

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° 272 - SE 33 - Agosto 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).....	23
II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo .....	23
II.3.b. Situación actual de sarampión y rubéola en la Región de las Américas .....	24
II.3.c. Situación actual del Sarampión y la Rubéola en Argentina: Vigilancia de Enfermedad febril exantemática (EFE).....	25
II.3.d. Situación actual .....	26
II.4. Vigilancia de Eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización (ESAVI) .....	28
II.4.a. Introducción.....	28
Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 1-53 2014.....	29
Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 23, 2015 .....	30
Conclusiones y Recomendaciones.....	31
II.5. Vigilancia de Infecciones respiratorias agudas.....	32
II.5.a. Introducción.....	32
II.5.b. Resumen.....	32
II.5.c. Vigilancia Clínica.....	34
II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015.....	42
II.6. Vigilancia de Poliomielitis y Parálisis Fláccida Aguda en Menores de 15 años .....	56
II.6.a. Situación mundial actual .....	56
II.6.b. Notificación de PAF según jurisdicción.....	57
II.7. Vigilancia integrada de Síndrome Urémico Hemolítico (SUH) .....	58
II.7.a. Introducción.....	58
II.7.a. Situación nacional.....	59
II.7.b. 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. Triquinelosis .....	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. Carbunco 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 31/2014	Acum SE 31/2015
Inmunoprevenibles	Difteria	0	0
	Rubeola congénita	69	62
	Enfermedad febril exantemática (sarampión/rubeola)	238	211
	Poliomelitis: PAF < 15 años	115	118
	Viruela	0	0

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

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

El número de eventos corresponden a casos sospechosos, no confirmados

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

Grupo	Eventos	Notif. Acum. SE 28/2014	Conf. Acum. SE 28/2014	Notif. Acum. SE 28/2015	Conf. Acum. SE 28/2015	Notif Cuatrimestre 29-32/2015	Conf. Cuatrimestre 29-32/2015
Gastroentéricas	Cólera (coprocultivos estudiados)*	7078	0	6708	0	414	0
Inmunoprevenibles	Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0
	Tétanos Otras Edades	3	0	2	0	0	0
Meningoencefalitis	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	10	4	8	1	1	1
Otros eventos	Encefalopatía espongiiforme	0	0	3	0	2	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	6	6	0	0
	Peste	0	0	0	0	0	0
	Tifus epidémico	0	0	0	0	0	0
Vectorial/ Inmunoprevenible	Fiebre Amarilla (FA) **	Evento desarrollado en pág. 19 del Boletín.					
Zoonóticas	Carbunco Extracutáneo (Antrax)	2	2	1	0	0	0
	Carbunco Cutáneo <sup>1</sup>	2	0	3	0	0	0
Zoonótica/ Inmunoprevenible	Rabia Humana <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0
	Rabia Canina, Felina y Ferrets <sup>1</sup>	193	2	87	9	4	0

\*Coproculivos estudiados en el marco de la vigilancia de diarreas bacterianas. No corresponden a casos sospechosos de cólera.

\*\*Se estudian para FNO, FA y Encefalitis de San Luis casos de Síndrome Febril Inespecífico estudiados por laboratorio para estas patologías en el marco de la vigilancia de dengue.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 28.

### 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 28/2014	Acum SE 28/2015	Semana 28/2015	Cuatrisemana 29-32/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Envenenamiento por animales ponzoñosos	Env. por animal ponzoñoso - Alacranismo	4678	4609	18		4593,0	1,00
	Env. por animal ponzoñoso - Araneismo	676	804	14		769,0	1,05
	Env. por animal ponzoñoso - Ofidismo	409	514	3		461,0	1,11
Eventos de Transmisión Alimentaria	Botulismo <sup>1</sup>	25	25	0	0		0
	Botulismo del Lactante <sup>1</sup>	58	38	1	3		-34,4%
	Triquinelosis <sup>1</sup>	239	395	9	41		65,27%
	Diarreas	682217	617199	13137		682217,0	0,90
	Diarreas agudas sanguinolientas	1298	1052	21		852,0	1,23
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	4	0		8,2	
	Intox. por moluscos	0	1	0		2,8	
	Síndrome urémico hemolítico (SUH)	Año 2014 notif. SE31: 253			Año 2015 notif. SE31: 205		
Eventos de transmisión vertical	Sífilis Congénita notificados <sup>1</sup>	873	1058	39	100		21,19%
	Chagas agudo congénito notificados <sup>1</sup>	1310	947	44	88		-27,7%
	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>	633	809	32	42		27,80%
	Hepatitis C <sup>1</sup>	286	354	17	17		23,77%
	Hepatitis D <sup>1</sup>	2	1	0	0		
	Hepatitis E <sup>1</sup>	6	2	0	0		-4
	Hepatitis Sin Especificar <sup>1</sup>	142	158	2	8		11,26%
	Hepatitis A <sup>1</sup>	102	138	2	8		35,29%
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis Temprana y sin especificar	3369	119	0		2314,0	0,05
	Secreción Genital en mujeres	73	13514	407			
	Secreción Genital Purulenta en varones	6	778	22			
	Secreción Genital Sin especificar en varones	13	1802	57			
	Infección por VIH*	Año 2011: 6329			Año 2012: 5865		
SIDA*	Año 2011: 1590			Año 2012: 1152			
Inmunoprevenibles	Coqueluche	Año 2015 notif. SE28: 4674		conf. SE28: 505			
	Eventos	Acum SE 28/2014	Acum SE 28/2015	Semana 28/2015	Cuatrisemana 29-32/2015	Mediana / Media	Índice epidémico/ Variación %
Intoxicación aguda por agentes químicos	Parotiditis	2034	3593	111		2627,0	1,37
	Varicela	35702	37114	2005		51334,0	0,72
	Intox. Medicamentosa	4523	4034	96		4523,0	0,89
	Intox. por Monóxido De Carbono <sup>1</sup>	883	626	60			-29,1%
Meningoencefalitis y otras infecciones invasivas	Intox. por Plaguicidas <sup>1</sup>	706	775	6			9,773%
	Mening. y otras inv. por N. meningitidis	85	61	5		88,4	0,69
	Mening. bacteriana por otros agentes	76	57	0		86,8	0,66
	Mening. bacteriana sin especificar agente	169	148	3		172,0	0,86
	Mening. micóticas y parasitarias	29	25	2		22,8	
	Mening. por Haemophilus influenzae	50	55	2		28,8	
	Mening. por otros virus	60	51	2		56,2	
	Mening. por Streptococcus pneumoniae	69	75	3		88,2	0,85
	Mening. sin especificar etiología	204	202	5		193,0	1,05
	Meningoencefalitis Virales por Enterovirus	126	86	1		97,6	0,88
	Mening. virales sin esp. agente	404	393	13		387,0	1,02
Mening. virales urleanas	0	2	0		0,4		
Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	170633	167719	9526		193859,0	0,87
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	511691	479373	20712		607264,0	0,79
	IRAG (IRA internada)	29658	27466	1588		21838,0	1,26
	Virus Sincicial Respiratorio	1575	1197	350			
	Influenza A	24	27	5			
	Influenza B	6	10	1			
	Virus Respiratorios	11287	13520	1299			
	Neumonía	89531	89357	4807		117801,0	0,76
Vectoriales	Chagas agudo vectorial <sup>1</sup>	1	2	0	0		1
	Dengue grave	0	0	0	0	0	
	Leishmaniasis Cutánea <sup>1</sup>	84	105	2	15		25%
	Leishmaniasis Mucosa <sup>1</sup>	13	5	0	0		-8
	Leishmaniasis Visceral <sup>1</sup>	86	103	1	10		19,76%
	Paludismo <sup>1</sup>	33	39	0	3		18,18%
	Rickettsiosis <sup>1</sup>	16	14	0	3		-2
	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>	266	285	3	18		7,142%
	Fiebre Hemorrágica Argentina <sup>1</sup>	131	211	9	20		61,06%
	Hantavirus <sup>1</sup>	517	870	26	75		68,27%
	Hidatidosis <sup>1</sup>	392	372	10	22		-5,10%
	Leptospirosis <sup>1</sup>	844	1440	34	97		70,61%
	Psitacosis <sup>1</sup>	308	140	4	11		-54,5%
Otros eventos	Lepra <sup>1</sup>	150	161	5	18		7,333%
	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 Con". Dato 2011, información preliminar.

(1): Datos resultado de la integración de casos notificados al SNVS modulo C2 y Modulo SIVILA, actualizados hasta la SE 28.

## 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 en la semana epidemiológica 32 no se registraron brotes por arbovirus. Durante el 2015 se identificaron brotes de dengue y virus de la encefalitis de San Luis.

Dentro de los eventos incluidos en el grupo de arbovirus, dengue es el que cuenta con el mayor número de notificaciones. Entre la SE5 y 19 de 2015 se registró un brote por dengue serotipo DEN4 en la ciudad de Córdoba con 233 casos positivos notificados (156 confirmados y 77 probables). 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 2 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. En la localidad San Ramón de la Nueva Orán en Salta se registraron 8 casos probables sin antecedente de viaje entre las SE 16 a 23, además se identificaron otros 6 casos probables sin antecedente de viaje en S. Mazza, Tartagal, Aguaray y Campamento Vespucio. Se registran además casos probables sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en Entre Ríos (2), Santa Fe (2) y Mendoza (1).

Entre las SE 1 a 32<sup>2</sup> del 2015 se notificaron un total de 2791 casos sospechosos de dengue, de los cuales 246 fueron confirmados (175 autóctonos y 71 importados), 182 fueron probables (121 autóctonos y 61 importados), 1591 fueron descartados y los restantes 772 se encuentran en estudio. La provincia con mayor número de notificaciones en este período fue Córdoba (40%).

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.

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 32 un total de 1097 casos, de los cuales 18 fueron confirmados, 14 se clasifican como probables, 100 fueron descartados y los 965 restantes se encuentran en estudio (de los cuales 835 cuentan con una primera prueba negativa).

Por último, en el marco de la vigilancia de dengue y otros arbovirus y meningoencefalitis, hasta la SE31 fueron investigados 68 casos para Fiebre amarilla y 1227 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 16/08/2015.

**Tabla 1 - Infecciones por arbovirus bajo vigilancia según clasificación (total de notificados, probables y confirmados) y antecedente de viaje. Argentina. Año 2015.**

Evento	SE	Casos autóctonos <sup>3</sup>			Casos importados		
		Notificados	Probables	Confirmados	Notificados	Probables	Confirmados
Dengue	32	2475	121	175	316	61	71
Fiebre chikungunya	32	901	1	0	197	13	18
Fiebre amarilla	31	62	1	0	6	0	0
Encefalitis de San Luis	31	1188	47	5	77	6	0
Fiebre del Nilo Occidental	31	1152	41	0	75	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>3</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>4</sup> En Argentina se detectó un caso importado probable en 2011: un paciente con anticuerpos IgM positivos y antecedentes de viaje a la India, con un cuadro clínico caracterizado por fiebre, cefalea intensa, mialgia y artralgias.<sup>5</sup>

El *Aedes aegypti* es el vector involucrado en la transmisión de los virus dengue y chikungunya y se estima que aproximadamente 38.016.908 personas (Censo 2010, INDEC) residen en áreas con riesgo de transmisión. De acuerdo al modelo de estimación de riesgo ambiental<sup>6</sup> a nivel de localidad, utilizado para la Estratificación de Riesgo de Circulación Viral de Dengue a nivel Nacional (ERDN), serían 2.580 las localidades con riesgo medio bajo, medio alto y alto.

## II.1.b. Dengue

### Situación regional

**Tabla 2 - Casos de dengue según clasificación en países limítrofes. Año 2014 / 2015.**

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia <sup>1</sup>	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina <sup>2</sup>	32	2791	246	0,6	DEN 4	-	-
Bolivia <sup>3</sup>	07	637	103			-	-
Brasil <sup>4</sup>	30	1.350.406		665,9	DEN 1,2,3,4	1144	614
Chile <sup>5</sup>	08	6			-	-	-
Paraguay <sup>6</sup>	30	45.318	9.662	138	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° 24. 2015. Disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2015/agosto/18/2015-029--Dengue-SE-30-publica---o.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° 30- Semana Epidemiológica N° 30. 07 de agosto de 2015. <http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.08.07%20boletin%20epidemiologico.pdf>

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

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

<sup>6</sup> El cálculo de riesgo implica la suma de dos componentes: a) estática relacionada con las condiciones ambientales históricas que determinan la probabilidad de que el vector se desarrolle en el lugar y b) dinámica relacionada con las condiciones actuales que posibiliten la transmisión viral.

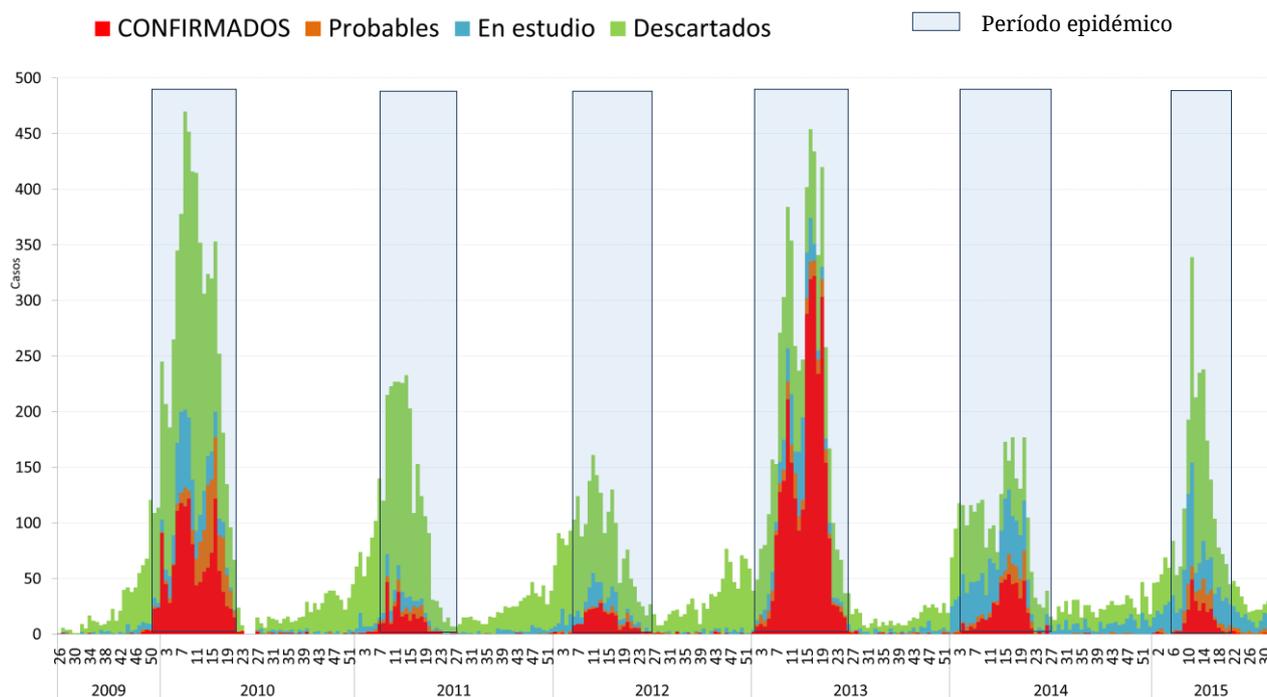
## Antecedentes en el 2014

En el año 2014 fueron notificados 3344 casos sospechosos de los cuales 490 fueron confirmados y 168 se clasificaron como probables<sup>7</sup>. Se confirmó circulación autóctona en 9 localidades distribuidas en 2 provincias. Los primeros casos autóctonos en el año 2014 correspondieron a la provincia de Salta en la SE2 y se registraron hasta la semana 27. Las localidades salteñas en donde se confirmó circulación viral fueron: Aguaray, Aguas Blancas, Colonia Santa Rosa, Embarcación, Pichanal, Salvador Mazza, San Ramón de la Nueva Orán y Tartagal. El serotipo identificado en esta provincia fue DEN4 con un total de 457 casos confirmados y 104 probables. En la SE14 se confirmó la circulación viral autóctona de dengue en la ciudad de Córdoba con un total de 4 casos confirmados correspondientes a las semanas 12 y 13, identificándose el serotipo DEN1. Por último, en la SE13 fueron detectados un caso confirmado por serotipo DEN1 y 1 caso probable en Ciudadela, provincia de Buenos Aires, ambos sin antecedente de viaje y con fecha de inicio de síntomas en la SE12. Se realizaron las acciones de control y no fueron hallados otros casos compatibles en la investigación epidemiológica. A estos se agregó 1 caso confirmado sin antecedente de viaje en Castelar sin identificación de serotipo en la SE14.

## Situación actual

En la SE 32 en Argentina no se evidencian áreas en brote de dengue.

**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=2791. Argentina.**



Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

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 77 casos probables de dengue.

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

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 2 casos probables (correspondientes a los partidos de Pergamino y uno sin especificar).

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 localidad San Ramón de la Nueva Orán en Salta se registraron 8 casos probables sin antecedente de viaje entre las SE 16 a 23, además se identificaron otros 6 casos probables sin antecedente de viaje distribuidos en S. Mazza, Tartagal, Aguaray y Campamento Vespucio. El caso más reciente corresponde a Campamento Vespucio (Departamento Gral. San Martín) y comenzó con síntomas en la SE28.

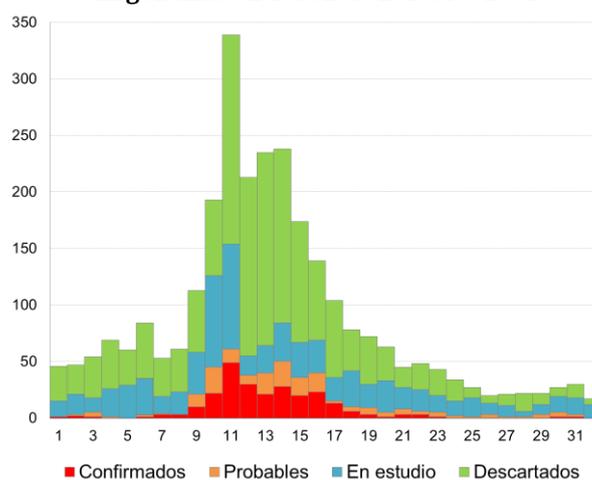
En la provincia de Chaco fue notificado un caso de dengue probable con fecha de inicio de síntomas el 10 de abril de 2015 con antecedente de viaje a CABA (Comuna 5) entre las SE11 y 12.

Se registran además casos probables sin antecedentes de viaje a zonas con circulación viral confirmada en Entre Ríos (2), Santa Fe (2) y Mendoza (1).

En las primeras 32 SE<sup>8</sup> del año 2015 fueron notificados 2791 casos sospechosos de los cuales 246 fueron confirmados, 175 autóctonos y 71 con antecedentes de viaje. De los casos restantes, 182 son clasificados como probables, 1591 fueron descartados y los restantes 772 se encuentran en estudio.

En los últimos 15 días se registraron 3 casos con pruebas positivas en: CABA (1 probable con antecedente de viaje), Córdoba (1 confirmado con antecedente de viaje), y Tucumán (1 confirmado con antecedente de viaje).

#### Distribución de casos de dengue notificados en el SNVS por semana epidemiológica según su clasificación. Argentina. SE 1 a 32 de 2015: N= 2791.



Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Se registraron casos sospechosos en 20 provincias, destacándose Córdoba (40% de las notificaciones de todo el país) y Salta (13%) con el mayor número de casos notificados. La mediana de oportunidad de notificación general del país fue de 3 días con variaciones provinciales como se puede apreciar en la siguiente tabla.

<sup>8</sup>Los datos analizados en el presente boletín corresponden a los casos hasta el 16/08/2015

**Distribución de casos de dengue notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 32 de 2015. Argentina<sup>9</sup>.**

PROVINCIA	Confirmados		Probables		En estudio	Descartado	Total general	Mediana de la notificación en días*
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados				
BUENOS AIRES	11	11	18	17	38	72	167	3
CABA	18	27	12	27	31	83	198	4
CORDOBA	146	11	72	7	229	642	1107	13
ENTRE RIOS	0	1	2	1	17	64	85	5
SANTA FE	0	12	2	4	74	201	293	0
TOTAL CENTRO	175	62	106	56	389	1062	1850	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	1	0	0	2	5	8	0
SAN LUIS	0	1	0	0	6	26	33	6
MENDOZA	0	1	1	1	1	3	7	1
TOTAL CUYO	0	3	1	1	9	34	48	
CHACO	0	0	1	1	18	63	83	1
CORRIENTES	0	1	0	0	0	8	9	57
FORMOSA	0	1	0	1	3	16	21	3
MISIONES	0	1	0	1	25	104	131	0
TOTAL NEA	0	3	1	3	46	191	244	
CATAMARCA	0	0	0	0	4	22	26	7
JUJUY	0	0	0	0	103	98	201	1
SALTA	0	1	13	0	203	143	360	0
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	3	12	15	1
TUCUMAN	0	2	0	0	12	27	41	0
TOTAL NOA	0	3	13	0	325	302	643	
CHUBUT	0	0	0	0	2	1	3	0
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	0	1	1	0	2	26
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	1	3	2	6	
TOTAL GENERAL	175	71	121	61	772	1591	2791	3

\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

Más oportuno

Menos oportuno

<sup>9</sup> Definiciones de caso:

Confirmados: Casos con pruebas de laboratorio que confirman la infección reciente por el virus (Dengue o CHIKV). En contextos de brote, también casos compatibles con la enfermedad confirmados por epidemiología.

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

En estudio: incluye los casos que aún no tienen resultados de laboratorio y aquellos con resultados negativos que no permiten descartar todavía la infección.

Descartados: Casos que han podido ser descartados por pruebas de laboratorio y/o análisis epidemiológico.

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

## II.1.c. Fiebre Chikungunya

### Situación regional

De acuerdo al último informe de casos reportados emitido por la OPS-OMS el 14 de agosto (SE32)<sup>10</sup>, se registraron casos confirmados autóctonos e importados en los siguientes países según territorio: América del Norte: Estados Unidos (Florida), México; Istmo Centroamericano: Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá; Caribe Latino: República Dominicana, Guyana Francesa, Guadalupe, Haití, Martinica, Puerto Rico, San Bartolomé, San Martín; Área Andina: **Bolivia (Beni, Cochabamba, Chuquisaca, La Paz, Santa Cruz de la Sierra, Tarija)**, Colombia, Ecuador, **Perú (Piura, 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>11</sup>. En Paraguay hasta la SE30 se confirmaron 2.801 casos de fiebre chikungunya con transmisión comunitaria<sup>12</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>13</sup>. De estos casos: 26 fueron confirmados, 25 se clasificaron hasta el momento como probable para Virus chikungunya (anticuerpos IgM positivos) y 29 fueron descartados; los 54 casos restantes no se concluyó el diagnóstico. Todos los casos probables y los confirmados cuentan con antecedente de viaje a países con circulación viral autóctona.



<sup>10</sup> OPS/OMS. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorio de las Américas. 2013-2015 (por semana) Casos acumulados. Semana epidemiológica 32 (actualizada el 14 de agosto del 2015). [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=343&Itemid=40931&lang=es)

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

<sup>12</sup> Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición n° 30- Semana Epidemiológica N° 30. 07 de agosto de 2015.

<http://www.vigisalud.gov.py/images/documentos/boletines/2015.08.07%20boletin%20epidemiologico.pdf>

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

## 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 SE32 fueron notificados 1097 casos sospechosos de Fiebre chikungunya de los cuales 18 fueron confirmados, 14 están clasificados como probables y 965 se encuentran en estudio (de los cuales 835 cuentan con una primer muestra negativa)<sup>14</sup>.

**Tabla - Distribución de casos de fiebre chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 32 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	47	26	79	3
CABA	0	11	0	3	92	21	127	3
CORDOBA	0	0	0	1	697	23	721	18
ENTRE RIOS	0	0	0	0	1	0	1	12
SANTA FE	0	2	0	0	24	9	35	0
TOTAL CENTRO	0	14	0	9	861	79	963	
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	
SAN JUAN	0	0	0	0	0	0	0	
SAN LUIS	0	0	0	0	1	1	2	5
MENDOZA	0	1	0	1	2	1	5	0
TOTAL CUYO	0	1	0	1	3	2	7	
CHACO	0	0	0	1	4	3	8	2
CORRIENTES	0	0	0	0	2	0	2	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	19	6	26	
CATAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	
JUJUY	0	0	1	0	51	6	58	1
SALTA	0	0	0	0	9	4	13	1
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	1	0	1	4
TUCUMAN	0	2	0	1	17	2	22	0
TOTAL NOA	0	2	1	1	78	12	94	
CHUBUT	0	1	0	0	2	0	3	0
LA PAMPA	0	0	0	0	0	0	0	
RIO NEGRO	0	0	0	0	2	1	3	6
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	4	1	7	
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>965</b>	<b>100</b>	<b>1097</b>	<b>8</b>

\*Por provincia de toma de muestra.

Fuente: SNVS C2 y SIVILA

Referencias de la mediana de la notificación en días:

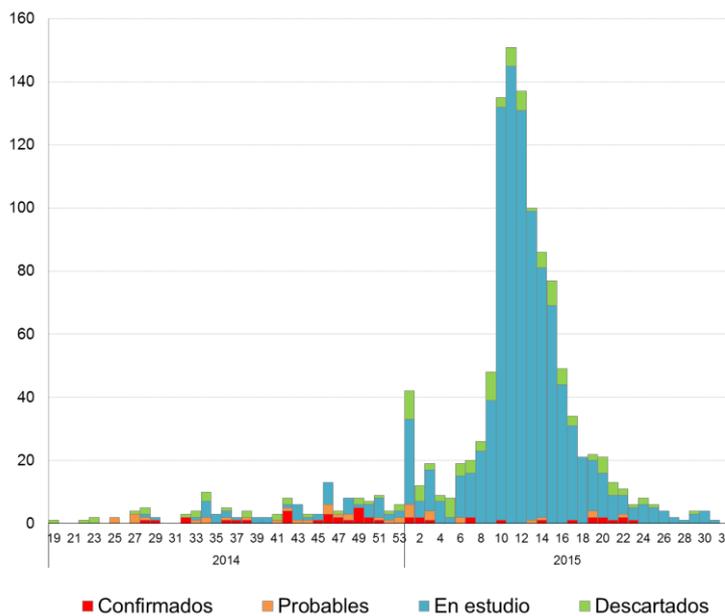
Más oportuno

Menos oportuno



<sup>14</sup> Se incluyeron los casos sospechosos de Virus de Chikungunya notificados desde el 04/01/2015 hasta el 16/08/2015.

**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 SE32 2015, N=1097.**



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 período informado no se registraron casos de Fiebre Amarilla en Argentina.

En el marco de la vigilancia integrada de arbovirus fueron investigados para Fiebre amarilla 68 casos, de los cuales 1 es probable, que cuenta con antecedente de vacunación antiamarilica previa por lo que fue notificado como un ESAVI, 21 fueron descartados y en 46 aún no se concluyó el diagnóstico.

**Tabla: Casos estudiados para Fiebre amarilla notificados al SNVS C2 y SIVILA según clasificación epidemiológica. SE 1 a 31. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
<b>BUENOS AIRES</b>		5	3	<b>8</b>
<b>CAPITAL FEDERAL</b>		1	1	<b>2</b>
<b>CHACO</b>		1	1	<b>2</b>
<b>CHUBUT</b>		1		<b>1</b>
<b>CORDOBA</b>		3	3	<b>6</b>
<b>FORMOSA</b>		1		<b>1</b>
<b>ENTRE RÍOS</b>	1	1	2	<b>4</b>
<b>JUJUY</b>		8		<b>8</b>
<b>SAN JUAN</b>		2		<b>2</b>
<b>SANTA FE</b>		23	11	<b>34</b>
<b>Total general</b>	<b>1</b>	<b>46</b>	<b>21</b>	<b>68</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 SE31 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 permanecen como probables ya que no puede 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 31. Año 2015.**

Provincia de residencia	Confirmado	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	3	15	49	26	93
CAPITAL FEDERAL	1	4	13	8	26
CHACO		3	31	11	45
CHUBUT			2	1	3
CORDOBA		23	811	140	974
ENTRE RIOS		1	10	12	23
FORMOSA			3	4	7
JUJUY			1	1	2
MENDOZA		1	1	4	6
MISIONES				1	1
NEUQUÉN				1	1
SALTA		1	2	2	5
SAN JUAN			5	3	8
SAN LUIS	1	1	17	13	32
SANTA FE		4	7	4	15
SGO. DEL ESTERO			2	2	4
TUCUMAN			14	6	20
<b>Total general</b>	<b>5</b>	<b>53</b>	<b>968</b>	<b>239</b>	<b>1265</b>

Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

## II.1.f. Fiebre del Nilo Occidental (FNO)

### Situación nacional

En el período informado no se registraron casos de Fiebre del Nilo Occidental en Argentina. 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 1227 casos, de los cuales 50 son probables, 1021 se encuentran en estudio y 156 fueron descartados. Al igual que la vigilancia del virus de la encefalitis de San Luis los casos confirmados de flavivirus, detectados en el marco del brote de Córdoba, permanecen como probables ya que no puede distinguirse el virus involucrado por los cruces serológicos. 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 31. Año 2015.**

Provincia de residencia	Probable	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES	16	43	30	89
CAPITAL FEDERAL	3	13	6	22
CHACO		30	10	40
CHUBUT		2	1	3
CORDOBA	21	873	59	953
ENTRE RIOS	1	10	11	22
JUJUY		1	1	2
FORMOSA		4	3	7
MENDOZA	1	1	4	6
MISIONES			1	1
NEUQUÉN			1	1
SALTA	1	1	1	3
SAN JUAN		4	3	7
SAN LUIS	2	17	13	32
SANTA FE	5	7	3	15
SGO. DEL ESTERO		2	2	4
TUCUMAN		13	7	20
<b>Total general</b>	<b>50</b>	<b>1021</b>	<b>156</b>	<b>1227</b>

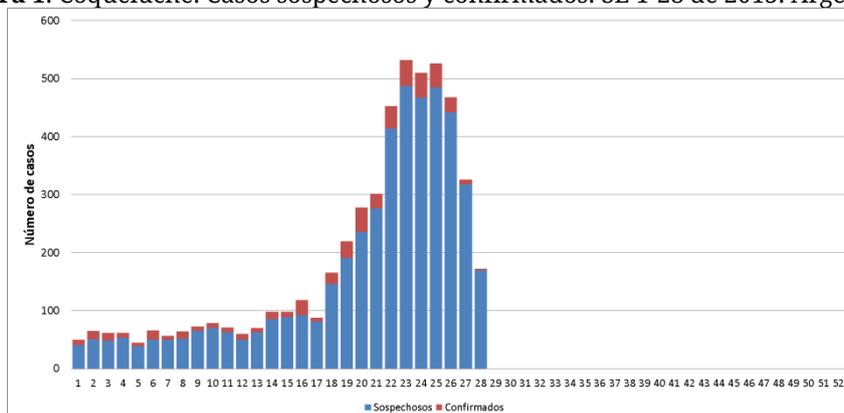
Fuente: SNVS - C2 y SIVILA

## II.2. Vigilancia de Coqueluche

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

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 28 del año 2015 se registraron en nuestro país 4674 casos sospechosos de coqueluche, de los cuales 505 fueron clasificados como confirmados. (Figura 1)

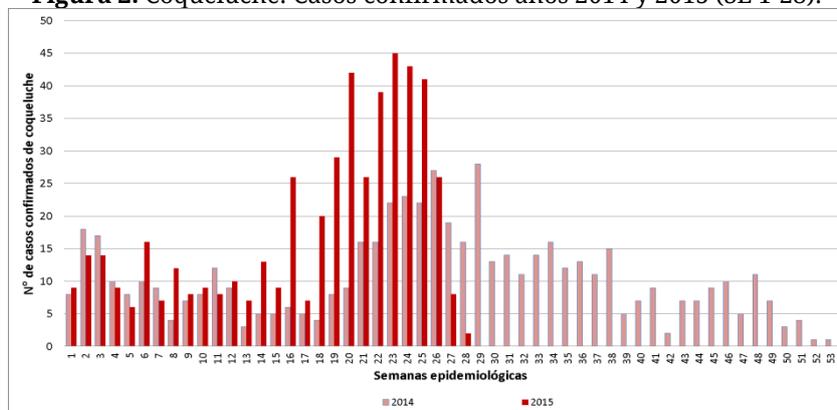
**Figura 1:** Coqueluche. Casos sospechosos y confirmados. SE 1-28 de 2015. Argentina.



**Fuente:** C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Julio de 2015.

Durante las primeras 28 SE del año 2015 se produjeron un 55% más de casos con respecto a la misma semana del año anterior, particularmente entre las SE 14-25. (Figura 2)

**Figura 2:** Coqueluche. Casos confirmados años 2014 y 2015 (SE 1-28).



**Fuente:** C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Julio de 2015.

Dadas las características cíclicas de la tos convulsa y el aumento de los casos resulta fundamental mantener la sensibilidad del sistema de vigilancia para detectar precozmente los picos de incidencia de la enfermedad que se presentan cada 4 o 5 años.

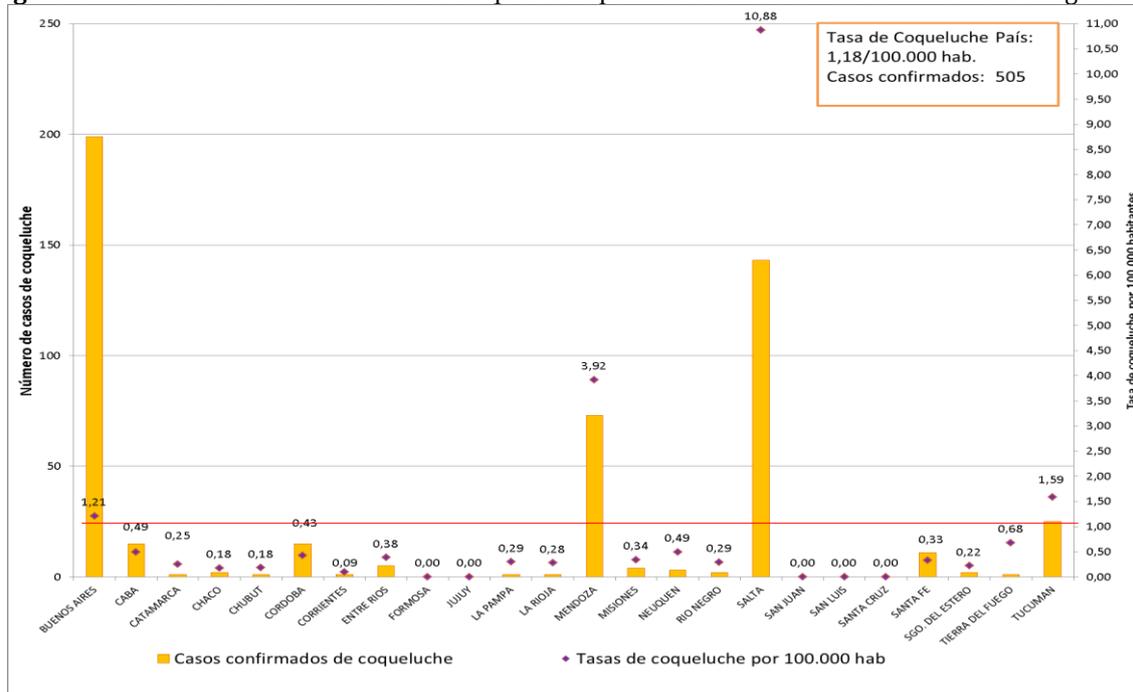
La tasa de incidencia de coqueluche a través del análisis unificado de ambos módulos de notificación del SNVS fue de 1,18/100.000 habitantes. Se confirmaron hasta la fecha el 10,8% de los casos notificados como sospechosos. Las provincias de Salta, Mendoza y Tucumán muestran la mayor incidencia de casos confirmados. (Figura 3)

La provincia de Salta confirmó 143 casos, representando una incidencia 9 veces superior a la del país; el 63% de los casos confirmados se produjeron en el departamento Capital (90). Hasta la fecha registra un 23,5% de confirmación de casos.

La provincia de Mendoza confirmó hasta la SE 28 73 casos; los departamentos de Maipú (17), Las Heras (12) y Guaymallén (11) fueron los que registraron más casos. Se confirmaron el 11,1% de los casos sospechosos.

La provincia de Buenos Aires registra el mayor número de casos del país (199), distribuidos en toda la jurisdicción predominando en la Región VI (48), La Plata (38) y en la Región V (23). En Buenos Aires se confirmaron hasta el momento el 18,6% de los casos sospechosos.

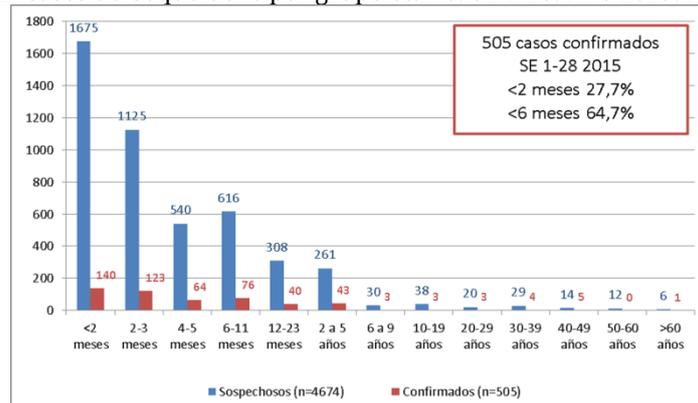
**Figura 3:** Tasas de casos confirmados de coqueluche por 100.000 habitantes. SE 1-28. 2015. Argentina.



**Fuente:** SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Julio de 2015.

Los casos confirmados se presentaron en un rango etario amplio entre los primeros días de vida y los 67 años. La tos convulsa puede presentarse 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 1-28. Año 2015. Argentina.

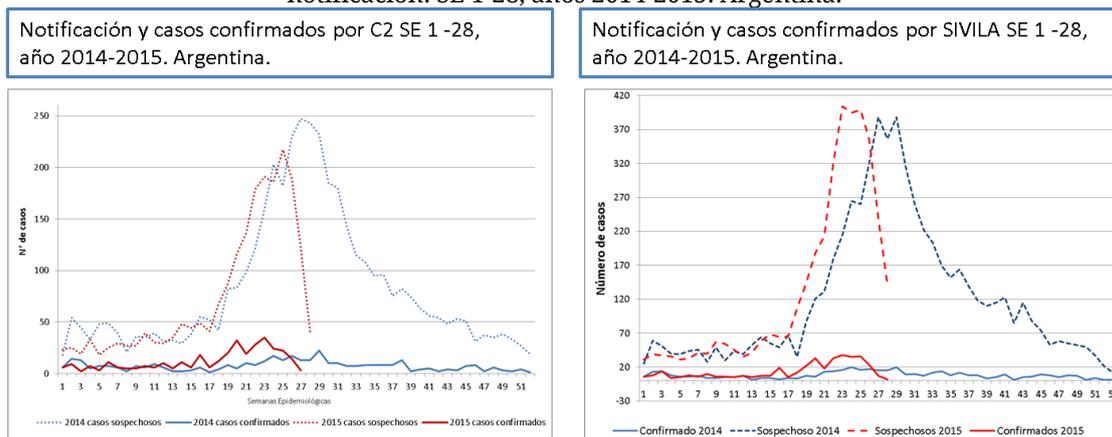


**Fuente:** SIVILA/C2-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Julio de 2015.

### Indicadores a nivel país

Durante el periodo comprendido entre las SE 1 y 28 de los años 2014 y 2015, la notificación de casos sospechosos se muestra estable con respecto a la misma época del año anterior, evidenciándose un adelantamiento en el pico de sospecha. Se observa un aumento en los casos confirmados en ambos módulos a partir de la SE 17, la caída de la notificación en las dos últimas semanas puede deberse al retraso de la notificación. (Figura 5 y tabla 1)

**Figura 5:** Coqueluche. Notificación de casos sospechosos y confirmados a través de diferentes módulos de notificación. SE 1-28, años 2014-2015. Argentina.



Fuente: C2-SIVILA SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Julio de 2015.

**Tabla 1:** Casos confirmados y resultados positivos *B. pertussis*, SE 1 a SE 28 2014-2015.

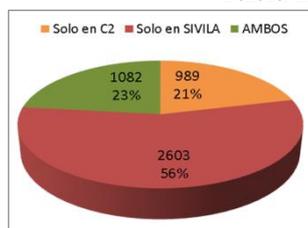
	Periodo 1-24	Año 2014	Año 2015
SIVILA	Muestras positivas	242	387
	% Positivos	7,7%	10,5%

Fuente: SIVILA-SNVS, datos parciales, actualización al 21 de Julio 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 23% de los casos sospechosos fueron notificados a través del módulo clínico y de laboratorio. (Tabla 2)

Cabe resaltar la importancia de realizar la carga de los casos sospechosos en el módulo C2 para poder realizar a tiempo las acciones de control.

**Tabla 2:** Resumen de indicadores Coqueluche SE 1 a 28 del 2015. Argentina.



Indicador	Valor	Período
Proporción de provincias notificadoras (C2)	100%	SE 1 a 28
Proporción de provincias notificadoras (SIVILA)	100%	SE 1 a 28
Razón de casos notificados SIVILA / C2	1,8	SE 1 a 28

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales, actualización 21 de Julio de 2015.

## **Indicadores a nivel provincial**

Entre la SE 1 y 28 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 1-28 2015. Argentina.

Provincia de residencia	Módulo de notificación del caso			% de casos sospechosos notificados en ambos módulos
	SIVILA y C2	SIVILA	C2	
BUENOS AIRES	261	579	226	24,5
CAPITAL FEDERAL	12	71	21	11,5
CATAMARCA	2	49	5	3,6
CHACO	9	16	4	31,0
CHUBUT	5	7	6	27,8
CORDOBA	134	562	127	16,3
CORRIENTES	3	7	23	9,1
ENTRE RIOS	12	6	5	52,2
FORMOSA	3	1	0	75,0
JUJUY	27	7	13	57,4
LA PAMPA	7	9	4	35,0
LA RIOJA	0	1	5	0,0
MENDOZA	149	254	253	22,7
MISIONES	15	15	6	41,7
NEUQUEN	19	31	14	29,7
RIO NEGRO	18	9	5	56,3
SALTA	327	171	111	53,7
SAN JUAN	2	0	1	66,7
SAN LUIS	7	2	5	50,0
SANTA CRUZ	2	4	0	33,3
SANTA FE	60	790	27	6,8
SGO. DEL ESTERO	1	0	2	33,3
TIERRA DEL FUEGO	1	4	4	11,1
TUCUMAN	6	8	122	4,4
Total general	1082	2603	989	23,1

Fuente: SNVS C2-SIVILA, datos parciales. Actualización al 21 de Julio de 2015.<sup>15</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.
- 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>

<sup>15</sup> Para la realización de la tabla anterior se utilizó la información de cada provincia a través de la consulta online SNVS en el día de la fecha referida. No se toman los registros de casos notificados con residencia desconocida

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

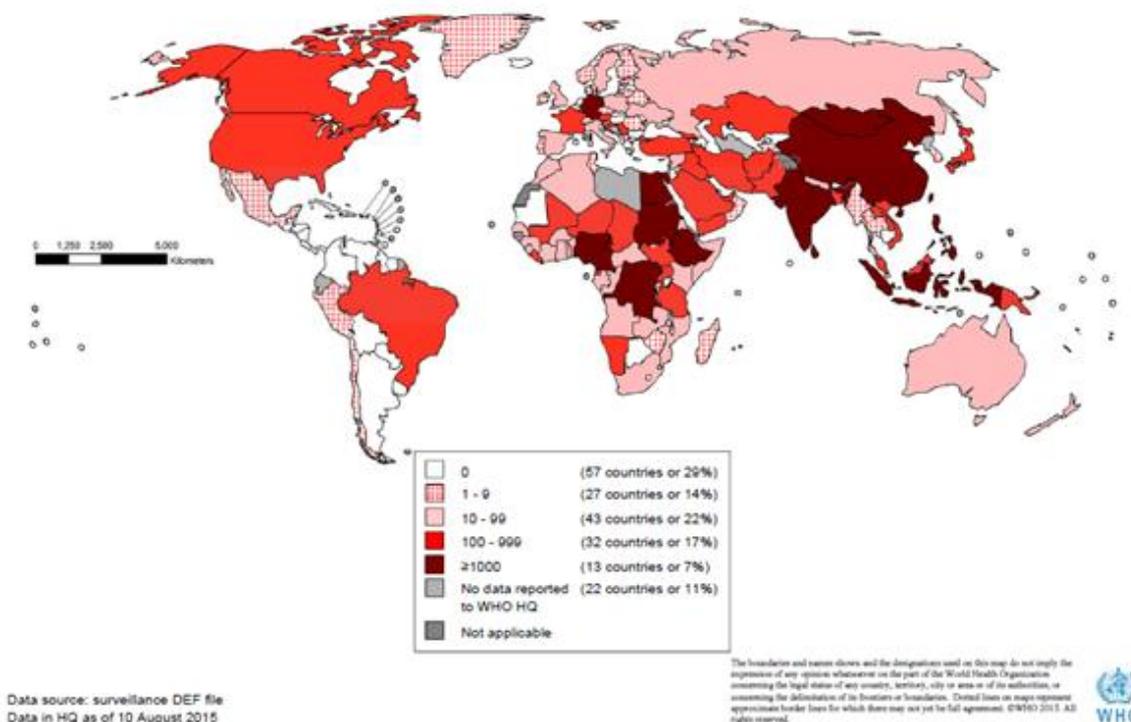
### II.3.a. Situación actual de sarampión y rubéola en el mundo

#### Sarampión 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 grande 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 primer dosis de vacuna para sarampión.

**Figura 1:** Casos reportados de Sarampión en los últimos 6 meses (período Enero 2015 a Junio 2015)



Fuente OMS. Disponible en

[http://www.who.int/immunization/monitoring\\_surveillance/burden/vpd/surveillance\\_type/active/measles\\_monthlydata/en/](http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/active/measles_monthlydata/en/)

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 Africa, 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. Entre el 1 de enero y el 30/4/15, **Alemania** notificó 1944 casos de sarampión. 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). En febrero se reportó un fallecido de 18 meses. El genotipo de este brote es D8.

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

En la región de las Américas, hasta la SE 31 de 2015, se han reportado 560 casos de sarampión: 165 en Brasil, 186 en EEUU, 195 en Canadá, 9 en Chile, 4 en Perú y 1 en México. No se han notificado casos de rubéola durante el año 2015

La Región de las Américas es la primera del mundo en ser declarada libre de rubéola y síndrome de rubéola congénita. El anuncio se realizó en abril del corriente año. Como consecuencia de la extensión mayor a un año del brote de sarampión de Brasil, se restableció la circulación endémica del virus en al Región. El último caso endémico de sarampión se había registrado en Venezuela en 2002.

#### Chile

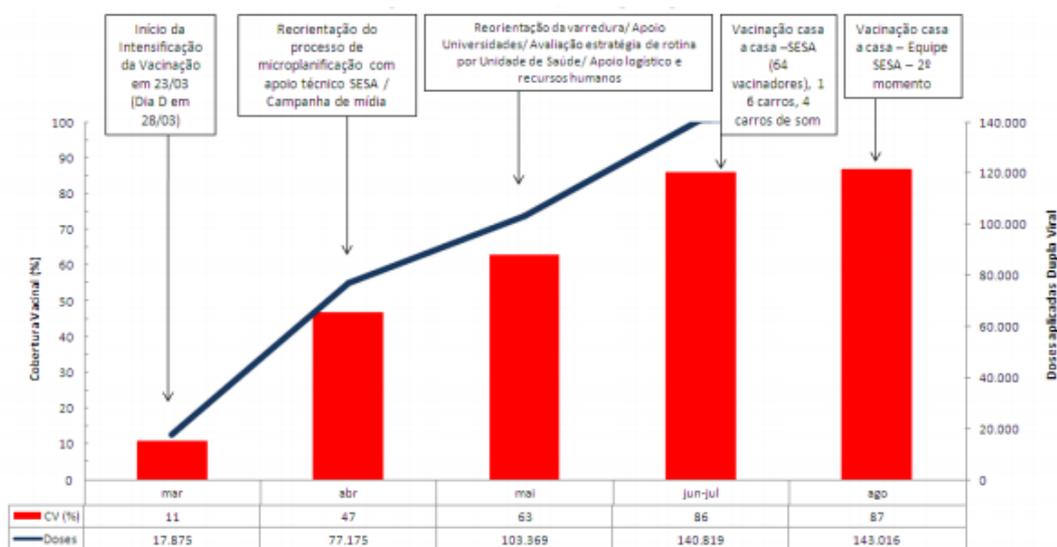
Se registró brote de sarampión que inició el 12 de mayo del corriente año. Se confirmaron un total de 9 casos. El genotipo viral identificado en el brote corresponde a (H1), circulante en Asia. Todos los casos se registraron en la Región Metropolitana. El caso primario corresponde a un viajero chileno infectado probablemente en China o en su viaje de regreso. La fecha de exantema del último caso confirmado fue el 11 de julio por lo que se pueden esperar casos secundarios hasta el 6/8/15.

#### 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, la mayoría en el estado de Pernambuco y Ceará.

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 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 31 de julio de 2015, se han confirmado 858 casos, 164 desde el comienzo de 2015. No se han registrado defunciones. La fecha de exantema del último caso confirmado fue el 13/06/15. El genotipo detectado fue el D8.

La circulación permanente del virus del sarampión por más de un año en Brasil compromete el objetivo de eliminar la circulación endémica del virus del sarampión en la Región de las Américas.

**Figura 2:** Intensificación de avances de cobertura vacunal con Doble Viral en municipio de Caucaia. 2015

Fuente: Boletín epidemiológico Ceará. Actualización al 06/8/15

### 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 31 de 2014 y 2015

Jurisdicción	2015 hasta SE 31							2014 hasta SE 31	
	Casos en estudio	Casos sosp. no conclusivos	Casos Descartados	Confirmado o Sarampión	Confirmado Rubéola	Casos Totales	Tasas 2015	Casos totales	Tasas 2014
Buenos Aires	5	16	11	0	0	32	0,20	32	0,20
CABA	5	3	6	0	0	14	0,48	23	0,80
Córdoba	2	7	18	0	0	27	0,82	46	1,39
Entre Ríos	0	2	6	0	0	8	0,65	2	0,16
Santa Fe	4	8	7	0	0	19	0,59	18	0,56
<b>Centro</b>	<b>16</b>	<b>36</b>	<b>48</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>0,38</b>	<b>121</b>	<b>0,46</b>
La Rioja	1	2	0	0	0	3	0,90	1	0,30
Mendoza	0	19	11	0	0	30	1,73	23	1,32
San Juan	0	0	1	0	0	1	0,15	4	0,59
San Luis	0	3	3	0	0	6	1,39	9	2,08
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>1,26</b>	<b>37</b>	<b>1,16</b>
Corrientes	2	2	8	0	0	12	1,21	0	0,00
Chaco	0	0	3	0	0	3	0,28	8	0,76
Formosa	0	0	4	0	0	4	0,75	1	0,19
Misiones	1	1	0	0	0	2	0,18	3	0,27
<b>NEA</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>0,57</b>	<b>12</b>	<b>0,33</b>
Catamarca	1	0	4	0	0	5	1,36	1	0,27
Jujuy	1	0	2	0	0	3	0,45	6	0,89
Salta	1	5	0	0	0	6	0,49	15	1,24
Sgo del Estero	0	2	1	0	0	3	0,34	3	0,34
Tucumán	0	2	14	0	0	16	1,10	26	1,80
<b>NOA</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>0,72</b>	<b>51</b>	<b>1,11</b>
Chubut	0	4	1	0	0	5	0,98	5	0,98
La Pampa	0	0	0	0	0	0	0,00	2	0,63
Neuquén	3	2	0	0	0	5	0,91	3	0,54
Río Negro	1	2	2	0	0	5	0,78	5	0,78
Santa Cruz	0	1	0	0	0	1	0,37	1	0,37
Tierra del Fuego	1	0	0	0	0	1	0,79	1	0,79
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0,70</b>	<b>17</b>	<b>0,70</b>
<b>Total Argentina</b>	<b>28</b>	<b>81</b>	<b>102</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>211</b>	<b>0,53</b>	<b>238</b>	<b>0,59</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 en el año 2012 a nivel país se ha alcanzado la tasa de notificación de 1 cada 10.000 Nacidos vivos. Es indispensable contar con un sistema de vigilancia que permita detectar en forma oportuna todos los casos sospechosos de SRC y realizar la investigación adecuada para evitar la reintroducción del virus de la rubéola a Argentina y la Región de las Américas.

Se deben estudiar y notificar todos los niños **menores de un año** que cumplan con la siguiente definición de caso:

**Caso sospechoso:** Todo paciente de menos de 1 año de edad, de quien el trabajador de salud sospeche que tiene SRC debido a:

1. Que se le ha detectado una o más de las siguientes anomalías al nacer: cataratas congénitas, defectos cardíacos congénitos (conducto arterioso persistente, estenosis de la arteria pulmonar, etc.), deficiencias auditivas (hipoacusia uni o bilateral), o púrpura.

2. Historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

Pueden o no estar acompañados por: bajo peso al nacer, púrpura, ictericia, hepatoesplenomegalia, microcefalia, retraso mental, meningoencefalitis, osteopatía radiolúcida, etc. Estas manifestaciones se presentan aisladas o combinadas.

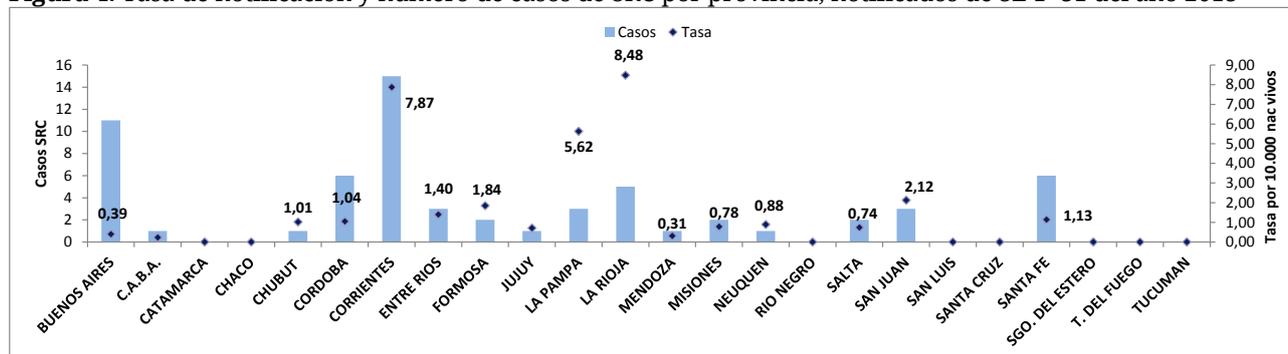
Los lactantes con bajo peso para la edad gestacional deben ser examinados en busca de defectos congénitos específicos de SRC.

### El estudio de caso sospechoso de infección por el virus de la rubéola se realiza mediante:

- Detección de anticuerpos IgM específicos en el recién nacido, los cuales persisten hasta los 6 meses de vida y en el 60% de los casos es positivo hasta el año
- Persistencia de los títulos de IgG antirrubéola, más allá del tiempo previsto de desaparición de los transmitidos pasivamente por madre
- Detección de ARN del virus por reacción en cadena polimerasa con transcripción reversa (PCR-RT) en muestras clínicas (exudado nasofaríngeo, orina y/o suero)
- Aislamiento viral de muestras clínicas (exudado nasofaríngeo u orina), también se puede aislar el virus de muestras sanguíneas, líquido cefalorraquídeo y tejidos de biopsia o autopsia. Se puede aislar el virus de secreciones nasofaríngeas y orina hasta los 12 meses de vida

Desde la SE 1 – 31 del corriente año 2015 se han notificado 55 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 31/2015

**Figura 4:** Tasa de notificación y número de casos de SRC por provincia, notificados de SE 1- 31 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 sí. Ejemplo: Síncope vasovagal en adolescentes luego de la vacunación.
- **Reacción relacionada con un defecto en la calidad de la vacuna.** El ESAVI está relacionado con uno o más de los defectos en la calidad del producto de vacuna incluyendo su dispositivo de administración tal y como fue provisto por el fabricante.

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

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

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

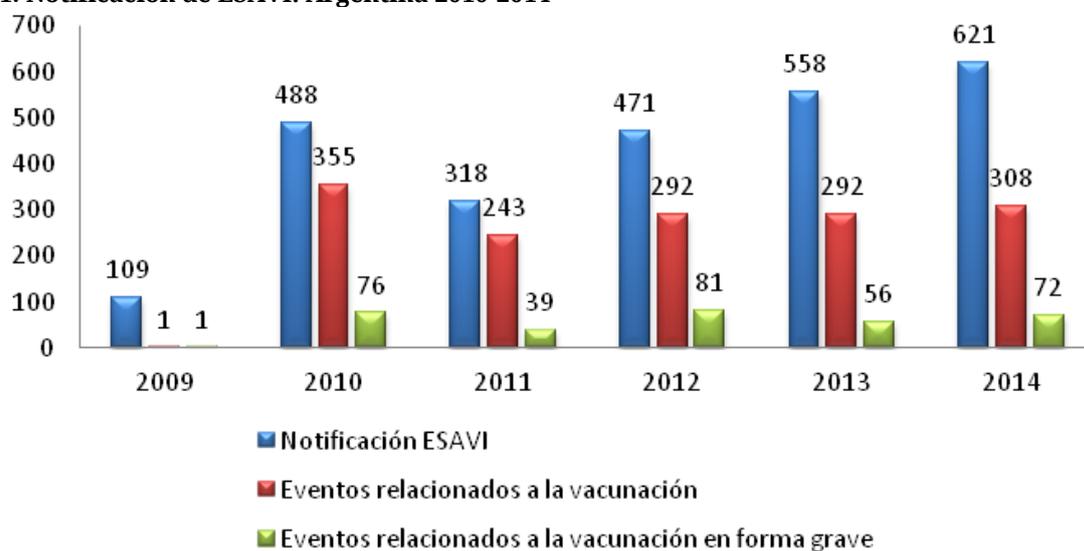
### ¿Qué ESAVI se investigan?

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

### Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 1-53 2014

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

Figura 1: Notificación de ESAVI. Argentina 2010-2014



Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación

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

## Vigilancia ESAVI en Argentina a SE 23, 2015

A la semana epidemiológica 23 se han notificado 151 ESAVI.

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

Localidad	Fem	Masc	Total	Conf.	Desc.	EP/O <sup>1</sup>	EO-FECNV <sup>2</sup>	TDA <sup>3</sup>	En estudio	No concluyente
Provincia de Bs. As.	4		4	2		1			1	
Caba	16	13	29	13		6		3	7	
Catamarca										
Chaco										
Chubut	8	4	12	5		3	3		1	
Córdoba	2	1	3	3						
Corrientes										
Entre Ríos										
Formosa										
Jujuy										
La Pampa	12	5	17	15		1			1	
La Rioja										
Mendoza	14	8	22	6		5	9		2	
Misiones										
Neuquén	3	4	7	6		1				
Rio Negro										
Salta	3	2	5				4		1	
San Juan	12	9	21	3			18			
San Luis	1	1	2			2				
Santa Cruz										
Santa Fe	14	13	27	10		14	1		2	
Santiago del Estero										
Tierra del Fuego										
Tucumán										
Otros	0	2	2	1					1	
<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>0</b>

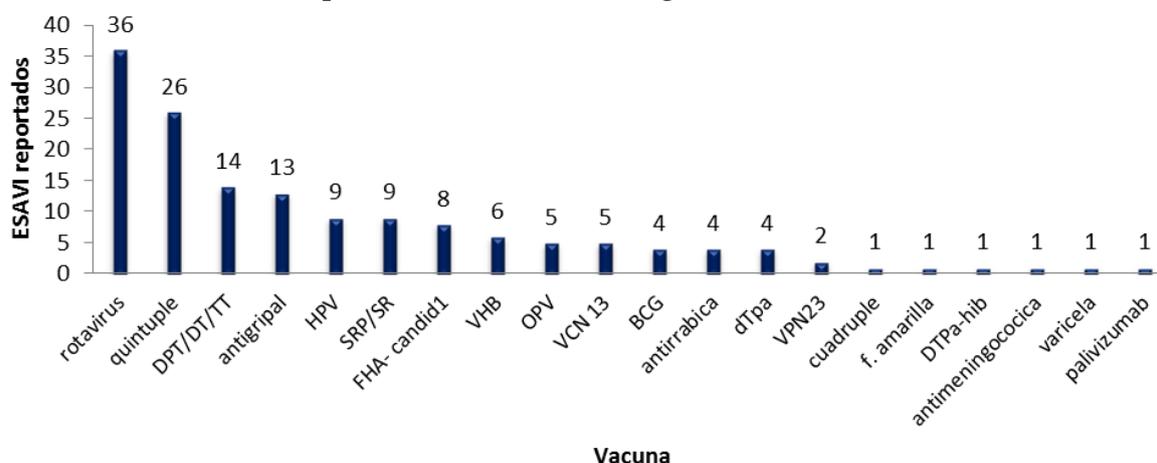
1. Error programático/Operativo

2. Error Operativo (Fuera de edad CNV)

3. Trastorno de ansiedad

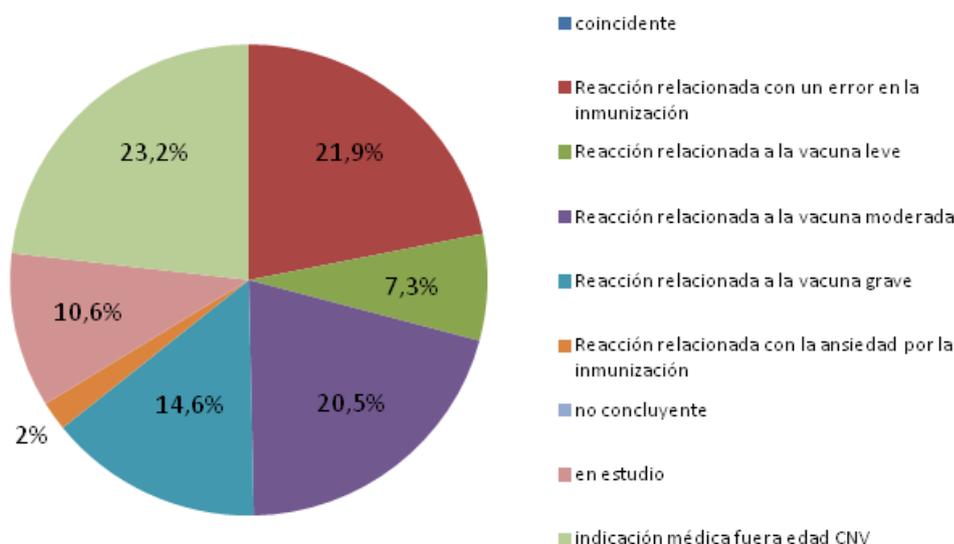
Fuente: DiNaCEI, Ministerio de Salud de Nación. Datos parciales a SE 23

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

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

## II.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) 32 de 2015 para los datos de C2 y hasta la SE 32 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, entre las SE 1 a 33 de 2015 la curva de **ETI** se presentó en el límite entre zona de éxito y seguridad del corredor endémico, con el incremento propio de la estacionalidad.

Así mismo, la curva de notificación de **Neumonía** se encontró en el límite entre zona de seguridad y éxito del corredor endémico para el período comprendido entre las semanas 26 a 33.

En relación a las notificaciones de **Bronquiolitis en menores de dos años** para el total del país, desde la SE 25 de 2015 la curva se ubicaría zona de seguridad, y luego en zona de alerta y brote del canal endémico desde la SE 28 hasta la SE 33 de 2015.

En relación a la notificación de **IRAG** a partir de la SE 25 y hasta la SE33, la curva se ubica en zona de alerta del corredor endémico, si bien durante las primeras semanas de 2015 se halló mayormente en zona de brote.

En relación a la vigilancia virológica provista al SIVILA por los laboratorios notificadores, entre las semanas epidemiológicas 1 y 32 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 37326 casos (un 23,49% menos al promedio de los últimos 5 años), con 11763 casos positivos.

Del total de muestras estudiadas durante 2015, 35358 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 11269 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 82,67% (n=9316). En tanto, se analizaron 1877 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 474 hallazgos positivos, el 57,38% de los cuales corresponden a VSR (n=272), y 129 casos al grupo de virus Influenza, con predominancia del tipo A .



Del total de casos acumulados hasta la SE31, el 81,69% de los casos correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (n=9609) seguido por Parainfluenza y Adenovirus. El grupo de los virus Influenza representó el 6,47% de los positivos identificados (n=761).

En relación a la distribución temporal de casos y la estacionalidad del VSR se evidencia que desde la SE 16 se supera el 10% de positividad. Esto significa que desde la SE 16 nos encontramos en el período de mayor circulación del virus.

Entre las SE 1 y 32 de 2015, se han notificado 761 casos de Influenza: 47 casos de influenza A H1N1, 217 casos de influenza A H3 estacional, 422 influenza A no subtipificados, y 75 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria).

Los 761 casos de Influenza se notificaron en 22 provincias: Bs.As. (n=181), C.A.B.A (n=134), Santa Fe (n=132), Entre Ríos (n=58), Salta (n=49), Chaco y Tucumán (n=42), Neuquén (n=24), Córdoba (n=19), Catamarca (n=17), Chubut (n=14), Formosa (n=12), Mendoza (n=11), Catamarca (n=9), Misiones, Río Negro y Santiago del Estero (n=4), Corrientes, La Rioja, San Juan y Santa Cruz (n=3), Jujuy y La Pampa (n=1).

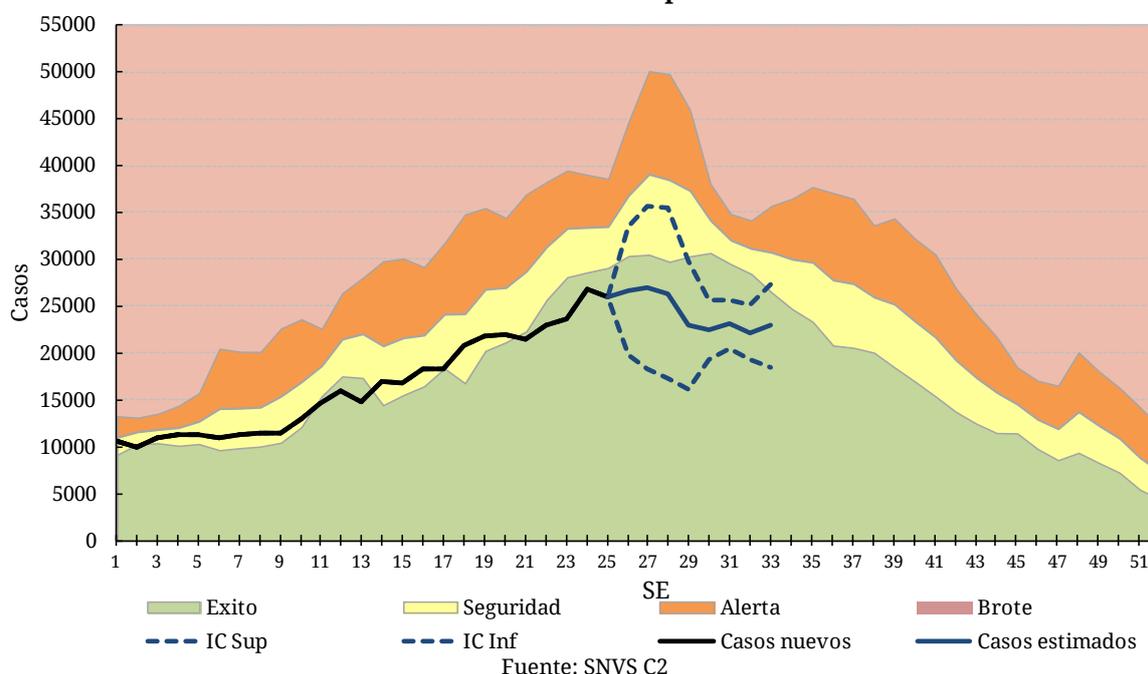
De las muestras recibidas y caracterizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y otros Virus Respiratorios (LNIVR), se determinó que el las subtipificaciones de influenza A se corresponden con los componentes presentes en la fórmula vacunal 2015. Asimismo, se determinó la cocirculación de ambos linajes de Influenza B.

## 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>16</sup>. De acuerdo a las notificaciones al módulo C2, entre la semana epidemiológica (SE) 1 y 22 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. Posteriormente, desde la SE 23 hasta la actualidad, en el escenario medio se alternaría aún en el límite entre zona de seguridad y éxito con el incremento propio de la estacionalidad.

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

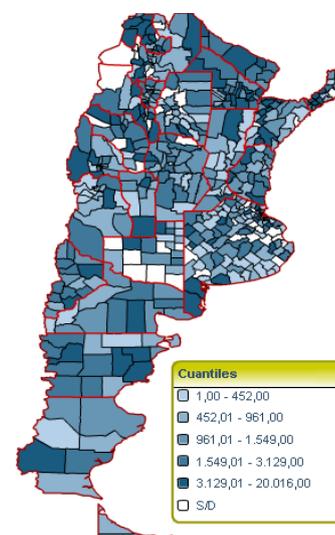


La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso promedio en la notificación de 3 semanas, muestra que la tasa de casos de ETI acumulados hasta la SE 28 de 2015 presenta una disminución de 6% para el total del país. Las Regiones Sanitarias IX y XI de la Provincia de Buenos Aires, San Juan, San Luis, Chaco, Formosa, Jujuy y Neuquén presentan tasas de notificación acumuladas superiores a las observadas el año previo.

Así mismo Catamarca, Formosa, Misiones, Chaco, Jujuy, Entre Ríos y Corrientes presentan tasas que triplican la tasa acumulada de ETI del país (1194,88 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 28 de 2015. Argentina.**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

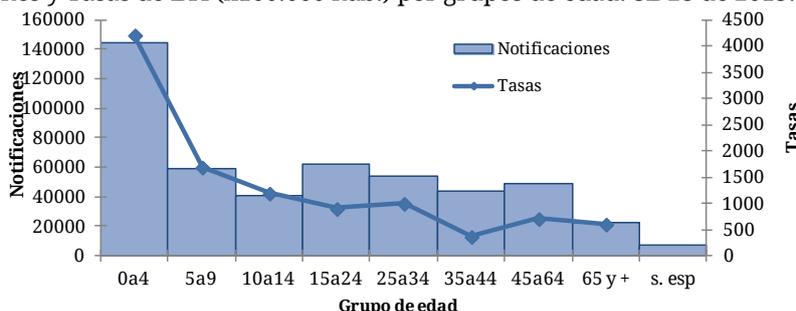
<sup>16</sup>Nota para los lectores: En caso de querer interiorizarse acerca de la metodología utilizada para realizar las estimaciones, rogamos comunicarse a través de nuestro correo electrónico... ¡Gracias!

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 28ª semana epidemiológica. PAIS por Provincia**  
**Años 2013 - 2015**

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	5323		5549		4915		
Residentes	11739	406,17	11836	409,53	10113	349,91	● -15%
<b>Total CABA</b>	<b>17062</b>		<b>17385</b>		<b>15028</b>		
Region Sanitaria I	12419	1891,88	8638	1315,89	8434	1284,81	● -2%
Region Sanitaria II	8171	3118,25	5370	2049,32	5211	1988,64	● -3%
Region Sanitaria III	2899	1156,24	3111	1240,80	1872	746,63	● -40%
Region Sanitaria IV	6283	1120,65	6400	1141,52	6355	1133,49	● -1%
Region Sanitaria V	79012	2522,82	64040	2044,77	55975	1787,26	● -13%
Region Sanitaria VI	39852	1057,36	29357	778,91	22608	599,84	● -23%
Region Sanitaria VII	22473	997,13	22640	1004,54	17823	790,81	● -21%
Region Sanitaria VIII	8805	765,46	5694	495,01	5415	470,75	● -5%
Region Sanitaria IX	4684	1502,41	4322	1386,30	4814	1544,11	● 11%
Region Sanitaria X	3007	930,31	3206	991,88	3008	930,62	● -6%
Region Sanitaria XI	12332	1044,98	9435	799,50	10734	909,57	● 14%
Region Sanitaria XII	6510	366,59	6706	377,63	5757	324,19	● -14%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>206447</b>	<b>1321,20</b>	<b>168919</b>	<b>1081,03</b>	<b>148006</b>	<b>947,19</b>	● -12%
Córdoba	46510	1405,61	38728	1170,43	32621	985,86	● -16%
Entre Ríos	42765	3459,97	31671	2562,39	29514	2387,88	● -7%
Santa Fe	47966	1501,50	24793	776,11	22542	705,64	● -9%
<b>Centro</b>	<b>360750</b>	<b>1374,01</b>	<b>281496</b>	<b>1072,15</b>	<b>247711</b>	<b>943,47</b>	● -12%
Mendoza	11480	660,10	10728	616,86	9180	527,85	● -14%
San Juan	11267	1654,35	9915	1455,83	11311	1660,81	● 14%
San Luis	6211	1436,70	2674	618,54	3698	855,40	● 38%
<b>Cuyo</b>	<b>28958</b>	<b>1015,18</b>	<b>23317</b>	<b>817,43</b>	<b>24189</b>	<b>848,00</b>	● 4%
Corrientes	34701	3495,99	24527	2471,00	23417	2359,17	● -5%
Chaco	32470	3076,97	26035	2467,17	29787	2822,72	● 14%
Formosa	19785	3731,88	15682	2957,96	18093	3412,73	● 15%
Misiones	43003	3903,71	36115	3278,43	32469	2947,46	● -10%
<b>NEA</b>	<b>129959</b>	<b>3531,87</b>	<b>102359</b>	<b>2781,79</b>	<b>103766</b>	<b>2820,03</b>	● 1%
Catamarca	15225	4139,16	13250	3602,23	13188	3585,37	● 0%
Jujuy	14163	2103,50	13386	1988,10	16649	2472,72	● 24%
La Rioja	6245	1871,77	8500	2547,64	6868	2058,49	● -19%
Salta	20738	1707,62	13067	1075,97	12804	1054,31	● -2%
Santiago del Estero	16485	1886,14	13420	1535,46	10960	1254,00	● -18%
Tucumán	20048	1384,35	14822	1023,49	15598	1077,07	● 5%
<b>NOA</b>	<b>92904</b>	<b>1891,59</b>	<b>76445</b>	<b>1556,48</b>	<b>76067</b>	<b>1548,78</b>	● 0%
Chubut	6915	1358,26	6107	1199,55	6074	1193,07	● -1%
La Pampa	7481	2338,65	3932	1229,19	2840	887,82	● -28%
Neuquén	11023	1999,58	5498	997,34	6219	1128,13	● 13%
Río Negro	11041	1728,74	8455	1323,83	8489	1329,16	● 0%
Santa Cruz	3290	1200,89	2972	1084,81	3127	1141,39	● 5%
Tierra del Fuego	2182	1715,35	1110	872,61	891	700,45	● -20%
<b>Sur</b>	<b>41932</b>	<b>1732,65</b>	<b>28074</b>	<b>1160,03</b>	<b>27640</b>	<b>1142,10</b>	● -2%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>654503</b>	<b>1631,41</b>	<b>511691</b>	<b>1275,44</b>	<b>479373</b>	<b>1194,88</b>	● -6%

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

Notificaciones y Tasas de ETI (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 28 de 2015. Argentina.



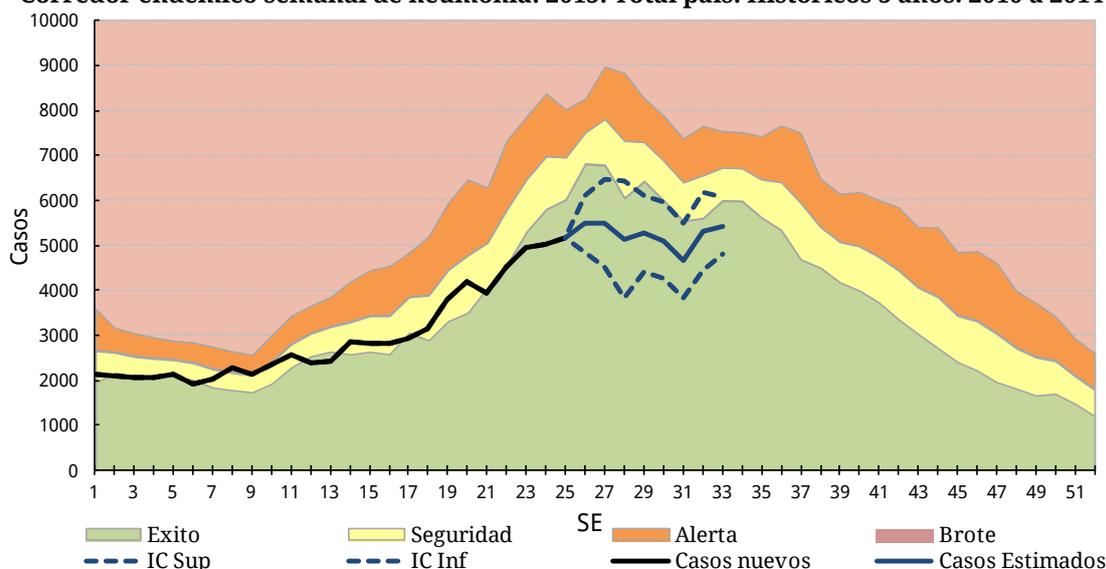
La tasa de notificación de ETI es mayor en los menores de 5 años con 4500 casos por 100000 habitantes, duplicando las tasas para los grupos comprendidos entre los 5 y 34 años.

## Neumonía

Entre las semanas epidemiológicas 1 y 22 de 2015, las notificaciones de neumonía se registraron en el límite entre zona de seguridad y éxito del canal endémico, con un número de casos dentro de lo esperado para este período.

Desde la SE 23 hasta la SE 26, considerando el límite superior del intervalo de confianza resultante de las estimaciones, la curva de casos se encontró en zona de éxito (con menor número de casos que el esperado para esas semanas), ubicándose luego en el límite entre zona de éxito y seguridad hasta la SE 33.

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

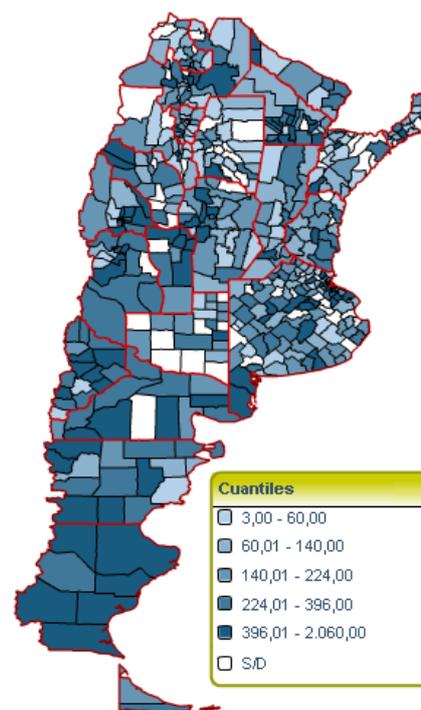


Fuente: SNVS C2

La información provista por la vigilancia clínica sin estimaciones, considerando un atraso en la notificación de 3 semanas, muestra que en la SE 28 de 2015 la tasa de notificación acumulada de neumonía no presentó cambios respecto a la registrada en el mismo período del año 2014, con un total de 89357 casos en 2015 (222,73 casos por 100.000 habitantes) y 89531 casos (223,16 casos por 100.000 habitantes). No obstante, C.A.B.A., las Regiones Sanitarias I y II de la provincia de Buenos Aires, Mendoza, San Juan, San Luis, Chaco, La Pampa y Neuquén presentan tasas superiores a las correspondientes para el año 2014.

Así mismo, jurisdicciones como Chaco, Santa Cruz y San Luis registran tasas de notificación que duplican la tasa acumulada de neumonía del país superiores para el 2015 (222,73 casos de neumonía cada 100000 habitantes).

**Tasa de Neumonía por 100.000 hab. Según provincia. SE 28 de 2015. Argentina.**



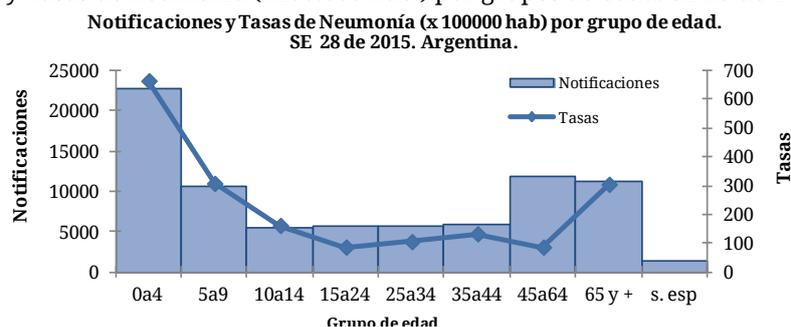
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

**Neumonía**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 28ª 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	2728		2132		1914		
Residentes	7101	245,70	5264	182,14	6153	212,90	● 17%
<b>Total CABA</b>	<b>9829</b>		<b>7396</b>		<b>8067</b>		
Region Sanitaria I	1618	246,48	1098	167,27	1391	211,90	● 27%
Region Sanitaria II	1010	385,44	651	248,44	748	285,45	● 15%
Region Sanitaria III	425	169,51	367	146,37	254	101,31	● -31%
Region Sanitaria IV	2007	357,97	1249	222,77	1018	181,57	● -18%
Region Sanitaria V	6752	215,59	5385	171,94	3435	109,68	● -36%
Region Sanitaria VI	5425	143,94	4794	127,20	4628	122,79	● -3%
Region Sanitaria VII	5884	261,07	3955	175,48	2773	123,04	● -30%
Region Sanitaria VIII	3264	283,75	2157	187,52	1470	127,79	● -32%
Region Sanitaria IX	1009	323,64	841	269,75	847	271,68	● 1%
Region Sanitaria X	914	282,78	1029	318,36	858	265,45	● -17%
Region Sanitaria XI	3312	280,65	2401	203,45	2484	210,49	● 3%
Region Sanitaria XII	1913	107,73	2326	130,98	1284	72,30	● -45%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>33533</b>	<b>214,60</b>	<b>26253</b>	<b>168,01</b>	<b>21190</b>	<b>135,61</b>	● -19%
Córdoba	10692	323,13	8599	259,88	8921	269,61	● 4%
Entre Ríos	4414	357,12	2805	226,94	2316	187,38	● -17%
Santa Fe	7985	249,96	5813	181,97	6409	200,62	● 10%
<b>Centro</b>	<b>66453</b>	<b>253,10</b>	<b>50866</b>	<b>193,74</b>	<b>46905</b>	<b>178,65</b>	● -8%
Mendoza	5485	315,39	6251	359,43	7438	427,69	● 19%
San Juan	2204	323,62	1746	256,37	2246	329,78	● 29%
San Luis	2459	568,80	1550	358,54	2404	556,08	● 55%
<b>Cuyo</b>	<b>10148</b>	<b>355,76</b>	<b>9547</b>	<b>334,69</b>	<b>12088</b>	<b>423,77</b>	● 27%
Corrientes	3130	315,34	2251	226,78	1754	176,71	● -22%
Chaco	4819	456,67	4088	387,39	5562	527,07	● 36%
Formosa	2244	423,27	1771	334,05	1643	309,91	● -7%
Misiones	2608	236,75	2169	196,90	2018	183,19	● -7%
<b>NEA</b>	<b>12801</b>	<b>347,89</b>	<b>10279</b>	<b>279,35</b>	<b>10977</b>	<b>298,32</b>	● 7%
Catamarca	1220	331,68	1090	296,33	995	270,51	● -9%
Jujuy	1490	221,30	1372	203,77	1369	203,32	● 0%
La Rioja	726	217,60	1076	322,50	773	231,69	● -28%
Salta	5632	463,75	3848	316,85	3977	327,48	● 3%
Santiago del Estero	1509	172,65	1302	148,97	1267	144,96	● -3%
Tucumán	3667	253,21	3287	226,97	3431	236,92	● 4%
<b>NOA</b>	<b>14244</b>	<b>290,02</b>	<b>11975</b>	<b>243,82</b>	<b>11812</b>	<b>240,50</b>	● -1%
Chubut	1579	310,15	1242	243,96	1285	252,40	● 3%
La Pampa	790	246,96	494	154,43	609	190,38	● 23%
Neuquén	2591	470,01	1626	294,96	2062	374,05	● 27%
Río Negro	2497	390,97	1602	250,83	1718	268,99	● 7%
Santa Cruz	1845	673,45	1534	559,93	1542	562,85	● 1%
Tierra del Fuego	495	389,14	366	287,73	359	282,22	● -2%
<b>Sur</b>	<b>9797</b>	<b>404,82</b>	<b>6864</b>	<b>283,62</b>	<b>7575</b>	<b>313,00</b>	● 10%
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>113443</b>	<b>282,77</b>	<b>89531</b>	<b>223,16</b>	<b>89357</b>	<b>222,73</b>	● 0%

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

Notificaciones y Tasas de neumonía (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 28 de 2015. Argentina.

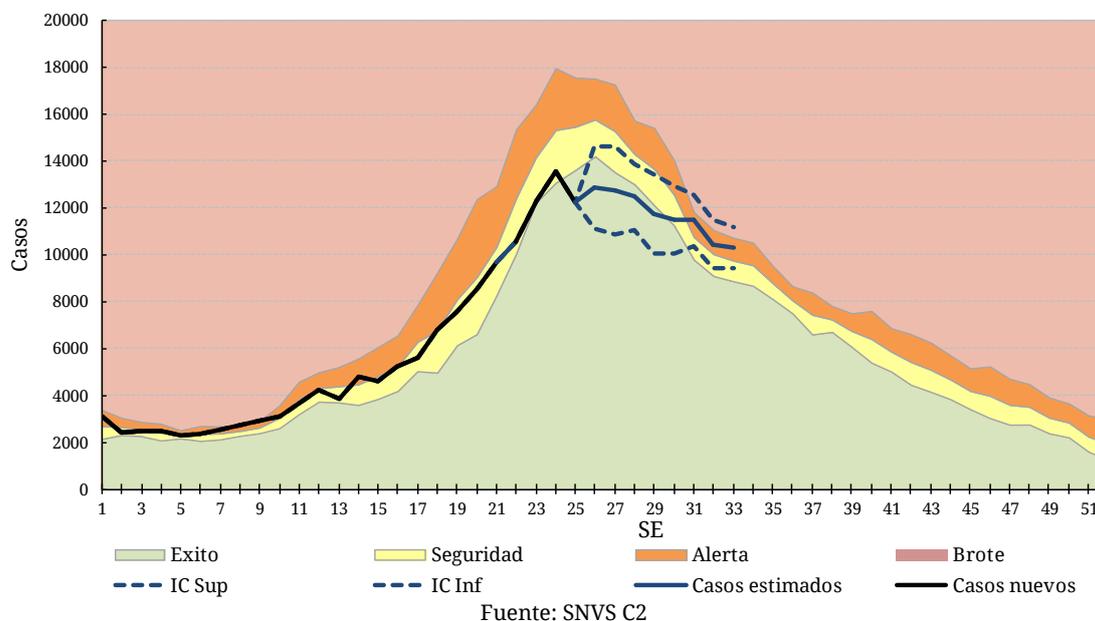


La tasa de notificación de neumonía es mayor en los menores de 5 años, duplicando la correspondiente al grupo de mayores de 65 años.

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

De acuerdo a las estimaciones realizadas desde la SE 25 de 2015 la curva de casos de bronquiolitis en menores de 2 años se ubicaría en zona de seguridad, y luego en zona de alerta y brote del canal endémico desde la SE 28 hasta la SE 33 de 2015, para el total del país.

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



La información proveniente de la vigilancia clínica sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas. En este contexto, la tasa acumulada hasta la SE 28 de 2015 de bronquiolitis para el total país disminuyó 1% respecto a la registrada en el mismo período del año 2014 (12731,10 casos cada 100.000 habitantes en 2014 y 12610,18 casos en el año actual).

A nivel jurisdiccional, la Región Sanitaria I de la Provincia de Buenos Aires, Córdoba, San Juan, San Luis, Chaco y La Pampa presentan una tasa acumulada en la SE 28 de 2015 superior al mismo período del año anterior.

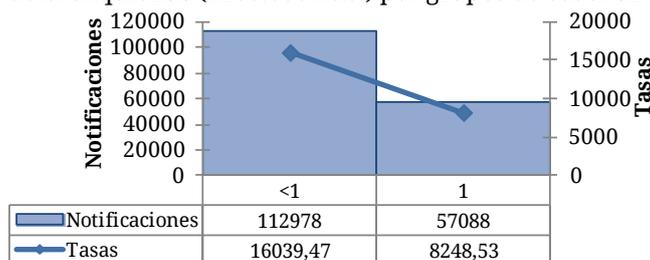
Asimismo, Santiago del Estero, Jujuy y San Juan registran tasas que duplican la acumulada del país en este año (12610,18 casos de bronquiolitis cada 100000 habitantes).

**Bronquiolitis en menores de 2 años**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 28ª 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	6144		6171		6619		
Residentes	9164	13197,38	8576	12350,59	8588	12367,87	0%
<b>Total CABA</b>	<b>15308</b>		<b>14747</b>		<b>15207</b>		
Region Sanitaria I	1827	9629,47	1817	9576,77	2597	13687,87	43%
Region Sanitaria II	1178	14297,85	705	8556,86	692	8399,08	-2%
Region Sanitaria III	569	7761,56	458	6247,44	503	6861,27	10%
Region Sanitaria IV	2174	12188,83	2005	11241,31	1916	10742,32	-4%
Region Sanitaria V	25248	23654,62	18535	17365,28	16535	15491,49	-11%
Region Sanitaria VI	20802	15853,85	20880	15913,30	18351	13985,87	-12%
Region Sanitaria VII	13447	17605,86	10353	13554,95	8772	11484,98	-15%
Region Sanitaria VIII	4559	13808,87	3904	11824,93	3242	9819,78	-17%
Region Sanitaria IX	1951	21322,40	1814	19825,14	1909	20863,39	5%
Region Sanitaria X	1395	14072,43	946	9543,02	877	8846,97	-7%
Region Sanitaria XI	8236	20720,54	5692	14320,22	5565	14000,70	-2%
Region Sanitaria XII	3750	5688,97	5614	8516,77	4838	7339,53	-14%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>85136</b>	<b>16233,48</b>	<b>72723</b>	<b>13866,61</b>	<b>65797</b>	<b>12545,98</b>	<b>-10%</b>
Córdoba	6280	5938,76	8664	8193,22	10026	9481,21	16%
Entre Ríos	4710	11714,96	4650	11565,73	3688	9172,99	-21%
Santa Fe	5673	5819,89	5297	5434,16	4943	5070,99	-7%
<b>Centro</b>	<b>117107</b>	<b>13986,06</b>	<b>106081</b>	<b>12669,23</b>	<b>99662</b>	<b>11902,61</b>	<b>-6%</b>
Mendoza	3868	6200,01	4829	7740,39	4799	7692,31	-1%
San Juan	4338	16764,57	4090	15806,15	5793	22387,54	42%
San Luis	735	4918,69	982	6571,64	1574	10533,36	60%
<b>Cuyo</b>	<b>8941</b>	<b>8663,26</b>	<b>9901</b>	<b>9593,43</b>	<b>12166</b>	<b>11788,07</b>	<b>23%</b>
Corrientes	3432	9409,70	2742	7517,89	2310	6333,45	-16%
Chaco	5900	15202,27	4499	11592,37	6928	17851,07	54%
Formosa	4599	22618,40	3166	15570,75	3336	16406,83	5%
Misiones	4571	9711,27	4603	9779,26	3836	8149,74	-17%
<b>NEA</b>	<b>18502</b>	<b>12967,03</b>	<b>15010</b>	<b>10519,68</b>	<b>16410</b>	<b>11500,86</b>	<b>9%</b>
Catamarca	1009	7847,86	1535	11939,02	982	7637,86	-36%
Jujuy	4945	20004,05	4647	18798,54	5146	20817,15	11%
La Rioja	468	4066,74	483	4197,08	472	4101,49	-2%
Salta	9122	18257,51	8917	17847,21	9255	18523,71	4%
Santiago del Estero	7706	21690,55	9845	27711,32	10922	30742,82	11%
Tucumán	5316	10175,72	9137	17489,76	9096	17411,28	0%
<b>NOA</b>	<b>28566</b>	<b>15290,90</b>	<b>34564</b>	<b>18501,53</b>	<b>35873</b>	<b>19202,21</b>	<b>4%</b>
Chubut	790	4329,00	1214	6652,42	1015	5561,95	-16%
La Pampa	797	7741,62	639	6206,90	934	9072,37	46%
Neuquén	2042	9902,53	1937	9393,34	1767	8568,93	-9%
Río Negro	1968	9087,13	1865	8611,53	1897	8759,29	2%
Santa Cruz	1158	10694,50	1080	9974,14	903	8339,49	-16%
Tierra del Fuego	433	9512,30	371	8150,26	395	8677,50	6%
<b>Sur</b>	<b>7188</b>	<b>8338,55</b>	<b>7106</b>	<b>8243,43</b>	<b>6911</b>	<b>8017,22</b>	<b>-3%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>180304</b>	<b>13294,58</b>	<b>172662</b>	<b>12731,10</b>	<b>171022</b>	<b>12610,18</b>	<b>-1%</b>

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

Notificaciones y Tasas de bronquiolitis (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 28 de 2015. Argentina.



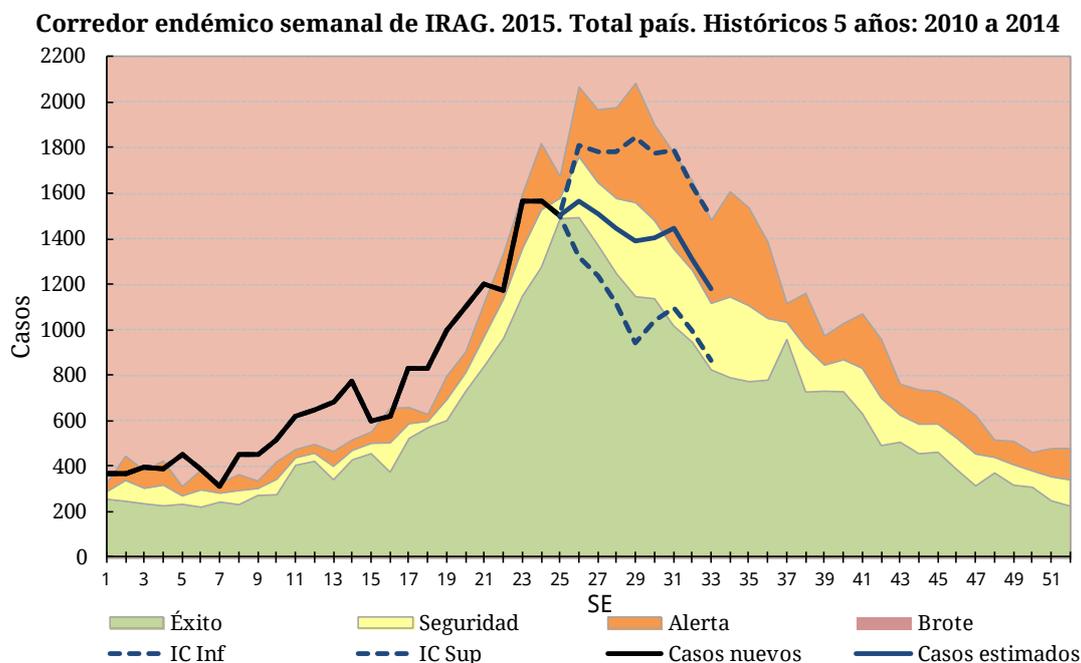
Grupo de edad

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 y hasta la SE22, los casos continúan con esa tendencia. No obstante, la estimación de IRAG desde la SE 25 de 2015 muestra que en la actualidad, la curva de notificación se ubica en zona de alerta del corredor endémico.<sup>17</sup>



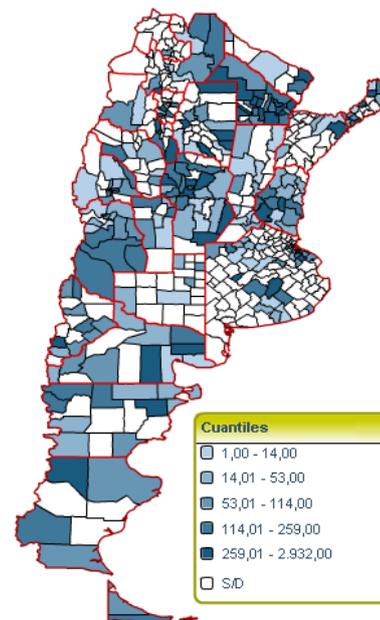
La información proveniente de la vigilancia clínica de IRAG sin estimaciones se presenta considerando un retraso en la notificación de casos de 3 semanas.

En términos absolutos, la tasa acumulada para el total del país (68,46 casos por 100000 habitantes) en la SE 28 de 2015 es 7% menor respecto a la notificada en el mismo período del año previo (73,93 casos por 100000 habitantes en 2014).

Así mismo, las Regiones Sanitarias II, III, IV, VII, IX, X de la Provincia de Buenos Aires, las provincias de San Juan, Tucumán, Santa Fe, Neuquén, Formosa, Santa Cruz, Jujuy, Chaco, Chubut presentan tasas acumulada en la SE 28 de 2015 superiores a su correspondiente para al 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 68,46 casos cada 100000 habitantes.

**Tasa de IRAG por 100.000 hab. Según provincia. SE 28 de 2015. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

<sup>17</sup> A partir del Boletín N°261 – SE22, para la construcción del corredor endémico semanal de IRAG y la estimación de los casos, se han excluido los efectores considerados dentro del primer nivel de atención que presentaban casos notificados de IRAG. Para consultar sobre definiciones de caso:

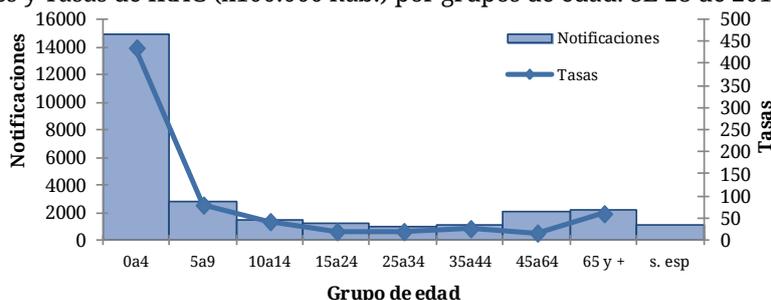
Recomendaciones de Infecciones Respiratorias Agudas Recomendaciones para la vigilancia, prevención y atención de las Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina. Actualización Mayo de 2015. Ministerio de Salud de la Nación. Disponible en: <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000476cnt-recomendaciones-vigilancia-prevencion-atencion-infeccione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

**IRAG (IRA internada)**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes.**  
**Hasta la 28° 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	1144		766		625		
Residentes	1337	46,26	1015	35,12	644	22,28	● -37%
<b>Total CABA</b>	<b>2481</b>		<b>1781</b>		<b>1269</b>		
Region Sanitaria I	35	5,33	43	6,55	5	0,76	● -88%
Region Sanitaria II	105	40,07	20	7,63	48	18,32	● 140%
Region Sanitaria III	7	2,79	39	15,55	57	22,73	● 46%
Region Sanitaria IV	143	25,51	140	24,97	188	33,53	● 34%
Region Sanitaria V	686	21,90	1148	36,66	41	1,31	● -96%
Region Sanitaria VI	580	15,39	558	14,81	509	13,50	● -9%
Region Sanitaria VII	910	40,38	561	24,89	860	38,16	● 53%
Region Sanitaria VIII	969	84,24	803	69,81	690	59,98	● -14%
Region Sanitaria IX	231	74,09	237	76,02	429	137,60	● 81%
Region Sanitaria X	110	34,03	4	1,24	12	3,71	● 200%
Region Sanitaria XI	1103	93,47	1012	85,75	941	79,74	● -7%
Region Sanitaria XII	36	2,03	78	4,39	86	4,84	● 10%
<b>Total PROV. BUENOS AIRES</b>	<b>4915</b>	<b>31,45</b>	<b>4643</b>	<b>29,71</b>	<b>3866</b>	<b>24,74</b>	● -34%
Córdoba	2699	81,57	5148	155,58	5292	159,93	● 3%
Entre Ríos	1296	104,85	1208	97,74	1310	105,99	● 8%
Santa Fe	261	8,17	239	7,48	342	10,71	● 43%
<b>Centro</b>	<b>11652</b>	<b>44,38</b>	<b>13019</b>	<b>49,59</b>	<b>12079</b>	<b>46,01</b>	● -7%
Mendoza	1152	66,24	2445	140,59	1449	83,32	● -41%
San Juan	84	12,33	47	6,90	157	23,05	● 234%
San Luis	317	73,33	261	60,37	273	63,15	● 5%
<b>Cuyo</b>	<b>1553</b>	<b>54,44</b>	<b>2753</b>	<b>96,51</b>	<b>1879</b>	<b>65,87</b>	● -32%
Corrientes	592	59,64	598	60,25	546	55,01	● -9%
Chaco	1479	140,16	2398	227,24	2917	276,43	● 22%
Formosa	681	128,45	462	87,14	698	131,66	● 51%
Misiones	2559	232,30	2426	220,23	855	77,61	● -65%
<b>NEA</b>	<b>5311</b>	<b>144,34</b>	<b>5884</b>	<b>159,91</b>	<b>5016</b>	<b>136,32</b>	● -15%
Catamarca	586	159,31	1158	314,82	1143	310,74	● -1%
Jujuy	35	5,20	213	31,63	276	40,99	● 30%
La Rioja	485	145,37	426	127,68	101	30,27	● -76%
Salta	217	17,87	1687	138,91	471	38,78	● -72%
Santiago del Estero	1311	150,00	1556	178,03	1610	184,21	● 3%
Tucumán	1992	137,55	1566	108,14	3382	233,53	● 116%
<b>NOA</b>	<b>4626</b>	<b>94,19</b>	<b>6606</b>	<b>134,50</b>	<b>6983</b>	<b>142,18</b>	● 6%
Chubut	277	54,41	332	65,21	360	70,71	● 8%
La Pampa	215	67,21	135	42,20	134	41,89	● -1%
Neuquén	229	41,54	263	47,71	432	78,37	● 64%
Río Negro	487	76,25	345	54,02	296	46,35	● -14%
Santa Cruz	135	49,28	165	60,23	177	64,61	● 7%
Tierra del Fuego	119	93,55	156	122,64	110	86,48	● -29%
<b>Sur</b>	<b>1462</b>	<b>60,41</b>	<b>1396</b>	<b>57,68</b>	<b>1509</b>	<b>62,35</b>	● 8%
<b>Total ARGENTINA</b>	<b>24604</b>	<b>61,33</b>	<b>29658</b>	<b>73,93</b>	<b>27466</b>	<b>68,46</b>	● -7%

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

Notificaciones y Tasas de IRAG (x100.000 hab.) por grupos de edad. SE 28 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.

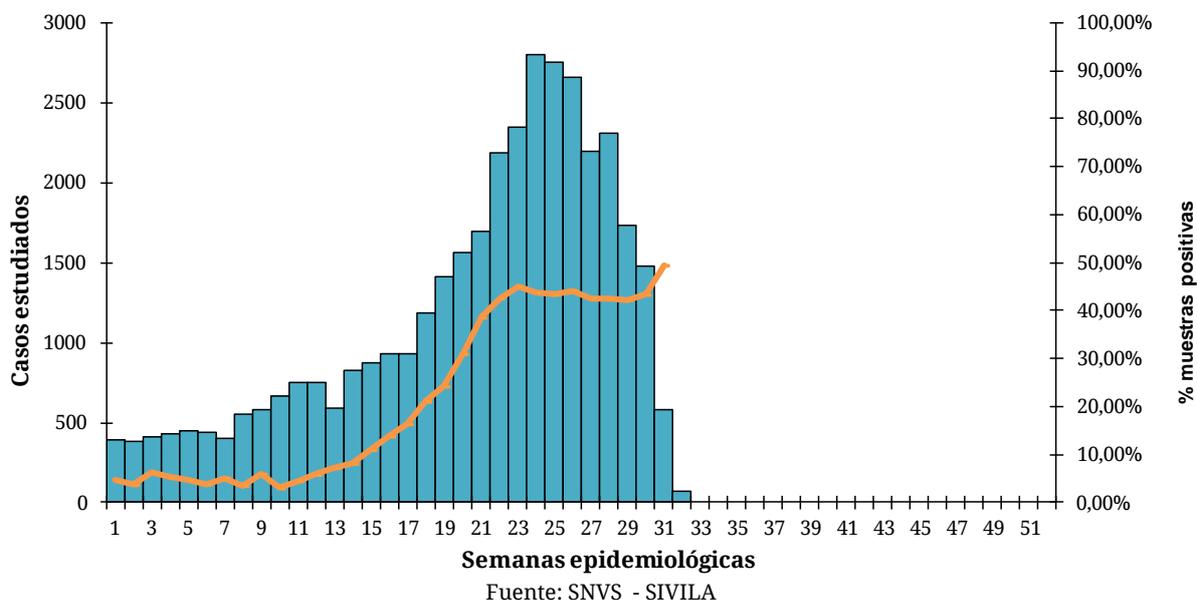
## II.5.d. Vigilancia de virus respiratorios durante 2015

### Muestras estudiadas y positividad

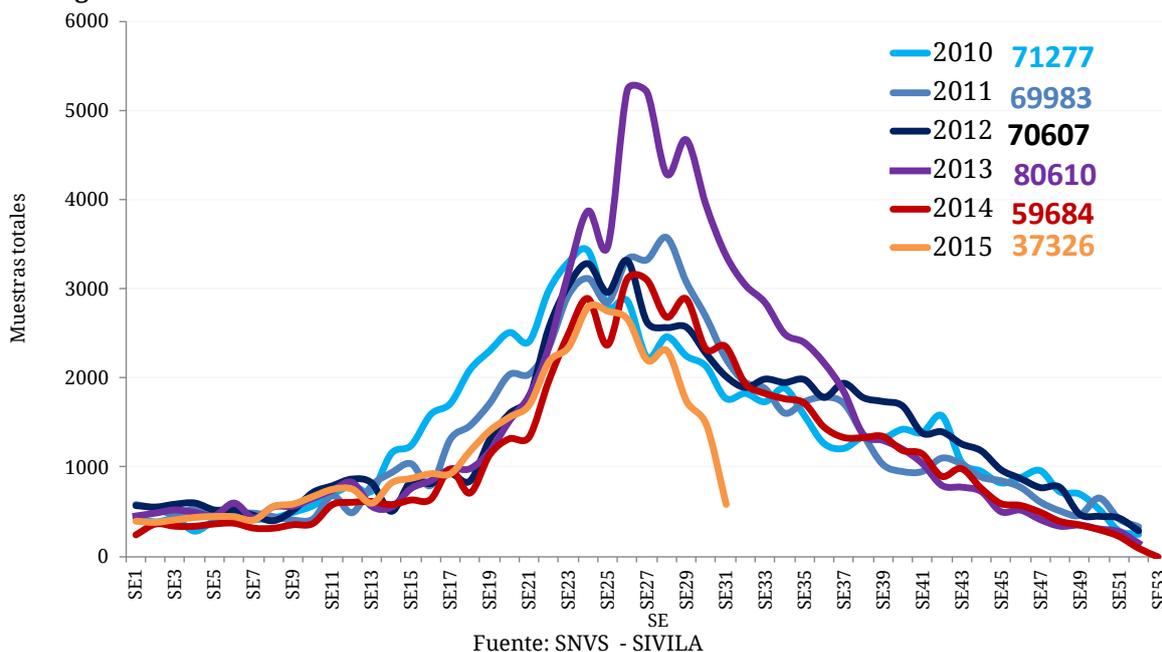
Entre las semanas epidemiológicas 1 y 32 de 2015 fueron estudiados para virus respiratorios y notificados 37326 casos con 11763 casos positivos, considerando pacientes ambulatorios e internados. Para el mismo período de tiempo, en relación a los años 2010 a 2014 en los que el promedio de casos hasta la SE 32 fue de 48783, el total de muestras analizadas fue 23,49% 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 49,48% de positividad en SE 31. (Figura 1)

**Figura 1 - Muestras analizadas por SE y porcentaje de positividad general. SE1 a SE32 de 2015. Muestras estudiadas= 37326**



**Figura 2 - Muestras totales analizadas para virus respiratorios por SE. SE1 a 52 de 2010 a 2014 y SE1 a SE32 de 2015- Argentina.**



Del total de muestras estudiadas durante 2015, 35358 corresponden a pacientes que requirieron hospitalización, con 11269 resultados positivos y hallazgo de VSR en el 82,67% (n=9316). En tanto, se analizaron 1877 muestras de pacientes bajo tratamiento ambulatorio con 474 hallazgos positivos, el 57,38% de los cuales corresponden a VSR (n=272), y 129 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 32 de 2015. Argentina.**

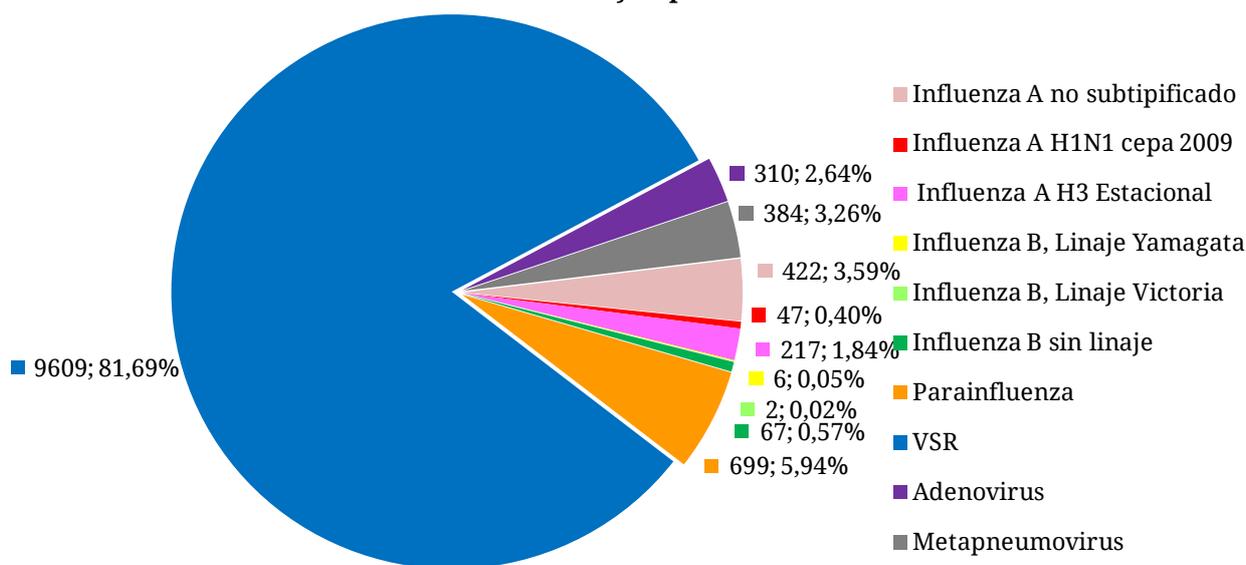
	Muestras analizadas	Muestras positivas	Influenza Total	Influenza A	VSR	% de Positivas para Influenza	% de Positivas para VSR
<b>Internados</b>	35358	11269	644	597	9316	5,71%	82,67%
<b>Ambulatorios</b>	1877	474	129	94	272	27,22%	57,38%
<b>Total 2015</b>	<b>37326</b>	<b>11763</b>	<b>761</b>	<b>686</b>	<b>9609</b>	<b>6,47%</b>	<b>81,69%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

### **Resumen de agentes virales identificados**

Entre las SE1 y SE32 de 2015, en términos acumulados, de las 11763 muestras positivas, el mayor número correspondió a Virus Sincial Respiratorio (n=9609) con 81,69% de los casos, seguido por Parainfluenza (n=699) y Adenovirus (n=310). El grupo de los virus Influenza constituyó el 6,47% de los positivos identificados (n=761).

**Figura 3– Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE1 a SE32 de 2015 N° estudiados=37326 y n° positivos=11763**

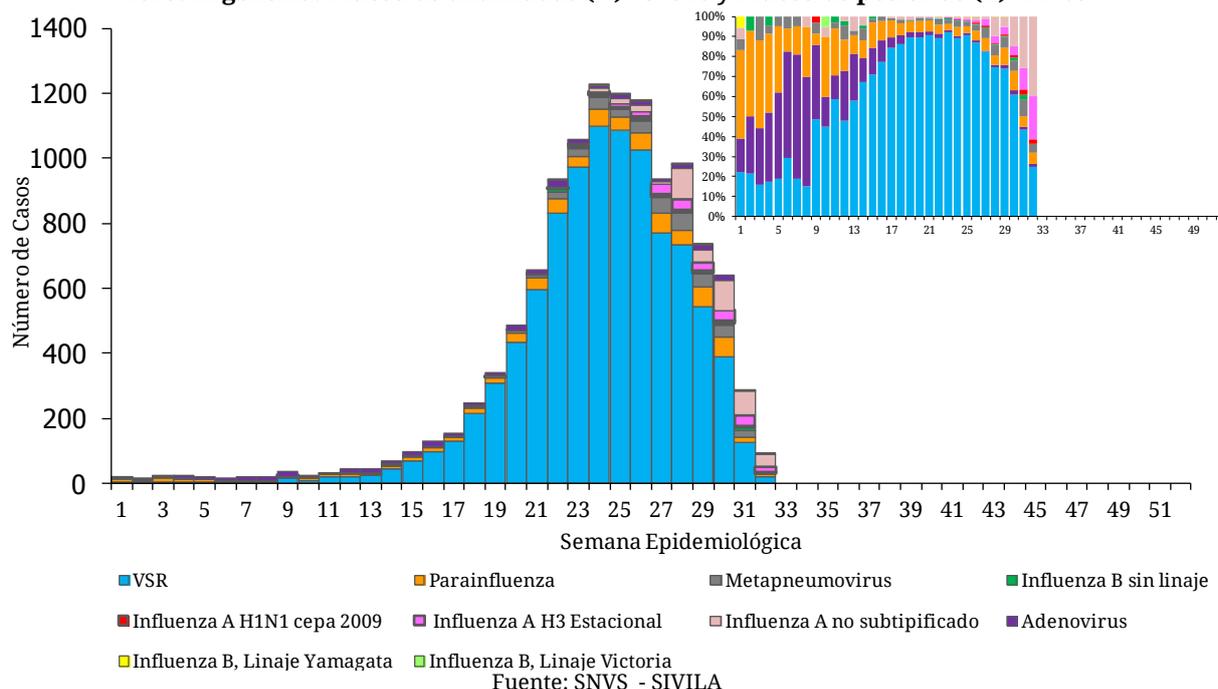


Fuente: SNVS - SIVILA

### **Distribución temporal de casos positivos**

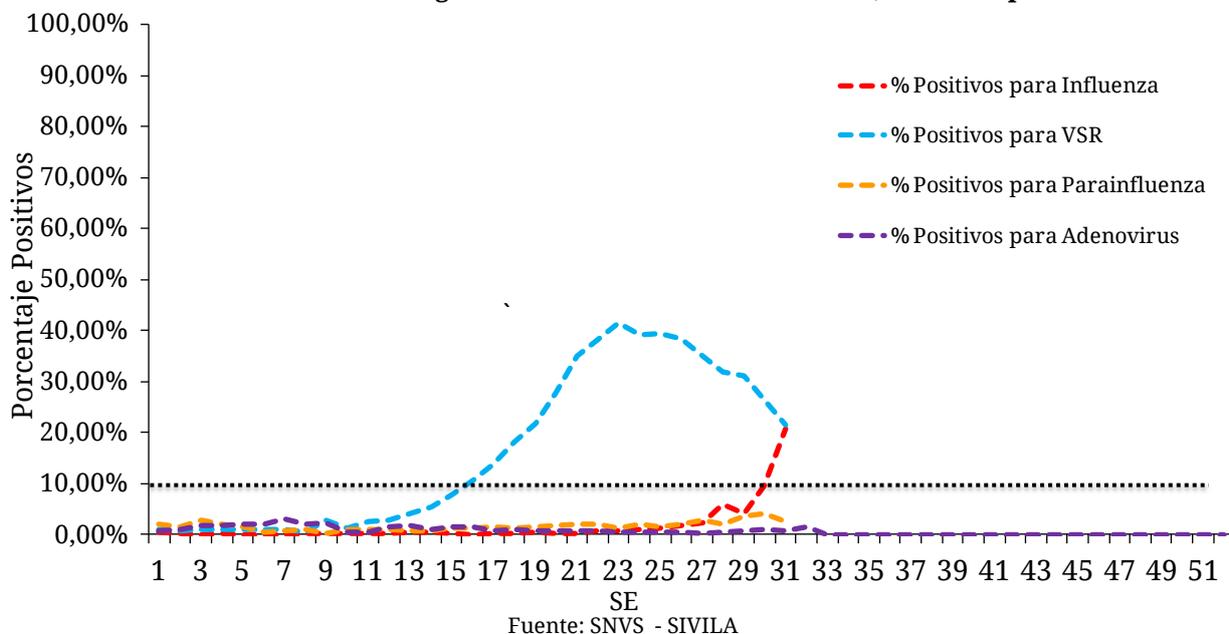
Se registraron casos positivos de virus respiratorios en todas las semanas del año con un mínimo de 14 casos en la SE 2 y un máximo de 1227 casos en la SE24, con un promedio de 367 casos en las primeras 32 semanas del año. Se evidencia desde la semana 10 una tendencia creciente del aporte del VSR, mientras que en las primeras semanas los diagnósticos más frecuentes fueron parainfluenza y adenovirus. (Figura 4).

**Figura 4 – Distribución de virus respiratorios en vigilancia por Semana epidemiológica. SE1 a SE32 de 2015. Argentina. Muestras analizadas (N)= 37326 y Muestras positivas (n)=11763**



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 41,5% en la SE23. Esto significa que desde la SE 16 nos encontramos en el período epidémico de VSR con aumento permanente del número de casos y del porcentaje de positividad durante las sucesivas semanas. El pico suele presentarse entre las semanas 23 y 26.<sup>18</sup> (Figura 5).

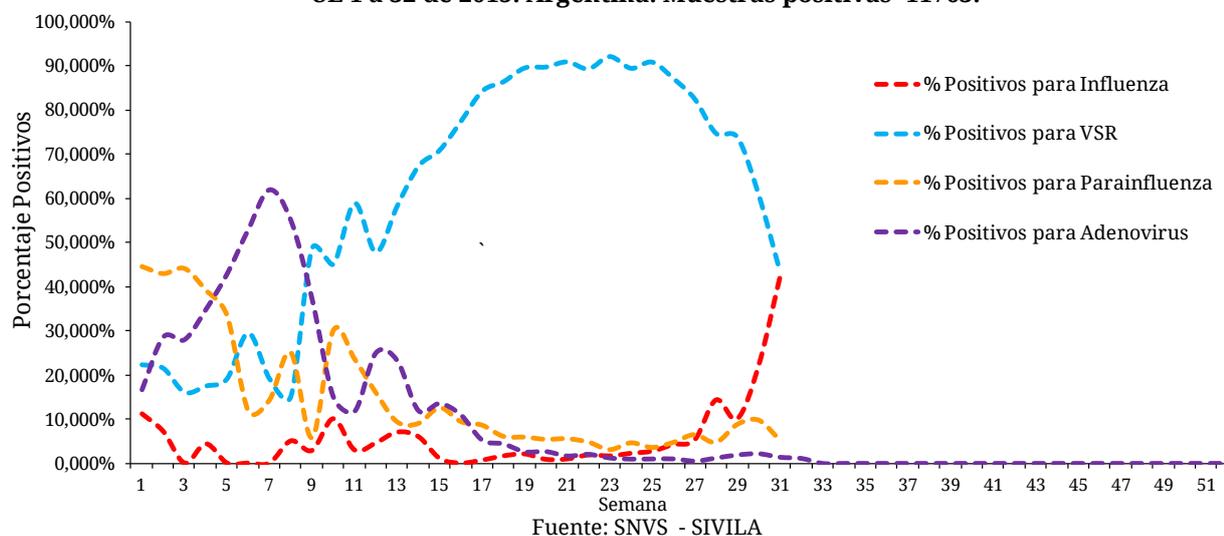
**Figura 5 – Porcentaje de positividad por virus estudiado según SE en relación al total de muestras estudiadas. SE 1 a 32 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=37326, muestras positivas=11763**



<sup>18</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.

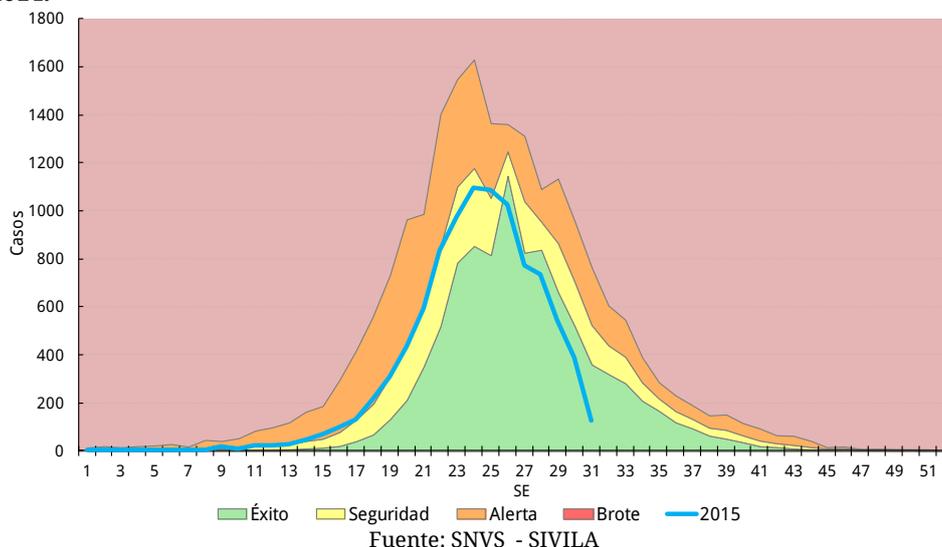
Teniendo en cuenta la distribución semanal de virus respiratorios según la etiología sobre el total de casos positivos (Figura 6), se evidencia una tendencia creciente del aporte de VSR, con más del 70% desde la SE 15 de 2015, en comparación con el resto de los virus.

**Figura 6 – Porcentaje de positividad de cada virus respiratorio en relación al total de muestras positivas. SE 1 a 32 de 2015. Argentina. Muestras positivas=11763.**



En el corredor endémico de VRS<sup>19</sup> (Figura 7) se evidencia que hasta la SE 27 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 semanas posteriores 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 mayor 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.**



### **Frecuencia y distribución de Virus Influenza**

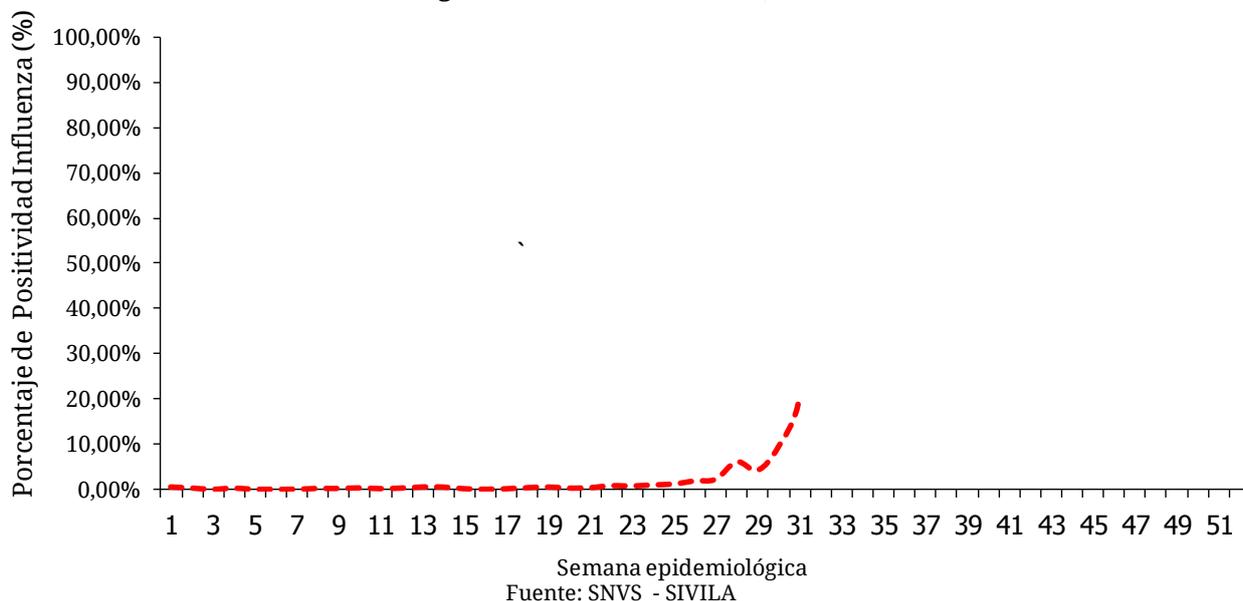
A partir de la SE18, aunque en menor proporción que el VSR, también se evidencia un aumento sostenido (dos o más semanas consecutivas con un porcentaje de positividad mayor al 0,3%) en la detección de casos de Influenza. La proporción de los virus Influenza

<sup>19</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.

sobre el total de muestras estudiadas pasó de un 0,3% en la SE 18 a 20,7% en la SE31 (fundamentalmente Influenza A subtipos H1N1 y H3) (Figura 8).

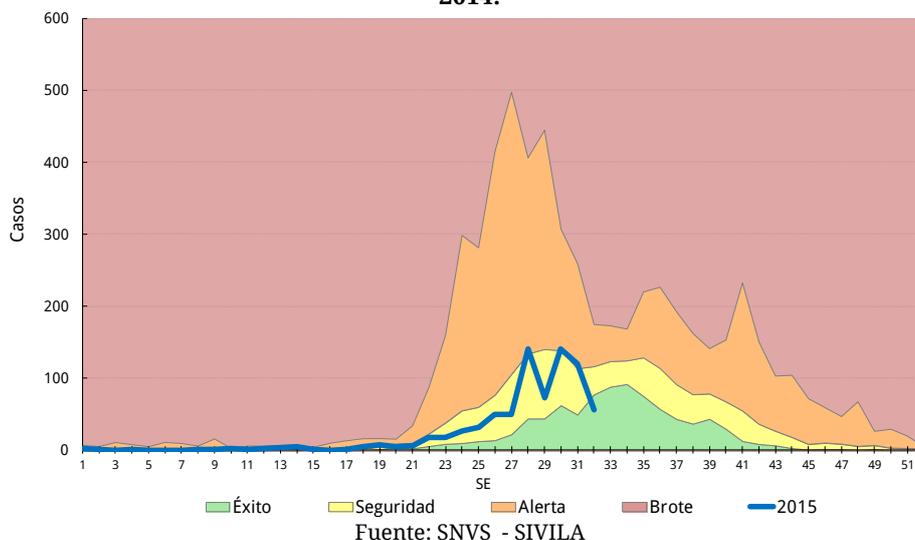
Este es el indicador más importante respecto de la variación estacional para los virus influenza en esta temporada.

**Figura 8 – Porcentaje de positividad por virus influenza en relación al total de muestras estudiadas según SE. SE 1 a 32 de 2015. Argentina. Muestras estudiadas=37326, n influenza=761.**



En el corredor endémico de Influenza<sup>20</sup> (Figura 9) se evidencia que hasta la SE 32 de 2015 inclusive, la curva de casos notificados se encuentra en zona de seguridad, considerando la mediana de los 5 años previos para ese período (2010 a 2014). Debe tenerse en cuenta que el número real de casos en las últimas 2 semanas podría relativizarse por el retraso promedio en la notificación (de 2 semanas). Esto significa que en términos comparativos, no hay en esta temporada más casos de Influenza notificados por semana que la mediana de los últimos años. Sin embargo, como se vio en el párrafo y gráfico anterior, si la comparación se realiza en el año actual y en términos de estacionalidad, en las últimas 4 semanas se está cursando un aumento de la circulación viral de influenza.

**Figura 9 – Corredor endémico semanal de Influenza total – Año 2015. Argentina. Históricos 5 años: 2010 a 2014.**

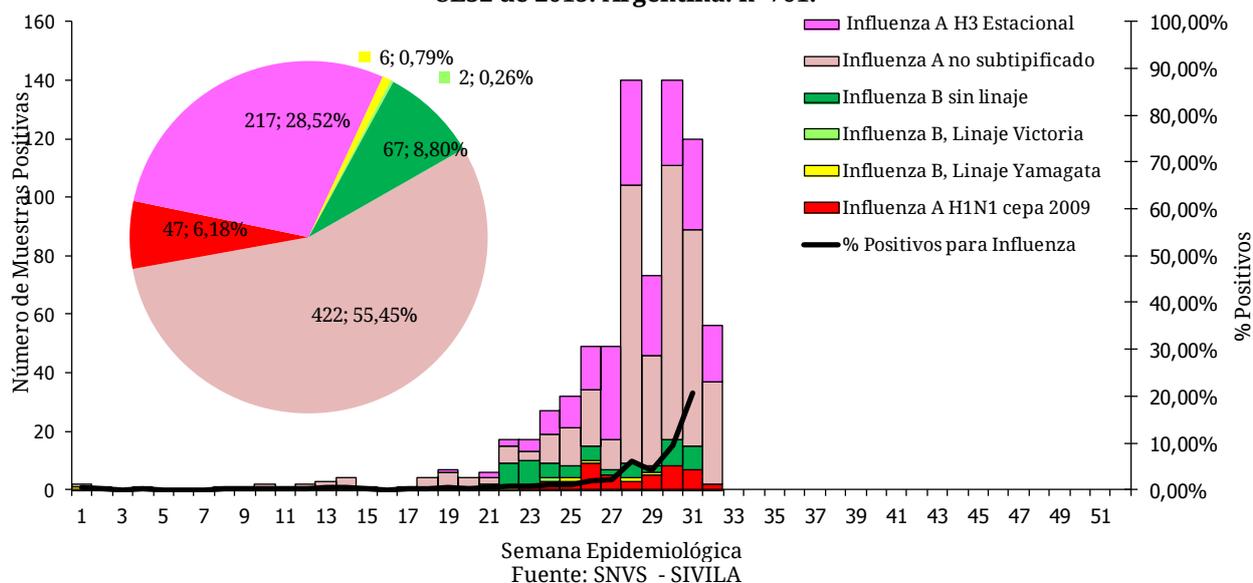


<sup>20</sup> Se utiliza en este caso el corredor endémico como herramienta para verificar la frecuencia comparada de detección de Virus Sincial Respiratorio y no para indicar incidencia de la enfermedad, al no ser de base poblacional sino en base a totalidad de muestras analizadas que resultaron positivas por año, entre 2010 y 2014, para el total del país.

Entre las SE 1 y 32 de 2015, se han notificado 761 casos de Influenza: 47 casos de influenza A H1N1, 217 casos de influenza A H3 estacional, 422 influenza A no subtipificados, y 75 influenza tipo B (identificándose entre ellos linaje Yamagata y Victoria) (Figura 10).

Los 761 casos de Influenza se notificaron en 22 provincias: Bs.As. (n=181), C.A.B.A (n=134), Santa Fe (n=132), Entre Ríos (n=58), Salta (n=49), Chaco y Tucumán (n=42), Neuquén (n=24), Córdoba (n=19), Catamarca (n=17), Chubut (n=14), Formosa (n=12), Mendoza (n=11), Catamarca (n=9), Misiones, Río Negro y Santiago del Estero (n=4), Corrientes, La Rioja, San Juan y Santa Cruz (n=3), Jujuy y La Pampa (n=1).

**Figura 10 – Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas. SE1 a SE32 de 2015. Argentina. n=761.**



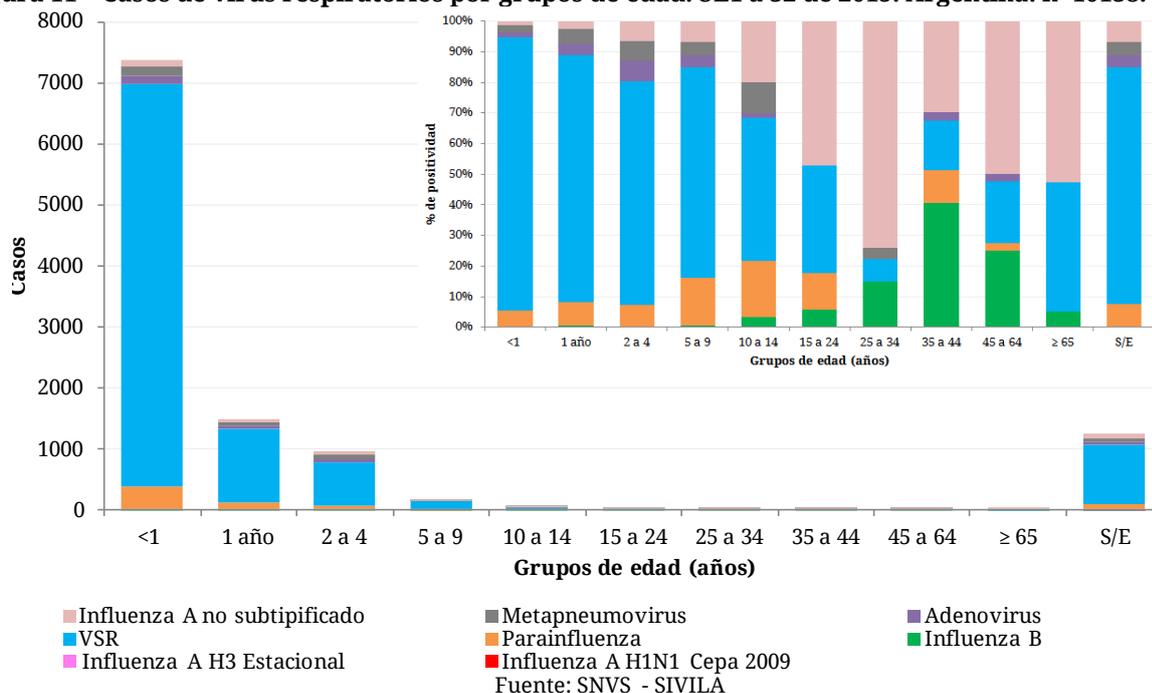
### Virus respiratorios según grupos de edad

De las 37326 muestras analizadas entre SE 1 y 32 de 2015, 33438 cuentan con el registro de la edad del caso correspondiente. De éstas, 10188 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 8852 casos positivos de 24658 estudiados. En este grupo de edad, el 87,78% de los casos positivos correspondió a VSR, seguidos de Parainfluenza y Metapneumovirus.

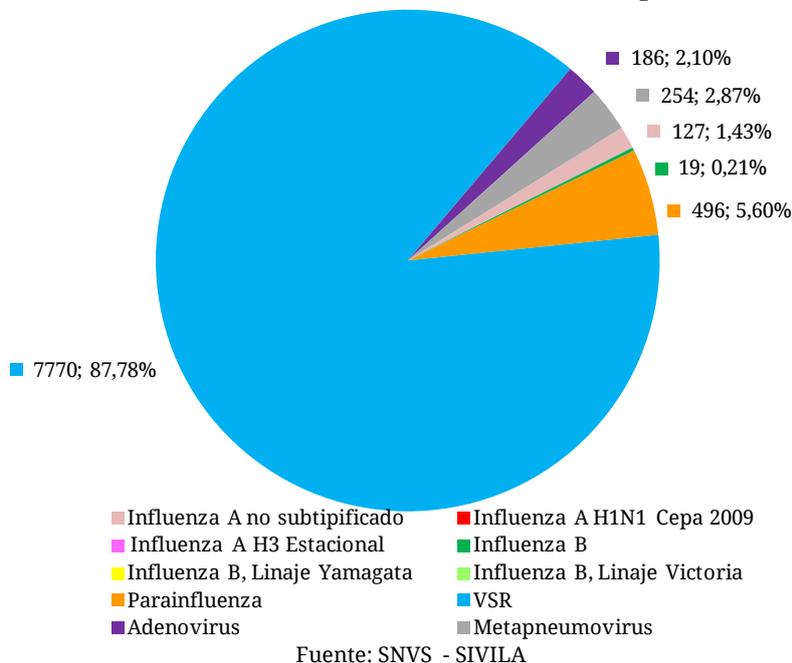
En tanto que para el grupo correspondiente a los mayores de 65 años, se han estudiado 205 muestras, resultado sólo 19 muestras positivas; 10 de las cuales fueron influenza A sin subtipificar y una, Influenza tipo B sin linaje determinado (Figuras 11,12, 13 y 14).

**Figura 11 – Casos de virus respiratorios por grupos de edad. SE1 a 32 de 2015. Argentina. n=10138. N=33488**

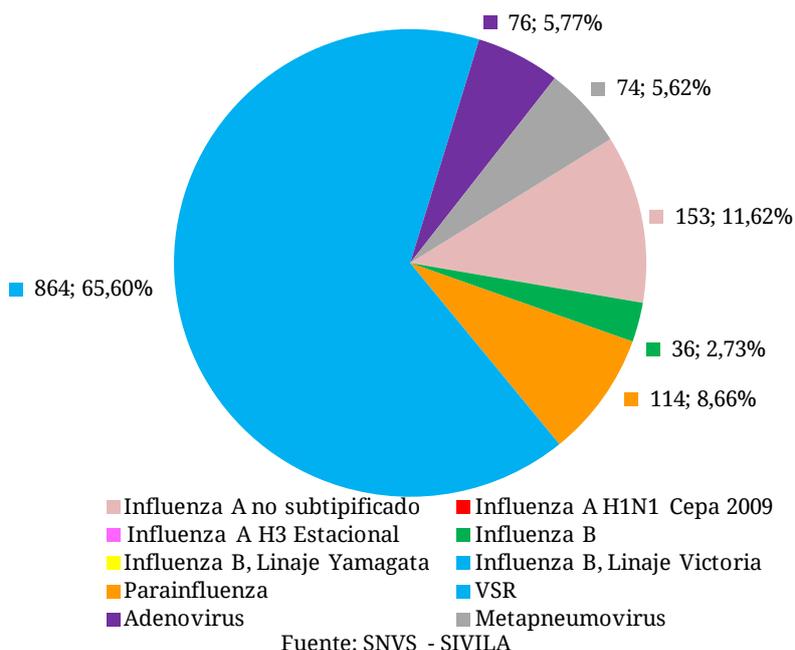


Como puede verse en el gráfico precedente, si bien la proporción de Influenza es menor en los menores de 2 años y esa proporción va aumentando de forma sostenida a través de los sucesivos grupos de edad hasta los 64 años, en los grupos de menores de 2 y mayores de 65 se identificaron más de 80 casos en esos grupos.

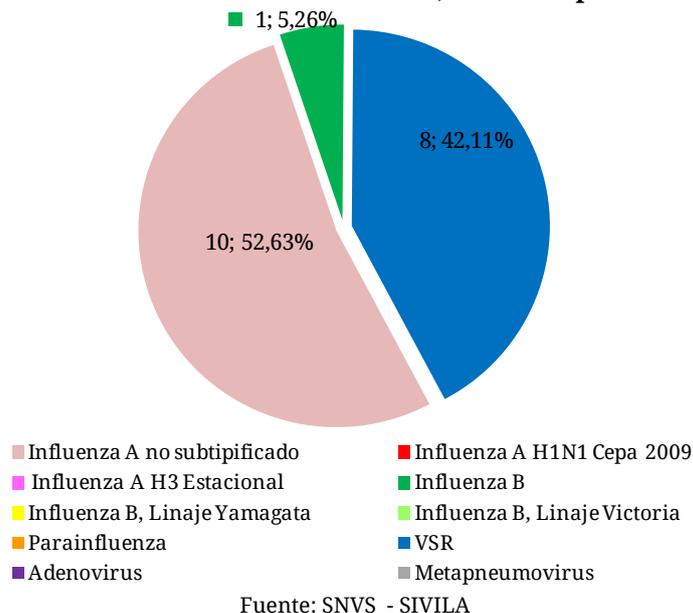
**Figura 12 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en menores de 2 años. Argentina. SE 1 a 32 de 2015. Muestras estudiadas=24658. Muestras positivas=8852.**



**Figura 13 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en población de 2 a 64 años de edad. Argentina. SE 1 a 32 de 2015. Muestras estudiadas=8565; Muestras positivas=1317.**



**Figura 14 – Porcentaje de positivos según tipo de virus respiratorios en población mayor de 65 años de edad. Argentina. SE 1 a 32 de 2015. Muestras estudiadas=205; Muestras positivas=19.**



### Notificación de virus respiratorios por provincia en 2015

Entre las SE 1 a 32 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 más del 50% del total de estudiadas. Las mismas corresponden mayormente a VSR, parainfluenza y adenovirus. Según la distribución geográfica de los casos positivos en el mapa 2, el VSR predominó sobre los restantes virus respiratorios para las 24 jurisdicciones provinciales.<sup>21</sup>

Tal como se mencionó anteriormente, los 761 casos de Influenza se notificaron en 22 provincias: Bs.As. (n=181), C.A.B.A (n=134), Santa Fe (n=132), Entre Ríos (n=58), Salta (n=49), Chaco y Tucumán (n=42), Neuquén (n=24), Córdoba (n=19), Catamarca (n=17), Chubut



**Tabla 3 – Notificaciones de virus respiratorios por etiología y provincia entre SE 29 y SE 32. de 2015.**

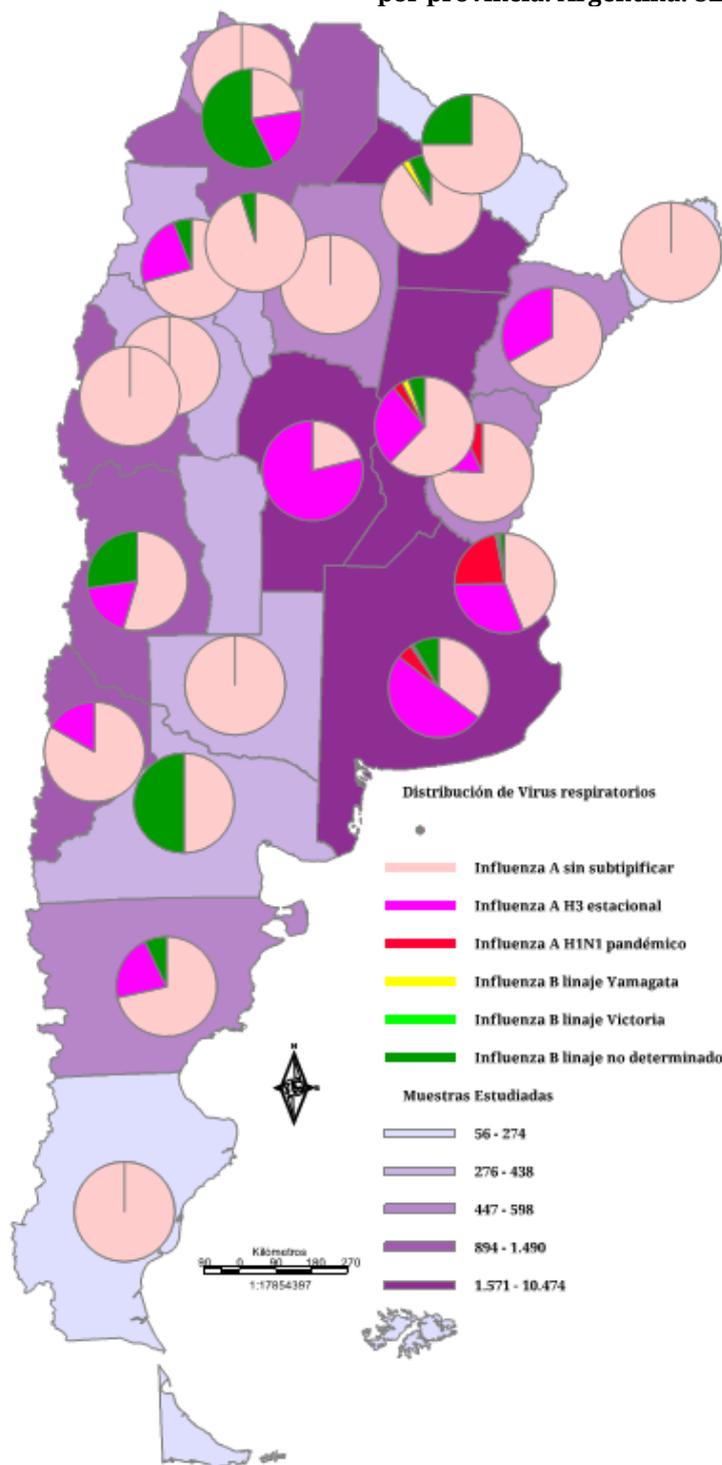
Provincia	Influenza A sin subtipificar	Influenza A H1N1pdm	Influenza A H3	Influenza B Total	Total de notificaciones de Influenza - SE29 a SE32	Virus Sincial Respiratorio
BUENOS AIRES	40	7	63	6	116	362
CAPITAL FEDERAL	47	12	24	0	83	89
ENTRE RIOS	44	2	1	0	47	70
TUCUMAN	38	0	0	1	39	35
CHACO	35	0	0	3	38	0
SANTA FE	4	1	8	6	19	87
NEUQUEN	11	0	0	0	11	61
CORDOBA	1	0	9	0	10	70
FORMOSA	5	0	0	0	5	1
MENDOZA	2	0	1	1	4	40
CATAMARCA	3	0	0	0	3	11
RIO NEGRO	1	0	0	2	3	16
SGO. DEL ESTERO	3	0	0	0	3	0
MISIONES	2	0	0	0	2	0
SALTA	1	0	0	1	2	2
CORRIENTES	1	0	0	0	1	20
JUJUY	1	0	0	0	1	0
LA RIOJA	1	0	0	0	1	13
SAN JUAN	1	0	0	0	1	76
CHUBUT	0	0	0	0	0	76
LA PAMPA	0	0	0	0	0	17
SAN LUIS	0	0	0	0	0	25
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	0
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	6
<b>Total general</b>	<b>241</b>	<b>22</b>	<b>106</b>	<b>20</b>	<b>389</b>	<b>1077</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

En el Mapa 1 se muestra la distribución del grupo de virus influenza por provincia en relación al total de muestras estudiadas y notificadas a través del SNVS-SIVILA, según lo descripto previamente.

En el Mapa 2, se muestra la notificación de muestras positivas para el total de virus respiratorios según la etiología, distribuidas por provincia en relación a la cantidad de muestras estudiadas.

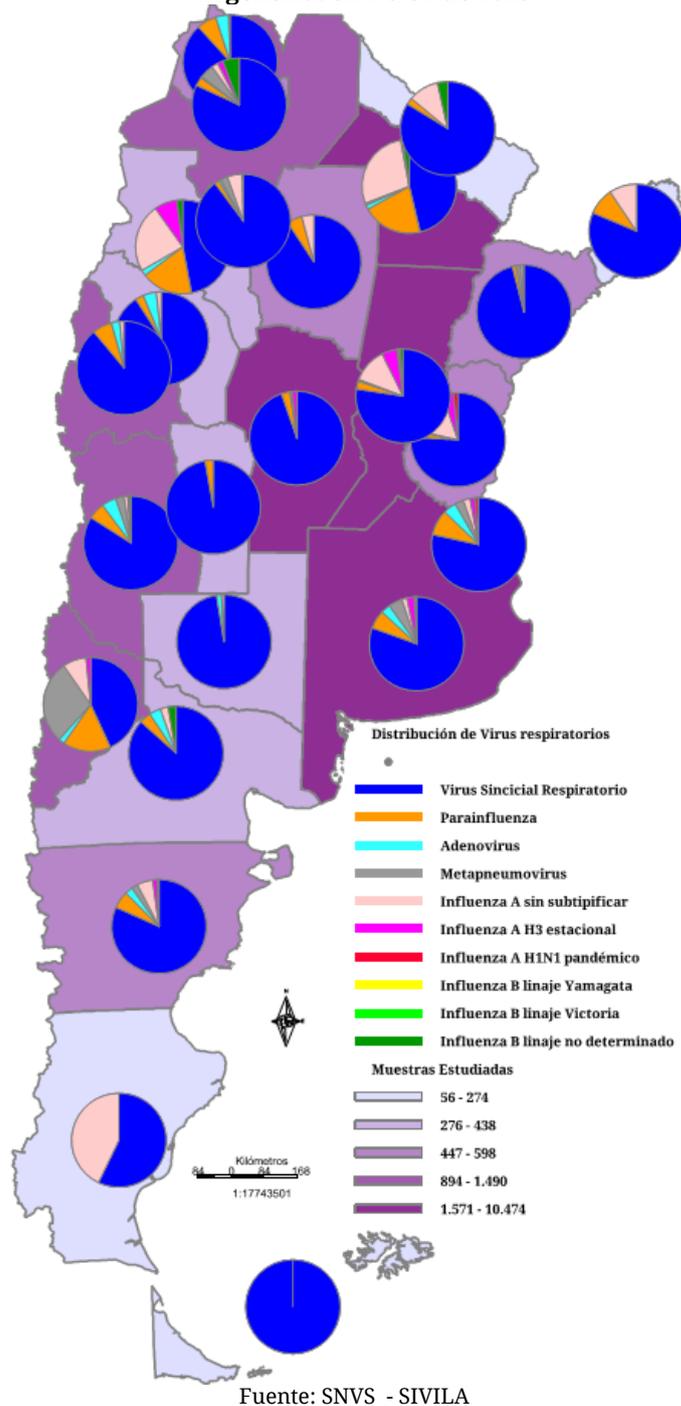
**Mapa 1 – Notificaciones de virus Influenza y muestras positivas totales para virus respiratorios por provincia. Argentina. SE1 a 32 de 2015**



Provincia	Total de notificaciones de Influenza	Muestras positivas totales	% de Positividad
Bs. As.	181	3563	34,02%
CABA	134	2527	24,62%
Santa Fe	132	686	34,32%
Entre Rios	58	270	47,87%
Salta	49	502	41,94%
Tucuman	42	774	52,40%
Chaco	42	136	8,66%
Neuquen	24	250	22,05%
Cordoba	19	981	59,20%
Catamarca	17	51	11,83%
Chubut	14	186	34,57%
Formosa	12	86	46,99%
Mendoza	11	482	32,35%
Sgo. Del Estero	4	97	16,58%
Rio Negro	4	75	27,17%
Misiones	4	43	15,69%
Corrientes	3	227	37,96%
San Juan	3	208	23,27%
La Rioja	3	176	40,18%
Santa Cruz	3	7	12,50%
Jujuy	1	221	49,44%
La Pampa	1	117	37,74%
San Luis	0	71	19,03%
T. del Fuego	0	27	27,55%
<b>Total país</b>	<b>761</b>	<b>11763</b>	<b>31,51%</b>

Fuente: SNVS - SIVILA

**Mapa 2 – Notificaciones de virus respiratorios y muestras positivas totales por provincia. Argentina. SE 1 a 32 de 2015**



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

El Laboratorio Nacional de Referencia Influenza y otros Virus Respiratorios (LNIVR) recibió en lo que va del año 2015, 11 muestras positivas para virus influenza procesadas en la Red Nacional de Laboratorios de Influenza y otros Virus Respiratorios. En 7 de estas muestras se confirmó la presencia de virus influenza y en 4 se obtuvo resultados discordantes con el laboratorio derivante. Se subtipificaron 3 influenza A resultando 1 A (H1N1) pdm y los otros 2 A (H3N2). Mediante secuenciación y posterior análisis filogenético ambos virus A 7(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.

**Establecimientos notificadores de virus respiratorios durante 2015 (notificación numérica agrupada y nominal)**

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

HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	POLICLIN. REGIONAL JUAN D. PERON
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	<b>SANTA CRUZ</b>
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO	HOSP. EL CALAFATE
MANLAB - LAB BIOQUIMICO Y GENOMICO	HOSP. REGIONAL RIO GALLEGOS
<b>CATAMARCA</b>	HOSPITAL CALETA OLIVIA
ESTAB SANITARIO INTERZONAL DE NIÑOS EVA PERON	<b>SANTA FE</b>
LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR - DIV. BIOQ. - MIN DE SALUD	CIBIC - CENTRO DE DIAGNOSTICO MEDICO DE ALTA COMPLEJIDAD
<b>CHACO</b>	HOSP. ESCUELA EVA PERON
HOSP 4 DE JUNIO DR RAMON CARRILLO	INER CONI - ANLIS
HOSP DR JULIO C. PERRANDO	LABORATORIO CENTRAL DE LA CIUDAD DE SANTA FE
<b>CHUBUT</b>	M - CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS AMBULATORIAS ROSARIO
HOSP REGIONAL COMODORO RIVADAVIA DR SANGUINETTI	M - HOSP. DE NIÑOS VICTOR J. VILELA
HOSP SUBZONAL DR ANDRES ISOLA	P - HOSP. PROV. DEL CENTENARIO
HOSP ZONAL ESQUEL	P - HOSP. PROVINCIAL
HOSP ZONAL TRELEW DR ADOLFO MARGARA	<b>SGO. DEL ESTERO</b>
LABORATORIO DIBAC S.A.	CENTRO ESPECIALIZADO DE ANALISIS MOLECULARES Y METAB.
<b>CORDOBA</b>	CENTRO PROVINCIAL DE SALUD EVA PERON - CEPSE
DIVISION LABORATORIO CENTRAL	<b>TIERRA DEL FUEGO</b>
HOSP ARTURO ILLIA	HOSP. REG. USHUAIA GOB. JUAN MANUEL CAMPOS - CONS. EXT.
HOSP CRUZ DEL EJE	HOSP. REGIONAL NUESTRA SRA. DE LA CANDELARIA - CONS. EXT.
HOSP GUMERSINDO SAYAGO	<b>TUCUMAN</b>
HOSP INFANTIL MUNICIPAL	LABORATORIO DE SALUD PUBLICA TUCUMAN
HOSP JESUS MARIA	<b>NACIONALES</b>
HOSP SAN VICENTE DE PAUL	HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC
INSTITUTO DE VIROLOGIA VANELLA - UNC	HOSP NACIONAL PROF DR A. POSADAS
<b>CORRIENTES</b>	INEI JARA - ANLIS
LABORATORIO CENTRAL	INER CONI - ANLIS
<b>ENTRE RIOS</b>	INEI - ANLIS
HOSP FERMIN SALABERRY	<b>Total general = 115</b>
HOSP LISTER	
HOSP MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	
HOSPITAL DELICIA MASVERNAT	

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

### II.6.a. Situación mundial actual

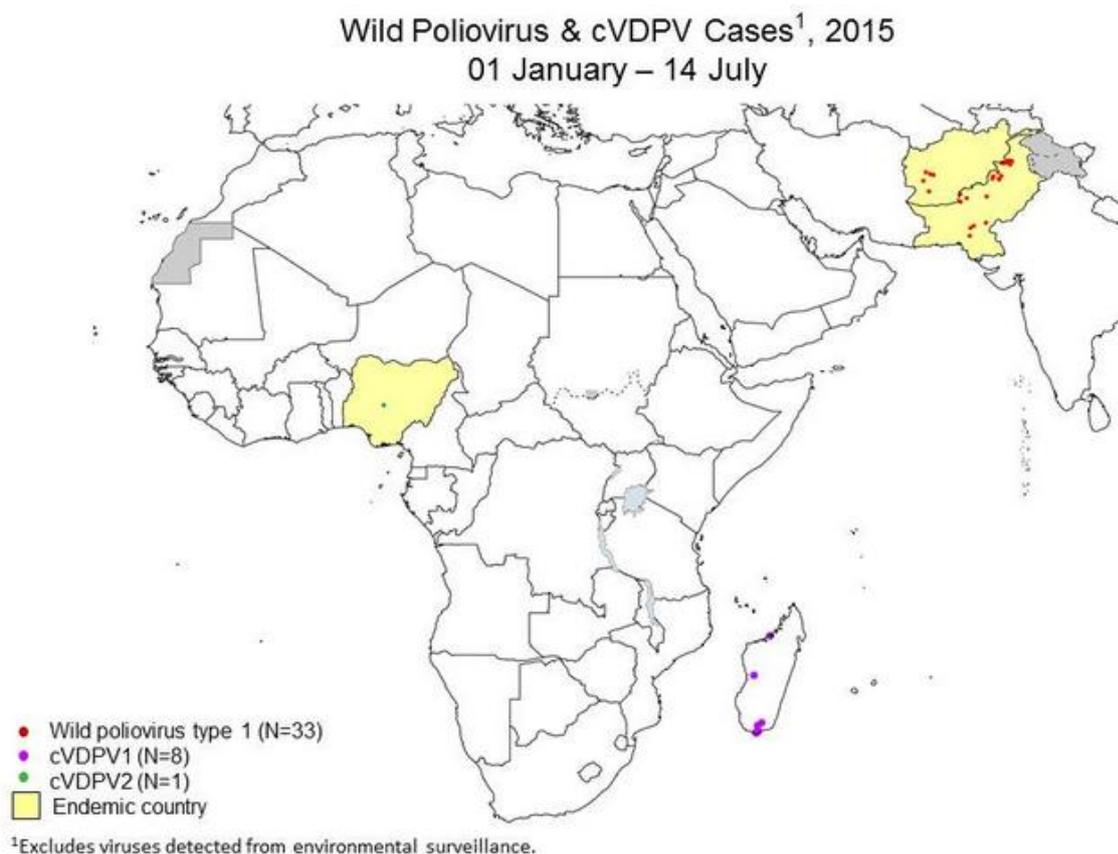
Durante el primer semestre del 2015 se registraron 33 casos en 2 países, una cifra mucho menor que los 122 casos en 9 países para el mismo período durante el 2014.

**Tabla 1 - Poliovirus salvaje tipo 1 y circulación de casos derivados de vacuna**

Casos Totales	Año 2015 hasta la fecha		Año 2014 hasta la fecha		Total en 2014	
	Poliovirus salvaje	VDPVc	Poliovirus salvaje	VDPVc	Poliovirus salvaje	VDPVc
Globalmente	33	9	122	29	359	55
En países endémicos	33	1	107	29	340	52
En países no endémicos	0	0	15	0	19	3

Fuente: WHO, 17 de julio 2015

### Gráfico 1 - Casos de polio



## II.6.b. Notificación de PAF según jurisdicción

Tabla 2 - Casos y Tasas de Notificación de **P.A.F.** (Parálisis Aguda Fláccida) según jurisdicción. SE 1 a 28, año 2015. Argentina

Provincias/Región	Casos	Tasas	Población <15años
Buenos Aires	45	1,16	3876553
CABA	4	0,85	472511
Córdoba	9	1,12	805512
Entre Ríos	0	0,00	324299
Santa Fe	5	0,67	746051
<b>CENTRO</b>	<b>63</b>	<b>1,01</b>	<b>6.224.926</b>
Mendoza	12	2,69	446011
San Juan	0	0,00	195588
San Luis	1	0,83	120466
<b>CUYO</b>	<b>13</b>	<b>1,52</b>	<b>855.166</b>
Corrientes	3	1,03	291482
Formosa	0	0,00	166980
Chaco	3	0,94	320407
Misiones	3	0,84	358271
<b>NEA</b>	<b>9</b>	<b>0,79</b>	<b>1.137.140</b>
Catamarca	1	0,93	107452
Jujuy	2	1,02	195946
La Rioja	0	0,00	93101
Salta	12	3,17	378596
S del Estero	6	2,17	276468
Tucumán	2	0,49	407633
<b>NOA</b>	<b>23</b>	<b>1,68</b>	<b>1.366.095</b>
Chubut	2	1,48	135575
La Pampa	3	3,79	79236
Neuquén	3	2,05	146617
Rio Negro	2	1,21	165714
Santa Cruz	0	0,00	77004
T del Fuego	0	0,00	34844
<b>SUR</b>	<b>10</b>	<b>1,56</b>	<b>638990</b>
<b>TOTAL PAIS</b>	<b>118</b>	<b>1,15</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. DiNaCEI.

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

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

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

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

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° 31 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.

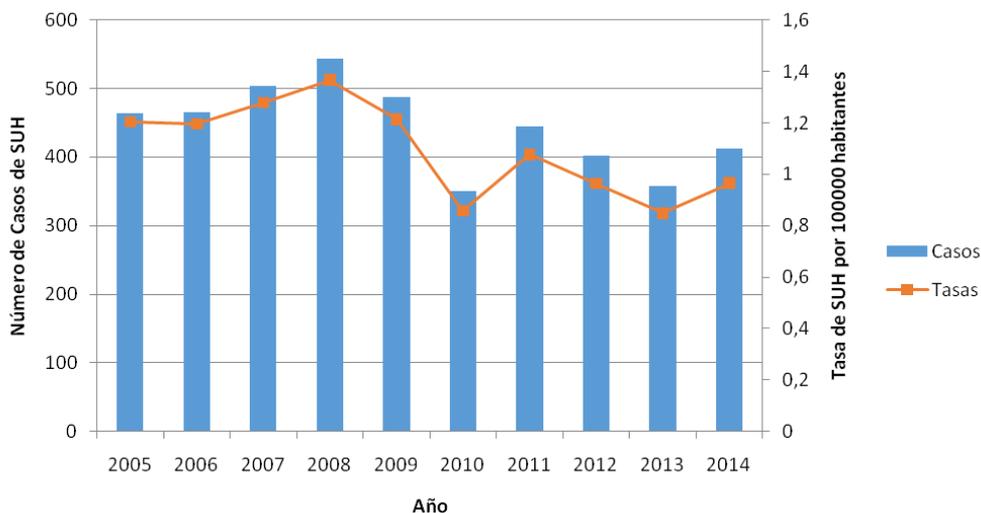
Adicionalmente, en el marco de la gestión para la mejora de la calidad y representatividad de los datos, en las últimas semanas, se ha contactado a cada una de las jurisdicciones del país, proporcionándoles la información completa de los casos por lugar de residencia. Así, los datos presentados son validados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



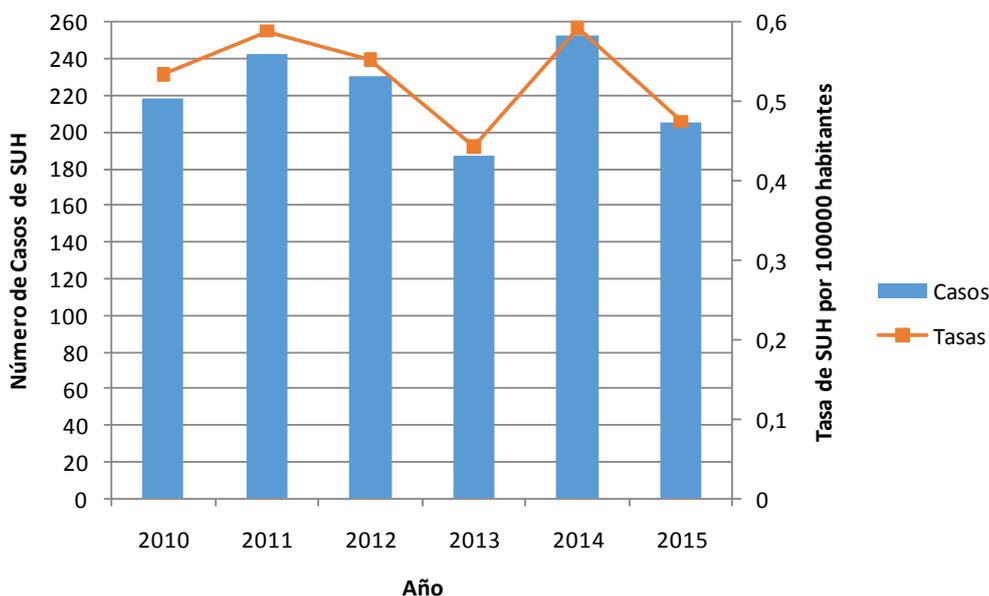
Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

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 31 de los años 2010 a 2015.

**Gráfico 2: Casos y Tasas de SUH. Argentina. SE 1 a 31. Años 2010-2015.**

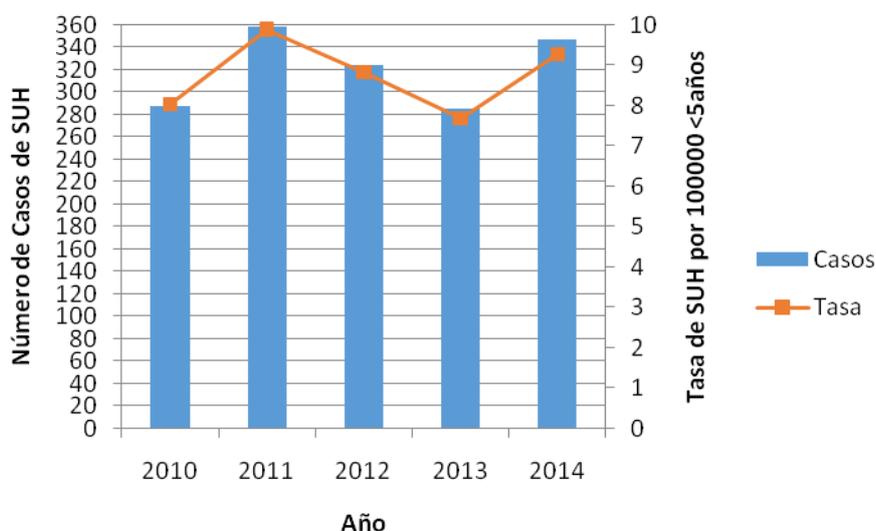


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el periodo de estudio, entre las SE 1 y 31, 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 224,5, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 0,5 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.

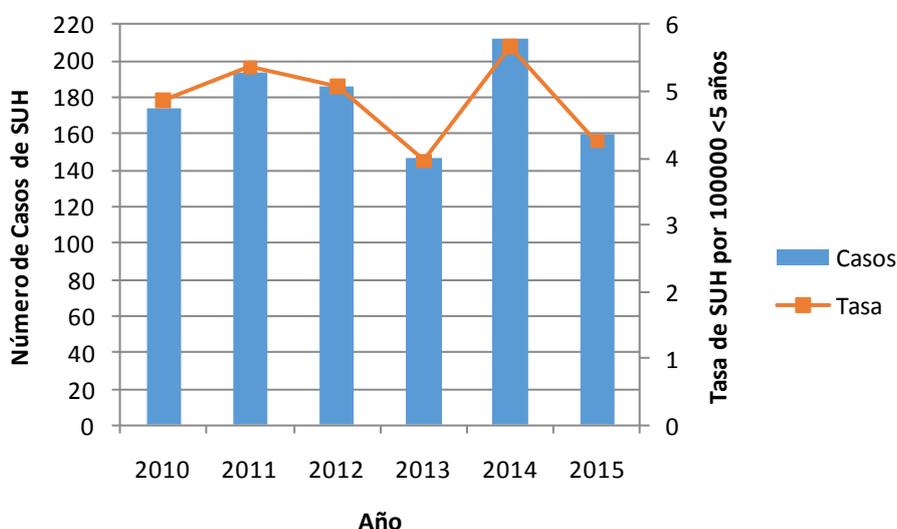
**Gráfico 3:** Casos y Tasas de SUH en menores de 5 años. Argentina. 2010-2014.



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 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 31. 2010-2015.

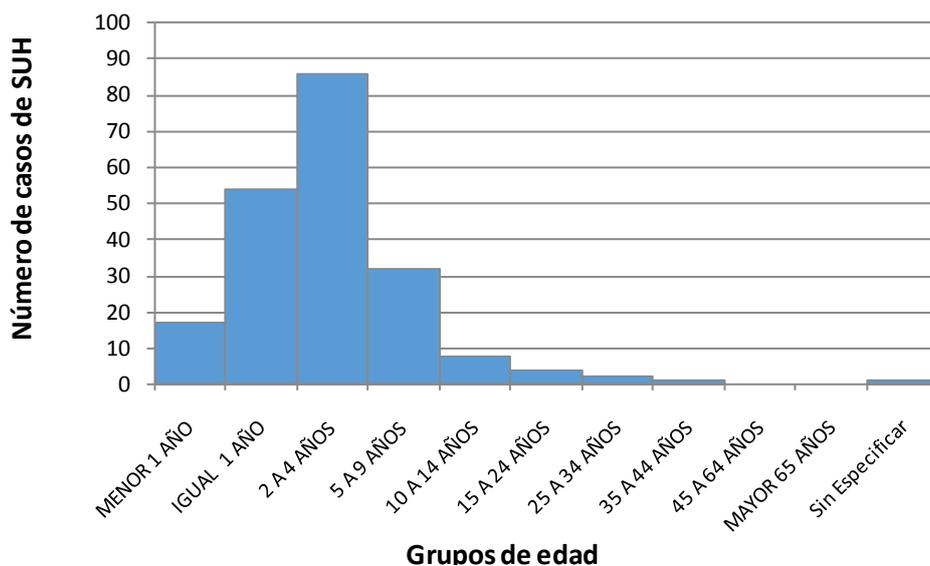


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

En el Gráfico 4 se observan los casos y tasas de SUH en menores de 5 años entre las SE 1 y 31 de los años 2010 a 2015. La mediana de casos notificados en el periodo fue de 180, mientras que la mediana de la tasa de notificación fue de 5 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 31.

**Gráfico 5: Distribución de los casos de SUH notificados según grupo de edad. Argentina. 2015, SE 1 a 31**

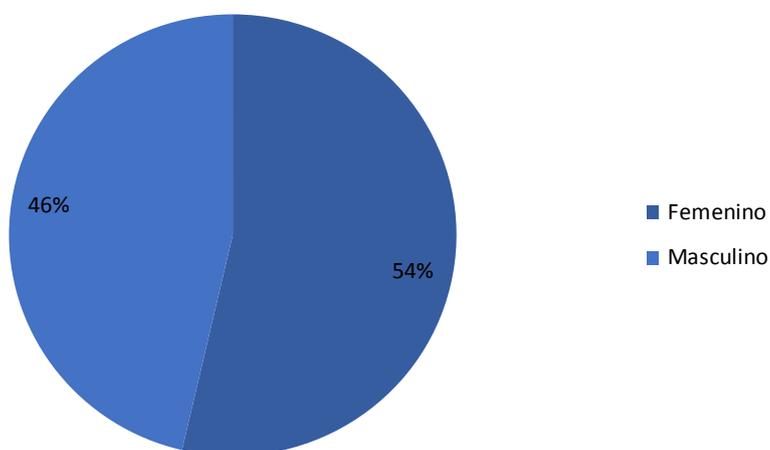


Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

Hasta la SE 31 del año 2015 el 42% 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.

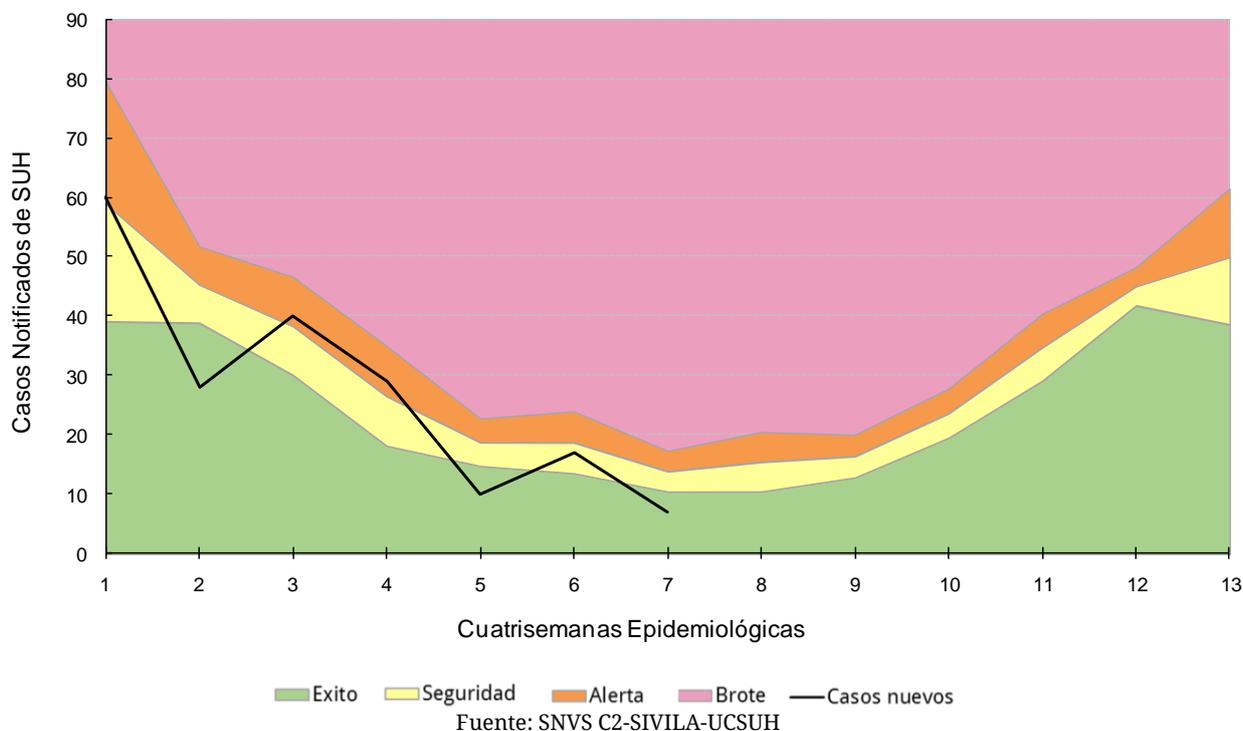
**Gráfico 6: Distribución porcentual de casos de SUH según sexo. Argentina. 2015, SE 1 a 31.**



Fuente: SNVS C2-SIVILA-UCSUH.

La distribución porcentual de los casos notificados según sexo durante 2015 hasta la SE 31 presenta un leve predominio femenino, con un 54 % de los casos notificados.

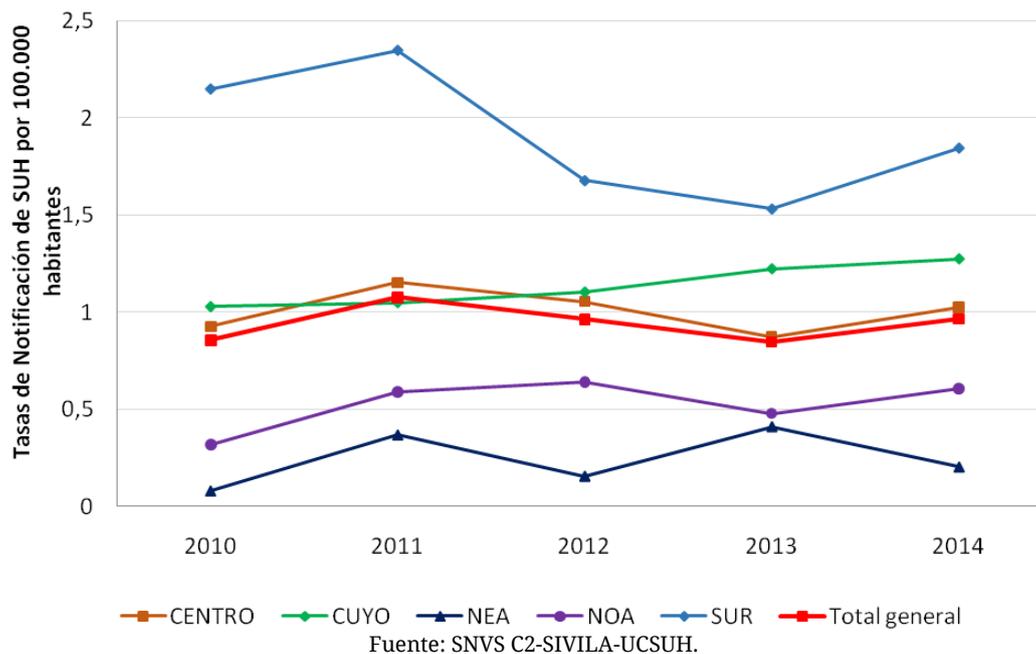
**Gráfico 7: Corredor endémico cuatrisesemal de SUH. 2015. Total País. Históricos 2011 a 2014.**



La curva de notificación en 2015, durante el periodo de estudio, se ha mantenido entre la zona de éxito y la zona de seguridad, con excepción de las SE3 y 4, donde toca la zona de alerta.

### **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.**

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 31

**Tabla 2: Casos y tasas de notificación de SUH por 100.000 habitantes según provincia de residencia. 2014-2015 hasta SE 31.**

Provincia/ Región	2014 SE31		2015 SE31		Diferencia absoluta de casos 2013-2014
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
BUENOS AIRES	91	0,55	60	0,36	-31
CABA	58	1,90	25	0,82	-33
CORDOBA	12	0,34	23	0,64	11
ENTRE RIOS	6	0,46	4	0,30	-2
SANTA FE	15	0,45	19	0,56	4
CENTRO	182	0,66	131	0,47	-51
MENDOZA	10	0,54	17	0,90	7
SAN JUAN	7	0,96	5	0,68	-2
SAN LUIS	2	0,43	2	0,42	0
CUYO	19	0,62	24	0,77	5
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	1	0,09	0	0,00	-1
NEA	3	0,08	4	0,10	1
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	11	1,94	4
LA PAMPA	5	1,47	4	1,17	-1
NEUQUEN	7	1,15	9	1,45	2
RIO NEGRO	5	0,73	6	0,86	1
SANTA CRUZ	4	1,28	6	1,87	2
TIERRA DEL FUEGO	4	2,70	2	1,31	-2
SUR	32	1,21	38	1,41	6
<b>Total País</b>	<b>253</b>	<b>0,59</b>	<b>205</b>	<b>0,48</b>	<b>-48</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 31 del año 2015 se han notificado 205 casos, mientras que para igual periodo de 2014 se registran 253 casos.

La provincia de Chubut registra la tasa de notificación más alta del periodo con 1,94 casos cada 100.000 habitantes, seguida por Santa Cruz y Neuquén, siendo las tres jurisdicciones correspondientes a la región Sur del país.

## II.7.b. 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>22</sup>.

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

**Tabla: Brotes notificados con fecha de inicio desde la SE47 de 2014 a la SE30 de 2015.**

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
24/07/2015	Gastroentéricas	SUH	Desconocida	Santa Cruz	Guer Aike	1	0	Primera comunicación	05/08/2015
06/07/2015	Gastroestéricas	SUH	En estudio	Santa Cruz	Lago Buenos Aires / Los Antiguos	1	0	Primera comunicación	14/07/2015
25/06/2015	Meningoencefalitis	Meningitis meningocócica	Nisseria Menigitidis	Santa Cruz	Barco / Puerto Deseado	1	1	Primera comunicación	13/07/2015
22/06/2015	Gastroestéricas	Triquinosis	Triquinella sp.	Buenos Aires	Brandsen y Cañuelas	40	0	Primera comunicación	08/07/2015
23/06/2015	Gastroestéricas	Intoxicación alimentaria	Desconocida	Tierra Del Fuego	Río Grande	10	0	Primera comunicación	01/07/2015
22/06/2015	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Desconocida	La Pampa	Maraco/Gral. Pico	6	0	Actualización de brote ya notificado	06/07/2015
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
12/05/2015	Inmunoprevenibles	Hepatitis A	Virus de la Hepatitis A	La Rioja	Chilecito / Vichigasta	11	0	Primera comunicación	02/08/2015
11/05/2015	Gastroentéricas	Triquinosis	Trichinella sp.	La Rioja	Gral. Belgrano / Chañar	10	0	Primera comunicación	02/08/2015
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

<sup>22</sup> Todo establecimiento de salud o profesional de la salud (del subsector público, privado o de la seguridad social) deberá comunicar la sospecha de un brote, con o sin etiología definida, a la autoridad sanitaria correspondiente de su jurisdicción.

Fecha de inicio	Grupo de evento	Brote	Etiología	Provincia	Departamento / Localidad	Casos notificados	Fallecidos	Estado del brote	Fecha de notificación
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
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	Triquinella sp.	Buenos Aires	Pehuajó	46	0	Primera comunicación	21/01/2015
26/11/2014	Inmunoprevenibles	Hepatitis A	Virus de la Hepatitis A	Santa Fe	Castellanos	2	0	Actualización de brote ya notificado	22/01/2015
31/10/2014	Gastroentéricas	Gastro enteritis	En estudio	Tierra Del Fuego	Ushuaia	77	0	Primera comunicación	07/11/2014
30/10/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus de la Parotiditis	La Pampa	Capital	6	0	Primera comunicación	17/12/2014
27/10/2014	Intoxicación aguda por agentes químicos	Intoxicación por otros tóxicos	Desconocida	San Juan	San Martín	280	0	Primera comunicación	05/11/2014
11/10/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus de la Parotiditis	Tierra Del Fuego	Ushuaia	6	0	Actualización de brote ya notificado	07/11/2014
07/09/2014	Zoonóticas	Síndrome Febril Inespecífico	Hantavirus	Chaco	Chacabuco	3	1	Primera comunicación	30/12/2014
29/08/2014	Inmunoprevenibles	Hepatitis	Virus de la Hepatitis A	Salta	Rivadavia/Cnel. Juan Solá (Morillo)	32	0	Cierre de brote (30/04/2015)	29/06/2015
01/08/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Desconocida	Entre Ríos	Gualeguaychú	67	0	Actualización de brote ya notificado	13/02/2015
01/08/2014	Inmunoprevenibles	Parotiditis	Virus salvaje de parotiditis, genotipo G	Entre Ríos	Gualeguaychú	264	0	Primera comunicación	09/02/2015

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

Gastroentéricos, Envenenamiento por animales ponzoñosos; Enfermedades Vectoriales, Enfermedades Zoonóticas, Intoxicaciones, Infecciones de Transmisión Sexual y otros.

#### III.1. Gastroentéricos

##### III.1.a. Diarreas agudas

###### Diarreas

Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 28ª semana epidemiológica

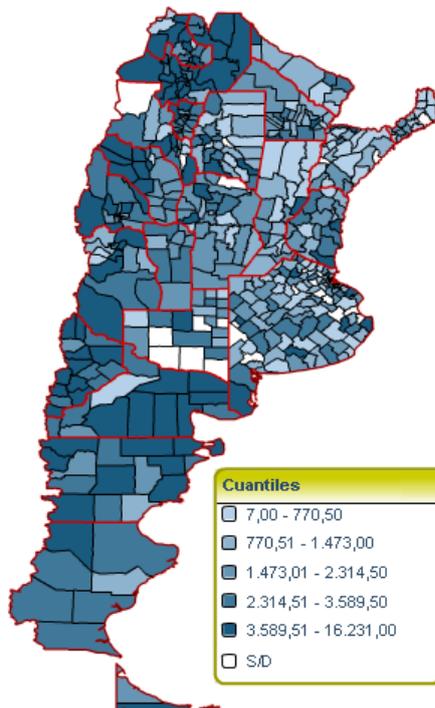
PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015

PROVINCIA	2013		2014		2015		Diferencia tasas 2014/2015
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	
No residentes	9370		10328		9090		
Residentes	15922	550,91	16850	583,01	15462	534,99	-8%
<b>Total CABA</b>	<b>25292</b>		<b>27178</b>		<b>24552</b>		
Region Sanitaria I	14056	2141,25	12348	1881,06	10644	1621,48	-14%
Region Sanitaria II	6097	2326,76	5618	2143,96	4728	1804,32	-16%
Region Sanitaria III	2399	956,82	3314	1321,76	2464	982,75	-26%
Region Sanitaria IV	13487	2405,57	10005	1784,52	10025	1788,08	0%
Region Sanitaria V	38012	1213,71	31239	997,45	25657	819,22	-18%
Region Sanitaria VI	28354	752,30	23304	618,31	25083	665,51	8%
Region Sanitaria VII	17111	759,22	17005	754,51	15829	702,33	-7%
Region Sanitaria VIII	12276	1067,21	9933	863,52	9114	792,32	-8%
Region Sanitaria IX	7042	2258,75	7168	2299,17	7509	2408,54	5%
Region Sanitaria X	3182	984,46	2451	758,30	1938	599,58	-21%
Region Sanitaria XI	14022	1188,19	13474	1141,75	12983	1100,14	-4%
Region Sanitaria XII	8169	460,01	9752	549,16	9265	521,73	-5%
<b>Total PROV. BUENOS</b>	<b>164207</b>	<b>1050,88</b>	<b>145611</b>	<b>931,87</b>	<b>135239</b>	<b>865,49</b>	<b>-7%</b>
Córdoba	57962	1751,71	58529	1768,85	44276	1338,10	-24%
Entre Ríos	27534	2227,68	29444	2382,21	28973	2344,11	-2%
Santa Fe	38341	1200,21	40268	1260,53	35106	1098,94	-13%
<b>Centro</b>	<b>313336</b>	<b>1193,42</b>	<b>301030</b>	<b>1146,55</b>	<b>268161</b>	<b>1021,36</b>	<b>-11%</b>
Mendoza	49939	2871,50	38652	2222,49	43639	2509,25	13%
San Juan	18638	2736,64	24450	3590,02	17429	2559,12	-29%
San Luis	11946	2763,29	10891	2519,26	12798	2960,38	18%
<b>Cuyo</b>	<b>80523</b>	<b>2822,90</b>	<b>73993</b>	<b>2593,98</b>	<b>73866</b>	<b>2589,52</b>	<b>0%</b>
Corrientes	11423	1150,82	11812	1190,01	11013	1109,52	-7%
Chaco	16072	1523,04	19887	1884,56	19581	1855,56	-2%
Formosa	9137	1723,44	9399	1772,85	9060	1708,91	-4%
Misiones	12338	1120,01	12475	1132,45	11413	1036,05	-9%
<b>NEA</b>	<b>48970</b>	<b>1330,85</b>	<b>53573</b>	<b>1455,94</b>	<b>51067</b>	<b>1387,84</b>	<b>-5%</b>
Catamarca	9830	2672,44	11327	3079,43	9412	2558,80	-17%
Jujuy	24494	3637,87	29742	4417,30	25719	3819,80	-14%
La Rioja	8257	2474,81	11664	3495,96	8290	2484,70	-29%
Salta	49712	4093,41	56923	4687,18	47986	3951,28	-16%
Santiago del Estero	23874	2731,56	24987	2858,90	22839	2613,14	-9%
Tucumán	44294	3058,58	49279	3402,80	43221	2984,49	-12%
<b>NOA</b>	<b>160461</b>	<b>3267,11</b>	<b>183922</b>	<b>3744,79</b>	<b>157467</b>	<b>3206,15</b>	<b>-14%</b>
Chubut	14658	2879,15	12119	2380,44	12544	2463,92	4%
La Pampa	7635	2386,80	5702	1782,52	5748	1796,90	1%
Neuquén	23710	4301,01	21250	3854,76	18553	3365,53	-13%
Río Negro	20987	3286,02	18677	2924,34	17882	2799,86	-4%
Santa Cruz	7874	2874,10	6636	2422,22	6662	2431,71	0%
Tierra del Fuego	6366	5004,56	5315	4178,33	5249	4126,44	-1%
<b>Sur</b>	<b>81230</b>	<b>3356,47</b>	<b>69699</b>	<b>2880,00</b>	<b>66638</b>	<b>2753,52</b>	<b>-4%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>684520</b>	<b>1706,23</b>	<b>682217</b>	<b>1700,49</b>	<b>617199</b>	<b>1538,42</b>	<b>-10%</b>

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

<sup>23</sup> Los datos de las tablas de este apartado deben ser leídos teniendo en cuenta la heterogeneidad existente respecto de la notificación en cada provincia en términos de atraso, cobertura y regularidad; por ello la misma se presenta hasta las SE 28.

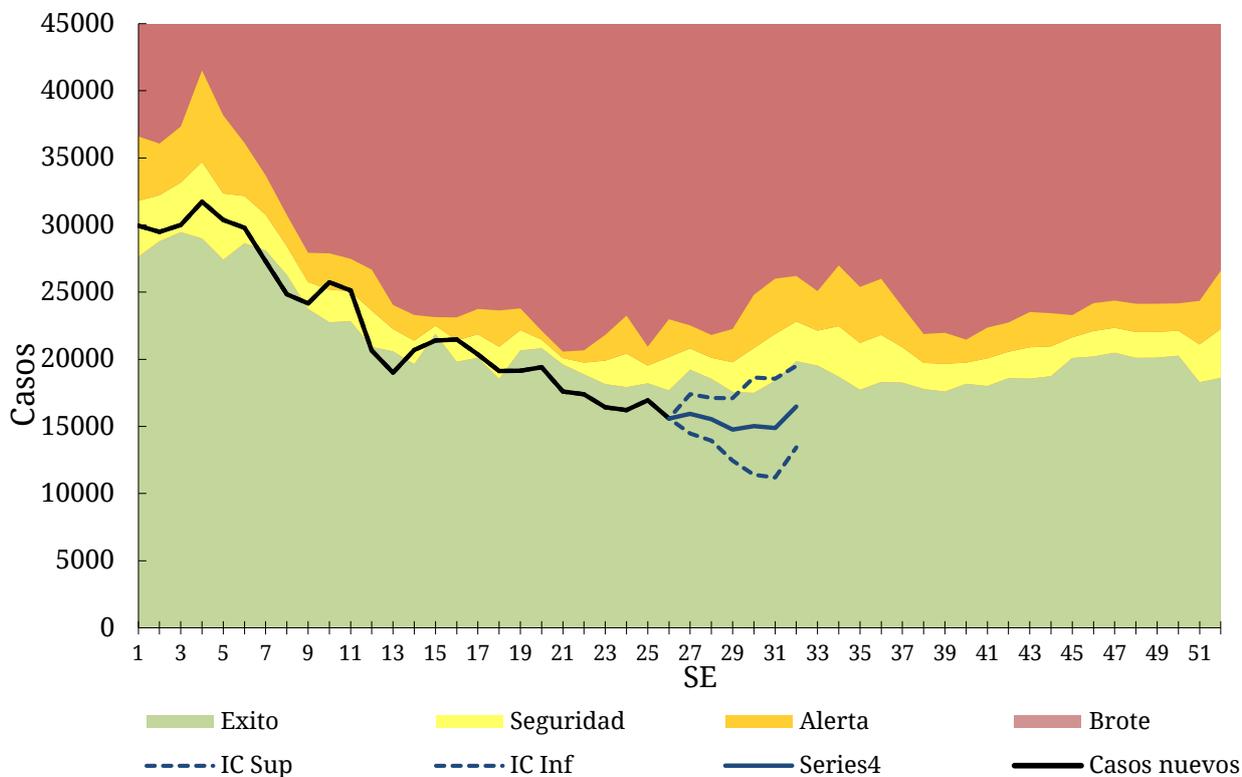
**Mapa – Tasas de diarreas agudas por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 28 DE 2015. Argentina**



Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología

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 28ª 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	6	2	5	2
Córdoba	1	0	3	3	2	3
Entre Ríos	0	0	4	3	4	3
Santa Fe	3	0	1	0	-2	0
<b>Centro</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>8</b>
Mendoza	9	4	6	4	-3	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>-3</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	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	6	0	3	0	-3	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	1	0	0	0	-1	0
Río Negro	4	2	0	0	-4	-2
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-4</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>25</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>6</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 28ª 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	1	1	-2	-2
Buenos Aires	12	9	7	6	-5	-3
Córdoba	6	3	0	0	-6	-3
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	1	0	2	0	1	0
<b>Centro</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>-12</b>	<b>-8</b>
Mendoza	2	2	13	3	11	1
San Juan	1	1	0	0	-1	-1
San Luis	5	5	1	1	-4	-4
<b>Cuyo</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>-4</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	1	0	1	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	1	0	0	-1	-1
Santiago del Estero	12	7	5	2	-7	-5
Tucumán	2	2	0	0	-2	-2
<b>NOA</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>-9</b>	<b>-8</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	5	5	3	2	-2	-3
Neuquén	1	0	2	0	1	0
Río Negro	6	6	3	1	-3	-5
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	1	0	0	0	-1	0
<b>Sur</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>-5</b>	<b>-8</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>58</b>	<b>44</b>	<b>38</b>	<b>16</b>	<b>-34,4%</b>	<b>-63,6%</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 28ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	2	1	4	2	2	1
Buenos Aires	146	12	283	149	93,83%	
Córdoba	50	13	25	11	-50%	-2
Entre Ríos	9	0	10	0	1	0
Santa Fe	16	0	19	1	3	1
<b>Centro</b>	<b>223</b>	<b>26</b>	<b>341</b>	<b>163</b>	<b>52,91%</b>	<b>526,9%</b>
Mendoza	1	0	3	0	2	0
San Juan	0	0	2	2	2	2
San Luis	1	0	17	6	16	6
<b>Cuyo</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>8</b>	<b>20</b>	<b>8</b>
Corrientes	2	0	0	0	-2	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>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-3</b>	<b>0</b>
Catamarca	9	2	0	0	-9	-2
Jujuy	1	0	0	0	-1	0
La Rioja	0	0	21	7	21	7
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>10</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>6</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>239</b>	<b>28</b>	<b>395</b>	<b>183</b>	<b>65,27%</b>	<b>553,5%</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

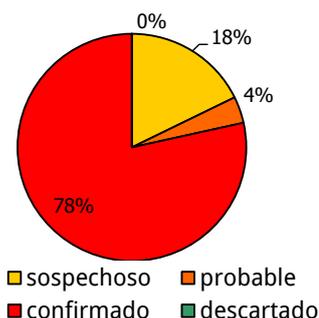
### III.2.a. Alacranismo

Se observa que la notificación total país hasta la SE 28 de 2015 presenta una disminución del 1% 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.

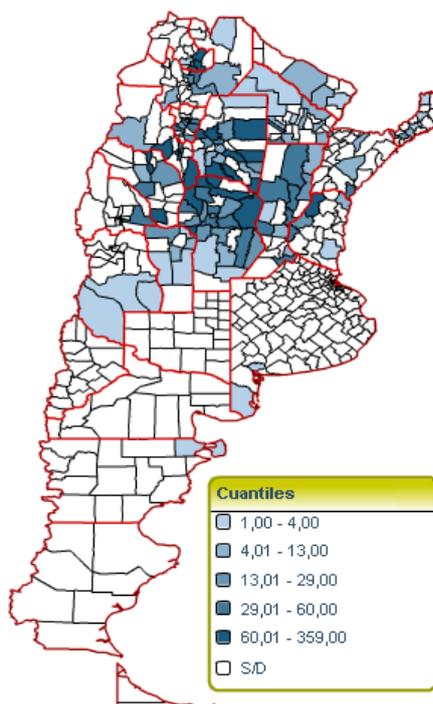
**Envenenamiento Por Animal Ponzoñoso - Alacranismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 28ª semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2013 - 2015**

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	25	3,81	9	1,37	-64%	●				
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>25</b>	<b>0,16</b>	<b>11</b>	<b>0,07</b>	<b>-56%</b>	●	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
Córdoba	1233	37,26	1260	38,08	912	27,56	-28%	●	319	10	583	
Entre Ríos	257	20,79	173	14,00	192	15,53	11%	●	2	6	184	
Santa Fe	751	23,51	577	18,06	508	15,90	-12%	●	202	22	284	
<b>Centro</b>	<b>2265</b>	<b>8,63</b>	<b>2037</b>	<b>7,76</b>	<b>1625</b>	<b>6,19</b>	<b>-20%</b>	●	<b>525</b>	<b>39</b>	<b>1061</b>	<b>0</b>
Mendoza	10	0,58	10	0,58	6	0,35	-40%	●	6			
San Juan	29	4,26	27	3,96	25	3,67	-7%	●	5		20	
San Luis	14	3,24	26	6,01	16	3,70	-38%	●			16	
<b>Cuyo</b>	<b>53</b>	<b>1,86</b>	<b>63</b>	<b>2,21</b>	<b>47</b>	<b>1,65</b>	<b>-25%</b>	●	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>0</b>
Corrientes	138	13,90	106	10,68	93	9,37	-12%	●		8	85	
Chaco	155	14,69	55	5,21	66	6,25	20%	●	27	8	31	
Formosa	56	10,56	9	1,70	20	3,77					20	
Misiones	89	8,08	83	7,53	87	7,90	5%	●	6		81	
<b>NEA</b>	<b>438</b>	<b>11,90</b>	<b>253</b>	<b>6,88</b>	<b>266</b>	<b>7,23</b>	<b>5%</b>	●	<b>33</b>	<b>16</b>	<b>217</b>	<b>0</b>
Catamarca	551	149,80	381	103,58	402	109,29	6%	●		13	389	
Jujuy	428	63,57	355	52,72	417	61,93	17%	●	151	2	264	
La Rioja	74	22,18	103	30,87	89	26,68	-14%	●	1	3	85	
Salta	154	12,68	114	9,39	153	12,60	34%	●	22	12	119	
Santiago del Estero	502	57,44	322	36,84	408	46,68	27%	●	74	85	249	
Tucumán	1052	72,64	1044	72,09	1198	82,72	15%	●		4	1194	
<b>NOA</b>	<b>2761</b>	<b>56,22</b>	<b>2319</b>	<b>47,22</b>	<b>2667</b>	<b>54,30</b>	<b>15%</b>	●	<b>248</b>	<b>119</b>	<b>2300</b>	<b>0</b>
Chubut	0		1	0,20	1	0,20			1			
La Pampa	1	0,31										
Neuquén	3	0,54	2	0,36								
Río Negro	0		3	0,47	3	0,47					3	
<b>Sur</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>	<b>6</b>	<b>0,25</b>	<b>4</b>	<b>0,17</b>	<b>-33%</b>	●	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>5521</b>	<b>13,76</b>	<b>4678</b>	<b>11,66</b>	<b>4609</b>	<b>11,49</b>	<b>-1%</b>	●	<b>818</b>	<b>174</b>	<b>3617</b>	<b>0</b>

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



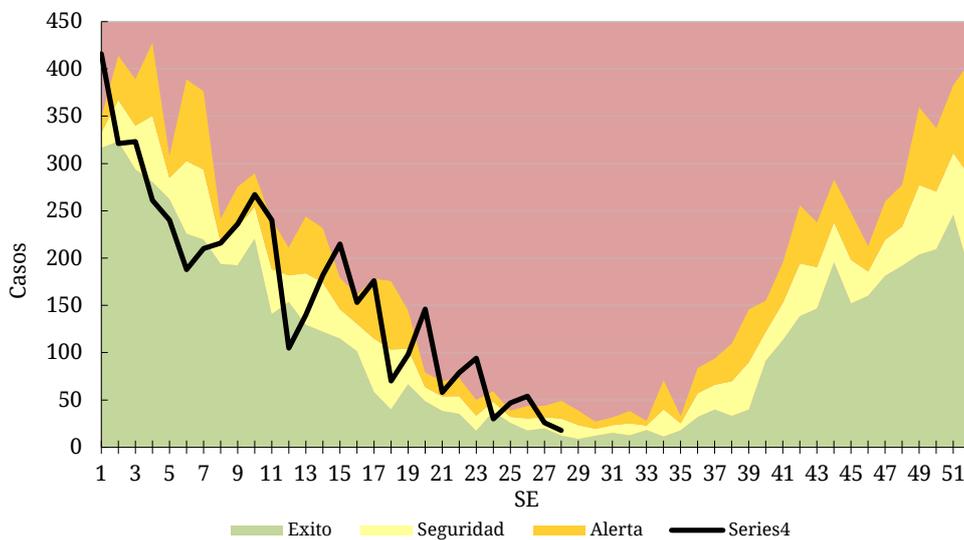
**Mapa – Envenenamiento por animales ponzoñosos. Tasas de alacranismo. Por 100.000 habitantes. Total país. SE 1 a 28 DE 2015. Argentina**



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

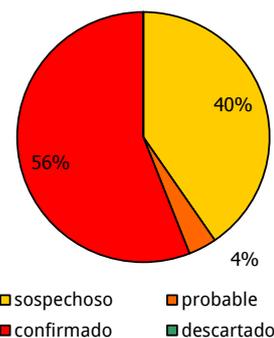
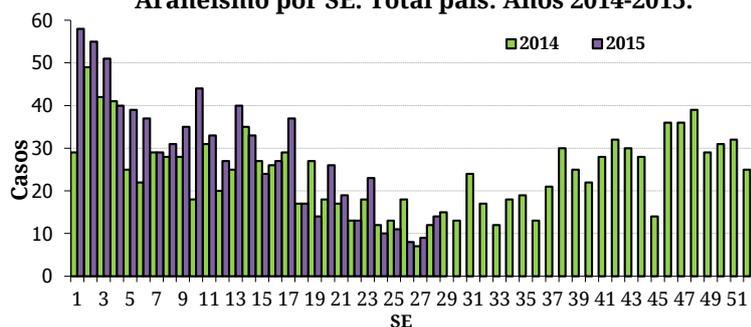
#### Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Araneismo Casos y Tasas Acumulados por 10000 habitantes. Hasta la 28ª semana epidemiológica

##### 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	67	10,21	61	9,293	47	7,16	-23%				
Region Sanitaria II	0		0		1	0,382					
Region Sanitaria VI	1	0,027	0		1	0,027					
Region Sanitaria IX	2	0,642	3	0,962	11	3,528					
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>70</b>	<b>0,45</b>	<b>64</b>	<b>0,41</b>	<b>60</b>	<b>0,38</b>	-6%	<b>24</b>	<b>3</b>	<b>33</b>	
Córdoba	64	1,93	72	2,18	83	2,51	15%	34	1	48	
Entre Ríos	2	0,16	6	0,49	10	0,81	67%	1		9	
Santa Fe	10	0,31	13	0,41	7	0,22	-46%	4		3	
<b>Centro</b>	<b>146</b>	<b>0,56</b>	<b>155</b>	<b>0,59</b>	<b>160</b>	<b>0,61</b>	3%	<b>63</b>	<b>4</b>	<b>93</b>	<b>0</b>
Mendoza	69	3,97	68	3,91	51	2,93	-25%	51			
San Juan	10	1,47	11	1,62	16	2,35	45%	7		9	
San Luis	11	2,54	8	1,85	3	0,69				3	
<b>Cuyo</b>	<b>90</b>	<b>3,16</b>	<b>87</b>	<b>3,05</b>	<b>70</b>	<b>2,45</b>	-20%	<b>58</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>
Corrientes	5	0,50	0		1	0,10				1	
Chaco	19	1,80	5	0,47	8	0,76		1	2	5	
Formosa	19	3,58	10	1,89	15	2,83				15	
Misiones	102	9,26	43	3,90	79	7,17	84%	17	1	61	
<b>NEA</b>	<b>145</b>	<b>3,94</b>	<b>58</b>	<b>1,58</b>	<b>103</b>	<b>2,80</b>	78%	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>82</b>	<b>0</b>
Catamarca	36	9,79	17	4,62	42	11,42			5	37	
Jujuy	5	0,74	8	1,19	10	1,49	25%	6		4	
La Rioja	12	3,60	6	1,80	38	11,39			2	36	
Salta	13	1,07	16	1,32	16	1,32	0%	5	1	10	
Santiago del Estero	214	24,48	214	24,48	255	29,18	19%	167	9	79	
Tucumán	30	2,07	37	2,55	39	2,69	5%	3		36	
<b>NOA</b>	<b>310</b>	<b>6,31</b>	<b>298</b>	<b>6,07</b>	<b>400</b>	<b>8,14</b>	34%	<b>181</b>	<b>17</b>	<b>202</b>	<b>0</b>
Chubut	11	2,16	6	1,18	7	1,37	17%		4	3	
La Pampa	7	2,19									
Neuquén	20	3,63	14	2,54	16	2,90	14%	5	1	10	
Río Negro	40	6,26	55	8,61	47	7,36	-15%			47	
Santa Cruz	0		3	1,10	1	0,37				1	
<b>Sur</b>	<b>78</b>	<b>3,22</b>	<b>78</b>	<b>3,22</b>	<b>71</b>	<b>2,93</b>	-9%	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>61</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>769</b>	<b>1,92</b>	<b>676</b>	<b>1,68</b>	<b>804</b>	<b>2,00</b>	19%	<b>325</b>	<b>29</b>	<b>450</b>	<b>0</b>

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

#### Casos de Envenenamiento por animal ponzoñoso - Araneismo por SE. Total país. Años 2014-2015.

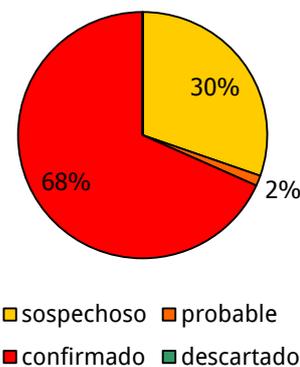
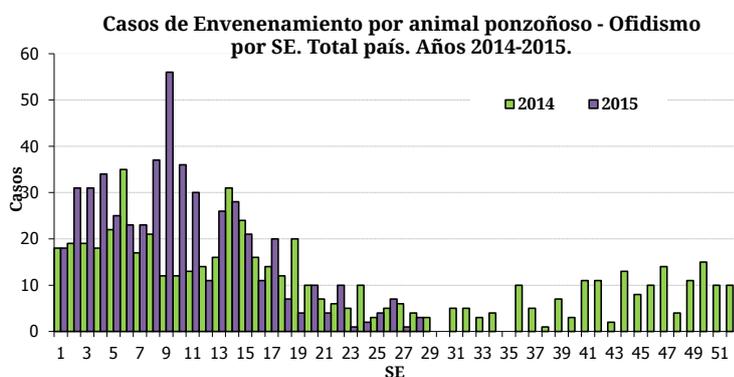


## III.2.c. Ofidismo

**Envenenamiento Por Animal Ponzoso - Ofidismo**  
**Casos y Tasas Acumulados por 100000 habitantes. Hasta la 28° 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					2						
Residentes	0	0,00	0	0,00	0	0,00					
<b>Total CABA</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>2</b>			<b>1</b>		<b>1</b>	
Region Sanitaria I	5	0,76	3	0,45701	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>6</b>	<b>0,04</b>	<b>4</b>	<b>0,03</b>				<b>4</b>	
Córdoba	17	0,51	21	0,63	26	0,79	24%	9	1	16	
Entre Ríos	18	1,46	40	3,24	80	6,47	100%	36	4	40	
Santa Fe	14	0,44	11	0,34	15	0,47	36%	2		13	
<b>Centro</b>	<b>56</b>	<b>0,21</b>	<b>78</b>	<b>0,30</b>	<b>127</b>	<b>0,48</b>	63%	<b>48</b>	<b>5</b>	<b>74</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	13	1,31	54	5,44	54	5,44	0%			54	
Chaco	21	1,99	6	0,57	31	2,94		8	1	22	
Formosa	63	11,88	20	3,77	37	6,98		1		36	
Misiones	67	6,08	76	6,90	54	4,90	-29%	4		50	
<b>NEA</b>	<b>164</b>	<b>4,46</b>	<b>156</b>	<b>4,24</b>	<b>176</b>	<b>4,78</b>	13%	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>162</b>	<b>0</b>
Catamarca	11	2,99	5	1,36	6	1,63	20%			6	
Jujuy	6	0,89	11	1,63	12	1,78	9%	8		4	
La Rioja	2	0,60	0		4	1,20				4	
Salta	27	2,22	31	2,55	29	2,39	-6%	9	1	19	
Santiago del Estero	105	12,01	89	10,18	111	12,70	25%	76		35	
Tucumán	30	2,07	26	1,80	30	2,07	15%			30	
<b>NOA</b>	<b>181</b>	<b>3,69</b>	<b>162</b>	<b>3,30</b>	<b>192</b>	<b>3,91</b>	19%	<b>93</b>	<b>1</b>	<b>98</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>415</b>	<b>1,03</b>	<b>409</b>	<b>1,02</b>	<b>514</b>	<b>1,28</b>	26%	<b>156</b>	<b>7</b>	<b>351</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 28ª 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 28ª 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	3	3	5	5	2	2
Córdoba	0	0	2	2	2	2
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	2	0	1	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>5</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	2	2	8	8	6	6
Chaco	25	22	26	26	4%	4
Formosa	0	0	1	0	1	0
Misiones	11	11	7	6	-4	-5
<b>NEA</b>	<b>38</b>	<b>35</b>	<b>42</b>	<b>40</b>	<b>10,52%</b>	<b>14,28%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	3	7	4	4	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	29	29	38	36	31,03%	24,13%
Santiago del Estero	1	1	2	2	1	1
Tucumán	5	5	5	5	0	0
<b>NOA</b>	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>52</b>	<b>47</b>	<b>36,84%</b>	<b>23,68%</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>84</b>	<b>78</b>	<b>105</b>	<b>96</b>	<b>25%</b>	<b>23,07%</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 28ª 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	3	3	2	2	-1	-1
Córdoba	0	0	0	0	0	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	0	0	0	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	1	2	1	1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</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	7	7	1	1	-6	-6
Santiago del Estero	1	1	0	0	-1	-1
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-7</b>	<b>-7</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>13</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>-8</b>	<b>-9</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 28ª 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	4	0	3	0
Santa Fe	2	0	2	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	4	2	3	2	-1	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	2	0	0	0	-2	0
Misiones	72	6	90	3	25%	-3
<b>NEA</b>	<b>78</b>	<b>8</b>	<b>93</b>	<b>5</b>	<b>19,23%</b>	<b>-3</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>86</b>	<b>8</b>	<b>103</b>	<b>6</b>	<b>19,76%</b>	<b>-2</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 28ª 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	1	1	4	0	3	-1
Córdoba	0	0	1	1	1	1
Entre Ríos	1	0	1	0	0	0
Santa Fe	11	0	16	2	5	2
<b>Centro</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>3</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	0	0	-1	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	15	1	13	0	-2	-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>18</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>-4</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>33</b>	<b>3</b>	<b>39</b>	<b>5</b>	<b>18,18%</b>	<b>2</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 28ª 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	5	5	5	5
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>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</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>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</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 28ª 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	1	0	0	0	-1	0
Entre Ríos	1	0	2	0	1	0
Santa Fe	5	0	1	0	-4	0
<b>Centro</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	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	7	0	5	0	-2	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	1	0	0	0	-1	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	2	0	2	0
<b>NOA</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>7</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>16</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>-2</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 28ª 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	38	7	11	0	-27	-7
Córdoba	11	0	18	0	7	0
Entre Ríos	21	11	16	2	-5	-9
Santa Fe	23	0	9	0	-14	0
<b>Centro</b>	<b>93</b>	<b>18</b>	<b>55</b>	<b>3</b>	<b>-40,8%</b>	<b>-15</b>
Mendoza	49	23	8	0	-83,6%	-23
San Juan	2	0	0	0	-2	0
San Luis	51	18	38	10	-25,4%	-8
<b>Cuyo</b>	<b>102</b>	<b>41</b>	<b>46</b>	<b>10</b>	<b>-54,9%</b>	<b>-75,6%</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	43	1	20	0	-53,4%	-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>49</b>	<b>2</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>-51,0%</b>	<b>-2</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	1	0	1	0
Neuquén	53	47	1	0	-98,1%	-47
Río Negro	0	0	2	1	2	1
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>9</b>	<b>1</b>	<b>-83,0%</b>	<b>-46</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>308</b>	<b>109</b>	<b>140</b>	<b>14</b>	<b>-54,5%</b>	<b>-87,1%</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 28ª 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	2	2	0	-3	-2
Buenos Aires	93	10	128	17	37,63%	7
Córdoba	4	0	10	0	6	0
Entre Ríos	48	1	59	5	22,91%	4
Santa Fe	156	2	232	4	48,71%	2
<b>Centro</b>	<b>306</b>	<b>15</b>	<b>431</b>	<b>26</b>	<b>40,84%</b>	<b>11</b>
Mendoza	1	0	0	0	-1	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	3	1	2	0	-1	-1
<b>Cuyo</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-1</b>
Corrientes	1	0	0	0	-1	0
Chaco	18	0	10	1	-8	1
Formosa	2	0	3	0	1	0
Misiones	0	0	1	0	1	0
<b>NEA</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>-7</b>	<b>1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	83	2	214	29	157,8%	27
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	54	14	199	39	268,5%	178,5%
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>138</b>	<b>16</b>	<b>416</b>	<b>68</b>	<b>201,4%</b>	<b>325%</b>
Chubut	32	7	1	0	-31	-7
La Pampa	2	0	0	0	-2	0
Neuquén	2	0	3	0	1	0
Río Negro	9	4	2	0	-7	-4
Santa Cruz	3	0	1	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>48</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>-85,4%</b>	<b>-11</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>517</b>	<b>43</b>	<b>870</b>	<b>95</b>	<b>68,27%</b>	<b>120,9%</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 28ª 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	12	12	5	2	-7	-10
Buenos Aires	44	32	38	19	-13,6%	-40,6%
Córdoba	8	2	12	10	4	8
Entre Ríos	15	4	15	7	0	3
Santa Fe	29	8	18	5	-11	-3
<b>Centro</b>	<b>108</b>	<b>58</b>	<b>88</b>	<b>43</b>	<b>-18,5%</b>	<b>-25,8%</b>
Mendoza	21	1	28	1	7	0
San Juan	5	1	12	2	7	1
San Luis	15	11	3	1	-12	-10
<b>Cuyo</b>	<b>41</b>	<b>13</b>	<b>43</b>	<b>4</b>	<b>4,878%</b>	<b>-9</b>
Corrientes	1	0	5	4	4	4
Chaco	8	5	7	5	-1	0
Formosa	21	1	6	0	-15	-1
Misiones	5	0	10	1	5	1
<b>NEA</b>	<b>35</b>	<b>6</b>	<b>28</b>	<b>10</b>	<b>-20%</b>	<b>4</b>
Catamarca	20	3	78	26	290%	23
Jujuy	1	0	1	0	0	0
La Rioja	11	8	11	1	0	-7
Salta	15	9	7	2	-8	-7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>47</b>	<b>20</b>	<b>97</b>	<b>29</b>	<b>106,3%</b>	<b>9</b>
Chubut	0	0	1	1	1	1
La Pampa	35	15	25	15	-28,5%	0
Neuquén	0	0	1	1	1	1
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>35</b>	<b>15</b>	<b>29</b>	<b>18</b>	<b>-17,1%</b>	<b>3</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>266</b>	<b>112</b>	<b>285</b>	<b>104</b>	<b>7,142%</b>	<b>-7,14%</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 28ª 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	20	3	44	1	120%	-2
Córdoba	5	1	8	0	3	-1
Entre Ríos	2	0	5	0	3	0
Santa Fe	98	10	151	2	54,08%	-8
<b>Centro</b>	<b>126</b>	<b>15</b>	<b>208</b>	<b>3</b>	<b>65,07%</b>	<b>-12</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	1	0	1	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 ARGENTINA</b>	<b>131</b>	<b>15</b>	<b>211</b>	<b>3</b>	<b>61,06%</b>	<b>-12</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 28ª 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	141	0	0	0	-100%	0
Córdoba	3	0	0	0	-3	0
Entre Ríos	0	0	0	0	0	0
Santa Fe	11	0	11	0	0	0
<b>Centro</b>	<b>155</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>-92,9%</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	1	1	0	0	-1	-1
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	6	0	24	1	18	1
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	3	1	10	8	7	7
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	4	0	10	0	6	0
<b>NOA</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>44</b>	<b>9</b>	<b>238,4%</b>	<b>8</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	4	0	3	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	18	0	23	0	5	0
<b>Sur</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>34,78%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>193</b>	<b>2</b>	<b>87</b>	<b>9</b>	<b>-54,9%</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 28ª 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	32	30	12	12	-20	-18
Buenos Aires	92	20	105	21	14,13%	1
Córdoba	20	15	4	3	-16	-12
Entre Ríos	20	17	20	17	0	0
Santa Fe	12	2	25	2	13	0
<b>Centro</b>	<b>176</b>	<b>84</b>	<b>166</b>	<b>55</b>	<b>-5,68%</b>	<b>-34,5%</b>
Mendoza	30	0	29	0	-3,33%	0
San Juan	15	7	26	9	11	2
San Luis	4	4	4	1	0	-3
<b>Cuyo</b>	<b>49</b>	<b>11</b>	<b>59</b>	<b>10</b>	<b>20,40%</b>	<b>-1</b>
Corrientes	3	1	6	2	3	1
Chaco	2	0	2	0	0	0
Formosa	1	0	2	2	1	2
Misiones	2	1	5	0	3	-1
<b>NEA</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>2</b>
Catamarca	8	6	5	5	-3	-1
Jujuy	9	1	3	0	-6	-1
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	18	16	16	16	-2	0
Santiago del Estero	12	12	9	8	-3	-4
Tucumán	15	15	13	12	-2	-3
<b>NOA</b>	<b>63</b>	<b>51</b>	<b>46</b>	<b>41</b>	<b>-26,9%</b>	<b>-19,6%</b>
Chubut	37	20	18	9	-51,3%	-11
La Pampa	12	3	15	2	3	-1
Neuquén	27	25	33	29	22,22%	16%
Río Negro	7	7	16	15	9	8
Santa Cruz	4	2	3	1	-1	-1
Tierra del Fuego	9	0	1	0	-8	0
<b>Sur</b>	<b>96</b>	<b>57</b>	<b>86</b>	<b>56</b>	<b>-10,4%</b>	<b>-1,75%</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>392</b>	<b>205</b>	<b>372</b>	<b>166</b>	<b>-5,10%</b>	<b>-19,0%</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 28ª semana epidemiológica PAIS ARGENTINA por Provincia. Años 2014 - 2015

PROVINCIA	2014		2015		Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 NOTIF.	Variación porcentual / Dif. absoluta 2015-2014 CONF.
	Notif.	Confir.	Notif.	Confir.		
CABA	7	1	4	1	-3	0
Buenos Aires	115	31	194	34	68,69%	9,677%
Córdoba	35	7	57	7	62,85%	0
Entre Ríos	97	16	117	29	20,61%	13
Santa Fe	396	36	795	60	100,7%	66,66%
<b>Centro</b>	<b>650</b>	<b>91</b>	<b>1167</b>	<b>131</b>	<b>79,53%</b>	<b>43,95%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	10	1	5	0	-5	-1
<b>Cuyo</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>-5</b>	<b>-1</b>
Corrientes	25	1	18	2	-7	1
Chaco	44	4	24	0	-45,4%	-4
Formosa	1	0	1	0	0	0
Misiones	8	0	15	0	7	0
<b>NEA</b>	<b>78</b>	<b>5</b>	<b>58</b>	<b>2</b>	<b>-25,6%</b>	<b>-3</b>
Catamarca	1	0	0	0	-1	0
Jujuy	50	1	111	3	122%	2
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	29	4	73	2	151,7%	-2
Santiago del Estero	1	0	3	0	2	0
Tucumán	2	1	0	0	-2	-1
<b>NOA</b>	<b>83</b>	<b>6</b>	<b>187</b>	<b>5</b>	<b>125,3%</b>	<b>-1</b>
Chubut	3	0	1	0	-2	0
La Pampa	3	1	3	0	0	-1
Neuquén	7	1	9	0	2	-1
Río Negro	9	0	8	3	-1	3
Santa Cruz	1	0	2	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>23</b>	<b>2</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>844</b>	<b>105</b>	<b>1440</b>	<b>141</b>	<b>70,61%</b>	<b>34,28%</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 28ª 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	1	0	0	0	-1	0
<b>Centro</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	0	0	0	0	0	0
<b>Cuyo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	0	0	0	0	0	0
Santiago del Estero	0	0	0	0	0	0
Tucumán	0	0	0	0	0	0
<b>NOA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Chubut	0	0	0	0	0	0
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	0	0	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0	0	0
Santa Cruz	0	0	0	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

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

### III.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 28ª 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	104	36	92	40	-11,5	11,11
Buenos Aires	179	166	86	74	-51,9%	-55,4%
Córdoba	64	29	58	28	-9,37%	-3,44%
Entre Ríos	14	13	17	16	3	3
Santa Fe	9	7	2	2	-7	-5
<b>Centro</b>	<b>370</b>	<b>251</b>	<b>255</b>	<b>160</b>	<b>-31,0%</b>	<b>-36,2%</b>
Mendoza	74	0	45	0	-39,1%	0
San Juan	44	19	21	12	-52,2%	-7
San Luis	19	19	25	23	6	4
<b>Cuyo</b>	<b>137</b>	<b>38</b>	<b>91</b>	<b>35</b>	<b>-33,5%</b>	<b>-7,89%</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	0	0	0	0	0	0
Formosa	3	0	1	0	-2	0
Misiones	8	0	2	0	-6	0
<b>NEA</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>-8</b>	<b>0</b>
Catamarca	14	0	13	0	-1	0
Jujuy	0	0	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	32	0	26	0	-18,7%	0
Santiago del Estero	25	0	46	0	84%	0
Tucumán	24	23	29	24	20,83%	1
<b>NOA</b>	<b>95</b>	<b>23</b>	<b>114</b>	<b>24</b>	<b>20%</b>	<b>1</b>
Chubut	73	9	29	12	-60,2%	3
La Pampa	1	1	0	0	-1	-1
Neuquén	115	25	86	15	-25,2%	-10
Río Negro	55	55	38	37	-30,9%	-32,7%
Santa Cruz	24	21	5	5	-19	-16
Tierra del Fuego	2	0	5	0	3	0
<b>Sur</b>	<b>270</b>	<b>111</b>	<b>163</b>	<b>69</b>	<b>-39,6%</b>	<b>-37,8%</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>883</b>	<b>423</b>	<b>626</b>	<b>288</b>	<b>-29,1%</b>	<b>-31,9%</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 28ª 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	4	1	7	3	3	2
Buenos Aires	73	52	90	77	23,28%	48,07%
Córdoba	81	44	46	18	-43,2%	-59,0%
Entre Ríos	18	18	42	23	133,3%	5
Santa Fe	15	9	19	8	4	-1
<b>Centro</b>	<b>191</b>	<b>124</b>	<b>204</b>	<b>129</b>	<b>6,806%</b>	<b>4,032%</b>
Mendoza	33	0	28	0	-15,1%	0
San Juan	6	1	4	1	-2	0
San Luis	19	0	10	0	-9	0
<b>Cuyo</b>	<b>58</b>	<b>1</b>	<b>42</b>	<b>1</b>	<b>-27,5%</b>	<b>0</b>
Corrientes	12	0	26	0	14	0
Chaco	143	0	69	0	-51,7%	0
Formosa	1	0	2	0	1	0
Misiones	48	0	98	0	104,1%	0
<b>NEA</b>	<b>204</b>	<b>0</b>	<b>195</b>	<b>0</b>	<b>-4,41%</b>	<b>0</b>
Catamarca	27	0	11	0	-16	0
Jujuy	80	60	60	13	-25%	-78,3%
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	28	0	39	1	39,28%	1
Santiago del Estero	27	0	20	1	-7	1
Tucumán	85	79	198	194	132,9%	145,5%
<b>NOA</b>	<b>247</b>	<b>139</b>	<b>328</b>	<b>209</b>	<b>32,79%</b>	<b>50,35%</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	1	1	3	3	2	2
Santa Cruz	2	0	0	0	-2	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>706</b>	<b>266</b>	<b>775</b>	<b>342</b>	<b>9,773%</b>	<b>28,57%</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 28° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	44	
Residentes	132	4,57
<b>Total CABA</b>	<b>176</b>	
Region Sanitaria I	6	0,91
Region Sanitaria II	18	6,87
Region Sanitaria III	4	1,60
Region Sanitaria IV	2	0,36
Region Sanitaria V	4	0,13
Region Sanitaria VI	87	2,31
Region Sanitaria VII	230	10,21
Region Sanitaria VIII	44	3,83
Region Sanitaria IX	16	5,13
Region Sanitaria X	215	66,52
Region Sanitaria XI	107	9,07
Region Sanitaria XII	14	0,79
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>747</b>	<b>4,78</b>
Córdoba	531	16,05
Entre Ríos	888	71,85
Santa Fe	143	4,48
<b>Centro</b>	<b>2485</b>	<b>9,46</b>
San Juan	882	129,50
San Luis	11	2,54
<b>Cuyo</b>	<b>893</b>	<b>31,31</b>
Corrientes	503	50,68
Chaco	3226	305,71
Formosa	201	37,91
Misiones	7	0,64
<b>NEA</b>	<b>3937</b>	<b>107,00</b>
Catamarca	8	2,17
Jujuy	143	21,24
Salta	3941	324,51
Santiago del Estero	590	67,51
Tucumán	536	37,01
<b>NOA</b>	<b>5218</b>	<b>106,24</b>
Chubut	24	4,71
La Pampa	295	92,22
Neuquén	149	27,03
Río Negro	211	33,04
Santa Cruz	16	5,84
Tierra del Fuego	286	224,84
<b>Sur</b>	<b>981</b>	<b>40,54</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>13514</b>	<b>33,68</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**  
**28° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	22	
Residentes	51	1,76
<b>Total CABA</b>	<b>73</b>	
Region Sanitaria II	58	22,13
Region Sanitaria III	1	0,40
Region Sanitaria IV	11	1,96
Region Sanitaria V	8	0,26
Region Sanitaria VI	12	0,32
Region Sanitaria VII	3	0,13
Region Sanitaria IX	9	2,89
Region Sanitaria X	2	0,62
Region Sanitaria XI	36	3,05
Total BUENOS AIRES	140	0,90
Córdoba	158	4,78
Entre Ríos	21	1,70
Santa Fe	55	1,72
<b>Centro</b>	<b>447</b>	<b>1,70</b>
San Juan	39	5,73
<b>Cuyo</b>	<b>39</b>	<b>1,37</b>
Corrientes	53	5,34
Chaco	60	5,69
Formosa	8	1,51
<b>NEA</b>	<b>121</b>	<b>3,29</b>
Catamarca	2	0,54
Jujuy	2	0,30
Salta	47	3,87
Santiago del Estero	6	0,69
Tucumán	34	2,35
<b>NOA</b>	<b>91</b>	<b>1,85</b>
Chubut		
La Pampa	7	2,19
Neuquén	15	2,72
Río Negro	38	5,95
Santa Cruz	1	0,37
Tierra del Fuego	19	14,94
<b>Sur</b>	<b>80</b>	<b>3,31</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>778</b>	<b>1,94</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**  
**28° semana epidemiológica**  
**PAIS ARGENTINA por Provincia. Año 2015**

PROVINCIA	2015	
	Casos	Tasas
No residentes	21	
Residentes	80	2,77
<b>Total CABA</b>	<b>101</b>	
Region Sanitaria I	7	1,07
Region Sanitaria III	8	3,19
Region Sanitaria IV	1	0,18
Region Sanitaria V	12	0,38
Region Sanitaria VI	13	0,34
Region Sanitaria VII	5	0,22
Region Sanitaria VIII	1	0,09
Region Sanitaria IX	2	0,64
Region Sanitaria X	18	5,57
Region Sanitaria XI	19	1,61
Region Sanitaria XII	14	0,79
<b>Total BUENOS AIRES</b>	<b>100</b>	<b>0,64</b>
Córdoba	111	3,35
Entre Ríos	53	4,29
Santa Fe	254	7,95
<b>Centro</b>	<b>619</b>	<b>2,36</b>
San Juan	21	3,08
<b>Cuyo</b>	<b>21</b>	<b>0,74</b>
Corrientes	156	15,72
Chaco	262	24,83
Formosa	37	6,98
Misiones	1	0,09
<b>NEA</b>	<b>456</b>	<b>12,39</b>
Catamarca	180	48,94
Jujuy	37	5,50
Salta	98	8,07
Santiago del Estero	11	1,26
Tucumán	272	18,78
<b>NOA</b>	<b>598</b>	<b>12,18</b>
Chubut	3	0,59
La Pampa	6	1,88
Neuquén	36	6,53
Río Negro	21	3,29
Santa Cruz	11	4,02
Tierra del Fuego	31	24,37
<b>Sur</b>	<b>108</b>	<b>4,46</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1802</b>	<b>4,49</b>

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

### III.7. Eventos de transmisión vertical

Las infecciones de transmisión vertical constituyen en la actualidad uno de los problemas más importantes en Salud Pública, presentando gran impacto en la morbimortalidad materno infantil. Como parte del abordaje integral del control perinatal y el fortalecimiento de las estrategias de vigilancia de la salud, incluimos en esta sección la información sobre determinadas infecciones estudiadas en el recién nacido (sífilis congénita) y en la embarazada, como son sífilis, HIV, hepatitis B y Chagas.

El registro sistemático de los casos estudiados permitirá conocer la tasa de transmisión y constituye una herramienta necesaria para verificar el acceso al diagnóstico y tratamiento efectivo de todo recién nacido en riesgo.

Se presenta a continuación los datos presentados para Sífilis Congénita y, Chagas Agudo Congénito hasta la SE 27 de 2015, los cuales 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.

Cabe destacar que la importancia de estos eventos 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.

Por ello, y con el objetivo de una valoración más completa y de contextualización de la información presentada en este apartado, se estimó la cobertura de embarazadas estudiadas en base a la notificación por provincia, región y total país. Para el cálculo fue tomado como numerador la notificación por SIVILA, desde el agrupado semanal, grupo Embarazadas y utilizando como denominador los Nacidos Vivos publicados por la DEIS. Este cociente es analizado como porcentaje.

*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 28<sup>a</sup> 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	89	41	122	42	37,07	2,439
Buenos Aires	180	140	198	171	10%	22,14%
Córdoba	65	59	60	31	-7,69%	-47,4%
Entre Ríos	6	5	9	4	3	-1
Santa Fe	58	11	45	7	-22,4%	-4
<b>Centro</b>	<b>398</b>	<b>256</b>	<b>434</b>	<b>255</b>	<b>9,045%</b>	<b>-0,39%</b>
La Rioja	8	6	9	1	1	-5
Mendoza	30	2	28	3	-6,66%	1
San Juan	36	10	58	9	61,11%	-1
San Luis	8	5	3	0	-5	-5
<b>Cuyo</b>	<b>82</b>	<b>23</b>	<b>98</b>	<b>13</b>	<b>19,51%</b>	<b>-10</b>
Corrientes	18	17	28	14	10	-3
Chaco	100	25	75	24	-25%	-1
Formosa	23	6	19	19	-4	13
Misiones	110	30	157	33	42,72%	10%
<b>NEA</b>	<b>251</b>	<b>78</b>	<b>279</b>	<b>90</b>	<b>11,15%</b>	<b>15,38%</b>
Catamarca	0	0	1	1	1	1
Jujuy	26	9	44	4	69,23%	-5
Salta	19	15	74	28	289,4%	13
Santiago del Estero	3	1	4	2	1	1
Tucumán	73	48	104	49	42,46%	2,083%
<b>NOA</b>	<b>121</b>	<b>73</b>	<b>227</b>	<b>84</b>	<b>87,60%</b>	<b>15,06%</b>
Chubut	1	0	2	2	1	2
La Pampa	4	0	3	0	-1	0
Neuquén	1	1	4	1	3	0
Río Negro	13	7	8	2	-5	-5
Santa Cruz	1	1	2	1	1	0
Tierra del Fuego	1	0	1	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>21</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>-1</b>	<b>-3</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>873</b>	<b>439</b>	<b>1058</b>	<b>448</b>	<b>21,19%</b>	<b>2,050%</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 28ª 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	117	4	95	5	-18,8	1
Buenos Aires	139	12	158	13	13,66%	1
Córdoba	34	6	29	8	-14,7%	2
Entre Ríos	1	1	2	1	1	0
Santa Fe	173	4	153	2	-11,5%	-2
<b>Centro</b>	<b>464</b>	<b>27</b>	<b>437</b>	<b>29</b>	<b>-5,81%</b>	<b>7,407%</b>
Mendoza	288	15	137	3	-52,4%	-12
San Juan	6	5	51	2	750%	-3
San Luis	62	2	35	5	-43,5%	3
<b>Cuyo</b>	<b>356</b>	<b>22</b>	<b>223</b>	<b>10</b>	<b>-37,3%</b>	<b>-12</b>
Corrientes	15	3	0	0	-15	-3
Chaco	73	11	10	7	-86,3%	-4
Formosa	39	6	9	2	-30	-4
Misiones	40	2	19	5	-52,5%	3
<b>NEA</b>	<b>167</b>	<b>22</b>	<b>38</b>	<b>14</b>	<b>-77,2%</b>	<b>-8</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	2	0	15	0	13	0
La Rioja	16	11	1	0	-15	-11
Salta	121	6	88	7	-27,2%	1
Santiago del Estero	13	0	5	0	-8	0
Tucumán	82	2	78	4	-4,87%	2
<b>NOA</b>	<b>234</b>	<b>19</b>	<b>187</b>	<b>11</b>	<b>-20,0%</b>	<b>-8</b>
Chubut	26	0	6	3	-20	3
La Pampa	12	1	2	1	-10	0
Neuquén	20	1	24	0	4	-1
Río Negro	10	4	11	0	1	-4
Santa Cruz	8	0	8	2	0	2
Tierra del Fuego	13	0	11	0	-2	0
<b>Sur</b>	<b>89</b>	<b>6</b>	<b>62</b>	<b>6</b>	<b>-30,3%</b>	<b>0</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>1310</b>	<b>96</b>	<b>947</b>	<b>70</b>	<b>-27,7%</b>	<b>-27,0%</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 28ª 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	32	29	24	19	-25	-10
Buenos Aires	64	56	63	35	-1,56%	-37,5%
Córdoba	36	11	33	26	-8,33%	15
Entre Ríos	28	5	2	0	-26	-5
Santa Fe	38	26	62	5	63,15%	-21
<b>Centro</b>	<b>198</b>	<b>127</b>	<b>184</b>	<b>85</b>	<b>-7,07%</b>	<b>-33,0%</b>
Mendoza	69	12	101	0	46,37%	-12
San Juan	3	0	3	0	0	0
San Luis	13	13	26	8	13	-5
<b>Cuyo</b>	<b>85</b>	<b>25</b>	<b>130</b>	<b>8</b>	<b>52,94%</b>	<b>-17</b>
Corrientes	1	0	2	0	1	0
Chaco	28	28	20	8	-8	-20
Formosa	4	2	2	1	-2	-1
Misiones	134	131	213	18	58,95%	-86,2%
<b>NEA</b>	<b>167</b>	<b>161</b>	<b>237</b>	<b>27</b>	<b>41,91%</b>	<b>-83,2%</b>
Catamarca	1	1	2	2	1	1
Jujuy	25	16	23	9	-2	-7
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	35	33	52	17	48,57%	-16
Santiago del Estero	0	0	3	2	3	2
Tucumán	9	8	33	7	24	-1
<b>NOA</b>	<b>70</b>	<b>58</b>	<b>113</b>	<b>37</b>	<b>61,42%</b>	<b>-36,2%</b>
Chubut	21	3	20	1	-1	-2
La Pampa	2	2	3	0	1	-2
Neuquén	5	6	10	2	5	-4
Río Negro	85	15	109	6	28,23%	-9
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	2	1	2	1
<b>Sur</b>	<b>113</b>	<b>26</b>	<b>145</b>	<b>10</b>	<b>28,31%</b>	<b>-16</b>
<b>Total PAIS</b>	<b>633</b>	<b>397</b>	<b>809</b>	<b>167</b>	<b>27,80%</b>	<b>-57,9%</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 28ª 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	15	15	13	17	-2	2
Buenos Aires	47	45	32	17	-31,9%	-62,2%
Córdoba	17	5	29	26	12	21
Entre Ríos	7	2	4	1	-3	-1
Santa Fe	68	38	73	31	7,352%	-18,4%
<b>Centro</b>	<b>154</b>	<b>105</b>	<b>151</b>	<b>92</b>	<b>-1,94%</b>	<b>-12,3%</b>
Mendoza	21	7	48	0	128,5%	-7
San Juan	7	0	19	1	12	1
San Luis	18	18	19	7	1	-11
<b>Cuyo</b>	<b>46</b>	<b>25</b>	<b>86</b>	<b>8</b>	<b>86,95%</b>	<b>-17</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	26	16	19	2	-7	-14
Formosa	0	0	2	0	2	0
Misiones	2	0	16	4	14	4
<b>NEA</b>	<b>28</b>	<b>16</b>	<b>37</b>	<b>6</b>	<b>32,14%</b>	<b>-10</b>
Catamarca	0	0	2	0	2	0
Jujuy	3	3	9	0	6	-3
La Rioja	0	0	0	0	0	0
Salta	14	14	9	5	-5	-9
Santiago del Estero	1	1	2	1	1	0
Tucumán	18	18	30	23	12	5
<b>NOA</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>52</b>	<b>29</b>	<b>44,44%</b>	<b>-19,4%</b>
Chubut	4	2	4	1	0	-1
La Pampa	1	1	2	1	1	0
Neuquén	0	0	1	0	1	0
Río Negro	17	9	18	4	1	-5
Santa Cruz	0	0	1	0	1	0
Tierra del Fuego	0	0	2	2	2	2
<b>Sur</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>28</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>-4</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>286</b>	<b>194</b>	<b>354</b>	<b>143</b>	<b>23,77%</b>	<b>-26,2%</b>

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

### III.8.c. Hepatitis A

#### Hepatitis A Casos Acumulados hasta la 28ª 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	5	3	4	2
Buenos Aires	12	9	25	14	13	5
Córdoba	10	3	12	1	2	-2
Entre Ríos	1	0	0	0	-1	0
Santa Fe	3	0	19	2	16	2
<b>Centro</b>	<b>27</b>	<b>13</b>	<b>61</b>	<b>20</b>	<b>125,9%</b>	<b>7</b>
Mendoza	11	0	15	0	4	0
San Juan	0	0	1	0	1	0
San Luis	1	0	4	0	3	0
<b>Cuyo</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
Corrientes	0	0	0	0	0	0
Chaco	1	0	1	0	0	0
Formosa	0	0	0	0	0	0
Misiones	0	0	0	0	0	0
<b>NEA</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	3	0	11	1	8	1
La Rioja	0	0	11	11	11	11
Salta	42	24	22	16	-47,6%	-8
Santiago del Estero	3	1	1	0	-2	-1
Tucumán	2	0	1	0	-1	0
<b>NOA</b>	<b>50</b>	<b>25</b>	<b>46</b>	<b>28</b>	<b>-8%</b>	<b>12%</b>
Chubut	3	1	6	0	3	-1
La Pampa	0	0	0	0	0	0
Neuquén	2	0	2	0	0	0
Río Negro	6	1	1	0	-5	-1
Santa Cruz	1	0	1	0	0	0
Tierra del Fuego	0	0	0	0	0	0
<b>Sur</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
<b>Total PAIS ARGENTINA</b>	<b>102</b>	<b>40</b>	<b>138</b>	<b>48</b>	<b>35,29%</b>	<b>20%</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 28ª 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	11	11	8	7	-3	-4
Buenos Aires	21	15	21	21	0	6
Córdoba	3	3	5	6	2	3
Entre Ríos	1	0	1	1	0	1
Santa Fe	19	9	15	12	-4	3
<b>Centro</b>	<b>55</b>	<b>38</b>	<b>50</b>	<b>47</b>	<b>-9,09%</b>	<b>23,68%</b>
Mendoza	0	0	0	0	0	0
San Juan	0	0	0	0	0	0
San Luis	1	1	0	0	-1	-1
<b>Cuyo</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>-1</b>
Corrientes	16	16	13	13	-3	-3
Chaco	14	17	17	17	3	0
Formosa	7	6	22	22	15	16
Misiones	31	19	27	21	-12,9%	2
<b>NEA</b>	<b>68</b>	<b>58</b>	<b>79</b>	<b>73</b>	<b>16,17%</b>	<b>25,86%</b>
Catamarca	0	0	0	0	0	0
Jujuy	1	1	2	0	1	-1
La Rioja	1	1	0	0	-1	-1
Salta	3	3	6	4	3	1
Santiago del Estero	8	8	17	16	9	8
Tucumán	11	11	7	6	-4	-5
<b>NOA</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>32</b>	<b>26</b>	<b>33,33%</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>150</b>	<b>123</b>	<b>161</b>	<b>146</b>	<b>7,333%</b>	<b>18,69%</b>

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



## **IV. INFORME ESPECIAL**

En preparación.