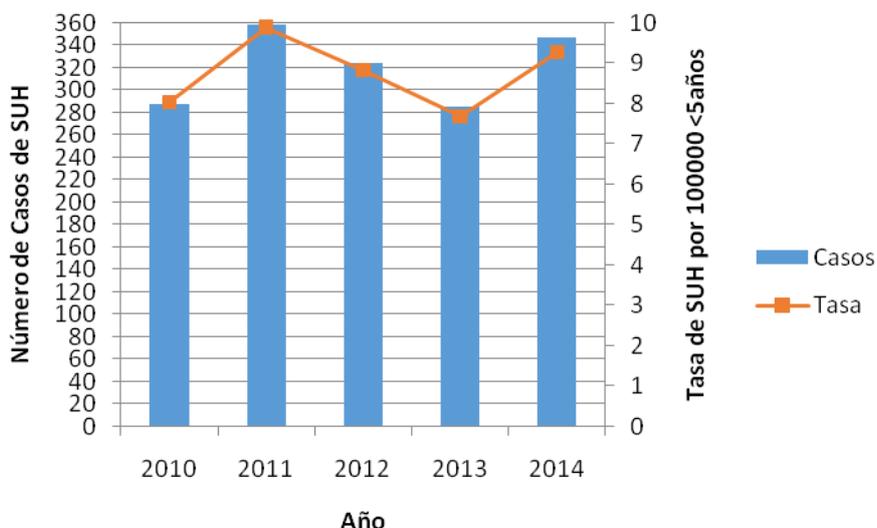


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 23, 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 197, mientras que la mediana de la tasa notificación fue de 0,48 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.

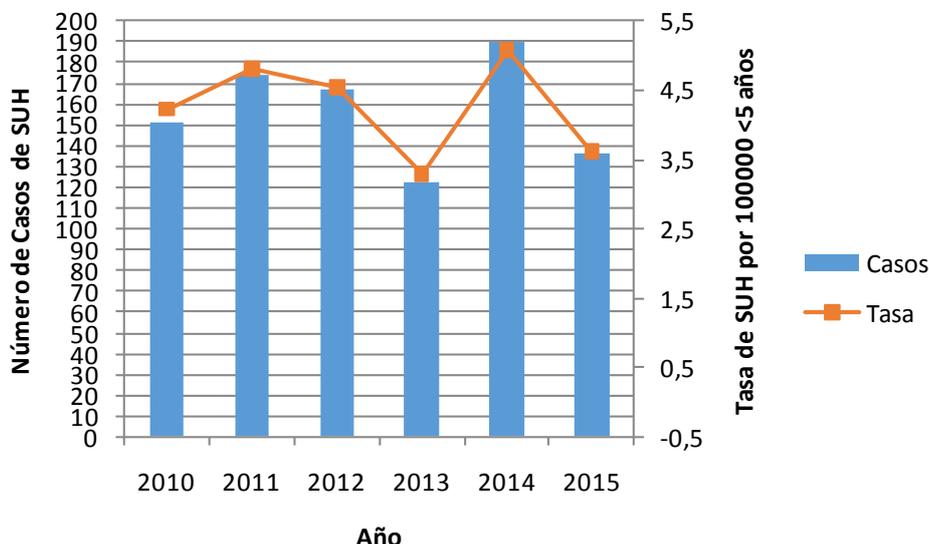
**Gráfico 3: Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2014.**



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 23. 2010-2015.**

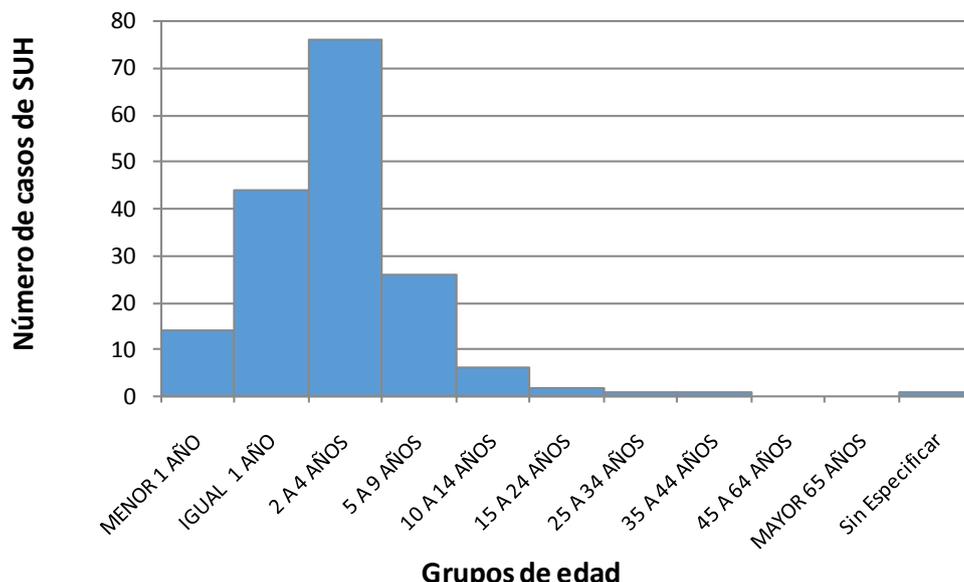


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el Gráfico 4 se observan los casos y tasas de SUH en menores de 5 años entre las SE 1 y 23 de los años 2010 a 2015. La mediana de casos notificados en el periodo fue de 159, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 4,4 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 23.

**Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 23**

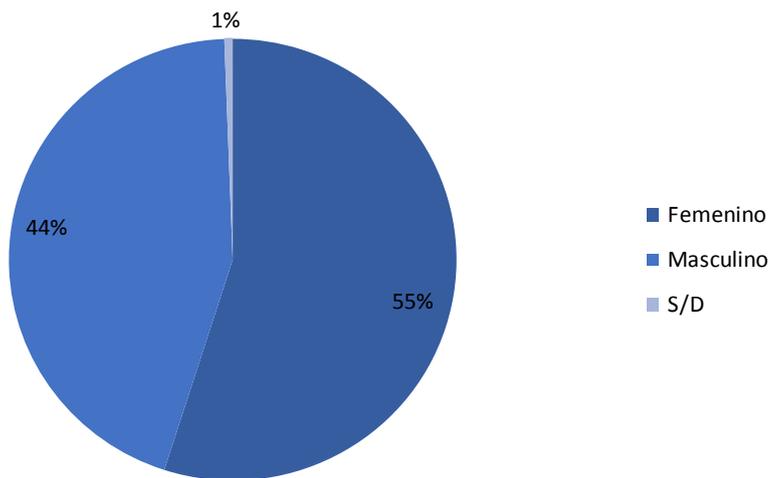


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 23 del año 2015 el 44% 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 26% de los casos notificados.

El gráfico 6 muestra la distribución por sexo.

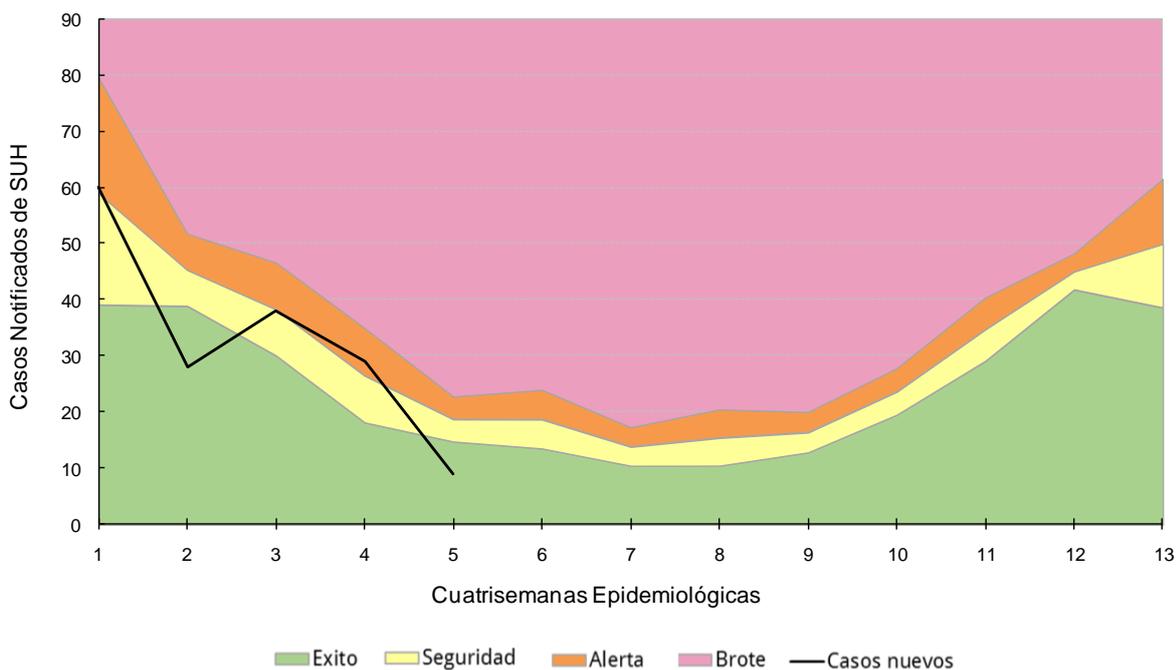
**Gráfico 6: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 23.**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 23 presenta un leve predominio femenino, con un 55 % de los casos notificados.

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



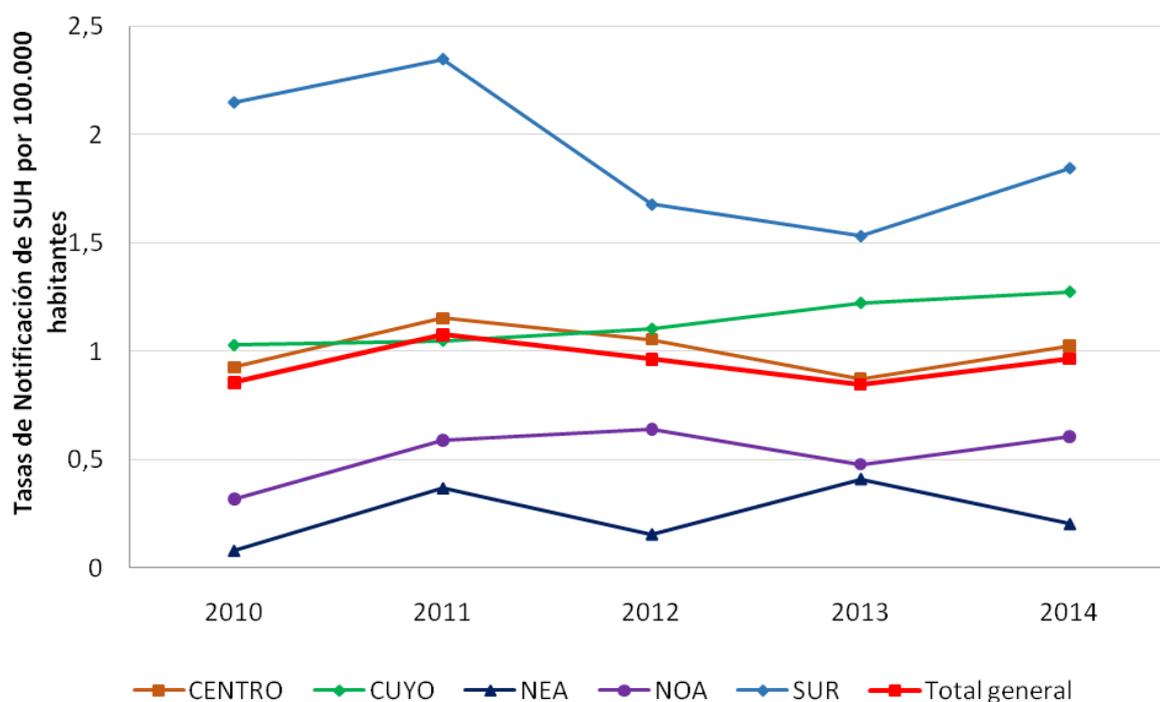
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH

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 cuatrisesmanas 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 23

**Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 23.**

Provincia/ Región	2014 SE23		2015 SE23		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	83	0,50	49	0,29	-34
CABA	46	1,51	22	0,72	-24
CORDOBA	11	0,31	18	0,50	7
ENTRE RIOS	6	0,46	3	0,23	-3
SANTA FE	12	0,36	14	0,41	2
CENTRO	158	0,57	106	0,38	-52
MENDOZA	9	0,48	16	0,85	7
SAN JUAN	6	0,82	5	0,68	-1
SAN LUIS	2	0,43	2	0,42	0
CUYO	17	0,55	23	0,74	6
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	5	1,47	2	0,58	-3
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	32	1,21	30	1,11	-2
<b>Total País</b>	<b>226</b>	<b>0,53</b>	<b>171</b>	<b>0,40</b>	<b>-55</b>

Referencia diferencia absoluta de casos

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

Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 23 del año 2015 se han notificado 171 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 226 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.7.c. Referencias

1. Fernández-Brando, R.J., et al., Actualización en el tratamiento del síndrome urémico hemolítico endémico. Patogénesis y tratamiento de la complicación sistémica más grave de las infecciones por *Escherichia coli* productor de toxina Shiga. Medicina, 2011. 71: 383-9.
2. Guth, B.E.C., Prado, V. and Rivas, M., Shiga Toxin-Producing *Escherichia coli*, in Pathogenic *Escherichia coli* in Latin America, A.G. Torres (Ed), 2010, Bentham Science. p. 65-83.
3. Rivero, M.A., et al., Role and clinical course of verotoxigenic *Escherichia coli* infections in childhood acute 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.8. 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>24</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 SE24 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 Menigitidis	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
14/05/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	En estudio	San Luis	Dupuy/Arizona	11	0	Primera comunicación	25/06/2015
02/05/2015	Gastroentéricas	Botulismo alimentario	En estudio	Entre Ríos	Federación	3	1	Actualización de brote ya notificado	18/05/2015
21/04/2015	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
22/03/2015	Zoonóticas	Psitacosis	Chlamydia	Santa Cruz	Deseado	5	0	Primera comunicación	16/06/2015
06/03/2015	Gastroestéricas	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 Cuatiá	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	Gualeguay	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>24</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 Martin	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	Galeguaychú	67	0	Actualización de brote ya notificado	13/02/2015
01/08/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus salvaje de parotiditis, genotipo G	Entre Ríos	Galeguaychú	264	0	Primera comunicación	09/02/2015

### III. EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA SELECCIONADOS: SITUACIÓN PROVINCIAL<sup>25</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 20ª semana epidemiológica

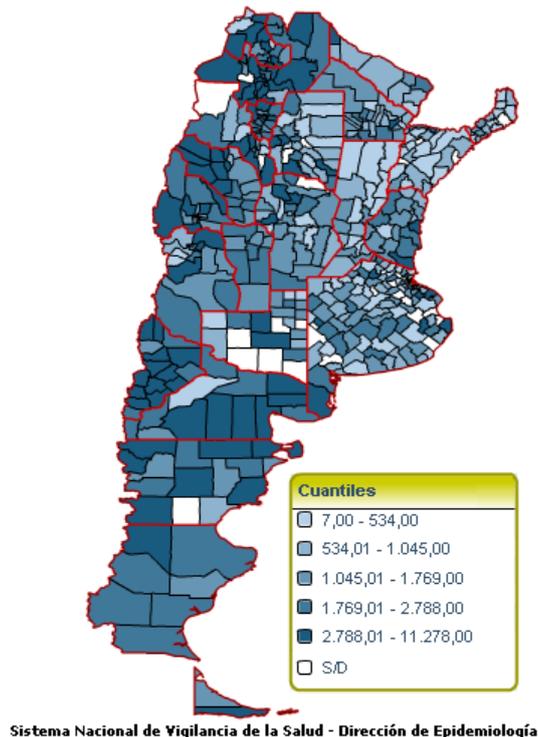
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	6781		7001		6655		
Residentes	11679	404,10	11429	395,45	11611	401,74	2% ●
<b>Total CABA</b>	<b>18460</b>		<b>18430</b>		<b>18266</b>		
Region Sanitaria I	10230	1558,41	8989	1369,36	8059	1227,69	-10% ●
Region Sanitaria II	4299	1640,60	4126	1574,58	3528	1346,37	-14% ●
Region Sanitaria III	1712	682,82	2350	937,28	1806	720,31	-23% ●
Region Sanitaria IV	10118	1804,67	7546	1345,92	7287	1299,73	-3% ●
Region Sanitaria V	28952	924,43	23599	753,51	17625	562,76	-25% ●
Region Sanitaria VI	21513	570,79	16464	436,83	17752	471,00	8% ●
Region Sanitaria VII	12497	554,49	11989	531,95	11326	502,54	-6% ●
Region Sanitaria VIII	9188	798,76	7742	673,05	7336	637,75	-5% ●
Region Sanitaria IX	4974	1595,43	5330	1709,62	5768	1850,11	8% ●
Region Sanitaria X	2560	792,02	1783	551,63	1435	443,96	-20% ●
Region Sanitaria XI	9992	846,69	9734	824,83	10081	854,24	4% ●
Region Sanitaria XII	5999	337,82	7108	400,27	6256	352,29	-12% ●
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>122034</b>	<b>780,98</b>	<b>106760</b>	<b>683,23</b>	<b>98259</b>	<b>628,83</b>	<b>-8%</b> ●
Córdoba	42768	1292,52	45158	1364,75	37818	1142,93	-16% ●
Entre Ríos	21938	1774,93	23305	1885,53	22677	1834,72	-3% ●
Santa Fe	29793	932,62	31185	976,20	23566	737,70	-24% ●
<b>Centro</b>	<b>234993</b>	<b>895,03</b>	<b>224838</b>	<b>856,35</b>	<b>200596</b>	<b>764,02</b>	<b>-11%</b> ●
Mendoza	36819	2117,10	29232	1680,84	29240	1681,30	0% ●
San Juan	12524	1838,91	18105	2658,38	13154	1931,42	-27% ●
San Luis	9200	2128,10	8485	1962,71	10219	2363,81	20% ●
<b>Cuyo</b>	<b>58543</b>	<b>2052,35</b>	<b>55822</b>	<b>1956,95</b>	<b>52613</b>	<b>1844,46</b>	<b>-6%</b> ●
Corrientes	8525	858,86	9319	938,85	7537	759,32	-19% ●
Chaco	11791	1117,36	14945	1416,24	13417	1271,44	-10% ●
Formosa	6576	1240,38	6757	1274,52	6268	1182,28	-7% ●
Misiones	9149	830,52	9348	848,59	7912	718,23	-15% ●
<b>NEA</b>	<b>36041</b>	<b>979,48</b>	<b>40369</b>	<b>1097,10</b>	<b>35134</b>	<b>954,83</b>	<b>-13%</b> ●
Catamarca	7823	2126,81	9524	2589,25	8060	2191,24	-15% ●
Jujuy	18897	2806,59	25027	3717,03	20218	3002,79	-19% ●
La Rioja	6152	1843,89	9948	2981,64	7240	2169,99	-27% ●
Salta	39436	3247,26	47805	3936,38	38054	3133,46	-20% ●
Santiago del Estero	19218	2198,84	21015	2404,45	17879	2045,64	-15% ●
Tucumán	29753	2054,50	40729	2812,41	35642	2461,14	-12% ●
<b>NOA</b>	<b>121279</b>	<b>2469,33</b>	<b>154048</b>	<b>3136,53</b>	<b>127093</b>	<b>2587,71</b>	<b>-17%</b> ●
Chubut	11135	2187,16	9025	1772,71	8984	1764,66	0% ●
La Pampa	5102	1594,95	4138	1293,59	3863	1207,62	-7% ●
Neuquén	18662	3385,30	16297	2956,29	14999	2720,83	-8% ●
Río Negro	16158	2529,93	14119	2210,67	14173	2219,13	0% ●
Santa Cruz	5327	1944,42	4614	1684,16	5101	1861,92	11% ●
Tierra del Fuego	4317	3393,76	3595	2826,17	3337	2623,35	-7% ●
<b>Sur</b>	<b>60701</b>	<b>2508,20</b>	<b>51788</b>	<b>2139,91</b>	<b>50457</b>	<b>2084,91</b>	<b>-3%</b> ●
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>511557</b>	<b>1275,10</b>	<b>526865</b>	<b>1313,26</b>	<b>465893</b>	<b>1161,28</b>	<b>-12%</b> ●

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

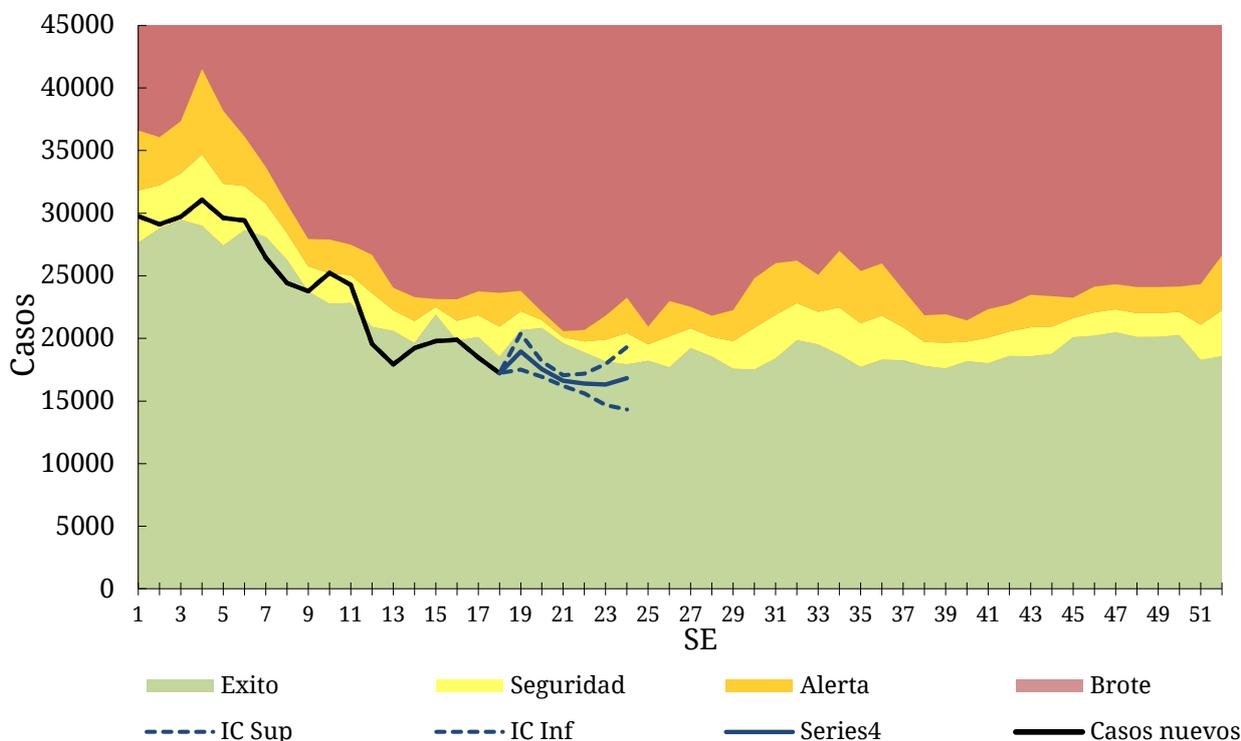
<sup>25</sup> Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 20.

**Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 20 DE 2015. Argentina**



Fuente: SNVS – C2

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



Fuente: SNVS – C2

### III.1.a. Botulismo

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

#### Botulismo Casos Acumulados hasta la 20ª 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	3	2	3
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>7</b>	<b>7</b>	<b>7</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	2	1	0	0	-2	-1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

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

### III.1.b. Botulismo del lactante

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

#### Botulismo del lactante Casos Acumulados hasta la 20ª 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	6	3	0	0	-6	-3
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	1	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>-14</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	10	7	3	2	-7	-5
Tucumán	2	2	0	0	-2	-2
<b>NOA</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>-9</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>45</b>	<b>34</b>	<b>22</b>	<b>7</b>	<b>-51,1%</b>	<b>-27</b>

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

### III.1.c. Triquinellosis

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

#### Triquinellosis Casos Acumulados hasta la 20ª 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	3	1	2	1
Buenos Aires	15	1	259	143	1626,%	
Córdoba	37	11	20	8	-45,9%	-3
Entre Ríos	8	0	10	0	2	0
Santa Fe	10	0	14	1	4	1
<b>Centro</b>	<b>71</b>	<b>12</b>	<b>306</b>	<b>153</b>	<b>330,9%</b>	<b>1175%</b>
Mendoza	1	0	3	0	2	0
San Juan	0	0	2	2	2	2
San Luis	1	0	4	0	3	0
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>7</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	15	4	15	4
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>16</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>3</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	9	4	9	4
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>4</b>	<b>9</b>	<b>4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>82</b>	<b>14</b>	<b>341</b>	<b>164</b>	<b>315,8%</b>	<b>1071,%</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 brote de Triquinosis ocurrido en la ciudad de Pehuajó de dicha jurisdicción.

## III.2. Envenenamiento por animales ponzoñosos

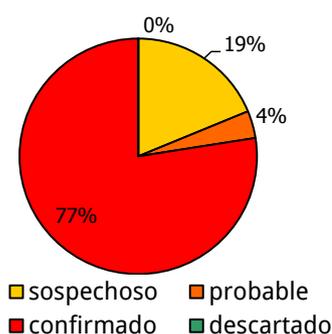
### III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 20 de 2015 presenta una disminución del 4% 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.

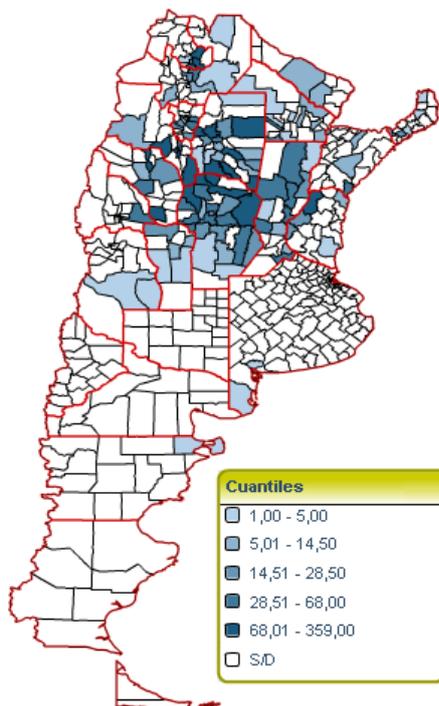
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 20ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

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	21	3,20	24	3,66	8	1,22	-67%	●				
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>23</b>	<b>0,15</b>	<b>24</b>	<b>0,15</b>	<b>10</b>	<b>0,06</b>	<b>-58%</b>	●	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
Córdoba	1161	35,09	1180	35,66	864	26,11	-27%	●	324	10	530	
Entre Ríos	247	19,98	167	13,51	173	14,00	4%	●	2	6	165	
Santa Fe	703	22,01	556	17,40	465	14,56	-16%	●	188	20	257	
<b>Centro</b>	<b>2135</b>	<b>8,13</b>	<b>1929</b>	<b>7,35</b>	<b>1514</b>	<b>5,77</b>	<b>-22%</b>	●	<b>515</b>	<b>37</b>	<b>962</b>	<b>0</b>
Mendoza	10	0,58	7	0,40	5	0,29	-29%	●	5			
San Juan	27	3,96	26	3,82	23	3,38	-12%	●	5		18	
San Luis	14	3,24	26	6,01	15	3,47	-42%	●			15	
<b>Cuyo</b>	<b>51</b>	<b>1,79</b>	<b>59</b>	<b>2,07</b>	<b>43</b>	<b>1,51</b>	<b>-27%</b>	●	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>0</b>
Corrientes	128	12,90	97	9,77	88	8,87	-9%	●		7	81	
Chaco	150	14,21	49	4,64	57	5,40	16%	●	26	6	25	
Formosa	48	9,05	7	1,32	13	2,45					13	
Misiones	81	7,35	77	6,99	85	7,72	10%	●	5		80	
<b>NEA</b>	<b>407</b>	<b>11,06</b>	<b>230</b>	<b>6,25</b>	<b>243</b>	<b>6,60</b>	<b>6%</b>	●	<b>31</b>	<b>13</b>	<b>199</b>	<b>0</b>
Catamarca	529	143,82	358	97,33	379	103,04	6%	●		11	368	
Jujuy	387	57,48	329	48,86	353	52,43	7%	●	140	2	211	
La Rioja	73	21,88	99	29,67	87	26,08	-12%	●	1	3	83	
Salta	139	11,45	104	8,56	135	11,12	30%	●	18	9	108	
Santiago del Estero	475	54,35	291	33,29	356	40,73	22%	●	70	82	204	
Tucumán	966	66,70	977	67,46	1076	74,30	10%	●			1076	
<b>NOA</b>	<b>2569</b>	<b>52,31</b>	<b>2158</b>	<b>43,94</b>	<b>2386</b>	<b>48,58</b>	<b>11%</b>	●	<b>229</b>	<b>107</b>	<b>2050</b>	<b>0</b>
Chubut	0		1	0,20	1	0,20			1			
Neuquén	3	0,54	2	0,36								
Río Negro	0		2	0,31	3	0,47					3	
<b>Sur</b>	<b>3</b>	<b>0,12</b>	<b>5</b>	<b>0,21</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>	<b>-20%</b>	●	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>5165</b>	<b>12,87</b>	<b>4381</b>	<b>10,92</b>	<b>4190</b>	<b>10,44</b>	<b>-4%</b>	●	<b>786</b>	<b>157</b>	<b>3247</b>	<b>0</b>

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



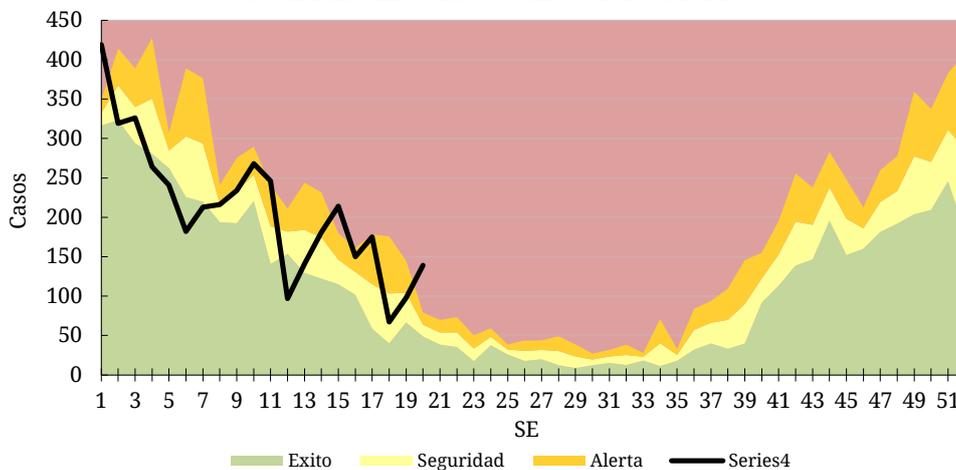
**Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 20 DE 2015. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

Fuente: SNVS – C2

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



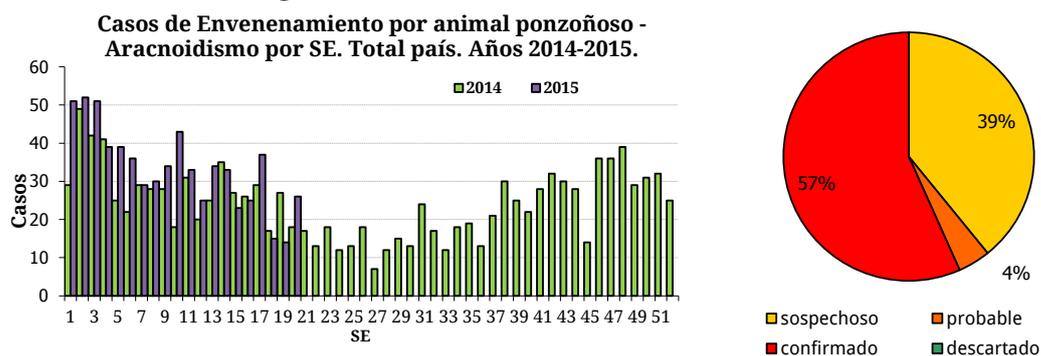
Fuente: SNVS – C2

## III.2.b. Aracnoidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Aracnoidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 20ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015	Criterio Epi				
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas		S	P	C	D	
No residentes												
Residentes		0,00		0,00		0,00						
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>							
Region Sanitaria I	57	8,683	53	8,074	41	6,246	-23%	●				
Region Sanitaria II	0		0		1	0,382						
Region Sanitaria VI	1	0,027										
Region Sanitaria IX	1	0,321	2	0,642	10	3,208						
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>59</b>	<b>0,38</b>	<b>55</b>	<b>0,35</b>	<b>52</b>	<b>0,33</b>			<b>20</b>	<b>3</b>	<b>29</b>	
Córdoba	57	1,72	58	1,75	72	2,18	24%	●	26	1	45	
Entre Ríos	2	0,16	6	0,49	9	0,73	50%	●	1		8	
Santa Fe	8	0,25	9	0,28	3	0,09	-67%	●			3	
<b>Centro</b>	<b>126</b>	<b>0,48</b>	<b>128</b>	<b>0,49</b>	<b>136</b>	<b>0,52</b>	6%	●	<b>47</b>	<b>4</b>	<b>85</b>	<b>0</b>
Mendoza	61	3,51	58	3,34	44	2,53	-24%	●	44			
San Juan	10	1,47	9	1,32	16	2,35	78%	●	7		9	
San Luis	11	2,54	8	1,85	3	0,69					3	
<b>Cuyo</b>	<b>82</b>	<b>2,87</b>	<b>75</b>	<b>2,63</b>	<b>63</b>	<b>2,21</b>	-16%	●	<b>51</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>
Corrientes	3	0,30	0		1	0,10					1	
Chaco	15	1,42	4	0,38	6	0,57			1	1	4	
Formosa	17	3,21	5	0,94	13	2,45					13	
Misiones	86	7,81	36	3,27	60	5,45	67%	●	15	1	44	
<b>NEA</b>	<b>121</b>	<b>3,29</b>	<b>45</b>	<b>1,22</b>	<b>80</b>	<b>2,17</b>	78%	●	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>62</b>	<b>0</b>
Catamarca	33	8,97	15	4,08	38	10,33				4	34	
Jujuy	5	0,74	6	0,89	8	1,19	33%	●	6		2	
La Rioja	11	3,30	5	1,50	38	11,39				2	36	
Salta	11	0,91	15	1,24	13	1,07	-13%	●	5	1	7	
Santiago del Estero	178	20,37	173	19,79	193	22,08	12%	●	129	9	55	
Tucumán	23	1,59	29	2,00	32	2,21	10%	●	2		30	
<b>NOA</b>	<b>261</b>	<b>5,31</b>	<b>243</b>	<b>4,95</b>	<b>322</b>	<b>6,56</b>	33%	●	<b>142</b>	<b>16</b>	<b>164</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	14	2,54	15	2,72	7%	●	4	1	10	
Río Negro	38	5,95	53	8,30	46	7,20	-13%	●			46	
Santa Cruz	0		3	1,10	1	0,37					1	
<b>Sur</b>	<b>74</b>	<b>3,06</b>	<b>75</b>	<b>3,10</b>	<b>68</b>	<b>2,81</b>	-9%	●	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>59</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>664</b>	<b>1,66</b>	<b>566</b>	<b>1,41</b>	<b>669</b>	<b>1,67</b>	18%	●	<b>260</b>	<b>27</b>	<b>382</b>	<b>0</b>

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

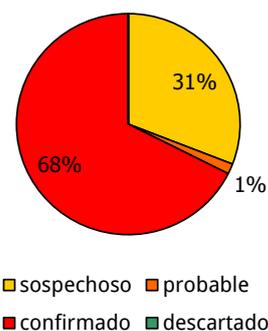
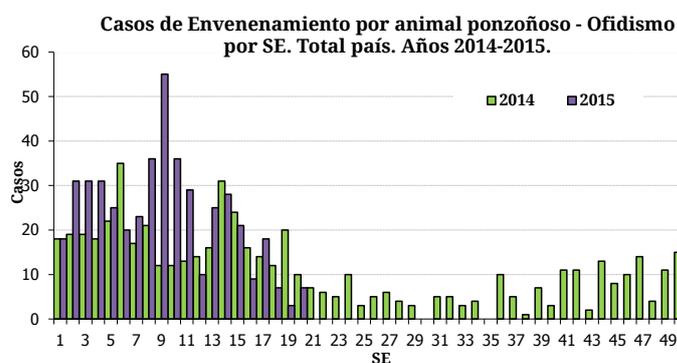


## III.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 20° 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	20	0,60	21	0,63	5% ●	6	1	14	
Entre Ríos	15	1,21	39	3,16	73	5,91		34	4	35	
Santa Fe	13	0,41	11	0,34	13	0,41	18% ●	1		12	
<b>Centro</b>	<b>51</b>	<b>0,19</b>	<b>75</b>	<b>0,29</b>	<b>112</b>	<b>0,43</b>	49% ●	<b>42</b>	<b>5</b>	<b>65</b>	<b>0</b>
Mendoza	2	0,12	4	0,23	1	0,06				1	
San Juan	2	0,29	2	0,29	1	0,15				1	
San Luis	7	1,62	6	1,39	13	3,01		1		12	
<b>Cuyo</b>	<b>11</b>	<b>0,39</b>	<b>12</b>	<b>0,42</b>	<b>15</b>	<b>0,53</b>	25% ●	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>
Corrientes	12	1,21	48	4,84	52	5,24				52	
Chaco	18	1,71	5	0,47	29	2,75		8	1	20	
Formosa	56	10,56	14	2,64	29	5,47		1		28	
Misiones	60	5,45	65	5,90	40	3,63	-38% ●	1		39	
<b>NEA</b>	<b>146</b>	<b>3,97</b>	<b>132</b>	<b>3,59</b>	<b>150</b>	<b>4,08</b>	14% ●	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>139</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	26	2,14	29	2,39	26	2,14	-10% ●	8	1	17	
Santiago del Estero	98	11,21	76	8,70	105	12,01	38% ●	73		32	
Tucumán	28	1,93	23	1,59	30	2,07	30% ●			30	
<b>NOA</b>	<b>171</b>	<b>3,48</b>	<b>143</b>	<b>2,91</b>	<b>182</b>	<b>3,71</b>	27% ●	<b>89</b>	<b>1</b>	<b>92</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	
<b>Sur</b>	<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>382</b>	<b>0,95</b>	<b>363</b>	<b>0,90</b>	<b>463</b>	<b>1,15</b>	28% ●	<b>143</b>	<b>7</b>	<b>313</b>	<b>0</b>

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



### III.3. Enfermedades Vectoriales

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

**Chagas agudo vectorial**  
**Casos Acumulados hasta la 20ª 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 20ª 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	19	16	21	21	2	5
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	9	9	4	3	-5	-6
<b>NEA</b>	<b>28</b>	<b>25</b>	<b>32</b>	<b>30</b>	<b>14,28%</b>	<b>20%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	2	7	4	5	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	16	16	16	14	0	-2
Santiago del Estero	0	0	1	1	1	1
Tucumán	3	3	3	3	0	0
<b>NOA</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>27</b>	<b>22</b>	<b>6</b>	<b>1</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>55</b>	<b>50</b>	<b>67</b>	<b>58</b>	<b>21,81%</b>	<b>16%</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 20ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015**

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	1	1	0	0	-1	-1
Buenos Aires	1	1	1	1	0	0
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>2</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	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	6	6	1	1	-5	-5
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-5</b>	<b>-5</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>8</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>-5</b>	<b>-6</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 20ª 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	1	0	3	0	2	0
Santa Fe	2	0	2	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>9</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	56	5	65	1	16,07%	-4
<b>NEA</b>	<b>61</b>	<b>7</b>	<b>67</b>	<b>3</b>	<b>9,836%</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>69</b>	<b>7</b>	<b>76</b>	<b>4</b>	<b>10,14%</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 20ª 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	14	2	6	2
<b>Centro</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>19</b>	<b>5</b>	<b>9</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	11	0	-3	-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>12</b>	<b>0</b>	<b>-5</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>33</b>	<b>5</b>	<b>17,85%</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 20ª 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 20ª 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	6	0	3	0	-3	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>7</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-4</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>13</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>-4</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 20ª 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	35	8	9	0	-26	-8
Córdoba	11	0	17	0	6	0
Entre Ríos	20	9	14	1	-6	-8
Santa Fe	20	0	7	0	-13	0
<b>Centro</b>	<b>86</b>	<b>17</b>	<b>48</b>	<b>2</b>	<b>-44,1%</b>	<b>-15</b>
Mendoza	47	23	8	0	-82,9%	-23
San Juan	1	0	0	0	-1	0
San Luis	41	15	38	10	-7,31%	-5
<b>Cuyo</b>	<b>89</b>	<b>38</b>	<b>46</b>	<b>10</b>	<b>-48,3%</b>	<b>-28</b>
Corrientes	11	1	6	0	-5	-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>6</b>	<b>0</b>	<b>-5</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	33	1	18	0	-45,4%	-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>39</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>-43,5%</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>278</b>	<b>105</b>	<b>130</b>	<b>12</b>	<b>-53,2%</b>	<b>-88,5%</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 20ª 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	74	8	104	15	40,54%	7
Córdoba	3	0	10	0	7	0
Entre Ríos	46	1	53	5	15,21%	4
Santa Fe	135	0	199	3	47,40%	3
<b>Centro</b>	<b>262</b>	<b>11</b>	<b>367</b>	<b>23</b>	<b>40,07%</b>	<b>12</b>
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	1	1	0	-2	-1
<b>Cuyo</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>-1</b>
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	15	0	7	0	-8	0
Formosa	2	0	1	0	-1	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>-9</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	72	1	169	26	134,7%	25
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	38	9	170	36	347,3%	27
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>111</b>	<b>10</b>	<b>342</b>	<b>62</b>	<b>208,1%</b>	<b>520%</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	6	2	1	0	-5	-2
Santa Cruz	3	0	0	0	-3	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>44</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-40</b>	<b>-9</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>439</b>	<b>31</b>	<b>723</b>	<b>85</b>	<b>64,69%</b>	<b>174,1%</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 20ª 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	29	23	28	11	-3,44%	-12
Córdoba	4	1	10	8	6	7
Entre Ríos	14	3	13	6	-1	3
Santa Fe	24	7	13	2	-11	-5
<b>Centro</b>	<b>80</b>	<b>43</b>	<b>69</b>	<b>29</b>	<b>-13,7%</b>	<b>-32,5%</b>
Mendoza	16	1	17	0	1	-1
San Juan	3	1	10	0	7	-1
San Luis	8	8	2	0	-6	-8
<b>Cuyo</b>	<b>27</b>	<b>10</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>7,407%</b>	<b>-10</b>
Corrientes	1	0	5	4	4	4
Chaco	8	5	4	4	-4	-1
Formosa	18	1	6	0	-12	-1
Misiones	1	0	9	1	8	1
<b>NEA</b>	<b>28</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>9</b>	<b>-14,2%</b>	<b>3</b>
Catamarca	16	2	72	24	350%	22
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	9	7	2	1	-7	-6
Salta	7	5	3	1	-4	-4
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>33</b>	<b>14</b>	<b>78</b>	<b>26</b>	<b>136,3%</b>	<b>12</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	22	9	16	11	-6	2
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	0	0	1	1	1	1
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>22</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>12</b>	<b>-3</b>	<b>3</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>190</b>	<b>82</b>	<b>219</b>	<b>76</b>	<b>15,26%</b>	<b>-7,31%</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 20ª 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	16	3	38	0	137,5%	-3
Córdoba	4	0	7	0	3	0
Entre Ríos	2	0	5	0	3	0
Santa Fe	80	4	118	0	47,5%	-4
<b>Centro</b>	<b>103</b>	<b>8</b>	<b>168</b>	<b>0</b>	<b>63,10%</b>	<b>-8</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>108</b>	<b>8</b>	<b>170</b>	<b>0</b>	<b>57,40%</b>	<b>-8</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 20ª 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	7	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>-90,6%</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	20	1	14	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	8	6	8	6
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>34</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>7</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	5	0	5	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>28</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>102</b>	<b>0</b>	<b>70</b>	<b>7</b>	<b>-31,3%</b>	<b>7</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 20ª 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	73	14	84	15	15,06%	1
Córdoba	17	11	2	2	-15	-9
Entre Ríos	16	13	14	13	-2	0
Santa Fe	7	1	19	2	12	1
<b>Centro</b>	<b>124</b>	<b>49</b>	<b>123</b>	<b>36</b>	<b>-0,80%</b>	<b>-26,5%</b>
Mendoza	19	0	18	0	-1	0
San Juan	13	7	19	6	6	-1
San Luis	3	3	3	0	0	-3
<b>Cuyo</b>	<b>35</b>	<b>10</b>	<b>40</b>	<b>6</b>	<b>14,28%</b>	<b>-4</b>
Corrientes	1	1	7	3	6	2
Chaco	0	0	2	0	2	0
Formosa	1	0	2	2	1	2
Misiones	1	1	3	0	2	-1
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>3</b>
Catamarca	6	5	3	3	-3	-2
Jujuy	8	1	2	0	-6	-1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	12	11	12	12	0	1
Santiago del Estero	8	8	7	7	-1	-1
Tucumán	12	12	11	11	-1	-1
<b>NOA</b>	<b>46</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>33</b>	<b>-23,9%</b>	<b>-10,8%</b>
Chubut	27	13	14	7	-13	-6
La Pampa	12	2	13	2	1	0
Neuquén	22	21	26	22	4	1
Río Negro	5	5	2	1	-3	-4
Santa Cruz	1	1	2	0	1	-1
Tierra del Fuego	5	0	1	0	-4	0
<b>Sur</b>	<b>72</b>	<b>42</b>	<b>58</b>	<b>32</b>	<b>-19,4%</b>	<b>-23,8%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>280</b>	<b>140</b>	<b>270</b>	<b>112</b>	<b>-3,57%</b>	<b>-20%</b>

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

### III.4.g. Leptospirosis

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

#### Leptospirosis Casos Acumulados hasta la 20ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	5	0	3	1	-2	1
Buenos Aires	93	24	163	29	75,26%	20,83%
Córdoba	32	7	37	6	15,62%	-1
Entre Ríos	84	14	104	27	23,80%	13
Santa Fe	345	31	695	56	101,4%	80,64%
<b>Centro</b>	<b>559</b>	<b>76</b>	<b>1002</b>	<b>119</b>	<b>79,24%</b>	<b>56,57%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	8	1	4	0	-4	-1
<b>Cuyo</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-1</b>
Corrientes	23	0	14	2	-9	2
Chaco	38	4	20	0	-47,3%	-4
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	7	0	11	0	4	0
<b>NEA</b>	<b>68</b>	<b>4</b>	<b>46</b>	<b>2</b>	<b>-32,3%</b>	<b>-2</b>
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	44	1	84	3	90,90%	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	26	4	66	1	153,8%	-3
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
<b>NOA</b>	<b>74</b>	<b>6</b>	<b>153</b>	<b>4</b>	<b>106,7%</b>	<b>-2</b>
Chubut	1	0	1	0	0	0
La Pampa	2	1	3	0	1	-1
Neuquén	5	1	5	0	0	-1
Río Negro	7	0	7	2	0	2
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>725</b>	<b>89</b>	<b>1222</b>	<b>127</b>	<b>68,55%</b>	<b>42,69%</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 20ª 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 20ª 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	86	25	56	23	-34,8	-2
Buenos Aires	87	84	41	37	-52,8%	-55,9%
Córdoba	21	8	10	5	-11	-3
Entre Ríos	6	6	7	7	1	1
Santa Fe	3	3	0	0	-3	-3
<b>Centro</b>	<b>203</b>	<b>126</b>	<b>114</b>	<b>72</b>	<b>-43,8%</b>	<b>-42,8%</b>
Mendoza	19	0	31	0	12	0
San Juan	6	3	10	4	4	1
San Luis	3	3	6	5	3	2
<b>Cuyo</b>	<b>28</b>	<b>6</b>	<b>47</b>	<b>9</b>	<b>67,85%</b>	<b>3</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	8	0	4	0	-4	0
Santiago del Estero	6	0	9	0	3	0
Tucumán	15	15	14	14	-1	-1
<b>NOA</b>	<b>35</b>	<b>15</b>	<b>30</b>	<b>14</b>	<b>-14,2%</b>	<b>-1</b>
Chubut	38	2	11	3	-27	1
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	68	6	41	5	-39,7%	-1
Río Negro	25	25	6	6	-19	-19
Santa Cruz	4	4	0	0	-4	-4
Tierra del Fuego	2	0	0	0	-2	0
<b>Sur</b>	<b>138</b>	<b>38</b>	<b>58</b>	<b>14</b>	<b>-57,9%</b>	<b>-63,1%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>410</b>	<b>185</b>	<b>251</b>	<b>109</b>	<b>-38,7%</b>	<b>-41,0%</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 20ª 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	61	43	78	66	27,86%	53,48%
Córdoba	67	36	41	15	-38,8%	-58,3%
Entre Ríos	16	16	36	19	125%	3
Santa Fe	13	8	14	7	1	-1
<b>Centro</b>	<b>160</b>	<b>103</b>	<b>175</b>	<b>110</b>	<b>9,375%</b>	<b>6,796%</b>
Mendoza	30	0	25	0	-16,6%	0
San Juan	6	1	2	1	-4	0
San Luis	17	0	8	0	-9	0
<b>Cuyo</b>	<b>53</b>	<b>1</b>	<b>35</b>	<b>1</b>	<b>-33,9%</b>	<b>0</b>
Corrientes	8	0	10	0	2	0
Chaco	96	0	39	0	-59,3%	0
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	41	0	56	0	36,58%	0
<b>NEA</b>	<b>145</b>	<b>0</b>	<b>107</b>	<b>0</b>	<b>-26,2%</b>	<b>0</b>
Catamarca	20	0	9	0	-11	0
Jujuy	79	61	60	13	-24,0%	-78,6%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	17	0	17	1	0	1
Santiago del Estero	19	0	11	1	-8	1
Tucumán	75	69	182	178	142,6%	157,9%
<b>NOA</b>	<b>210</b>	<b>130</b>	<b>279</b>	<b>193</b>	<b>32,85%</b>	<b>48,46%</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	3	3	3	3
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>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>573</b>	<b>235</b>	<b>602</b>	<b>307</b>	<b>5,061%</b>	<b>30,63%</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 20° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	25	
Residentes	88	3,04
<b>Total CABA</b>	<b>113</b>	
Region Sanitaria I	5	0,76
Region Sanitaria II	17	6,49
Region Sanitaria III	4	1,60
Region Sanitaria IV	2	0,36
Region Sanitaria V	4	0,13
Region Sanitaria VI	56	1,49
Region Sanitaria VII	197	8,74
Region Sanitaria VIII	31	2,69
Region Sanitaria IX	13	4,17
Region Sanitaria X	141	43,62
Region Sanitaria XI	74	6,27
Region Sanitaria XII	9	0,51
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>553</b>	<b>3,54</b>
Córdoba	328	9,91
Entre Ríos	633	51,21
Santa Fe	107	3,35
<b>Centro</b>	<b>1734</b>	<b>6,60</b>
San Juan	562	82,52
San Luis	2	0,46
<b>Cuyo</b>	<b>564</b>	<b>19,77</b>
Corrientes	292	29,42
Chaco	2059	195,12
Formosa	94	17,73
Misiones	7	0,64
<b>NEA</b>	<b>2452</b>	<b>66,64</b>
Catamarca	5	1,36
Jujuy	127	18,86
Salta	2808	231,22
Santiago del Estero	278	31,81
Tucumán	399	27,55
<b>NOA</b>	<b>3617</b>	<b>73,64</b>
Chubut	5	0,98
La Pampa	218	68,15
Neuquén	106	19,23
Río Negro	144	22,55
Santa Cruz	6	2,19
Tierra del Fuego	150	117,92
<b>Sur</b>	<b>629</b>	<b>25,99</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>8996</b>	<b>22,42</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**  
**20° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	14	
Residentes	29	1,00
<b>Total CABA</b>	<b>43</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	11	0,29
Region Sanitaria VII	3	0,13
Region Sanitaria IX	3	0,96
Region Sanitaria X	2	0,62
Region Sanitaria XI	30	2,54
Total BUENOS AIRES	118	0,76
Córdoba	35	1,06
Entre Ríos	12	0,97
Santa Fe	36	1,13
<b>Centro</b>	<b>244</b>	<b>0,93</b>
San Juan	35	5,14
<b>Cuyo</b>	<b>35</b>	<b>1,23</b>
Corrientes	29	2,92
Chaco	31	2,94
<b>NEA</b>	<b>60</b>	<b>1,63</b>
Catamarca	1	0,27
Salta	13	1,07
Santiago del Estero	4	0,46
Tucumán	28	1,93
<b>NOA</b>	<b>46</b>	<b>0,94</b>
Chubut		
La Pampa	7	2,19
Neuquén	10	1,81
Río Negro	27	4,23
Santa Cruz	1	0,37
Tierra del Fuego	8	6,29
<b>Sur</b>	<b>53</b>	<b>2,19</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>438</b>	<b>1,09</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 10000 habitantes. Hasta la**  
**20° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	8	
Residentes	46	1,59
<b>Total CABA</b>	<b>54</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	4	0,18
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	2	0,64
Region Sanitaria X	3	0,93
Region Sanitaria XI	19	1,61
Region Sanitaria XII	11	0,62
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>73</b>	<b>0,47</b>
Córdoba	40	1,21
Entre Ríos	21	1,70
Santa Fe	168	5,26
<b>Centro</b>	<b>356</b>	<b>1,36</b>
San Juan	17	2,50
<b>Cuyo</b>	<b>17</b>	<b>0,60</b>
Corrientes	102	10,28
Chaco	200	18,95
Formosa	22	4,15
Misiones	1	0,09
<b>NEA</b>	<b>325</b>	<b>8,83</b>
Catamarca	117	31,81
Jujuy	29	4,31
Salta	43	3,54
Santiago del Estero	10	1,14
Tucumán	169	11,67
<b>NOA</b>	<b>368</b>	<b>7,49</b>
La Pampa	4	1,25
Neuquén	30	5,44
Río Negro	11	1,72
Santa Cruz	4	1,46
Tierra del Fuego	16	12,58
<b>Sur</b>	<b>65</b>	<b>2,69</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1131</b>	<b>2,82</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 20 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 20ª 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	61	29	75	37	22,95	27,58
Buenos Aires	144	111	150	134	4,166%	20,72%
Córdoba	49	45	52	30	6,122%	-33,3%
Entre Ríos	6	5	4	4	-2	-1
Santa Fe	43	8	33	7	-23,2%	-1
<b>Centro</b>	<b>303</b>	<b>198</b>	<b>314</b>	<b>212</b>	<b>3,630%</b>	<b>7,070%</b>
La Rioja	8	6	9	1	1	-5
Mendoza	24	1	20	3	-4	2
San Juan	30	7	46	7	53,33%	0
San Luis	7	5	2	0	-5	-5
<b>Cuyo</b>	<b>69</b>	<b>19</b>	<b>77</b>	<b>11</b>	<b>11,59%</b>	<b>-8</b>
Corrientes	23	13	21	10	-2	-3
Chaco	85	19	70	22	-17,6%	3
Formosa	15	3	18	18	3	15
Misiones	86	24	112	12	30,23%	-12
<b>NEA</b>	<b>209</b>	<b>59</b>	<b>221</b>	<b>62</b>	<b>5,741%</b>	<b>5,084%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	19	6	39	4	105,2%	-2
Salta	17	13	64	24	276,4%	11
Santiago del Estero	3	1	0	0	-3	-1
Tucumán	56	30	82	34	46,42%	13,33%
<b>NOA</b>	<b>95</b>	<b>50</b>	<b>185</b>	<b>62</b>	<b>94,73%</b>	<b>24%</b>
Chubut	1	0	2	2	1	2
La Pampa	3	0	1	0	-2	0
Neuquén	1	1	4	1	3	0
Río Negro	11	7	5	1	-6	-6
Santa Cruz	1	1	0	0	-1	-1
Tierra del Fuego	0	0	1	0	1	0
<b>Sur</b>	<b>17</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>-4</b>	<b>-5</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>693</b>	<b>335</b>	<b>810</b>	<b>351</b>	<b>16,88%</b>	<b>4,776%</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 20ª 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	68	4	70	3	2,941	-1
Buenos Aires	110	11	135	10	22,72%	-1
Córdoba	27	4	12	6	-15	2
Entre Ríos	0	0	2	1	2	1
Santa Fe	142	2	113	1	-20,4%	-1
<b>Centro</b>	<b>347</b>	<b>21</b>	<b>332</b>	<b>21</b>	<b>-4,32%</b>	<b>0</b>
Mendoza	228	8	92	0	-59,6%	-8
San Juan	2	1	37	2	35	1
San Luis	49	2	21	1	-57,1%	-1
<b>Cuyo</b>	<b>279</b>	<b>11</b>	<b>150</b>	<b>3</b>	<b>-46,2%</b>	<b>-8</b>
Corrientes	15	3	0	0	-15	-3
Chaco	71	8	7	5	-90,1%	-3
Formosa	33	4	4	0	-29	-4
Misiones	33	1	10	4	-23	3
<b>NEA</b>	<b>152</b>	<b>16</b>	<b>21</b>	<b>9</b>	<b>-86,1%</b>	<b>-7</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	0	12	0	11	0
La Rioja	13	9	0	0	-13	-9
Salta	95	5	73	5	-23,1%	0
Santiago del Estero	11	0	2	0	-9	0
Tucumán	69	1	62	2	-10,1%	1
<b>NOA</b>	<b>189</b>	<b>15</b>	<b>149</b>	<b>7</b>	<b>-21,1%</b>	<b>-8</b>
Chubut	23	0	5	3	-18	3
La Pampa	7	0	1	0	-6	0
Neuquén	12	1	19	0	7	-1
Río Negro	6	0	7	0	1	0
Santa Cruz	3	0	7	1	4	1
Tierra del Fuego	6	0	10	0	4	0
<b>Sur</b>	<b>57</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>4</b>	<b>-14,0%</b>	<b>3</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>1024</b>	<b>64</b>	<b>701</b>	<b>44</b>	<b>-31,5%</b>	<b>-31,2%</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 20ª 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	41	37	51	25	24,39%	-32,4%
Córdoba	27	8	23	16	-4	8
Entre Ríos	21	4	2	0	-19	-4
Santa Fe	32	20	47	5	46,87%	-15
<b>Centro</b>	<b>144</b>	<b>91</b>	<b>136</b>	<b>59</b>	<b>-5,55%</b>	<b>-35,1%</b>
Mendoza	51	5	77	0	50,98%	-5
San Juan	3	0	2	0	-1	0
San Luis	12	12	6	5	-6	-7
<b>Cuyo</b>	<b>66</b>	<b>17</b>	<b>85</b>	<b>5</b>	<b>28,78%</b>	<b>-12</b>
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	22	22	19	7	-3	-15
Formosa	2	1	2	1	0	0
Misiones	108	106	197	14	82,40%	-86,7%
<b>NEA</b>	<b>133</b>	<b>129</b>	<b>220</b>	<b>22</b>	<b>65,41%</b>	<b>-82,9%</b>
Catamarca	1	1	1	1	0	0
Jujuy	23	14	19	9	-4	-5
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	26	24	40	15	53,84%	-9
Santiago del Estero	0	0	3	2	3	2
Tucumán	4	3	32	7	28	4
<b>NOA</b>	<b>54</b>	<b>42</b>	<b>95</b>	<b>34</b>	<b>75,92%</b>	<b>-19,0%</b>
Chubut	13	2	19	1	6	-1
La Pampa	1	1	2	0	1	-1
Neuquén	4	4	8	1	4	-3
Río Negro	66	9	81	2	22,72%	-7
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	2	1	2	1
<b>Sur</b>	<b>84</b>	<b>16</b>	<b>113</b>	<b>5</b>	<b>34,52%</b>	<b>-11</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>481</b>	<b>295</b>	<b>649</b>	<b>125</b>	<b>34,92%</b>	<b>-57,6%</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 20ª 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	11	7	7	-4	-4
Buenos Aires	36	34	27	15	-25%	-19
Córdoba	10	1	17	16	7	15
Entre Ríos	5	2	3	1	-2	-1
Santa Fe	56	31	57	23	1,785%	-25,8%
<b>Centro</b>	<b>118</b>	<b>79</b>	<b>111</b>	<b>62</b>	<b>-5,93%</b>	<b>-21,5%</b>
Mendoza	15	2	38	0	153,3%	-2
San Juan	2	0	13	0	11	0
San Luis	15	15	4	4	-11	-11
<b>Cuyo</b>	<b>32</b>	<b>17</b>	<b>55</b>	<b>4</b>	<b>71,87%</b>	<b>-13</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	18	11	16	2	-2	-9
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	1	0	14	4	13	4
<b>NEA</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>32</b>	<b>6</b>	<b>68,42%</b>	<b>-5</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	7	7	23	15	16	8
<b>NOA</b>	<b>21</b>	<b>20</b>	<b>34</b>	<b>18</b>	<b>61,90%</b>	<b>-2</b>
Chubut	3	1	3	0	0	-1
La Pampa	1	1	1	1	0	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	15	7	13	3	-2	-4
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	1	1	1	1
<b>Sur</b>	<b>19</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>209</b>	<b>136</b>	<b>251</b>	<b>95</b>	<b>20,09%</b>	<b>-30,1%</b>

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

### III.8.c. Hepatitis A

#### Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 20ª 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	10	7	20	10	10	3
Córdoba	7	1	9	1	2	0
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	2	0	15	2	13	2
<b>Centro</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>46</b>	<b>14</b>	<b>130%</b>	<b>6</b>
Mendoza	6	0	13	0	7	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>17</b>	<b>0</b>	<b>10</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	2	2	2	2
Salta	34	18	20	15	-41,1%	-3
Santiago del Estero	3	1	1	0	-2	-1
Tucumán	1	0	2	0	1	0
<b>NOA</b>	<b>41</b>	<b>19</b>	<b>33</b>	<b>18</b>	<b>-19,5%</b>	<b>-1</b>
Chubut	3	1	5	0	2	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	6	1	1	0	-5	-1
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>78</b>	<b>29</b>	<b>105</b>	<b>32</b>	<b>34,61%</b>	<b>10,34%</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 20ª 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	5	5	4	4	-1	-1
Buenos Aires	18	12	18	18	0	6
Córdoba	1	1	4	4	3	3
Entre Ríos	0	0	1	1	1	1
Santa Fe	15	9	15	12	0	3
<b>Centro</b>	<b>39</b>	<b>27</b>	<b>42</b>	<b>39</b>	<b>7,692%</b>	<b>44,44%</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	13	13	8	8	-5	-5
Chaco	12	12	14	14	2	2
Formosa	5	5	18	18	13	13
Misiones	28	16	24	19	-14,2%	3
<b>NEA</b>	<b>58</b>	<b>46</b>	<b>64</b>	<b>59</b>	<b>10,34%</b>	<b>28,26%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	1	0	0	-1
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	3	3	4	2	1	-1
Santiago del Estero	8	8	12	11	4	3
Tucumán	8	8	7	6	-1	-2
<b>NOA</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>24</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>-2</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	2	2	0	0	-2	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>120</b>	<b>96</b>	<b>130</b>	<b>117</b>	<b>8,333%</b>	<b>21,87%</b>

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



## **IV. INFORME ESPECIAL**

En preparación.